**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –**

филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования

**«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ**

**МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по УВР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.В. Черников

«31» августа 2022 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

 **ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

**ПО ДИЦИПЛИНЕ Б1.0.24 ФАРМАКОЛОГИЯ**

Образовательная программа: специалитет по специальности 31.05.03 «Стоматология»**,**

направленность (профиль) врач-стоматолог

Кафедра: Фармакологии с курсом клинической фармакологии

Курс: 2,3

Семестр: 4,5

Форма обучения: очная

Трудоемкость дисциплины: 5 ЗЕ, из них 100,3 часов контактной работы обучающегося с преподавателем

Промежуточная аттестация: экзамен – 5 семестр

Пятигорск, 2022

**РАЗРАБОТЧИКИ:**

**заведующий кафедрой фармакологии с курсом клинической фармакологии д.м.н., доцент М.В.Черников , доцент кафедры фармакологии с курсом клинической фармакологии, доцент С.А Кулешова.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**Перечень формируемых компетенций по соответствующей дисциплине (модулю)**

 **или практике**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Noп/п | Код и наименование компетенции | Индикатор достижения компетенции | Планируемые результаты освоения образовательной программы |
|  | **ОПК-2. Способен анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;**  | **ОПК-2.1**ОПК-2.1.1. Знает порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи; ОПК-2.1.2. Знает методику анализа результатов собственной деятельности; | **Знать:** - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи;- методику анализа результатов собственной деятельности;**Уметь:****-** провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; **-** предупреждать возможные ошибки и осложнения при проведении медицинских манипуляций, устранять ошибки при их возникновении;**-** оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использовать для успешного выполнения поставленных задач;- выстроить гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной̆ деятельности и требований рынка труда;**Владеть:****-** опытом участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности; - навыками анализа собственных ошибок, принимает критику и помощь коллег, определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной̆ деятельности на основе самооценки по выбранным критериям;- навыком к конструктивному диалогу для сглаживания конфликтных ситуаций; |
| **ОПК 2.2**ОПК-2.2.1. Умеет провести анализ результатов обследования и лечения пациентов со стоматологическими заболеваниями; ОПК-2.2.2. Умеет предупреждать возможные ошибки и осложнения при проведении медицинских манипуляций, устранять ошибки при их возникновении;ОПК-2.2.3. Умеет оценивать свои ресурсы и их пределы (личностные, ситуативные, временные), оптимально их использовать для успешного выполнения поставленных задач;ОПК-2.2.4. Умеет выстроить гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной̆ деятельности и требований рынка труда; |
| **ОПК 2.3** ОПК-2.3.1. Владеет опытом участия в клинической (клинико-анатомической) конференции по разбору ошибок профессиональной деятельности; ОПК-2.3.2. Владеет навыками анализа собственных ошибок, принимает критику и помощь коллег, определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной̆ деятельности на основе самооценки по выбранным критериям;ОПК-2.3.3. Владеет навыком к конструктивному диалогу для сглаживания конфликтных ситуаций |
|  | **ОПК-3****Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним** | **ОПК 3.1**ОПК-3.1.1. Знает основы законодательства в области противодействия применения допинга в спорте; ОПК-3.1.2. Знает механизмы действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте;ОПК-3.1.3. Знает механизм взаимодействия лекарственных препаратов, особенности их использования у определенных групп пациентов; | **Знать:****-** основы законодательства в области противодействия применения допинга в спорте; **-**механизмы действия основных лекарственных препаратов, применяющихся в качестве допинга в спорте- механизм взаимодействия лекарственных препаратов, особенности их использования у определенных групп пациентов;**Уметь:****-** противодействовать применению допинга в спорте на основе принципов врачебной этики и медицинской деонтологии;**-**проводить санитарно-просветительскую работу среди различных групп населения;- выявить признаки применения допинга;**Владеть:** **-**навыками доступно и грамотно донести информацию о последствиях применения допинга в спорте до пациентов различных возрастных и социальных групп |
| **ОПК 3.2**ОПК-3.2.1. Умеет противодействовать применению допинга в спорте на основе принципов врачебной этики и медицинской деонтологии;ОПК-3.2.2. Умеет проводить санитарно-просветительскую работу среди различных групп населения;ОПК-3.2.3. Умеет выявить признаки применения допинга; |
| **ОПК 3.3**ОПК-3.3.1. Владеет навыками доступно и грамотно донести информацию о последствиях применения допинга в спорте до пациентов различных возрастных и социальных групп; |
|  | **ОПК -6****Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач** | **ОПК -6.1**ОПК-6.1.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях;ОПК-6.1.2. Знает группы лекарственных противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные;ОПК-6.1.3. Знает особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах; | **Знать:** **-** методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях;**-** группы лекарственных противопоказания к назначению;**-** особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах;**Уметь:****-** определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; **-** контролировать эффективность и безопасность; немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;**-** корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения;**Владеть:****-**практическим опытом разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;**-** практическим опытом подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи; **-** практическим опытом оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций; |
| **ОПК 6.2**ОПК-6.2.1. Умеет определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; ОПК-6.2.2. Умеет контролировать эффективность и безопасность; немедикаментозных и медикаментозных методов лечения, предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения;ОП-6.2.3. Умеет корректировать тактику лечения с учетом полученной информации о состоянии здоровья и эффективности лечения; |
| **ОПК -6.3**ОПК-6.3.1. Владеет практическим опытом разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями;ОПК-6.3.2. Владеет практическим опытом подбора и назначения лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения с учетом стандартов медицинской помощи; ОПК-6.3.3.Владеет практическим опытом оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения, профилактики и лечения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций; |

