

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ОЛИЙ ВА ЎРТА ТИББИЙ ТАЪЛИМ БЎЙИЧА ЎҚУВ УСЛУБ ИДОРАСИ
ТОШКЕНТ ФАРМАЦЕВТИКА ИНСТИТУТИ

КЛИНИК ФАРМАКОЛОГИЯ ФАНИДАН

Фармация йўналиши 5-курс талабалари учун
ўқув-услубий қўлланма

Тошкент-2005 йил

ЎЗБЕКИСТОН РЕСПУБЛИКАСИ СОҒЛИҚНИ САҚЛАШ ВАЗИРЛИГИ
ОЛИЙ ВА ЎРТА ТИББИЙ ТАЪЛИМ БЎЙИЧА ЎҚУВ УСЛУБ ИДОРАСИ
ТОШКЕНТ ФАРМАЦЕВТИКА ИНСТИТУТИ

«ТАСДИҚЛАЙМАН»

Ўзбекистон Республикаси Соғлиқни
сақлаш вазирлигининг кадрлар, фан ва ўқув
юртлари Бош бошқармасининг бошлиғи,
профессор Ф. А.
Оқилов

« _____ » _____

КЛИНИК ФАРМАКОЛОГИЯ ФАНИ БЎЙИЧА
Фармация йўналиши 5-курс талабалари учун
Ўқув-услубий қўлланма

Тошкент-2005 йил

Тузувчилар:

тиббиёт фанлари номзоди, асс. Файзиева Зиёда Тураевна
тиббиёт фанлари доктори, профессор Алиев Хабибулло
Убайдуллаевич

Такризчилар:

1. Тошфарми биокимё кафедраси профессори, тиббиёт фанлари доктори Обидов Олим Обидович
2. II-ТошДавТИ фармакология кафедраси профессори, тиббиёт фанлари доктори Азимов Музаффар Махмудович

Кафедра йиғилишида тасдиқланди:

Баённома № 2004 й.

ДАРС МАВЗУСИ: ЮРАК ИШЕМИК КАСАЛЛИГИ, ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ, ФАРМАКОТЕРАПИЯ ПРИНЦИПЛАРИ

Мавзуни ёзишдан мақсад:

юрак ишемик касалликларида ишлатилувчи препаратларнинг фармакодинамикаси, ишлатилиши, бошқа дорилар билан биргаликда қўллаш масалаларини кўриб чиқиш, уларни бир-бири билан алмаштириш имкониятлари ҳақида ўзаро мулоқот ўтказиш.

Мавзунинг ахамияти:

юрак ишемик касалликлари (миокард инфаркти ва стенокардия) ахоли ўртасида кенг тарқалган бўлиб, ногиронлик ва ўлим сабаблари орасида биринчи ўринни эгаллайди. Ҳозирги вақтда юрак ишемик касалликлари тобора ёшариб бормоқда. Шуларни ҳисобга олиб, булғуси провизорлар бу касалликлар туғрисида маълумотга эга бўлишлари, касалликнинг патогенези, уни даволаш принципларини билишлари шарт.

Мавзуни ўзлаштириш давомида талабалар юрак ишемик касалликларини комплекс даволашда ишлатиладиган дорилар туғрисида мукамал маълумотга эга бўладилар.

Ўқув мақсадлари:

1. Юрак ишемик касалликлари (стенокардия ва миокард инфаркти) туғрисида тушунча бериш (1-даража)
2. Антиангинал препаратларни таснифи, олиниши, ишлатилиши туғрисида маълумот бера билиш (2-даража)
3. Антиангинал препаратларни ўзаро алмаштириш ва бошқа гуруҳ дорилари билан биргаликда ишлатиш масалаларини туғри хал қилиш (3-даража).
4. Вазиятли масаларни ечимини туғри хал қилиш ва касалнинг ахволидан келиб чиққан ҳолда препаратларни танлаш (4-даража).

Вазиятли масалалар:

1. Бемор, кўкрак соҳасида сиқиш, хаво етишмаслик сезгиси, харсиллаш ва юракнинг уриб кетишига шикоят

қилмоқда. Объектив маълумотлар: беморнинг умумий ахволи ўртача, лабларда цианоз, нерв-рухий қўзғалиш, А/В 160/80, юрак ритми дақиқада 80 дан ортиқ. Беморга рационал комплекс фармакотерапияни белгиланг.

2. Миокард инфаркти хуружи вақтида оғриқнинг зўрлигидан бемор кардиоген шок ҳолатига тушган. Беморнинг эс-хуши йўқолган, инграш қайд этилади. Объектив маълумотлар: беморда акроцианоз, тана температураси 38°C , тахикардия, лаборатория анализидида лейкоцитоз, эозинофилия, ЭКГда миокард ишемиясининг яққол белгилари. Беморга зудлик билан ёрдам кўрсатиш учун керакли дорилар мажмуасини белгиланг.

3. Гипотония ва камқонлик аниқланган беморга стенокардия хуружи вақтида қандай препаратларни бериш мумкин?

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Миокард ишемияси келиб чиқишининг патогенези.

2. Стенокардия касаллиги ва унинг функционал гурухлари, барқарор ва беқарор турлари туғрисида тушунча.

3. Стенокардия хуружида ишлатилувчи воситалар-нитратлар, нитратсимон бирикмалар, изосорбид динитрат ва изосорбид мононитрат препаратларининг характеристикаси.

4. Стенокардия касаллигининг комплекс фармакотерапиясида кальций антогонистлари, β -адреноблокаторлар, томирларни кенгайтирувчи препаратларнинг роли.

5. Миокард инфаркти туғрисида тушунча, унинг турлари (йирик ва майда учоқли инфаркт)

6. Миокард инфарктини даволаш принциплари.

Мустақил бажариш учун вазифалар:

1. Қуйидаги гурухларга кирувчи препаратларни аниқланг.

Нитратлар ва нитритлар гурухи:	Изосорбид динитрат препаратлари	Изосорбид мононитрат препаратлари	Кальций антогонистлар и

Нитронг, верапамил, тринитролонг, сустак-форте, нитросорбид, изосорбид, изомак-ретард, кардикс, кардикет, кордарон, мономак, эринит.

2. Қуйидаги препаратларни фармакокинетик кўрсаткичларини аниқланг:

Препарат	Сурилиши	Максимал концентрация хосил қилиш вақти	Ярим чиқарилиш даври $t_{1/2}$
Нитроглицерин			
Коринфар			
Талинолол			
Тринитролонг			
Молсидомин			

3. Қуйидаги препаратларнинг ишлатилиши, фармакологик хусусиятлари, кўрсатмалар, қарши кўрсатмалар, ножўя таъсири тўғрисида маълумот тайёрланг

- А. Нитросорбид
- Б. Талинолол
- В. Амилнитрит
- Г. Нитронг
- Д. Морфин
- Е. Гепарин

Мустақил шуғулланиш учун тестлар:

1. Стенокардия хуружида қўлланиладиган дорилар гурухи.

- А. нитрат ва нитритлар гурухи.
- Б. наркотик анальгетиклар
- В. антикоагулянтлар
- Г. в-адреноблокаторлар
- Д. кальций антагонистлари

2. Миокард инфаркти хуружида қўлланадиган препаратларни белгиланг?

- А. морфин, аспирин, антикоагулянтлар, диуретиклар
- Б. аспирин, валидол, верапамил, наркотик анальгетиклар
- В. антикоагулянтлар, антиаритмиклар, диуретиклар
- Г. ненаркотик анальгетиклар, β -адреноблокаторлар, кальций антагонист-лари,
- Д. нитроглицерин, морфин стрептокиназа, гепарин

3. Стенокардияни даволашда қайси дорилар комбинациясини қўллаш қулай.

- А. каптоприл, гипотиазид, липостабил.
- Б. нитроглицерин, дигоксин, эуфиллин.
- В. анаприлин, гепарин, аспирин.
- Г. резерпин, валидол, анаприлин.
- Д. фибринолизин, верапамил.

4. β -адреноблокаторлар гурухига тегишли препаратларни аниқланг

- А. тимолол, соталол, атенолол,
- Б. курантил, верапамил, тразикор
- В. папаверин, эринит, нитросорбид
- Г. нифедипин, эуфиллин, мерказолил
- Д. корвалол, ноксирон, валериана

5. Нитроглицерин қатори препаратларига тегишли ноғўя таъсирни белгиланг

- А. тахикардия, неврологик бузилишлар
- Б. артериал босимнинг кўтарилиши
- В. кунгил айнаш, қайт қилиш
- Г. тож томирларнинг торайиши
- Д. гипотония, бош оғриши

6. Ҳар хил антиангинал препаратлар гурухига қайси дори воситалари киради?

- А. Карбокромен, бепридил
- Б. Эринит, нитросорбид
- В. Амилнитрит, натрий нитропруссид
- Г. Нитронг, натрий нитрит
- Д. Молсидомин, верапамил

Услубий таъминот: (жадваллар, слайдлар ва диафильмлар)

Адабиётлар:

1. В. К. Лепехин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. Москва. 2004 й.
2. Н. М. Камолов, М. Х. Қуйлиев. Ички касалликлар. Тошкент. 1991 й.
3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. Москва. 2004 й. том 1 ва 2- том.
4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». Санкт-Петербург. 1998 й.

5. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиник фармакология. Тошкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: АРИТМИЯЛАР, ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ ВА ФАРМАКОТЕРАПИЯ АСОСЛАРИ

Мавзуни ёзишдан мақсад:

аритмияларнинг келиб чиқиши, патогенези, уларда ишлатилувчи препаратларнинг фармакодинамикаси, бошқа дорилар билан биргаликда қўллаш масалаларини кўриб чиқиш, уларни бир-бири билан алмаштириш имкониятлари ҳақида ўзаро мулоқот ўтказиш.

Мавзунинг аҳамияти:

аритмиялар-юрак ритмининг бузилиши бўлиб, жуда кўплаб касалликларнинг (артериал гипертензиялар, юракнинг ишемик касалликлари, атеросклероз ва ҳақ.) симптомакомплексида биргаликда учрайди. Аритмиялар шошилиш ёрдам беришни талаб қиладиган ҳолатлардан биридир. Шу сабабли булажак провизорлар аритмияларнинг патофизиологияси ва фармакотерапияси тўғрисида етарли тушунчага эга бўлиб, препаратларни танлашда хатоликларга йўл қўймасликлари керак.

Мавзуни ўзлаштириш давомида талабалар аритмияларда ишлатиладиган дори воситалари тўғрисида тўла маълумотга эга бўладилар.

Ўқув мақсадлари:

1. Аритмияларнинг турлари, патогенези тўғрисида тушунчага эга бўлиш (1-босқич)

2. Аритмияларда ишлатиладиган препаратларнинг фармакодинамикаси, фармакокинетикаси ва ишлатилиши тўғрисида етарли маълумотга эга бўлиш (2-босқич)

3. Антиаритмик препаратларни бошқа гуруҳдаги препаратлар билан комплекс ҳолда ишлатиш ва уларни ўзаро алмаштириб билиш (3-босқич).

4. Вазиятли масалалар ва тестларни ечиш (4-босқич)

Вазиятли масалалар:

1. Аллапининни қабул қилишга доир кўрсатмаларни ва қарши кўрсатмаларни аниқлаб беринг.

2. Миокард инфаркти қоринчалар фибрилляцияси билан асоратланган ҳолда бериладиган комплекс терапияни белгиланг.

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Аритмиялар, уларнинг турлари ва келиб чиқиши.

2. Антиаритмик препаратларнинг таснифи

3. Антиаритмик препаратларнинг характеристикаси

4. Аритмияга қарши дори воситаларининг таъсир механизми

5. Аритмияларда ишлатиладиган препаратларни тайинлаш ва қарши кўрсатмалар

6. Аритмияларнинг турли шаклларида (экстрасистолиялар, блокадалар, пароксизмал тахикардиялар ва ўқ.) препаратларни танлаш ва уларни ўзаро алмаштириш.

Мустақил бажариш учун вазифалар:

1. қуйида келтирилган 3 олатларда бериладиган препаратларни ажратинг

Пароксизмал суправентрикуляр тахикардия	бўлмачаларнинг титраши	блокадалар

Новокаинамид, хинидин, пропранолол, кордарон, аймалин, дигитоксин, лидокаин, эфедрин, изопреналин, атропин, орципреналин сульфат.

2. Қуйида келтирилган антиаритмик препаратларни гурухларга ажратиб жойлаштинг

1-гурух	2-гурух	3-гурух	4-гурух

Хинидин сульфат, мексилетин, тразикор, бретилий, вискен, аймалин, верапамил, лидокаин, новокаинамид, дизопирамид, амиодарон.

3. Қуйидаги препаратларга тегишли маълумотларни тўлдилинг

Препарат	Таъсир механизми	Фармакокинетик кўрсаткичлари		Дозалари
		Максимал конц. ҳосил қилиш вақти	Ярим чиқарилиш даври ($t_{1/2}$)	
Аймалин				
Анаприлин				
Лидокаин				
Этмозин				

4. Қуйидаги антиаритмик препаратларнинг ишлатилиши ва ножўя таъсирлари тўғрисида маълумот беринг

Новокаинамид
Дизопирамид
Амиодарон
Верапамил

Мустақил шуғулланиш учун тестлар:

- Аритмияга қарши дорилар гурухи
А. кальций антагонистлари, калий сакловчи д\в.
Б. калий сакловчи диуретиклар, спазмолитиклар, наркотик анальгетиклар, тинчлантирувчи дорилар гурухи.
В. кардиоселектив β - адреноблокаторлар, антикоагулянтлар, анальгетиклар
Г. анальгетиклар, в-адреноблокаторлар, коагулянтлар, кальций антагонистлари

Д. новокаинамид, этмозин, мекситил, аллапинин, соталол

2. Аритмияга таъсир дори воситалар таълиладиган касалликлар.

А. Миокард инфаркти, юрак пароклари, анемия.

