|  |  |
| --- | --- |
| В5  **1.Клас снотв ср.Группы,преп**  1.Снотвор ср с ненарк типом дейст.  -Агонисты бензодиазепиновых рец  А)производ бензодиазепина (Нитразепам,Мидазолам,Триазолам,Флунитразепам)  Б)Преп другой хим структуры(небензодиазепины) Зопиклон, Золпидем.  -Блокаторы Н1-гистам рец(Доксиламин)  2.Снотвор ср с нарк типом действия.  А)Производные барбитуровой к-ты(барбитураты)  Б)Алифатические соед-я(Хлоралгидрат)  **2.Фармакологич хар-ка седатив пр**  Оказыв регулирующее влияние на функции ЦНС, усиливая процессы торможения или понижая процессы возбуждения,устраняя последствия стресса.  **3.Блок-ры гистамин Н1-рец применяемые в кач-ве снотвор ср-в.Отличия от барбитурат и бензодиаз**  Димедрол-блок Н1-рец,выраж снотвор действие.  Доксиламин-только как снотворное.  Отсутствие влияния на структуру сна,низк токсич-ть.  **4.Анксиолитич ср.Классифик.Мех дейст.Препараты.**  (транквилизаторы)это лс,устраняющ чувство страха,тревогу,внутр смоц напр.  1.производ бензодиазепина (Диазепам,феназепам,медазепам,хлордиазепамид)  2.производ азаспиродекандиона(буспирон)  3.производ друг хим групп(мебикар,бензоклидина гидрохлорид)  Мех дейс:1.усил ГАМК-эргич торможения в ЦНС-усил влиян ГАМК на прониц мембран нейронов для ионов хлора-больше хлора поступ в клетку-гиперполяриз мембраны-тормож нейронал актив-ти  2.частичный агрнист серотониновых 5-НТ1А-рец  3.Умеренно блокир-ся ганглии и АР-гипотензив действ  **5.Нормотимич ср.мех дейс.преп**  Это преп,нормализующ настроение при мании и примен для предупр маниакал и депрес симптомов при манн-деп психозе.  Соли Лития(карбонат),карбамазепин,вальпроевая к-т  Мех дейс-ионы Ли блокир трансмембр транспорт ионов натрия-наруш процессы деполяриз мембр нейронов.  **6.антидепр и сед эф,необр угн нейрон зах н/а,серот**  1-Амитриптилин  **7.«Атипич»нейролеп,действие.Примен.Прип**  Они в отлич от типич реже вызыв экстрапирамид растр-ва и нейроэндокр наруш из-за блок дофамин Д2-рец.  -производ дибензодиазеп(клозапин,Оланзапин)  Шизофр,маниакал фаза манн-деп психоза.  -произв бензизоксазола(рисперидон)  Резистентн формы шизы  **8.Поч антидепр флуокситин сниж аппетит**  Т.к.он наруш обратный захват серотонина и таким обр стимулир центр насышения.  **9.Побоч морфина.**  Тошнота,рвота,запоры,сух во рту,анорексия,спазм в желудке,снижАД,тахикард,угн дых ц, бронхосп,головокр,обмороки,сонлив,устал,слаб-ть,гол боль,глюки,бессон,ригид мыш,сниж диурез,спазм мочеточ-в,сфинк моч пуз,аллергии.  **10. .Ср-во устран чувство эмоционал напряж,беспокойства,тревоги и страха.**  Rp.Tab. Diazepami 0,005  Dtd N 20  По 1 таб на ночь  Тест-1-134567;2-234;3-1345;4-1345;5-235;6-2345;7-36;8-3;9-14;10-345 | В13  **1.Мех дейс снотв-бензодиаз,«небензод»агонистов бензод рец.**  Бенз-(нитразепам,мидазопам)  анксиолит и снотв дейс:стимуляз БЗ-рец,снотв действ со связ омега1-рец. Бз обр единый комплекс с ГАМКа-рец. При увел чувствит ГАМКа-рец к ГАМК увел частота открыт хлор-каналов=гиперполяриз.нейронал мембр=тормозн процессы  «небенз»-(Зопиклон,Золпидем)  снотв и сед эф связ со стимул БЗ-рец; стимул ГАМК-эргич мех-в синаптич передачи в гол мозге,т.к.стимул-я w1 и w2-БЗ рец  **2.Основн показ к прим опиоид анальгет.**  -выраж болев синдром,премедикация,спинал анестез при родах,отек легких на фоне нед-ти ЛЖ,поч и кишеч колика.  **3.Аминазин.фарм хар-ка.**  Антипсихотич эф,противорвот эф, гипотензив эф(блокада а-АР),экстрапирамид двигател реакции, анксиолитич,седат эф,антихолинергич эф, сниж судорож порога, сниж высвобожд гормона ростаи стимул секрец пролактина.  4.**Препарат-**Пирацетам  **5.Антиманиакал ср.Мех дейс,показания.побоч,препараты.**  Это преп,нормализующ настроение при мании и примен для предупр маниакал и депрес симптомов при манн-деп психозе.  Препараты-соли ЛИ(карбонат Ли),карбамазепин,вальпроевая к-та.  Мех дейс-ионы Ли блокир трансмембр транспорт ионов натрия-наруш процессы деполяриз мембр нейронов.  Применение-ман-депр психоз  Карбамаз и вальп к-та примен д/проф-ки манн-депр психозов.  Побоч эф.тошнота,жажда,тремор,полиурия,слабость.  **6.Фармакологич хар-ка психостимуляторов.**  Стимулир действ на функции гол мозга,облегч межнейронал передачу=повышен психич и двигат активности.  В высок дозах-пробуждающ действ.  **7.Седатив ср растит происх.мех дейс.Преп.**  Препар-валерианы,пустырника,пиона.  Практич не вызыв побоч эф.  Чаще-препар валерианы. Они оказ выраж седатив действ, усил действ снотвор ср, оказ спазмолитич действ.  спазмолитич действ-через ЦНС или непосредств связывание с гладкомыш клетками,изменен поступлен Са2+ в клетку.  **8.Побоч эф Леводопы.Способы их фарм коррекции.**  Поб эф-ортостатическая гипотензия,тахикардия,сердеч аритмии,тошнота рвота из-за стимул рвот центра.  Коррекция-одноврем прием ингибиторов периферич ДОФА-декарбоксилазы(карбидопа,бенсеразид)  Для предупр рвоты-блокатор дофамин рец-Домперидол.  **9.Поч Налоксон не полностью устран действ трамадола.**  Трамадол-преп смеш типа действ.Налоксон устран только его стимулир действ на опиоидные рец,но не влияет на передачу  болев импульсов в афферентных путях ЦНС.  **10.Противоэпил ср-во,эффект пр малых припадках.**  Rp.Ethosuximidi 0,25  Dtd N 10 in caps по 1 капс 2 р/д  Тест-1-35;2-14;3-246;4-134;5-234;6456;7-124;8-24;9-145;10-124 |
