

Контроль содержательного модуля 9

Вариант 1

Задание 1. Прочитайте текст, озаглавьте его, выделите тему (Т) и проблему. Обратите внимание на описание проведенного **исследования**, его **результат**. Отрадите основную информацию текста в виде **тезисов**.

Результаты небольшого исследования, опубликованные в журнале «Science Translational Medicine», показали, что употребление кофеина за несколько часов до сна не только позволяет оставаться бодрым, но и приводит к нарушению работы «внутренних часов» в организме. Это, в свою очередь, может стать причиной «разбитости» и рассеянности в светлое время суток.

По словам ученых, каждая клетка в организме человека имеет «биологические часы». Циркадные ритмы отвечают за регуляцию процессов сна и бодрствования. В новом исследовании было проанализировано, как употребление кофеина может влиять на «биологические часы». Предыдущие исследования показали, что кофеин нарушает циркадные ритмы в организмах других существ, например, насекомых и животных.

В ходе нового исследования ученые проанализировали влияние кофеина на 5 человек в течение 49 дней. За 3 ч до сна они употребляли либо капсулы с кофеином (содержание которого было равным таковому в двойном эспрессо), либо плацебо. Их также подвергали влиянию яркого или тусклого света. Стоит отметить, что яркий свет может нарушать «биологические часы» организма и заставлять людей ложиться спать позже обычного. Результаты исследования свидетельствуют, что употребление кофеина за несколько часов до сна приводило к задержке «биологических часов» организма на 40 мин, около половины этого времени было «заслугой» влияния яркого света, отметили ученые.

Ученые подчеркивают, что количество кофеина было небольшим, эквивалентным примерно двойному эспрессо или средней чашке кофе для многих людей. Предполагается, что кофеин влияет на передачу сигналов

внутри клетки, нарушая основную составляющую «биологических часов». Исследование также указывает на перспективу использования кофеина в целях терапии нарушения биоритмов в организме человека. Однако поскольку оно было проведено при участии небольшой группы людей, необходимы дополнительные исследования в этой области для подтверждения полученных результатов.

По материалам www.medicinenet.com

Задание 2. Прочитайте текст. Выделите в нем **информацию для аннотирования**. Составьте **аннотацию** по установленной схеме с использованием **необходимых клише**.

**Кавинтон: успешные результаты терапии
хронической гипертонической энцефалопатии**

Наталья Мурашко

В Украине, как и во всем мире, ежегодно увеличивается количество пациентов с такими сосудистыми заболеваниями головного мозга, как хроническая гипертоническая энцефалопатия (ХГЭ) и ишемический инсульт. ХГЭ прогрессирует, поражая головной мозг, что связано с неконтролируемой артериальной гипертензией (АГ) и хроническим нарушением мозгового кровообращения. При ХГЭ изменяется строение артерий мозга – их стенки истончаются, происходит их некроз, что становится предпосылкой для развития геморрагических инсультов, гипертрофии мышечной оболочки артерий, ишемии мозговой ткани, развития ишемических инсультов. При АГ поражается также белое вещество полушарий головного мозга.

Клиническая картина формируется постепенно: гипертонические кризы, ночная гипертензия, часты перепады артериального давления (АД) часто беспокоят пациентов в возрасте старше 60 лет. На первом этапе развития заболевания отмечается быстрая утомляемость, ухудшение работоспособности, памяти и внимания, некоторая замедленность движений. На втором этапе формируются неврологические синдромы, которые

сопровожаются головокружением, пошатыванием и неустойчивостью при ходьбе, нечеткостью речи, дрожанием головы, рук, замедленностью движений, нарушениями памяти, интеллекта, эмоциональной сферы. На третьем этапе возникают грубые нарушения – парезы и параличи, расстройства чувствительности, нарушение функции тазовых органов, психическая деградация.

Так как эти симптомы развиваются постепенно, существует возможность профилактики развития и прогрессирования ХГЭ, состоящая в лечении гипертензии, не допущении развития гиперхолестеринемии, повышенной агрегации тромбоцитов и вязкости крови, контроле за сахарным диабетом, мерцательной аритмией, курением, алкоголизмом. Достижение целевых уровней АД и регресса неврологической симптоматики можно обеспечить посредством комбинированной терапии препаратами, один из которых Кавинтон (винпоцетин). В нем сочетаются цереброваскулярные, нейтропротекторные и гемореологические свойства, применяемые в сочетании с правильным антигипертензивным лечением для уменьшения клинических проявлений заболевания.

Этот препарат был синтезирован в 1978 году специалистами венгерской компании Рихтер Гедеон и является производным винкамина – метилового эфира винкаминовой кислоты, алкалоида барвинка малого (*Vincaminor L*). Ученые, исследовавшие это лекарственное растение, выяснили, что его экстракты оказывают сосудорасширяющее, гипотензивное и некоторое седативное действие. Кавинтон (этиловый эфир аповинкаминовой кислоты) имеет период полувыведения около 5 часов, высокоселективен и не вызывает системного сосудорасширяющего действия, что позволяет комбинировать его с гипотензивными средствами.

Фармакологические свойства препарата Кавинтон всесторонне изучались во многих научных лабораториях Европы, Азии, Северной Америки, а также в Украине. Так, на кафедре неврологии и рефлексотерапии Национальной медицинской академии последипломного образования им.

П.Л. Шупика производилось исследование эффективности применения препарата Кавинтон, который в течение 10 дней вводился парентерально пациентам с ХГЭ в дозировке 20 мг в сутки совместно с обязательной антигипертензивной терапией.

Эффективность такого лечения оценивалась с помощью клинических и параклинических методов обследования. Особенно показательными в эффективности лечения были данные, полученные самым передовым методом нейровизуализации – однофотонной эмиссионной компьютерной томографией (ОФЭКТ). Этот метод дает возможность проводить оценку мозговой перфузии, что позволяет не только изучить церебральный гемодинамический резерв и реактивность мозговых сосудов, но и оценить эффективность лечения. После проведенной монотерапии препаратом Кавинтон было показано достоверное увеличение объемного мозгового кровотока в правой и левой гемисферах.

Таким образом, учитывая положительное действие препарата Кавинтон на мозговое кровообращение, были раскрыты новые стороны комплексного действия этого оригинального лекарственного средства и при таких хронических нарушениях мозгового кровообращения, как ХГЭ.

Аптека. 2008. № 21 (642). С. 2

Задание 3. Письменно составьте тезисный план по изученной теме «**Провизор и врач в историческом прошлом и настоящем**». Распространите свои тезисные положения в монологе-рассуждении «**Провизор и врач: общие цели на службе пациенту**».