Б. Ю.И.К.юрак пароклари, гипертона 1 ст.

В.Юракнинг сурункали етишмовчилиги, гипертона 3 ст., бронхиал астма.

Г. Ю.И.К, юрак етишмовчилиги, гипертона 3 ст., гипотония.

Д. Кардиомиопатия, стенокардия, гипертона 1 ст.

3. Дизопирамиднинг таъсир механизмига тегишли таъри жавобни топинг

А. миокард таъарувчанлигини камайтиради

Б. самарали рефрактер даврини узайтиради, таъазувчанликни сусайтиради

В. юрак ритмини оширади

Г. Гис тутами ортали импульслар таъинини блоклайди

Д. юрак таъаришлари сонини оширади.

4. Экстрасистолияларда ишлатиладиган дори воситаларини белгиланг.

А. атропин, эфедрин

Б. хинидин сульфат, фенобарбитал

В. изоптин, этмозин

Г. α -адреноблокаторлар

Д. кальций антогонистлари

5. Пароксизмал таъринчалар тахикардияси келиб чиқиш механизмига тегишли таъри жавобни белгиланг

А. эктопик таъода автоматизмнинг ошиши

Б. импульслар таъинининг блокланиши

В. миокард таъарувчанлигининг ошиши

Г. миокардда импульслар таъинининг жадаллашуви

Д. адренергик тизимларнинг ортича таъзалиши

6. Амиодароннинг таъсир механизмини белгиланг.

А. юракка келаётган адренергик импульсларни кучайтиради

Б. автоматизмни кучайтиради

В. импульсларнинг юракка таъинини блоклайди

Г. юракка келаётган адренергик импульсларни сусайтиради

Д. таъарувчанликни оширади

Услубий таъминот: (слайдлар, жадваллар ва диафильмлар)

Адабиётлар:

1. В. К. Лепехин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. Москва. 2004 й.
2. Н. М. Камолов, М. Х. Ҳулиев. Ички касалликлар. Тошкент. 1991 й.
3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. Москва. 2004 й. том 1 ва 2- том.
4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». Санкт-Петербург. 1998 й.
5. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиническая фармакология. Тошкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: ЮРАК ФАОЛИЯТИНИНГ СУРУНКАЛИ ВА ЎТКИР
ЕТИШМОВЧИЛИГИ, ПАТОФИЗИОЛОГИК АСОСЛАРИ ВА ФАРМАКОТЕРАПИЯ
ПРИНЦИПЛАРИ

Мавзунинг ёзишдан мақсади:

юрак етишмовчилиги, унинг сабаблари, даволаш принциплари тушунишни тушунишда тушуниш берилади. Бу касалликларни олдини олишда зарарли оdatларни (кўп 3аяжонланиш, кам 3аракатчанлик, меъеридан ортиқ овдатланиш ва 3ак.) йўқотишни а3амияти тушунтирилади.

Мавзунинг а³амияти:

юрак фаолиятининг сурункали ва °тқир етишмовчилиги юракнинг аъзо ва т°тималарни ±он билан етарли ми±дорда таъминлай олмаслигидир. Бундай °олларда °тказиладиган комплекс фармакотерапия жуда мураккаб б°либ, °з ичига °ар хил гуру³ларга қирувчи дори воситаларини олади. Уларни билиш б°лажак провизорлар учун а³амиятлидир.

Дарс давомида талабалар юрак етишмовчилигининг келиб чи±иши, ривожланиш механизми, турлари ва фармакотерапияси т°²рисидида кенг маълумотга эга б°ладилар. Бу к°никмалар провизорларга амалиётда зарур б°лади.

±ув ма±садлари:

1. Юрак фаолиятининг сурункали ва °тқир етишмовчилиги, турлари, патогенези т°²рисидида тушунчага эга б°лиш (1-бос±иш)

2. Юрак етишмовчилигининг фармакотерапияси принциплари, ишлатиладиган дори воситаларининг таъсир механизми ва хусусиятларини билиш (2-бос±иш)

3. Берилган топшири±ларни ва вазиятли масалаларни ечиш (3-бос±иш).

4. Мустақил ишлаш учун тест саволларини мукаммал ечиш (4-босқич).

Вазиятли масалалар:

1. Бемор нафас си±иши, б°²илиш сезгиси, танада шишлар пайдо б°лиши, к°қрак со³асидида о²ри± ва °ак.га шикоят ±илмо±ди. Бу белгилар беморни тинч °тирган ва±тдида °ам ±ийнамо±ди. Анамнезидида °тқир миокард инфарктини °тказган. Объектив маълумотлар: тери ±опламлари ±уру±, танада шиш, тана °арорати нормал, цианоз, пульс тезлашган, А/Б 140/80 мм с.у. Лаб-я анализидида суткалик пешоб ми±дори камайган, азот ±олди±лари ми±дори ортган, ±он анализидида гипопропротеинемия ани±ланади. Беморга рационал фармакотерапияни белгиланг.

2. Бемор автомобил °алокати туфайли шикастланиш о±ибатида к°п ±он й°±отган. Эс-³уши жойидида эмас, тери ±опламлари о±арган, А/Б 70/40 мм с.у. пульс тезлашган, юзаки. Нафас олиши билинар-билинемас. Атроф-му³итга реакциялари й°±олган. Беморни шок °олатидан олиб чи±иш учун клиника шароитида зудлик билан ±айси препаратларни бериш мумкин.

3. Ревматизм касаллигидан с°нг ривожланган юрак порогининг декомпенсация бос±иχидида ±айси гуру³га мансуб дори воситаларидан фойдаланиш мумкин.

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Юрак етишмовчилиги, сабаблари, патогенези ва турлари
2. Юрак етишмовчилигини даволаш принциплари
3. Юрак гликозиларининг олиниши, ишлатилиши, характеристикаси
4. Юрак гликозидларининг таъсир механизми
5. Юрак гликозидларидан за³арланиш, унинг даражалари ва шошилиш тиббий ёрдам бериш.
6. Юрак етишмовчилигини даволашда вазодилататорлар, диуретиклар, ногликозид препаратларнинг роли
7. Юрак етишмовчилигининг айрим к^оринишларида (атеросклеротик ва инфарктдан кейинги кардиосклероз, юрак пороклари, кардиомиопатиялар ва ³ак.) дори воситаларини танлаш

Мустақил бажариш учун вазифалар:

1. қуйида келтирилган юрак гликозидларига тегишли маълумотларни т^олдиринг

Препарат	Олиниши	Таъсир механизми	Таъсир ваъти
Строфантин К			
Коргликон			
Целанид			
Дигоксин			
Дигитоксин			

2. қуйидагилар ичидан ногликозид воситалар, диуретиклар ва кальций антогонистларини ажратинг

Ногликозид воситалар	Кальций антогонистлари	Диуретиклар	Юрак гликозидлари

Нифедипин, целанид, дигоксин, конваллятоксин, адонис дамламаси, эноксимон, верапамил, дигитоксин, строфантин К, адонизид, корвалол, коргликон.

3. қуйидаги ³олларда ишлатиладиган препаратларни ёзинг.

Атеросклеротик кардиосклероз	
Юрак пороклари	
Юрак гликозидларидан захарланиш	

4. Қуйидаги препаратларнинг ноёя таъсирлари ва уларни ишлатишга қарши кўрсатмалар т^о2рисиди маълумот тайёрланг
Строфантин К
Дигитоксин
Эноксимон

Мустақил ишлаш учун тест саволлари:

1. Сурункали юрак етишмовчилигини даволашда юрак гликозидини тайси дори билан комбинацияси ижобий.

- А. фенобарбитал+дигитоксин
- Б. новокаинамид+строфантин.
- В. дифенин+дигитоксин.
- Г. фентоламин+дигитоксин.
- Д. дифенин+строфантин.

2. Юрак фаолиятининг ^откир етишмовчилигида ^олланиладиган дорилар гурухи.

- А. нонаркотик анальгетиклар, юрак гликозидлари, диуретиклар, тинчлантирувчилар.
- Б. наркотиклар анальгетиклар в\в, юрак гликозидлари, нитратлар в\в, фуросемид в\в, нейролептиклар, дроперидол+фентанил, антикоагулянтлар в\в.
- В. наркотик анальгетиклар, в-адреноблокаторлар, нитритлар, миотроплар.
- Г. Са⁺⁺ антагонистлари, в-адреноблокаторлар, ухлатувчи д\в.
- Д. антибиотиклар, юрак гликозидлари, нитритлар, наркотик анальгетиклар.

3. Сурункали юрак етишмовчилигида ^олланиладиган дорилар гурухи.

- А. дигиталис гурухи, диуретиклар (калий са[±]ловчи), транквилизаторлар, антиаритмик дори воситалар.

Б. строфантин гурухи, тиозидлар, нейролептиклар, антикоагулянтлар.

В. наркотик аналгетиклар, антиаритмик дорилар гурухи салуретиклар, ухлатувчи дорилар, антикоагулянтлар.

Г. дигиталис гурухи, диуретиклар, ухлатувчи дори воситалар, наркотик аналгетиклар.

Д. строфантин гурухи, тиозидлар, нейролептиклар, наркотик аналгетиклар.

4. Юрак гликозидларидан за³арланишда асосан таъси аъзо ва тизимларнинг зарарланишига хос белгилар кузатилади.

А. опка, буйрак

Б. МНС, хазм аъзолари ва юрак

В. вегетатив нерв тизими

Г. хазм аъзолари, жигар

Д. опка ва эндокрин безлар

5. Артериал вазодилататорларга мансуб препаратларни белгиланг

А. натрий нитропруссид, нитроглицерин

Б. раунатин, орнид

В. диазоксид, молсидомин

Г. нитроглицерин, панангин

Д. стрихнин, кордарон

6. Аткир юрак етишмовчилигига олиб келувчи сабабларни аниқланг

А. миокард инфаркти, декомпенсацияланган юрак пороги

Б. бронхиал астма, сил

В. атеросклероз, психозлар

Г. нейроциркулятор дистония

Д. кардиомиопатиялар, анемиялар

Услубий таъминот: (слайдлар, жадваллар ва диафильмлар)

Адабиётлар:

1. В. К. Лепяхин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. Москва. 2004 й.

2. Н. М. Камолов, М. Х. Муйлиев. Ички касалликлар. Т. 1991 й.

3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. Москва. 2004 й. том 1 ва 2- том.
4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». Санкт-Петербург. 1998 й.
5. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней. Ташкент. 1987 й.
6. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиническая фармакология. Ташкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: ЭЛЕКТРОЛИТЛАР ВА ТУЗЛАР МУВОЗАНАТИНИНГ БУЗИЛИШИ, ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ ВА ФАРМАКОТЕРАПИЯ ПРИНЦИПЛАРИ

Мавзуни ёзишдан мақсад:

электродитлар ва тузлар мувозанатининг бузилишини коррекция қилиш усуллариини ўрганиш.

Мавзунинг аҳамияти:

маълумки электродитлар ва тузлар мувозанатининг бузилиши жуда кўп ҳолларда кузатилади ва тана учун салбий оқибатларга олиб келади Шу сабабли электродитлар ва тузлар мувозанатининг бузилишини коррекция қилишда ишлатиладиган дори воситаларини билиш бўлажак провизорлар учун муҳимдир.

Мавзуни ўзлаштириш давомида талабалар электродитлар ва тузлар мувозанатани бузилишига олиб келувчи ҳолатлар ва уни бартараф этиш усуллариини ўрганадилар.

Ўқув мақсадлари:

1. Электродит ва тузлар алмашинуви бузилиши туҳрасида тушунча (1-даража) .
2. Электродитлар ва тузлар алмашинуви бузилишларини тиклаш учун ишлатиладиган дори воситалари (2-даража)
3. Вазиятли масалалар ва топшириқларни еча олиш (3-даража) .
4. Мустақил ишлаш учун тест саволларини мукамал еча олиш (4-даража)

Вазиятли масалалар:

1. Бемор, тўхтовсиз қусиш ва ич кетиши оқибатида кўп суюқлик йўқотган. мониторинг суюқ қисмининг ҳажмини ва кислота-ишқор ҳолатини тиклаш учун қандай воситалардан фойдаланиш мумкинлигини аниқланг.
2. Бемор, юрак етишмовчилиги туфайли кучли диуретиклар ва бошқа дори воситалари билан даволанди. Даволаниш

давомида беморда $\pm$ уйидаги симптомлар к^озатила бошланди: орти $\pm$ ча нерв-мушак $\pm^{\circ}$ з²алувчанлиги, тетания, оё $\pm$ - $\pm^{\circ}$ лларда тремор, апатия, депрессия ва тахикардия. Беморда $\pm$ айси ионларнинг етишмаслик белгилари бор ва уни бартараф этиш усуллари нималардан иборат?

Мавзунинг асосий саволлари:

1. μ онда ацидоз ва алкалоз ³олатларининг келиб чи $\pm$ иши сабаблари.
2. Калий, натрий, магний ва кальций ионларининг организмдаги а³амияти ва уларнинг балансини бузилиш сабаблари.
3. Ацидоз ва алкалозларни даволаш принциплари.
4. Электролитлар балансини коррекциялаш усуллари.
5. Сув-туз ва электролитлар алмашинувини тиклашга ёрдам берувчи дори воситалари, уларнинг фармакологик хусусиятлари.
6. Сув-туз ва электролитлар алмашинувини тиклашда ишлатиладиган дори воситаларини бир-бири билан алмаштириш масалалари.

Муста $\pm$ ил бажариш учун вазифалар:

1. μ уйида келтирилган жадвални тулдириш.

Ёолатлар	Ишлатиладиган препаратлар номи
Ацидоз	
Алкалоз	

2. μ уйида келтирилган гуру³ларга мансуб дори воситаларини номи ва ишлатилишини ани $\pm$ ланг.

