

Электронная цифровая подпись

Лысов Николай Александрович



F 2 5 6 9 9 F 1 D E 0 1 1 1 E A

Бунькова Елена Борисовна



F C 9 3 E 8 6 A C 8 C 2 1 1 E 9

Утверждено 28 мая 2020 г.
протокол № 6

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

Дисциплина «Фармакология»

по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

Направленность: Лечебное дело

Форма обучения: очная

Квалификация (степень) выпускника: Врач - лечебник

Срок обучения: 6 лет

Год поступления 2019,2020

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

В результате освоения ОПОП обучающийся должен овладеть следующими результатами обучения по дисциплине (модулю) «Фармакология»:

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код контролируемой компетенции (или её части) / и ее формулировка – по желанию	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Вопросы общей фармакологии. Общая рецептура	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
2	Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
3	Вещества, влияющие на холинергическую иннервацию	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
4	Вещества, влияющие на адренергическую иннервацию	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
5	Средства для наркоза, этиловый спирт снотворное, противосудорожные.	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
6	Альгетики.	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
7	Психотропные средства угнетающего типа действия. Психотропные средства возбуждающего типа действия.	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
8	Кардиотонические средства.	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, решение ситуационных задач, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания

9	Антиаритмические средства.	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
10	Антиангинальные средства.	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
11	Диуретики.	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
12	Антигипертензивные средства	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
13	ЛС, влияющие на кроветворение. ЛС влияющие на свертывающую систему крови.	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
14	Антиаллергические средства. Средства, влияющие на иммунную систему.	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
15	ЛС, влияющие на органы дыхания. ЛС, влияющие на органы пищеварения	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
16	Витаминные и гормональные препараты	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
17	Противоопухолевые средства.	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания
18	Химиотерапевтические средства. Антибиотики.	ОПК-8	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, презентации, написание рецептов	Пятибальная шкала оценивания

2. Текущий контроль успеваемости на занятиях семинарского типа (семинары, практические занятия, клинические практические занятия, практикумы, лабораторные работы), включая задания самостоятельной работы обучающихся, проводится в формах:

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины и

перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины);

- стандартизированный тестовый контроль;
- написание презентаций;
- написание рецептов

Выбор формы текущего контроля на каждом занятии осуществляет преподаватель. Формы текущего контроля на одном занятии у разных обучающихся могут быть различными. Конкретную форму текущего контроля у каждого обучающегося определяет преподаватель. Количество форм текущего контроля на каждом занятии может быть различным и определяется преподавателем в зависимости от целей и задач занятия.

2.1 Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

2.1.1. Стандартизированный тестовый контроль (по темам или разделам)

тема 1. Вопросы общей фармакологии. Общая рецептура.

№ 1 Конъюгация:

- 1) Гидролиз
- 2) ацетилирование
- 3) Окисление
- 4) глюкуронирование
- 5) метилирование

№ 2 Активность микросомальных ферментов печени индуцируют:

- 1) Циметидин
- 2) Хлорамфеникол
- 3) гризеофульвин
- 4) рифампицин
- 5) фенobarбитал
- 6) Метронидазол

№ 3 Активность микросомальных ферментов печени снижают:

- 1) циметидин
- 2) хлорамфеникол
- 3) Гризеофульвин
- 4) Рифампицин
- 5) Фенобарбитал
- 6) метронидазол

№ 4 Правильно:

- 1) Через гемато-энцефалический барьер легче проникают полярные соединения
- 2) при повышении pH мочи легче выводятся слабокислые соединения
- 3) В мышцы нельзя вводить взвеси
- 4) эд50 используют для характеристики активности веществ

№ 5 Липофильные вещества:

- 1) хорошо всасываются при энтеральном введении
- 2) легко проникают в цнс
- 3) Выводятся преимущественно в неизменном виде
- 4) реабсорбируются в почечных канальцах

№ 6 Масляные растворы нельзя вводить:

- 1) Под кожу
- 2) внутриартериально
- 3) внутривенно
- 4) Внутримышечно

№ 7 Основные эффекты бензодиазепинов:

- 1) анксиолитический
- 2) Антидепрессивный
- 3) Антипсихотический
- 4) миорелаксирующий
- 5) противоэпилептический
- 6) снотворный

№ 8 Основные эффекты хлорпромазина:

- 1) седативный
- 2) антипсихотический
- 3) Антидепрессивный
- 4) гипотензивный
- 5) Психостимулирующий

№ 9 Морфин стимулирует:

- 1) Кашлевой центр
- 2) Рвотный центр
- 3) центры блуждающих нервов
- 4) центры глазодвигательных нервов
- 5) триггер-зону рвотного центра

№ 10 Морфин угнетает:

- 1) Центры глазодвигательных нервов
- 2) Центры блуждающих нервов
- 3) центр дыхания
- 4) кашлевой центр
- 5) сосудодвигательный центр

Эталон ответов:

1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
2,4,5	3,4,5	1,2,6	2,4	1,2,4	2,3	1,4,5,6	1,2,4	3,4,5	3,4,5

тема 2. Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию

1. Отметить механизм действия местных анестетиков.

- 1) Увеличивают проницаемость мембраны для ионов натрия и калия.
- 2) Снижают проницаемость мембраны для ионов натрия и калия.
- 3) Проявляют антагонизм с ионами кальция.
- 4) Проявляют синергизм с ионами кальция.
- 5) Угнетают возникновение потенциала действия.
- 6) Облегчают возникновение потенциала действия.

2. Отметить факторы, усиливающие и пролонгирующие действие местных анестетиков.

- 1) Щелочная среда.
- 2) Кислая среда.
- 3) Ишемизация тканей.
- 4) Комбинация с сосудосуживающими средствами.
- 5) Комбинация с сосудорасширяющими средствами.

3. Отметить вещества, применяемые для терминальной анестезии.

- 1) Анестезин. 2) Кокаин. 3) Дикаин. 4) Ксикаин. 5) Тримекаин. 6) Совкаин. 7) Новокаин.

4. Отметить вещества, применяемые для инфильтрационной и проводниковой анестезии.

- 1) Анестезин. 2) Кокаин. 3) Дикаин. 4) Ксикаин. 5) Тримекаин. 6) Совкаин. 7) Новокаин.

5. Отметить вещество, применяемое для всех видов анестезии.

- 1) Анестезин. 2) Кокаин. 3) Дикаин. 4) Ксикаин. 5) Тримекаин. 6) Совкаин. 7) Новокаин.

6. Какой из указанных анестетиков суживает сосуды?

- 1) Анестезин. 2) Кокаин. 3) Дикаин. 4) Ксикаин. 5) Тримекаин. 6) Совкаин. 7) Новокаин.

7. Отметить показания к применению анестезина

- 1) Хирургические операции.
- 2) Кожные заболевания, сопровождающиеся зудом.
- 3) Болезненность раневых и язвенных поверхностей.

8. Какие из указанных препаратов могут быть использованы для общего воздействия на организм.

- 1) Анестезин. 2) Дикаин. 4) Ксикаин. 4) Новокаин.

9. Отметить основные фармакологические свойства Ксикаина.

- 1) Высокая анестезирующая активность.
2) Низкая анестезирующая активность.
3) Быстрое развитие анестезии.
4) Медленное развитие анестезии.
5) Большая продолжительность анестезии.
6) Кратковременная анестезия.
7) Высокая токсичность.
8) низкая токсичность.

10. Какие побочные эффекты может вызвать новокаин?

- 1) Повышение артериального давления.
2) Снижение артериального давления.
3) Аллергические реакции.
4) Ослабляет противомикробное действие сульфаниламидов.
5) Усиливает противомикробное действие сульфаниламидов.

11. Перечислите симптомы острого отравления Ксикаином.

- 1) Возбуждение ЦНС. 2) Угнетение ЦНС. 3) Судороги. 4) Миорелаксация.
5) Повышение АД. 6) Снижение АД.

12. Укажите три наиболее токсичных анестетика.

- 1) Анестезин. 2) Кокаин. 3) Дикаин. 4) Совкаин. 5) Ксикаин. 6) Тримекаин.. 7) Новокаин.

