



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель директора по учебной и  
воспитательной работе Пятигорского  
медико-фармацевтического  
института – филиала ФГБОУ ВО  
ВолгГМУ Минздрава России

\_\_\_\_\_ М.В. Черников  
« 31 » августа 2022г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ  
ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
Б1.О.27 «Фармакология»**

Образовательная программа: специалитет по специальности

33.05.01 Фармация,

Кафедра: фармакологии с курсом клинической фармакологии

Курс: 3,4

Семестр: 5,6,7

Форма обучения: очная

Трудоемкость дисциплины: 10 ЗЕ, из них 279 часов контактной работы обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: экзамен – 7 семестр

Пятигорск, 2022



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**РАЗРАБОТЧИКИ:** заведующий кафедрой, д.м.н., доцент М.В. Черников, доцент, к.ф.н, доцент С.А. Кулешова, доцент, к.ф.н. А.А. Потапова

**РЕЦЕНЗЕНТ:** доцент кафедры патологии канд. мед. наук С.А.Реккандт

### 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

#### Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю) или практике

Код и наименование компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты освоения образовательной программы
<b>ОПК-2. Способен применять знания о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач</b>	ИД <sub>опк-2.-1</sub> Анализирует фармакокинетику и фармакодинамику лекарственного средства на основе знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека.	<b>Знать:</b> - общие закономерности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС, виды взаимодействия ЛС и виды лекарственной несовместимости; - особенности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС у здоровых лиц и при патологии, особенности фармакотерапии у новорожденных, беременных женщин и у пожилых людей; - принадлежность лекарственных препаратов к определенным фармакологическим группам; - наиболее важные побочные и токсические эффекты, основные показания и противопоказания к применению; - особенности дозирования препаратов с учетом характера заболевания, хронобиологии и хронофармакологии, фармакогенетические особенности лекарственной терапии; - формы выпуска, дозировки и пути введения лекарственных препаратов. <b>Уметь:</b> - ориентироваться в номенклатуре ЛС, распределять препараты по фармакологическим, фармакотерапевтическим и химическим группам; - определять группы ЛС для лечения определенного заболевания и осуществлять
	ИД <sub>опк-2.-2</sub> Объясняет основные и побочные действия лекарственных препаратов, эффекты от их совместного применения и взаимодействия с пищей с учетом морфофункциональных особенностей, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека	
	ИД <sub>опк-2.-3</sub> Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при выборе безрецептурных лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	
<b>ОПК-4. Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами</b>	ИД <sub>опк-4.-1</sub> Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

<p align="center"><b>и морально- нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии</b></p>	<p>этики и деонтологии ИД<sub>опк-4.-2</sub> Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии</p>	<p>выбор наиболее эффективных и безопасных ЛС; - прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции, знать порядок их регистрации; - определять оптимальный режим дозирования, адекватный лечебным задачам; - объяснять действия лекарственных препаратов, назначаемых специалистами, исходя из этиологии, патогенеза, симптомов и синдромов болезней; - контролировать грамотность выписывания рецептов.</p>
<p align="center"><b>ОПК-5. Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи</b></p>	<p>ИД<sub>опк-5.-1</sub> Устанавливает факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ</p> <p>ИД<sub>опк-5.-2</sub> Проводит мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи</p> <p>ИД<sub>опк-5.-3</sub> Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами.</p>	<p>- определять оптимальный режим дозирования, адекватный лечебным задачам; - объяснять действия лекарственных препаратов, назначаемых специалистами, исходя из этиологии, патогенеза, симптомов и синдромов болезней; - контролировать грамотность выписывания рецептов. <b>Иметь навык (опыт деятельности):</b> - определения групповой принадлежности ЛС; - определения синонимов ЛС; - контроля и корректировки правильности выписывания рецепта; - пользования справочной литературой по ЛС, составления и передачи информации для врачей и населения о фармакологической характеристике ЛС, ЛП и ЛФ; - ведения разъяснительной работы среди населения о здоровом образе жизни и обоснованном использовании лекарственной терапии, рациональном приеме ЛС, о правилах обращения с ЛС, о вреде токсикомании и наркомании.</p>
<p align="center"><b>ОПК-6. Способен использовать современные информационные технологии при решении задач профессиональной деятельности, соблюдая требования информационной безопасности</b></p>	<p>ИД<sub>опк-6.-1</sub> Применяет современные информационные технологии при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности</p> <p>ИД<sub>опк-6.-2</sub> Осуществляет эффективный поиск информации, необходимый для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых</p>	<p>ИД<sub>опк-6.-1</sub> Применяет современные информационные технологии при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности</p> <p>ИД<sub>опк-6.-2</sub> Осуществляет эффективный поиск информации, необходимый для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	<p>справочных систем и профессиональных фармацевтических баз данных</p> <p>ИД<sub>опк-6.-3</sub> Применяет специализированное программное обеспечение для математической обработки данных наблюдений и экспериментов при решении задач профессиональной деятельности</p> <p>ИД<sub>опк-6.-4</sub> Применяет автоматизированные информационные системы во внутренних процессах фармацевтической и (или) медицинской организации, а также для взаимодействий в клиентами и поставщиками.</p>	
<p><b>ПК-3 Способен осуществлять фармацевтическое информирование и консультирование при отпуске и реализации лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента</b></p>	<p>ИД<sub>пк-3.-1</sub> Оказывает информационно-консультационную помощь посетителям аптечной организации при выборе лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, а также по вопросам их рационального применения, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм</p> <p>ИД<sub>пк-3.-2</sub> Информировует медицинских работников о лекарственных препаратах, их синонимах и аналогах, возможных побочных действиях и взаимодействиях, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм</p> <p>ИД<sub>пк-3.-3</sub> Принимает решение о замене выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке на основе информации о</p>	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	<p>группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования и ценам на них с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм</p>	
<p align="center"><b>ПК-8. Способен принимать участие в проведении исследований в области оценки эффективности и безопасности лекарственных средств</b></p>	<p>ИД<sub>ПК-8</sub>. -1 Проводит изучение фармакологической активности и других видов активности различных соединений на лабораторных животных</p>	
	<p>ИД<sub>ПК-8</sub>.-2 Определяет фармакокинетические параметры веществ у лабораторных животных</p>	
	<p>ИД<sub>ИК-8</sub>.-3 Проводит изучение биодоступности веществ на различных моделях in vitro и in vivo</p>	
	<p>ИД<sub>ПК-8</sub>.-4 Оформляет результаты исследований, проводит статистическую обработку результатов.</p>	
	<p>ИД<sub>ПК-8</sub>.-5 Проводит разработку методик и исследование фармакокинетики на доклиническом и клиническом уровне</p>	



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

## 1. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

### 1.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

**Проверяемый индикатор достижения компетенции:** ИД<sub>ОПК-2.-1</sub> ИД<sub>ОПК-2.-2</sub>  
ИД<sub>ОПК-2.-3</sub> ИД<sub>ОПК-4.-1</sub> ИД<sub>ОПК-4.-2</sub> ИД<sub>ОПК-5.-1</sub> ИД<sub>ОПК-5.-2</sub> ИД<sub>ОПК-5.-3</sub> ИД<sub>ОПК-6.-1</sub>  
ИД<sub>ОПК-6.-2</sub> ИД<sub>ОПК-6.-3</sub> ИД<sub>ОПК-6.-4</sub> ИД<sub>ПК-3.-1</sub> ИД<sub>ПК-3.-2</sub> ИД<sub>ПК-3.-3</sub> ИД<sub>ПК-8.-1</sub> ИД<sub>ПК-8.-</sub>  
2 ИД<sub>ПК-8.-3</sub> ИД<sub>ПК-8.-4</sub> ИД<sub>ПК-8.-5</sub>

#### 1.1.1. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

**Выбрать один правильный ответ**

1. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ТРАНСПОРТА ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
ВЕЩЕСТВ В ЖКТ

1. осмос
2. фильтрация
3. активный транспорт
4. диффузия

2. ВРЕМЯ НАСТУПЛЕНИЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ПРИ  
ПЕРОРАЛЬНОМ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ

1. 1-3 мин
2. 20-60 мин
3. 60-120 мин
4. 5-10 мин

3. МЕХАНИЗМ, КОТОРЫЙ ОБЕСПЕЧИВАЕТ ВОЗМОЖНОСТЬ  
ВСАСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ПРОТИВ ГРАДИЕНТА  
КОНЦЕНТРАЦИИ

1. фильтрация
2. активный транспорт
3. пиноцитоз
4. осмос

4. ИЗ КАКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ НАИБОЛЕЕ БЫСТРО  
ВСАСЫВАЕТСЯ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЕЩЕСТВО ИЗ ЖКТ?

1. раствор
2. порошки



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

3. таблетки
4. драже
5. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ СПОСОБНЫЙ ДЕПОНИРОВАТЬСЯ В КОСТНОЙ ТКАНИ
  1. пропранолол
  2. канамицин
  3. бисептол
  4. тетрациклин
6. БЕЛКОВЫЕ ЛС ПЕРОРАЛЬНО НЕ ПРИНИМАЮТ, ПОТОМУ ЧТО ОНИ
  1. разрушаются в желудке
  2. снижают моторику ЖКТ
  3. подавляют секреторную активность желез желудка
  4. повышают моторику ЖКТ
7. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ФОРМЫ, КОТОРЫЕ ВВОДЯТ РЕКТАЛЬНО
  1. сиропы, таблетки, гранулы.
  2. капли, растворы, мази.
  3. мази, ректальные суппозитории, растворы.
  4. драже, аэрозоли, порошки.
8. ЭЛИМИНАЦИЯ - ЭТО
  1. процесс биотрансформации и экскреции
  2. процесс резорбции ЛВ в кровь и его распределение
  3. процесс накопления в органах и тканях
  4. выведение ЛВ из организма
9. ТЕРМИН, ОБОЗНАЧАЮЩИЙ УМЕНЬШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА В РЕЗУЛЬТАТЕ ЕГО ВЫВЕДЕНИЯ
  1. тахифилаксия
  2. биотрансформация
  3. кумуляция
  4. экскреция
10. ОСНОВНОЙ ПУТЬ ЭКСКРЕЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ПРОИСХОДИТ ЧЕРЕЗ
  1. ЖКТ
  2. потовые железы
  3. почки
  4. легкие
11. УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ ПУТЬ БИОТРАНСФОРМАЦИИ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ
  1. окисление



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

2. конъюгация
  3. восстановление
  4. ацетилирование
12. ПРИ КАКОМ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ БИОДОСТУПНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ 100%
1. сублингвальном
  2. внутримышечном
  3. подкожном
  4. внутривенном
13. СПОСОБНОСТЬ ВЕЩЕСТВ СВЯЗЫВАТЬСЯ СО СПЕЦИФИЧЕСКИМИ РЕЦЕПТОРАМИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК
1. метаболизм
  2. конъюгация
  3. аффинитет
  4. эффективность
14. ВЕЩЕСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ АФФИНИТЕТОМ И ВНУТРЕННЕЙ АКТИВНОСТЬЮ, НАЗЫВАЮТ
1. антагонистами
  2. индукторами
  3. ингибиторами
  4. агонистами
15. ШИРОТА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ - ЭТО
1. диапазон доз от средней терапевтической до токсической
  2. диапазон доз от средней терапевтической до смертельной
  3. диапазон доз от пороговой до максимальной лечебной дозы
  4. диапазон доз от высшей терапевтической до смертельной
16. МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ВЕЩЕСТВА, ВЫЗЫВАЮЩЕЕ ЭФФЕКТ
1. токсическая доза
  2. пороговая доза
  3. суточная доза
  4. курсовая доза
17. НЕОБЫЧНАЯ РЕАКЦИЯ НА ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА, ЗАВИСЯЩАЯ ОТ ВРОЖДЕННЫХ СВОЙСТВ ОРГАНИЗМА
1. аллергия
  2. сенсibilизация
  3. тахифилаксия
  4. идиосинкразия





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**18. МЕХАНИЗМ СНОТВОРНОГО ДЕЙСТВИЯ ПРОИЗВОДНЫХ  
БЕНЗОДИАЗЕПИНА ОБУСЛОВЛЕН**

1. аллостерическим усилением действия ГАМК
2. активацией серотонинергических систем в ЦНС
3. активацией дофаминовых рецепторов в ЦНС
4. угнетением глициновых рецепторов в ЦНС

**19. КАКОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО НИТРАЗЕПАМА ПЕРЕД  
БАРБИТУРАТАМИ**

1. в меньшей степени изменяет структуру сна
2. влияет только на быструю фазу сна
3. вызывает кошмарные сновидения
4. вызывает более длительное засыпание

**20. ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ФЕНОМЕНА «ОТДАЧИ» ПОСЛЕ ОТМЕНЫ  
СНОТВОРНЫХ СРЕДСТВ?**

1. отсутствие сновидений, длительный сон
2. кошмарные сновидение, частые пробуждение
3. восстановление физиологического сна
4. физическая зависимость от снотворного препарата

**21. ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО,  
ОБЛАДАЮЩЕЕ АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ**

1. клоназепам
2. натрия вальпроат
3. дифенин
4. ламотриджин

**22. МЕХАНИЗМ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ  
ДИФЕНИНА**

1. стимуляция барбитуровых рецепторов
2. блокада натриевых каналов в ЦНС
3. блокада глутаматергических влияний
4. стимуляция бензодиазепиновых рецепторов

**23. ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО,  
ПРЕДШЕСТВЕННИК ДОФАМИНА**

1. карбидопа
2. добутамин
3. леворин
4. леводопа

**24. ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО,  
СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ДОФАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

1. ибупрофен
  2. бромкриптин
  3. циклодол
  4. бромкамфора
25. ИНГИБИТОР ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ДОФА-ДЕКАРБОКСИЛАЗЫ
1. бромкриптин
  2. сальбутамол
  3. карбидопа
  4. леводопа
26. ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НЕЙРОЛЕПТИКОВ
1. антидепрессивный
  2. антипсихотический
  3. противосудорожный
  4. психостимулирующий
27. НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, ШИРОКО  
ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ НЕЙРОЛЕПТАНАЛЬГЕЗИИ
1. димедрол
  2. фторфеназин
  3. дроперидол
  4. фторотан
28. ДЛЯ КАКОЙ ГРУППЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРНО  
ГИПОТЕРМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ
1. седативные
  2. нейролептики
  3. ноотропы
  4. транквилизаторы
29. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, УСТРАНЯЮЩИЕ ЧУВСТВО  
СТРАХА, ТРЕВОГИ И ВНУТРЕННЕЙ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ  
НАПРЯЖЕННОСТИ
1. нейролептики
  2. седативные
  3. транквилизаторы
  4. ноотропы
30. КАКОЕ ВЛИЯНИЕ КОФЕИН ОКАЗЫВАЕТ НА ЖКТ
1. снижает образование желчи
  2. усиливает секрецию пищеварительных желез
  3. снижает активность ферментов поджелудочной железы
  4. обладает гастропротекторным действием



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

31. ОТМЕТЬТЕ КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ, СОДЕРЖАЩИЙ КОФЕИН

1. папазол
2. кодтерпин
3. наком
4. цитрамон

32. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АНТИДЕПРЕССАНТОВ, ОБЛАДАЮЩИХ ХОЛИНОБЛОКИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ

1. сухость во рту, нарушение аккомодации
2. ulcerogenesis, геморрой
3. слюнотечение, диарея
4. гипертензия, тахикардия

33. ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГИБИТОРОВ МАО НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧЕНИЕ ИЗ ПИТАНИЯ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ, СОДЕРЖАЩИХ ТИРАМИН, ПОТОМУ, ЧТО ОНИ

1. провоцируют гипертензию
2. восстанавливают активность МАО
3. активируют микросомальные ферменты печени
4. провоцируют нефротоксичность

34. ПРЕПАРАТ ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ

1. ферковен
2. цианокобаламин
3. тардиферон
4. актиферрин

35. ПРЕПАРАТ УГНЕТАЮЩИЙ ЭРИТРОПОЭЗ

1. мальтофер
2. раствор натрия фосфата, меченного фосфором-32
3. кислота фолиевая
4. тардиферон

36. ПРЕПАРАТ ТРЕХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА ДЛЯ ПРИЕМА ВНУТРЬ