* процедуры оценивания знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик;
* типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и уровня сформированности компетенций в рамках конкретных дисциплин и практик.

– комплект компетентностно-ориентированных тестовых заданий, разрабатываемый по дисциплинам (модулям) всех циклов учебного плана;

– комплекты оценочных средств.

Каждое применяемое оценочное средства должно сопровождаться описанием показателей и критериев оценивания компетенций или результатов обучения по дисциплине (модулю) или практике.

# **ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АТТЕСТАЦИИ ПОДИСЦИПЛИНЕ**

**2.1 Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине**

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

подготовка доклада.

1. **ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Текущая аттестация включает следующие типовые задания: вопросы для устного опроса, написание реферата, эссе, тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

**Проверяемый индикатор достижения компетенции:** ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;

ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3;

*(из расчёта не менее 25 тестовых заданий на каждый реализуемый индикатор достижения компетенции в рамках соответствующей дисциплины).*

**ПРИМЕРЫ**

**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

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

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. сенсибилизация

3. тахифилаксия

4. идиосинкразия

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.ПРОТИВОПАРКСИНСОНИЧЕСКОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО, СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ДОФАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ

1. ибупрофен

2. бромокриптин

3. циклодол

4. бромкамфора

25. ИНГИБИТОР ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ ДОФА-ДЕКАРБОКСИЛАЗЫ

1. бромокриптин

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

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. ульцерогенез, 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 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 аминокапроновая

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

 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 Н2-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

3.сукралфат

4.омепразол

**1.1.2. УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ МЕЖДУ МНОЖЕСТВАМИ ВАРИАНТОВ ОТВЕТОВ**

1. УСТАНОВИТЬ СООТВЕТСТВИЕ…

1.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО** | **ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ** |
| 1. | Цианокобаламин | А) | Гиперхромная анемия |
| 2. | Мальтофер | Б) | Железодефицитная анемия |
| 3. | Гепарин | В) | Тромбоэмболия |
| 4. | Викасол | Г) | Кровоточивость |
| 5. | Аминокапроновая кислота | Д) | Кровотечения, обусловленные фибринолизом |