Эталон ответов

1.	2.	3.	4.	5.	6 .	7.	8.	9.	10.	11.	12.
2,3,5.	1,3,4.	1,2,3,4	4,5,7.	4.	2.	2,3.	3,4.	1,3,5,8	2,3,4.	1,3,5.	2,3,4.

тема 3. Вещества, влияющие на холинергическую иннервацию.

1. При атонии кишечника и мочевого пузыря применяют

- 1) Цитизин 2) неостигмин 3) ацеклидин 4) пилокарпин

2. При миастении применяют

- 1) неостигмин 2) ацеклидин 3) цитизин 4) пилокарпин

3. При болезни Альцгеймера применяют

- 1) цитизин 2) донепезил 3) ацеклидин 4) галантамин 5) пилокарпин

4. При глаукоме применяют

- 1) ацеклидин 2) пилокарпин 3) галантамин 4) физостигмин 5) цитизин

5. При асфиксии новорождённых применяют

- 1) неостигмин 2) донепезил 3) ацеклидин 4) цитизин 5) пилокарпин

6. Побочные эффекты, общие для М-холиномиметиков и антихолинэстеразных средств.

- 1) бронхоспазм
2) спазм кишечника
3) повышение тонуса скелетных мышц
4) спазм аккомодации

7. К М-холиноблокаторам относятся.

1)атропин 2) атракурий 3)ипратропий 4)азаметоний 5)пирензепин

8. К селективным M₁ -холиноблокаторам относится

1) атропин 2)скополамин 3)ипратропий 4)тропикамид 5)пирензепин

9.К ганглиоблокаторам относятся

1)азаметоний 2)ипратропий 3)триметафан 4)суксаметоний 5)векуроний

10. К миорелаксантам периферического действия относятся

1)азаметоний 2)атракурий 3)триметафан 4)суксаметоний 5) векуроний

Эталон ответов:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2,3	1	2,4	1,2,4	4	1,2,4	1,2,3	5	1,3	2,4,5

Тема 4. Вещества, влияющие на адренергическую иннервацию.

1. К адреномиметикам прямого действия относятся

1)празозин
2)изопреналин (изадрин)
3)фенилэфрин (мезатон)
4)пропранолол (анаприлин)
5)эфедрин

2. Уменьшить отек слизистой при рините можно, используя

1)эпинефрин
2)изопреналин
3)фенилэфрин
4)празозин

3. Адреналин (эпинефрин)

1)суживает бронхи
2)суживает зрачки
3)расширяет бронхи
4)расширяет зрачки

4. Изопреналин (изадрин)

1)суживает кровеносные сосуды
2)повышает диастолическое давление
3)увеличивает работу сердца
4)снижает уровень сахара в крови
5)снижает сократимость миомерия

5. К бета-адреномиметикам относятся

1)изопреналин
2)салбутамол
3)празозин
4)фенилэфрин

6. Противопоказаниями для назначения пропранолола являются

1)высокое артериальное давление
2)возбуждение ЦНС
3)бронхоспастические состояния
4)тахикардия

7. Симпатолитики

1)повышают артериальное давление
2)снижают артериальное давление

- 3)действуют на постсинаптические рецепторы
- 4)уменьшают силу сокращений сердца

8. Блокируют альфа-1-адренорецепторы

- 1)пропранолол
- 2)празозин
- 3)фентоламин
- 4)метопролол
- 5)резерпин

9. Блокаторы бета-адренорецепторов

- 1)уменьшают работу сердца
- 2)понижают артериальное давление
- 3)применяются при бронхиальной астме
- 4)повышают артериальное давление

10. Отметьте показания к применению бета-адреноблокаторов

- 1)артериальная гипотензия
- 2)гипертоническая болезнь
- 3)бронхиальная астма
- 4)нарушения атриовентрикулярной проводимости
- 5)сердечные аритмии (тахикардии)
- 6)стенокардия

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2,3	3	3,4	3	1,2	3	2,4	2,3	1,2	5,6

тема 5. Средства для наркоза, этиловый спирт снотворное, противосудорожные.

1. Средства для ингаляционного наркоза.

- 1. Азота закись
- 2. Пропофол
- 3. Севофлуран
- 4. Пропанидид
- 5. Кетамин
- 6. Галотан

2. Средства для неингаляционного наркоза

- 1. Азота закись
- 2. Пропофол
- 3. Севофлуран
- 4. Пропанидид
- 5. Кетамин
- 6. Галотан

3. Аналептик, оказывающий прямое и рефлекторное стимулирующее действие на дыхательный и сосудодвигательный центры.

- 1. Камфора
- 2. Никетамид
- 3. Бемегрид
- 4. Аналептик,оказывающий смешанное действие.

- 1. Камфора
- 2. Никетамид
- 3. Бемегрид
- 4. Кофеин
- 5. Действие средств для наркоза аналептики.

- 1. Усиливают
- 2. Ослабляют

3. Не изменяют
6. Снотворные средства бензодиазепиновой структуры
 1. Золпидем
 2. Нитразепам
 3. Мелатонин
 4. Зопиклон
 5. Доксиламин
 6. Флунитразепам.
7. Небензодиазепиновые агонисты бензодиазепиновых рецепторов.
 1. Золпидем
 2. Нитразепам
 3. Мелатонин
 4. Зопиклон
 5. Доксиламин
8. Блокатор гистаминовых H1-рецепторов.
 1. Золпидем
 2. Нитразепам
 3. Мелатонин
 4. Зопиклон
 5. Доксиламин
9. При бессоннице, связанной с изменением часовых поясов применяют.
 1. Золпидем
 2. Нитразепам
 3. Мелатонин
 4. Зопиклон
 5. Доксиламин
10. Противосудорожные средства, стимулирующие ГАМК-ергические процессы в ЦНС
 1. Фенбарбитал
 2. Ламотриджин
 3. Клоназепам
 4. Этосуксимид
 5. Натрия вальпроат
 6. Фенитоин

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,3,6	2,4,5	2	4	2	2	1,4	5	3	1,3,5

Тема 6. Анальгетики

1.Опиоидные анальгетики-агонисты опиоидных м-рецепторов.

- 1) фентанил 2) буторфанол 3) морфин 4) бупренорфин

2.Опиоидные анальгетики из группы частичных агонистов и агонист-антагонистов опиоидных рецепторов.

- 1) фентанил 2) буторфанол 3) тримеперидин 4) морфин 5) бупренорфин

3. Препарат, содержащий смесь алкалоидов опия.

- 1) буторфанол 2) омнопон 3) кодеин 4) морфин 5) бупренорфин

4. Опиоидные анальгетики стимулируют.

- 1) центры эндогенной антиноцицептивной системы
 2) центр кашлевого рефлекса
 3) дыхательный центр
 4) центр глазодвигательного нерва

5. Опиоидные анальгетики применяют при болях, вызванных:

- 1) травмой
 2) острым инфарктом миокарда
 3) воспалением
 4) злокачественными новообразованиями
 5) хирургическими операциями

6. Побочные эффекты опиоидных анальгетиков

- 1) диарея
- 2) угнетение дыхания
- 3) лекарственная зависимость
- 4) замедление продвижения химуса по кишечнику.

7. При остром инфаркте миокарда применяется

- 1) Карбамазепин
- 2) Азота закась
- 3) Фенанил
- 4) Целекоксиб

8. При головной боли, обусловленной лихорадкой применяется

- 1) Amitриптилин
- 2) Парацетамол
- 3) Целекоксиб
- 4) Мелоксикам

9. Боль при невралгии тройничного нерва

- 1) Amitриптилин
- 2) Омнопон
- 3) Тримеперидин
- 4) Карбамазепин

10. При фантомных болях применяют

- 1) Фентанил
- 2) Amitриптилин
- 3) Целекоксиб
- 4) Клонидин

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,3	2,5	2	1,4	1,2,4,5	2,3,4	2,3	2	4	2

тема 7. Психотропные средства угнетающего типа действия

Психотропные средства возбуждающего типа действия.