1. коамид
2. мальтофер
3. ферроплекс
4. тардиферон

37. ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ПРЕПАРАТЫ ЭРИТРОПОЭТИНА РАЦИОНАЛЬНО

1. вводить в утренние часы
2. одновременно назначать с препаратами железа, цианокобаламином и



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- фолиевой кислотой  
3. вводить в вечернее время  
4. вводить подкожно каждый час
38. ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ОТМЕЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ
1. 3 месяца
  2. 24-72 часа
  3. спустя 6 месяцев
  4. 2-4 недели
39. РЕКОМБИНАНТНЫЙ ПРЕПАРАТ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ГРАНУЛОЦИТАРНО-МАКРОФАГАЛЬНОГО КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩЕГО ФАКТОРА
1. гемодез
  2. натрия нуклеинат
  3. молграмостим
  4. метилурацил
40. АНТАГОНИСТ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ
1. протамина сульфат
  2. губка гемостатическая
  3. натрия цитрат
  4. викасол
41. ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ МЕСТНО ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ МЕЛКИХ СОСУДОВ
1. губка гемостатическая коллагеновая
  2. кислота аминапроновая
  3. листья крапивы
  4. кальция хлорид
42. ПРЕПАРАТ ДЛЯ КОНСЕРВИРОВАНИЯ КРОВИ
1. гепарин
  2. цитрат натрия
  3. фибринолизин
  4. фенилин
43. МЕХАНИЗМ ПРОТИВОСВЕРТЫВАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ГЕПАРИНА
1. способствует образованию прочной связи антитромбина III с тромбином, а также связывает тромбопластин
  2. связывает ионы кальция
  3. тормозит синтез протромбина в печени
  4. повышает активность тромбопластина и способствует переходу



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

протромбина в тромбин  
44. УКАЗАТЬ АНТАЦИДНОЕ СРЕДСТВО, СПОСОБНОЕ ОКАЗЫВАТЬ  
РЕЗОРБТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ

1. альмагель
2. алюминия гидроокись
3. кальция карбонат
4. маалокс

45. ОТМЕТИТЬ ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ПРИЕМЕ  
ЦИМЕТИДИНА

1. гинекомастия
2. вызывает диарею
3. не угнетает микросомальные ферменты печени
4. вызывает бессонницу

46. СРЕДСТВО, СНИЖАЮЩЕЕ АППЕТИТ

1. панкреатин
2. магния окись
3. настойка полыни
4. фенфлурамин

47. БЛОКАТОР  $H_2$ -ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ С  
АНТИОКСИДАНТНЫМИ СВОЙСТВАМИ

1. ранитидин
2. низатидин
3. циметидин
4. фамотидин

48. ОМЕПРАЗОЛ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

1. гипосекреторном гастрите
2. рвоте
3. язвенной болезни желудка
4. энтероколите

49. СЕКРЕЦИЮ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА УСИЛИВАЕТ

1. имодиум
2. мотилиум
3. кофеин
4. пирензепин

50. ГАСТРОПРОТЕКТОР, ОСНОВНАЯ СФЕРА ПРИМЕНЕНИЯ  
КОТОРОГО - ПРОФИЛАКТИКА УЛЬЦЕРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ НПВС

1. мукофальк
2. мизопростол



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

3.сукралфат

4.омепразол

### 1.1.2. ВЫБЕРИТЕ ДВА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТА

1. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНЪЕКЦИОННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА  
ОДНОВРЕМЕННЫЙ ПРИЕМ ПЕРОРАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА

1. абсолютно противопоказан
2. способствует более эффективному лечению
3. профилактирует возможные осложнения
4. усугубляет риск интоксикации железом

2. ОСОБЕННОСТЬЮ ПРИМЕНЕНИЯ ТАБЛЕТОК, СОДЕРЖАЩИХ  
ЖЕЛЕЗО, ЯВЛЯЕТСЯ

1. необходимость их разжевывания
2. необходимость их проглатывать, не разжевывая
3. необходимость запивать молоком, чаем, кофе
4. необходимость соблюдения определенной диеты

3.ОТМЕТИТЬ ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ  
АНТИФИБРИНОЛИТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ

1. склонность к тромбообразованию
2. кровотечения, связанные с повышенным фибринолизом
3. передозировка стрептокиназы
4. носовые кровотечения

4. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ НАСТОЙКИ ЖЕНЬШЕНЯ

1. гипертензия
2. гипертермия
3. ослабление половой функции
4. переутомление

5. ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ ЭКСТРАКТ ГИНГКО БИЛОБА

1. танакан
2. билобил
3. пантогам
4. ацефен

6. БЛОКАТОРЫ  $H_1$ -ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ

1. адреналин
2. эуфиллин
3. супрастин
4. кларитин

7. ИЗБИРАТЕЛЬНЫЕ ИНГИБИТОРЫ ЦОГ-3

1. парацетамол



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

2. ацетилсалициловая кислота
  3. метамизол натрий
  4. целекоксиб
8. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ
1. язва желудка
  2. понижение свертываемости крови
  3. тромбоз
  4. дисбактериоз
9. БЕТА<sub>2</sub> – АДРЕНОМИМЕТИКИ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ
1. салметерол
  2. формотерол
  3. фенотерол
  4. орципреналина сульфат
10. БИСАКОДИЛ
1. вызывает химическое раздражение кишечника
  2. вызывает спазмы кишечника
  3. является растительным препаратом
  4. показан при кишечной непроходимости
11. К ГАСТРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСЯТСЯ
1. карбеноксолон-Na
  2. де-нол
  3. ацидин-пепсин
  4. гидрокарбонат натрия
12. СРЕДСТВА, ПОВЫШАЮЩИЕ АППЕТИТ
1. корень одуванчика
  2. персен
  3. де – нол
  4. пирензепин
13. РВОТНЫЕ СРЕДСТВА
1. меди сульфат
  2. метоклопрамид
  3. апоморфин
  4. тропisetрон
14. ПОБОЧНЫЕ ЯВЛЕНИЯ АЛЮМИНИЙСОДЕРЖАЩИХ АНТАЦИДОВ
1. запор
  2. деменция
  3. диарея



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

4. спазмы кишечника
15. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ МЕТОКЛОПРАМИДА
  1. паркинсонизм
  2. гинекомастия
  3. аритмия
  4. метроррагия
16. В СОСТАВ МААЛОКСА ВХОДЯТ
  1. алюминия гидроокись
  2. магния гидроокись
  3. висмута трикалия дицитрат
  4. кальция карбонат
17. ЭФФЕКТЫ ДОМПЕРИДОНА
  1. противорвотный
  2. прокинетический
  3. спазмолитический
  4. спазмогенный
18. АНТИБИОТИКИ, СОДЕРЖАЩИЕ БЕТА-ЛАКТАМНОЕ КОЛЬЦО
  1. аминогликозиды
  2. пенициллины
  3. карбапенемы
  4. макролиды
19. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ЕСТЕСТВЕННЫХ ПЕНИЦИЛЛИНОВ В ОБЫЧНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ
  1. аллергические реакции
  2. дисбактериоз
  3. антабусоподобное действие
  4. гепатотоксичность
20. ОСЛОЖНЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ
  1. лейкопения
  2. кристаллурия
  3. снижение слуха и зрения
  4. появление язв в желудке
21. ОТМЕТИТЬ СУЛЬФАНИЛАМИДЫ, ДЕЙСТВУЮЩИЕ В ПРОСВЕТЕ КИШЕЧНИКА
  1. фталазол
  2. сульфапиридазин
  3. этазол





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

4. сульгин
22. ТОРГОВЫЕ НАЗВАНИЯ МЕТРОНИДАЗОЛА
1. метрогил
  2. бисептол
  3. альбуцид
  4. трихопол
23. БАКТЕРИЦИДНЫЙ ТИП ДЕЙСТВИЯ ИМЕЮТ
1. тетрациклины
  2. аминогликозиды
  3. цефалоспорины
  4. макролиды
24. ПРИ МЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ СУЛЬФАНИЛАМИДЫ ТЕРЯЮТ АКТИВНОСТЬ В СРЕДАХ, СОДЕРЖАЩИХ
1. кровь
  2. гной
  3. физиологический раствор
  4. растворы новокаина
25. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ИЗОНИАЗИДА
1. нейротоксичность
  2. нефротоксичность
  3. гепатотоксичность
  4. гематотоксичность
26. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА ДИМЕДРОЛА
1. вызывает седативный и снотворный эффекты
  2. возбуждает  $H_1$  – гистаминовые рецепторы
  3. активизирует иммунитет
  4. блокирует М-холинорецепторы
27. КЛАРИТИН В ОТЛИЧИЕ ОТ ДИМЕДРОЛА
1. используется для профилактики аллергии
  2. действует кратковременно
  3. не вызывает снотворный эффект
  4. практически не проникает в ЦНС
28. ПОТЕНЦИРОВАНИЕ ДЕЙСТВИЯ СЕДАТИВНЫХ СРЕДСТВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ
1. адреналина
  2. супрастина
  3. инсулина
  4. димедрола



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

29. БЛОКАТОРЫ H<sub>1</sub>-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ

1. адреналин
2. кларитин
3. супрастин
4. димексид

30. ПРЕПАРАТЫ ВИЛОЧКОЙ ЖЕЛЕЗЫ (ТИМУСА)

1. тималин
2. тимоген
3. тавегил
4. тимолол

31. ИММУНОДЕПРЕССИВНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ

1. эстрогены
2. биогенные стимуляторы
3. глюкокортикоиды
4. цитостатики

32. ИЗБИРАТЕЛЬНЫЕ ИНГИБИТОРЫ ЦОГ-2

1. парацетамол
2. ацетилсалициловая кислота
3. нимесулид
4. целекоксиб

33. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ  
АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ

1. понижение свертываемости крови
2. кандидоз
3. ульцерогенез
4. тромбоз

34. ЖАРОПОНИЖАЮЩИЕ СРЕДСТВА

1. кодеин
2. мукалтин
3. парацетамол
4. аспирин

35. ПРЕПАРАТАМИ ГОРМОНОВ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

1. ДОКСА
2. инсулин
3. гидрокортизон
4. вазопрессин

36. ТОКОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ

1. эргометрин



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

2. питуитрин
3. гинипрал
4. сальбутамол

37. УКАЖИТЕ АНАБОЛИКИ НЕСТЕРОИДНОГО СТРОЕНИЯ

1. рибоксин
2. метиландростендиол
3. калия оротат
4. ретаболил

38. УКАЖИТЕ ЭСТРОГЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

1. окситоцин
2. синэстрол
3. прогестерон
4. эстриол

39. УКАЖИТЕ АНАБОЛИЧЕСКИЕ СТЕРОИДЫ

1. эстрадиол
2. постинор
3. метиландростендиол
4. ретаболил

40. УКАЖИТЕ ЭСТРОГЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

1. эстрадиола дипропионат
2. окситоцин
3. прогестерон
4. этинилэстрадиол

41. ПРЕПАРАТАМИ ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЮТСЯ

1. кортикотропин
2. окситоцин
3. соматотропин
4. вазопрессин

42. ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЕПАРАТОВ ИНСУЛИНА

1. гипергликемия
2. аллергическая реакция
3. дисбактериоз
4. гипогликемия

43. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ

1. противоаллергический
2. иммуностимулирующий
3. противовоспалительный



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

4. гипотензивный
44. ПРЕПАРАТЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ, ОБЛАДАЮЩИЕ  
МИНЕРАЛОКОРТИКОИДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ
1. гидрокортизон
  2. бетаметазон
  3. кортизон
  4. преднизолон
45. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ
1. артериальная гипертония
  2. кровоточивость
  3. фотодерматоз
  4. синдром Иценко-Кушинга
46. ПРЕПАРАТАМИ ПАРАЦИТОВИДНЫХ ЖЕЛЕЗ ЯВЛЯЮТСЯ
1. тиамазол
  2. L-тироксин
  3. миокальцик
  4. паратиреоидин
47. ВЫБЕРИТЕ ГОМОНАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ
1. миокальцик
  2. три-регол
  3. L-тироксин
  4. постинор
48. К ОТХАРКИВАЮЩИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТСЯ
1. сироп солодки
  2. эуфиллин
  3. либексин
  4. мукалтин
49. ПРОТИВОКАШЛЕВЫЕ СРЕДСТВА
1. кодеин
  2. мукалтин
  3. либексин
  4. эуфиллин
50. ГРУППЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ  
БРОНХОСПАЗМАХ
1. М-холиноблокаторы
  2. бета-адреноблокаторы
  3. бета-адреномиметики
  4. М - холиномиметики



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

### 1.1.3. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ

#### 1. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ...

1.

##### ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

1. Цианокобаламин
2. Мальтофер
3. Гепарин
4. Викасол
5. Аминокапроновая кислота

##### ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ

- А) Гиперхромная анемия
- Б) Железодефицитная анемия
- В) Тромбоэмболия
- Г) Кровоточивость
- Д) Кровотечения, обусловленные фибринолизом

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

2.

##### ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

1. Гепарин
2. Тромбо-АСС
3. Листья крапивы
4. Протамина сульфат
5. Варфарин

##### ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА

- А) Антикоагулянты
- Б) Антиагреганты
- В) Коагулянты
- Г) Антагонисты гепарина
- Д) Антикоагулянты непрямого действия

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

3.

##### ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

1. Эноксапарин натрия
2. Тиклопидин
3. Викасол
4. Протамин
5. Неодикумарин

##### ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ

- А) Антикоагулянты
- Б) Антиагреганты
- В) Коагулянты
- Г) Антагонисты гепарина
- Д) Антикоагулянты непрямого действия

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

4.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                        |                                      |
|------------------------|--------------------------------------|
| 1. Надропарин кальция  | А) Антикоагулянты                    |
| 2. Клопидогрел         | Б) Антиагреганты                     |
| 3. Настойка лагохилуса | В) Коагулянты                        |
| 4. Фенилин             | Г) Антикоагулянты непрямого действия |
| 5. Тромбин             | Д) Гемостатик                        |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

5.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                            |                           |
|----------------------------|---------------------------|
| 1. Аминокaproновая кислота | А) Ингибитор фибринолиза  |
| 2. Фитоменадион            | Б) Коагулянты             |
| 3. Дипиридамол             | В) Антиагрегант           |
| 4. Лейкоген                | Г) Стимулятор лейкопоэза  |
| 5. Ферковен                | Д) Стимулятор эритропоэза |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

6.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                  |                    |
|------------------|--------------------|
| 1. Нитроглицерин | А) Антиангинальные |
| 2. Эналаприл     | Б) Ингибитор АПФ   |
| 3. Фуросемид     | В) Диуретики       |
| 4. Церебролизин  | Г) Нейропротектор  |
| 5. Аспаркам      | Д) Препарат калия  |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

7.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |               |                   |
|---------------|-------------------|
| 1. Гипотиазид | А) Диуретики      |
| 2. Диосмин    | Б) Ангиопротектор |



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- |              |                              |
|--------------|------------------------------|
| 3. Панангин  | В) Препарат калия            |
| 4. Амиодарон | Г) Блокатор калиевых каналов |
| 5. Дигоксин  | Д) Сердечный гликозид        |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

8.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |              |                                 |
|--------------|---------------------------------|
| 1. Индапамид | А) Диуретики                    |
| 2. Эскузан   | Б) Ангиопротекторы              |
| 3. Панангин  | В) Препарат калия               |
| 4. Верапамил | Г) Блокаторы кальциевых каналов |
| 5. Целанид   | Д) Сердечный гликозид           |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

9.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                  |   |
|------------------|---|
| 1. Каптоприл     | А) Антигипертензивные                           |
| 2. Правастатин   | Б) Гиполипидемические                           |
| 3. Винпоцетин    | В) Средства, улучшающие мозговое кровообращение |
| 4. Новокаиндамид | Г) Антиаритмические                             |
| 5. Мексидол      | Д) Антиоксиданты                                |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

10.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |              |   |
|--------------|---|
| 1. Клофелин  | А) Антигипертензивные                           |
| 2. Валидол   | Б) Антиангинальные                              |
| 3. Дибазол   | В) Миотропный спазмолитик                       |
| 4. Фезам     | Г) Средства, улучшающие мозговое кровообращение |
| 5. Эмоксипин | Д) Антиоксиданты                                |



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

11.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                      |   |
|----------------------|---|
| 1. Эналаприл         | А) Антигипертензивные                           |
| 2. Нитроглицерин     | Б) Антиангинальные                              |
| 3. Дротаверин        | В) Миотропный спазмолитик                       |
| 4. Циннаризин        | Г) Средства, улучшающие мозговое кровообращение |
| 5. Токоферола ацетат | Д) Антиоксиданты                                |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

12.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ**

- |              |   |
|--------------|---|
| 1. Сенна     | А) стимуляция механорецепторов                    |
| 2. Макроголь | Б) стимуляция опиоидных рецепторов                |
| 3. Лоперамид | В) стимуляция D <sub>2</sub> -рецепторов дофамина |
| 4. Апоморфин | Г) стимуляция хеморецепторов                      |
| 5. Ацеклидин | Д) стимуляция M-холинорецепторов                  |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

13.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ**

- |               |  |
|---------------|--|
| 1. Омепразол  | А) блокирует M <sub>1</sub> -холинорецепторы         |
| 2. Пирензепин | Б) блокирует H <sup>+</sup> , K <sup>+</sup> - насос |
| 3. Фамотидин  | В) блокирует H <sub>2</sub> -рецепторы гистамина     |
| 4. Лоперамид  | Г) подавляет активность хеликобактерий               |
| 5. Де-нол     | Д) стимулирует опиатные рецепторы                    |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

14.





