

4. Флутиказон пропионат обладает пролонгированным терапевтическим действием, которое отмечается как в течение суток, так и после курсового применения.

5. Препарат обладает хорошей переносимостью и не влияет на базальный уровень кортизола.

ЛИТЕРАТУРА

1. International Consensus Report on the Diagnosis and Management of Rhinitis // Eur. J. Allergy clin. Immunol.— 1994.— Vol.49, № 19.
2. Hage G., Settiane G. Bronchial asthma, allergic rhinitis and allergy skin tests among college students // J. Allergy.— 1969.— Vol.45.— P.323—332.

3. Harding S.M. The human pharmacology of fluticasone propionate // Respir. Med.— 1990.— Vol.84, Suppl.A.— P.25—29.
4. Hogger P., Rawert I., Rondewald P. Dissolution, tissue binding and kinetics of receptor binding of inhaled glucocorticoids // Eur. Respir. J.— 1993.— Vol.6.— P.584S.
5. Hogger P., Rondewald P. Binding kinetics of fluticasone propionate to the human glucocorticoid receptor // Steroids.— 1994.— Vol.59.— P.597—602.
6. Klementsson H., Svensson C., Andersson M., Venge P., Pipkorn U. Eosinophils, secretory responsiveness and glucocorticoid-induced effect on the allergic nasal mucosa during a week pollen season // Clin. Exp. Allergy.— 1991.— Vol.26.— P.705—710.
7. Lozewicz S et al. Topical glucocorticoids inhibit activation by allergen in the upper respiratory tract // J. Allergy Clin. Immunol.— 1992.— Vol.89.— P.951—957.

Поступила 01.03.96

Самооценка профессиональной подготовки врача-пульмонолога

Кафедра клинической гематологии и интенсивной терапии; кафедра клинической иммунологии и аллергологии факультета послевузовского профессионального образования ММА им.И.М.Сеченова

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

№ 47

Одним из механизмов действия препаратов теофиллина, наряду с его бронхолитическим эффектом, является:

- А. Стимуляция синтеза сурфактанта,
- Б. Угнетение мукоцилиарного клиренса,
- В. Уменьшение работы дыхательных мышц,
- Г. Угнетение высвобождения медиаторов тучными клетками,
- Д. Угнетение активности дыхательного центра.

№ 48

Назначение какого из препаратов противопоказано больным с обструктивным ночным апноэ?

- А. Амтриптилин,
- Б. Реланиум,
- В. Прогестерон,
- Г. Теопэк,
- Д. Бромгексин.

№ 49

Какое утверждение относительно респираторного дистресс-синдрома у взрослых (РДСВ) неправильно?

- А. Основным механизмом гипоксемии является шунтирование крови справа налево,
- Б. Гипоксемия хорошо поддается коррекции оксигенотерапией,
- В. Смертность от РДСВ превышает 50%,
- Г. Основной причиной смерти при РДСВ является присоединение вторичной инфекции,
- Д. При рентгенологическом исследовании выявляется диффузная инфильтрация альвеол.

№ 50

Какое из утверждений относительно сурфактанта правильно?

- А. Синтезируется пневмоцитами I типа,
- Б. Относится к гликопротеидам,
- В. Предупреждает слипание альвеол на выдохе,
- Г. Обнаруживается в большом количестве в крупных и средних бронхах,
- Д. Отсутствует при синдроме Зиверта-Картагенера.

№ 51

У больной стероидозависимой бронхиальной астмой предполагается назначение ингаляционных глюкокортикоидов (бекломет) с целью уменьшения поддерживающей дозы глюкокортикоидов внутрь (у больной появилась гипергликемия, артериальная гипертензия). Какое утверждение относительно применения бекломета у больных бронхиальной астмой неправильно?

- А. Может быть использован для купирования приступа удушья,
- Б. Увеличение суточной дозы свыше 1000 мкг повышает эффективность,
- В. Перед применением бекломета целесообразна ингаляция β₂-адреномиметиков,
- Г. На фоне лечения беклометом возможно развитие кандидоза ротоглотки,
- Д. Оказывает незначительный системный эффект.

Ответы
к ситуационным задачам
см. на стр.93