| В4  **1.Мех дейс снотв-бензодиаз,«небензод»агонистов бензод рец.**  Бенз-(нитразепам,мидазопам)  анксиолит и снотв дейс:стимуляз БЗ-рец,снотв действ со связ омега1-рец. Бз обр единый комплекс с ГАМКа-рец. При увел чувствит ГАМКа-рец к ГАМК увел частота открыт хлор-каналов=гиперполяриз.нейронал мембр=тормозн процессы  «небенз»-(Зопиклон,Золпидем)  снотв и сед эф связ со стимул БЗ-рец; стимул ГАМК-эргич мех-в синаптич передачи в гол мозге,т.к.стимул-я w1 и w2-БЗ рец  **2.Основн показ к прим опиоид анальгет.**  -выраж болев синдром,премедикация,спинал анестез при родах,отек легких на фоне нед-ти ЛЖ,поч и кишеч колика.  **3.Ноотроп ср-ва,Мех дейст.фарф эф,показ,препараты.**  Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.  МД-улучш метаб проц в нерв кл,повыш синтез фосфолипидов,и белка,активац АЦ,повыш АТФ.По химич структуре сходны с ГАМК.  Ф.эф-антигипоксический,умерен противосудорож действ,улучш память и проц обучения при их наруш из за заболев и агрессив воздействиях.  Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия  **4.Препарат**-Пирацетам.  **5.Антиманиакал ср.Мех дейс,показания.побоч,препараты.**  Это преп,нормализующ настроение при мании и примен для предупр маниакал и депрес симптомов при манн-деп психозе.  Препараты-соли ЛИ(карбонат Ли),карбамазепин,вальпроевая к-та.  Мех дейс-ионы Ли блокир трансмембр транспорт ионов натрия-наруш процессы деполяриз мембр нейронов.  Применение-ман-депр психоз  Карбамаз и вальп к-та примен д/проф-ки манн-депр психозов.  Побоч эф.тошнота,жажда,тремор,полиурия,слабость.  **6.Сравнит хар-ка Галоперидола и Аминазина**  Галоперидол чаще вызывает экстрапирамид расстройства,поэтому противопоказанием для его применения считаются заболевания ЦНС с экстрапирамидной симптоматикой.  **7.Седатив ср растит происх.мех дейс.Преп.**  Препар-валерианы,пустырника,пиона.  Практич не вызыв побоч эф.  Чаще-препар валерианы. Они оказ выраж седатив действ, усил действ снотвор ср, оказ спазмолитич действ.  спазмолитич действ-через ЦНС или непосредств связывание с гладкомыш клетками,изменен поступлен Са2+ в клетку.  **8.Побоч эф Леводопы.Способы их фарм коррекции.**  Поб эф-ортостатическая гипотензия,тахикардия,сердеч аритмии,тошнота рвота из-за стимул рвот центра.  Коррекция-одноврем прием ингибиторов периферич ДОФА-декарбоксилазы(карбидопа,бенсеразид)  Для предупр рвоты-блокатор дофамин рец-Домперидол.  **9.ингиб МАО…**  Эти продукты содержат тирамин,кот инактив-ся МАО-А в стенке кишечника. При ингибировании МАО тирамин не инактив-ся и действует как симпатомиметик,значит повыш АД.  **10.Противоэпил ср-во,эффект пр малых припадках.**  Rp.Ethosuximidi 0,25  Dtd N 10 in caps по 1 капс 2 р/д  Тест-1-135;2-13;3-124;4-23;5-345;6-23;7-123;8-346;9-123;10-234 | В3  **1.Эф морфина,связ с его влиян на ЦНС.**  Анальгезий,эйфория,седатив,лек зав-ть,противокашлевый,угнетение дых,миоз, брадикардия,тошнота,рвота,фвлияние на продукцию гормонов,сниж темп тела,повыш тонус скел мыш.  **2.Хлорпромазин.фарм эф,противопок**  -алифатич производное фенотиазина,антипсихотич ср  Фар эф:седат,снотвор(в бол дозах),миорелакс,противорвот,повыш секр пролактина, антигистам дейс.  Противопок:депресс,берем,микседема,тяж забол печени и почек,наруш функ кроветвор органов.  **3.Снотвор ср группы блок гистамин Н1-рец.харка,МД.**  Противоаллергич преп Димедрол блокир Н1-рец и оказ выраж снотвор дейст.  Доксиламин-только как снотворное.  Отсутств влиян на структ сна,низкая токсич.  **4..типич антипсих ср,премед,нейроанальг**-  Дроперидол-5  **5.Ноотроп ср.фарм эф,показ,преп.**  Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.  МД-улучш метаб проц в нерв кл,повыш синтез фосфолипидов,и белка,активац АЦ,повыш АТФ.По химич структуре сходны с ГАМК.  Ф.эф-антигипоксический,умерен противосудорож действ,улучш память и проц обучения при их наруш из за заболев и агрессив воздействиях.  Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия  **6.Диазепам.МД,показ,побоч,противопок.**  Анксиолитик.  МД-производ бензодиазепина,сниж ЦНС,повыш эф ГАМК,агонист бензод рец  Показ-тревога,алког абстинент синдр,премедикация,судорож растр, эпилепсия,миоклонич прип,столбняк,гол боль,тремор, дисфория, стенокард, АГ,язв б-нь жел и ДПК.  Побоч-анемия,агранулоцитоз,тахикард,гипотенз,боли и спазмы ЖКТ,запор, диарея,сниж аппет,икота,апноэ,повыш бронх секрец и слюноотд,амнезия, тревога,депрес,мания,нар повед,агрессия.головокруж,аллергии, зависимост, сниж массы тела.  Противопок-гиперчувств,ЗУГ,ОДН,берем и лактац,до 6 мес.  **7.Побоч эф противопаркинс ср.**  (леводопа,селегилин,амантадин)  Ортостат гипотенз,тахикард,аритмия,тошнота,рвота,бессон,глюки,психоз, депрессия,дискинезия.  **8.Трициклич антидепр…какие фарм эф сходны с фено..**  И те и другие облад М-ХБ и а-АБ свойствами.  **9.Побоч эф циклодола.**  Пр/парк ср.-сух во рту,рвота,нар зрения,запор,тахикард,раздр.гол боль,общ слаб.повыш ВГД,бред,глюки,кож сыпь,псих напряж.  **10.Снотвор ср,«небензод»аганост бензод рец.**  Rp.Tab.Zolpidemi 0,01  Dtd N10 1 таб н/н 30-40 мин до сна  Тест-1-1245;2-1256;3-14;4-245;5-146;6-125;7-125;8-35;9-123;10-2 |
