

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Осетинская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**



УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО СОГМА
Минздрава России

О.В. Ремизов

«26» февраля 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА–ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
«Алгоритм фармацевтического консультирования при отпуске
лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента»
количество часов-36/1зет**

Разработчики программы:

Бидарова Ф.Н. – зав. кафедрой фармации, к.фарм.н., доцент

Кисиева М.Т. – доцент кафедры фармации, к.фарм.н.

Рецензент:

Григорьев А.В. – заведующий аптекой Клинической больницы СОГМА

Программа обсуждена на заседании кафедры фармации от 12.01.2021 г., протокол № 6.

Дополнительная профессиональная образовательная – программа повышения квалификации одобрена на заседании ЦКУМС от 05.02.2021 г., протокол № 3.

Дополнительная профессиональная образовательная программа – повышения квалификации утверждена на заседании ученого Совета от 26.02.2021 г., протокол № 4.

2. Пояснительная записка

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации фармацевтических работников «Алгоритм фармацевтического консультирования при отпуске лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента» разработана в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации в области фармацевтического консультирования.

Целью обучения является: краткосрочное повышение квалификации в области современной нормативно-правовой базы по вопросам фармацевтического консультирования при отпуске лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента.

Категория обучаемых: фармацевтические работники.

Продолжительность обучения: 36 академических часов/1 ЗЕТ

Форма обучения: Очная

1 ЗЕТ соответствует 36 академических часа продолжительностью 45 минут. Максимальный объем учебной нагрузки слушателя, включая все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) учебной работы, составляет 36 академических часов в неделю.

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца - удостоверение о повышении квалификации.

3. Планируемые результаты обучения

3.1 Требования к уровню подготовки специалиста, успешно освоившего дополнительную профессиональную образовательную программу «Алгоритм фармацевтического консультирования при отпуске лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента»

Специалист должен обладать профессиональными компетенциями (ПК):

- готовность к осуществлению реализации ЛС в соответствии с правилами розничной продажи и установленным законодательством порядком передачи ЛС;
- способность к оказанию консультативной помощи медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата

4. Учебный план

№ № п/п	ТЕМА	Всего часов	АУДИТОРНЫЕ ЗАНЯТИЯ		ФОРМА КОНТРОЛЯ
			Лекции	Семинарские занятия	
1.	Регламентированные требования к отпуску ЛП в аптечных организациях. Основы фармацевтического консультирования и информирования.	8	2	6	Текущий контроль
2.	Фармацевтическое консультирование и информирование при безрецептурном отпуске ЛП.	8	2	6	
3.	Особенности фармацевтического консультирования при отпуске ЛП различным категориям граждан.	8	2	6	
4.	Правила розничной продажи ИМН.	8	2	6	
5.	ИТОГОВАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ/ТЕСТИРОВАНИЕ	4	-	4	Зачет
6.	ИТОГО	36	8	28	-

5. Программа курса

Трудоемкость освоения: 36 академических часов.

5.1. Содержание рабочей программы

№ № п/п	Содержание компетенции (или ее части)	Тема занятия (раздела)	Результаты освоения		
			Знать	Уметь	владеть
1	2	3	4	5	6
1.	готовность к осуществлению реализации ЛС в соответствии с правилами розничной продажи и установленным законодательством порядком передачи ЛС; способность к оказанию консультативной помощи медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией	Регламентированные требования к отпуску ЛП в аптечных организациях. Основы фармацевтического консультирования и информирования.	положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, включая выписывание рецептов/требований, отпуск лекарственных	осуществлять учет и отпуск лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями	нормативной, справочной и научной литературой для решения профессиональных задач; способами определения информационных потребностей потребителей лекарственных средств, оказывать информационно-консультацион