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

2.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО** | **ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА** |
| 1. | Гепарин | А) | Антикоагулянты |
| 2. | Тромбо-АСС | Б) | Антиагреганты |
| 3. | Листья крапивы  | В) | Коагулянты |
| 4. | Протамина сульфат | Г) | Антагонисты гепарина |
| 5. | Варфарин | Д) | Антикоагулянты непрямого действия |

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

3.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО** | **ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ** |
| 1. | Эноксапарин натрия  | А) | Антикоагулянты |
| 2. | Тиклопидин | Б) | Антиагреганты |
| 3. | Викасол | В) | Коагулянты |
| 4. | Протамин | Г) | Антагонисты гепарина |
| 5. | Неодикумарин | Д) | Антикоагулянты непрямого действия |

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

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. | Аминокапроновая 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 |
| 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 |

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

11.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО** | **ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА** |
| 1. | Эналаприл | А) | Антигипертензивные |
| 2. | Нитроспрей | 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 Д2-рецепторов дофамина |
| 4. | Апоморфин | Г) | стимуляция хеморецепторов |
| 5. | Ацеклидин | Д) | стимуляция М-холинорецепторов |

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

13.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО** | **МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ** |
| 1. | Омепразол  | А) | блокирует М1-холинорецепторы |
| 2. | Пирензепин | Б) | блокирует Н+, К+ - насос |
| 3. | Фамотидин | В) | блокирует Н2-рецепторы гистамина |
| 4. | Лоперамид | Г) | подавляет активность хеликобактерий |
| 5. | Де-нол | Д) | стимулирует опиатные рецепторы |

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

14.

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
| 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 - \_\_\_.

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) | α1-адреномиметик |
| 2. | добутамин | Б) | β1-адреномиметик |
| 3. | эфедрин | В) | симпатолитик |
| 4. | празозин | Г) | α1-адренолитик |
| 5. | атенолол | Д) | β1-адренолитик |

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

23.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО (МНН)** | **СИНОНИМ** |
| 1. | пропранолол | А) | анаприлин |
| 2. | бисопролол | Б) | конкор |
| 3. | метопролол | В) | эгилок |
| 4. | небиволол | Г) | небилет |
| 5. | атенолол | Д) | тенормин |

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

24.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО** | **ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА** |
| 1. | пилокарпин | А) | М-холиномиметик |
| 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 |

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) | нейролептики |

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. | Бетаксолол | Д) | Локрен |

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

31.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО** | **ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА** |
| 1. | Ниаламид  | А) | антидепрессанты |
| 2. | Апилак | Б) | биогенные стимуляторы |
| 3. | Тиопентал-натрий | В) | наркозные |
| 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) | наркозные |
| 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) | наркозные |
| 4. | фенозепам | Г) | транквилизаторы |
| 5. | глицин | Д) | ноотропы |

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

35.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО (МНН)** | **СИНОНИМ** |
| 1. | фенилэфрин | А) | мезатон |
| 2. | нафазолин | Б) | нафтизин |
| 3. | ксилометазолин  | В) | галазолин |
| 4. | оксиметазолин | Г) | називин |
| 5. | клонидин | Д) | клофелин |

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

36.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО** | **ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ**  |
| 1. | мезатон | А) | коллапс |
| 2. | нафазолин | Б) | ринит |
| 3. | клофелин | В) | гипертония |
| 4. | адреналин | Г) | анафилактический шок |
| 5. | лидокаин | Д) | тахикардия |

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

37.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО** | **ЭФФЕКТ**  |
| 1. | ксилометазолин | А) | сосудосуживающий |
| 2. | эфедрин | Б) | психостимулирующий |
| 3. | сальбутамол | В) | бронхорасширяющий |
| 4. | мезатон | Г) | гипертензивный |
| 5. | добутамин | Д) | кардиотонический |

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

38.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО** | **ЭФФЕКТ**  |
| 1. | натрия бромид | А) | седативные |
| 2. | сертралин | Б) | антидепрессанты |
| 3. | бемегрид | В) | аналептики |
| 4. | кофеин | Г) | психостимуляторы |
| 5. | натрия оксибутират | Д) | наркозные |

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 α1-адренорецепторы |
| 2. | адреналин | Б) | стимулирует α, β-адренорецепторы |
| 3. | атропин | В) | блокирует М-холинорецепторы |
| 4. | пирензепин | Г) | блокирует М1-холинорецепторы |
| 5. | метопролол | Д) | блокирует β1-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 |

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

44.

|  |  |
| --- | --- |
| **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 - \_\_\_.