| В10  **1.Фарм эф карбамазепина.**  Противоэпи,нормотимич,(улучш настроения),антидепресс действ,анальгетич актив-ть  **2.Классиф антипсихотич ср.**  1.Типичные  -производ фенотиазина  А)Алифатич произв(Хлорпромазин,левомепромазин)  Б)Пиперазиновые произв(Перфеназин,флуфеназин)  В)Пиперидиновые произв(Тиоридазин, пипотиазин).  -Производные бутирофенона(Галоперидол,дроперидол)  -Производ тиоксантена(хлорпротиксен)  2.Атипичные  -Произв дибензодиазепина  -производ бензизоксазола  **3.Снотвор ср-бензодиазепины.**  Бенз-(нитразепам,мидазопам,Флунитразепам)  Анксиолит,снотвор,Седат,сниж тонус скел мыш,противосудорож,  анксиолит и снотв дейс:стимуляц БЗ-рец,снотв действ со связ омега1-рец. Бз обр единый комплекс с ГАМКа-рец. При увел чувствит ГАМКа-рец к ГАМК увел частота открыт хлор-каналов=гиперполяриз.нейронал мембр=тормозн процессы.  Показ-бессон,связ с тревогой,стрессы,смена час поясов,премедикация.  **4.Фарм хар-ка ЛС,примен д/леч болезни Паркинсона.**  -Леводопа-под влиянием ДОФА-декарбоксилазы=дофамин стимул Д2-рец на холинергич нейронах неостриатума=сниж актив нейронов=устранен симптом паркинсонизма.  -Селегилин-угнетает МАО-В,сниж разруш дофамина в нейронах черной субстанции,потенцирует действие леводопы.  -Амантадин-повыш высвобожд дофамина в синаптич щель,наруш обрат нейронал захват дофамина.  -Бромокриптин-стимул Д2-рец неостриатума,сниж актив-ть.  -Бипериден-централ ХБ,блокир Н1-ХР неостриатума.  **5.Опиоид анальгетики.МД.Препар**  Явл агонистами опиоид рец антиноцицептивной системы и оказ обезбол дейст без утраты сознания,сна или утери к-л видов чувствит.  МД-угнетение проведен болевых импульсов в аффер путях ЦНС;усил тормозн влиян нисходящ антиноцицептивной системы на проведение болевых импульсов в афер путях ЦНС;изменен эмоц оценки боли.  -Полные агонисты опиоид рец  А)Природ наркот анальг(Морфин,омнопон,кодеин)  Б)синтетич нарк анальг(Тримеперидин,фентанил,,метадон)  -Частич агонисты и агонисты-антагонисты опиоид рец(Пентазоцин,буторфанол,налбуфин,бупренорфин).  **6.Ноотропы.Общ хар-ка.Преп.**  Улучш проц памяти и обучен, когнитив функц,нарушенные при различ заболев и агрессив воздейств.  Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.  МД-улучш метаб проц в нерв кл,повыш синтез фосфолипидов,и белка,активац АЦ,повыш АТФ.По химич структуре сходны с ГАМК.  Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия.  **7.Бромиды.Показан к прим**  Седатив ср.Соли брома:калий и натрий бромид  Примен при неврастениях и других неврозах,повыш раздражит.  8.Какой фарм эф характ только для нейролепт.  Антипсихотический(устран бред и глюки)  **9.Побоч эф циклодола.**  Пр/парк ср.-сух во рту,рвота,нар зрения,запор,тахикард,раздр.гол боль,общ слаб.повыш ВГД,бред,глюки,кож сыпь,псих напряж.  **10.Снотвор ср,«небензод»аганост бензод рец.**  Rp.Tab.Zolpidemi 0,01  Dtd N10 1 таб н/н 30-40 мин до сна  Тест-1-1256;2-34;3-234;4-12;5-2356;6-1245;7-146;8-1247;9-236;10-124 | В9  **1.Клас снотв ср.Группы,преп**  1.Снотвор ср с ненарк типом дейст.  -Агонисты бензодиазепиновых рец  А)производ бензодиазепина (Нитразепам,Мидазолам,Триазолам,Флунитразепам)  Б)Преп другой хим структуры(небензодиазепины) Зопиклон, Золпидем.  -Блокаторы Н1-гистам рец(Доксиламин)  2.Снотвор ср с нарк типом действия.  А)Производные барбитуровой к-ты(барбитураты)  Б)Алифатические соед-я(Хлоралгидрат)  **2.Основные терапевтич эф парацетамола.**  -болеутоляющ дейст  -жаропонижающее дейст  -не обладает противовоспалит актив  **3.Фарм хар-ка аналептиков**  -аналептическое  -психостимулир  -стимуляц дых и сосудодвин центров  -вывед из наркоза в послеоперац периоде  **4.Показ к примен седат ср**  Преп брома-неврастения,неврозы,повыш раздраж  Преп валерианы-неврозы,спазмы глад маш внутр органов  Валокордин,корвалол-неврозы,повыш раздр,спазм коронар арт,тахикард,бессон,АГ,спазм киш-ка.  **5.Ноотропы общ хар-ка.примен.преп**  Улучш проц памяти и обучен, когнитив функц,нарушенные при различ заболев и агрессив воздейств.  Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.  МД-улучш метаб проц в нерв кл,повыш синтез фосфолипидов,и белка,активац АЦ,повыш АТФ.По химич структуре сходны с ГАМК.  Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия.  **6.Препарат**.оказ антипсихотич дейст меньше…-галоперидол  **7.Антидепр-ингиб нейрон захв моноаминов.**  1.ингиб нейронального захвата моноаминов  -ср неизбират действия(преим угнет нейрон захват н/а и серотонина)(Амитриптилин, имипрамин,пипофезин)  -Ср избират действия  Фарм эф-антидепрес,седат.,М-ХБ активность и а-АБ активность.  Показ-депрессии,тревож состоян.  Побоч эф-наруш аккомод,сухость во рту,тахик,задержка мочеиспуск,сниж АД.  **8.Типич нейрол в кач побоч эф выз паркинс.примен ли леводопу при таком паркин.**  Нет,т.к. она устраняет антипсихотич эф нейролептиков.  **9.Срав хар-ка диазепама и пирацетама.**  Диазепам-анксиолитич ср,есть синдром отмены,прим-невротич и невроподоб состояния сопровожд страхом,тревогой,исп как снотвор;для премедикации.  Пирацетам-ноотроп ср.,проник через ГЭБ.прим при слабоумии развив из-за наруш кровообр и дегенератив поражений гол мозга,атеросклероз сосудов гол мозга,травмы черепа,хр алког.  **10.Рец.психостимулятор,адаптоген.**  Rp.Tab. Pantocrini 0,15  Dtd N 50  S.1 таб за 30 мин до еды 2-3 р/д  Тест-1-356;2-345;3-13;4-23;5-135;6-34;7-245;8-145;9-14;10-13 |