1. Антидепрессанты, блокирующие пресинаптические α_2 - адренорецепторы
 1. Миансерин
 2. Мапротилин
 3. Флуоксетин
 4. Amitриптилин
 5. Миртазапин
2. При применении антидепрессантов моноаминергические процессы в ЦНС
 1. Усиливаются
 2. Ослабляются
 3. Не изменяются
3. Бензодиазепиновые анксиолитики
 1. Диазепам
 2. Буспирон
 3. Медазепам
 4. Феназепам
 5. Хлордиазэпоксид
4. «Дневные» анксиолитики
 1. Диазепам
 2. Буспирон
 3. Медазепам
 4. Феназепам
 5. Хлордиазэпоксид
5. Фармакологические эффекты бензодиазепиновых анксиолитиков

1. Анксиолитический
2. Противосудорожный
3. Психостимулирующий
4. Снотворный
5. Центральный миорелаксирующий
6. Амнестический
6. Механизм действия бензодиазепиновых анксиолитиков
 1. Накопление ГАМК в ЦНС
 2. Прямая стимуляция ГАМК-А-рецепторов
 3. Повышение чувствительности ГАМК-А-рецепторов к медиатору.
7. Диазепам применяют
 1. При неврозах
 2. При бессоннице
 3. Для купирования эпилептического статуса
 4. Для премедикации перед наркозом
 5. Для улучшения памяти и обучения
8. Психостимуляторы
 1. Буспирон
 2. Пирацетам
 3. Кофеин
 4. Мезокарб
9. Психостимуляторы применяют
 1. Для временного повышения умственной и физической работоспособности
 2. При бессоннице
 3. При нарколепсии
10. Ноотропное средство
 1. Мезокарб
 2. Пирацетам
 3. Кофеин
 4. Буспирон
 5. Медазепам
11. Ноотропные средства применяют
 1. Для улучшения памяти и обучения при умственной недостаточности
 2. Для стимуляции работоспособности при утомлении
 3. Для ускорения восстановления функций после инсультов и травм головного мозга

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1,5	1	1,3,4,5	2,3	1,2,4,5,6	3	1,2,3,4	3,4	1,3	2	1,3

тема 8. Кардиотонические средства.

1. Препараты гликозидов наперстянки:
 - 1) Дигоксин
 - 2) Милринон
 - 3) Левосимендан
 - 4) Строфантин
 - 5) Добутамин
2. В терапевтических дозах сердечные гликозиды:
 - 1) Усиливают сокращение сердца
 - 2) Урежают сокращение сердца
 - 3) Затрудняют атриовентрикулярную проводимость
 - 4) Повышают потребление миокардом кислорода в расчете на единицу работы
3. Сердечные гликозиды оказывают:
 - 1) Положительное инотропное действие
 - 2) Отрицательное хронотропное действие
 - 3) Отрицательное дромотропное действие
 - 4) Отрицательное батмотропное действие

4. У больных с застойной сердечной недостаточностью сердечные гликозиды вызывают:
 - 1) Увеличение систолического и минутного объема сердца
 - 2) Уменьшение венозного давления
 - 3) Уменьшение отеков
 - 4) Тахикардию
 - 5) Уменьшение одышки
 - 6) Повышение диуреза
5. Показания к применению сердечных гликозидов:
 - 1) Сердечная недостаточность
 - 2) Атриовентрикулярный блок
 - 3) Тахикардическая форма мерцательной аритмии
 - 4) Фибрилляция желудочков
 - 5) Экстрасистолия
6. При острой сердечной недостаточности применяют:
 - 1) Левосимендан
 - 2) Строфантин
 - 3) Добутамин
7. При хронической сердечной недостаточности применяют:
 - 1) Левосимендан
 - 2) Милринон
 - 3) Добутамин
 - 4) Дигоксин
8. Препараты нитроглицерина пролонгированного действия
 1. Нитронг
 2. Нитросорбид (изосорбида динитрат)
 3. Сустан форте
 4. Тринитролонг
 5. Изосорбида моонитрат
9. Средство рефлекторного действия, устраняющее коронарораспизм:
 - 1) Верапамил
 - 2) Нифедипин
 - 3) Анаприлин
 - 4) Нитроглицерин
 - 5) Дипиридамол
 - 6) Валидол
10. Нитроглицерин уменьшает потребность сердца в кислороде, потому что:
 1. Уменьшает преднагрузку на сердце
 2. Уменьшает постнагрузку на сердце
 3. Оказывает выраженное прямое угнетающее действие на сократимость миокарда.
 4. Вызывает уменьшение частоты сердечных сокращений

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,3	1,2,3	1,2,3	1,2,3,5,6	1,3	1,2,3	4	1,3,4	6	1,2

Тема 9. Антиаритмические средства

1. Комбинированные препараты калия и магния:

- 1) Аспаркам
 - 2) Амiodарон
 - 3) Соталол
 - 4) Панангин
 - 5) Лидокаин
2. Хинидин и новокаиномид применяют при:
- 1) Желудочковых тахикардиях и экстрасистолии
 - 2) Наджелудочковых тахикардиях и экстрасистолии
 - 3) Брадикардиях
3. Особенности действия хинидина (на примере волокон Пуркинье):

- 1) Увеличивает ЭРП
 - 2) Уменьшает ЭРП
 - 3) Облегчает проводимость
 - 4) Угнетает проводимость
 - 5) Повышает автоматизм
 - 6) Снижает автоматизм
4. Побочные эффекты хинидина:
- 1) Нарушение атриовентрикулярной проводимости
 - 2) Тошнота, рвота
 - 3) Снижение АД
 - 4) Отложение микрокристаллов в роговице
5. Дифенин применяют при:
- 1) Атриовентрикулярном блоке
 - 2) Аритмиях, вызванных сердечными гликозидами
6. Для дифенина характерно:
- 1) Повышает автоматизм
 - 2) Снижает автоматизм
 - 3) Выявлено угнетает АВ-проводимость
 - 4) Снижает сократимость миокарда и понижает АД
 - 5) Существенно не влияет на сократимость миокарда и уровень АД
 - 6) Эффективное средство при аритмиях, вызванных сердечными гликозидами
7. Верапамил применяют:
- 1) Только при желудочковых аритмиях
 - 2) Преимущественно при наджелудочковых аритмиях
 - 3) При тахиаритмии
8. Побочные эффекты верапамила
- 1) Бронхоспазм
 - 2) Запор
 - 3) Угнетение атриовентрикулярной проводимости
 - 4) Угнетение сократимости миокарда
 - 5) Отложение микрокристаллов в роговице
9. β -адреноблокаторы показаны при:
- 1) Тахиаритмии
 - 2) Атриовентрикулярная блокада
 - 3) Экстрасистолия
10. Для триметазидина характерно:
- 1) Расширяет коронарные сосуды и увеличивает доставку кислорода к миокарду
 - 2) Оказывает кардиопротекторное действие, повышая устойчивость кардиомиоцитов к гипоксии
 - 3) Нормализует энергетический баланс кардиомиоцитов
 - 4) Применяется для купирования приступов стенокардии

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,4	1,2	1,4,6	1,2,3	2	1,5,6	2	2,3,4	1,3	2,3

Тема 10. Антиангинальные средства.

1. Средства, понижающие потребность миокарда в кислороде и одновременно улучшающие его кровоснабжение:
 1. Органические нитраты
 2. Блокаторы кальциевых каналов
 3. Активаторы калиевых каналов
 4. Брадикардические средства
 5. β -адреноблокаторы
2. Органические нитраты:
 1. Нитроглицерин
 2. Никорандил
 3. Ивабрадин
4. Нитросорбид (изосорбида динитрат)

5. Изосорбида мононитрат
3. Препараты нитроглицерина пролонгированного действия
 1. Нитронг
 2. Нитросорбид (изосорбида динитрат)
 3. Сустанк форте
 4. Тринитролонг
5. Изосорбида мононитрат
4. Блокаторы кальциевых каналов
 1. Нифедипин
 2. Метопролол
 3. Никорандил
 4. Верапамил
 5. Ивабрадин
5. Антиангинальное средство из группы активаторов калиевых каналов:
 1. Верапамин
 2. Никорандил
 3. Ивабрадин
 4. Бисопролол
5. Изосорбида мононитрат
6. Антиангинальные средства, преимущественно уменьшающие потребность сердца в кислороде:
 1. Органические нитраты
 2. Блокаторы кальциевых каналов
 3. β - адреноблокаторы
 4. Брадикардические средства
 5. Активаторы калиевых каналов
 7. β - адреноблокаторы:
 1. бисопролол
 2. нифедипин
 3. ивабрадин
 4. анаприлин (пропранолол)
 5. Метопролол
 8. К коронарорасширяющим средствам миотропного действия относится:
 1. Ивабрадин
 2. Триметазидин
 3. Метопролол
 4. Анаприлин (пропранолол)
 5. Дипиридамол
 9. Кардиопротекторное средство:
 1. Нифедипин
 2. Триметазидин
 3. Ивабрадин
 4. Изосорбида мононитрат
10. Нитроглицерин уменьшает потребность сердца в кислороде, потому что:
 1. Уменьшает преднагрузку на сердце
 2. Уменьшает постнагрузку на сердце
 3. Оказывает выраженное прямое угнетающее действие на сократимость миокарда.
 4. Вызывает уменьшение частоты сердечных сокращений

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,2,3	1,4,5	1,3,4	1,4	2	3,4	1,4,5	5	2	1,2

Тема 11. Диуретики.