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                              |                    |
|------------------------------|--------------------|
| 1. Гутталакс                 | А) гастропротектор |
| 2. Панзинорм                 | Б) гепатопротектор |
| 3. Церукал                   | В) ферментный      |
| 4. Эссенциале                | Г) слабительный    |
| 5. Висмута трикалия дицитрат | Д) противорвотный  |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

15.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- |               |                             |
|---------------|-----------------------------|
| 1. Фосфоглив  | А) диарея                   |
| 2. Сукралфат  | Б) острый панкреатит        |
| 3. Апротинин  | В) рвота                    |
| 4. Смекта     | Г) язвенная болезнь желудка |
| 5. Домперидон | Д) гепатит                  |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

16.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ПОДГРУППА АНТАЦИДОВ**

- |                        |                       |
|------------------------|-----------------------|
| 1. Окись магния        | А) альгинаты          |
| 2. Алюминия гидроокись | Б) препараты кальция  |
| 3. Де-нол              | В) препараты висмута  |
| 4. Кальция карбонат    | Г) препараты алюминия |
| 5. Гевискон            | Д) препараты магния   |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

17.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |              |                    |
|--------------|--------------------|
| 1. Урсофальк | А) холекинетик     |
| 2. Контрикал | Б) холеретик       |
| 3. Фосфоглив | В) гепатопротектор |



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

4. Холосас Г) холелитолитик  
5. Гимекромон Д) антиферментный

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

18.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К  
ПРИМЕНЕНИЮ**

- |                  |                             |
|------------------|-----------------------------|
| 1. Апоморфин     | А) легочное кровотечение    |
| 2. Мотилиум      | Б) желудочное кровотечение  |
| 3. Атропин       | В) глаукома                 |
| 4. Ацидин-пепсин | Г) гиперсекреторный гастрит |
| 5. Алмагель      | Д) гипосекреторный гастрит  |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

19.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО (МНН)**

**СИНОНИМ**

- |                             |                |
|-----------------------------|----------------|
| 1. Омепразол                | А) Омез        |
| 2. Пирензепин               | Б) Гастроцепин |
| 3. Фосфолипиды              | В) Фосфоглив   |
| 4. Лоперамид                | Г) Имодиум     |
| 5. Смектит диоктаэдрический | Д) Смекта      |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

20.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО (МНН)**

**СИНОНИМ**

- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1. Прокаин   | А) Новокаин   |
| 2. Тетракаин | Б) Дикаин     |
| 3. Бензокаин | В) Анестезин  |
| 4. Артикаин  | Г) Ультракаин |
| 5. Лидокаин  | Д) Ксикаин    |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

21.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| 1. Лидокаин          | А) Местный анестетик |
| 2. Смекта            | Б) Адсорбент         |
| 3. Слизь крахмальная | В) Обволакивающий    |
| 4. Ментол            | Г) Раздражающие      |
| 5. Фурапласт         | Д) Пленкообразующий  |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

22.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |              |                              |
|--------------|------------------------------|
| 1. мезатон   | А) $\alpha_1$ -адреномиметик |
| 2. добутамин | Б) $\beta_1$ -адреномиметик  |
| 3. эфедрин   | В) симпатолитик              |
| 4. празозин  | Г) $\alpha_1$ -адренолитик   |
| 5. атенолол  | Д) $\beta_1$ -адренолитик    |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

23.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО (МНН)**

**СИНОНИМ**

- |                |              |
|----------------|--------------|
| 1. пропранолол | А) анаприлин |
| 2. бисопролол  | Б) конкор    |
| 3. метопролол  | В) эгилек    |
| 4. небиволол   | Г) небилет   |
| 5. атенолол    | Д) тенормин  |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

24.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |               |                    |
|---------------|--------------------|
| 1. пилокарпин | А) М-холиномиметик |
|---------------|--------------------|



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- |                |                              |
|----------------|------------------------------|
| 2. прозерин    | Б) антихолинэстеразный       |
| 3. ацетилхолин | В) М, Н-холиномиметик        |
| 4. дипироксим  | Г) реактиватор холинэстеразы |
| 5. цититон     | Д) Н-холиномиметик           |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

25.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО (МНН)**

**СИНОНИМ**

- |                        |    |             |
|------------------------|----|-------------|
| 1. суксаметония бромид | А) | дитилин     |
| 2. азаметония бромид   | Б) | пентамин    |
| 3. гексаметония бромид | В) | бензоксоний |
| 4. пипекурония бромид  | Г) | ардуан      |
| 5. тубокурарина хлорид | Д) | тубокуран   |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

26.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- |               |    |                      |
|---------------|----|----------------------|
| 1. цититон    | А) | остановка дыхания    |
| 2. пилокарпин | Б) | глаукома             |
| 3. прозерин   | В) | паралич              |
| 4. табекс     | Г) | отвыкание от курения |
| 5. дипироксим | Д) | отравление ФОС       |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

27.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                       |    |                         |
|-----------------------|----|-------------------------|
| 1. Настойка валерианы | А) | Седативные              |
| 2. Пирацетам          | Б) | Ноотропы                |
| 3. Аминазин           | В) | Нейролептики            |
| 4. Леводопа           | Г) | Противопаркинсонические |
| 5. Кетамин            | Д) | Наркозные               |



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

28.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                |                            |
|----------------|----------------------------|
| 1. Ново-пассит | А) Седативные              |
| 2. Аминалон    | Б) Ноотропы                |
| 3. Галоперидол | В) Нейралептики            |
| 4. Амантадин   | Г) Противопаркинсонические |
| 5. Инфлуран    | Д) Наркозные               |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

29.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                      |                     |
|----------------------|---------------------|
| 1. Настойка женьшеня | А) адаптогены       |
| 2. Флувоксамин       | Б) антидепрессантам |
| 3. Ноопепт           | В) ноотропы         |
| 4. Тиопентал-натрий  | Г) наркозные        |
| 5. Дроперидол        | Д) нейралептики     |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

30.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО (МНН)**

**СИНОНИМ**

- |                |             |
|----------------|-------------|
| 1. Надолол     | А) Коргард  |
| 2. Окспренолол | Б) Тразикор |
| 3. Пиндолол    | В) Вискен   |
| 4. Талинолол   | Г) Корданум |
| 5. Бетаксоллол | Д) Локрен   |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

31.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| 1. Ниаламид         | А) антидепрессанты       |
| 2. Апилак           | Б) биогенные стимуляторы |
| 3. Тиопентал-натрий | В) наркотные             |
| 4. Нитразепам       | Г) снотворное            |
| 5. Сибазон          | Д) транквилизаторы       |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

32.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                     |                          |
|---------------------|--------------------------|
| 1. золпидем         | А) снотворное            |
| 2. экстракт Алоэ    | Б) биогенные стимуляторы |
| 3. тиопентал натрия | В) наркотные             |
| 4. диазепам         | Г) транквилизаторы       |
| 5. пикамилон        | Д) ноотропы              |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

33.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ**

- |                |                        |
|----------------|------------------------|
| 1. пропранолол | А) депрессия           |
| 2. резерпин    | Б) язва желудка        |
| 3. клофелин    | В) сонливость          |
| 4. празозин    | Г) феномен первой дозы |
| 5. нафтизин    | Д) тахифилаксия        |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

34.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                    |                    |
|--------------------|--------------------|
| 1. золпидем        | А) снотворное      |
| 2. настойка аралии | Б) адптогены       |
| 3. закись азота    | В) наркотные       |
| 4. фенотепам       | Г) транквилизаторы |





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ЭФФЕКТ**

- |                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| 1. натрия бромид      | А) седативные       |
| 2. сертралин          | Б) антидепрессанты  |
| 3. бемегрид           | В) аналептики       |
| 4. кофеин             | Г) психостимуляторы |
| 5. натрия оксibuтират | Д) наркотические    |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

39.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- |                       |                                       |
|-----------------------|---------------------------------------|
| 1. Настойка валерианы | А) Психоэмоциональная возбудимость    |
| 2. Ноотропил          | Б) Нарушение мозгового кровообращения |
| 3. Аминазин           | В) Шизофрения                         |
| 4. Леводопа           | Г) Болезнь Паркинсона                 |
| 5. Кетамин            | Д) Введение в наркоз                  |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

39.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- |                |                                     |
|----------------|-------------------------------------|
| 1. сальбутамол | А) бронхиальная астма               |
| 2. добутамин   | Б) острая сердечная недостаточность |
| 3. ритодрин    | В) угроза выкидыша                  |
| 4. небиволол   | Г) гипертоническая болезнь          |
| 5. ницерголин  | Д) мигрень                          |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

40.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ**

- |            |  |
|------------|--|
| 1. мезатон | А) стимулирует $\alpha_1$ -адренорецепторы |
|------------|--|





Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- |               |  |
|---------------|--|
| 2. адреналин  | Б) стимулирует $\alpha$ , $\beta$ -адренорецепторы |
| 3. атропин    | В) блокирует М-холинорецепторы                     |
| 4. пирензепин | Г) блокирует М <sub>1</sub> -холинорецепторы       |
| 5. метопролол | Д) блокирует $\beta_1$ -адренорецепторы            |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

41.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО (МНН)**

**СИНОНИМ**

- |                 |              |
|-----------------|--------------|
| 1. мидазолам    | А) дормикум  |
| 2. этосуксимид  | Б) суксилеп  |
| 3. пиразидол    | В) пирлиндол |
| 4. нитразепам   | Г) радедорм  |
| 5. фенобарбитал | Д) люминал   |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

42.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО (МНН)**

**СИНОНИМ**

- |                 |               |
|-----------------|---------------|
| 1. карбамазепин | А) финлепсин  |
| 2. бипериден    | Б) акинетон   |
| 3. бромокриптин | В) парлодел   |
| 4. пароксетин   | Г) паксил     |
| 5. имизин       | Д) мелипрамин |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

43.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА**

- |                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| 1. экстракт родиолы | А) адаптогены      |
| 2. корвалол         | Б) седативные      |
| 3. азафен           | В) антидепрессанты |
| 4. бемегрид         | Г) аналептики      |
| 5. пантогам         | Д) ноотропы        |



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

44.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

1. Настойка валерианы
2. Ноотропил
3. Аминазин
4. Леводопа
5. Кетамин

**ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- А) Психоэмоциональная возбудимость
- Б) Нарушение мозгового кровообращения
- В) Шизофрения
- Г) Болезнь Паркинсона
- Д) Введение в наркоз

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

45.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

1. Ново-пассит
2. Аминалон
3. Галоперидол
4. Амантадин
5. Энфлуран

**ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- А) Психоэмоциональная возбудимость
- Б) Нарушение мозгового кровообращения
- В) Шизофрения
- Г) Болезнь Паркинсона
- Д) Введение в наркоз

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

46.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

1. либексин
2. бромгексин
3. натрия иодид
4. эуфиллин

**ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ  
ХАРАКТЕРИСТИКА**

- А) Отхаркивающее средство, не обладающее муколитическим эффектом.
- Б) Бронхолитическое средство нейротропного действия.
- В) Бронхолитическое средство миотропного действия.
- Г) Отхаркивающее средство,



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

5. сальбутамол
- обладающее муколитическим эффектом.
- Д) Противокашлевое средство периферического действия.

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

47.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- |                   |                                 |
|-------------------|---------------------------------|
| 1. Тималин        | А) иммунодепрессивные состояния |
| 2. Амброксол      | Б) бронхит                      |
| 3. Акарбоза       | В) сахарный диабет              |
| 4. Парацетамол    | Г) гипертермия                  |
| 5. метилсалицилат | Д) ревматизм                    |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

48.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- |                |  |
|----------------|--|
| 1. Сальбутамол | А) Купирование приступа бронхиальной астмы |
| 2. L-тироксин  | Б) Терапия гипотиреоза                     |
| 3. нимесулид   | В) Ревматизм                               |
| 4. Промедол    | Г) Выраженный болевой синдром              |
| 5. Три-зистон  | Д) Гормональная контрацепция               |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

49.

**ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
СРЕДСТВО**

**ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- |                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| 1. Циклодол         | А) болезнь Паркинсона |
| 2. зопиклон         | Б) нарушение сна      |
| 3. аминазин         | В) психоз             |
| 4. кордиамин        | Г) угнетение дыхания  |
| 5. натрия вальпроат | Д) эпилепсия          |



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

50.

### ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

### ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| 1. Ацетилсалициловая кислота | А) Противовоспалительное, анальгетическое, жаропонижающее |
| 2. Преднизолон               | Б) Противовоспалительное, иммунодепрессивное              |
| 3. Димедрол                  | В) Противоаллергическое, снотворное                       |
| 4. Бромгексин                | Г) Отхаркивающее, муколитическое                          |
| 5. Интерферон                | Д) Иммуностимулирующее, противовирусное                   |

Ответы: 1 - \_\_\_\_; 2 - \_\_\_\_; 3 - \_\_\_\_; 4 - \_\_\_\_; 5 - \_\_\_\_.

### Критерии оценки тестирования

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	А
91-95	зачтено			В
81-90	зачтено	4	хорошо	С
76-80	зачтено			Д
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	Е
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F

### 1.1.2. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

**Проверяемые индикаторы достижения компетенции:** ИД<sub>опк-2.-1</sub> ИД<sub>опк-2.-2</sub> ИД<sub>опк-2.-3</sub> ИД<sub>опк-4.-1</sub> ИД<sub>опк-4.-2</sub> ИД<sub>опк-5.-1</sub> ИД<sub>опк-5.-2</sub> ИД<sub>опк-5.-3</sub> ИД<sub>опк-6.-1</sub> ИД<sub>опк-6.-2</sub> ИД<sub>опк-6.-3</sub> ИД<sub>опк-6.-4</sub> ИД<sub>пк-3.-1</sub> ИД<sub>пк-3.-2</sub> ИД<sub>пк-3.-3</sub> ИД<sub>пк-8.-1</sub> ИД<sub>пк-8.-2</sub> ИД<sub>пк-8.-3</sub> ИД<sub>пк-8.-4</sub> ИД<sub>пк-8.-5</sub>

1. В стоматологическую клинику обратился больной С., 37 лет, с жалобами на сильную зубную боль. Для удаления зуба была проведена проводниковая анестезия 5 мл 0,5% раствора новокаина. Через 10 мин проводимая больному манипуляция была затруднена из-за сильной боли в области зуба. Объяснить причину отсутствия обезболивающего эффекта.

2. В приемное отделение поступил ребенок 8 лет в возбужденном состоянии со следующими симптомами отравления: зрачки расширены, губы сухие,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

тело горячее, тахикардия. Отравление наступило во время прогулки по лесу. Предположите причину отравления и предложите препараты для оказания скорой помощи.

3. Перед применением горчичники поместили в посуду с водой с температурой 80<sup>о</sup>С на 20 секунд. После 15 мин. аппликации горчичника на кожу эффект отсутствовал. Объясните причину отсутствия эффекта.

