

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-ОСЕТИНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
КОСТА ЛЕВАНОВИЧА ХЕТАГУРОВА»
Медицинский факультет
Кафедра фундаментальной медицины**

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ
ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ
ДЛЯ СТУДЕНТОВ 4 КУРСА**

ЗАНЯТИЕ № 4

Составитель:

доцент кафедры, кандидат фарм. наук

Морозова Елизавета Владимировна

старший преподаватель кафедры

Бадалян Залина Владимировна

Тема: «Клиническая фармакология синтетических антибактериальных препаратов. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению синтетических антибактериальных препаратов в стоматологической практике. Особенности назначения и применения синтетических антибактериальных препаратов в практике врача-стоматолога. НЛР и методы их лечения. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях».

Контрольные вопросы:

1. Классификация синтетических антибактериальных препаратов, их номенклатура и механизмы действия.
2. Классификации местных анестетиков. Требования к местным анестетикам.
3. Клиническая фармакология синтетических антибактериальных препаратов, используемых в стоматологической практике.
4. Профилактика и лечение нежелательных лекарственных реакций (НЛР), возникших на фоне приема синтетических антибактериальных препаратов.
5. Взаимодействие синтетических антибактериальных препаратов с другими лекарствами.
6. Рациональные комбинации синтетических антибактериальных препаратов с другими препаратами, используемыми для лечения стоматологических заболеваний и/или их осложнений.

Задания для самостоятельной аудиторной работы

Задание № 1. Приведите классификацию и основную номенклатуру синтетических антибактериальных препаратов.

Задание № 2. Заполните таблицу.

Наименование ЛВ	Фармакологические эффекты, показания, противопоказания
Производные имидазола	
Метронидазол	
Тинидазол	
Хинолоны	
Офлоксацин	
Ципрофлоксацин	
Левифлоксацин	
Моксифлоксацин	
Сульфаниламиды и сульфаниламиды в комбинации	
Норсульфазол	
Стрептоцид	
Ко-тримоксазол	
Состав:	

Производные нитрофурана	
Фурацилин	
Фуразидин	

Задание № 3. Укажите возможные НЛР синтетических антибактериальных ЛП.

Задание № 4. Приведите основные аспекты взаимодействия синтетических антибактериальных ЛП с другими ЛП. Заполните таблицу.

<i>ЛП</i>	<i>Одновременно назначаемые ЛП</i>	<i>Результаты взаимодействия</i>
1.		
2.		
.....		

Ситуационные задачи

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Для лечения одонтогенного синусита подростку 14 лет в схему лечения включили левофлоксацин табл.

Вопросы:

1. Правильно ли поступил врач? Поясните.
2. Предложите альтернативный препарат?
3. Предложите ЛП группы нитрофурана для полосканий и дезинфицирующей обработки полости рта.
4. Препараты какой группы вы бы включили в схему лечения?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

У пациента перенесшего инфаркт миокарда, и получающего профилактическое лечение, развился острый пародонтит, для лечения которого назначили метронидазол, рокситромицин, кетопрофен. В результате данного лечения возникло кровотечение.

Вопросы:

1. Поясните, в результате чего это произошло.
2. Каковы дальнейшие действия врача?

Тесты

1. Сульфаниламидные препараты:

- А. Обладают широким спектром действия.
- Б. Влияют, в основном, на грамположительные бактерии.
- В. Влияют, в основном, на грамотрицательные бактерии.

2. Сульфаниламидные препараты влияют на:

- А. Грамположительные и грамотрицательные кокки.

- Б. Клостридии.
- В. Микобактерии туберкулеза.
- Г. Шигеллы.
- Д. Хламидии.
- Е. Бактероиды.

3. Триметоприм нарушает:

- Синтез клеточной стенки.
- Проницаемость цитоплазматической мембраны.
- Синтез клеточной стенки.
- Синтез нуклеиновых кислот.

4. Триметоприм нарушает синтез нуклеиновых кислот потому, что:

- Угнетает активность дигидрофолатредуктазы.
- Является антагонистом парааминобензойной кислоты.
- Нарушает переход дигидрофолиевой кислоты в тетрагидрофолиевую кислоту.

5. Побочные эффекты сульфаниламидных препаратов:

- А. Кристаллурия.
- Б. Аллергические реакции.
- В. Дисбактериоз.
- Г. Реакция "обострения".
- Д. Гематологические нарушения (анемия, лейкопения).

6. Производные хинолона:

- А. Нитроксолин.
- Б. Ципрофлоксацин.
- В. Фуразолидон.
- Г. Моксифлоксацин.
- Д. Метронидазол.

7. Фторхинолоны:

- А. Нитроксолин.
- Б. Офлоксацин.
- В. Ципрофлоксацин.
- Г. Фуразолидон.
- Д. Моксифлоксацин.
- Е. Метронидазол.

8. Производные нитрофурана:

- А. Метронидазол.
- Б. Сульфадиметоксин.
- В. Фуразолидон.
- Г. Фурацилин.
- Д. Моксифлоксацин.

9. Фторхинолоны:

- А. Обладают широким спектром действия.
- Б. Влияют, в основном, на грамположительные бактерии.
- В. Влияют, в основном, на грамотрицательные бактерии.
- Г. Влияют на синегнойную палочку.
- Д. Эффективны в отношении хламидий, микоплазм.

10. Ципрофлоксацин:

- А. Обладает широким спектром действия.
- Б. Обладает высокой эффективностью в отношении гонококков, кишечной палочки, шигелл и сальмонелл.
- В. Активен в отношении синегнойной палочки, микоплазм, хламидий.
- Г. Плохо всасывается в ЖКТ.
- Д. Применяют внутрь и внутривенно.
- Е. Назначают 2 раза в сутки.

11. В отличие от ципрофлоксацина моксифлоксацин:

- А. Обладает большей активностью в отношении грамположительных бактерий.
- Б. Обладает высокой активностью в отношении неспорообразующих (облигатных) анаэробных бактерий, микоплазм, хламидий.
- В. Плохо всасывается в ЖКТ.
- Г. Назначают 1 раз в сутки.