1. Калий-, магнийсберегающие диуретики:
 - 1) Фуросемид
 - 2) Спиринолактон

- 3) Индапамид
 - 4) Триамтерен
2. Основная локализация действия фуросемида
 - 1) Проксимальные каналцы
 - 2) Толстый сегмент восходящей части петли Генли
 - 3) Начальный отдел дистальных канальцев
 - 4) Конечный отдел дистальных канальцев
 3. На фоне действия фуросемида увеличивается выведение почками:
 - 1) Натрия
 - 2) Хлора
 - 3) Калия
 - 4) Магния
 - 5) Кальция
 - 6) Мочевой кислоты
 4. Фуросемид
 - 1) Выражено увеличивает диурез
 - 2) Повышает осмотическое давление плазмы крови
 - 3) Понижает артериальное давление
 - 4) Действует на толстый сегмент восходящей петли Генле.
 5. Дихлотиазид (гидрохлортиазид):
 - 1) Выражено увеличивает фильтрацию в почечных клубочках
 - 2) Нарушает реабсорбцию ионов натрия и хлора в начальном отделе дистальных канальцев.
 - 3) Уменьшает выведение ионов калия и магния
 - 4) Оказывает гипотензивное действие
 6. Механизм угнетения реабсорбции ионов натрия и хлора под влиянием дихлотиазид:
 - 1) Блокада альдостероновых рецепторов и устранение действия альдостерона на почечные каналцы
 - 2) Блокада натриевых каналов почечных канальцев
 - 3) Ингибирование Na^+Cl^- транспортной системы почечных канальцев.
 7. Индапамид
 - 1) действует на конечный отдел дистальных канальцев
 - 2) увеличивает выведение из организма ионов натрия и хлора
 - 3) увеличивает выведение из организма ионов калия и магния
 - 4) оказывает гипотензивное действие
 8. Спиринолактон
 - 1) Угнетает синтез альдостерона
 - 2) Блокирует альдостероновые рецепторы и устраняет влияние альдостерона на почечные каналцы
 - 3) Увеличивает выведение почками ионов натрия и хлора
 - 4) Уменьшает выведение почками ионов калия и магния
 - 5) Выраженность диуретического эффекта зависит от уровня альдостерона в организме
 9. Увеличивают выведение ионов калия и магния из организма:
 - 1) Гидрохлортиазид
 - 2) Фуросемид
 - 3) Спиринолактон
 - 4) Триамтерен
 - 5) Оксодолин (хлорталидон)
 10. Для устранения отеков при застойной сердечной недостаточности применяют:
 - 1) Гидрохлортиазид
 - 2) Фуросемид
 - 3) Маннит
 - 4) Оксодолин (хлорталидон)

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2,4	2	1,2,3,4,5	1,3,4	2,4	3	2,3,4	2,3,4,5	1,2,5	1,2,4

Тема 12. Антигипертензивные средства

№ 1 Уменьшают объем плазмы крови:

1. Гидралазин
2. Гидрохлоротиазид
3. Натрия нитропруссид
4. Хлорталидон
5. фуросемид

№ 2 Для быстрого снижения артериального давления применяют:

1. Спинолактон
2. натрия нитропруссид
3. азаметоний
4. Пропранолол
5. нитроглицерин

№ 3 Для систематического лечения эссенциальной гипертензии целесообразно использовать:

1. бетаксолон
2. Гексаметоний
3. амлодипин
4. эналаприл
5. Натрия нитропруссид

№ 4 Применяют при артериальной гипертензии:

1. гидрохлоротиазид
2. периндоприл
3. лозартан
4. фуросемид
5. спинолактон

№ 5 Целесообразно комбинировать:

1. Пропранолол + верапамил
2. атенолол + хлорталидон
3. Эналаприл + спинолактон

№ 6 Средства, угнетающие систему ренин-ангиотензин:

1. пропранолол
2. Гидралазин
3. каптоприл
4. Гидрохлоротиазид
5. лозартан

№ 7 Блокаторы α_1 -рецепторов:

1. Эналаприл
2. Эналкирен
3. валзартан
4. Лизиноприл
5. лозартан

№ 8 Амлодипин:

1. блокатор кальциевых каналов
2. расширяет в основном артериальные сосуды
3. Урежает сокращения сердца
4. действует около 24 часов
5. применяется при артериальной гипертензии

№ 9 При острой сердечной недостаточности применяют:

1. добутамин
2. натрия нитропруссид
3. нитроглицерин
4. Эналаприл
5. Спинолактон

№ 10 Правильно:

1. Нифедипин расширяет в основном венозные сосуды
2. клонидин стимулирует адренорецепторы центров барорецепторного рефлекса
3. Каптоприл уменьшает секрецию ренина
4. ингибиторы апф применяют при сердечной недостаточности

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	2	4	1,2,3,4	2,3	1,3,5	3,5	1,2,5	1	1,2,3,4

Тема 13. ЛС, влияющие на кроветворение. ЛС влияющие на свертывающую систему крови.

1. Средства, стимулирующие эритропоэз:
 - 1) Молграмостим
 - 2) Фолиевая кислота
 - 3) Эпоэтин альфа
 - 4) Цианокобаламин
 - 5) Железа сульфат
 - 6) Эпоэтин бета
2. Средства, применяемые при гипохромных анемиях:
 - 1) Железа сульфат
 - 2) Цианокобаламин
 - 3) Феррум лек
 - 4) Эпоэтин альфа
 - 5) Эпоэтин бета
 - 6) Ферковен
3. Средства, применяемые при железодефицитной анемии:
 - 1) Цианокобаламин
 - 2) Фолиевая кислота
 - 3) Препараты железа
 - 4) Препараты кобальта
4. Средства, применяемые при гиперхромных анемиях:
 - 1) Эпоэтин альфа
 - 2) Железа сульфат
 - 3) Цианокобаламин
 - 4) молграмостим
 - 5) Фолиевая кислота
 - 6) Филграстим
5. Препараты железа:
 - 1) Стимулируют эритропоэз
 - 2) Стимулируют лейкопоэз
 - 3) Способствуют нормализации уровня гемоглобина в крови при дефиците железа
 - 4) Нормализуют кроветворение при гиперхромной анемии
 - 5) Понижают свёртывание крови
6. Средств, снижающие агрегацию тромбоцитов:
 1. Клопидогрел
 2. Абциксимаб
 3. Дипиридамол
 4. Ацекумарол
 5. Кислота ацетилсалициловая
7. Антиагрегантное средство, угнетающее биосинтез тромбоксана:
 1. Гепарин
 2. Дипиридамол
 3. Кислота ацетилсалициловая
 4. Эпопостенол
 5. Клопидогрел
8. Антиагрегантное средство, повышающее активность простациклиновой системы:
 1. Кислота ацетилсалициловая
 2. Абциксимаб
 3. Клопидогрел
 4. Эпответтенол
9. Средства, понижающие свертывание крови (антикоагулянты):
 - 1) Гепарин
 - 2) Эноксапарин

- 3) Протамина сульфат
- 4) Варфарин
- 5) Лепирудин
- 6) Фраксипарин
10. Антикоагулянты прямого действия:
 - 1) Варфарин
 - 2) Гепарин
 - 3) Эноксапарин
 - 4) Фондапаринукс

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2,3,4,5,6	1,3,6	3,4	3,5	1,3	1,2,3,5	3	4	1,2,4,5,6	2,3,4

Тема 14. Антиаллергические средства. Средства, влияющие на иммунную систему.