4. Бригада «Скорой помощи» приехала на вызов к больному с сильным болевым синдромом. Боль локализовалась в правом подреберье. Из анамнеза: больной в течение 5 лет страдает желчнокаменной болезнью, а в последнее время боли участились и усилились. С чем это связано, и какими лекарственными средствами больному можно помочь?

5. Лечение язвы желудка бензогексонием у больного К. привело к развитию головокружения, шуму в ушах, потемнению в глазах при переходе в вертикальное положение. Объясните причину этих явлений и предложите способ их устранения.

6. С целью исследования глазного дна пациенту в конъюнктивальный мешок введен препарат из группы М-холиноблокаторов. Врач предупредил пациента, что он в течение недели не сможет читать и писать. Какой препарат был введен больному? К какой группе препаратов он относится? Объясните механизм его действия на глаз.

7. Больному с гипертоническим кризом врач скорой помощи ввел антигипертензивное средство. Артериальное давление снизилось. Больной встал с постели, но сразу побледнел, у него закружилась голова, и он потерял сознание. Пациента уложили в постель. Через 2 часа неблагоприятные симптомы исчезли. Какова причина возникшего осложнения? Какая группа средств обладает подобным действием? Предположите, какой это был препарат? Меры профилактики данного осложнения?

8. Препарат А уменьшает ЧСС, повышает тонус бронхов. Препарат Б тоже снижает ЧСС, но на бронхи не влияет. Назовите препараты А и Б. Почему препараты А и Б вызывают брадикардию? Какие еще эффекты со стороны сердца возможны при введении этих препаратов? Чем объясняется отсутствие эффекта на бронхи при использовании препарата Б? Какие адrenoцепторы функционально доминируют в миокарде и бронхах?

9. При отпуске препаратов предупредите больного о возможных осложнениях от приема новокаина, полифепана, горчичников и рекомендуйте меры их коррекции.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

10. Больная К., 22 лет, поступила в клинику с маточным кровотечением, резкими болями в животе, выраженной гипотонией, мидриазом, угнетением дыхания. Для прерывания беременности (криминальный аборт) больная приняла какие-то таблетки. Какой препарат вызвал такие симптомы? Меры помощи.

11. При обследовании 30-летнего пациента выявлены: гипертензия, тахикардия, потеря веса, гипергликемия, повышенная экскреция катехоламинов с мочой. Установлен диагноз: феохромоцитома. В плане лечения - хирургическая операция. Какие препараты необходимо назначить для лечения артериальной гипертензии и тахикардии при подготовке к удалению опухоли? К каким группам препаратов они относятся? Обоснуйте механизмы их действия.

12. При острой боли в сердце больной принял таблетку валидола, запив её водой. Через 15 минут боль в сердце не уменьшилась. Объясните причину, дайте рекомендации по рациональному применению препарата.

13. У ребенка 6 лет появились тошнота, сухость во рту, гипертермия, частый пульс, одышка, зрачки резко расширены. Позже возникли речевое и двигательное возбуждение, бред, неадекватный смех и плач, зрительные галлюцинации. За час до появления этих симптомов ребенок ел какие-то плоды в саду. Предположите, чем отравился ребенок? Какие препараты необходимо применить в качестве антидота?

14. Больному с жалобами на приступы тахикардии и астматическим бронхитом был назначен препарат. Тахикардия исчезла, снизилось артериальное давление, но появились приступы удушья. Какой препарат был назначен больному? Какова причина возникновения осложнений? Какой группе препаратов необходимо отдать предпочтение и почему?

15. В приемное отделение больницы поступил больной с симптомами острого отравления. Симптомы: сильное потоотделение и слюноотделение, сужение зрачков, громкое урчание в животе, частый стул, сумеречное сознание, выраженная брадикардия. Из анамнеза: съел суп из грибов, купленных на рынке. Предложите и обоснуйте способ лечения.

16. Больному С., 60 лет, страдающему глаукомой, для купирования почечной колики был введен под кожу препарат. Через 15 мин у него появились сухость во рту, тахикардия, резкие боли в глазах. Какой препарат был введен больному? Меры помощи.

17. Больной, длительно лечившийся от гипертонической болезни препаратом, пожаловался врачу на появившиеся боли в области желудка, саливацию, отечность слизистой носа. После обследования у больного была



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

выявлена язвенная болезнь желудка. Какой препарат с гипотензивным действием мог вызвать язвенную болезнь желудка? Каковы механизмы его антигипертензивного и побочного действия? Как можно предупредить развитие язвенного процесса? Какие ещё побочные эффекты он вызывает?

18. У больного на фоне приема прозерина по поводу постоперационного пареза кишечника развились побочные симптомы: сильное слюноотделение, сужение зрачков, брадикардия, потливость. Укажите способ купирования побочных симптомов.

19. Вы работник аптечного склада, и Вам необходимо отпустить из отдела перечень лекарственных препаратов: аминазин, феназепам, хлордиазепоксид, галоперидол, диазепам, этаперазин. К каким фармакологическим группам относятся указанные лекарственные средства, подлежащие отпуску? В чем заключается главная разница между лекарственными препаратами этих групп в их фармакологических эффектах? Отметьте их механизм действия и основные показания к применению.

20. Вы работник аптечного склада. На поступившее требование Вам необходимо отпустить лекарственные средства: фторфеназин, сибазон, зопиклон, натрия бромид, дроперидол, доксиламин, корвалол, феназепам, нитразепам, валокордин. Препараты, каких фармакологических групп подлежат отпуску? Разделите их по группам и отметьте показания к применению.

21. Аптечному складу необходимо отпустить антипсихотические лекарственные средства. Препараты, какой фармакологической группы подлежат отпуску? Из числа имеющихся лекарственных средств выберите необходимые и отметьте, по какому признаку их можно разделить на две группы: фенотарбитал, фторфеназин, хлорпротиксен, наком, гексамидин, азалептин, дифенин, галоперидол, сульпирид, тиоридазин, феназепам.

Отметьте механизм действия препаратов и показания к их применению.

22. Психоневрологический диспансер затребовал от аптечного склада следующие лекарственные средства: аминазин, сибазон, натрия бромид, левомепромазин, бромкамфору, тиоридазин, медазепам. Распределите затребованные лекарственные средства по фармакологическим группам, отметьте их механизм действия и показания к применению. Антагонистом какой фармакологической группы лекарственных средств является флумазенил, показания к его назначению?

23. Вы работник аптечного склада и Вам поступило требование на лекарственные средства: миртазапин, флувоксамин, сульфокамфокаин,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

амитриптилин, камфора, пиразидол. Препараты каких фармакологических групп подлежат отпуску? Разделите их по показаниям к применению. Какой их механизм действия? Отметьте препараты с седативным компонентом действия. Отметьте показания к применению.

24. Больной, страдающий тахикардией, применяет  $\beta$ -адреноблокатор пропранолол. В связи с тяжелым психоэмоциональным стрессом у него возникло нервно-психическое расстройство, проявляющееся страхом, тревогой, нарушением сна, иногда бредовым состоянием. Эти явления устранимы нейролептиком галоперидолом. Объясните возможность одновременного использования галоперидола и пропранолола.

Отметьте механизм действия галоперидола, показания к его применению, основное побочное действие. Какой препарат является его аналогом и какое преимущественное назначение он имеет?

25. Больному неврозом на курс лечения выписано седативное средство. По окончании курса лечения, для достижения большего эффекта, больной самостоятельно продолжал применять предписанное ему лекарство. Вскоре у него появилась выраженная заторможенность, сонливость, кашель, ринит. Какое седативное средство принимал больной? Чем обусловлены возникшие осложнения, и как их можно устранить? Приведите примеры многокомпонентных седативных средств. Препараты, каких фармакологических групп могут быть использованы, как седативные средства? Приведите примеры.

26. Вы работник аптеки и Вам необходимо оформить витрину вновь поступившими лекарственными препаратами: флуоксетин, флувоксамин, амитриптилин, миансерин, моклобемид. К какой фармакологической группе относятся перечисленные препараты? По какому признаку в эффектах их можно разделить на группы? Отметьте, какой механизм их действия?

27. В аптеку поступили лекарственные средства: валокордин, корвалол, натрия бромид, настойка пустырника, бромкамфора, настойка пассифлоры. Провизор предложил практиканту расположить препараты на витрине, учитывая направленность их действия. К какой фармакологической группе относятся перечисленные средства? Разделите их на группы. В чем отличие седативных лекарственных средств от нейролептиков и транквилизаторов? Какие преимущества имеют транквилизаторы в сравнении с седативными лекарственными средствами?

28. Вы работник аптеки и Вам необходимо оформить витрину вновь поступившими аналептическими лекарственными средствами: цититон,





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

кофеин, сульфокамфокаин, камфора, никетамид, аммиак (спирт нашатырный).

По какому признаку их можно разделить на три группы? Отметьте, какой механизм аналептического действия кофеина, цититона?

Объясните, почему при тяжелом отравлении барбитуратами цититон может быть неэффективным?

29. Вы работник аптеки и Вам необходимо оформить витрину вновь поступившими лекарственными препаратами: феназепам, мебикар, диазепам (сибазон), хлосепид (элениум), буспирон. К какой фармакологической группе относятся перечисленные лекарственные средства? По какому признаку их можно разделить на две группы? Какая между ними разница по влиянию на ЦНС? Какое значение имеет флумазенил в терапии бензодиазепиновыми транквилизаторами?

30. Вы работник аптечного склада, и Вам необходимо отпустить из отдела перечень лекарственных препаратов: аминазин, феназепам, хлордиазепоксид, галоперидол, диазепам, этаперазин. К каким фармакологическим группам относятся указанные лекарственные средства, подлежащие отпуску? В чем заключается главная разница между лекарственными препаратами этих групп в их фармакологических эффектах? Отметьте их механизм действия и основные показания к применению.

31. В аптеку обратился больной за советом по поводу плохой переносимости нитро-глицерина, который назначил ему врач для купирования приступов стенокардии. Больной попросил подобрать ему другой препарат для купирования приступов стенокардии. В аптеке имеются в наличии: тринитролонг, эринит, курантил, кордарон, верапамил, корватон, папаверин, эуфиллин. Дайте обоснованные рекомендации о замене нитроглицерина и выпишите рецепт.

32. Больному с хронической сердечной недостаточностью назначили гидрохлоротиазид и аспаркам. Однако в аптеке гидрохлоротиазида не оказалось, и в качестве мочегонного средства был предложен спиронолактон.

Через несколько дней у больного стали отмечаться нарушения ритма сердца, металлический вкус во рту, диспептические явления. Что могло вызвать это осложнение? Какую ошибку допустил провизор? Механизм действия спиронолактона?

33. Больной, страдающий ГБ, по рекомендации врача принимал лекарство. Спустя несколько дней после лечения состояние улучшилось, он стал более



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

уравновешен, АД понизилось. Однако через 4 дня у больного появились боли в желудке. До этого у него отмечался гиперацидный гастрит с периодическим обострением. Наряду с этим появилась заложенность носа и, больному стало трудно дышать. Больному дополнительно была назначена настойка красавки и побочные симптомы, вызванные гипотензивным средством, исчезли. Какое гипотензивное средство было назначено? Объясните механизм побочных эффектов. С чем связано действие настойки красавки?

34. Больному, длительно принимающему сердечные гликозиды, в связи с наличием отеков нижних конечностей дополнительно назначили гипотиазид.

Обоснуйте целесообразность назначения данной комбинации препаратов.

35. Больной, которого часто беспокоили боли в эпигастрии и изжога, длительное время для купирования симптомов самостоятельно принимал средство X. На короткое время боли проходили, но возникла отрыжка воздухом («феномен рикошета»). В последнее время его стали беспокоить вздутие живота, появились отеки, ухудшилось общее самочувствие. Больной был госпитализирован. При обследовании у него выявлен метаболический алкалоз. Какое средство принимал больной для снятия болей и изжоги? Объясните механизм развития побочных эффектов.

36. Больная 45 лет, страдает хроническим холециститом с явлениями дискинезии желчных путей. Отмечает тупые, ноющие боли в правом подреберье, горечь во рту, легкую тошноту. Имеют место расстройство стула, диарея, метеоризм. Выберите из предложенного списка лекарственные средства, необходимые для лечения хронического холецистита. Укажите фармакологическую принадлежность (раздел, класс, группа), их фармакологические эффекты, механизм действия, рациональные способы приема. Препараты: Мезим-форте, Танацехол, Баралгин, Дротаверина гидрохлорид (Но-шпа), Отвар из цветков бессмертника песчаного.

37. Мужчина 32 лет, страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с гиперсекрецией соляной кислоты. Отмечает изжогу и боль в животе. Из предложенных лекарственных средств – фестал, фамотидин, коллоидный субцитрат висмута, омепразол, маалокс, сукральфат – выберите препараты с антисекреторной активностью. Укажите фармакологическую принадлежность препаратов (раздел, класс, группа), механизм их действия и рациональный прием. При отсутствии их в аптеке предложите препарат замены по фармакологическому действию.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

38. Больной К., 45 лет, с острым панкреатитом, назначены: Фамотидин, Баралгин, Апротинин, Атропин, Дротаверина гидрохлорид (Но-шпа), Мезим-форте. Определите фармакологическую принадлежность препаратов (раздел, класс, группа), механизм действия и эффекты; пути введения. Какие побочные эффекты могут возникнуть при применении указанных препаратов?

39. Больная 45 лет, страдает длительное время гипоацидным гастритом. Жалуется на частые поносы, отрыжку тухлым, боли в верхней половине живота. Из предложенных лекарственных средств выберите препараты заместительной терапии. Укажите принадлежность к фармакологической группе, механизм действия и рациональный прием.

Препараты выбора: альмагель, ацидин-пепсин, мезим-форте, метоклопрамид, ранитидин.

40. У больного 50 лет, длительно принимавшего по поводу туберкулеза легких рифампицин и изониазид, развился лекарственный гепатит с явлениями холестаза (затруднение выделения желчи). Назначены лекарственные препараты: Аллохол, Танацехол, Карсил, Эссенциале Н, Урсофалк, Магния сульфат. Определите фармакологическую принадлежность лекарственных средств. Укажите фармакологическое действие и его механизм; особенности применения (рациональное назначение).

41. Больной 38 лет, страдает гиперацидным гастритом: отмечает изжогу, отрыжку кислым, периодические боли в околопупочной области, склонность к запорам. Из предложенных лекарственных средств выберите препараты, уменьшающие кислотность в желудке. Отметьте фармакологическую группу, их механизм действия и рациональный прием. Предложите препараты замены по фармакологическому действию. Препараты выбора: маалокс, дротаверина гидрохлорид (но-шпа), омепразол, ранитидин, пирензепин, атропин, метоклопрамид.

42. Дополните классификацию гепатопротекторов препаратами из предложенного списка:

1. Препараты, содержащие эссенциальные фосфолипиды:

\_\_\_\_\_.

2. Препараты, содержащие флавоноиды: \_\_\_\_\_.

3. Препараты производных аминокислот:

\_\_\_\_\_.

4. Препараты урсодезоксихолевой кислоты:

\_\_\_\_\_.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Список ЛС: Карсил, Гепабене, Фламин, Хофитол, Тыквеол, Лецитин, Фосфоглив, Адеметионин, Орнитин, Урсофалк. Укажите основные показания к применению гепатопротекторов.

43. В аптеку поступили лекарственные препараты: Фамотидин, Лактулоза, Холензим, Лансопразол, Де-нол, Апротинин, Креон, Бифидумбактерин, Аллохол, Фламин, Эзомепразол, Эссенциале. Определите фармакологическую принадлежность препаратов (раздел, класс, группа), механизм действия, фармакологические эффекты и показания к применению.

44. Больной 23 лет проводилась длительная антибиотикотерапия, в результате чего у неё развился кишечный дисбактериоз. Разделите предложенные препараты по фармакологическим группам. Укажите их локализацию действия, фармакологическую активность и механизм действия, режим дозирования и возможность использования при дисбактериозе. Препараты: мезим-форте, отвар из цветков ромашки, лактобактерин, имодиум, дротаверина гидрохлорид (но-шпа), смекта, бифидумбактерин.