	применению лекарственного препарата		препаратов, медицинских изделий и их хранение		ные услуги
2.	<p>готовность к осуществлению реализации ЛС в соответствии с правилами розничной продажи и установленным законодательством порядком передачи ЛС;</p> <p>способность к оказанию консультативной помощи медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата</p>	<p>к Фармацевтическое консультирование и информирование при безрецептурном отпуске ЛП.</p>	<p>положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, включая выписывание рецептов/требований, отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий и их хранение</p>	<p>осуществлять учет и отпуск лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями и</p>	<p>нормативной, справочной и научной литературой для решения профессиональных задач; способами определения информационных потребностей потребителей лекарственных средств, оказывать информационно-консультационные услуги</p>
3.	<p>готовность к осуществлению реализации ЛС в соответствии с правилами розничной продажи и установленным законодательством порядком передачи ЛС;</p> <p>способность к оказанию консультативной помощи медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата</p>	<p>к Особенности фармацевтического консультирования при отпуске ЛП различным категориям граждан.</p>	<p>положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, включая выписывание рецептов/требований, отпуск лекарственных препаратов, медицинских изделий и их хранение</p>	<p>осуществлять учет и отпуск лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента в аптечных организациях в соответствии с установленными требованиями и</p>	<p>нормативной, справочной и научной литературой для решения профессиональных задач; способами определения информационных потребностей потребителей лекарственных средств, оказывать информационно-консультационные услуги</p>

4.	<p>готовность к осуществлению реализации ЛС в соответствии с правилами розничной продажи и установленным законодательством порядком передачи ЛС;</p> <p>способность к оказанию консультативной помощи медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата</p>	<p>Правила розничной продажи ИМН.</p>	<p>современный ассортимент лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента по различным фармакологическим группам, их характеристики, медицинские показания и способ применения, противопоказания, побочные действия, синонимы и аналоги</p>	<p>оказывать консультативную помощь медицинским работникам и потребителям лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата</p>	<p>нормативной, справочной и научной литературой для решения профессиональных задач; способами определения информационных потребностей потребителей лекарственных средств, оказывать информационно-консультационные услуги</p>
----	--	---------------------------------------	--	--	--

5.2. Вопросы для самоподготовки

1. Концепция фармацевтической помощи и ее основные этапы.
2. Роль фармацевтических работников в системе здравоохранения, фармацевтическая практика, фармацевтические услуги.
3. Фармацевтическая деонтология, принципы и направления.
4. Государственное регулирование качества фармацевтического консультирования и информирования.
5. Надлежащей аптечная практика лекарственных препаратов для медицинского применения, общие положения (в т.ч. фармацевтические услуги, фармацевтическое консультирование).
6. Правила выписывания лекарственных препаратов: общие положения.
7. Международное непатентованное наименование и торговое наименование лекарственного средства, группировочное наименование лекарственного препарата и их использование при выписывании рецептов.
8. Формы рецептурных бланков, их назначение и сроки действия.
9. Основные и дополнительные реквизиты рецепта и случаи их применения.
10. Исключения из основных положений правила выписывания рецептов и оформление рецептурных бланков.
11. Особенности назначения лекарственных препаратов по решению врачебной комиссии.
12. Фармацевтическая экспертиза рецепта.
13. Общие требования к отпуску лекарственных препаратов для медицинского применения.
14. Правила отпуска по рецептам с превышением предельно допустимого количества лекарственного препарата, отсутствии выписанной дозы ЛП и их оформление.
15. Особенности оформления рецептов на иммунобиологические лекарственные препараты, рецептов со сроком действия один год и отпуска по ним.

16. Правила отпуска наркотических и психотропных лекарственных препаратов, этилового спирта.
17. Терапевтическая эквивалентность, биоаналоговый (биоподобный) и взаимозаменяемый лекарственные препараты.
18. Фармацевтическое консультирование при выпуске ЛП- субститутов.
19. Основы валеологии и здорового образа жизни. Концепция ответственного самолечения.
20. Домашняя аптечка и принципы ее формирования.
21. Фармацевтическое консультирование и информирование при хранении ЛП в домашних условиях.
22. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при выпуске безрецептурных лекарственных препаратов.
23. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при выпуске таблетированных лекарственных форм.
24. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при выпуске инъекционных лекарственных форм.
25. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при выпуске лекарственного растительного сырья.
26. Технология приготовления настоев и отваров в домашних условиях и их хранение.
27. Алгоритм фармацевтического консультирования при выпуске растительных слабительных препаратов.
28. Требования к фармацевтическому консультированию при выпуске БАДов.
29. Общие принципы фармацевтического консультирования и информирования при выпуске лекарственных форм для наружного применения.
30. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при выпуске лекарственных препаратов применяемых при беременности.
31. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при выпуске лекарственных препаратов применяемых в детской практике.
32. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при выпуске лекарственных препаратов применяемых в геронтологии.
33. Государственное регулирование обеспечения лекарственными препаратами декретированных граждан.
34. Правила выписывания рецептов на ЛП для льготных категорий граждан.
35. Особенности фармацевтического консультирования и информирования при выпуске лекарственных препаратов льготным категориям граждан.
36. Тонометры и глюкометры: особенности выбора и консультирования.
37. Фармацевтическое консультирование и информирование при реализации предметов и средств для ухода за больными.
38. Консультирование по выбору и хранению в домашних условиях резиновых изделий.
39. Правовое регулирование розничной продажи лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента.
40. Правила продажи лекарственных препаратов. Основная информация для потребителя.
41. Комплаентность как практический аспект фармакотерапии.