1. Группы средств, применяемые при аллергических реакциях немедленного типа
 1. Блокаторы гистаминовых H₁-рецепторов
 2. Иммуносимуляторы
 3. Стабилизаторы мембран тучных клеток
 4. Глюкокортикостероиды
2. Препараты, препятствующие высвобождению БАВ из тучных клеток
 1. Кромолин –натрий
 2. Цитостатики
 3. Глюкокортикоиды
 4. β-адреномиметики
 5. Блокаторы гистаминовых H₁-рецепторов
 6. Цитостатики
3. Глюкокортикоиды
 1. Преднизолон
 2. Интерферон
 3. Гидрокортизон
 4. Беклометазон
 5. Флуметазон
 6. Димедрол
4. Димедрол
 1. Препятствует выделению медиаторов аллергии из тучных клеток
 2. Блокирует гистаминовые H₁-рецепторы
 3. Применяют для лечения аллергических реакций немедленного типа
 4. Обладает снотворными свойствами
5. Адреналин
 1. Повышает АД
 2. Вызывает расширение бронхов
 3. Применяют для купирования приступов бронхиальной астмы
 4. Применяют при анафилактическом шоке
 5. Применяют при аллергических реакциях замедленного типа
6. Свойства глюкокортикоидов
 1. Противовоспалительное
 2. Жаропонижающее
 3. Иммунодепрессивное
 4. Противоаллергическое
7. Эффекты тактивина
 1. Противовоспалительный
 2. Иммуностимулирующий
 3. Иммунодепрессивный
8. Тактивин
 1. Гормон вилочковой железы
 2. Стимулирует продукцию цитокинов
 3. Восстанавливает подавленную функцию Т-лимфоцитов

4. Применяют в качестве иммунодепрессанты
 - 9.Тактивин
1. Стимулирует продукцию интерлейкина-1 и интерлейкина-2
2. Стимулирует экспрессию рецепторов к интерлейкину-2
3. Повышает «киллерную» активность Т-лимфоцитов
4. Подавляет активность макрофагов
5. Применяют при иммунодефицитных состояниях
 - 10.При анафилактическом шоке применяют
1. Кромолин-натрий
2. Адреналин
3. Преднизолон
4. Тактивин

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,3,4	1	1,3,5	2,3,4	1,4	1,3,4	2	1,3	3,5	2,3

Тема 15. ЛС, влияющие на органы дыхания. ЛС, влияющие на органы пищеварения

1. Укажите центральное противокашлевое средство с наркотическим типом действия:

1. Кодеина фосфат
2. Бромгексин
3. Глауцина гидрохлорид
4. Либексин

2. Укажите муколитическое средство:

1. Кодеина фосфат
2. Бромгексин
3. Либексин
4. Тусупрекс

3. Противокашлевые средства центрального действия:

1. кодеин
2. либексин
3. этилморфин
4. глауцин
5. фалиминт

4. К отхаркивающим средствам относят

1. Глауцин
2. Амброксол
3. Преноксдиазин
4. Бромгексин

5. Расширяет бронхи за счет прямого миотропного действия

1. Будесонид
2. Ипратропий
3. Аминофиллин
4. Зафлураст

6. Какие средства пригодны для купирования приступа бронхиальной астмы

1. Сальбутамол
2. Беклометазон
3. Адреналин
4. Ипратропиума бромид

7. Что характерно для либексина?

1. Подавляет кашлевой рефлекс, действуя периферически
2. По эффективности при кашле равноценен кодеину
3. Снижает возбудимость чувствительных нервных окончаний
4. Не вызывает привыкания и лекарственной зависимости

8. Для уменьшения пенообразования в дыхательных путях при отеке легких используют:

1. Адреналин

2. Спирт этиловый
3. Кетотифен
4. Морфин
 9. Какой из гастропротекторов образует пленку на язвенном дефекте:
 1. Карбеноксолон
 2. Мизответтол
 3. Магния трисиликат
 4. Висмута субцитрат
 10. Укажите препарат, угнетающий жизнедеятельность *H. Pylori* в язвенном дефекте:
 1. Альмагель
 2. Мизответтол
 3. Магния окись
 4. Висмута нират основной

Этало ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	4	2,4	3	1	1	2	4	2,4

Тема 16. Витаминные и гормональные препараты

1. К водорастворимым витаминам относят:
 1. тиамин
 2. рибофлавин
 3. кислота аскорбиновая
 4. сульфат меди
2. К жирорастворимым витаминам относят:
 1. тиамин
 2. рибофлавин
 3. кислота фолиевая
 4. токоферол
3. Антиоксидантное действие оказывают витамины:
 1. тиамин
 2. рибофлавин
 3. токоферол
 4. кислота фолиевая
 5. кислота аскорбиновая
4. При пернициозной анемии применяют:
 1. рибофлавин
 2. цианокобаламин
 3. Рутин
 4. кислота аскорбиновая
5. Уменьшают проницаемость биологических мембран:
 1. ретинол
 2. кислота аскорбиновая
 3. цианокобаламин
 4. рутин
6. Антагонист антикоагулянтов непрямого действия:
 1. токоферол
 2. тиамин
 3. витамин К
 4. рибофлавин
7. Где больше всего содержится витамина К?
 1. орехи
 2. шпинат
 3. тыква
 4. изюм
8. Недостаток витамина D у детей может вызвать:

1. рахит
2. слабое зрение
3. сколиоз
4. аллергию

9. Какие препараты витаминов группы А используют в пищу:

1. рыбий жир
2. ретинола ацетат
3. ретинола пальмитат

10. Где содержится витамин Р:

1. шиповник
2. кактус
3. лимон
4. листья чая(зеленого)

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1,2,3	4	3,5	2	2,4	3	2,3	1	2.3	1.3,4

Тема 17. Противоопухолевые средства.

1. К группе алкилирующих противобластомных средств относятся:

1. сарколизин, допан
2. метотрексат, пеметрексид
3. ломустин, кармустин
4. цисплатин, карбоплатин
5. рубомицин, доксорубицин

2. К группе антиметаболитов относятся:

1. Ломустин
2. Меркаптопурин
3. Цитарабин
4. Дактиномицин

3. К группе антибиотиков, обладающих противобластомной активностью относятся:

1. Рубромицин
2. Блеомицин
3. Ломустин
4. Метотрексат
4. Моноклональные антитела

1. Трастузумаб

2. Иматиниб

3. L-аспарагиназа

4. Колхамин

5. В качестве вспомогательных средств, применяемых при химиотерапии опухолевых заболеваний используют

1. Противорвотные средства
2. Средства, понижающие иммунную защиту организма
3. Стимуляторы эритропоэза
4. Стимуляторы лейкопоэза

6. Отметьте верные утверждения:

1. К производным нитрозомочевины относятся кармустин и ломустин+

2. Производное метансульфоновой кислоты миелосан применяется при обострениях хронического миелолейкоза

3. Антагонист пурина флударабина фосфат (флудара) в основном используют при хроническом лимфоцитарном В-клеточном лейкозе и неходжкинских лимфомах низкой степени злокачественности.

7. Фторурацил вводят

1. Энтерально

2. Парэнтерально

8. Укажите форму выпуска дактиномицина:
 1. Таблетки, покрытые оболочкой, по 0,05 г; ампулы по 0,1 и 0,2 г препарата (растворяют перед употреблением)
 2. Ампулы по 0,4 г в 10 мл; желатиновые капсулы по 0,4 г
 3. Раствор в реополиглюкине для инъекций по 1 мл, содержащий 0,0005 г препарата+
 4. Ампулы по 5 мл 5% раствора
9. Средняя терапевтическая доза для взрослых метотрексата:
 1. Внутрь, внутримышечно и внутривенно 0,03 г 2 раза в неделю, 0,05 г 1 раз в 5 дней+
 2. Внутрь и внутривенно 0,04- 0,05 г (1 раз в неделю); в полости 0,04-0,1 г (1 раз в неделю)
 3. Внутривенно (медленно) 0,01-0,015 г/кг
10. Ингибиторы тирозинкиназ
 1. иматиниб (гливек)
 2. гифетиниб (иресса)
 3. бевацизумаб
 4. левамизол

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2,3	2,3	1,2	1	1,3,4	2,3	2	3	1	1,2

Тема 18 Химиотерапевтические средства. Антибиотики.