45. Объясните, почему больному язвенной болезнью антацидные средства целесообразно назначать через час и через 3 часа после еды?

46. Препарат оказывает гастрокинетическое действие в связи со стимуляцией пресинаптических серотониновых 5-HT<sub>4</sub>-рецепторов в холинергических окончаниях мезентерального сплетения и повышением выделения ацетилхолина. Стимулирует моторику кишечника. Применяется при рефлюкс-эзофагите, гастропарезе, задержке эвакуации содержимого желудка, хронической констипации. 1. Метоклопрамид. 2. Домперидон. 3. Ондансетрон. 4. Цизаприд.

47. Отметьте показания к применению и побочное действие для каждого из перечисленных препаратов:

- препарат: Аллохол, Фламин, Адеметионин, Урсофалк, Панкреатин;
- показания к применению: дискинезия желчных путей, холецистит, гепатит, цирроз, энцефалопатия, хронический панкреатит;
- побочное действие: диарея, аллергия, диспепсия, сонливость, гипертензия, тахикардия, отеки.

48. Определите лекарственный препарат. Препарат оказывает гастропротекторное действие, образуя клейкий гель, тропный к язвенной поверхности. Стимулирует образование простагландинов в слизистой оболочке желудка. Может вызывать констипацию. 1. Висмута трикалия дицитрат. 2. Сукралфат. 3. Алюминия гидроокись. 4. Мизопростол.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

49. Распределите по группам поступившие в аптеку ЛС:

1. Слабительные средства: \_\_\_\_\_.
2. Антидиарейные средства: \_\_\_\_\_.
3. Пробиотические средства: \_\_\_\_\_.

Энтерол, лактофильтрум, лактулоза, имодиум, смекта, бифиформ, аципол, бисакодил, форлакс.

50. Дополните классификацию желчегонных средств препаратами из предложенного списка и укажите основные показания к применению желчегонных средств. Препараты: Аллохол, Гимекромон, Цикловалон, Холензим, Холосас, Сорбит, Фламин, Сульфат магния, Кукурузных рылец настой, Дротаверин.

1. Средства, стимулирующие желчеобразование:

- а) средства, содержащие желчь или её компоненты: \_\_\_\_\_.
- б) синтетические средства: \_\_\_\_\_.
- в) средства растительного происхождения: \_\_\_\_\_.

2. Средства, стимулирующие желчевыделение:

- а) нейротропные: \_\_\_\_\_.
- б) миотропные: \_\_\_\_\_.

**Критерии оценки решения ситуационных задач**

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуационной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) – в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

**1.1.3. КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

**Проверяемые индикаторы достижения компетенции:** ИД<sub>ОПК-2.-1</sub> ИД<sub>ОПК-2.-2</sub> ИД<sub>ОПК-2.-3</sub> ИД<sub>ОПК-4.-1</sub> ИД<sub>ОПК-4.-2</sub> ИД<sub>ОПК-5.-1</sub> ИД<sub>ОПК-5.-2</sub> ИД<sub>ОПК-5.-3</sub> ИД<sub>ОПК-6.-1</sub> ИД<sub>ОПК-6.-2</sub> ИД<sub>ОПК-6.-3</sub> ИД<sub>ОПК-6.-4</sub> ИД<sub>ПК-3.-1</sub> ИД<sub>ПК-3.-2</sub> ИД<sub>ПК-3.-3</sub> ИД<sub>ПК-8.-1</sub> ИД<sub>ПК-8.-2</sub> ИД<sub>ПК-8.-3</sub> ИД<sub>ПК-8.-4</sub> ИД<sub>ПК-8.-5</sub>



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

1. Природа сна. Роль гипногенных зон и ретикулярной формации в физиологии сна. Медленноволновой и быстроволновой сон. Физиологическая значимость сна. Фазы сна. Физиологический, гипнотический и медикаментозный сны.
2. Нарушения сна и причины их возникновения. Клинические аспекты применения снотворных и успокаивающих средств при нарушении сна.
3. Классификация снотворных средств.
4. Понятие об эпилепсии. Генерализованные припадки (большие, малые, миоклонус-эпилепсия и парциальные припадки (простые, сихомоторные эквиваленты). Понятие о судорогах. Виды судорожных проявлений. Причины их возникновения.
5. Классификация противоэпилептических лекарственных средств.
6. Экстрапирамидная система и ее роль в развитии паркинсонизма.
7. Классификация протипаркинсонических лекарственных средств.
8. Нейролептики. Понятие о «типичных» и «атипичных» нейролептиках. Классификация нейролептиков.
9. Понятие о нейролептанальгезии.
10. Нормотимические средства.
11. Транквилизаторы (анксиолитики). Классификация транквилизаторов.
12. Дневные транквилизаторы
13. Седативные средства. Влияние на ЦНС. Отличие от транквилизаторов. Роль работ И.П. Павлова в установлении седативного действия бромидов.
14. Психостимуляторы. Классификация по химическому строению
15. Аналептики. Классификация.
16. Антидепрессанты. Классификация
17. Тимеретики, Тимолептики, Антидепрессанты сбалансированного спектра действия.
18. Ноотропные средства. История внедрения их в медицинскую практику.
19. Классификация и общая характеристика ноотропных средств.
20. Основные механизмы терапевтического действия и фармакологические эффекты ноотропов.
21. Влияние химического строения ноотропа на фармакологический эффект. Области применения ноотропов.
22. Основные показания, побочные эффекты и противопоказания к назначению ноотропов. Сравнительная характеристика ноотропов.
23. Адаптогены. Определение. Классификация адаптогенов.
24. Понятие об адаптации, стрессе и резистентности.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

25. Особенности действия адаптогенов на организм (действие на биоритмы, оптимизация энергетического метаболизма в тканях).
26. Зависимость эффекта от дозы препаратов, времени суток и температуры окружающей среды.
27. Применение в клинике, в условиях адаптации к повреждающим агентам. Противопоказания. Формы выпуска. Особенности применения.
28. Биогенные стимуляторы. Определение. Роль работ академика В.П. Филатова во внедрении биостимуляторов. Исследования, проводимые учеными ПФИ, ПятГФА и ПМФИ по изучению грязи Тамбуканского озера.
29. Понятие о принципе неспецифической стимулирующей терапии.
30. Сердечные гликозиды (СГ). Классификация и номенклатура.
31. Виды действия СГ на сердце. Механизм кардиотонического действия СГ.
32. История внедрения в медицину (Уайтеринг). Кардиальные и внекардиальные эффекты СГ. Механизмы их реализации. Показания и противопоказания к назначению СГ.
33. Особенности терапии СГ. Профилактика, клиническая картина и помощь при передозировке СГ.
34. Кардиотоники негликозидной природы.
35. Антиаритмические ЛС. Классификация и номенклатура.
36. Препараты антиаритмиков I класса. Фармакологическая характеристика. Механизм мембраностабилизирующего действия. Фармакокинетические особенности. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания.
37. Препараты антиаритмиков II класса. Сравнительная фармакологическая характеристика. Механизм антиаритмического действия. Фармакокинетические особенности. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания.
38. Препараты антиаритмиков III класса. Фармакологическая характеристика. Механизм антиаритмического действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Противопоказания.
39. Понятие о химиотерапии. Принципы химиотерапии.
40. Классификация препаратов по избирательности действия: антисептики, дезинфицирующие и химиотерапевтические средства.
41. Меры профилактики инфекционных заболеваний.
42. Классификация антисептических и дезинфицирующих средств по химическому строению.
43. Особенности механизма действия антисептических и дезинфицирующих средств, спектр их антимикробного действия.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

44. Основные требования, предъявляемые к антисептикам и дезинфицирующим средствам.

45. Антибиотики. История открытия. Получение антибиотиков.

46. Резистентность микроорганизмов к антибиотикам. Причины возникновения. Типы резистентности. Понятие об основных и резервных антибиотиках.

47. Классификация антибиотиков по происхождению, химическому строению, механизму, спектру и типу действия.

48. Классификация веществ, понижающих свертываемость крови.

49. Антиагреганты. Классификация. Механизмы реализации действия антиагрегантов. Особенность применения ацетилсалициловой кислоты как антиагреганта: доза, выраженность побочных эффектов. Кардиологические формы ацетилсалициловой кислоты. Антиагреганты, блокаторы рецепторов на тромбоцитах и повышающие содержание аденозина и цАМФ в тромбоцитах.

50. Антикоагулянты. Классификация. Антикоагулянты прямого и непрямого действия. Механизм действия, фармакологические эффекты. Показания к назначению. Фармакокинетические и фармакодинамические отличия низкомолекулярных гепаринов от нефракционированного гепарина. Понятие о гирудотерапии. Особенности применения пиявок медицинских. Препараты гирудина. ЛС, применяемые при передозировке антикоагулянтов непрямого действия.

51. Активаторы фибринолиза (фибринолитики, тромболитики). Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты, показания к назначению. Противопоказания.

52. Факторы, влияющие на эффективность применения тромболитиков: давность образования тромба, его размер и локализация, способ и длительность введения препарата, состояние фибринолитической системы крови.

53. Консерванты крови: цитрат натрия. Механизм действия. Применение в медицинской практике.

54. Гемостатики: определение, классификация, общая фармакологическая характеристика группы.

55. Антагонисты гепарина: протамина сульфат. Механизм действия. Особенность назначения. Пути введения. Побочные эффекты и противопоказания.





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
 филиал федерального государственного бюджетного  
 образовательного учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения  
 Российской Федерации**

**Критерии оценки рефератов, докладов, сообщений, конспектов:**

<b>Критерии оценки</b>	<b>Баллы</b>	<b>Оценка</b>
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, заявленная тема полностью раскрыта, рассмотрение дискуссионных вопросов по проблеме, сопоставлены различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, научность языка изложения, логичность и последовательность в изложении материала, количество исследованной литературы, в том числе новейших источников по проблеме, четкость выводов, оформление работы соответствует предъявляемым требованиям.	5	Отлично
Соответствие целям и задачам дисциплины, актуальность темы и рассматриваемых проблем, соответствие содержания заявленной теме, научность языка изложения, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, отсутствуют новейшие литературные источники по проблеме, при оформлении работы имеются недочеты.	4	Хорошо
Соответствие целям и задачам дисциплины, содержание работы не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, использовано небольшое количество научных источников, нарушена логичность и последовательность в изложении материала, при оформлении работы имеются недочеты.	3	Удовлетворительно
Работа не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание работы не соответствует заявленной теме, содержание работы изложено не научным стилем.	2	Неудовлетворительно

**1.1.4. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ**

**Проверяемые индикаторы достижения компетенции:** ИД<sub>ОПК-2</sub>-1 ИД<sub>ОПК-2</sub>-2 ИД<sub>ОПК-2</sub>-3 ИД<sub>ОПК-4</sub>-1 ИД<sub>ОПК-4</sub>-2 ИД<sub>ОПК-5</sub>-1 ИД<sub>ОПК-5</sub>-2 ИД<sub>ОПК-5</sub>-3 ИД<sub>ОПК-6</sub>-1 ИД<sub>ОПК-6</sub>-2 ИД<sub>ОПК-6</sub>-3 ИД<sub>ОПК-6</sub>-4 ИД<sub>ПК-3</sub>-1 ИД<sub>ПК-3</sub>-2 ИД<sub>ПК-3</sub>-3 ИД<sub>ПК-8</sub>-1 ИД<sub>ПК-8</sub>-2 ИД<sub>ПК-8</sub>-3 ИД<sub>ПК-8</sub>-4 ИД<sub>ПК-8</sub>-5

1. К вопросу о зависимости к бензодиазепинам.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

2. К проблеме отграничения новых нейролептиков от классических. Сопоставление клинического и нейрохимического подхода.
3. Средства, вызывающие лекарственную зависимость.
4. Антибактериальные препараты и формирование резистентности бактерий к ним.
5. Значение выбора лекарственных средств при артериальной гипертензии.
6. Обзор современных пероральных сахароснижающих лекарственных средств.
7. Заболевания ротовой полости. Лекарственные средства, применяемые для их местного лечения.
8. Внутривенные анестетики.
9. Взаимодействие и несовместимость лекарственных средств.
10. Вещества, угнетающие ЦНС.
11. Вещества, влияющие на адренергические синапсы.
12. Бетаксоллол в лечении глаукомы.
13. Антибиотики в комплексном лечении заболеваний внутренних органов: основные группы, показания к применению, побочные действия.
14. Антибиотики необходимые для лечения урогенитальных инфекций.
15. Антидепрессанты и их применение при соматической патологии.
16. Антидепрессанты: нейрохимические аспекты механизма действия.
17. Антисептические и дезинфицирующие средства.
18. Антихолинэстеразные средства.
19. Применение электрофореза для введения лекарственных веществ в организм.
20. Лекарственные взаимодействия, разновидности, клиническое значение.
21. Современные методы оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств. Клинические исследования. Понятие о «надлежащей клинической практике» (Good Clinical Practice – GCP).
22. Понятие о медицине, основанной на доказательствах. Принципы рационального поиска клинико-фармакологической информации.
23. Нежелательное действие лекарственных средств, разновидности. Понятие о побочном эффекте, нежелательном явлении, нежелательной лекарственной реакции, токсическом действии.
24. Понятие о фармаконадзоре, его предназначение и функционирование.
25. Особенности применения лекарственных средств при беременности.
26. Особенности применения лекарственных средств у детей и пожилых.



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

27. Нестероидные противовоспалительные препараты: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
28. Глюкокортикоиды: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
29. Бета-адреноблокаторы: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к применению, противопоказания, нежелательные реакции.
30. Ингибиторы АПФ: фармакодинамика, фармакокинетика, нежелательные реакции, особенности действия и применения отдельных препаратов.
31. Блокаторы медленных кальциевых каналов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, нежелательные реакции, особенности действия и применения отдельных препаратов.
32. Диуретики: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, нежелательные реакции, особенности действия и применения отдельных препаратов.
33. Антибиотики группы пенициллинов: классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
34. Антибиотики группы цефалоспоринов: классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
35. Антибиотики группы хинолонов/фторхинолонов: классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
36. Антибиотики группы макролидов: классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
37. Антибиотики группы аминогликозидов: классификация, спектр активности, фармакокинетика, показания к применению, нежелательные реакции.
38. Лекарственное взаимодействие: существуют ли "идеальные" лекарственные препараты для использования в условиях полипрагмазии?
39. Современные взгляды на применение ко-тримоксазола.
40. Ступенчатая терапия: новый подход к применению антибактериальных препаратов.
41. Правила дозирования антибиотиков у пациентов с нарушенной функцией почек.
42. Моксифлоксацин – фторхинолон нового поколения с широким спектром активности.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

43. Развитие антимикробной химиотерапии и новые парадигмы.
44. Оценка качества антимикробной химиотерапии.
45. Полимиксины – новый взгляд на известные антибиотики.
46. Сахарозаменители.
47. Проблемы выбора карбапенемных антибиотиков.
48. "Мифы" об антибиотиках и других антимикробных средствах.
49. Витаминно-минеральные комплексы.
50. Липосомы в медицине.

**Критерии оценки тем докладов**

<b>Критерии оценки докладов в виде компьютерной презентации:</b>	<b>Баллы</b>	<b>Оценка</b>
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, рассмотрены вопросы по проблеме, слайды расположены логично, последовательно, завершается презентация четкими выводами.	5	Отлично
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, содержание презентации полностью соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, при оформлении презентации имеются недочеты.	4	Хорошо
Компьютерная презентация соответствует целям и задачам дисциплины, но её содержание не в полной мере соответствует заявленной теме, заявленная тема раскрыта недостаточно полно, нарушена логичность и последовательность в расположении слайдов.	3	Удовлетворительно
Презентация не соответствует целям и задачам дисциплины, содержание не соответствует заявленной теме и изложено не научным стилем.	2-0	Неудовлетворительно

**1.2. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Промежуточная аттестация проводится в форме экзамена.**

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: собеседование по контрольным вопросам, фармакологическая характеристика ЛС.