5.3. Литература

№ п/п	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров		Наименование ЭБС/ссылка в ЭБС
				в библиотеке	на кафедре	
1	2	3	4	5	6	7
Основная литература						
1.	Управление и экономика фармации: учебник	ред. И.А. Наркевич	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017	25	1	«Консультант студента» http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442265.html
2.	Федеральный закон от 21.11. 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Конституция Российской Федерации; Федеральный закон от 12 апреля 2010 г. N 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"; Приказ МЗ РФ от 31.06.2016 г. № 647н "Об утверждении Правил надлежащей аптечной практики лекарственных препаратов для медицинского применения"; Приказы Минздрава (Минздравсоцразвития) Российской Федерации, регулирующие деятельность в сфере обращения ЛС.	-	-	-	-	ГАРАНТ.РУ информационно-правовой портал
Дополнительная литература						
3.	Управление и экономика фармации: учебник: в 4 т. Т.1. Фармацевтическая деятельность организация и регулирование.	ред. Е.Е. Лоскутова	М.: Академия, 2008.	2	1	-

6. Организационно-педагогические условия

Для реализации дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Алгоритм фармацевтического консультирования при отпуске лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента» кафедра располагает наличием: 1) учебно-методической документации и материалов 2) учебно-методической литературы для внеаудиторной работы обучающихся; 3) материально-технической базы, обеспечивающей организацию всех видов подготовки.

Для обеспечения освоения всех разделов программы необходимо наличие информационно-телекоммуникационных средств доступа к интернет-ресурсу для освоения части программы, предусматривающей использование дистанционных образовательных технологий.

Методика преподавания предусматривает чтение лекций, проведение семинарских (практических) занятий, самостоятельную работу слушателя, а также изучение материала программы с использованием дистанционных образовательных технологий.

По изучаемым дисциплинам установлен перечень обязательных видов работы слушателя, включающий:

- Посещение лекционных занятий.
- Решение практических задач и заданий на семинарских (практических) занятиях.
- Другие виды работ, определяемые преподавателем.

Текущий и промежуточный контроль успеваемости слушателя по разделам осуществляется преподавателем путем оценки его учебной деятельности.

Самостоятельная работа может предусматривать: чтение текста и/или электронного текста (учебника, первоисточника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.), просмотр видео-лекций, составление плана текста, графическое изображение структуры текста, конспектирование текста, выписки из текста, работа с электронными словарями, базами данных, глоссарием, справочниками; ознакомление с нормативными документами; учебно-исследовательская работа.

Для формирования умений: решение задач, и упражнений по образцу; решение вариативных задач и упражнений, выполнение схем, заполнение форм, решение ситуационных производственных задач, подготовка к деловым играм, проектирование и моделирование различных видов и компонентов профессиональной деятельности.

7. Формы аттестации

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Алгоритм фармацевтического консультирования при отпуске лекарственных препаратов и товаров аптечного ассортимента»:

1. Проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку специалиста в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения материала в объеме, предусмотренном учебным планом настоящей программы.