45.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО** | **ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ**  |
| 1. | Ново-пассит | А) | Психоэмоциональная возбудимость |
| 2. | Аминалон | Б) | Нарушение мозгового кровообращения |
| 3. | Галоперидол  | В) | Шизофрения |
| 4. | Амантадин | Г) | Болезнь Паркинсона |
| 5. | Энфлуран | Д) | Введение в наркоз |

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

46.

|  |  |
| --- | --- |
| **ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО** | **ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА** |
| 1. | либексин | А) | Отхаркивающее средство, не обладающее муколитическим эффектом. |
| 2. | бромгексин | Б) | Бронхолитическое средство нейротропного действия. |
| 3. | натрия иодид | В) | Бронхолитическое средство миотропного действия. |
| 4. | эуфиллин  | Г) | Отхаркивающее средство, обладающее муколитическим эффектом. |
| 5. | сальбутамол | 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 |

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 зачтено» | 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 | D |
| 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:*** ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;

ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3;

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, 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 80ОС 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 пентамином 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 адренорецепторы 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.

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 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.Неврологическое отделение больницы получило 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 главная медицинская сестра. 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.Психиатрическому отделению больницы необходимы антипсихотические лекарственные препараты. Из числа имеющихся лекарственных средств выберите необходимые и отметьте, по какому признаку их можно разделить на две группы: фенобарбитал, фторфеназин, хлорпротиксен, наком, гексамидин, азалептин, дифенин, галоперидол, сульпирид, тиоридазин, феназепам.

Отметьте механизм действия препаратов и показания к их применению.

22. Психоневрологическому диспансеру требуются следующие лекарственные средства: аминазин, сибазон, натрия бромид, левомепромазин, бромкамфора, 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 главная медицинская сестра психоневрологического диспансера и Вам поступило требование на лекарственные средства: миртазапин, флувоксамин, сульфокамфокаин, амитриптилин, камфора, пиразидол. Разделите их по показаниям к применению. Какой их механизм действия? Отметьте препараты с седативным компонентом действия. Отметьте показания к применению.

24. Больной, страдающий тахиаритмией, применяет β-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. Главной медицинской сестре больницы от неврологического отделения поступило требование на лекарственные препараты: 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 неврологическое отделение поступили лекарственные средства: валокордин, корвалол, натрия бромид, настойка пустырника, бромкамфора, настойка пассифлоры. К какой фармакологической группе относятся перечисленные средства? Р. В чем отличие данных лекарственных средств от нейролептиков и транквилизаторов? Какие преимущества имеют транквилизаторы в сравнении с седативными лекарственными средствами?

28. Отделение реанимации получило аналептические лекарственные средства: цититон, 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. В отделение неврологии поступили лекарственные препараты: феназепам, мебикар, диазепам (сибазон), хлозепид (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.Старшая медсестра психоневрологического отделения получила лекарственные препараты: 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.К лечащему доктору обратился больной по поводу плохой переносимости нитро-глицерина, который он принимал для купирования приступов стенокардии, и попросил подобрать ему другой препарат для купирования приступов стенокардии. В отделении 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 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 Х. 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 дискенезии 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.

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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-НТ4-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, Урсофальк, 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.

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 ситуационнойзадачи  | «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:*** ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;

ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3;

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 притадки (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.

25.Особенность 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 ученными 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.

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.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии оценки**  | **Баллы**  | **Оценка**  |
| 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 | Неудовлет-ворительно  |

**1.1.5. ТЕМЫ ДОКЛАДОВ**

***Проверяемые индикаторы достижения компетенции:*** ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;

ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3;

1. К вопросу о зависимости к бензодиазепинам.