1. Биосинтетические пенициллины длительного действия
 1. Бензилпенициллина натриевая соль
2. Бициллин
3. Бензатина бензилпенициллин
4. Прокаина бензилпенициллин
2. Амоксициллин комбинируют с :
 1. Клавулановой кислотой
 2. Сулбактамом
 3. Циластином
 4. Тазобактамом
3. β – лактамные антибиотики
 1. биосинтетические пенициллины
 2. азалиды
 3. полусинтетические пенициллины
 4. цефалоспорины
 5. монобактамы
 6. карбапенемы
4. Тетрациклины
 1. Доксициклин
 2. Метациклин
 3. Азитромицин
 4. Клиндамицин
5. В кислой среде желудка устойчивы:
 1. Бициллин-1
 2. Оксациллин
 3. Ампициллин
 4. Амоксициллин
 5. Карбенициллин
6. Нарушают проницаемость цитоплазматической мембраны и синтез белка в б-клетке
 1. Цефотаксим
 2. Неомицин
 3. Ванкомицин
 4. Амикацин
 5. Тейкопланин
 6. Гентамицин
 7. Имипенем

8. Доксициклин
7. Преимущественно на Г(+) бактерии действуют:
 1. Эритромицин
 2. Полимиксин М
 3. Стрептомицин
 4. Цефпиром
 5. Бензилпенициллина натриевая соль
 6. Бициллин-5
 7. Оксациллин
8. Активны в отношении синегнойной палочки:
 1. Оксациллин
 2. Гентамицин
 3. Азлоциллин
 4. Бензилпенициллина новокаиновая соль
 5. Бензилпенициллина натриевая соль
 6. Бициллин-1
 7. Карбенициллин
9. При псевдомембранозном колите применяют
 1. Тиенам
 2. Азтреонам
 3. Ванкомицин
 4. Цефепим
 5. Оксациллин
10. Бактерицидное действие оказывают
 1. Эритромицин
 2. Амикацин
 3. Хлорамфеникол
 4. Доксициклин
 5. Гентамицин

Эталон ответа:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2,3,4	1	1,2,4,5,6	1,2	2,3,4	2,4,6,8	1,5,6,7	2,3,7	3	2,5

2.2 Перечень тематик презентаций для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)

1. Вопросы общей фармакологии. Общая рецептура

- 1 Введение в фармакологию. История фармакологии. Общая фармакология (введение)
- 2 Общая фармакология

2. Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию

1. Местный анестетики
2. Вяжущие, обволакивающие, раздражающие средства.

3. Вещества, влияющие на холинергическую иннервацию

1. Средства, влияющие на вегетативную нервную систему: М-холиномиметические, М-холинолитические средства.
2. Н-холиномиметические средства. Н-холинолитические средства: ганглиоблокаторы, периферические миорелаксанты.

4. Вещества, влияющие на адренергическую иннервацию

- 1 Адреномиметические средства
- 2 Антиадренергические средства: адреноблокаторы, симпатолитики

5. Средства для наркоза, этиловый спирт снотворное.

1. Средства для общей анестезии
2. Седативные и снотворные средства.

6. Анальгетики.

1. Опиоидные анальгетики. Отравление опиоидными анальгетиками, меры помощи.
2. Неопиоидные анальгетики. Нестероидные противовоспалительные средства.

7. Психотропные средства угнетающего типа действия

Психотропные средства возбуждающего типа действия.

1. Противозепилептические средства. Противопаркинсонические средства.
2. Психотропные средства угнетающего действия: антипсихотические и антиманиакальные средства.
3. Анксиолитические, седативные препараты
4. Психотропные средства стимулирующего действия: психостимулирующие, антидепрессивные средства. Аналептики.

8. Кардиотонические средства.

1. Сердечные гликозиды. Влияние на сердце сердечных гликозидов, особенности применения.

9. Антиаритмические средства.

1. Противоаритмические средства. Группы лекарственных средств с противоаритмической активностью.

10. Антиангинальные средства.

1. Средства, применяемые при ишемической болезни.

11. Диуретики.

1. Мочегонные средства

12. Антигипертензивные средства

1. Антигипертензивные средства. Целесообразность комбинированной терапии гипертонической болезни.

13. ЛС, влияющие на кроветворение

ЛС влияющие на свертывающую систему крови

1. Средства, влияющие на свертывание крови, агрегацию тромбоцитов, систему фибринолиза
2. Лекарственные средства, влияющие на эритропоэз. Лекарственные средства при анемии.

14. Антиаллергические средства. Средства, влияющие на иммунную систему.

1. Лекарственные средства применяемые при аллергических реакция.
2. Противовоспалительные средства. Препараты, влияющие на иммунные процессы.

15. ЛС, влияющие на органы дыхания

ЛС, влияющие на органы пищеварения

1. Средства, влияющие на органы дыхания. ЛС применяемые при бронхиальной астме.
2. Средства, влияющие на функции органов пищеварения. (Язвенная болезнь желудка. Антацидные препараты)
3. Средства, влияющие на функции органов пищеварения (Желчегонные средства. Слабительные средства. Гепатопротекторы).

16. Витаминные и гормональные препараты

1. Витаминные препараты
2. Гормональные препараты (часть I: препараты гормонов белковой, полипептидной и аминокислотной структуры)
3. Гормональные препараты (часть II: препараты гормонов стероидной структуры)

17. Противоопухолевые средства.

1. Основные принципы лечения опухолей.

18. Химиотерапевтические средства. Антибиотики.

1. Антибиотики. Общие принципы антибиотикотерапии
2. Противогрибковые, противовирусные, противоглистные средства.
3. Противотуберкулезные средства

Темы презентаций могут быть предложены преподавателем из вышеперечисленного списка, а также обучающимся в порядке личной инициативы по согласованию с преподавателем

2.3 Препараты для выписки рецептов

1. адреналин, этиловый спирт.
2. новокаин(прокаина гидрохлорид) , лидокаин (ксикаин).
3. кодеин, анаприлин
4. нафтизин, ксилометазолин, кодеин
5. атровент, димедрол.
6. супрастин, аспирин для разных целей
7. парацетамол, атенолол
8. дигоксин, ортофен.
9. водное извлечение травы шалфея, атропин

10. трамал (трамадол), верапамил
11. нитроглицерин, фуросемид
12. изосорбида динитрат, прозерин.
13. эналаприл, верошпирон (спиронолактон
14. интал, кодеина фосфат
15. ацетилцистеин, экстракт сенны.
16. клофелин, гептрал.
17. аллохол , омепразол
18. водное извлечение из травы бессмертника, ранитидин.
19. спиртовое извлечение из травы полыни, димедрол.
20. ацикловир, гепарин.
21. хлоргексидин, кларитромицин.
22. прозерин, фуросемид
23. доксициклин, ацикловир.
24. терпинкод, омепразол.
25. аспирин, нафтизин
26. кодеин, анестезин.
27. амоксициллин, омепразол.
28. тетрациклин, бромгексин
29. эналаприл, парацетамол.
30. дигоксин, азитромицин.

Эталон правильного заполнения рецепта

Rp.: Sol. Atropini sulfatis 0.05% - 1 ml

D. t. d. №10 in amp.

S.: По 1 мл подкожно.

Rp: Sol. Adrenalini hydrochloridi 0,1% - 1 ml

D.t.d. N. 2 in ampull.

S.: По 1 мл внутривенно струйно, предварительно растворив в 5 мл 0,9% раствора хлорида натрия

Rp. Sol.Spiritus aethylici 70% - 50.0

D.t.d. N 1 in flac

S.: для растирания кожи

Rp.: Anaprilini 0,02

D. t. d. № 10 in tab.

S.: По 1 таблетке 3-4 раза в день.

Rp: Sol. Xycaini 2 % - 2 ml

D. t. d. N 10 in ampull.

S. Для проводниковой анестезии

Rp.: Sol. Naphthisini 0,1% 10,0

D. S. По 1-2 капли 3 раза в сутки.

Rp.: Aer. «Atroventum» 15 ml

D.t/d №1

S.: По 2 вдоха 3 р/д

3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя экзамен

3.1. Вопросы к экзамену (ОПК-8):

1. Фармакология. Предмет и задачи фармакологии. Место фармакологии в образовании будущего врача.