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

8. Оценочные материалы

Примеры тестовых заданий

Понятие ответственного самолечения включает в себя применение пациентом только средств народной медицины

безрецептурных и рецептурных препаратов
только рецептурных препаратов

только безрецептурных препаратов

В препаратах линейки Африн применяется технология No Drip, благодаря которой при встряхивании вязкость раствора снижается, но затем быстро восстанавливается после распыления. Это позволяет препаратам

применяться в качестве ушных капель

иметь выраженное обезболивающее действие

данная технология никак не влияет на свойства препаратов линейки Африн

покрывать большую площадь при распылении и при этом не стекать в носоглотку

Одним из первых нормативных актов, разрешающих провизору консультировать покупателей, стал

Профессиональный стандарт «Провизор»

Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях

Федеральный закон N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Постановление Правительства РФ «О лицензировании фармацевтической деятельности

С точки зрения применения лекарственных препаратов, самолечение заключается в

устранении причины заболевания безрецептурными препаратами

устранении причины заболевания рецептурными препаратами

устранении симптомов заболевания безрецептурными препаратами

устранении симптомов заболевания рецептурными препаратами

В соответствии с Правилами надлежащей аптечной практики, розничная торговля товарами аптечного ассортимента включает

продажу, фармацевтическое консультирование

продажу, отпуск, реализацию, фармацевтическое консультирование

только продажу

продажу, отпуск, фармацевтическое консультирование

Ринит – воспаление слизистой оболочки

носа

носовых пазух

глаз

глотки

Африн увлажняющий обладает выраженным увлажняющим эффектом. Это означает, что данный препарат лучше подойдет пациентам, которых беспокоит

снижение обоняния

общее недомогание

повышенная температура

сухая или раздраженная слизистая

В начале консультации следует удостовериться, наблюдаются ли у покупателя тревожные симптомы. Это необходимо сделать для того, чтобы

в случае необходимости направить покупателя ко врачу

выбрать дополнительные препараты для сопроводительной терапии

снять ответственность за результат с фармацевтического работника

определить, следует ли сообщать покупателю информацию об ответственном применении препарата

Основное преимущество деконгестантов в форме спрея по сравнению с деконгестантами в форме капель заключается в том, что

спреи имеют более компактную упаковку, что упрощает их применение в дороге

спреи более удобны в использовании, так как они обеспечивают более равномерное распределение препарата и точное дозирование

спреи стоят дешевле по сравнению с каплями

спреи имеют более приятные вкусовые свойства по сравнению с каплями

В процессе фармацевтического консультирования можно выделить четыре этапа. В них входят

определение проблемы, сбор информации, подбор курса лечения, сообщение сопровождающей информации

определение проблемы, выбор препарата, сообщение сопровождающей информации, допродажи

определение проблемы, сбор информации, выбор препарата, сообщение сопровождающей информации

определение проблемы, постановка диагноза, выбор препарата, сообщение сопровождающей информации

В настоящее время алгоритм фармацевтического консультирования имеет следующий правовой статус

существующая правовая база содержит только определение фармацевтического консультирования, но не приводит алгоритма его проведения

существующая правовая база содержит четкое определение понятия фармацевтического консультирования и приводит поэтапный алгоритм проведения фармацевтического консультирования

существующая правовая база содержит только алгоритм проведения фармацевтического консультирования, но не приводит его четкого определения

существующая правовая база не содержит ни определения фармацевтического консультирования, ни алгоритма его проведения

В зависимости от причины возникновения выделяют

инфекционные риниты, аллергические риниты, другие риниты, риниты как часть системных расстройств

только аллергические и инфекционные риниты

инфекционные риниты, сезонные риниты, другие риниты, риниты как часть системных расстройств

инфекционные риниты, аллергические риниты, другие риниты, риниты непродолжительного характера

В соответствии с определением самолечения, предоставленного Европейской Комиссией, ответственность за здоровье пациента при применении самолечения несет

любой работник здравоохранения

родные и близкие

фармацевтический работник

сам пациент

Согласно отчету ВОЗ «Роль фармацевта в самопомощи и ответственном самолечении», фармацевт может играть ключевую роль в

помощи людям сделать информированный выбор об ответственном самолечении

замене рецептурного препарата, выписанного врачом, подходящим безрецептурным препаратом

подборе наиболее дешевого из доступных безрецептурных препаратов

постановке первичного диагноза для снижения нагрузки на первичное звено здравоохранения

В зависимости от причины возникновения выделяют несколько типов ринитов. Влияет ли конкретный тип ринита на подходящие пациенту варианты лекарственной терапии, которые возможно предложить в ходе фармацевтической консультации