Гуру ³	Препаратлар номи	Ишлатилиши
Калий препаратлари		
Кальций препаратлари		
Фосфор препаратлари		
Фтор препаратлари		

Кальций глицерофосфат, натрий фторид, фитин, витафтор, фторлак, «Липоцеребрин» таблеткалари, кальций глюконат,

кумуш-лецитин, калий хлорид, панангин, аспаркам, кальций хлорид, кальций лактат

3. Қуйидаги эритмаларни келтирилган гурухларга ажратиб кўрсатинг.

Туз эритмалари	
Дестран асосидаги препаратлар	
Поливинилпирролидон асосидаги препаратлар	

Полиглюкин, гемодез, Рингер-Локк, лактасол, глюконеодез, энтеродез, реополиглюкин, реомакродекс, полифер, дисоль, квартасоль, рондекс; 0, 9 % ли натрий хлорид эритмаси

Мустақил ишлаш учун тест саволлари:

1. Алкалозларни даволашда ишлатиладиган дори воситасини аниқланг.

- А. трисол
- Б. дисол
- В. хлорид кислота
- Г. желатиноль
- Д. лактопротеин

2. Қуйидаги дори воситалари ичидан гипокальциемияларда ишлатиладиган препаратларни аниқланг.

- А. хилак
- Б. лакрисин
- В. кальций лактат
- Г. полифер
- Д. полиглюкин

3. Ацидозларни даволашда ишлатиладиган дори воситасини аниқланг.

- А. трометамол
- Б. лакрисин
- В. кальций глюконат
- Г. полифер
- Д. полиглюкин

4. Гиперкалиемияларда к°риладиган даволаш тадбирини аниқланг.

- А. фитин
- Б. рондекс
- В. реоглюман
- Г. кальций тузлари
- Д. фторлак

5. Тузли эритмаларининг ишлатилишига кўрсатмани аниқланг?

- А. дисбактериозлар
- Б. камқонлик
- В. Қон кетишлар
- Г. захарланишлар
- Д. диареялар

6. Фосфор буфер баланси бузилганда тайси дори воситасидан фойдаланиш мумкин?

- А. аспаркам
- Б. коамид
- В. фитин
- Г. фторлак
- Д. ферамид

Дарснинг услубий таъминоти: жадваллар, слайдлар, видеофильмлар

Адабиётлар:

1. В. К. Лепяхин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. М. 2004 г.
2. Н. М. Камолов, М. Х. Ҳулиев. Ички касалликлар. Т. 1991 й.
3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. М. 2004 й. том 1 ва 2- том.
4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». С.Пб. 1998 г.
5. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней. Т. 1987 г.
6. Г. Фюльграфф., Д. Пальм. Фармакотерапия-клиническая фармакология. Минск. 1996 г.

7. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиник фармакология. Тошкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: АТЕРОСКЛЕРОЗ КАСАЛЛИГИ, ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ ВА ФАРМАКОТЕРАПИЯСИ АСОСЛАРИ.

Мавзуни ёзишдан мақсад:

атеросклероз касаллиги, унинг патогенези ва фармакотерапияси тўғрисида талабаларга тушунча бериш.

Мавзунинг аhamияти:

атеросклероз касаллиги оғир кунда тиббиёт ходимлари олдида турган муаммолардан биридир, чунки у билан касалланганларнинг сони йилдан-йилга ортиб ва ёшариб бормоқда. Атеросклерознинг кўпайишига сабаб бўлган омиллардан бири ишлаб чиқаришда автоматиканинг оғир транспорт тизимининг ривожлангани туфайли гиподинамиянинг одат тусига кириб боришидир. Бундан ташқари меъридан ортиқча овқатланиш, айнаица оғир айвон ёшларини истъомол қилишга ружۇ қўйиш оғир бу касалликни ривожланишига шароит

яратади. Атеросклероз ўз навбатида гипертония, юракнинг ишемик касалликлари каби бир татор жиддий патологияларга олиб келади.

Шундай экан талабалар атеросклероз касаллиги ту²рисида тушунчага эга бўлишлари, бу касалликни даволашда ишлатиладиган дори воситаларини билишлари шарт.

Ўқув мақсадлари:

1. Атеросклероз касаллиги, унинг келиб чиқиши ва ривожланишини билиш (1-бос¹ич)
2. Атеросклерозни даволашда ишлатиладиган дориларнинг таснифи ва уларнинг характеристикасини билиш (2-бос¹ич)
3. Антиатеросклеротик препаратларни бир-бири билан алмаштира билиш ва уларни бош¹та гуру³ дорилари билан комплекс равишда ишлатиш (3-бос¹ич)
4. Вазиятли масалаларни ва берилган топшириқларни мустақил еча олиш (4-бос¹ич).

Вазиятли масалалар:

1. Бемор, анча йиллардан буён тандли диабетнинг I типи билан касалланган. му⁰шимча касаллик сифатида атеросклероз аниқланди. Рационал комплекс фармакотерапияни белгиланг.
2. Гипотериоз ва атеросклероз касалликлари биргаликда аниқланганда тайси дори воситаларини тавсия этиш мумкин?
3. Фибратларни тайси антиатеросклеротик дорилар билан т⁰шиб бериш мумкин?

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Атеросклероз касаллиги нима, унинг келиб чиқиш сабабларини тушунтиринг.
2. Атеросклероз касаллигининг ривожланиш механизми, унинг бош¹та юрак-тон томир касалликлари билан бо²лиқлиги.
3. Гиперлипидемияларнинг типлари ва уларнинг характеристикаси
4. Липидлар алмашинуви ва липопротеидларнинг турлари, уларнинг вазифаси.
5. Атеросклерозни даволашда ишлатиладиган препаратларнинг таснифи ва таъсир механизми.

6. Антиатеросклеротик воситаларнинг асосий фармакологик хоссалари, уларнинг фармакокинетик кўрсаткичлари.
7. Атеросклерозга таъсирлари, уларни тайинлашга кўрсатмалар ва таъсир кўрсатмалар.
8. Атеросклерозга таъсир дори воситаларини ўзаро алмаштириш ва таъсир касалликлар бўлганда бошқа гуруҳ препаратлари билан биргаликда ишлатиш.

Муштамил бажариш учун вазифалар:

1. муштамилдаги препаратларнинг фармакокинетик кўрсаткичларини аниқлаш

Препарат	қонда максимал концентрация ³ остида таъсир вақти	Ярим чиқарилиш даври
Клофибрат		
Пробукол		
Холестерамин		
Ловастатин		

2. муштамилдагилар ичидан атероген ва атероген бўлмаган липопротеидларни «+» ёки «-» билан белгиланг.

Липопротеидлар	Атерогенлик хоссаси
хиломикронлар	
зичлиги жуда паст бўлган липопротеидлар	
ўртача зичликдаги липопротеидлар	
кичик зичликдаги липопротеидлар	
юқори зичликдаги липопротеидлар	

3. муштамилдаги препаратларни ишлатилиши ва қарши кўрсатмаларни аниқлаш.

Препарат	Ножўя таъсири	Қарши кўрсатмалар
Гемфиброзил		
Липостабил		
Флувастатин		

Мустақил шу²улланиш учун тест саволлари:

1. Атеросклерозга таърифи дори воситалар.
А. клофибрат, мисклерон, липомид, диоспонин, липостабил, липомал.
Б. клофибрат, липомид, диоспонин, аллопуринол.
В. клофибрат, липомид, циннаризин, диоспонин.
Г. липостабил, диоспонин, аллопуринол.
Д. аминолон, липостабил, ноотропил, пирацетам.
2. Статинларнинг таъсир механизмига хосини белгиланг.
А. холестеринни ичакда с^орилишини камайтиради
Б. жигарда эндоген холестеринни с^осил б^олишини камайтиради
В. антиоксидантлик таъсирига эга
Г. ё²ларни ичакда с^орилишини к^очайтиради
Д. тондаги холестерин миқдорини оширади
3. Фибратлар гуруҳига кирувчи препаратларни белгиланг
А. холестипол
Б. никотин кислота
В. фенофибрат,
Г. симвастатин
Д. липостабил
4. Ўт кислота секвестрантларининг таъсир механизмига хосини белгиланг
А. ичакда липидларни с^орилишини камайтиради
Б. ичакда липидларни с^орилишини кучайтиради
В. тондаги холестерин миқдорини оширади
Г. антиоксидантлик таъсирига эга
Д. ё²да эрувчи витаминларни с^орилишини к^опайтиради
5. Атеросклероз касаллиги таъсири юрак-тон томир касалликлари билан боғлиқ келади
А. гипотония, тромбофлебит
Б. аритмиялар, миокардитлар
В. гипертония, миокард инфаркти
Г. геморагик васкулитлар
Д. кардиосклероз, юрак пороглари
6. Атеросклерозни даволашда таъсири дори воситаларининг комбинацияси к^опроф маън^ул.
А. пробуккол+аскорбин кислота
Б. никотин кислота+цианокобаламин
В. гемфиброзил+токоферол ацетат

Г. липостабил+фенофибрат
Д. линолин кислота+полкортолон

Услубий таъминот: (слайдлар ва диафильмлар)

Адабиётлар:

1. В. К. Лепяхин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. М. 2004 г.
2. Н. М. Камолов, М. Х. Ҳулиев. Ички касалликлар. Т. 1991 й.
3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. М. 2004 й. том 1 ва 2- том.
4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». С.Пб. 1998 г.
5. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней. Т. 1987 г.
6. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиник фармакология. Тошкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: АРТЕРИАЛ ГИПЕРТЕНЗИЯЛАР, ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ ВА ФАРМАКОТЕРАПИЯСИ АСОСЛАРИ.

Мавзуни ёзишдан маъсад:

эссенциал ва симптоматик гипертензияларнинг келиб чиқишига ҳамда ривожланишига сабаб бўлувчи омиллар (ортиқча рузий таъалимлар, кам ҳаракатчанлик, чекиш, спиртли ичимликларга ружу қуйиш, ош тузини ортиқча истеъмол қилиш, кундалик фаолиятни нотўғри ташкил қилиш ва бошқалар) тушунтирилади. Антигипертензив препаратларнинг фармакодинамикаси ва ишлатилишига оид маълумотлар берилади.

Мавзунинг аҳамияти:

артериал гипертензиялар юрак-тон томир касалликлари орасида салмоқли ўринни эгаллайди. Касалликни даволаш мураккаб жараён бўлиб, унда жуда кўплаб гуруҳларга мансуб дори воситаларидан фойдаланилади. Касаллик катта ёшдаги аҳоли орасида кўпроқ учрайди ва ўзининг оғир асоратлари билан характерланади. Симптоматик гипертензиялар эса айрим касалликларнинг (эндокрин, буйрак касалликлари, сомиладорлик нефропатиялари ва бошқалар) белгиларидан бири бўлиб, асосий касалликнинг кечишини оғирлаштиради. Шу сабабли артериал ва симптоматик гипертензияларни келиб чиқиши, ривожланиши, уларни даволашда ишлатиладиган дори воситалари таърифида етарли маълумотга эга бўлиш бўлғуси провизорларга амалий иш вақтида асослади.

Ўқув маъсадлари:

1. Гипертония касаллиги, уни даволашда ишлатиладиган дори воситаларини билиш (1-даража).
2. Антигипертензив препаратларни таснифи, уларнинг бир-бири билан алмаштириш ва бошқа гуруҳ препаратлари билан биргаликда ишлата билиш (2-даража).
3. Мустақил топшириқларни бажариш (3-босқич)
4. Вазиятли масалаларни ва тестларни таърифи еча олиш (4-даража).

Вазиятли масалалар:

1. Бемор доимий бош таърифи, таълоқда шанқиллаш, нафас сиқилиши, кўз олдининг жимирлаши, юрак соҳасида ётимсиз сезги, юракнинг тез уриб кетиши ва бошқаларга шикоят қилди. Клиник, лаборатория ва инструментал текширувлардан сўнг таълидаги ташхис қўйилди: гипертония касаллигининг II А босқичи, асосан юракнинг зарарланиши

билан кечувчи тури. Бемор учун керакли дори-дармонларни белгиланг.

2. Ёмиладорлик нефропатиясини даволашда ишлатилиши мумкин бўлган дори воситалари комплексини тузинг.

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Артериал гипертензиялар, уларнинг сабаблари, ривожланиш босқичлари
2. Симптоматик гипертензиялар т^о2рисида тушунча, уларнинг турлари.
3. Гипертензияларни даволашда ишлатиладиган дори воситаларининг таснифи.
4. Марказий ва периферик таъсирга эга бўлган нейротроп воситалар, уларнинг фармакологик характеристикаси.
5. Вазодилататорлар т^о2рисида тушунча, асосий препаратларнинг характеристикаси.
6. Гипертензияларни даволашда кальций антагонистлари ва диуретикларнинг роли.
7. Ангиотензинни конвертация тилувчи фермент ингибиторлари ва ангиотензин II литикларнинг таъсир механизми.
8. Ёар хил антигипертензив препаратларни бирга т^ошиб ишлатиш ва р^орнини алмаштириш масалалари.

Мустақил бажариш учун вазифалар:

1. қуйидагилар ичидан марказий таъсирга эга бўлган препаратларни ва периферик адренорецепторларнинг антагонистларини ажратиб к^орсатинг

Марказий таъсирга эга	Периферик α адренорецепторларнинг антагонистлари	Периферик β адренорецепторларнинг антагонистлари	Периферик α ва β адренорецепторларнинг антагонистлари

Метилдопа, фентоламин, лабеталол, празозин, пропранолол, клонидин, атенолол, доксазозин, максонидин.

2. қуйида келтирилган гуру³га мансуб препаратларнинг характеристикасини беринг.

Гуру ³	Симпатолитиклар	Вазодилататорлар
Асосий вакиллари		
Таъсир механизми		
Ўлганиши		
Нож ^о я таъсирлари		

3. қуйидаги препаратларни фармакокинетик к^орсаткичлари ва гуру³ини аниқланг

Препарат	Гуру ³ и	Максимал концентрация ³ осил тилиш вақти	Ярим чиқарилиш даври
Каптоприл			
Лозартон			
Эналаприл			
Лизиноприл			
Ирбесартан			
Нифедипин			
Дилтиазем			

Мустақил шу²улланиш учун тест саволлари:

1. Гипертония касаллигини даволашда ўлганиладиган дори воситалари

А. нейролептиклар, ухлатувчи дори воситалар, миотроп дори воситалар.