| В2  **1.Этиловый спирт.Фарм св-ва.Примен.**  Оказ выраж противомикроб действие.Применяют д/дезинфекции инструментов,обработ операц поля и рук хирурга,а также как наружное антисептическое и раздражающее средство для обтираний,компрессов и др.  **2.Классиф антипсих ср.**  1.Типичные  -производ фенотиазина  А)Алифатич произв(Хлорпромазин,левомепромазин)  Б)Пиперазиновые произв(Перфеназин,флуфеназин)  В)Пиперидиновые произв(Тиоридазин, пипотиазин).  -Производные бутирофенона(Галоперидол,дроперидол)  -Производ тиоксантена(хлорпротиксен)  2.Атипичные  -Произв дибензодиазепина  -производ бензизоксазола  **3.Снотвор ср из группы бензодиазеп.МД,фарм эф.**  Бенз-(нитразепам,мидазопам,Флунитразепам)  Анксиолит,снотвор,Седат,сниж тонус скел мыш,противосудорож,  анксиолит и снотв дейс:стимуляц БЗ-рец,снотв действ со связ омега1-рец. Бз обр единый комплекс с ГАМКа-рец. При увел чувствит ГАМКа-рец к ГАМК увел частота открыт хлор-каналов=гиперполяриз.нейронал мембр=тормозн процессы.  **4.Неопиоид анальгетики централ действ.**  Ацетаминофен-ненарк анальг,болеутол,жаропониж,отсутст противовосп актив.Анальгетич дейст связ с ингиб циклооксигеназы в ЦНС.  Прим-гол боль,выс темпер,миалгии,невралгии,сустав боли.  Клонидин-а2-Адреномиметик,антигипертензив ср..уменьш боль при оператив вмешат,в послеопер периоде,ИМ,злокач опухоли.  Амитриптилин,имипрамин-трициклич антидепрес.Угнет обрат нейронал захват серотонина,угнет передачу болев импульсов на уровне спин мозга.Испол при хронич болях,невралгии,фантомные боли.  Карбамазепин,фенитоин-противопи ср,как анальгетик при невралгии тройнич нерва.  Кетамин-неконкур антагонист НМДА-рец,анальгет дейст,для общ обезбол.  **5.Антидепрес,классиф,МД,преп.**  1.ингиб нейронального захвата моноаминов  -ср неизбират действия(преим угнет нейрон захват н/а и серотонина)(Амитриптилин, имипрамин,пипофезин)  -Ср избират действия  А)ингибит нейронал захвата серотонина(флуоксетин,пароксетин)  Б)ингиб нейронал захвата н/а(мапротилин)  2.Ингиб моноаминооксидозы(Мао)  -ингиб МАО неизбират действ(МАО-А,МАО-В)(Ниаламид)  -ингиб избират действия(МАО-А)(Моклобемид)  **6.Общ харка анксиолитич ср-в,фарм эф,показан.**  (транквилизаторы)это лс,устраняющ чувство страха,тревогу,внутр смоц напр.  1.производ бензодиазепина (Диазепам,феназепам,медазепам,хлордиазепамид)  2.производ азаспиродекандиона(буспирон)  3.производ друг хим групп(мебикар,бензоклидина гидрохлорид)  Мех дейс:1.усил ГАМК-эргич торможения в ЦНС-усил влиян ГАМК на прониц мембран нейронов для ионов хлора-больше хлора поступ в клетку-гиперполяриз мембраны-тормож нейронал актив-ти  2.частичный агрнист серотониновых 5-НТ1А-рец  3.Умеренно блокир-ся ганглии и АР-гипотензив действ  **7.Психостимул-адаптогены,действие,препараты.**  Ср природного происхож, облад мягким психостимулирующим и адаптогенным влиянием.оптимизируют умственную и физическую работоспособность на фоне утомления, повышают энергопродукцию, более эффективны при длительном применении в малых дозах.  растительного происхождения — **НАСТОЙКИ ЖЕНЬШЕНЯ, ЛИМОННИКА, АРАЛИИ**, жидкие спиртово-водные **ЭКСТРАКТЫ ЭЛЕУТЕРОКОККА**  **8.Бупренорфин-частич агонист опиоид рец.прав ли утвержд.**  **Частичные агонисты менее эффективны.Но бупренорфин примен в доза хв 30 раз меньших,чем морфин.**  **9.Препарат.побоч эф атаксия,головокруж**  2.Ламотриджин  **10.Ингиб ЦОГ-3,не облад противовосп действ.**  Rp. Tab. Paracetamoli 0,2  Dtd N10  По 1 таб 2р/д  Тест-1-134;2-256;3-123;4-235;5-345;6-35;7-124;8-23;9-234;10-1246 | В11  **1.Этиловый спирт.Фарм св.Примен.**  Оказ выраж противомикроб действие.Применяют д/дезинфекции инструментов,обработ операц поля и рук хирурга,а также как наружное антисептическое и раздражающее средство для обтираний,компрессов и др.  **2.Классиф снотвор ср-в**  1.Снотвор ср с ненарк типом дейст.  -Агонисты бензодиазепиновых рец  А)производ бензодиазепина (Нитразепам,Мидазолам,Триазолам,Флунитразепам)  Б)Преп другой хим структуры(небензодиазепины) Зопиклон, Золпидем.  -Блокаторы Н1-гистам рец(Доксиламин)  2.Снотвор ср с нарк типом действия.  А)Производные барбитуровой к-ты(барбитураты)  Б)Алифатические соед-я(Хлоралгидрат)  **3.Противоэпи ср.МД,фарм эф.**  Ламотриджин,фенобарбитал,клоназепам,карбамазепин.  МД:взаимод с ГАМКа-рец,повыш его чувствит к ГАМК,гиперполяриз мембр=сниж возбуд-ти нейронов эпилептогенного очага.  **4.Неопиоид анальгет центр действ.**  Ацетаминофен-ненарк анальг,болеутол,жаропониж,отсутст противовосп актив.Анальгетич дейст связ с ингиб циклооксигеназы в ЦНС.  Прим-гол боль,выс темпер,миалгии,невралгии,сустав боли.  Клонидин-а2-Адреномиметик,антигипертензив ср..уменьш боль при оператив вмешат,в послеопер периоде,ИМ,злокач опухоли.  Амитриптилин,имипрамин-трициклич антидепрес.Угнет обрат нейронал захват серотонина,угнет передачу болев импульсов на уровне спин мозга.Испол при хронич болях,невралгии,фантомные боли.  Карбамазепин,фенитоин-противопи ср,как анальгетик при невралгии тройнич нерва.  Кетамин-неконкур антагонист НМДА-рец,анальгет дейст,для общ обезбол.  **5.Антидепрес,классиф,МД,преп.**  1.ингиб нейронального захвата моноаминов  -ср неизбират действия(преим угнет нейрон захват н/а и серотонина)(Амитриптилин, имипрамин,пипофезин)  -Ср избират действия  А)ингибит нейронал захвата серотонина(флуоксетин,пароксетин)  Б)ингиб нейронал захвата н/а(мапротилин)  2.