**Тема «Особенности фармакотерапии пациентов «крайнего возраста», беременных женщин».**

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

**Выбрать один правильный ответ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЛВ У НОВОРОЖДЕННЫХ   1. недоразвитость ферментативных систем печени; 2. строение нефрона отличается от такового у взрослых, что обуславливает особенности скорости элиминации ЛВ с мочой; 3. гиперпродукция соляной кислоты; 4. все перечисленное |
| 2 | К ЧЕМУ ПРИВОДИТ СНИЖЕНИЕ КЛИРЕНСА КРЕАТИНИНА, НАБЛЮДАЕМОЕ С УВЕЛИЧЕНИЕМ ВОЗРАСТА   1. к задержке лекарственных веществ в организме; 2. к ускоренному выведению лекарственных веществ в организме; 3. к накоплению ЛВ в тканях почек; 4. не влияет ни на что; |
| 3 | ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЛВ У ПОЖИЛЫХ   1. снижение клиренса креатинина даже без заболеваний почек 2. наличие сопутствующих заболеваний 3. необходимость комплексной терапии 4. все перечисленное |
| 4 | СВЯЗЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ КРОВИ МЕНЕЕ ПРОЧНАЯ  1) у детей младшего возраста  2) у детей старшего возраста  3) у взрослых  4) у всех одинаковая |
| 5 | РЕБЕНОК С МОЛОКОМ МАТЕРИ ПОЛУЧАЕТ ТЕОФИЛЛИН В СЛЕДУЮЩЕМ КОЛИЧЕСТВЕ ОТ ПРИНЯТОЙ ДОЗЫ  1) 2 -5%  2) 10%  3) 50%  5) 100% |
| 6 | ПРОНИКНОВЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ  1) зависит от плацентарного кровотока  2) зависит от срока гестации  3) не зависит от морфофункционального состояния плаценты  4) зависит от частоты сердечных сокращений плода |
| 7 | КАК В ОРГАНИЗМ НОВОРОЖДЕННОГО МОГУТ ПОПАСТЬ МНОГИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ   1. через плаценту при внутриутробном развитии 2. через грудное молоко при кормлении грудью. 3. при внутривенном введении 4. все перечисленное |
| 8 | ТЕРМИН, ОБОЗНОЧАЮЩИЙ ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ВРОЖДЕННЫХ УРОДСТВ   1. фетотоксическое действие 2. эмбриотоксическое действие 3. тератогенное действие 4. мутагенное действие |
| 9 | РАЗВИТИЕ У НОВОРОЖДЁННОГО «СЕРОГО СИНДРОМА» НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ ПРИЁМ:   1. тетрациклина 2. левомицетина 3. рифампицина 4. пенициллина |
| 10 | НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНО ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ АНТИМИКРОБНЫХ ПРЕПАРАТОВ   1. аминогликозиды 2. пенициллины 3. Ко-тримоксазол 4. фторхинолоны |

|  |  |
| --- | --- |
| 11 | ТЕРАПЕВТИЧЕСКИ ЗНАЧИМОЕ ВЫТЕСНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ИЗ ИХ СВЯЗИ С БЕЛКАМИ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ЧАЩЕ   1. у плода 2. у новорожденных 3. у дошкольников 4. у женщин детородного возраста |
| 12 | ФЕТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ – ЭТО   1. неблагоприятное действие на плод, приводящее к развитию функциональных нарушений после рождения; 2. неблагоприятное действие на эмбрион, не приводящее к развитию врожденных уродств 3. действие на эмбрион, приводящее к развитию врожденных уродств 4. действие на эмбрион, приводящее к развитию некоторых врожденных уродств |
| 13 | РАЗВИТИЕ БИЛИРУБИНОВОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ИЛИ НЕДОНОШЕННГО РЕБЕНКА НА ФОНЕ ТЕРАПИИ СУЛЬФАНИЛАМИДАМИ ОБУСЛОВЛЕНО   1. повышением синтеза билирубина 2. ингибированием почечной экскреции билирубина 3. вытеснением билирубина из связи с альбуминами плазмы крови 4. ингибированием разрушения билирубина |
| 14 | ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У БЕРЕМЕННЫХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ   1. эналаприла 2. допегита 3. гипотиазида 4. периндоприла |
| 15 | РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ПОЖИЛЫХ   1. начальные дозы ниже на 50% с дальнейшим титрованием 2. начальные дозы выше на 20% с дальнейшим титрованием 3. начальные дозы ниже на 20% с дальнейшим титрованием 4. начальные дозы ниже на 80% с дальнейшим титрованием |