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. Бетаксолол 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.

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.

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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Критерии оценки докладов в виде компьютерной презентации:**  | **Баллы**  | **Оценка**  |
| 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  | Неудовлетвори-тельно |

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

**Промежуточная аттестация проводится в форме зачета, дифференцированного зачета, экзамена.**

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: практико-ориентированные задания, решение ситуационной задачи, собеседование по контрольным вопросам и т.д.

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

***Проверяемые индикаторы достижения компетенции:*** ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;

ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; ***\_***

|  |
| --- |
| **Средства для местной анестезии**прокаин (новокаин), лидокаин, артикаин,бупивакаин**Некротизирующие средства**Паста для девитализации пульпы с мышьяковистым ангидридом |
| **Средства, действующие на холинергические синапсы** пилокарпин, неостигмин (прозерин), атропин |
| **Средства, действующие на адренергические синапсы**эпинефрин (адреналин), фенилэфрин (мезатон)празозин, пропранолол (анаприлин) |
| **Средства для наркоза (общие анестетики)**галотан (фторотан), тиопентал натрия, кетамин, пропофол |
| **Снотворные средства** нитразепам, зопиклон |
| **Анальгетические средства** морфин, тримеперидин (промедол), ацетаминофен (парацетамол), метамизол натрий (анальгин) |
| **Анксиолитики (транквилизаторы)**диазепам, феназепам, мидазолам**Психостимуляторы**кофеина бензоат натрия |
| **Аналептики** никетамид (кордиамин) |
| **Средства, применяемые при бронхоспазмах** сальбутамол, ипратропий, аминофиллин (эуфиллин) |
| **Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему**строфантин К, допамин, нитроглицерин, метопролол, клонидин (клофелин), каптоприл, нифедипин, дибазол,пентоксифиллин, фенилэфрин (мезатон)**Мочегонные средства** фуросемид, гидрохлоротиазид (гипотиазид) |
| **Средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов, свертывание крови и фибринолиз**ацетилсалициловая кислота, гепарин, варфарин, менадиона натрия бисульфит (викасол), фибриноген**,** тромбин, губка гемостатическая коллагеновая, аминокапроновая кислота, этамзилат (дицинон) |
| **Препараты гормонов, их биоаналогов, синтетических заменителей и антагонистов**левотироксин (L-тироксин), паратиреоидин (паратиреоидный гормон), инсулин человеческий генно-инженерный и его биоаналоги, глибенкламид***,*** метформин,эстрадиол, прогестерон, тамоксифен, тестостерон, ципротерон, нандролон (феноболин) |