Б. диуретиклар, β-адреноблокаторлар, АТФ ингибиторлари, Са⁺⁺ антагонистлари, ангиотензин рецептори антагонисти.

В. диуретиклар, миотроп дори воситалар, тинчлантирувчи дори воситалар.

Г. миотроп дори воситалар, ухлатувчи дори воситалар, Са⁺⁺ антагонистлари.

Д. β-адреноблокаторлар, миотроп дори воситалар, калий сақловчи дори воситалар.

2. Гипотония касаллигини даволашдаги дорилар гурухи.

А. умумий тонусни оширувчилар, вазопрессорлар, овқатга туз ўшиш, аччиқ чой, кофе.

Б. умумий тонус оширувчилар, вазопрессорлар, β-адреноблокаторлар

- В. β -адреноблокаторлар, нейролептиклар, диуретиклар.
- Г. β -адреноблокаторлар, вазопрессорлар, тинчлантирувчи дори воситалари
- Д. β -адреноблокаторлар, вазопрессорлар, диуретиклар, нейролептиклар.

3. қуйида келтирилган препаратлар ичидан ангиотензин ³осил тилувчи фермент ингибиторларини аниқланг

- А. верапамил, кордарон
- Б. валидол, гитроний
- В. каптоприл, вазотек
- Г. рамиприл, дилтеазем
- Д. циннаризин, лабеталол

4. қуйида келтирилган тайси кимёвий гуру³лар кальций канали ингибиторларига тегишли?

- А. дигидропиридин ва фенилалкиламинлар
- Б. бенздиазепинлар, нитратлар
- В. салицилатлар, нитрофуран унумлари
- Г. ксантинлар, дифенилгидантоин унумлари
- Д. фенилалкиламинлар ва пиразолон унумлари

5. қуйида келтирилган препаратлар ичидан ангиотензин II литикларни аниқланг

- А. каптоприл, раунатин
- Б. октадин, резерпин
- В. лозартан, валзартан
- Г. талинолол, надолол
- Д. гитроний, арфонад

6. қуйидаги препаратлар ичидан вазодилататорларни аниқланг.

- А. каптоприл, раунатин
- Б. лозартан, валзартан
- В. верапамил, нифедипин
- Г. талинолол, надолол
- Д. диазоксид, миноксидил

Услубий таъминот: (слайдлар, жадваллар, видео ва диафильмлар)

Адабиётлар:

1. В. К. Лепехин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. М. 2004 г.
2. Н. М. Камолов, М. Х. Руйлиев. Ички касалликлар. Т. 1991 й.
3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. М. 2004 й. том 1 ва 2- том.
4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». С.Пб. 1998 г.
5. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней. Т. 1987 г.
6. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиническая фармакология. Тошкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: ДОН ИШЛАБ ЧИҚАРИШНИНГ ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ ВА ФАРМАКОТЕРАПИЯСИ АСОСЛАРИ.

Мавзуни ёзишдан мақсад:

Эритро- ва лейкопозда, дон ивишига таъсир этувчи дори воситалари таъсирини тушуниш, уларнинг ишлатилиши ва ножўя таъсирлари таъсирини тушунишга эга бўлиш.

Мавзунинг аҳамияти:

Минтақамизда камдонлик касаллиги, айниқса унинг темир етишмовчилиги билан боғлиқ тури турур ёшидаги аёллар ичида кенг тарқалган. Уларни даволашда ишлатиладиган препаратларнинг фармакологик характеристикасини билиш бўлажак провизорлар учун муҳим амалий аҳамият касб этади.

Мавзуни оқлаштириш давомида талабалар камдонликнинг тарихил турларини даволашда ишлатиладиган, шунингдек дон ивиш жараёнига таъсир этадиган дори воситалари билан танишадилар.

Ўқув мақсадлари:

1. Камдонликда ишлатиладиган препаратларнинг фармакодинамикаси ва ишлатилишини билиш (1-даража)

2. Камқонликда қўлланадиган препаратларнинг таъсир механизми ва таснифини билиш (2-даража)
3. рон ивиши ва ивишга таъсир этадиган препаратларнинг таснифи, таъсир механизми ва ишлатилишини билиш (3-даража).
4. Берилган топшириқлар ва вазиятли масалаларни мустақил ҳал қила билиш (4-даража).

Вазиятли масалалар:

1. Бемор, ҳомиладорликнинг 24-ҳафтаси, бош айланиши, ҳолсизлик, вақти-вақти билан йиғилиб тушиш, қонгил айниш, таит қилиш ва бошқаларга шикоят қилмоқда. Об'ектив маълумотлар: рангпарлик, гипотония, лаб-я тахлилида гипопроотеинемия, эритроцитлар- $3,0 \cdot 10^{12}$ г/л, гемоглобин-6,4 г/л, ранг қорсаткичи-0,6. Беморни даволаш учун керакли дори воситаларини аниқланг.
2. Беморда жароҳатланиш туфайли қон кетиши кузатилмоқда. рон кетишини тўхтатиш учун керакли препаратларни аниқланг. Уларни ишлатишга монелик қилувчи сабабларни айтинг.
3. Беморда эритроцитларнинг гемолизи билан боғлиқ камқонлик кузатилмоқда. Унга таъси дори воситаларини тавсия этиш мумкин? Препаратларни дозаси ва ичилишига оид тавсиялар беринг.

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Камқонликнинг турлари, уларнинг келиб чиқиш сабаблари.
2. рон ишлаб чиқарилиш жараёнига таъсир қилувчи препаратларнинг таснифи, фармакодинамикаси ва ишлатилиши.
3. Гемостатик препаратларнинг таснифи ва таъсир механизми
4. рон ивишига таъсир этувчи дори воситаларининг таснифи, ишлатилиши ва таъсир механизми.
5. Препаратларни бир-бири билан алмаштира билиш ва комплекс равишда ишлатиш масалалари.
6. Препаратларни ишлатишга қорсатмалар, уларнинг ножўя таъсирлари.

Мустақил бажариш учун вазифалар:

1. қуйида келтирилган препаратларга хос бўлган маълумотларни тўлдиринг.

Препарат	Максимал концентрация хосил қилиш вақти ($t_{max.}$)	Ярим чиқарилиш даври ($t_{1/2}$)	Ишлатилиши
Темир лактат			
Фолат кислота			
Ферамид			
Жектофер			
Коамид			
Цианокобаламин			

2. қуйидаги препаратларнинг гуруҳларига мос равишда жойлаштиринг.

Препарат	Гуруҳи	Таъсир механизми	Ножъа таъсири
Гепарин			
Кальций глюконат			
Этамзилат			
Неодикумарин			
Витамин К			

3. қуйидаги препаратларни гуруҳларга ажратинг.

Антиагрегантлар	Антикоагулянтлар	Фибринолизни кучайтирувчи препаратлар

Аспирин, гепарин, тиклопидин, стрептокиназа, дипиридамо, стрептодеказа, фраксипарин, неодикумарин, синкумар, пентоксифиллин, варфарин, урокиназа

Тест саволларига жавоб топинг:

- Гипохром анемия фармакотерапияси.
 - темир сакловчи дори воситалар, аскорбин кислотаси.
 - витамин В₁₂, аскорбин кислотаси, гемостимулин, кон қуйиш
 - темир сакловчи дори воситалар, нейрорептиклар, витамин С.
 - темир сакловчи дори воситалар, чой билан бирга.
 - витамин В₁₂, темир сакловчи дори воситалар чой билан бирга.

2. Гиперхром анемия фармакотерапияси.

А. витамин В₁₂, ацидопепсин, табиий ошқозон шираси, фол кислотаси

Б. темир сакловчи дори воситалар, витамин В₁₂, малокс, оmez.

В. витамин В₁₂, малокс, алмагель, темир сакловчи дори воситалар.

Г. темир сакловчи дори воситалар, аскорбин кислотаси, ошқозон шираси.

Д. темир сакловчи дори воситалар чой билан.

3. қуйида келтирилган препаратларнинг қайси бири қонни тўхтатиш мақсадида ишлатилади?

А. этамзилат, гепарин

Б. витамин В₁₂, кальций хлорид

В. Гепарин, неодикумарин

Г. аспирин, тиклопидин

Д. стрептокиназа, урокиназа

4. қуйида келтирилган дори воситалари ичидан бевосита таъсир қилувчи антикоагулянтларни аниқланг.

А. этамзилат, гепарин

Б. витамин В₁₂, кальций хлорид

В. фраксипарин, сулодексид

Г. тиклопидин, дипиридамоп

Д. стрептокиназа, урокиназа

5. қайси дори воситалар темир сакловчи препаратларни сўрилишини таъминлайди.

А. аскорбин кислотаси, литионин

Б. фестал, панзинорм

В. алмагель, холестрамин

Г. сут махсулотлари, тухум

Д. тетрациклин

6. Темир сакловчи дори воситаларнинг ножўя таъсирини аниқланг.

А. аллергияк ҳолатлар, баданда қон талашишларни ҳосил бўлиши, қўнғил айнаш.

Б. ошқозон яраси, қабзият, пешобни туш қанга кириши, тиш қорайиши, ахлат билан қон чиқиши

В. жигар яллигланиши, тон туйилиши, пешобдаги °згаришлар, аллергия холат.

Г. иштахани й°толиши, жигарни яллигланиши, аллергия холатлар.

Д. гемограммани °згариши, аллергия °олат, диспептик °олат

Услубий таъминот: (жадваллар, слайдлар, видео ва диафильмлар)

Адабиётлар:

1. В. К. Лепахин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. М. 2004 й.
2. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. М. 2004 й. том 1 ва 2- том.
3. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». С.Пб. 1998 й.
4. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней. Т. 1987 й.
5. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиническая фармакология. Тошкент, 2003 й.

**ДАРС МАВЗУСИ: ОШҚОЗОН-ИЧАК КАСАЛЛИКЛАРИ (ГАСТРИТ, ЯРА
КАСАЛЛИГИ, ЭНТЕРИТ) НИНГ ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ ВА
ФАРМАКОТЕРАПИЯСИ АСОСЛАРИ.**

Мавзуни ёзишдан маъсад:

ошқозон-ичак касалликларининг келиб чиқиши ва унга сабаб бўлувчи омиллар, уларни даволашда ишлатиладиган препаратлар тўғрисида маълумот берилади.

Мавзунинг аhamияти:

ошқозон-ичак касалликлари турлари ва уларни даволашда ишлатиладиган дори воситалари тўғрисида бўлғуси провизорлар тушунчага эга бўлишлари шарт. Бу билимлар уларга келгусида амалий иш жараёнида овқат ҳазм қилиш тизимида касалликлари бўлган беморларга тавсиялар бериш учун зарур бўлади.

Ўқув маъсадлари:

1. Овқат ҳазм қилиш тизими касалликларида ишлатиладиган препаратлар ва уларнинг фармакологик хусусиятларини билиш (1-даража)
2. Дориларни таъсир механизми тўғрисида тушунчага эга бўлиш (2-даража).
3. Мустақил бажариш учун берилган топшириқларни ечиш (3-даража)
4. Вазиятли масалаларни тўғрисида ҳал қилиш (4-даража).

Вазиятли масалалар:

1. Бемор, ториннинг оғриқ юқори қисмида санчадиган оғриқ, қусиш, зарда бўлиш ва бошталарга шикоят қилмоқда. Оғриқлар овқатлангандан сўнг 1-2 соат оғтич бошланади. Обьектив маълумотлар: бемор озғин, рангпарлик ва анемия белгилари, пальпацияда эпигастрал соҳада оғриқ, тил қараш билан қопланган, гастрофиброскопияда яра аниқланади. Беморни даволаниши учун керакли дори воситаларини аниқланг.

2. Беморга текширувлардан оғтигандан сўнг сурункали энтероколитнинг қўзиган даври, асорати-меъда ости беиз секретор фаолияти етишмовчилиги деб таххис қўйилди. Касалликни даволаш учун керакли комплекс терапияни тузинг.

3. Секретор фаолиятнинг етишмовчилиги билан оғтадиган гипоацид гастритларда қайси дори воситаларини тавсия этиш мумкин?

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Меъданинг секретор фаолиятини камайганда ва ҳазм ширалари етишмаганда қўлланувчи препаратлар.

2. Меъда ва ^он икки бармо[±] ичак яра касаллигининг сабаблари ва патогенези ва даволаш принциплари.
3. Меъда ва ^он икки бармо[±] ичак яра касаллигини даволашда гастропротектив препаратлар ва протон канали ингибиторларининг а³амияти.
4. қустирувчи ва [±]усишга [±]арши ишлатиладиган дори воситалари.
5. Ични сурувчи ва диареяга [±]арши препаратлар.
6. Меъда ости бе³и экзокрин [±]исмининг фаолияти етишмаганда ишлатиладиган фермент препаратлар.
7. Ов[±]ат ³азм [±]илиш тизими фаолиятига таъсир этувчи препаратларни биргаликда ишлатиш ва уларни бир-бири билан алмаштириш.

Муста[±]ил бажариш учун вази^фалар:

1. қуйидаги препаратларни [±]олланишига [±]араб ажратинг ва таъсир механизмини тушунтиринг.

қу [±] ишга [±] арши	қустирувчи	Меъда шираси етишмовчилигид а [±] олланувчи	Меъда ости бе ³ и секрецияси етишмовчилигида [±] олланувчи

Церукал, апоморфин, панкреатин, абомин, хлорпромазин, бетацин, меклозин, трописетрон, пепсин, панзинорм, меъда шираси, тиэтилперазин, анестезин.