2. Рецепт. Его структура. Правила выписывания рецепта.
3. Понятие о дозах. Виды доз. Показатели токсичности лекарственных средств. Широта терапевтического действия.
4. Зависимость фармакотерапевтического эффекта лекарственного средства от дозы концентрации и пути введения в организм.
5. Пути введения лекарственных средств в организм и их сравнительная характеристика.
6. Распределение лекарственных средств в организме. Роль биологических барьеров.
7. Биотрансформация лекарственных средств в организме.
8. Явления, возникающие при повторном и совместном введении лекарственных веществ.
9. Принципы лечения острых отравлений лекарственными средствами.
10. Местноанестезирующие средства. Классификация, механизмы действия, применение, осложнения.
11. Лидокаин. Механизм действия. Применение при различных видах анестезии. Побочные эффекты.
12. Вяжущие средства. Обволакивающие, адсорбирующие, раздражающие средства. Классификация, механизмы действия. Фармакодинамика. Применение.
13. Классификация лекарственных средств, влияющих на холинергические синапсы.
14. Антихолинэстеразные средства. Классификация, механизмы действия, фармакодинамика, применение в медицине.
15. Острое отравление антихолинэстеразными средствами. Меры помощи.
16. М-холиномиметики, механизмы действия, фармакодинамика, применение.
17. М-холиноблокаторы. Механизмы действия, фармакодинамика, применение.
18. Острое отравление М-холиноблокаторами. Меры помощи.
19. Классификация лекарственных средств, влияющих на Н-холинорецепторы. Никотин. Острое и хроническое отравление никотином.
20. Ганглиоблокаторы. Классификация, механизмы действия, применение, побочные эффекты.
21. Миорелаксанты. Классификация по механизму действия. Зависимость действия от химического строения, применение.
22. Адреналин. Фармакодинамика при различных путях введения.
23. Альфа-адреномиметики. применение. Сравнительная характеристика, применение.
24. Бета-адреномиметики. Классификация, механизм действия, фармакодинамика, применение.
25. Альфа-адреноблокаторы. Классификация, механизм действия, фармакодинамика, применение.
26. Бета-адреноблокаторы. Классификация, механизм действия, фармакодинамика, применение.
27. Симпатомиметики Эфедрин Смпатолитики Резерпин. Механизм действия, фармакодинамика, применение.
28. Лекарственные средства для наркоза. Классификация, применение.
29. Снотворные средства. Классификация, механизм действия. Зависимость действия от химического строения. Применение. Побочные эффекты.
30. Этиловый спирт. Местное и резорбтивное действие. Применение в медицине.
31. Наркотические анальгетики. Классификация, механизм действия, применение.
32. Морфин.. Механизм обезболивающего действия. Фармакодинамика, применение. Побочные эффекты препарата.
33. Острое и хроническое отравление морфином. Профилактика, меры помощи.
34. Синтетические фармакоаналоги морфина. Сравнительная характеристика. Применение в медицине.
35. Аминазин. Механизм действия, фармакодинамика, применение. Побочные эффекты.
36. Антидепрессанты. Классификация, механизм действия, применение.
37. Транквилизаторы. Классификация, механизм действия, применение. Побочные эффекты.
38. Кофеин. Химическая структура. Механизм действия, фармакодинамика, применение.
39. Аналептики. Сравнительная характеристика, применение.

40. Противоаллергические средства. Классификация, механизм действия отдельных групп препаратов. Применение.
41. Лекарственные средства для лечения бронхиальной астмы.
42. Антигистаминные средства. Классификация, механизм действия, применение.
43. Противокашлевые лекарственные средства.
44. Отхаркивающие лекарственные средства.
45. Сердечные гликозиды. Химическая структура, классификация. Механизм систолического и диастолического действия. Острое и хроническое отравление сердечными гликозидами. Профилактика. Меры помощи.
46. Диуретики, действующие преимущественно в толстом сегменте восходящей части петли Генли. Фуросемид. Механизм действия. Фармакокинетика и фармакодинамика. Применение. Побочные эффекты.
47. Диуретики, действующие преимущественно в начальном отделе дистальных канальцев. Тиазидные и тиазидоподобные диуретики. Классификация. Применение.
48. Калийсберегающие диуретики. Механизм действия, применение.
49. Антигипертензивные средства нейротропного действия
50. Антигипертензивные средства, влияющие на ренин-ангиотензистему.
51. Антигипертензивные средства миотропного действия. Классификация. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.
52. Целесообразность комбинированного применения антигипертензивных средств.
53. Антиангинальные средства. Классификация по механизму действия и клиническому применению.
54. Лекарственные средства для лечения инфаркта миокарда.
55. Противоаритмические средства, влияющие непосредственно на миокард.
56. Противоаритмические средства, влияющие на эфферентную иннервацию сердца.
57. Средства, применяемые при нарушении мозгового кровообращения.
58. Средства, применяемые при атеросклерозе.
59. Лекарственные средства для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Механизмы действия отдельных групп препаратов.
60. Антацидные лекарственные средства.
61. Желчегонные средства. Классификация, механизмы действия, применение.
62. Гепатопротекторы. Препараты. Механизм действия. Применение.
63. Слабительные лекарственные средства. Классификация, механизмы действия. Фармакокинетика и фармакодинамика. Применение. Побочные эффекты.
64. Средства, влияющие на аппетит (повышающие и угнетающие аппетит)
65. Рвотные и противорвотные средства.
66. Лекарственные препараты, влияющие на миометрий. Классификация, применение.
67. Лекарственные средства стимулирующие эритропоэз. Классификация. Препараты железа. Всасывание, распределение. Применение, побочное действие.
68. Лекарственные средства для лечения гиперхромных анемий. Механизмы действия, фармакодинамика, применение.
69. Лекарственные средства, влияющие на лейкопоэз.
70. Лекарственные средства, применяемые для профилактики и лечения тромбоза. Антиагреганты. Антикоагулянты. Фибринолитики. Классификация, препараты.
71. Лекарственные средства, способствующие остановке кровотечений (гемостатики).
72. Препараты гормонов передней доли гипофиза и гипоталамуса.
73. Антигиреотидные средства. Классификация. Механизмы действия. Применение. Побочные эффекты.
74. Препараты гормонов поджелудочной железы. Классификация препаратов инсулина. Механизмы действия. Фармакодинамика. Меры помощи при передозировке.
75. Синтетические противодиабетические средства. Классификация, механизм действия. Особенности применения.
76. Препараты гормонов коры надпочечников. Глюкокортикоиды. Механизм действия. Фармакодинамика. Применение. Противопоказания к применению глюкокортикоидов.
77. Препараты половых гормонов, их синтетических заменителей и антагонистов. Механизм действия. Применение.

78. Нестероидные противовоспалительные средства. Классификация, механизм действия. Применение. Побочное действие.
79. Ацетилсалициловая кислота. Механизм действия, фармакодинамика и применение в зависимости от дозы Побочные эффекты и их профилактика.
80. Стероидные противовоспалительные средства.
81. Средства, применяемые при подагре.
82. β-лактамы антибиотики. Пенициллины Классификация. Механизм действия. Фармакодинамика и фармакокинетика. Применение, побочные эффекты.
83. Цефалоспорины. Классификация Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.
84. Макролиды. Классификация. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.
85. Аминогликозиды. Классификация. Механизм действия. Спектр действия. Фармакодинамика и фармакокинетика. Применение, побочные эффекты.
86. Основные принципы антибиотикотерапии Побочные эффекты отдельных групп. Профилактика и меры коррекции. Основные принципы антибиотикотерапии. Основные
87. Синтетические антибактериальные средства. Классификация. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.
88. Противогрибковые средства Классификация. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.
89. Противовирусные средства. Классификация. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.
90. Классификация противоопухолевых средств. Основные принципы химиотерапии опухолей.