|  |
| --- |
| **Витаминные препараты** тиамин (витамин В1), рибофлавин (витамин B2), кальция пантотенат (витамин B5), кислота фолиевая (витамин BC), кислота никотиновая (витамин PP), пиридоксина гидрохлорид (витамин B6), цианокобаламин (витамин B12), кислота аскорбиновая (витамин C), рутин (витамин P), ретинол (витамин A), эргокальциферол (витамин D2), колекальциферол (витамин D3), токоферол (витамин E), фитоменадион (витамин K1) |
| **Ферментные препараты**трипсин, химотрипсин, гиалуронидаза лидаза |
| **Соли щелочных и щелочно-земельных металлов** натрия хлорид, калия хлорид, кальция хлорид, кальция глюконат, магния хлорид.**Средства для лечения и профилактики остеопороза**кальцитонин (миакальцик), кальцитриол, этидроновая кислота, кальция карбонат, стронция ранелат, эстрадиол, нандролон (феноболин), кальция глюконат, кальция хлорид, натрия фторид, витафтор |
| **Противовоспалительные средства** *Сmероидные противовоспалительные средства* гидрокортизон, преднизолон, триамцинолон, дексаметазон, флуоцинолон (синафлан), беклометазон.*Нестероидные противовоспалительные средства* ацетилсалициловая кислота, индометацин, ибупрофен, диклофенак, нимесулид, целекоксиб, кеторолак, мелоксикам |
| **Средства, влияющие на иммунные процессы***Противоаллергические средства* преднизолон, эпинефрин (адреналин), дифенгидрамин (димедрол), мебгидролин (диазолин), хифенадин (фенкарол), клемастин (супрастин), лоратадин*Иммунодепрессанты и иммуностимуляторы*глюкокортикоиды (преднизолон, дексаметазон), циклоспорин, такролимус, тактивин, левамизол, интерфероны |
| **Антисептические и дезинфицирующие средства** церигель, нитрофурал (фурацилин), резорцинол (резорцин), деготь березовый,меди сульфат, цинка сульфат оксид, хлоргексидин, хлорамин Б, раствор йода спиртовой, калия йодид, йодоформ, бриллиантовый зеленый, водорода пероксид, калия перманганат, спирт этиловый, борная кислота, аммиак, этакридин |
| **Антибиотики** бензилпенициллина натриевая соль, бензатинабензипенициллин (бициллин-1), оксациллин, ампициллин, амоксициллин, амоксициллин + клавулановая кислота, цефпиром, цефаклор, цефотаксим, меропенем, эритромицин, рокситромицин, азитромицин, линкомицин, клиндамицин, тетрациклин, доксициклин, хлорамфеникол (левомицетин), гентамицин, амикацин, ванкомицин, полимиксин М, фузидиевая кислота |
| **Синтетические химиотерапевтические средства** Сульфадимидин (сульфадимезин), сульфацетамид (сульфацил), ко-тримоксазол, офлоксацин, ципрофлоксацин, норфлоксацин, моксифлоксацин, метронидазол |
| **Противотуберкулезные средства** изониазид, рифампицин, стрептомицин, этамбутол |
| **Противовирусные средства** римантадин (ремантадин), ацикловир, интерфероны, бромнафтохинон,оксолин |
| **Противогрибковые средства:** нистатин, леворин, амфотерицин В, кетоконазол, миконазол |

