***Тема:*  Протизапальні та протиалергійні засоби. Імунотропні препарати**

Обговорення основних питань класифікації, фармакодинаміки та застосування препаратів. Розв’язування фармакотерапевтичних задач, виконання програмних завдань. Вхідний контроль рецептів та вимог лікувально-профілактичних закладів.

***Питання для самоконтролю:***

1. Препарати яких фармакологічних груп справляють протизапальну дію?
2. Проведіть порівняльну характеристику протизапальних засобів стероїдної та нестероїдної будови.
3. Які побічні дії виникають під час застосування ГКС? При яких захворюваннях протипоказано застосування ГКС ?
4. Засоби яких фармакологічних груп застосовують для профілактики і лікування алергійних реакцій?
5. У чому полягає механізм протиалергійної дії антигістамінних засобів?
6. Які симптоматичні засоби застосовують у разі анафілактичних реакцій?
7. Яку дію справляють імунотропні препарати?
8. Які препарати належать до імунотропних?

***Інструкція до проведення практичного заняття***

1. Використовуючи Компендіум та Державний формуляр лікарських засобів ознайомитися з сучасним асортиментом протизапальних, протиалергічних та імунотропних засобів.
2. Виписати рецепти і провести їх фармакотерапевтичний аналіз (вказати фармакологічну групу, показання до застосування, можливі ускладнення):

* Ібупрофен в таблетках
* Диклофенак натрію в ампулах
* Парацетамол в супозиторіях
* Целекоксиб в таблетках
* Мелоксикам в таблетках
* Гідрокортизон в амрулах
* Преднізолон в таблетках і ампулах
* Тріамцинолон в таблетках
* Дексаметазон в ампулах
* Будезонід для інгаляційного введення

1. Розв'язати фармакотерапевтичні задачі:

1) У пацієнта, 46 років, із загостренням ревматоїдного артриту, який лікувався нестероїдним протизапальним засобом, виявлено лейкопенію. Який лікарський засіб міг викликати даний ефект із найбільшою вірогідністю?

А. Ібупрофен

В. Бутадіон

С. Мелоксикам

D. Целекоксиб

Е. Диклофенак натрію

2) До провізора звернувся пацієнт, якому рекомендовано прийом ацетилсаліцилової кислоти в якості антиагреганта. Яку добову дозу слід рекомендувати для постійного прийому?

А. 0,1-0,3

В. 0,5-1,0

С. 1,0-2,0

D. 2,0-3,0

Е. Більше 4,0

3) Хвора, 20 років, після ужалення оси розвинувся набряк Квінке, на тулубі з’явився висип у вигляді пухирів, папул. Невідкладну допомогу треба починати з:

A. Норадреналін, мезатон

B. Реополіглюкін, гемодез

C. Адреналін, преднізолон, антигістамінні препарати

D. Свіжозаморожена плазма, амінокапронова кислота

E. Гіпотіазид, фуросемід