

ONTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ		SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии		41/ 8 беттің 1 беті
Контрольно-измерительные средства		

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля №2

Код дисциплины:

SSSPD 3303

**Название дисциплины:
детей»**

«Сердечно-сосудистая система в патологии у

Название и шифр ОП:

6B10116 «Педиатрия»

Объем учебных часов/кредитов:

120/4

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казakhstanская медицинская академия»
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	Контрольно-измерительные средства	41/ 6 беттің 2 беті

Вопросы для промежуточного контроля по теме «Препараты, влияющие на сердечно-сосудистую систему»

1. Объясните основной механизм антиангинального действия органических нитратов (например, нитроглицерина). Каковы их основные показания к применению?
2. В чем заключается патофизиология толерантности к органическим нитратам? Назовите методы ее профилактики и особенности применения у детей.
3. Дайте фармакологическую характеристику антиангинального действия бета-адреноблокаторов (например, метопролола, бисопролола): механизм действия, показания и противопоказания.
4. Сравните кардиоселективные и некардиоселективные бета-адреноблокаторы, а также их побочные эффекты.
5. Назовите две основные группы антагонистов кальция (дигидропиридины и недигидропиридины) и сравните механизм их действия при ИБС.
6. Опишите фармакологическую характеристику дигидропиридиновых антагонистов кальция (например, амлодипина, нифедипина) и особенности их применения у детей.
7. Каковы основные противопоказания и побочные эффекты, ограничивающие совместное применение недигидропиридиновых антагонистов кальция (например, верапамила, дилтиазема) с бета-адреноблокаторами?
8. В чем заключается патофизиологическое обоснование комбинации бета-адреноблокатора и дигидропиридинового антагониста кальция при стабильной стенокардии?
9. Назовите препараты, относящиеся к рефлекторным коронаролитикам (например, валидол), и выскажите мнение об их механизме действия и клинической эффективности.
10. Объясните цель и механизм действия опиоидных анальгетиков (морфина) в первые часы острого инфаркта миокарда. Назовите его основные побочные эффекты.
11. Какова роль и механизм действия прямых антикоагулянтов (нефракционированный гепарин, эноксапарин) в остром периоде ОИМ? Каковы особенности их применения у детей?
12. Опишите механизм действия ацетилсалициловой кислоты (аспирина) при остром коронарном синдроме и ее побочные эффекты.
13. Объясните отличный от аспирина механизм действия тиенопиридинов (клопидогрель). В чем заключается обоснование их совместного применения с аспирином при ОИМ?
14. Назовите основной механизм действия фибринолитических препаратов (альтеплаза, стрептокиназа), их показания и абсолютные противопоказания.
15. Почему применение сердечных гликозидов (дигоксин) в остром периоде инфаркта миокарда считается опасным? Назовите его противопоказания.
16. Объясните цель и возможные ограничения применения нитратов в начальном периоде острого инфаркта миокарда.
17. Опишите основной механизм кардиотонического (положительного инотропного) действия сердечных гликозидов (дигоксин).
18. Каким механизмом осуществляется отрицательный хронотропный эффект дигоксина (урежение ЧСС) и какое преимущество это дает пациентам с фибрилляцией предсердий?
19. Назовите клинические признаки интоксикации дигоксином и причины ее развития (узкий терапевтический индекс). Объясните особенности его применения у детей.
20. Сравните механизмы действия гликозидных и негликозидных кардиотонических средств на примере агонистов бета-1 адренорецепторов (добутамин) и ингибиторов фосфодиэстеразы (милринон).

ÖNTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	41/ 6 беттің 3 беті	
Контрольно-измерительные средства		

21. Опишите механизм действия левосимендана (сенситизатор кальция) и определите его место в терапии острой сердечной недостаточности.
22. Объясните патофизиологическое обоснование применения ингибиторов АПФ (эналаприл, лизиноприл) при хронической сердечной недостаточности через призму их механизма действия.
23. Назовите основные побочные эффекты (например, сухой кашель, гиперкалиемия) и противопоказания ингибиторов АПФ.
24. В чем заключается основное преимущество блокаторов рецепторов ангиотензина II (лозартан, валсартан) перед ингибиторами АПФ? Сравните их механизмы действия.
25. Объясните парадокс применения бета-адреноблокаторов (карведилол, метопролол) при хронической сердечной недостаточности: почему они полезны, хотя и снижают сердечный выброс?
26. Назовите ключевое различие в фармакологической характеристике карведилола и метопролола (свойство блокировать альфа-рецепторы) и его клиническое значение.
27. Какова роль диуретиков при сердечной недостаточности? Сравните механизм действия и показания к применению петлевых (фуросемид) и тиазидных (гидрохлоротиазид) диуретиков.
28. Каков основной механизм действия и польза применения антагонистов альдостерона (спиронолактон) при сердечной недостаточности? Назовите его основной побочный эффект.
29. Опишите основной механизм гиполипидемического действия статинов (аторвастатин, розувастатин). Какова их основная роль в профилактике ИБС?
30. Назовите основные побочные эффекты статинов, включающие поражение мышц, и факторы, способствующие их развитию.
31. Сравните механизмы гиполипидемического действия эзетимиба и фибратов (фенофибрат).
32. Назовите препараты, применяемые с целью повышения липопротеидов высокой плотности (ЛПВП), и кратко объясните их механизм действия.
33. Опишите механизм действия препаратов класса IA по классификации Воган-Уильямса (хинидин), их показания и такие опасные побочные эффекты, как проаритмия.
34. Каков основной механизм действия и показания к применению антиаритмиков класса IB (лидокаин)? Назовите особенности их применения у детей.
35. Опишите механизм действия препаратов класса IC (пропафенон, флекаинид) и назовите опасный побочный эффект, ограничивающий их применение у пациентов после инфаркта.
36. Определите основной механизм действия и место в лечении аритмий антиаритмических препаратов класса II (бета-адреноблокаторы).
37. Опишите механизм действия амиодарона (класс III, блокатор калиевых каналов), его широкие показания и серьезные побочные эффекты, развивающиеся со временем.
38. Какие противопоказания имеет амиодарон и что необходимо учитывать при его применении у детей?
39. Каков механизм антиаритмического действия препаратов IV класса (блокаторы медленных кальциевых каналов, например, верапамил) и для лечения каких аритмий они предназначены?
40. Назовите механизм антиаритмического действия аденозина и его основное клиническое применение (показание). В чем важность короткого времени его действия?
41. Опишите роль и механизм действия препаратов (в основном бета-адреноблокаторов), применяемых для профилактики внезапной сердечной смерти у пациентов из групп очень высокого риска.

ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ	 SKMA -1979-	SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии Контрольно-измерительные средства	41/ 6 беттің 4 беті	

42. Каким должен быть выбор антиаритмических препаратов для пациентов с высоким риском внезапной сердечной смерти (например, после инфаркта) и почему препараты класса IC считаются опасными?
43. Какие основные различия в фармакокинетике и фармакодинамике сердечно-сосудистых препаратов (например, дигоксина, пропранолола) могут быть у детей по сравнению со взрослыми?
44. Чем лечение хронической сердечной недостаточности у детей (особенно с врожденными пороками сердца) отличается от такового у взрослых и почему часто применяются ингибиторы АПФ?
45. Какими особенностями обладает острый контроль желудочковых аритмий у детей (например, при миокардите) по сравнению со взрослыми и почему может повышаться риск применения таких препаратов, как лидокаин?

Составитель: преподаватель Сапарбекова А.Н.

Протокол № ___ « ___ » ___ 2025г.

Зав. кафедрой к.ф.н., и.о.профессора



Токсанбаева Ж.С