**Критерии оценки *контрольной работы***

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

**1.2.2. ПЕРЕЧЕНЬ КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Вопросы для промежуточной аттестации** | **Проверяемые индикаторы достижения компетенций** |
|  | Фармакокинетика лекарственных средств: пути введения, всасывание, распределение, превращение лекарств и выведение их из организма. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3;  |
|  | Фармакодинамика лекарственных средств: виды и характер действия, механизм действия лекарств и факторы, влияющие на фармакологический эффект. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Виды (фармацевтическое, фармакологическое) и механизмы взаимодействия лекарственных средств. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Общие принципы лечения острых отравлений лекарственными средствами. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Местноанестезирующие вещества. Классификация. Механизм действия. Общие требования к местным анестетикам. Показания к применению Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Средства, применяемые для инфильтрационной и проводниковой анастезии. Механизм действия и фармакологическая характеристика препаратов. Применение в стоматологической практике. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Средства, применяемые для терминальной анестезии. Механизм действия и фармакологическая характеристика препаратов. Применение в стоматологической практике. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Вещества, оказывающие защитное действие на слизистую оболочку полости рта. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Некротизирующие, дезодорирующие, прижигающие, дегидратационные и моющие средства. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения в стоматологии.  | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Фармакология адренергической передачи. Типы и распределение адренорецепторов и физиологические эффекты, возникающие при их активации. Классификация адренергических средств. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Адреномиметические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к назначению. Особенности применения в стоматологии. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Адреноблокирующие и симпатолитические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Фармакология холинергической передачи. Типы и распределение холинорецепторов и физиологические эффекты, возникающие при их возбуждении. Классификация холинергических средств. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Холиномиметические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к назначению. Применение в стоматологии. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | М-холиноблокирующие средства. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к назначению. Применение в стоматологии. Отравление атропином и его лечение. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Н-холиноблокирующие средства (ганглиоблокаторы и миорелаксанты). Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика отдельных препаратов. Применение. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Этиловый спирт. Местное и резорбтивное действие. Фармакокинетика и фармакодинамика. Показания к назначению. Применение в стоматологии. Острое отравление этиловым спиртом и его лечение. Социально-медицинские аспекты алкоголизма. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Снотворные средства. Классификация. Механизм действия. Зависимость эффекта от дозировки. Сравнительная характеристика препаратов. Показания к применению. Острое отравление снотворными и его лечение. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Наркотические анальгетики. Классификация. Механизм анальгезирующего действия. Показания к назначению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Основные проявления наркомании. Методы профилактики и лечение морфинизма. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Ненаркотические анальгетики. Классификация. Механизм анальгезирующего, жаропонижающего и противовоспалительного действия. Фармакологическая характеристика. Побочные эффекты. Показания к назначению в стоматологической практике. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Нейролептики. Классификация. Фармакологическая характеристика. Механизм действия. Показания к назначению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Транквилизаторы. Классификация. Отличие от нейролептиков. Сравнительная характеристика препаратов. Использование в стоматологической практике. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Психостимулирующие и ноотропные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Аналептики. Классификация. Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Отхаркивающие и противокашлевые средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Бронхолитические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Сердечные гликозиды. Источники получения. Фармакокинетика. Основные влияния на сердце и их механизмы. Показания к применению. Признаки интоксикации и ее лечение. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Антиаритмические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Антиангинальные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая ха-рактеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Антигипертензивные средства центрального и периферического нейротропного действия. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Антигипертензивные средства прямого миотропного действия, диуретики и средства, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Применение. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Лекарственные средства, используемые для купирования гипертонических кризов и острых приступов стенокардии. Фармакологическая характеристика и механизм действия. Особенности назначения. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Гипертензивные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая ха-рактеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Средства, применяемые при нарушениях секреторной функции пищеварительных желез. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Средства, влияющие на моторную функцию желудочно-кишечного тракта. Классификация.Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Средства, понижающие свертывание крови. Классификация. Фармакологическая харак-теристика препаратов. Показания к применению. Фармакологические антагонисты антикоагулянтов. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Кровоостанавливающие средства местного и системного действия. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению в стоматологической практике. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Средства, влияющие на кроветворение (эритропоэз и лейкопоэз). Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Гормоны щитовидной железы и антитиреоидные средства. Фармакологическая характеристика. Побочные эффекты. Показания к применению. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Препараты гормонов поджелудочной железы. Влияние на обмен веществ. Препараты инсулина. Синтетические антидиабетические средства. Классификация и механизм гипогликемического действия. Применение. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Препараты половых гормонов и анаболические стероиды. Фармакологическая характеристика. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Гормональные контрацептивные средства. Состав. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные реакции. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Глюкокортикоидные средства. Классификация. Влияние на обмен вещества. Механизм противовоспалительного действия. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Нестероидные противовоспалительные средства. Классификация. Механизм действия. Применение в стоматологической практике. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Лекарственные средства, используемые при аллергических реакциях немедленного типа. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Применение. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Иммунотропные (иммунодепрессивные и иммуностимулирующие) средства. Классификация. Фармакологическая характеристика. Применение. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Препараты водорастворимых витаминов. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Применение в стоматологической практике. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Препараты жирорастворимых витаминов. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Ферментные и антиферментные препараты. Классификация. Механизм действия. Фарма-кологическая характеристика. Показания к применению в стоматологической практике. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Естественные факторы регуляции обмена кальция, фосфора и магния в организме. Механизмы действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. |  |
|  | Витамин Д (активные метаболиты и препараты). Фармакокинетика, фармакодинамика и фармакологическая характеристика препаратов. Показания для назначения. Особенности применения в стоматологии. Гипервитаминоз Д и его лечение. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Лекарственные препараты, содержащие кальций, фосфор, магний и фтор. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению в стоматологической практике. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Противоатеросклеротические средства. Классификация. Механизм действия. Фармаколо-гическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Противоподагрические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Неорганические антисептики. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Показания к применению. Отравление препаратами тяжелых металлов и его лечение. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Органические антисептики. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая ха-рактеристика. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Классификация антибиотиков по химической структуре, механизму и спектру действия. Принципы антибиотикотерапии. Применение в стоматологической практике. Побочные эффекты антибиотиков и их профилактика. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Антибиотики группы пенициллина. Классификация. Механизм и спектр антимикробного действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Антибиотики групп цефалосгюринов, карбапенемы, монобактамы. Классификация. Механизм и спектр антимикробного действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Антибиотики групп макролидов и азалидов, тетрациклинов, левомицетина. Механизм и спектр действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Антибиотики группы аминогликозидов, циклические полипептиды, линкозамиды, фуза-фюнжин. Механизм и спектр антимикробного действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Противогрибковые средства. Классификация. Механизм и спектр действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Сульфаниламидные препараты. Классификация. Механизм и спектр действия. Фармако-кинетика и фармакодинамика препаратов. Побочные эффекты. Показания к применению. Комбинированные препараты.  | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Синтетические химиотерапевтические средства – производные хинолона, нитрофурана, 8-оксихинолина, тиосемикарбазона и нитроимидазола. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Особенности применения в стоматологии. Побочные эффекты | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Противосифилитические средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Применение. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Противотуберкулезные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Применение. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Противовирусные средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |
|  | Противоопухолевые средства. Классификация. Механизм действия. Фармакологическая характеристика. Применение в стоматологической практике. Побочные эффекты. | ОПК – 2.1; ОПК – 2.2; ОПК – 2.3;ОПК – 3.1; ОПК – 3.2; ОПК – 3.3; ОПК – 6.1; ОПК – 6.2; ОПК – 6.3; |