2. қуйидаги препаратларга тегишли б^олган маълумотларни т^олдиринг

Препарат	Таъсири	Дозаси	Ишлатилиш усули	Нож ^о я таъсири
Викалин				
Маалокс				
Гастал				
Альмагель				
Фосфалюгель				

3. қуйидагилар ичидан протон помпаси ингибиторлари, гастропротектив препаратлар ва Н₂-гистаминорецепторларнинг блокаторларини ажратинг ва фармакокинетик к^орсаткичларини ани[±]ланг.

Препарат	Гуру ³ и	Ярим чи ¹ арилиш даври	Терапевтик таъсир ва ¹ ти
Ранитидин			
Фамотидин			
Омепразол			
Де-нол			
Карбеноксолон			
Сукральфат			

Муста¹ил шу²улланиш учун тестлар:

1. Гипоацид гастрит фармакотерапияси.

А. денол, ошкозон шираси, сукральфат, мезим-форте, витамин В гурухи.

Б. денол, ацидопепсин, энпростил, фестал, витамин В гурухи, алюмаг.

В. вентрисол, плантаглюцид, актовегин, циметидин, креон, витамин В гурухи.

Г. метронидазол, омез, ацидин-пепсин, сукральфат, фестал, витамин В гурухи.

Д. денол, омез, сукральфат, фестал, витамин В гурухи.

2. Энтерит фармакотерапияси.

А. ферментлар, °т сафро хайдовчилар, диареяга ¹арши дори воситалар, тузли эритмалар, сурги дорилар.

Б. диареяга карши дори воситалар, витаминлар, тузли эритмалар, антибиотиклар, диуретиклар.

В. ферментлар, витаминлар, антибиотиклар, сурги дорилар.

Г. ферментлар, °т сафро хайдовчилар, диареяга ¹арши дори воситалар, витаминлар, оксил препаратлари, тузли эритмалар, антибиотиклар

Д. ферментлар, °т сафро хайдовчилар, антибиотиклар, инсулин, сурги дорилар.

3. Меъда ва °н икки бармо¹ ичак яра касаллигининг фармакотерапиясини белгиланг

А. протон помпаси ингибиторлари, антацидлар, гепатопротекторлар

Б. протон помпаси ингибиторлари, антацидлар, гастропротекторлар

В. фермент препаратлари, табиий меъда шираси

Г. Н₁-гистаминоблокаторлар, ¹усишга ¹арши воситалар

Д. Н₂-гистаминоблокаторлар, диареяга ¹арши воситалар

4. Меъда ва ^он икки бармоқ ичак яра касаллиги келиб чиқишига сабаб бўluvчи агрессия омилларини белгиланг.

А. хлорид кислота, бикарбонатлар

Б. кимёвий ва айрим дори моддалари

В. меъда шираси ва ³азм ферментларининг етишмаслиги

Г. ^от компонентлари ва меъда ости бези ферментлари

Д. ^от компонентлари ва жигар ферментлари

5. қуйидаги дори воситалари ичидан тайсилари тусишга тарши таъсир этади?

А. церукал, гутталакс

Б. меклозин, трописетрон

В. изафенин, бисакодил

Г. гастрал, алюмаг

Д. апоморфин, панзинорм

6. қуйида келтирилган дори воситаларидан тайси бири меъда ости бези ферментларининг ^орнини босиш учун фойдаланилади?

А. панзинорм, панкреатин

Б. пепсин, бетацин

В. изафенин, бисакодил

Г. гастрал, алюмаг

Д. апоморфин, панзинорм

Услубий таъминот: жадваллар, слайдлар, видеофильмлар.

Адабиётлар:

1. В. К. Лепяхин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. Москва. 2004 й.

2. Н. М. Камолов, М. Х. қуйлиев. Ички касалликлар. Тошкент. 1991 й.

3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. Москва. 2004 й. том 1 ва 2- том.

4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». Санкт-Петербург. 1998 й.

5. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней. Ташкент. 1987 й.

6. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиник фармакология. Тошкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: ЖИГАР КАСАЛЛИКЛАРИ, ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ ВА ФАРМАКОТЕРАПИЯСИ АСОСЛАРИ. ГЕПАТОПРОТЕКТОРЛАР.

Мавзуни ёзишдан мақсад: жигар ва оғт йўллари касалликларининг фармакотерапияси тўғрисида маълумот берилади.

Мавзунинг аҳамияти: Маълумки, жигар ва оғт йўли касалликлари терапевтик касаллар ичида айни-са Ўзбекистонда салмоқли оғринни эгаллайди. Бу касалликлар вақтида аниқланиб, самарали даволанмаса оғир асоратлар (жигар циррози, жигар раки ва ʼак.) бериши мумкин. Шу сабабли жигар ва оғт йўллариининг касалликлари, уларни даволашда ишлатиладиган дори воситалари тўғрисида маълумотга эга бўлиш бўлажак провизорлар учун зарурдир.

Бу маълумотлар беморларни провизорларга бирламчи мурожаатини инобатга олган ҳолда уларга маслаҳат ёрдами кўрсатиш учун зарур бўлади.

Ўқув мақсадлари:

1. Жигар ва оғт йўллари касалликлари тўғрисида тушунчага эга бўлиш (1-босқич).
2. Жигар ва оғт йўллари касалликларини даволашда ишлатиладиган препаратларнинг фармакодинамикаси ва таъсир механизми тўғрисида тушунчага эга бўлиш (2-босқич)

3. Мустафил бажариш учун берилган масалаларни ечиш (3- даража)
4. Вазиятли масалаларни тўғри хал қилиш (4-босиш).

Вазиятли масалалар:

1. Бемор, о'нг товуруа остида о'риш, торин дам б'лиши, ё'ли ов'атларни к'тара олмаслик, ишта'а ёмонлиги ва бошталарга шикоят тилмошда. Анамнезида бир неча йиллардан буён сурункали гепатит билан о'риб келади. Объектив маълумотлар: беморни рангида саришлик, торин со'асида биров суюшлик йи'илганлиги, пальпацияда жигар со'асида зичлашиш ва гипертрофия, талош биров катталашгани, лаб-я тахлилида АлТ ва АСТ, билирубинни ошганлиги анишланади. Ташхисни ва керакли дори-дармонлар комплексини анишланг.
2. Сурункали таиталанадиган холецистит ш'зиши даври. Реактив гепатит ташхиси ш'йилган беморга тавсия этиш мумкин б'лган дори воситаларини анишланг.

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Жигар ва о'т й'ллари касалликлари, уларнинг турлари, сабаблари ва патогенези.
2. Жигар касалликларининг клиник таснифи ва характеристикаси.
3. Жигар касалликларини даволашда ишлатиладиган препаратлар, уларнинг фармакологик хусусиятлари ва фармакокинетик к'рсаткичлари.
4. Гепатопротекторларнинг жигар касалликларини даволашда тутган о'рни.
5. о'т зайдовчи препаратлар, уларнинг таснифи, таъсир механизми ва ишлатилиши.
6. Жигар касалликларида ишлатиладиган дори воситаларини бошта гуру' препаратлар билан ш'шиб ишлатиш ва уларни о'заро алмаштириш масалалари.

Мустафил бажариш учун вазифалар:

1. муйдаги жигар касалликларининг айрим симптомларини даволашда ишлатиладиган препаратларни кўрсатинг.

Даволашнинг й'налиши	Препаратлар
Иммун жараёнларни коррекциялаш	
Жигар зужайраларида модда алмашинувини яхшилаш ва уларнинг регенерациясини	

кучайтириш	
Дезинтоксикацион терапия	
Ялли ² ланишга тарши терапия	

2. қуйидаги гепатопротектор препаратларга хос бўлган маълумотларни тулдилинг.

Препарат	Таъсир вақти	Ишлатилиши	Дозаси
Зиксорин			
Легалон			
Эссенциале			
Лив-52			
Сирепар			

3. қуйидаги гуру³га мансуб ^от ^зайдовчи препаратларни ва уларнинг таъсир механизмини аниқланг.

Гуру ³	Препаратлар	Таъсир механизми
Холеритиклар		
Холекинетиклар		
Холеспазмолитиклар		

Дехолин, холагон, холецистокинин, аллохол, магний сульфат, атропин, холензим, питуитрин, белладонна экстракти, лиобил, никодин, оксафенамид, циквалон, холеритин, метацин, эуфиллин, платифиллин, барбарис препаратлари.

Мустақил тайёрланиш учун тест саволлари:

1. Тошли холецистит фармакотерапияси.

А. урсофальк, аллохол, холензим, но-шпа, платифиллин, церрукал, хенофальк, хенодил, пенициллин, ампиокс.

Б. урсофальк, аллохол, холензим, но-шпа, церрукал, хенофальк, гепарин.

В. платифиллин, церрукал, хенодил, цефопиразон, но-шпа, омез

Г. аллохол, холензим, экстракт беладонны, хенодил, ацидопепсин, ошқозон шираси.

Д. аллохол, холензим, церрукал, но-шпа, пенициллин, мезим-форте, ошқозон шираси.

2. қуйидаги дори воситалари ичидан гепатопротекторларни аниқланг.

- А. Лив-52, цианокобаламин
- Б. токоферол ацетат, никотин кислота
- В. эссенциале, легалон
- Г. тиоктан, полкартолон
- Д. холецистокинин, аскорбин кислота

3. қуйидаги дори воситаларининг қайси бирлари оғир билимни стимуллайд?

- А. аллохол, атропин сульфат
- Б. токоферол ацетат, никотин кислота
- В. эссенциале, легалон
- Г. аллохол, лиобил
- Д. холецистокинин, аскорбин кислота

4. Эссенциал-форте капсулаларининг ишлатишга доир кўрсатмани аниқланг.

- А. сурункали гепатитлар ва циррозлар
- Б. ўт-тош касаллиги
- В. холециститлар
- Г. заҳарланишлар
- Д. ўмиладорлик токсикозлари

5. Сурункали гепатитлар ва жигар циррозини даволашда ишлатиладиган дори воситаларининг гуруҳини аниқланг.

- А. витаминлар, оғир айдовчи воситалар
- Б. гепатопротекторлар, стероид гормонлар, витаминлар
- В. глюкоза, витаминлар, анальгетиклар
- Г. стероид гормонлар, биологик стимуляторлар
- Д. витаминлар, кальций антагонистлари

6. Легалоннинг таъсир механизмига хос бўлган тўғри жавобни аниқланг

- А. оғир айдовчи таъсирга эга
- Б. жигар ҳужайралари деструкциясига қаршилик қилади
- В. дезинтоксикация хусусиятига эга
- Г. жигарда қон айланишини секинлаштиради
- Д. жигарда қон айланишини тезлаштиради

Дарснинг услубий таъминоти: (жадваллар, слайдлар ва диафильмлар)

Адабиётлар:

1. С. Н. Бобожонов Ички касалликлар Т. 2003 й.
2. В. К. Лепехин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. Москва. 2004 й.
3. Н. М. Камолов, М. Х. Ҳулиев. Ички касалликлар. Тошкент. 1991 й.
4. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. Москва. 2004 й. том 1 ва 2- том.
5. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». Санкт-Петербург. 1998 й.
6. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней. Ташкент. 1987 й.
7. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиник фармакология. Тошкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: ЮҚОРИ НАФАС ЙЎЛЛАРИ КАСАЛЛИКЛАРИ ВА БРОНХИАЛ АСТМА, УЛАРНИНГ ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ ВА ФАРМАКОТЕРАПИЯСИ АСОСЛАРИ.

Мавзуни ёзишдан маъсад: бронхиал астма ва ютори нафас йоллари касалликлари, уларга сабаб бўлувчи омиллар (совотиш, алкоголизм, чекиш ва зарарли иш шароити) тўрисида талабаларга тушунча бериш.

Мавзунинг аамияти: ютори нафас йолларининг яллиланиш касалликлари мавсумий характерга эга бўлиб, тишда энг ютори кўрсаткични ташкил тилади. Бронхиал астма эса мустатил сурункали касаллик бўлиб, нафас олиш аъзолари касалликларининг тахминан 25 % ини ташкил этади. Шундан келиб читан олда бўлажак провизорлар ютори нафас йоллари касалликлари ва бронхиал астма тўрисида тушунчага эга бўлишлари шарт.

Мавзуни олаштириш жараёнида талабалар нафас аъзолари касалликлари ва уларни даволаш усуллари атида маълумотга эга бўладилар.

тув маъсадлари:

1. Ютори нафас йоллари касалликлари ва бронхиал астма, уларнинг этиологияси, патогенези тўрисида тушунчага эга бўлиш (1-даража)
2. Нафас аъзолари касалликларини даволашда ишлатиладиган дори воситалари, уларнинг таъсир механизми тўрисида тушунчага эга бўлиш (2-даража)
3. Нафас аъзолари касалликларини даволашда препаратларни биргаликда ишлатиш ва орнини алмаштириш масалалари (3-даража)
4. Тестлар ва вазиятли масалаларни мустатил ал тила олиш (4-даража).

Вазиятли масалалар:

1. Бемор бир неча йиллардан бери бронхиал астма касаллиги билан ориб келади. Анамнезида глюкокортикоидлар табул тилганлиги тайд этилган. ша беморда астматик олат тайд этилганда шошилишч ёрдам бериш учун тандай препаратларни ишлатиш мумкин?
2. Сурункали ринитларда беморга қайси дори воситаларини тавсия этиш мумкин? Тавсия этилган препаратларнинг таъсир механизмини тушунтиринг.

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Ютори нафас йоллари касалликлари ва уларни келтириб чиарувчи этиологик омиллар

2. Юшори нафас й°ллари касалликларининг патогенези ва турлари.
3. Бронхиал астма касаллиги, унинг сабаблари ва патогенетик механизмлари
4. Нафас аъзолари касалликларини даволашда й°талга тарши ва бал²ам к°чирувчи дори воситаларининг °рни.
5. Й°талга тарши ва бал²ам к°чирувчи дори воситаларининг таъсир механизми ва фармакологик хусусиятлари.
6. Бронхлар спазмини бартараф этиш мафсадида ишлатилувчи дори воситалари.
7. Нафас аъзолари касалликларида ишлатиладиган препаратларни фармакодинамикасига мос равишда °заро алмаштириш.

