**Тема 6. Клиническая фармакология наркотических и ненаркотических препаратов. Терапия боли.**

**Задача 1.**

Пациенту с послеоперационном периоде с целью аналгезии назначена монотерапия промедолом в/м 4 раза в сутки. Оцените тактику врача.

**Задача 2.**

Больному с хроническим болевым синдромом онкологической этиологии 3-4 балла по ВАШ проводятся инъекции наркотических анальгетиков с коротким по времени клиническим эффектом. Через некоторое время этот препарат заменили на «Дюрогезик». В чем преимущества Дюрогезика? Необходимо ли одновременное назначение адьювантных лекарственных средств?

**Задача 3.**

Больному с люмбалгией назначена комбинированная терапия: диклофенак+ кетонал. Оцените рациональность комбинации. Дайте рекомендации.

**Задача 4.**

Больному с люмбалгией назначена комбинированная терапия: диклофенак+ парацетамол. Оцените рациональность комбинации. Дайте рекомендации.

**Задача 5.**

Больному с хроническим болевым синдромом онкологической этиологии 3-4 балла по ВАШ проводятся инъекции кетонала до 3 раз в сутки без эффекта. Проведите коррекцию фармакотерапии.

**Задача 6.**

Пациенка А., 23 лет, 36 недель беременность. Проведена аппендектомия. Какие лекарственные средства можно назначить в послеоперационном периоде для купирования болевого синдрома? Почему необходимо обеспечить максимально эффективное обезболивание?

**Задача 7.**

Пациент М. 56 лет. В течение нескольких лет лечится по поводу постгерпетической невралгии тройничного нерва. Врачом- неврологом назначен Ксефокам в виде монотерапии. Показана ли комбинированная терапия? Какие группы лекарственных средств должны быть назначены при лечении хронических болевых синдромов и почему?

**Задача 8.**

Больному Ж., 60 лет, по поводу обострения остеохондроза шейного отдела позвоночника назначены инъекции диклофенака. В связи с наличием в анамнезе язвенной болезни желудка, инъекции назначены через день. Является ли назначенный режим инъекций эффективным? Безопасным? Назовите методы профилактики обострения язвенной болезни в таком случае.

**Задача 9.**

Пациент Ч, 32 лет, поступил с выраженным болевым синдромом, вызванным почечной коликой. Назовите препарат выбора в этой ситуации: Баралгин или Кетонал? Объясните свой выбор.

**Задача 10.**

Почему при ушибе помогает уменьшить боль растирание? Объясните с точки зрения механизма развития боли. Какие группы лекарственных средств обладают аналогичным механизмом действия?