**Критерии оценки контрольной работы**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

<b>Критерии оценки</b>	<b>Баллы</b>	<b>Оценка</b>
<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в строгом соответствии с изложенными требованиями; <input type="checkbox"/> показан высокий уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение глубоко анализировать проблему и делать обобщающие выводы; <input type="checkbox"/> работа выполнена грамотно с точки зрения поставленной задачи, т.е. без ошибок и недочетов или допущено не более одного недочета.	5	Отлично
<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок и оформлена в соответствии с изложенными требованиями; <input type="checkbox"/> показан достаточный уровень знания изученного материала по заданной теме, проявлен творческий подход при ответе на вопросы, умение анализировать проблему и делать обобщающие выводы; <input type="checkbox"/> работа выполнена полностью, но допущено в ней: а) не более одной негрубой ошибки и одного недочета б) или не более двух недочетов.	4	Хорошо
<input type="checkbox"/> контрольная работа представлена в установленный срок, при оформлении работы допущены незначительные отклонения от изложенных требований; <input type="checkbox"/> показаны минимальные знания по основным темам контрольной работы; <input type="checkbox"/> выполнено не менее половины работы или допущены в ней	3	Удовлетв о- рительно

### **1.2.1. ПЕРЕЧЕНЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, КОТОРЫЕ ВНЕСЕНЫ В ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ БИЛЕТЫ**

*Проверяемые индикаторы достижения компетенции:* ИД<sub>ОПК-2.-1</sub> ИД<sub>ОПК-2.-2</sub> ИД<sub>ОПК-2.-3</sub> ИД<sub>ОПК-4.-1</sub> ИД<sub>ОПК-4.-2</sub> ИД<sub>ОПК-5.-1</sub> ИД<sub>ОПК-5.-2</sub> ИД<sub>ОПК-5.-3</sub> ИД<sub>ОПК-6.-1</sub> ИД<sub>ОПК-6.-2</sub> ИД<sub>ОПК-6.-3</sub> ИД<sub>ОПК-6.-4</sub> ИД<sub>ПК-3.-1</sub> ИД<sub>ПК-3.-2</sub> ИД<sub>ПК-3.-3</sub> ИД<sub>ПК-8.-1</sub> ИД<sub>ПК-8.-2</sub> ИД<sub>ПК-8.-3</sub> ИД<sub>ПК-8.-4</sub> ИД<sub>ПК-8.-5</sub>

### **ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА**

1. Азитромицин (азивок, азитрокс, сумамед)



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

2. Амикацин (амикацина сульфат, амикин)
3. Аминосалициловая кислота (ПАСК)
4. Амоксициллин + клавулановая кислота (амоксиклав, аугментин)
5. Аморолофин (лоцерил)
6. Ампиокс (ампициллин натрия+оксациллин натрия)
7. Амфотерицин В (фунгизон) (амфолип)
8. Ацикловир (зовиракс, виролекс)
9. Бензилпенициллина калиевая (натриевая) соль
10. Бифоназол (микоспор)
11. Бензатина бензилпенициллин (бициллин – 1)
12. Ванкомицин (ванкоцин, ванкомабол)
13. Ганцикловир (цимевен)
14. Гентамицин (гентамицина сульфат)
15. Джозамицин (вильпрафен)
16. Доксициклин (юнидокс солютаб)
17. Зидовудин (азидотимидин, ретровир)
18. Изониазид (феназид)
19. Индинавир (криксиван)
20. Кагоцел
21. Канамицин (канамицина сульфат)
22. Кетоконазол (низорал)
23. Кислота пипемидиевая (палин)
24. Кларитромицин (клацид)
25. Клотримазол (кандид)
26. Ко-тримоксазол (бактрим, бисептол)
27. Левамизол (декарис)
28. Левофлоксацин (таваник)
29. Мебендазол (вермокс)
30. Меропенем (меронем)
31. Метронидазол (метрогил, клион, трихопол)
32. Нистатин
33. Нитроксилин (5-НОК)
34. Нитрофуран (фурацилин)
35. Нифуроксазид (энтерофурил, эрсефурил)
36. Оксолиновая кислота (оксолин)
37. Осельтамивир (тамифлю)
38. Офлоксацин (таривид, тарицин)
39. Пирантел (комбантрин, гельминтокс)



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

40. Празиквантел (билтрицид, азинокс)
41. Протионамид (веро-протионамид)
42. Рибавирин (рибамидил)
43. Римантадин (ремантадин, альгирем)
44. Рифампицин (рифогал, тибицин)
45. Саквинавир (инвираз)
46. Софрадекс (фрамицетин+грамицидин+дексаметазон)
47. Ставудин (зерит)
48. Стрептомицин (стрептомицина сульфат)
49. Сульфацетамид (сульфацил-натрий, альбуцид)
50. Тербинафин (ламизил)
51. Тиенам (имипенем + циластатин)
52. Тилорон (амиксин, лавомакс)
53. Тобрамицин (тобра)
54. Флуконазол (дифлюкан)
55. Фталилсульфатиазол (фталазол)
56. Фурадонин (нитрофурантоин)
57. Фуразолидон
58. Хлорамфеникол (левомицетин)
59. Хлорохин (хингамин, делагил)
60. Цефазолин (кефзол, нацеф)
61. Цефалексин (цепорекс)
62. Цефепим (максипим)
63. Сульперазон (сульперацеф)
64. Цефотаксим (клафоран)
65. Цефтриаксон (роцефин)
66. Цефуросим (зиннат, цефурабол)
67. Циклопирокс (батрафен)
68. Ципрофлоксацин (ципролет, цифран)
69. Этионамид (этомид)

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СИСТЕМУ  
КРОВИ**

1. Актиферрин (железа сульфат+ серин)
2. Алтеплаза (актелизе)
3. Альбумин человека
4. Аprotинин (контрикал, гордокс)
5. Ацетилсалициловая кислота (аспирин кардио, тромбо-асс)



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

6. Варфарин (вафарекс)
7. Венофер (железа (III) гидроксида сахарозный комплекс)
8. Гепарин
9. Дипиридамол (курантил)
10. Желатиноль (желатина р-р)
11. Инфукол ГЭК (гидроксиэтилкрахмал)
12. Клопидогрел (плавикс)
13. Мальтофер (железа (III) гидроксид полимальтозат)
14. Тардиферон (железа сульфат + аскорбиновая кислота)
15. Цианокобаламин (витамин В<sub>12</sub>)
16. Кислота фолиевая (фолацин, фоламин, витамин В<sub>с</sub>)
17. Эпоэтин альфа (эритростим, эпрекс)
18. Менадиона натрия бисульфат (викасол)
19. Меркаптопурин (пури-нетол)
20. Метилурацил (метацил)
21. Молграмостим (лейкомакс, неостим)
22. Глюкозы раствор (декстрога)
23. Натрия гидрокарбоната раствор
24. Реамберин
25. Декстран с глюкозой (реоглюман)
26. Транексамовая кислота (трансамча, экзацил)
27. Тромбин
28. Циклофосфамид (циклофосфан)
29. Метотрексат
30. Винкристин
31. Эноксапарин натрия (клексан)
32. Этамзилат (дицинон)

**ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ОБМЕННЫЕ  
ПРОЦЕССЫ. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, УГНЕТАЮЩИЕ  
ВОСПАЛЕНИЕ И РЕГУЛИРУЮЩИЕ  
ИММУННЫЕ ПРОЦЕССЫ**

1. Азеластин (аллергодил)
2. Акарбоза (глюкобай)
3. Амброксол (лазолван, амбробене, флавамед)
4. Аминофиллин (эуфиллин)
5. Беродуал (ипратропия бромид+фенотерол)
6. Бетаметазон (дипроспан)





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

7. Бромгексин (бронхосан, бронхотил)
8. Бронхолитин (глауцин+эфедрин+базилика масло)
9. Будесонид (пультмикорт)
10. Гексэстрол (синэстрол)
11. Глибенкламид (манинил)
12. Гликлазид (диабетон)
13. Дезлоратадин (эриус)
14. Дексаметазон (максидекс, детаметазон)
15. Диклофенак (вольтарен, ортофен)
16. Дифенгидрамин (димедрол)
17. Зафирлукаст (аколат)
18. Ибупрофен (нурофен)
19. Индометацин (метиндол ретард)
20. Инсулин аспарт двухфазный (новомикс 30 пенфилл)
21. Инсулин гларгин (лантус)
22. Инсулин человеческий (актрапид НМ)
23. Инсулин лизпро (хумалог)
24. Интерферон альфа (реаферон, инфагель, виферон)
25. Лизатов бактерий смесь (ИРС-19, имудон, бронхомунал)
26. Кальцитонин (миакальцик)
27. Клемастин (тавегил)
28. Коделак
29. Кромоглициевая кислота (интал)
30. Левамизол (декарис)
31. Левоноргестрел (постинор, эскапел)
32. Левотироксин натрия (эутирокс, L -тироксин )
33. Преноксдиазин (либексин)
34. Ликопид (глюкозаминилмурамилдипептид)
35. Лоратадин (klarитин, кларидол)
36. Мелоксикам (мовасин, мовалис, амелотекс)
37. Метамизол натрия (анальгин)
38. Метформин (глюкофаж, глиформин, сиофор)
39. Мидиана (дроспиренон+этинилэстрадиол)
40. Налоксон (налоксона гидрохлорид)
41. Нандролон (ретаболил)
42. Нимесулид (найз, нимесил)
43. Парацетамол (панадол, эффералган)
44. Пиоглитазон (актос)



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

- 45.Полиоксидоний (азоксимера бромид)
- 46.Преднизолон (преднизолонна гемисукцинат)
- 47.Прогестерон (прожестожель, утрожестан)
- 48.Солодки сироп
- 49.Тестостерон (тестостерона пропионат)
- 50.Тиамазол (мерказолил)
- 51.Тимоген (альфа-глутамил-триптофан)
- 52.Трамадол (трамал)
- 53.Триамцинолон (кеналог)
- 54.Тримеперидин (промедол)
- 55.Три-регол (этилэстрадиол+левоноргестрел)
- 56.Фексофенадин (телфаст)
- 57.Фенспирид (эреспал)
- 58.Фентанил (дюрогезик)
- 59.Хлоропирамин (супрастин)
- 60.Целекоксиб (целебрекс)
- 61.Цетиризин (зиртек)
- 62.Эстрадиол (прогинова, климара)
- 63.Эхинацеи пурпурной травы сок (иммунал)
- 64.Ярина (этинилэстрадиол+дроспиренон)

### **ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

1. Азаметония бромид (пентамин)
2. Аммиак (аммиака р-р)
3. Апизартрон
4. Атенолол (тенормин)
5. Атропин (атропина сульфат)
6. Бисопролол (конкор, бипрол)
7. Бромокриптин (парлодел)
8. Валидол (валидол н)
9. Горчичники
10. Доксазозин (кардура)
11. Допамин (дофамин)
12. Йохимбина гидрохлорид (йохимбе)
13. Ипидакрин (нейромидин, аксамон)
14. Ипратропия бромид (атровент)
15. Кленбутерол (контраспазмин, спирива)



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

16. Клонидин (клофелин)
17. Ксилометазолин (ксимелин, отривин, галазолин)
18. Лигнин гидролизный (полифепан)
19. Лидокаин (ксикаин, ксилокаин)
20. Метопролол (беталок, корвитол)
21. Нафазолин (нафтизин, санорин)
22. Небиволол (небилет)
23. Неостигмина метилсульфат (прозерин)
24. Никотин (никоретте, никотинелл)
25. Ницерголин (сермион)
26. Норэпинефрин (норадреналин)
27. Пилокарпин (пилокар)
28. Пирензепин (гастроцепин)
29. Платифиллин
30. Проксодолол
31. Пропранолол (анаприлин, обзидан)
32. Сальбутамол (вентолин, сальбен)
33. Смектит диоктаэдрический (смекта)
34. Суксаметония йодид (дитилин)
35. Галинолол (корданум)
36. Тамсулозин (омник)
37. Тимолол (арутимол, офтан тимолол)
38. Тропикамид (мидриацил)
39. Фенилэфрин (мезатон)
40. Фенотерол (беротек)
41. Финалгон
42. Эпинефрин (адреналина гидрохлорид)

### **СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ**

1. Актовегин (солкосерил)
2. Амантадин (мидантан, пк-мерц)
3. Аминофенилмасляная кислота (фенибут)
4. Амитриптилин (амизол)
5. Афобазол (фабомотизол)
6. Феназепам (элзепам)
7. Вальпроевая кислота (конвулекс, депакин хроно)
8. Галоперидол (сенорм)



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

9. Гамма - аминокислотная кислота (аминалон)
10. Гидроксизин (атаракс)
11. Диазепам (сибазон, реланиум, седуксен)
12. Доксиламин (донормил)
13. Дроперидол
14. Женьшень настойка
15. Зопиклон (имован)
16. Кофеин (кофеин - бензонат натрия)
17. Ламотриджин (ламиктал, конвульсан)
18. Леветирацетам (кепра)
19. Леводопа + карбидопа (наком, синемет, синдопа)
20. Мидазолам (дормикум, фулсед)
21. Пустырника настойка
22. Никотиноил гамма - аминокислотная кислота (пикамилон)
23. Ноопепт
24. Пирацетам (ноотропил, луцетам)
25. Селегилин (юмекс)
26. Актовегин (солкосерил)
27. Сульфокамфокаин (прокаин + сульфокамфорная кислота)
28. Тофизопам (грандаксин)
29. Фенобарбитал
30. Флуоксетин (прозак)
31. Хлорпромазин (аминазин)
32. Элеутерококка экстракт жидкий

### **ЛС, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ**

1. Адельфан-эзидрекс (гидрохлоротиазид+дигидралазин+резерпин)
2. Амiodарон (кордарон)
3. Амлодипин (нормодипин, норваск)
4. Аскорутин
5. Аторвастатин (липримар)
6. Вальсартан (диован)
7. Верапамил (изоптин, финоптин)
8. Винпоцетин (кавинтон)
9. Детралекс (гесперидин + диосмин)
10. Дигоксин



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

11. Дифенин (фенитоин)
12. Дихлортиазид (гипотиазид)
13. Изосорбида динитрат (нитросорбид)
14. Индапамид (арифон, индап)
15. Ирбесартан (апровель)
16. Калия и магния аспарагинат (аспаркам, панангин)
17. Липоевая кислота (тиоктацид, тиоктовая кислота)
18. Ловастатин (мевакор)
19. Лозартан (козаар)
20. Мексидол
21. Мельдоний (кардионат)
22. Моксонидин (физиотенз)
23. Нимодипин (нимотоп)
24. Нитроглицерин (нитронг форте, сустак форте)
25. Нифедипин (коринфар)
26. Новокаинамид (прокаинамид)
27. Пентоксифиллин (трентал)
28. Периндоприл (престариум)
29. Пропафенон (пропанорм, ритмонорм)
30. Семакс
31. Строфантин к
32. Триметазидин (предуктал мв)
33. Унитиол
34. Фуросемид (лазикс)
35. Хинидин (хинидина сульфат)
36. Холина альфосцерат (глиатилин)
37. Церебролизин (церебролизат)
38. Циннаризин (стугерон)
39. Цитофлавин
40. Эналаприл (энам, энап, эднит, ренитек)

**СРЕДСТВА, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ФУНКЦИИ ОРГАНОВ  
ПИЩЕВАРЕНИЯ**

1. Абомин
2. Адеметионин (гептрал, гептор)
3. Аллохол
4. Альмагель (алюминия гидроксид + магния гидроксид, маалокс)
5. Апоморфина гидрохлорид



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

6. Апротинин (контрикал, гордокс)
7. Ацидин-пепсин
8. Бактисубтил
9. Вимута трикалия дицитрат (де-нол)
10. Натрия пикосульфат (лаксигал, гутталакс)
11. Домперидон (мотилиум)
12. Дротаверина гидрохлорид (но-шпа)
13. Расторопши пятнистой плодов экстракт (карсил, силибор)
14. Лактофильтрум (лактоулоза+лигнин гидролизный)
15. Лактулоза (дюфалак, нормазе)
16. Линекс
17. Лоперамид (имодиум)
18. Магния сульфат
19. Метоклопрамид (церукал)
20. Омепразол (омез, ультоп)
21. Панкреатин (креон, мезим-форте)
22. Пирензепин (гастроцепин)
23. Сенаде (сеннозиды А и В)
24. Трописетрон (навобан)
25. Урсодезоксихолевая кислота (урсофалк, урсосан)
26. Фамотидин (квamatел)
27. Фестал (дигестал, энзистал)
28. Фламин (бессмертника песчаного цветков сумма флавоноидов)
29. Форлак (макроголь)
30. Фосфалюгель (алюминия фосфат)
31. Хилак-форте
32. Холензим (желчь + поджелудочной железы порошок + слизистой тонкой кишки порошок)
33. Эзомепразол (нексиум)
34. Энтерол
35. Эссенциале-форте (фосфолипиды, EPL).