|  |  |
| --- | --- |
| 16 | СИЛЬНЫМ ИНДУКТОРОМ ПЕЧЕНОЧНОГО МЕТАБОЛИЗМА БИЛИРУБИНА У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ   1. Фенобарбитал 2. Амитриптиллин 3. Ампициллин 4. Гентамицин |
| 17 | ХАРАКТЕРИСТИКА КАТЕГОРИИ «А» ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПО СТЕПЕНИ РИСКА ДЛЯ ПЛОДА  1) отсутствие риска для плода  2) в эксперименте на животных обнаружен риск для плода, но при адекватных исследованиях у людей не выявлен.  3) ожидаемый терапевтический эффект препарата может оправдывать его назначение, несмотря на риск для плода.  4) есть доказательства риска для плода, но польза для матери превышает потенциальный риск для плода. |
| 18 | ДИНАМИЧЕСКИЕ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ОРГАНИЗМЕ БЕРЕМЕННОЙ МОГУТ ОКАЗЫВАТЬ ВЛИЯНИЕ   1. на распределение ЛС. 2. на метаболизм ЛС. 3. экскрецию ЛС. 4. все перечисленное |
| 19 | ПРЕПАРАТ С ДОКАЗАННЫМ ТЕРАТОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ   1. клофелин 2. талидомид 3. допегит 4. фолиевая кислота |
| 20 | ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПОЖИЛЫМ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ   1. что имеется риск опасных взаимодействий 2. что риск опасных взаимодействий минимальный из-за снижения всасывания в ЖКТ 3. что дозы ЛС должны быть увеличены из-за снижения всасывания в ЖКТ 4. что при достижении лечебного эффекта поддерживающая терапия не обязательна |

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

**Задача №1**

Пациент А., 92 лет, постоянно принимает розувастатин в максимальной суточной дозе 40 мг. При обращении к врачу пациент пожаловался на боли и слабость в мыщцах.

*Решите задачу, ответив на следующие вопросы:*

1. О чем могут свидетельствовать такие жалобы?
2. В чем возможная причина развития?
3. Как необходимо учесть возраст пациента при выборе режима дозирования?

**Задача №2**

Новорожденному ребенку с диагнозом «пневмония» был назначен цефтриаксон. Через 3 дня терапии выявлено развитие «ядерной желтухи» с тяжелым поражением головного мозга.

*Решите задачу, ответив на следующие вопросы:*

1. С чем связано развитие описанной клинической картины?
2. Может ли это быть результатом возрастных особенностей фармакокинетики?
3. Как нужно выбирать лп для новорожденных.

**Задача №3**

Женщина 25 лет, беременность 36 недель. Диагностирован острый цистит.

*Решите задачу, ответив на следующие вопросы:*

1. Можно ли назначить в качестве уросептика ципрофлоксацин?
2. Какое влияние на плод может оказать ципрофлоксацин?
3. Назовите препараты выбора для лечения цистита у беременных.

**ВОПРОСЫ ДЛЯ ПИСЬМЕННОГО ОТВЕТА**

1. В чем заключается опасность назначение ЛП в формате «оф- лейбл» у детей.
2. Причины низкой приверженности к лечению у пожилых пациентов.
3. Основные принципы назначения ЛП пациентам пожилого возраста.
4. Перечислите факторы, определяющие особенности фармакокинетики ЛП при беременности.