Ингиб моноаминооксидозы(Мао)  -ингиб МАО неизбират действ(МАО-А,МАО-В)(Ниаламид)  -ингиб избират действия(МАО-А)(Моклобемид)  **6.Общ харка анксиолитич ср-в,фарм эф,показан.**  (транквилизаторы)это лс,устраняющ чувство страха,тревогу,внутр смоц напр.  1.производ бензодиазепина (Диазепам,феназепам,медазепам,хлордиазепамид)  2.производ азаспиродекандиона(буспирон)  3.производ друг хим групп(мебикар,бензоклидина гидрохлорид)  Мех дейс:1.усил ГАМК-эргич торможения в ЦНС-усил влиян ГАМК на прониц мембран нейронов для ионов хлора-больше хлора поступ в клетку-гиперполяриз мембраны-тормож нейронал актив-ти  2.частичный агрнист серотониновых 5-НТ1А-рец  3.Умеренно блокир-ся ганглии и АР-гипотензив действ  **7.Психостимул-адаптогены,действие,препараты.**  Ср природного происхож, облад мягким психостимулирующим и адаптогенным влиянием.оптимизируют умственную и физическую работоспособность на фоне утомления, повышают энергопродукцию, более эффективны при длительном применении в малых дозах.  растительного происхождения — **НАСТОЙКИ ЖЕНЬШЕНЯ, ЛИМОННИКА, АРАЛИИ**, жидкие спиртово-водные **ЭКСТРАКТЫ ЭЛЕУТЕРОКОККА**  **8.Чем отлич психотроп действ бензодиаз от дейст бромидов?**  Бензодиазепины кроме седатив действия обладают анксиолитич действием.  **9.все виды эпилепсии**  4.Ламотриджин  **10.Ингиб ЦОГ-3,не облад противовосп действ.**  Rp. Tab. Paracetamoli 0,2  Dtd N10  По 1 таб 2р/д  Тест-1-135;2-135;3-145;4-134;5-2456;6-13;7-135;8-146;9-134;10-24 |
| В14  **1.Классиф снотвор ср.Группы и препар.**  1.Снотвор ср с ненарк типом дейст.  -Агонисты бензодиазепиновых рец  А)производ бензодиазепина (Нитразепам,Мидазолам,Триазолам,Флунитразепам)  Б)Преп другой хим структуры(небензодиазепины) Зопиклон, Золпидем.  -Блокаторы Н1-гистам рец(Доксиламин)  2.Снотвор ср с нарк типом действия.  А)Производные барбитуровой к-ты(барбитураты)  Б)Алифатические соед-я(Хлоралгидрат)  **2.Фарм харка ноотроп ср.**  Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.  Ф.эф-антигипоксический,умерен противосудорож действ,улучш память и проц обучения при их наруш из за заболев и агрессив воздействиях.  Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия  **3.Блокаторы гистам Н1-рец,прим в кач снотвор ср.Отличия от бензодиазеп.**  Димедрол-блок Н1-рец,выраж снотвор действие+противоаллергич  Доксиламин-только как снотворное.  Отсутствие влияния на структуру сна,низк токсич-ть.  **4.Анксиолитич ср.Классиф.МД.Преп.**  (транквилизаторы)это лс,устраняющ чувство страха,тревогу,внутр смоц напр.  1.производ бензодиазепина (Диазепам,феназепам,медазепам,хлордиазепамид)  2.производ азаспиродекандиона(буспирон)  3.производ друг хим групп(мебикар,бензоклидина гидрохлорид)  Мех дейс:1.усил ГАМК-эргич торможения в ЦНС-усил влиян ГАМК на прониц мембран нейронов для ионов хлора-больше хлора поступ в клетку-гиперполяриз мембраны-тормож нейронал актив-ти  2.частичный агрнист серотониновых 5-НТ1А-рец  3.Умеренно блокир-ся ганглии и АР-гипотензив действ  **5.Психомотор стимулят.классиф,МД.преп.**  Оказ стимул влиян на функции гол мозга,облегч межнейронал передачу=повыш психич и двигат актив-ть.Повыш умств работоспос,концентр внимания,увел скор рефлексов,физич выносливость,сниж усталость,потреб во сне,пище.В высок дозах-пробуждающ действие.  А)производ фенилалкиламина(Амфетамин)сниж нейрон захват дофамина.  Б)произв сиднонимина(Мезокарбкарб)активац норадренергич влияни в ЦНС  В)производ метилксантина(Кофеин)ингиб фосфодиэстеразу цАМФ=повыш концентрац цАМФ в тканях мозга,сердца.  **6.антидепр и сед эф,необр угн нейрон зах н/а,серот**  1-Амитриптилин  **7.«Атипич»нейролеп,действие.Примен.Прип**  Они в отлич от типич реже вызыв экстрапирамид растр-ва и нейроэндокр наруш из-за блок дофамин Д2-рец.  -производ дибензодиазеп(клозапин,Оланзапин)  Шизофр,маниакал фаза манн-деп психоза.  -произв бензизоксазола(рисперидон)  Резистентн формы шизы  **8.Для чего леводопу комбинир с карбидопой?**  Карбидопа не проник через ГЭБ и ингибир ДОФА-декарбоксилазу только на периферии,увелич поступлен леводопы в ЦНС.Т.о. увелич терапевтич эф леводопы и уменьш ее побоч эф.  **9.Побоч эф морфина.**  Тошнота,рвота,запоры,сух во рту,анорексия,спазм в желудке,снижАД,тахикард,угн дых ц, бронхосп,головокр,обмороки,сонлив,устал,слаб-ть,гол боль,глюки,бессон,ригид мыш,сниж диурез,спазм мочеточ-в,сфинк моч пуз,аллергии.  **10. .Ср-во устран чувство эмоционал напряж,беспокойства,тревоги и страха.**  Rp.Tab. Diazepami 0,005  Dtd N 20  По 1 таб на ночь  Тест-1-26;2-2;3-1346;4-3456;5-236;6-57;7-12346;8-135;9-24;10-123 | В1  **1.Фарм эф фенобарбитала.**  Противоэпил,противосудорож.седат,снотвор,противогипербилирубинемич,спазмолитич.  **2.Классиф противоэпил.**  По МД  1.Ср,актив ГАМК-ерг проц  -агонисты БЗ-рец(Клоназепам)  -агонисты барбит рец(фенобарбитал)  -ингибит ГАМК-ТФ(Натрия вольпроат)  -ср сниж выд-ие возбужд а/к(ламотриджин)  2.Блок ионные каналы мембран нейронов  -блок натриев канал(Карбамазепин)  -Са-каналы Т-типа(этосуксимид)  По форме  -предуп больш судорож припадков(карбамазепин,вальпроевая к-та,фенитоин,ламотриджин,фенобарби,примидон,бензобарбитал,топирамат)  -Мал припадки эпилепсии(Этосуксимид,вальпроевая к-та,клоназепам, ламотриджин)  -предупр миоклонус-эпилепсии(вальпроевая к-та,клоназепам, ламотриджин)  -предупр парциал судорог(карбамазепин,вальпроевая к-та,фенитоин, ламотриджин,фенобарбитал,топирамат,вигабарин)  -купиров эпилеп статуса(Диазепам,лоразепам,клоназепам,фенитоин-натрий,фенобарбитал-натрий)  **3.