Мустафил бажариш учун вазифалар:

1. quyidaги муколитик препаратларга тегишли маълумотларни анитланг

Препаратлар	Таъсир механизми	Ишлатилиши
Химопсин		
Бромгексин		
Ацетилцистеин		

2. Берилган бал²ам к°чирувчи препаратларнинг таъсир механизмига к°ра гуру³ларини анитланг

Рефлектор таъсир этувчи воситалар	Бевосита таъсир этувчи воситалар

Ликорин гидрохлорид, терпингидрат, ликвиритон, аллантон, ликвиритон, фенхел ё²и, глицирам, «Пектусин» таблеткалари, анис ё²и, эвкалипт ё²и, термопсис дамламаси, калий йодид, алтей илдизи, тизилмия илдизи.

3. Бронхообструктив синдромда ишлатиладиган quyidaги гуру³ларга мансуб препаратларни ва уларнинг ишлатилишини анитланг.

Гуру ³	Препаратлар	Ишлатилиши
β -адреномиметиклар		
Холинолитиклар		
Ксантинлар		
Глюкокортикоидлар		

Адреналин, эфедрин, изадрин, алупент, атропин, тербуталин, салбутамол, беротек, эуфиллин, бекламетазон, преднизолон, дексаметазон, атровент, крамолин натрий.

Мустақил ишлаш учун тест саволлари:

- Бронхиал астма касаллигида β_2 -миметик селектив дорилар гуруҳини аниқланг.
 - сальбутамол, беротек, изадрин, орциперинамин.
 - сальбутамол, беротек, тербутамин, фарматирол, сальмотирол.
 - беротек, тербутамин, изадрин, димедрол.
 - интал, беротек, эуфиллин, изадрин.
 - интал, беротек, изадрин, но-шпа, лоратидин.
- Бронхиал астма касаллигини даволашда ишлатиладиган дори воситаларини аниқланг.
 - ксантинлар, β -адреномиметиклар, глюкокортикоидлар
 - й^оталга таъри воситалар, адреналин
 - кальций антогонистлари, симпатолитиклар
 - вазодилататорлар, кортикостероидлар
 - бал²ам к^очирувчилар, й^оталга таъри воситалар
- Юшори нафас й^оллари касалликларини даволашда ишлатиладиган воситаларни аниқланг.
 - М-холинолитиклар, α -адреноблокаторлар
 - й^оталга таъри воситалар, адреналин
 - кальций антогонистлари, симпатолитиклар
 - вазодилататорлар, кортикостероидлар
 - бал²ам к^очирувчилар, й^оталга таъри воситалар
- қуйидаги дори воситалари ичидан бронхларни кенгайтирувчи препаратларни аниқланг.
 - полкортолон, дексаметазон
 - калий хлорид, нафтизин
 - фенотерол, эфедрин
 - рибонуклеаза, триамцинолон
 - эуфиллин, амброксол

5. қуйидаги дори воситаларидан қайси бирлари вазомотор ринитларда ишлатилади?

- А. дексаметазон, сальбутамол
- Б. нафтизин, галазолин
- В. фенотерол, эфедрин
- Г. рибонуклеаза, триамцинолон
- Д. эуфиллин, атропин

6. Селектив β_2 -адренорецепторларнинг стимуляторлари бўлган дори воситаларини аниқланг.

- А. преднизолон, дексаметазон
- Б. адреналин, мезатон
- В. фенотерол, сальбутамол
- Г. норадреналин, атропин сульфат
- Д. эуфиллин, теофиллин

Дарснинг услубий таъминоти: (жадваллар, слайдлар ва диафильмлар)

Адабиётлар:

1. В. К. Лепяхин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. Москва. 2004 й.
2. Н. М. Камолов, М. Х. қўйлиев. Ички касалликлар. Тошкент. 1991 й.
3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. Москва. 2004 й. том 1 ва 2- том.
4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». Санкт-Петербург. 1998 й.
5. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней. Ташкент. 1987 й.
6. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиническая фармакология. Тошкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: РЕВМАТИЗМ, ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ ВА ДАВОЛАШ ПРИНЦИПЛАРИ.

Мавзуни ёзишдан мақсад: ревматизм касаллиги ва унинг фармакотерапияси принциплари тўғрисида талабаларга тушунча бериш

Мавзунинг аҳамияти: Ревматизм касаллиги инфекцион-аллергик табиатга эга бўлиб, сурункали равишда кечади ва асоратлар (юрак пороглари, бўғимларда деформатив ўзгаришлар ва шак) билан характерланади. Шу сабабли талабалар ревматизм касаллиги тўғрисида тушунчага эга бўлиб, уни даволаш ва олдини олиш чораларини билишлари шарт.

Мавзуни ўзлаштириш давомида талабаларга ревматизм касаллиги тўғрисида тўла маълумот берилади.

Ўқув мақсадлари:

1. Ревматизм касаллиги ва унинг ривожланиш босқичлари тўғрисида тушунчага эга бўлиш (1-босқич)
2. Ревматизм касаллигида ишлатиладиган дори воситаларининг гурухлари ва турларини билиш (2-босқич)
3. Ревматизмда қўлланиладиган препаратларнинг таъсир механизмини билиш (3-босқич)
4. Вазиятли масалалар ва тест саволларини муスタфил ечиш (4-босқич).

Вазиятли масалалар:

1. Ревматизм касаллиги билан оғриган беморга кортикостероид гормонларни қандай дозаларда ва схемада ишлатилишини аниқлаб бериш.
2. Бемор, ревматизм касаллиги билан бир неча йиллардан бери оғриб келади. Аускультацияда юрак тонлари бўғимли,

систолик шовтинларни эшитиш мумкин. Лаб-я тахлилида: лейкоцитар формула чапга силжиган, СОЭ тезлашган, специфик ревмопробалардан-С-реактив оʻсил, сиал кислотаси, фибриноген, γ -глобулинларнинг миџдори кескин ошганлиги аниџланмоџда. Беморга тавсия этиш мумкин б^олган дори воситаларини аниџланг.

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Ревматик касалликлар т^оʻʻрисиди умумий тушунча
2. Ревматизмнинг асосий сабаблари ва ривожланиш босџичлари.
3. Ревматизм касаллигининг асоратлари
4. Ревматизмни даволашда ишлатиладиган ностероид ялли²ланишга џарши воситаларнинг таснифи ва фармакологик хусусиятлари.
5. Ревматик касалликларни даволашда кортикостероид гормонларнинг а³амияти
6. Ревматик касалликларни даволашда иммуномодуляторлардан фойдаланиш масалалари.
7. Ревматизмни даволашда ишлатиладиган дори воситаларини бир-бири билан алмаштириш, уларнинг нож^оя таъсирлари ва ишлатилиши.

Мустаџил бажариш учун вазифалар:

1. џуйидаги ностероид ялли²ланишга џарши воситаларни фармакологик хусусиятларини аниџланг («+» ёки «-» белгилари билан)

Препаратлар	Ялли ² ланишга џарши	Иситма туширувчи	О ² риџ џолдирувчи
Салициламид			
Аспирин			
Ибупрофен			
Индометацин			
Мефенам кислота			
Амидопирин			
Анальгин			

2. Ревматизмнинг џуйидаги босџичларида ишлатиладиган дори воситаларини аниџланг

Босџич	Препаратлар	Таъсир механизми
Инфекцион-аллергик ^о згаришлар босџичи		

Аутоиммун жараёнлар босғичи		
Асоратланган босғич		

3. Куйидаги гуру³ларга мансуб дори воситаларини аниқланг ва таъсир механизмини тушунтиринг.

Гуру ³	Препаратлар	Таъсир механизми
4-аминохинолин унумлари		
Иммуностимуляторлар		
Кортикостероидлар		

4. +уйидаги препаратлар тўғрисида маълумот беринг.

Индометацин

Бруфен

Преднизолон

Мустақил ишлаш учун тест саволлари:

1. Ревматизмга сабаб бўluvчи микроорганизмни белгиланг.

- А. пневмококк
- Б. стафилакокк
- В. менингококк
- Г. рангпар спирохета
- Д. протей

2. қуйидаги дори воситаларидан қайси бирлари олтин препаратлари қисобланади?

- А. дексаметазон, гидрокортизон
- Б. миокризин, кризанол,
- В. ибупрофен, бруфен
- Г. меркаптопурин, азотиопирин
- Д. кризанол, хлорбутин

3. Ревматизмни даволашда қўлланиладиган асосий дори воситаларини аниқланг.

- А. кортикостероидлар, сульфаниламидлар
- Б. ностероид воситалар, кортикостероидлар
- В. аминогликозидлар, сульфаниламидлар
- Г. олтин препаратлари, наркотик анальгетиклар
- Д. висмут препаратлари, ностероид воситалар

4. Куйидагилар ичидан $\pm$ айси бирлари ревматик касалликлардан 3 исобланмайди?

- А. систем склеродермия,
- Б. миозитлар
- Б. подагра,
- В. ревматизм
- Г. ревматоид артрит,
- Д. систем $\pm$ изил волчанка

5. μ уйида берилган дори воситалари ичидан 4-аминохинолин $\pm$ атори препаратларини ани $\pm$ ланг.

- А. Д-пеницилламин, ибупрофен
- Б. хлорохин, плаквенил
- В. преднизолон, дексаметазон
- Г. меркаптопурин, азотиопирин
- Д. кризанол, хлорбутин

6. Ностероид ялли 2 ланишга $\pm$ арши воситалар $\pm$ аторига $\pm$ уйида келтирилган дори воситаларидан $\pm$ айси бирлари кирмайди?

- А. антранил кислота
- Б. алкан кислота унумлари
- В. пиразолон унумлари
- Г. индолуксус кислота 3 осилалари
- Д. бенздиазепин унумлари

Услубий таъминот: (жадваллар, слайдлар, видео ва диафильмлар)

Адабиётлар:

1. В. К. Лепяхин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. Москва. 2004 й.
3. Н. М. Камолов, М. Х. μ уйлиев. Ички касалликлар. Тошкент. 1991 й.
4. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. Москва. 2004 й. том 1 ва 2- том.
5. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». Санкт-Петербург. 1998 й.

6. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев.
Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней.
Ташкент. 1987 й.
7. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиник
фармакология. Тошкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: ҲАНДЛИ ДИАБЕТ КАСАЛЛИГИ, УНИНГ ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ ВА ФАРМАКОТЕРАПИЯСИ АСОСЛАРИ.

Мавзуни ёзишдан мақсад: ҳандли диабет касаллиги ва унинг
фармакотерапияси туғрисида талабаларга тушунча бериш.

Мавзунинг аҳамияти: Ҳандли диабет касаллиги моддалар
алмашинувининг бузилиши билан кечиб, микроциркулятор
бузилишларни (диабетик ретинопатиялар, нефропатиялар ва
б.ш.) келтириб чиқаради. Ҳандли диабет беморларни иш
қилишга қўйиб, ҳар хил асоратлар ва оғир соғина
ортишга олиб келади. Кейинги йилларда бу касаллик билан
оғирланган соғина ортиб бормоқда, уларнинг орасида болалар
ва қўшлар ҳам маълум бир миқдорни ташкил қилади.

Шу сабабли билажак провизорлар ҳандли диабет касаллигида
ишлатиладиган дори воситаларини билишлари ва бу билимларни
амалиётда қўллай олишлари шарт.

Ўқув мақсадлари:

1. қандли диабет касаллиги ту²рисида тушунчага эга бўлиш (1-даража)
2. Гипогликемик воситаларнинг таснифи, фармакологик хусусиятларини билиш (2-даража)
3. Вазиятли масалалар ва вазифаларни бажара билиш (3-даража)
4. Тест топшириқларини муштафил ечиш (4-даража)

Вазиятли масалалар:

1. Бемор, эс-хушини й⁰тотган, танасидан ацетон ³иди келмоқда. Анамнезида анча йиллардан буён қандли диабетнинг I типи билан о²риганлиги ва инсулин препаратларини олиши қайд этилган. Беморни шок ³олатидан чиқариш учун керакли дори воситаларини аниқланг.
2. Беморда қандли диабетнинг II типи аниқланган. Касалнинг а³воли о⁰ртача даражада, пар³ез қондаги қанд миқдорини ушлаб туриш учун ёрдам беролмай қолган. Беморга қайси дори воситаларини тавсия этиш мумкин бўлади?
3. Бемор бир неча йиллардан буён инсулин препаратлари билан даволаниб келади. Охириги марта инсулин инъекция қилинган, бемор эс-хушини й⁰тотди ва кома ³олатига тушди. Унга шошилиш ёрдам бериш учун керакли дори воситаларини аниқланг.

Мавзунинг асосий саволлари:

1. қандли диабетнинг сабаблари, патогенези.
2. қандли диабетнинг таснифи.
3. қандли диабетни даволашда пархезнинг а³амияти.
4. Перорал гипогликемик воситалар ва уларнинг таснифи.
5. Перорал гипогликемик воситаларнинг фармакологик хусусиятлари ва ишлатилиши
6. Инсулин препаратлари, уларнинг олиниши ва ишлатилиши
7. Инсулинга резистентликнинг шаклланиши ва ривожланиш босқичлари.

Муштафил бажариш учун вазифалар:

1. қуйидаги сульфанилмочевина унумларини ажратинг ва таъсир механизмини тушунтиринг.

Қўрсаткичлар	1-авлод препаратлари	2-авлод препаратлари	3-авлод препаратлари
Вакиллари			
Таъсир			

механизми			
-----------	--	--	--

Толбутамид, гликлазид, глипизид, глюренорм, карбутамид, глибенкламид, циклоамид, хлорпропамид, глиборнурид, глидиазинамид.