**Проверяемые индикаторы достижения компетенции:** ИД<sub>ОПК-2</sub>-1 ИД<sub>ОПК-2</sub>-2 ИД<sub>ОПК-2</sub>-3 ИД<sub>ОПК-4</sub>-1 ИД<sub>ОПК-4</sub>-2 ИД<sub>ОПК-5</sub>-1 ИД<sub>ОПК-5</sub>-2 ИД<sub>ОПК-5</sub>-3 ИД<sub>ОПК-6</sub>-1 ИД<sub>ОПК-6</sub>-2 ИД<sub>ОПК-6</sub>-3 ИД<sub>ОПК-6</sub>-4 ИД<sub>ПК-3</sub>-1 ИД<sub>ПК-3</sub>-2 ИД<sub>ПК-3</sub>-3 ИД<sub>ПК-8</sub>-1 ИД<sub>ПК-8</sub>-2 ИД<sub>ПК-8</sub>-3 ИД<sub>ПК-8</sub>-4 ИД<sub>ПК-8</sub>-5



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**1.2.2. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ  
СОБЕСЕДОВАНИЯ**

<b>№</b>	<b>Вопросы для промежуточной аттестации</b>	<b>Проверяемые индикаторы достижения компетенций</b>
1.	Фармакология как наука, ее задачи, перспективы развития и роль в практической деятельности провизора. Связь ее с фармацевцией. Основные разделы. Принципы классификации лекарственных средств.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
2.	Зарождение и развитие фармакологии как науки. Основные этапы развития фармакологии. Роль отечественных ученых в развитии фармакологии.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
3.	Поиск новых лекарственных средств. Внедрение лекарственных средств в практическую медицину.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
4.	Фармакокинетика и фармакодинамика как разделы общей фармакологии, их краткая характеристика.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
5.	Основные пути введения лекарственных средств в организм, их сравнительная характеристика.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
6.	Основные механизмы всасывания лекарственных веществ. Факторы, влияющие на всасывание лекарственных средств из ЖКТ в кровь.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
7.	Биодоступность лекарственных средств. Определение. Факторы, влияющие на биодоступность. Примеры.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
8.	Распределение лекарственных средств в организме. Факторы, влияющие на распределение. Депонирование лекарственных средств в организме. Биологические барьеры, их характеристика.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
9.	Биотрансформация лекарственных средств в организме, ее основные пути, их характеристика, примеры.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
10.	Пути выведения лекарственных средств из организма. Элиминация. Период полувыведения. Клиренс. Примеры.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
11.	Виды действия лекарственных средств на организм. Примеры.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-</sub>





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		3.-1 ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
12.	Локализация и механизмы действия лекарственных средств. Примеры.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
13.	Факторы, определяющие чувствительность организма к лекарственному веществу (индивидуальные особенности, пол, возраст). Примеры.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
14.	Зависимость фармакологических эффектов от физико-химических свойств и доз лекарственных средств. Характеристика доз.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
15.	Явления, возникающие при повторном введении лекарственных средств. Примеры.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
16.	Явления, возникающие при комбинированном применении лекарственных средств. Синергизм, антагонизм, их виды. Синерго-антагонизм. Примеры.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
17.	Фармацевтическое взаимодействие лекарственных средств. Примеры.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
18.	Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств. Примеры.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
19.	Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств. Примеры.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
20.	Фармакогенетика и хронофармакология. Примеры.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
21.	Понятие о фармакотерапии, ее связь с фармакологией. Виды фармакотерапии. Примеры.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
22.	Типы побочных реакций и осложнения лекарственной терапии. Примеры	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
23.	Отрицательное действие лекарственных средств на органы и системы организма. Примеры.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
24.	Особенности применения лекарственных средств при беременности. Действие лекарственных средств на эмбрион и плод. Примеры.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
25.	Особенности применения лекарственных средств в педиатрии и в гериатрии. Способы расчета доз для детей.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
26.	Антисептические и дезинфицирующие средства. Требования, предъявляемые к ним. Классификация. Характеристика каждой группы.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
27.	Химиотерапевтические средства. Классификация. Краткая характеристика каждого класса. Основные принципы химиотерапии.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
28.	Антибиотики, имеющие в структуре β-лактамное кольцо. Общая характеристика. Классификация, характеристика основных представителей, особенности их применения. Возможные осложнения при приеме.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
29.	Антибиотики группы аминогликозидов. Общая характеристика. Классификация, характеристика основных представителей,	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	особенности их применения. Возможные осложнения при приеме.	ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
30.	Антибиотики группы левомецетина и тетрациклина. Общая характеристика. Классификация, характеристика основных представителей, особенности их применения. Возможные осложнения при приеме.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
31.	Антибиотики макролиды, полимиксины и гликопептиды. Общая характеристик. Классификация, характеристика основных представителей, особенности их применения. Возможные осложнения при приеме.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
32.	Синтетические антибактериальные средства разного химического строения. Классификация. Фармакологическая характеристика. Особенности применения.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
33.	Сульфаниламиды. Механизм действия. Классификация и характеристика. Основные принципы терапии сульфаниламидными препаратами.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
34.	Противотуберкулезные средства. Классификация. Фармакологическая характеристика каждой подгруппы.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
35.	Противовирусные средства. Классификация.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	Фармакологическая характеристика каждой группы.	ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
36.	Противогрибковые средства. Классификация. Фармакологическая характеристика каждой группы.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
37.	Препараты, применяемые для лечения дерматомикозов. Классификация. Особенности применения препаратов каждой группы.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
38.	Средства для лечения и профилактики малярии. Классификация. Фармакологическая характеристика каждой группы. Принципы использования противомалярийных средств.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
39.	Противопротозойные средства. Классификация. Средства, применяемые для лечения амебиаза, лямблиоза, трихомонадоза. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
40.	Противоглистные средства. Классификация по механизму действия, локализации и спектру антигельминтной активности. Фармакологическая характеристика основных препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

41.	Средства, применяемые при злокачественных новообразованиях. Классификация. Краткая характеристика каждой группы.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
42.	Анестезирующие средства (местные анестетики). Классификация местных анестетиков по химической структуре и видам анестезии. Фармакологическая характеристика.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
43.	Вяжущие, обволакивающие, адсорбирующие, раздражающие средства. Механизм «отвлекающего» действия раздражающих средств. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
44.	М-холиномиметики. Фармакологическая характеристика препаратов группы.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
45.	Н-холиномиметики. Фармакологическая характеристика препаратов. Двухфазное действие никотина, острое и хроническое отравление никотином. Средства, облегчающие отвыкание от курения табака.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
46.	Антихолинэстеразные средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов группы. Реактиваторы холинэстеразы.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		8.-3 ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
47.	М-холиноблокаторы. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов группы.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
48.	Ганглиоблокаторы. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов группы.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
49.	Миорелаксанты. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов группы. Антидоты миорелаксантов.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
50.	Адреномиметики. Классификация. Общая фармакологическая характеристика каждой подгруппы. Сравнительная характеристика адреномиметиков прямого и непрямого действия.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
51.	$\alpha$ -Адреномиметики. Классификация. Сравнительная фармакологическая характеристика препаратов группы.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
52.	$\beta$ -Адреномиметики. Классификация. Сравнительная фармакологическая характеристика препаратов группы.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
53.	α-Адреноблокаторы. Классификация. Сравнительная фармакологическая характеристика препаратов группы.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
54.	β-Адреноблокаторы. Классификация. Сравнительная фармакологическая характеристика препаратов группы.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
55.	Симпатомиметики и симпатолитики. Фармакологическая характеристика препаратов данных групп.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
56.	Средства для наркоза. Классификация. Краткая фармакологическая характеристика препаратов каждой группы.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
57.	Ингаляционные наркотические средства. Фармакологическая характеристика препаратов. Комбинированное применение средств для наркоза.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
58.	Неингаляционные наркотические средства. Фармакологическая характеристика препаратов. Комбинированное применение средств для наркоза с препаратами других фармакологических групп.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-</sub>





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		3.-1 ИД <sub>ПК-3</sub> -2 ИД <sub>ПК-3</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -1 ИД <sub>ПК-8</sub> -2 ИД <sub>ПК-8</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -4 ИД <sub>ПК-8</sub> -5
59.	Характеристика этилового спирта как лекарственного средства. Препараты для лечения алкоголизма.	ИД <sub>ОПК-2</sub> -1 ИД <sub>ОПК-2</sub> -2 ИД <sub>ОПК-2</sub> -3 ИД <sub>ОПК-4</sub> -1 ИД <sub>ОПК-4</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -1 ИД <sub>ОПК-5</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -1 ИД <sub>ОПК-6</sub> -2 ИД <sub>ОПК-6</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -4 ИД <sub>ПК-3</sub> -1 ИД <sub>ПК-3</sub> -2 ИД <sub>ПК-3</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -1 ИД <sub>ПК-8</sub> -2 ИД <sub>ПК-8</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -4 ИД <sub>ПК-8</sub> -5
60.	Снотворные средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов. Механизм седативного и снотворного эффекта.	ИД <sub>ОПК-2</sub> -1 ИД <sub>ОПК-2</sub> -2 ИД <sub>ОПК-2</sub> -3 ИД <sub>ОПК-4</sub> -1 ИД <sub>ОПК-4</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -1 ИД <sub>ОПК-5</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -1 ИД <sub>ОПК-6</sub> -2 ИД <sub>ОПК-6</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -4 ИД <sub>ПК-3</sub> -1 ИД <sub>ПК-3</sub> -2 ИД <sub>ПК-3</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -1 ИД <sub>ПК-8</sub> -2 ИД <sub>ПК-8</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -4 ИД <sub>ПК-8</sub> -5
61.	Наркотические анальгетики. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов. Механизм активации морфином эндогенной опиоидной системы. Антагонисты наркотических анальгетиков.	ИД <sub>ОПК-2</sub> -1 ИД <sub>ОПК-2</sub> -2 ИД <sub>ОПК-2</sub> -3 ИД <sub>ОПК-4</sub> -1 ИД <sub>ОПК-4</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -1 ИД <sub>ОПК-5</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -1 ИД <sub>ОПК-6</sub> -2 ИД <sub>ОПК-6</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -4 ИД <sub>ПК-3</sub> -1 ИД <sub>ПК-3</sub> -2 ИД <sub>ПК-3</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -1 ИД <sub>ПК-8</sub> -2 ИД <sub>ПК-8</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -4 ИД <sub>ПК-8</sub> -5
62.	Ненаркотические анальгетики. Механизм анальгетического и антипиретического действия. Классификация. Препараты различных фармакологических групп с анальгетическим компонентом действия. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2</sub> -1 ИД <sub>ОПК-2</sub> -2 ИД <sub>ОПК-2</sub> -3 ИД <sub>ОПК-4</sub> -1 ИД <sub>ОПК-4</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -1 ИД <sub>ОПК-5</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -1 ИД <sub>ОПК-6</sub> -2 ИД <sub>ОПК-6</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -4 ИД <sub>ПК-3</sub> -1 ИД <sub>ПК-3</sub> -2 ИД <sub>ПК-3</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -1 ИД <sub>ПК-8</sub> -2 ИД <sub>ПК-8</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -4 ИД <sub>ПК-8</sub> -5
63.	Противовоспалительные средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов. Механизм язворагенного действия и меры профилактики осложнений. Сравнительная фармакологическая характеристика избирательных и неизбирательных ингибиторов ЦОГ.	ИД <sub>ОПК-2</sub> -1 ИД <sub>ОПК-2</sub> -2 ИД <sub>ОПК-2</sub> -3 ИД <sub>ОПК-4</sub> -1 ИД <sub>ОПК-4</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -1 ИД <sub>ОПК-5</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -1 ИД <sub>ОПК-6</sub> -2 ИД <sub>ОПК-6</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -4 ИД <sub>ПК-3</sub> -1 ИД <sub>ПК-3</sub> -2 ИД <sub>ПК-3</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -1 ИД <sub>ПК-8</sub> -2 ИД <sub>ПК-8</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -4 ИД <sub>ПК-8</sub> -5
64.	Противоэпилептические средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2</sub> -1 ИД <sub>ОПК-2</sub> -2 ИД <sub>ОПК-2</sub> -3 ИД <sub>ОПК-4</sub> -1 ИД <sub>ОПК-4</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -1 ИД <sub>ОПК-5</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -1 ИД <sub>ОПК-6</sub> -2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
65.	Противопаркинсонические средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
66.	Антидепрессанты. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
67.	Нейролептики. Классификация. Фармакологические эффекты нейролептиков. Сравнительная фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
68.	Транквилизаторы. Классификация. Основные фармакологические эффекты транквилизаторов. Понятие о «дневных» анксиолитиках. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
69.	Седативные средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
70.	Психостимуляторы. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов. Влияние кофеина на сердечно-сосудистую систему. Механизм действия кофеина.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
71.	Ноотропы. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов. Особенности применения ноотропов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
72.	Стимуляторы дыхания (аналептики) и их классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
73.	Противокашлевые, отхаркивающие средства. Классификация. Сравнительная фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
74.	Препараты для лечения бронхоспастических состояний. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
75.	Сердечные гликозиды. Классификация. Кардиальные и внекардиальные эффекты сердечных гликозидов. Механизмы их реализации. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>пк-3.-1</sub> ИД <sub>пк-3.-2</sub> ИД <sub>пк-3.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-1</sub> ИД <sub>пк-8.-2</sub> ИД <sub>пк-8.-3</sub> ИД <sub>пк-8.-4</sub> ИД <sub>пк-8.-5</sub>
76.	Биологическая стандартизация сердечных гликозидов. Отравление сердечными гликозидами. Антидоты. Помощь.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	Кардиотонические средства негликозидной структуры.	ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
77.	Антиаритмические средства. Классификация. Фармакологическая характеристика групп.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
78.	Антиаритмические средства - блокаторы ионных каналов кардиомиоцитов. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
79.	Антиаритмические лекарственные средства нейротропного типа действия. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
80.	Антиангинальные средства. Классификация. Фармакологическая характеристика групп. Реализация положительных эффектов нитроглицерина, способствующих улучшению кровоснабжения ишемизированного участка миокарда.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
81.	Средства, улучшающие кровоснабжение миокарда (органические нитраты и антагонисты кальция). Механизмы антиангинального действия нитроглицерина. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
82.	Антигипертензивные средства. Классификация.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	Фармакологическая характеристика групп.	ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
83.	Центральные антигипертензивные средства. Стимуляторы $\alpha_2$ -адренорецепторов и J <sub>1</sub> -имидазолиновых рецепторов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
84.	Альфа-адреноблокаторы как антигипертензивные средства. Фармакологическая характеристика препаратов и особенности их применения при нарушениях периферического кровообращения.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
85.	Препараты миотропного действия и диуретики как антигипертензивные лекарственные средства. Фармакологическая характеристика препаратов и особенности их применения.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
86.	Характеристика лекарственных средств, влияющих на ренин-ангиотензиновую систему, особенности их применения.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
87.	Диуретики. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов. Меры профилактики осложнений при применении диуретиков. Механизм гипотензивного действия диуретиков.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