да, так как фармацевт может самостоятельно составить схему лечения в зависимости от вида ринита

да, так как доступные для симптоматической терапии препараты будут различаться в зависимости от вида ринита

нет, так как фармацевт может предложить только варианты симптоматической терапии, одинаковые для всех видов ринита

нет, так как фармацевт не может предлагать пациенту препараты до того, как врачом был поставлен официальный диагноз

Препараты линейки Африн являются интерназальными деконгестантами в форме спреев на основе действующего вещества оксиметазолин. Это означает, что

продолжительность эффекта после применения препаратов из данной линейки составляет

до 6 часов

до 15 часов

до 12 часов

до 8 часов

В случае продолжительного применения назальных деконгестантов у пациента может развиваться возвратный отек слизистой. В связи с этим нежелательно, чтобы продолжительность применения препарата превышала

7-10 дней

3-5 дней

14-15 дней

1-2 месяцев

Выделяют три группы назальных деконгестантов по продолжительности действия. Какова продолжительность эффекта для каждой из этих групп

короткого действия – от 4 до 6 часов; среднего действия – от 6 до 10 часов, длительного действия – от 12 до 16 часов

короткого действия – от 3 до 6 часов; среднего действия – от 6 до 8 часов, длительного действия – от 10 до 12 часов

короткого действия – от 1 до 2 часов; среднего действия – от 3 до 5 часов, длительного действия – от 5 до 8 часов

короткого действия – от 4 до 6 часов; среднего действия – от 8 до 10 часов, длительного действия – от 10 до 12 часов

Продолжительность острого инфекционного ринита составляет менее

6 недель

4 недель

1 недели

2 недель

Согласно правилам отпуска лекарственных средств, утвержденных Приказом Минздрава России от 11.07.2017 N 403н, какую информацию фармацевтический работник вправе предоставлять пациенту при отпуске лекарственного препарата?

недостоверную информацию о наличии более дешевых лекарственных препаратов

информацию о режиме и дозах приема лекарственного препарата

информацию о правилах хранения лекарственного препарата в домашних условиях

информацию о взаимодействии лекарственного препарата с другими лекарственными препаратами

Оптимальное артериальное давление, мм рт.ст.

a. Менее 120/80 (+)

b. 120-130/80-90

c. Более 120/80

d. Менее 140/90

e. Индивидуально для каждого

Артериальная гипертензия - повышение артериального давления, мм рт.ст.

a. 140/90 и выше (+)

b. 150/90 и выше

c. 130/80 и выше

d. 170/100 и выше

e. Индивидуально для каждого

Группа антигипертензивных средств

a. β -блокаторы

b. Ингибиторы АПФ

c. Диуретики

d. Блокаторы медленных кальциевых каналов

e. Все перечисленное (+)

Режим антигипертензивной терапии

- a. По потребности
- b. Ежедневный, постоянный, длительный (+)**
- c. Курсовой по 1-2 месяца
- d. Курсовой по 3-6 месяцев
- e. Все перечисленное

Цифры целевого артериального давления у пациента без АКС и сахарного диабета

- a. Менее 120/80
- b. Менее 130/85
- c. Менее 140/90 (+)**
- d. Менее 150/100
- e. Индивидуально для каждого

Срок оценки эффективности антигипертензивной терапии

- a. 1-2 дня
- b. 1-2 недели (+)**
- c. 1-2 месяца
- d. 2-3 месяца
- e. 3-6 месяцев

Противопоказание к применению ингибиторов АПФ

- a. Артериальная гипертензия
- b. Ишемическая болезнь сердца
- c. Сахарный диабет
- d. Беременность (+)**
- e. Хроническая сердечная недостаточность

Средство выбора для купирования гипертонического криза

- a. Клонидин
- b. Каптоприл (+)**
- c. Эналаприл
- d. Амлодипин
- e. Фуросемид

Все ингибиторы АПФ - пролекарства, кроме

- a. Эналаприл
- b. Фозиноприл
- c. Периндоприл
- d. Каптоприл (+)**
- e. Рамиприл

Средство выбора для лечения артериальной гипертензии у беременной

- a. Бисопролол
- b. Амлодипин
- c. Эналаприл
- d. Метилдопа (+)**
- e. Гидрохлоротиазид