2. қуйидаги гуру³ларга кирувчи инсулин препаратларига тегишли маълумотларни т^олдилинг

Гуру ³	Гипогликемик таъсири (соатда)		
	бошланиши	максимум	давомийлиги
±ис±а таъсир этувчи			
Ўртача муддатли таъсирга эга			
Узо± таъсир этувчи			
±та узо± таъсир этувчи			

3. қуйидаги препаратларга тегишли б^олган маълумотларни т^олдилинг.

Препаратлар	Қондаги энг юқори миқдори	Ярим чиқарилиш вақти	Таъсир давомийлиги
Фенформин			
Буформин			
Глиформин			
Метформин			

4. қандли диабет касаллиги ва уни даволашда ишлатиладиган қуйидаги дори воситаларининг фармакодинамикаси ва фармакокинетикасига оид маълумот тайёрланг

Глибенкламид

Хлорпропамид

Глипизид

Мустақил тайёрланиш учун тест саволлари:

1. қандли диабет касаллигида ±^олланувчи дорилар гуруҳини аниқланг.

А. букарбон, манинил, бутамид, глибутид, инсулин, инсулин-цинк суспензияси, аморф-цинк инсулин суспензияси, кристалли цинк инсулин суспензия

Б. бикарбон, манинил, бутамид, инсулин, протолин-цинк-инсулин, сальбутамол.

В. инсулин, инсулин-цинк суспензияси, аморф-цинк инсулин, кристалли цинк инсулин суспензияси, преднизолон.

Г. бикарбон, манинил, бутамид, глибутид, инсулин, протолин-цинк-инсулин, преднизолон.

Д. бикарбон, манинил, бутамид, глибутид, атропин, преднизолон, инсулин.

2. Гипогликемик комада кулланиладиган дори воситалари.

А. 40% глюкоза эритмаси в/в, 0,5-1,0 мл 0,1% адреналин эритмаси т/о.

Б. 40% глюкоза эритмаси в/в, 0,1%-1,0 мл атропин эритмаси т/о.

В. NaCl ни изотоник эритмаси в/в, 0,1%-1,0 адреналин эритмаси т/о

Г. 400,0 гемодез в/в 0,5-1,0 мл 1% адреналин эритмаси т/о

Д. 40% глюкоза эритмаси в/в, 1%-1,0 адреналин эритмаси тери остига

3. Гипергликемик комада $\pm$ лланиладиган дори воситалари

А. 10% глюкоза эритмаси в/в, 0,1%-1,0 мл адреналин м/о

Б. 40-50 тб инсулин т/о, преднизолон 1,0 м/о

В. 40-50 тб инсулин т/о, 0,1%-1,0 мл адреналин эритмаси т/о.

Г. 10% глюкоза эритмаси в/в 1%-1,0 адреналин эритмаси

Д. 40-50 тб. инсулин т/о, NaCl изотоник эритмаси в/в 0,05%-1,0 строфантин эритмаси в/в

4. қуйидагилардан препаратлардан тайси бирлари тандли диабетни даволашда тушимча восита сифатида ишлатилади?

А. инсулин, аскорбин кислота

Б. диабетон, буформин

В. глибенкламид, сукральфат

Г. панкреатин, панзинорм

Д. инсулин, цианокобаламин

5. қуйидаги ³олатлардан тайси бири тандли диабетнинг энг к^оп учрайдиган асоратларидан ³исобланади?

А. микроциркулятор бузилишлар

Б. геморрагиялар

В. гипо ва авитаминозлар

Г. юрак етишмовчиликлари

Д. эшитув нервнинг шикастланиши

6. тандли диабетнинг инсулинга боғлиқ бўлмаган шаклида тайси дори воситалари ишлатилиши мумкин?

А. сульфаниламидлар, инсулин

Б. глюкагон, глюкокортикоидлар

В. сульфанилмочевина унумлари, бигуанидлар
Г. глюкоза, глибенкламид
Д. акарбоза, инсулин

Услубий таъминот: (жадваллар, слайдлар, видео ва диафильмлар)

Адабиётлар:

1. В. К. Лепехин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. Москва. 2004 й.
2. Н. М. Камолов, М. Х. Ҳулиев. Ички касалликлар. Тошкент. 1991 й.
3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. Москва. 2004 й. том 1 ва 2- том.
4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». Санкт-Петербург. 1998 й.
5. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней. Ташкент. 1987 й.
6. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиническая фармакология. Тошкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: ОНКОЛОГИК КАСАЛЛИКЛАР ПАТОФИЗИОЛОГИЯ-СИ ВА УЛАРНИНГ КИМЁТЕРАПИЯСИ АСОСЛАРИ.

Мавзуни ёзишдан маъсад:

Гемабластозлар ва оъсма касалликларини даволашда ишлатиладиган дори воситалари туърисиди талабаларга маълумот бериш.

Мавзунинг аъамияти:

Тибиёт фанлари ривожлангани сари оъсма касалликларини аниқлаш ва даволашда катта ютуқларга эришилди. Оъсма касалликлари ва гемабластозларни кимётерапия усули билан даволашда фойдаланиш мумкин бўлган самарали дори воситалари яратилди ва тибиётга тадбиқ этилди. Булажак провизорлар ушбу препаратлар туърисиди тушунчага эга бўлишлари, улардан фойдаланишга оид маслаъатлар билан беморлар ва шифокорларга ёрдам беришлари шарт.

Ўқув маъсадлари:

1. Оъсма касалликлари ва гемабластозлар туърисиди тушунчага эга бўлиш (1-даража).
2. Оъсма касалликлари ва гемабластозларни кимётерапия усули билан даволашда ишлатиладиган дори воситаларининг фармакологик хусусиятларини билиш (2-даража)
3. Вазиятли масалалар ва мустақил вазифаларни бажара билиш (3-даража)
4. Тест топшириқларини муштақил еча олиш (4-даража).

Вазиятли масалалар:

1. Бемор, оъолсизлик, лоъаслик, тез чарчаш, нафас сиқилиши, онг ва чап оовуръа остида оъриқларга шикоят қилмоқда. Объектив маълумотлар: тери топламлари рангпар, периферик лимфа тугунлари катталашган. Пальпацияда жигар ва талоқ оъажми катталашган, лейкомик инфильтратлар аниқланади. оон таълилида лейкоцитоз, лимфоцитоз (90 % гача), периферик тонда бласт оужайралар, суяк къмиги пунктатида лимфоцитоз аниқланади. Беморни ташхиси ва даволаш учун керакли дори воситаларини аниқланг.

2. Клиник ва лаборатория-инструментал текширишлар асосида беморга кўкрак беи раки ташхиси қўйилди. Беморни кимётерапия усулида даволаш учун керакли бўлган дори воситаларини аниқланг.

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Гемабластозлар ва ^осма касалликлари ту²рисида тушунча, уларнинг сабаблари ва патогенези.
2. Гемабластозлар ва ^осма касалликларининг таснифи, кечиши, о^ибатлари.
3. Онкологик касалликларни даволашда ишлатиладиган дори воситаларининг таснифи.
4. ^осма касалликларини даволашда ишлатиладиган алкилловчи препаратларнинг фармакологик хусусиятлари.
5. Антиметаболит препаратларнинг ишлатилиши, нож^оя таъсирлари.
6. Антибластом антибиотиклар, уларнинг вакиллари, фармакологик хусусиятлари.
7. ^осма касалликларини даволашда ишлатиладиган синтетик ва табиий дори воситалари.
8. Онкологик касалликлар амалиётида фермент ва гормонал препаратлардан фойдаланиш масалалари.

Мустақил бажариш учун вазифалар:

1. қуйидаги алкилловчи дори воситаларига хос бўлган маълумотларни т^олдириш.

Гуру ³	Препаратлар	Таъсир механизми	Ишлатилиши
Хлорэтиламин ³ осилалари			
Этиленимин ³ осилалари			
Нитрозометилмочевина препаратлари			

2. қуйидаги антиметаболит препаратларни гуру³ларга ажратинг

Препарат	Гуру ³ и	Таъсир вақти	Ишлатилиши
Метотрексат			
6-меркаптопурин			
Фторафур			

3. қуйида берилган антибластом дори воситаларини ажратинг

Синтетик препаратлар	^о симлик препаратлари	Антибиотиклар

--	--	--

Цисплатин, карминомицин, оливомицин, винкристин, прокарбазин, карбоплатин, гидроксимочевина, митоксантрон, винбластин, колхамин, колхицин, подофиллин, дактиномицин, рубомицин гидрохлорид, доксорубицин гидрохлорид, 0, 5 % колхамин мази.

Мустақил ишлаш учун тест саволлари:

- Онкологик касалликларни даволаш усуллари аниқланг
 - жарро³лик усули, витаминотерапия
 - жарро³лик усули, кимётерапия, нур билан даволаш
 - гормонлар ва витаминлар билан даволаш
 - нур терапияси, психотерапия
 - иммун препаратлар ва биостимуляторлар билан даволаш
- қуйида келтирилган антибиотиклар ичида қайси бири антибластом таъсирга эга?
 - левомицетин, рубомицин
 - тетрациклинлар, актиномицинлар
 - митомицин С, карминомицин
 - неомицин, канамицин
 - полимиксинлар, эритромицин
- қуйидаги келтирилган препаратлар ичидан қайси бири раklarни даволашда ишлатилади?
 - дексаметазон, левамизол
 - метотрексат, фторурацил
 - колхамин, тималин
 - кромалин-натрий, дипразин
 - цисплатин, полимиксин-М
- қуйидаги дори воситалари ичидан платина бирикмаларини аниқлаб беринг.
 - цисплатин, карбоплатин
 - меркаптопурин, новэмбихин
 - колхамин, тималин
 - кромалин-натрий, дипразин
 - цисплатин, полимиксин-М
- Меркаптопуриннинг таъсир механизмини аниқланг.

- А. ялли²ланишга таъсирга эга
- Б. моддалар алмашинувини яхшилади
- В. иммуностимулятор таъсирига эга
- Г. нуклеин кислоталар синтезини сусайтиради
- Д. липопроteidлар катоболизмини тезлаштиради

6. Лейкозларни даволашда таъси дори воситаларидан фойдаланилади?

- А. антранил кислота унумлари
- Б. аминохинолин унумлари
- В. пиразолон унумлари
- Г. этилениминлар
- Д. бензой кислота унумлари

Дарсинг услубий таъминоти: жадваллар, слайдлар, видеофильмлар

Адабиётлар:

1. В. К. Лепахин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. Москва. 2004 й.
2. Н. М. Камолов, М. Х. Ҳулиев. Ички касалликлар. Тошкент. 1991 й.
3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. Москва. 2004 й. том 1 ва 2- том.
4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». Санкт-Петербург. 1998 й.
5. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней. Ташкент. 1987 й.
6. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиническая фармакология. Тошкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: ЮЎМЛИ КАСАЛЛИКЛАР ВА УЛАРНИ ДАВОЛАШ ПРИНЦИПЛАРИ.

Мавзуни ёзишдан маъсад: юмли касалликларни даволашда ишлатиладиган дори воситалари т^о2рисиди талабаларга тушунча бериш.

Мавзунинг а³амияти: Маълумки, юмли касалликлар мавсумий характерга эга бўлиб, йилнинг совуқ фаслларида ютори нафас й^олларининг вирусли ва бактериал инфекциялари, иссиқ даврида эса ош^озон-ичак касалликлари авж олади. Умумий касалланганлар сонининг катта қисми юмли касаллар ³исобига т^о2ри келади. Шу сабабли бўлажак провизорлар юмли касалликлар ту²рисиди умумий тушунчага эга бўлишлари, уларни даволашда ишлатиладиган дори воситаларини билишлари шарт.

Қув маъсадлари:

1. Юмли касалликлар ту²рисиди тушунчага эга бўлиш (1-даража) .
2. Антибиотик ва сульфаниламид препаратларнинг фармакологик хусусиятлари ту²рисиди билимга эга бўлиш (2-даража)
3. Вазиятли масалалар ва мустақил ишларни бажара олиш (3-даража)
4. Тестларни мустақил еча олиш (4-даража)

Вазиятли масалалар:

1. Ютори нафас й^олларининг ^откир ялли²ланиши (ОРЗ) бўлган беморга қайси дори воситаларини тавсия этиш мумкин?

2. ʻткир-ош±озон ичак касалликларида ±айси препаратлар ишлатилади?
3. ʻпка силининг фаол шаклида беморга ±айси препаратлар берилади?

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Ю±умли касалликлар ту²рисида умумий тушунча.
2. Антибиотикларнинг таснифи ва ишлатилиши.
3. Антибиотикларнинг нож^оя таъсирлари.
4. Сульфаниламид препаратларнинг таснифи ва фармакологик хусусиятлари
5. Ю±умли касалликларни даволашда дори воситаларини рационал танлаш масалалари.
6. Нитрофуран, 8-оксихинолин ва нафтиридин унумларининг ю±умли касалликлар амалиётидаги а³амияти.

Мустақил бажариш учун вазифалар:

1. Ҳуйидаги гуру³ антибиотикларига тегишли маълумотларни ани±ланг.

Препаратлар гуру ³ и	Таъсир спектри	Таъсир механизми
Эритромицинлар		
Полимиксинлар		
Тетрациклинлар		
Цефалоспоринлар		

2. Ҳуйида келтирилган антибиотикларнинг ишлатилиши ва нож^оя таъсирларини ани±ланг.

Препарат	Ишлатилиши	Таъсир ва±ти	Нож ^о я таъсири
Эритромицин			
Тетрациклин			
Пенициллин			
Гентамицин			
Цефалотаксим			

3. Ҳуйидаги келтирилган сульфаниламид воситаларни фармакокинетик к^орсаткичларини ани±ланг.

Препарат	Ярим чи±арилиш ва±ти	Таъсир давомийлиги
Сульфадимезин		
Этазол		
Сульфадиметоксин		
Фталазол		

Бисептол		
----------	--	--

4. Қуйидаги препаратларнинг фармакодинамикаси ва фармакокинетик кўрсаткичлари тўғрисида маълумот беринг

Амициллин

Гентамицин

Цефатаксим

Мустақил ишлаш учун тест саволлари:

1. Менингит ва дифтерияларда асосий антибиотик сифатида қайси препарат ишлатилиши мумкин?