88.	Гипертензивные средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
89.	Средства, применяемые при нарушениях мозгового кровообращения. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
90.	Средства, влияющие на аппетит. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов. Особенности применения.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
91.	Средства, применяемые при нарушении секреторной функции желудка. Классификация. Фармакологическая характеристика групп и препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
92.	Гастропротекторы. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
93.	Рвотные и противорвотные средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		8.-3 ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
94.	Желчегонные средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
95.	Гепатопротекторы. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
96.	Холелитолитические средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
97.	Средства, влияющие на моторику кишечника. Слабительные. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
98.	Ферментные и антиферментные препараты в гастроэнтерологии. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
99.	Про- и пребиотики. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов. Особенности применения.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
100.	Антисклеротические средства. Классификация. Фармакологическая характеристика групп.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
101.	Гиполипидемические средства. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
102.	Противоподагрические средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
103.	Противоаллергические средства. Классификация. Фармакологическая характеристика групп. Сравнительная характеристика блокаторов гистаминовых рецепторов по поколениям.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
104.	Общетонизирующие средства. Особенности дозозависимого действия. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-3.-1</sub> ИД <sub>ПК-3.-2</sub> ИД <sub>ПК-3.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-1</sub> ИД <sub>ПК-8.-2</sub> ИД <sub>ПК-8.-3</sub> ИД <sub>ПК-8.-4</sub> ИД <sub>ПК-8.-5</sub>
105.	Биогенные стимуляторы. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов. Особенности применения. Вклад ученых Пятигорского института в создании масляного экстракта пеллоидов тамбуканской грязи.	ИД <sub>ОПК-2.-1</sub> ИД <sub>ОПК-2.-2</sub> ИД <sub>ОПК-2.-3</sub> ИД <sub>ОПК-4.-1</sub> ИД <sub>ОПК-4.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-1</sub> ИД <sub>ОПК-5.-2</sub> ИД <sub>ОПК-5.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-1</sub> ИД <sub>ОПК-6.-2</sub> ИД <sub>ОПК-6.-3</sub> ИД <sub>ОПК-6.-4</sub> ИД <sub>ПК-</sub>





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		3.-1 ИД <sub>ПК-3</sub> -2 ИД <sub>ПК-3</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -1 ИД <sub>ПК-8</sub> -2 ИД <sub>ПК-8</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -4 ИД <sub>ПК-8</sub> -5
106.	Препараты, корригирующие процессы иммунитета (иммуностимуляторы и иммунодепрессанты). Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2</sub> -1 ИД <sub>ОПК-2</sub> -2 ИД <sub>ОПК-2</sub> -3 ИД <sub>ОПК-4</sub> -1 ИД <sub>ОПК-4</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -1 ИД <sub>ОПК-5</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -1 ИД <sub>ОПК-6</sub> -2 ИД <sub>ОПК-6</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -4 ИД <sub>ПК-3</sub> -1 ИД <sub>ПК-3</sub> -2 ИД <sub>ПК-3</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -1 ИД <sub>ПК-8</sub> -2 ИД <sub>ПК-8</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -4 ИД <sub>ПК-8</sub> -5
107.	Лекарственные средства, влияющие на миоэлектрическую активность сердца. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2</sub> -1 ИД <sub>ОПК-2</sub> -2 ИД <sub>ОПК-2</sub> -3 ИД <sub>ОПК-4</sub> -1 ИД <sub>ОПК-4</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -1 ИД <sub>ОПК-5</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -1 ИД <sub>ОПК-6</sub> -2 ИД <sub>ОПК-6</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -4 ИД <sub>ПК-3</sub> -1 ИД <sub>ПК-3</sub> -2 ИД <sub>ПК-3</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -1 ИД <sub>ПК-8</sub> -2 ИД <sub>ПК-8</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -4 ИД <sub>ПК-8</sub> -5
108.	Лекарственные средства, влияющие на эритропоэз. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2</sub> -1 ИД <sub>ОПК-2</sub> -2 ИД <sub>ОПК-2</sub> -3 ИД <sub>ОПК-4</sub> -1 ИД <sub>ОПК-4</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -1 ИД <sub>ОПК-5</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -1 ИД <sub>ОПК-6</sub> -2 ИД <sub>ОПК-6</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -4 ИД <sub>ПК-3</sub> -1 ИД <sub>ПК-3</sub> -2 ИД <sub>ПК-3</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -1 ИД <sub>ПК-8</sub> -2 ИД <sub>ПК-8</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -4 ИД <sub>ПК-8</sub> -5
109.	Железосодержащие препараты. Классификация. Основные принципы лечения препаратами железа, особенности индивидуального подбора доз и выбора препарата. Осложнения, возникающие при применении препаратов железа.	ИД <sub>ОПК-2</sub> -1 ИД <sub>ОПК-2</sub> -2 ИД <sub>ОПК-2</sub> -3 ИД <sub>ОПК-4</sub> -1 ИД <sub>ОПК-4</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -1 ИД <sub>ОПК-5</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -1 ИД <sub>ОПК-6</sub> -2 ИД <sub>ОПК-6</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -4 ИД <sub>ПК-3</sub> -1 ИД <sub>ПК-3</sub> -2 ИД <sub>ПК-3</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -1 ИД <sub>ПК-8</sub> -2 ИД <sub>ПК-8</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -4 ИД <sub>ПК-8</sub> -5
110.	Лекарственные средства, влияющие на лейкопоэз. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2</sub> -1 ИД <sub>ОПК-2</sub> -2 ИД <sub>ОПК-2</sub> -3 ИД <sub>ОПК-4</sub> -1 ИД <sub>ОПК-4</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -1 ИД <sub>ОПК-5</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -1 ИД <sub>ОПК-6</sub> -2 ИД <sub>ОПК-6</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -4 ИД <sub>ПК-3</sub> -1 ИД <sub>ПК-3</sub> -2 ИД <sub>ПК-3</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -1 ИД <sub>ПК-8</sub> -2 ИД <sub>ПК-8</sub> -3 ИД <sub>ПК-8</sub> -4 ИД <sub>ПК-8</sub> -5
111.	Плазмозамещающие и дезинтоксикационные средства. Препараты для коррекции кислотно-щелочного состояния организма и парентерального питания. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>ОПК-2</sub> -1 ИД <sub>ОПК-2</sub> -2 ИД <sub>ОПК-2</sub> -3 ИД <sub>ОПК-4</sub> -1 ИД <sub>ОПК-4</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -1 ИД <sub>ОПК-5</sub> -2 ИД <sub>ОПК-5</sub> -3 ИД <sub>ОПК-6</sub> -1 ИД <sub>ОПК-6</sub> -2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	характеристика групп.	ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>шк-3.-1</sub> ИД <sub>шк-3.-2</sub> ИД <sub>шк-3.-3</sub> ИД <sub>шк-8.-1</sub> ИД <sub>шк-8.-2</sub> ИД <sub>шк-8.-3</sub> ИД <sub>шк-8.-4</sub> ИД <sub>шк-8.-5</sub>
112.	Классификация и общая фармакологическая характеристика лекарственных средств, влияющих на свертывание крови.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>шк-3.-1</sub> ИД <sub>шк-3.-2</sub> ИД <sub>шк-3.-3</sub> ИД <sub>шк-8.-1</sub> ИД <sub>шк-8.-2</sub> ИД <sub>шк-8.-3</sub> ИД <sub>шк-8.-4</sub> ИД <sub>шк-8.-5</sub>
113.	Антиагреганты. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов. Особенности применения.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>шк-3.-1</sub> ИД <sub>шк-3.-2</sub> ИД <sub>шк-3.-3</sub> ИД <sub>шк-8.-1</sub> ИД <sub>шк-8.-2</sub> ИД <sub>шк-8.-3</sub> ИД <sub>шк-8.-4</sub> ИД <sub>шк-8.-5</sub>
114.	Средства, ингибирующие свертывание крови. Антикоагулянты. Фибринолитики. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>шк-3.-1</sub> ИД <sub>шк-3.-2</sub> ИД <sub>шк-3.-3</sub> ИД <sub>шк-8.-1</sub> ИД <sub>шк-8.-2</sub> ИД <sub>шк-8.-3</sub> ИД <sub>шк-8.-4</sub> ИД <sub>шк-8.-5</sub>
115.	Средства, повышающие свертывание крови. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>шк-3.-1</sub> ИД <sub>шк-3.-2</sub> ИД <sub>шк-3.-3</sub> ИД <sub>шк-8.-1</sub> ИД <sub>шк-8.-2</sub> ИД <sub>шк-8.-3</sub> ИД <sub>шк-8.-4</sub> ИД <sub>шк-8.-5</sub>
116.	Препараты гормонов гипофиза и гипоталамуса. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-1</sub> ИД <sub>опк-6.-2</sub> ИД <sub>опк-6.-3</sub> ИД <sub>опк-6.-4</sub> ИД <sub>шк-3.-1</sub> ИД <sub>шк-3.-2</sub> ИД <sub>шк-3.-3</sub> ИД <sub>шк-8.-1</sub> ИД <sub>шк-8.-2</sub> ИД <sub>шк-8.-3</sub> ИД <sub>шк-8.-4</sub> ИД <sub>шк-8.-5</sub>
117.	Препараты гормонов щитовидной железы. Антитиреоидные средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2.-1</sub> ИД <sub>опк-2.-2</sub> ИД <sub>опк-2.-3</sub> ИД <sub>опк-4.-1</sub> ИД <sub>опк-4.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-1</sub> ИД <sub>опк-5.-2</sub> ИД <sub>опк-5.-3</sub>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

		ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> .-2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
118.	Препараты инсулина. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> .-2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> .-2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
119.	Синтетические антидиабетические средства. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> .-2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> .-2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
120.	Препараты глюкокортикоидов и минералокортикоидов. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов. Профилактика побочных эффектов глюкокортикоидов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> .-2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> .-2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
121.	Препараты женских половых гормонов и их антагонисты. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> .-2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> .-2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
122.	Пероральные контрацептивы. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> .-2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> .-2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
123.	Препараты мужских половых гормонов и антиандрогенные средства. Средства, обладающие анаболической активностью.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> .-2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
124.	Препараты водорастворимых витаминов. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5
125.	Препараты жирорастворимых витаминов. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов.	ИД <sub>опк-2</sub> -1 ИД <sub>опк-2</sub> -2 ИД <sub>опк-2</sub> -3 ИД <sub>опк-4</sub> -1 ИД <sub>опк-4</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -1 ИД <sub>опк-5</sub> -2 ИД <sub>опк-5</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -1 ИД <sub>опк-6</sub> -2 ИД <sub>опк-6</sub> -3 ИД <sub>опк-6</sub> -4 ИД <sub>пк-3</sub> -1 ИД <sub>пк-3</sub> -2 ИД <sub>пк-3</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -1 ИД <sub>пк-8</sub> -2 ИД <sub>пк-8</sub> -3 ИД <sub>пк-8</sub> -4 ИД <sub>пк-8</sub> -5

**Критерии собеседования**

**Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине**

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	<ul style="list-style-type: none"> <li>– полно раскрыто содержание материала;</li> <li>– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;</li> <li>– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;</li> <li>– точно используется терминология;</li> <li>– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;</li> <li>– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;</li> <li>– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;</li> <li>– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;</li> <li>– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;</li> <li>– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.</li> </ul>
Хорошо	<ul style="list-style-type: none"> <li>– вопросы излагаются систематизировано и последовательно;</li> <li>– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;</li> <li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li> <li>– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет</li> </ul>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

	один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"><li>– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;</li><li>– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;</li><li>– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;</li><li>– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;</li><li>– продемонстрировано усвоение основной литературы.</li></ul>
Неудовлетворительно	<ul style="list-style-type: none"><li>– не раскрыто основное содержание учебного материала;</li><li>– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;</li><li>– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов</li><li>- не сформированы компетенции, умения и навыки,</li><li>- отказ от ответа или отсутствие ответа</li></ul>

### **1.2.3. ПРИМЕР ЭКЗАМЕНАЦИОННОГО БИЛЕТА**

Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра: фармакологии с курсом клинической фармакологии  
Дисциплина: Б1.О.27 «Фармакология»  
Специалитет по специальности 33.05.01 Фармация

Учебный год: 2022-2023

Экзаменационный билет № 1

1. Особенности применения ЛС в педиатрии и гериатрии. Способы расчета доз для детей.
2. Неингаляционные наркотические средства. Фармакологическая характеристика



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

препаратов. Комбинированное применение средств для наркоза с препаратами других фармакологических групп.

3. М-холиноблокаторы. Классификация. Фармакологическая характеристика препаратов группы.
4. Фармакологическая характеристика лекарственных средств:
  - Феназепам (элзепам)
  - Мельдоний (кардионат)
  - Ванкомицин (ванкоцин, ванкомабол)
  - Женьшень настойка
  - Молграмостим (лейкомакс, неостим)
  - Тимоген.

М.П. \_\_\_\_\_ Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_ Черников М.В.

**Критерии оценки уровня усвоения материала дисциплины и сформированности компетенций**

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в БРС	Уровень сформированности компетентности по дисциплине	Оценка по 5-балльной шкале
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах	А	100–96	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5 (5+)



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности				
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа. Студент демонстрирует высокий уровень сформированности компетенций.	В	95–91		5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные обучающимся с помощью преподавателя. Студент демонстрирует средний повышенный уровень сформированности компетентности.	С	90–81	СРЕДНИЙ	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен,	Д	80-76		4 (4-)



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций.				
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые обучающийся затрудняется исправить самостоятельно. Студент демонстрирует низкий уровень сформированности компетентности.	Е	75-71	НИЗКИЙ	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует крайне низкий уровень сформированности компетентности.	Е	70-66		3
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений,	Е	65-61	ПОРОГОВЫЙ	3 (3-)





**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

вследствие непонимания обучающимся их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции. Студент демонстрирует пороговый уровень сформированности компетенций.				
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетентность отсутствует.	Fx	60-41	КОМПЕТЕНТНОСТЬ ОТСУТСТВУЕТ	2
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины. Студент не демонстрирует индикаторов достижения формирования компетенций. Компетентность отсутствует.	F	40-0		2

**Итоговая оценка по дисциплине**

Оценка по 100-балльной системе	Оценка по системе «зачтено - не	Оценка по 5-балльной системе		Оценка по ECTS
96-100	зачтено	5	отлично	A
91-95	зачтено			B
81-90	зачтено	4	хорошо	C
76-80	зачтено			D
61-75	зачтено	3	удовлетворительно	E
41-60	не зачтено	2	неудовлетворительно	Fx
0-40	не зачтено			F



**Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**



Пятигорский медико-фармацевтический институт –  
филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

**ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ  
НА ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И  
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ Б1.О.27 «Фармакология»**

**ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 33.05.01 Фармация**

Фонд оценочных средств по дисциплине Б1.О.27 «Фармакология» по специальности 33.05.01 Фармация содержит вопросы по темам, перечень практических навыков, комплект тестовых заданий, темы докладов, комплект разноуровневых задач, перечень вопросов и препаратов к экзамену.

Содержание фонда оценочных средств соответствует ФГОС ВО по специальности «33.05.01 Фармация», утвержденным приказом Министерства образования и науки РФ от 27 марта 2018 г. № 219, рабочему учебному плану по специальности «33.05.01 Фармация», утвержденным Ученым советом института от 31 августа 2022 г.

Контрольные измерительные материалы соответствуют специальности «33.05.01 Фармация» и рабочей программе дисциплины Б1.О.27 «Фармакология» по специальности «33.05.01 Фармация». Измерительные материалы связаны с основными теоретическими вопросами, практическими навыками и компетенциями, формируемые в процессе изучения дисциплины Б1.О.27 «Фармакология».

Измерительные материалы соответствуют компетенции специалиста по специальности «33.05.01 Фармация» и позволяют подготовить специалиста к практической деятельности.

ФОС позволяет специалисту провести проверку уровня усвоения общекультурных, общепрофессиональных, профессиональных компетенций, овладения которыми реализуется в ходе изучения дисциплины Б1.О.27 «Фармакология».

Фонд оценочных средств является адекватным отображением требований ФГОС ВО и обеспечивает решение оценочной задачи в соответствии общих и профессиональных компетенций специалиста этим требованиям.

Измерительные материалы позволяют специалисту применить знания, полученные в ходе изучения дисциплины Б1.О.27 «Фармакология» к условиям будущей профессиональной деятельности.

Заключение: фонд оценочных средств в представленном виде вполне может быть использован для успешного освоения программы по дисциплине Б1.О.27 «Фармакология» по специальности 33.05.01 Фармация.

**Рецензент:**

Доцент кафедры патологии  
канд. мед наук

С.А.Реккандт

Подпись заверяю  
Дата: 30.11.2022г.