Снотвор ср.Требования.**  Лек в-ва вызыв состояние у чел-ка близкое к естеств сну.Прием при бессоннице чтобы облегчить засыпание и обеспеч норм продолжит-ть.В небольш дозах-седат эф.  Требования:1.быстро вызывать сон и поддорж его норм продолжит-ть.  2.не наруш естеств соотношения м/ду фазами сна.  3.не вызывать угнетен дых,наруш памяти,привыкан,зависим-ть.  **4.Фарм харка психостимул**  Оказ стимул влиян на функции гол мозга,облегч межнейронал передачу=повыш психич и двигат актив-ть.Повыш умств работоспос,концентр внимания,увел скор рефлексов,физич выносливость,сниж усталость,потреб во сне,пище.В высок дозах-пробуждающ действие.  А)производ фенилалкиламина(Амфетамин)сниж нейрон захват дофамина.  Б)произв сиднонимина(Мезокарбкарб)активац норадренергич влияни в ЦНС  В)производ метилксантина(Кофеин)ингиб фосфодиэстеразу цАМФ=повыш концентрац цАМФ в тканях мозга,сердца.  Показ-общ слаб,астения,нарколепсия  Поб эф-возбужд,бессон,тахик,повыш АД,аритмии,пов раздраж,запоры,рвота.  -в норм дозах-эйфорфия,повыш псих и физ работосп,сниж устал,сниж аппети  -выс дозы-чувство тревоги,нервозность,физ напряж.  **5.Опиоидные анальгетики.МД.Преп**  Явл агонистами опиоид рец антиноцицептивной системы и оказ обезбол дейст без утраты сознания,сна или утери к-л видов чувствит.  МД-угнетение проведен болевых импульсов в аффер путях ЦНС;усил тормозн влиян нисходящ антиноцицептивной системы на проведение болевых импульсов в афер путях ЦНС;изменен эмоц оценки боли.  -Полные агонисты опиоид рец  А)Природ наркот анальг(Морфин,омнопон,кодеин)  Б)синтетич нарк анальг(Тримеперидин,фентанил,,метадон)  -Частич агонисты и агонисты-антагонисты опиоид рец(Пентазоцин,буторфанол,налбуфин,бупренорфин).  **6.Нейролептики.Общ харка.Преп.**  1.Типичные  -производ фенотиазина  А)Алифатич произв(Хлорпромазин,левомепромазин)  Б)Пиперазиновые произв(Перфеназин,флуфеназин)  В)Пиперидиновые произв(Тиоридазин, пипотиазин).  -Производные бутирофенона(Галоперидол,дроперидол)  -Производ тиоксантена(хлорпротиксен)  2.Атипичные  -Произв дибензодиазепина  -производ бензизоксазола  МД-блок длфамин д2-рец,мезолимбич системы.  Показ-психомот возб,психоз,тяж рвота,столбняк.премедикация  Против-кома,травмы мозга,угнет ЦНС,язва,до 6 мес.  Побоч эф-депрес,желтуха,гипотензия,трепет и мерц желуд.  **7.Бромиды.Показ к примен**  Седатив ср.Соли брома:калий и натрий бромид  Примен при неврастениях и других неврозах,повыш раздражит.  **8.Какой фарм эф характ только для нейролепт.**  Антипсихотический(устран бред и глюки)  **8.Поч при сниж АД хлорпромазином,для повыш АД не надо прин адреналин?**  а-АБ хлорпромазин извращает действ адреналина, из-за блокады а-АР стимулируются адреналином бета-2-АР,сосуды расшир и АД еще больше сниж.  **9.Типич антипсих ср.устр продукт симпт психоз.выраж седат и противорвот эф.Выз экстрапир растр,сниж АД,прессор дейст адрен.**  Хлорпромазин-3  **10.Анальгетик с малым наркогенным потенциалом.**  Rp.Tab Promedoli 0,025  Dtd N10  По 1 таб 2р/д  Тест-1-14;2-1256;3-123;4-124;5-1236;6-1245;7-12;8-1357;9-235;10-245 |
| В12  **1.Эф морфина связ с его влиян на ЦНС.**  Анальгезий,эйфория,седатив,лек зав-ть,противокашлевый,угнетение дых,миоз, брадикардия,тошнота,рвота,фвлияние на продукцию гормонов,сниж темп тела,повыш тонус скел мыш.  **2.Наркотич анальгетики частич агонисты и агон-антагон опиоид рец**  Бупренорфин-част агонист м-опиоид рец,длительно 6-8 часов,в 20-30 раз активнее морфина.эф-ть =морфин,парентерал,сублингвал.  Пентозацин-аг-антаг(м-рец,к-рец),меньше угнет дых чем морфин,не вызыв эйфорию,парентер,внутрь,нельзя при ИМ,противопоказ при эпилеп,ЧМТ.  Налоксон-конкур антаг,м,к и сигма-рец,в/в при нарк анальгез,действ 2-4ч.  Бутерфанол-агон-антагон,меньше риск лек зав-ти.побоч эф-повыш АД,тахик.  **3.Типич антипсих-произв бутирофен,корот продолж действ.для премедик.**  4-Дроперидол(?)  **4.Ноотропы,фарм эф,показ,преп.**  Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.  МД-улучш метаб проц в нерв кл,повыш синтез фосфолипидов,и белка,активац АЦ,повыш АТФ.По химич структуре сходны с ГАМК.  Ф.эф-антигипоксический,умерен противосудорож действ,улучш память и проц обучения при их наруш из за заболев и агрессив воздействиях.  Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия  **5.Диазепам.МД,показ,побоч,противопоказ.**  Анксиолитик.  МД-точно неизвестно. Приблиз повыш эф ГАМК,агонист В2-рец.  Показ-тревож сост,премедик,анестез,эпилепсия,судороги,спазм скел мм,стенокард,ИМ,АГ,тремор,язва,облегчен родов,отравл ЛС.  Побоч эф-анемия,агранулоцитоз,тахик,останов сердца,боли в животе,запор,диарея,икота,апноэ,амнезия,депрес,агрессия,мания,сонлив,эйфор,измен либидо,гол боль,тремор,аллергия,зависим.  Противопок-гиперчувствит,ЗУГ,ОДН,бер-ть,до 6 мес.  **7.Побоч эф противопарк ср**  (леводопа,селегилин,амантадин)  Ортостат гипотенз,тахикард,аритмия,тошнота,рвота,бессон,глюки,психоз, депрессия,дискинезия.  **8.Поч анальгетич действ оказ трицикл антидепр-амитриптил и имипразин?**  Они наруш обрат нейронал захват н/а и серотонина и таким обр стимулир норадренергич и серотонинергич тормозние влияния на проведение болевых импульсов.  **9.Типич антипсих ср.Устр продукт симптом психозов.вырах седат и противорвот эф.Сниж АД,экстрапир растр.прессор действ адренал.**  Хлорпромазин-2  **10.Опиоид анальгетик с малым наркоген потенциалом.**  Rp.Tab Promedoli 0,025  Dtd N10  По 1 таб 2р/д  Тест-1-135;2-1246;3-24;4-146;5-246;6-1245;7-135;8-35;9-125;10-3 | В8  **1.Классиф анксиолитич ср(группы,препараты)**  (транквилизаторы)это лс,устраняющ чувство страха,тревогу,внутр смоц напр.  1.агонисты В2-рец  -с выраж сед-снотв д-и(Диазепам,феназепам,хлордиазепоксид)  -с миним выраж сед-снотв д-м(дневные)(медазепам,алпрозалам)  2.агонисты серотониновых 5НТ1а-рец(Буспирон)  3.блокаторы гистамин Н1-рец(Гидроксизин)  1.производ бензодиазепина (Диазепам,феназепам,медазепам,хлордиазепамид)  2.производ азаспиродекандиона(буспирон)  3.производ друг хим групп(мебикар,бензоклидина гидрохлорид)  **2.Неопиоидные анальгетики централ действ.**  Ацетаминофен-ненарк анальг,болеутол,жаропониж,отсутст противовосп актив.Анальгетич дейст связ с ингиб циклооксигеназы в ЦНС.  Прим-гол боль,выс темпер,миалгии,невралгии,сустав боли.  Клонидин-а2-Адреномиметик,антигипертензив ср..уменьш боль при оператив вмешат,в послеопер периоде,ИМ,злокач опухоли.  Амитриптилин,имипрамин-трициклич антидепрес.Угнет обрат нейронал захват серотонина,угнет передачу болев импульсов на уровне спин мозга.Испол при хронич болях,невралгии,фантомные боли.  Карбамазепин,фенитоин-противопи ср,как анальгетик при невралгии тройнич нерва.  Кетамин-неконкур антагонист НМДА-рец,анальгет дейст,для общ обезбол.  **3.МД антидепр-ингиб МАО.**  МД-антидепр р-е зависит от ингибир МАО-А=повыш содерж н/а и серотонина в тканях.  Антидепр ингиб МАО:1.неизбират действ(ингиб МАО-А,МАО-В)Ниаламид  2.избират дейст(ингиб МАО-А)Мокловемид.  **4.Показ к прим «атипич» нейролепт**  (Клозапин,Рисперидон,Оланзапин)  Все формы шизофр,маниакал фаза маниакал-депр психоза.  **5.Побоч эф снотворных**  Анемия,тахи,гипотензия,боли в животе,запор,диарея,сухость во рту,рвота,угнет дых центра,тревож,агресс,сонлив,невнятн речь,эйфория,измен либидо,гол боль,тремор,наруш координац.  **6.Сравнит харка диазепама и валерианы**  Валериана-растит происхожд,мало серьезных побоч эф(снотвор),большое терапевтич действ,выраж седат д-е,спазмолитич д-е.  Диазепам-анксиолитик.сед,снотвор,пр/судор,сниж тремора,повыш порога бол чувствит,много побоч эф.  **7.Поч при невралгии тройн нерва пропис противоэпи пр карбамазепин?**  Т.к. он блокирует натриев каналы=наруш генерация и проведение импульсов в нервных волокнах ЦНС.  **8.Фарм харка психомотор психостимул**  Оказ стимул влиян на функции гол мозга,облегч межнейронал передачу=повыш психич и двигат актив-ть.Повыш умств работоспос,концентр внимания,увел скор рефлексов,физич выносливость,сниж усталость,потреб во сне,пище.В высок дозах-пробуждающ действие.  А)производ фенилалкиламина(Амфетамин)сниж нейрон захват дофамина.  Б)произв сиднонимина(Мезокарбкарб)активац норадренергич влияни в ЦНС  В)производ метилксантина(Кофеин)ингиб фосфодиэстеразу цАМФ=повыш концентрац цАМФ в тканях мозга,сердца.  Показ-общ слаб,астения,нарколепсия  Поб эф-возбужд,бессон,тахик,повыш АД,аритмии,пов раздраж,запоры,рвота.  -в норм дозах-эйфорфия,повыш псих и физ работосп,сниж устал,сниж аппети  -выс дозы-чувство тревоги,нервозность,физ напряж.  **9.Пр прим д/устран побоч леводопы..**  Карбидопа  **10.Психостимулятор-адаптоген**.  Rp.Tab. Pantocrini 0,15  Dtd N 50  S.1 таб за 30 мин до еды 2-3 р/д  Тест-1-1;2-1456;3-12;4-123;5-13;6-1356;7-124;8-13;9-1236;10-246 |
| В7  **1.Классиф болеутол ср(группы,преп)**  1.Опиоидные анальгетики  А)полные агон опиоид рец  -произв фенантрена(морфин,кодеин)  -произв пиперидина(фентанил,тримепиредин)  -преп содерж смесь алкалоидов опия(омнопон)  Б)частич агон и агон-антагон опиоид рец(буторфанол)  2.неопиоид анальгетики  А)централ д-ие  -блок натр-каналов(карбамазепин)  -ингиб обр нейрон захвата моноаминов(амитриптилин)  -ингиб ЦОГ-3(парацетамол)  -для наркоза:ингаляц наркоз(закись азота),неингал наркоз(кетамин)  Б)периферич действ  -неизбират ингибиторы ЦОГ)ацетилсалицил к-та)  -избират ингиб ЦОГ-2(мелоксикан)  **2.Фарм эф анксиолит-производ бензодиазепинов. «Дневные» анксиолит.**  Фарм эф-(диазепам,феназепам,медазепам)-анксиолитич,седатив,снотвор,противосудорож,миорелакс.  «Дневной»транквилизатор-1)медазепам-седат,снотвор,седат эф выраж в миним степени=можно принимать днем.  2)мебикар(производн других хим групп)умерен транквилизир активность,нет централ миорелакс действ.  **3.МД противопаркинс ср**  -Леводопа-под влиянием ДОФА-декарбоксилазы=дофамин стимул Д2-рец на холинергич нейронах неостриатума=сниж актив нейронов=устранен симптом паркинсонизма.  -Селегилин-угнетает МАО-В,сниж разруш дофамина в нейронах черной субстанции,потенцирует действие леводопы.  -Амантадин-повыш высвобожд дофамина в синаптич щель,наруш обрат нейронал захват дофамина.  -Бромокриптин-стимул Д2-рец неостриатума,сниж актив-ть.  -Бипериден-централ ХБ,блокир Н1-ХР неостриатума.  **4.Показ к прим ноотропов.**  Пирацетам,Пикамилон,Пиритинол,гопантеновая к-та.  Ф.эф-антигипоксический,умерен противосудорож действ,улучш память и проц обучения при их наруш из за заболев и агрессив воздействиях.  