А. бензилпенициллин

Б. левомецитин

В. тетрациклин

Г. линкомицин

Д. гентамицин

2. чорин тифи ва бактериал дизентерияларни даволашда қайси антибиотиклар асосий қисобланади?

А. бензилпенициллин, цефалоридин

Б. левомецитин, ампициллин

В. тетрациклин, стрептомицин

Г. линкомицин, канамицин

Д. гентамицин, олеандомицин

3. Сульфаниламид препаратларнинг таъсир механизмини аниқланг.

А. микроорганизмларда оқсил синтезини камайтиради

Б. микроорганизмларда модда алмашинувини тезлаштиради

В. микроорганизмларда дигидрофолат кислота синтезини бузади

Г. микроорганизмларда мембрана ўтказувчанлигини оширади

Д. микроорганизмларда мембрана ўтказувчанлигини камайтиради

4. қуйида келтирилган препаратларнинг ичида нитрофуран унумини аниқланг.

А. нитроксолин

Б. энтеросептол

В. фуразолидон

Г. бисмоверол

Д. бисептол

5. Захми даволашда асосий антибиотик сифатида қайси препаратдан фойдаланиш мумкин?

- А. левомецитин
- Б. канамицин
- В. линкомицин
- Г. гентамицин
- Д. бензилпенициллин

6. Сил касаллигини даволашда I $\pm$ атор препаратларига мансуб бўлган антибиотикларни аниқланг.

- А. олеандомицин, левомецитин
- Б. канамицин, тетрациклин
- В. линкомицин, эритромицин
- Г. рифампицин, стрептомицин
- Д. гентамицин, ампициллин

Дарснинг услубий таъминоти: жадваллар, слайдлар, видеофильмлар

Адабиётлар:

1. В. К. Лепяхин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. Москва. 2004 й.
2. Н. М. Камолов, М. Х. Ҳулиев. Ички касалликлар. Тошкент. 1991 й.
3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. Москва. 2004 й. том 1 ва 2- том.
4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». Санкт-Петербург. 1998 й.
5. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней. Ташкент. 1987 й.
6. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиническая фармакология. Тошкент, 2003 й.

ДАРС МАВЗУСИ: АЛЛЕРГИК КАСАЛЛИКЛАР, ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ ВА ФАРМАКОТЕРАПИЯСИ АСОСЛАРИ.

Мавзуни ёзишдан мақсад: Аллергик касалликларни даволашда ишлатиладиган дори воситалари тўғрисида талабаларга маълумот бериш.

Мавзунинг аҳамияти: Маълумки, $\text{3}^{\text{о}}$ озирги вақтда аллергия касалликлар аҳолининг тобора кўпроқ қисмини қамраб олмоқда. Бунга асосий сабаблар экологиядаги $\text{3}^{\text{о}}$ згаришлар, кимёвий бирикмаларнинг тобора кўпроқ қўллангани, турли жабҳаларида қўлланилиши, дори воситалари, айниқса антибиотиклардан

норационал фойдаланиш ва ³акозодлардир. Шундай экан, б^ол²уси провизорлар аллергик ³олатлар, уларни даволаш принципи т^о2рисиди тушунчага эга б^олишлари шарт.

Ўқув мақсадлари:

1. Аллергик касалликлар ту²рисиди тушунча (1-бос^{ти}ч).
2. Аллергик касалликларда ишлатиладиган дори воситалари ³а^{ти}да билимга эга б^олиш (2-бос^{ти}ч).
3. Вазиятли масалалар ва вазифаларни бажариш (3-бос^{ти}ч).
4. Тест топшири^{ти}ларини тўғри еча олиш (4-бос^{қи}ч)

Вазиятли масалалар:

1. Беморда пенициллин инъекциясидан кейин анафилактик шок кузатилди. Шошилишчи тиббий ёрдам бериш учун керакли дори воситаларини ани^{ти}ланг.
2. Контакт дерматитларни даволаш мақсадида ^{ти}айси дори воситаларини тавсия этиш мумкин?
3. Бемор, бронхиал астманинг атопик формаси билан касалланган. Хуружлар ³ар йили ба³ор фаслида ^осимликлар гуллаганда авж олади. Беморда аллергияга ^{ти}арши воситалар наф бермай ^{ти}ойган. Беморга касаллик авж олган ва^{ти}тда ^{ти}айси дори воситаларини ишлатишни тавсия этиш мумкин?

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Аллергияларнинг келиб чи^{ти}ш сабаблари.
2. Тез ва секин аллергик реакцияларнинг ривожланиш механизми.
3. Тез аллергик реакцияларни даволашда ишлатилувчи дори воситалари.
4. Секин аллергик реакцияларни ривожланишида ишлатилувчи дори воситалари.
5. Антигистамин воситалар ва уларнинг характеристикаси.
6. Тери аллергик реакцияларини даволаш принципи.

Мушта^{ти}л бажариш учун вазифалар:

1. Аллергик реакцияларнинг турлари ва уларда ишлатиладиган дори воситаларини ани^{ти}ланг.

Турлари	Касалликлар	Ишлатиладиган препаратлар
Секин ривожланувчи аллергик реакциялар		

Тез ривожланувчи аллергик реакциялар		
--	--	--

2. қуйидаги Н₁-гистаминоблокаторларни характеристикасини аниқланг («+» ёки «-» белгилари билан)

Препаратлар	Гистаминга таъсири	МНСга таъсири	α-адрено-блокловчи таъсири	М-холино-блокловчи таъсири	Анестезия-ловчи хусусияти
Димедрол					
Тавегил					
Супрастин					
Дипразин					
Диазолин					
Фенкарол					

3. қуйидаги гуруҳларга мансуб антигистамин воситаларни аниқлашда уларнинг ишлатилишини аниқланг.

Гуруҳ	Препаратлар	Ишлатилиши
Гистаминоблокаторлар.		
қондаги гистаминни камайтирадиган дорилар		
Эрлик гуруҳидан гистаминни ажралишини таъсир препаратлар		

Муштарак ишлаш учун тест саволлари:

- Аллергиянинг тез ривожланувчи турига кирадиган касалликни аниқланг
 - Бронхитлар
 - Квинке шиши
 - контакт дерматитлар
 - бронхоэктатик касаллик

Д. экзема

2. Аллергиянинг секин ривожланувчи турига кирадиган касалликни аниқланг

- А. бронхитлар
- Б. Квинке шиши
- В. контакт дерматитлар
- Г. бронхоэктатик касаллик
- Д. анафилактик шок

3. Анафилактик шок вақтида шошилиш ёрдам бериш учун ишлатиладиган воситани аниқланг

- А. тималин
- Б. адреналин
- В. иммуномодулин
- Г. тимозин
- Д. левамизол

4. H_1 -гистаминоблокаторларга кирувчи препаратни аниқланг.

- А. ранитидин
- Б. анаприлин
- В. лабеталол
- Г. циметидин
- Д. фенкарал

5. Бронхиал астма хуружи вақтида ишлатилиши мумкин бўлган воситани аниқланг

- А. аналгин
- Б. анаприлин
- В. лабеталол
- Г. сальбутамол
- Д. фенкарал

6. Ангинебротик шифда тайси дори воситасини ишлатиш мумкин?

- А. ранитидин
- Б. анаприлин
- В. лабеталол
- Г. циметидин
- Д. дипразин

Дарснинг услубий таъминоти: жадваллар, слайдлар, видеофильмлар

Адабиётлар :

1. В. К. Лепехин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. Москва. 2004 й.
2. Н. М. Камолов, М. Х. Ҳулиев. Ички касалликлар. Тошкент. 1991 й.
3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. Москва. 2004 й. том 1 ва 2- том.
4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». Санкт-Петербург. 1998 й.
5. В. П. Померанцев, С. Ю. Турсунов, Н. С. Мамасолиев. Руководство по диагностике и лечению внутренних болезней. Ташкент. 1987 й.
6. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиническая фармакология. Тошкент, 2003 й.
7. Г. Фюльграфф., Д. Пальм. Фармакотерапия-клиническая фармакология. Минск. 1996 г.

ДАРС МАВЗУСИ: БУЙРАК КАСАЛЛИКЛАРИ ПАТОФИЗИОЛОГИЯСИ ВА УЛАРНИНГ ФАРМАКОТЕРАПИЯСИ ПРИНЦИПЛАРИ.

Мавзуни ёзишдан маъсад: Буйрак касалликларини даволашда ишлатиладиган дори воситалари турлисида талабаларга тушунча бериш.

Мавзунинг асосий саволлари: Буйрак, жигар, юрак-тон томир касалликлари ва бошқа сабаблар туфайли келиб чиққан шикланган маълумки, диуретиклардан кенг фойдаланилади. Уларнинг ишлатилиши, натижа таъсирлари, фармакологик хусусиятларини билиш бўлажак провизорлар учун шарт. Чунки улар амалий иш фаолияти давомида беморларга диуретикларни тайинлаш, уларни алмаштириш, бошқа дорилар билан ишлатишга оид саволларга кўп дуч келадилар.

Ўқув маъсадлари:

1. Буйрак касалликлари турлисида умумий тушунчага эга бўлиш (1-босқич)
2. Диуретикларнинг таснифи, фармакологик хусусиятларини билиш (2-босқич)
3. Диуретикларни тайинлашга кўрсатмалар, фармакодинамикасига кўра препаратларни алмаштиришни билиш (3-босқич)
4. Вазиятли масалалар ва тест топшириқларини мустақил ечиш (4-босқич).

Вазиятли масалалар:

1. Сурункали буйрак етишмовчилиги ривожланиб келаётган беморга қайси диуретикларни тавсия этиш мумкин?
2. Беморда сурункали юрак етишмовчилиги декомпенсацияси туфайли шикланган кузатилади. Буни бартараф этиш учун қайси диуретиклардан фойдаланиш маъсадга мувофиқ?

Мавзунинг асосий саволлари:

1. Буйрак касалликлари, турлари, этиологияси.

2. Сурункали ва ^откир буйрак етишмовчилигига олиб келувчи омиллар, даволаш принциплари.
3. Диуретиклар, таснифи ва таъсир механизми
4. Диуретикларнинг фармакодинамик хусусиятлари ва ишлатилиши.
5. Диуретикларни нож^оя таъсири, уларни бир-бири билан алмаштириш масалалари.
6. Турли хил этиологияга эга бўлган шишларни даволашнинг ^озига хос томонлари.
7. Диуретиклардан фойдаланишда ^тоннинг кислота-иш^тор ва электролитлар балансини коррекциялаш масалалари.

Мустақил бажариш учун вазифалар:

1. қуйидаги препаратларнинг фармакокинетик к^орсаткичларини аниқланг.

Препаратлар	Максимал концентрация ³ осил ^т илиш ва ^т ти	Ярим чи ^т арилиш ва ^т ти	Ишлатилиши
Фуросемид			
Гидрохлортиазид			
Этакрин кислота			
Индопамид			

2. қуйидаги диуретикларни гуру³ларга ажратинг ва уларга хос бўлган таъсир механизмини аниқланг.

Гуру ³	Вакиллари	Таъсир механизми
Тиазидлар		
Карбоангидраза ингибиторлари		
Калий са ^т ловчи диуретиклар		
Осмотик диуретиклар		
Сульфамойлантранил, сульфамойл-бензой ва дихлорфеноксисирка кис. ³ осилалари		

Гидрохлортиазид, оксадолин, фуросемид, буфенокс, клопамид, диакарб, дорзаломид, триамтерин, амилорид, спиронолактон, маннит, калий ацетат, индопамид, ксипамид, этакрин кислота, пиретанид, циклометиазид, мочевино.

Мустафил ишлаш учун тест саволлари:

1. Тез таъсир этувчи диуретикларга қуйида келтирилганлардан қайси бири қиради?

- А. маннит
- Б. триамтерин
- В. аммоний хлорид
- Г. этакрин кислота
- Д. флоронин

2. қуйидаги препаратлардан қайси калий сақловчи диуретик ҳисобланади?

- А. маннит
- Б. триамтерин
- В. аммоний хлорид
- Г. этакрин кислота
- Д. фуросемид

3. Диуретикларни қўллаш оқибатида танада қандай ножўя ўзгаришлар кузатилиши мумкин?

- А. гипертония
- Б. гипотония
- В. гипергликемия
- Г. гиперальдостеронизм
- Д. энцефалопатиялар

4. ўткир буйрак етишмовчилигида қайси препаратни қўллаш маъсадга мувофиқ?

- А. мочевина
- Б. гидрокортизон
- В. леспенефрил
- Г. аммоний хлорид
- Д. фуросемид

5. Осмотик диуретикларга қуйида келтирилган дори воситаларидан қайси бири қиради?

- А. мочевина
- Б. гидрокортизон
- В. леспенефрил
- Г. диакарб
- Д. фуросемид

6. қуйидаги келтирилган осимликлардан қайси бири пешоб қайдовчи хусусиятга эга?

- А. то²райхон
- Б. наъматак
- В. дала қирқбўғими

Г. гангитувчи бозулбанг
Д. фенхель

Дарснинг услубий таъминоти: жадваллар, слайдлар,
видеофильмлар

Адабиётлар:

1. В. К. Лепяхин, Ю. Б. Белоусов, В. С. Моисеев. Клиническая фармакология с международной номенклатурой лекарств. Москва. 2004 й.
2. Н. М. Камолов, М. Х. Ҳулиев. Ички касалликлар. Тошкент. 1991 й.
3. М. Д. Машковский. Лекарственные средства. Москва. 2004 й. том 1 ва 2- том.
4. И. Б. Михайлов «Клиническая фармакология». Санкт-Петербург. 1998 й.
5. Ю. М. Мамедов, М. А. Хужамбердиев, Б. Ю. Маматов. Клиническая фармакология. Тошкент, 2003 й.