Наиболее значимый побочный эффект ингибиторов АПФ

- a. Артериальная гипертензия
- b. Отеки голеней
- c. Головная боль
- d. Бронхоспазм
- e. Сухой кашель (+)**

Опасная комбинация

- a. Эналаприл+гидрохлоротиазид
- b. Бисопролол+верапамил (+)**
- c. Периндоприл+амлодипин
- d. Периндоприл+индапамид
- e. Бисопролол+триметазидин

Мероприятие, позволяющее предупредить гипокалиемию на фоне приема диуретиков

- a. Диета, богатая калием

- b. Комбинация диуретиков с ингибиторами АПФ
- c. Прием препаратов калия
- d. Одновременный прием спиронолактона

e. Все перечисленное (+)

Блокатор АТ-рецепторов

a. Нифедипин

b. Лосартан (+)

c. Периндоприл

d. Метопролола сукцинат

e. Индапамид

Для купирования гипертонического криза противопоказан нифедипин короткого действия при наличии сопутствующего заболевания

a. Ишемическая болезнь сердца (+)

b. Сахарный диабет

c. Бронхиальная астма

d. Язвенная болезнь желудка

e. Все перечисленное

Лекарственное средство для купирования приступа стенокардии

a. Нитроглицерин (+)

b. Бисопролол

c. Ацетилсалициловая кислота

d. Амлодипин

e. Розувастатин

Наиболее значимый побочный эффект блокаторов медленных кальциевых каналов

a. Артериальная гипертензия

b. Отеки голеней (+)

c. Головная боль

d. Бронхоспазм

e. Сухой кашель

Цель антиагрегационной терапии

a. Предупреждение приступов стенокардии

b. Предупреждение тромбообразования (+)

c. Разрушение тромбов

d. Купирование приступов стенокардии

e. Все перечисленное

Противопоказание к применению β -блокаторов

a. Бронхиальная астма

b. Артериальная гипотензия

c. Брадикардия

d. Полная атриовентрикулярная блокада

e. Все перечисленное (+)

Оптимальная форма выпуска нитроглицерина для оказания самопомощи при приступе стенокардии

a. Таблетки подъязычные

b. Капсулы

c. Аэрозоль (+)

d. Пластырь

e. Раствор для инфузий

Антиагрегант, применяемый при ишемической болезни сердца

a. Гепарин

b. Варфарин

c. Пентоксифиллин

d. Дипиридамол

e. Ацетилсалициловая кислота (+)

Группа средств для улучшения прогноза при ишемической болезни сердца

- a. Ингибиторы АПФ
- b. β -адреноблокаторы
- c. Антиагреганты
- d. Статины

e. Все перечисленное (+)

Действие нитроглицерина развивается в течение

a. 1-2 минут(+)

b. 5-10 минут

c. 10-20 минут

d. 30-40 минут

e. В течение часа

Наиболее значимый побочный эффект нитроглицерина

a. Артериальная гипертензия

b. Отеки голеней

c. Головная боль (+)

d. Бронхоспазм

e. Сухой кашель

Цель назначения статинов

a. Профилактика тромбообразования

b. Снижение уровня холестерина(+)

c. Снижение артериального давления

d. Снижение уровня глюкозы

e. Повышение уровня калия

Цитопротектор метаболического действия

a. Верапамил

b. Амлодипин

c. Бисопролол

d. Фозиноприл

e. Триметазидин (+)

Основная группа средств при хронической сердечной недостаточности

a. Ингибиторы АПФ (+)

b. Антагонисты кальция

c. Статины

d. Антиагреганты

e. Нитраты длительного действия

Антиагрегационное действие ацетилсалициловой кислоты опосредовано

a. Ингибированием ЦОГ 1 (+)

b. Ингибированием ЦОГ 2

c. Индукцией ЦОГ 1

d. Индукцией ЦОГ 2

e. Ингибированием ЛОГ

Наиболее значимый побочный эффект ацетилсалициловой кислоты

a. Гепатотоксичность

b. Нефротоксичность

c. Гастропатия (+)

d. Энцефалопатия

e. Артериальная гипотензия

При непереносимости ацетилсалициловой кислоты в качестве антиагреганта применяют

a. Клопидогрел (+)

b. Дипиридамол

c. Пентоксифиллин

d. Дротаверин

e. Парацетамол