Показан-слабоумие,травмы черепа,атеросклероз сосудов мозга,постинсультный период,хр.алкоголизм,эпилепсия  **5.Побоч эф амитриптилина.**  Антидепр.  Слабоумие,ЧМТ,атеросклероз сосудов мозга,хр алкоголизм,эпилепсия.  **6.Фарм харка аминазина.**  Типич антипсихотич ср,алифатич производ фенотиазина.  МД-конкурент блок дофаминергич Д2-рец в мезолимбич структурах гол мозга.  Фарм эф-антипсихот,противорвот,гипотензив,анксиолит,седат.,подавл кашл рефлекс.  Показ-психомот возбужд,остр психоз,алкогол психоз,тошнота,рвота,икота,столбняк,премедикац.  Против-тяж серд-сосуд заболев,кома,ЧМТ,язва,берем-ть,до 6 мес.  Побоч эф-депрес,меланоз,нечеткость зрения,гипотензия,трепет и мерц желуд,запор,сыпь,желтуха.  **7.Чем различ …эф хлорпромазина и диазепама?**  Хлорпромазин сниж все эмоц реакции-и отрицат,и положит,что восприним как неприятн ощущение.Диазепам устарняет только отриц эмоции-страх,тревога.Поэтому после приема диазепама больные могут становиться более контактными и общительными.  **8.Харка аналептич ср.**  Оказ оживляющ действие благодаря стимул важных центров продолг мозга,сосуд и дых центров.  МД-стимул дых и сосудодвиг центр за счет сниж порога возбуд этих центров.  -преп прям действия-камфора-непосредств стимул дых и сосудодв центр  -преп рефлекторного действ-Лобелин,Цитизин-возб Н-ХР синокаротид зоны,импул по афер путям в гол мозг и стимул центров дых и сосудодв.  -смешанные преп-Никетамид  Побоч эф-рвота,судороги,аритмия,тревожность,мыш подерг.  **9….без выраж психоседат эф,длит период 2-3 нед,малая широта терап дейст.для предупрежд и леч маниак?сост.**  Лития карбонат-4.  **10.Ср для лечения неврозов.**  Rp.Tab.Natrii bromidi 0,5  Dtd N20  S.по 1 таб 3р/д  Тест-1-123567;2-1;3-123;4-1236;5-123;6-246;7-234;8-23;9-23;10-125 | В6  **1.Резорбтив действ этилового спирта.**  Резор дейст развивается вследств всас в кровь.Сказыв преимущ на ЦНС.В мед практике резорб действ исп редко.  Оказ выраж противомикроб действие.Применяют д/дезинфекции инструментов,обработ операц поля и рук хирурга,а также как наружное антисептическое и раздражающее средство для обтираний,компрессов и др.  **2.Анальгетики со смеш МД,МД,преп.**  Трамадол(трамал)  Централ неселект агонист м-,к- и сигма-рец.  МД-за счет влияния на адренергич и серотонинергич передачу(наруш нейрон захват н/а и серотонина) в нисходящ антиноцицептивных путях=повыш нисход торм влияния на провед болев импул на уровне спин мозга.  **3.Классиф антидепр,преп**  1.Ингиб МАО  -избират(МАО-А)моклобелид  -неизбират- Ниаламид  2.Ингиб обрат нейрон захвата моноаминов  -трициклич-Амитриптилин  -тетрациклич-Мапротилин  -избират ингиб обрат нейрон захв серотонина-Флуоксетин  3.стимулят обрат нейрон захвата серотонина-Тианептин  4.блокаторы центр пресинапт а2-АР  -норадренергич и серотонинергич синапсов-Миртазапин  -норадренергич синапсов-Миансерин  **4. «Типич» нейролепт,фарм эф,показ,преп.**  Типичные  -производ фенотиазина  А)Алифатич произв(Хлорпромазин,левомепромазин)  Б)Пиперазиновые произв(Перфеназин,флуфеназин)  В)Пиперидиновые произв(Тиоридазин, пипотиазин).  -Производные бутирофенона(Галоперидол,дроперидол)  -Производ тиоксантена(хлорпротиксен)  Вызыв экстрапирамид наруш  Фарм эф-антипсихотич,седат,агксиолит,адреноблок,миорелакс,гипотермич,противорв  Показ-шизофрен,глюки,бред,психозы,премедикац,рвота,икота,психомот возб.  **5.Психостимул.Общ харка,показ.преп.**  Оказ стимул влиян на функции гол мозга,облегч межнейронал передачу=повыш психич и двигат актив-ть.Повыш умств работоспос,концентр внимания,увел скор рефлексов,физич выносливость,сниж усталость,потреб во сне,пище.В высок дозах-пробуждающ действие.  А)производ фенилалкиламина(Амфетамин)сниж нейрон захват дофамина.  Б)произв сиднонимина(Мезокарбкарб)активац норадренергич влияни в ЦНС  В)производ метилксантина(Кофеин)ингиб фосфодиэстеразу цАМФ=повыш концентрац цАМФ в тканях мозга,сердца.  Показ-общ слаб,астения,нарколепсия  Поб эф-возбужд,бессон,тахик,повыш АД,аритмии,пов раздраж,запоры,рвота.  -в норм дозах-эйфорфия,повыш псих и физ работосп,сниж устал,сниж аппети  -выс дозы-чувство тревоги,нервозность,физ напряж.  **6.Преп анксиал,сед,снотвор,противосудор.В/В и внутрь.при неврозах,нарколепсии,эпи статус**  Феназепам-3.  **7.Аналептики,мех действ,показан.преп.**  МД-стимул дых и сосудодвиг центр за счет сниж порога возбуд этих центров.  -преп прям действия-камфора-непосредств стимул дых и сосудодв центр  -преп рефлекторного действ-Лобелин,Цитизин-возб Н-ХР синокаротид зоны,импул по афер путям в гол мозг и стимул центров дых и сосудодв.  -смешанные преп-Никетамид  **8.Трамадол-анальг.Поч налоксон не устран действ трамадола?**  Трамадол сниж болев чувств 1)за счет стимул опиоидных рец и 2)за счет усиления нисходящего тормозного влияния на передачу болевых импульсов в афферентных путях ЦНС.Налоксон устран действ трамадола только на опиоидные рец.  **9.Побоч эф аминазина,связ с его влиян на разные типы рец.**  -дофаминовые-наруш менстр цикла,галакторея,гипотермия,лекарств паркинсонизм  -М-ХР-сниж секр слюн и пищевар желез,боли в животе,сухость во рту.  а-АР-сниж АД,брадикардия.  **10.Антидепрес,избират ингиб нейронал захвата серотонина.**  Rp.Tab. Fluoxetini 0,01  Dtd N10  1 таб/утром  Тест-1-12;2-125;3-1256;4-135;5-134;6-2;7-34;8-35;9-34;10-123 |