3.2. Список препаратов для выписки рецептов к экзаменационным билетам

31. адреналин, этиловый спирт.
32. новокаин (прокаина гидрохлорид), лидокаин (ксикаин).
33. кодеин, анаприлин
34. нафтизин, ксилометазолин, кодеин
35. атровент, димедрол.
36. супрастин, аспирин для разных целей
37. парацетамол, атенолол
38. дигоксин, ортофен.
39. водное извлечение травы шалфея, атропин
40. трамал (трамадол), верапамил
41. нитроглицерин, фуросемид
42. изосорбида динитрат, прозерин.
43. эналаприл, верошпирон (спиронолактон)
44. интал, кодеина фосфат
45. ацетилцистеин, экстракт сенны.
46. клофелин, гептрал.
47. аллохол, омепразол
48. водное извлечение из травы бессмертника, ранитидин.
49. спиртовое извлечение из травы полыни, димедрол.
50. ацикловир, гепарин.
51. хлоргексидин, кларитромицин.
52. прозерин, фуросемид
53. доксициклин, ацикловир.
54. терпинкод, омепразол.
55. аспирин, нафтизин
56. кодеин, анестезин.
57. амоксициллин, омепразол.
58. тетрациклин, бромгексин
59. эналаприл, парацетамол.
60. дигоксин, азитромицин.

4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении студентами дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой

разделов (тем) учебных занятий. Изучение каждого раздела (темы) предполагает овладение студентами необходимыми компетенциями. Результат аттестации студентов на различных этапах формирования компетенций показывает уровень освоения компетенций студентами.

4.1. Перечень компетенций, планируемых результатов обучения и критериев оценивания освоения компетенций

Формируемая компетенция	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
			1	2	3	4	5
ОПК-8	готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач	Знать: классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные эффекты; взаимодействие лекарственных средств при их комбинированном назначении. Общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств	Отсутствие знаний классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств; побочных эффектов; взаимодействия лекарственных средств при их комбинированном назначении. Общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств	Фрагментарные знания классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств; побочных эффектов; взаимодействия лекарственных средств при их комбинированном назначении. Общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств	Общие, но не структурированные знания классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств; побочных эффектов; взаимодействия лекарственных средств при их комбинированном назначении. Общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств	В целом сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания строения, классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств; побочных эффектов; взаимодействия лекарственных средств при их комбинированном назначении. Общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств	Сформированные систематические знания классификации и основных характеристик лекарственных средств, фармакодинамики и фармакокинетики, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств; побочных эффектов; взаимодействия лекарственных средств при их комбинированном назначении. Общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств

					средств	прописей лекарственных средств	средств
		<p>Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологическ их свойств и возможность их использования для терапевтического лечения больных; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамик и фармакокинетики , при определенных заболеваниях и патологических процессах в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>Отсутствие умений анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологическ их свойств и возможность их использования для терапевтического лечения больных; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамик и фармакокинетики , при определенных заболеваниях и патологических процессах в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>Частично освоенные умения анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологическ их свойств и возможность их использования для терапевтического лечения больных; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамик и фармакокинетики , при определенных заболеваниях и патологических процессах в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>В целом успешно, но не систематически осуществляемые умения анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологическ их свойств и возможность их использования для терапевтического лечения больных; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамик и фармакокинетики , при определенных заболеваниях и патологических процессах в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>В целом успешно, но содержащие отдельные пробелы умения анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологическ их свойств и возможность их использования для терапевтического лечения больных; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамик и фармакокинетики , при определенных заболеваниях и патологических процессах в рамках изучаемой дисциплины</p>	<p>Сформированное умение анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологическ их свойств и возможность их использования для терапевтического лечения больных; выписывать рецепты лекарственных средств, исходя из особенностей их фармакодинамик и фармакокинетики , при определенных заболеваниях и патологических процессах в рамках изучаемой дисциплины</p>
		<p>Владеть: основами</p>	<p>Отсутствие навыков</p>	<p>Фрагментарное применение</p>	<p>В целом успешное, но не</p>	<p>В целом успешное, но</p>	<p>Успешное и систематически</p>

		<p>назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике патологических процессов с учетом их показаний, и побочных эффектов; навыками выписки рецептов.</p>	<p>владения основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике патологических процессов с учетом их показаний, и побочных эффектов; навыками выписки рецептов.</p>	<p>навыков владения основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике патологических процессов с учетом их показаний, и побочных эффектов; навыками выписки рецептов.</p>	<p>систематически проявляемое владение основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике патологических процессов с учетом их показаний, и побочных эффектов; навыками выписки рецептов.</p>	<p>содержащее отдельные пробелы навыков владения основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике патологических процессов с учетом их показаний, и побочных эффектов; навыками выписки рецептов.</p>	<p>применяемые навыки владения основами назначения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике патологических процессов с учетом их показаний, и побочных эффектов; навыками выписки рецептов.</p>
--	--	--	--	--	---	---	---

4.2 Шкала и процедура оценивания

4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	традиционный;
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль успеваемости, Промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	преподаватель
4.	Массовость охвата	Групповой, индивидуальный;
5.	Метод контроля	Устный ответ, стандартизированный контроль, презентации, написание рецептов

4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

Для устного ответа:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, причем не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет необходимыми навыками и приемами обоснования своего ответа.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.
- Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут изложить без ошибок, носящих принципиальный характер материал, изложенный в обязательной литературе.

Для стандартизированного тестового контроля:

Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 90 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 70 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок менее 50 % заданий.

Для оценки презентаций:

Оценка «отлично» выставляется, если содержание является строго научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) усиливают эффект восприятия текстовой части информации. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами, причем в наиболее адекватной форме. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «хорошо» выставляется, если содержание в целом является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) соответствуют тексту. Орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки практически отсутствуют. Наборы числовых данных проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если содержание включает в себя элементы научности. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) в определенных случаях соответствуют тексту. Есть орфографические, пунктуационные, стилистические ошибки. Наборы числовых данных чаще всего проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте чаще всего выделены.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если содержание не является научным. Иллюстрации (графические, музыкальные, видео) не соответствуют тексту. Много орфографических, пунктуационных, стилистических ошибок. Наборы числовых данных не проиллюстрированы графиками и диаграммами. Информация не представляется актуальной и современной. Ключевые слова в тексте не выделены.

Для оценки написания рецептов

Оценка «отлично» выставляется, если рецепт выписан в соответствии со всеми требованиями к рецепту

Оценка «хорошо» выставляется, если – рецепт выписан, но есть орфографические неточности в выписке рецепта.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если рецепт выписан, но неправильно указана дозировка и способ употребления препарата.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если рецепт не выписан

Критерии оценки самостоятельной работы студентов (СРС)

Самостоятельная работа студентов предусмотрена программой для всех форм обучения и организуется в соответствии с рабочей программой дисциплины. Контроль выполнения заданий на СРС осуществляется преподавателем на каждом практическом занятии.

Оценка	Критерии оценки
Зачтено	Выставляется студенту, если работа выполнена самостоятельно, содержание соответствует теме исследования, оформление соответствует предъявляемым требованиям и студент может кратко пояснить качественное содержание работы.
Не зачтено	Выставляется студенту, если имеются признаки одного из следующих пунктов: имеются признаки плагиата (возможна проверка в системе «Антиплагиат»), оформление не соответствует предъявляемым требованиям, содержание работы не соответствует теме, студент не может пояснить содержание работы, не может ответить на поставленные вопросы

4. 3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации

Критерии оценки экзамена (в соответствии с п.4.1):

Оценка «отлично» выставляется, если при ответе на все вопросы билета студент демонстрирует полную сформированность заявленных компетенций, отвечает грамотно, полно, используя знания основной и дополнительной литературы.

Оценка «хорошо» выставляется, если при ответе на вопросы билета студент демонстрирует сформированность заявленных компетенций, грамотно отвечает в рамках обязательной литературы, возможны мелкие единичные неточности в толковании отдельных, не ключевых моментов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопрос билета студент демонстрирует частичную сформированность заявленных компетенций, нуждается в дополнительных вопросах, допускает ошибки в освещении принципиальных, ключевых вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе на вопросы билета у студента отсутствуют признаки сформированности компетенций, не проявляются даже поверхностные знания по существу поставленного вопроса, плохо ориентируется в обязательной литературе.