**Критерии собеседования**

**Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине**

|  |  |
| --- | --- |
| Оценка за ответ | Критерии |
| Отлично | – полно раскрыто содержание материала;– материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности;– продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала;– точно используется терминология;– показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации;– продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков;– ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов;– продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач;– продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы;– допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию. |
| Хорошо | – вопросы излагаются систематизировано и последовательно;– продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер;– продемонстрировано усвоение основной литературы.– ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет 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 | – неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала;– усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам;– имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов;– при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации;– продемонстрировано усвоение основной литературы. |
| Неудовлетворительно | – не раскрыто основное содержание учебного материала;– обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала;– допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов- не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа |

**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 фармакологииДисциплина:Фармакология Специалитет по специальности 31.05.03 «Стоматология»**,** направленность (профиль) врач-стоматологУчебный год: 2022 – 2023Экзаменационный билет № 1**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ:**1. Наркотические анальгетики. Классификация. Механизм анальгезирующего действия. Показания к назначению. Побочные эффекты.
2. Препараты гормонов поджелудочной железы. Влияние на обмен веществ. Препараты инсулина. Синтетические антидиабетические средства. Классификация и механизм гипогликемического действия. Применение. Побочные эффекты.
3. Сульфаниламидные препараты. Классификация. Механизм и спектр действия. Фармако-кинетика и фармакодинамика препаратов. Побочные эффекты. Показания к применению. Комбинированные препараты.
4. Дать фармакологическую характеристику следующим лекарственным средствам:
* цианокобаламин ( витамин В12 )
* этамбутол
* тиопентал натрия
* водорода пероксид

Заведующий кафедрой фармакологии М.В.Черниковс курсом клинической фармакологии д.м.н., доцент  |

**Пятигорский медико-фармацевтический институт – филиал ФГБОУ ВО «Волгоградский государственный медицинский университет»**

**Министерства здравоохранения Российской Федерации**

|  |
| --- |
| Кафедра: Фармакологии с курсом клинической фармакологииДисциплина:Фармакология Специалитет по специальности 31.05.03 «Стоматология»**,** направленность (профиль) врач-стоматологУчебный год: 2022 – 2023Экзаменационный билет № 2**ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ВОПРОСЫ:**1. Фармакология холинергической передачи. Типы и распределение холинорецепторов и физиологические эффекты, возникающие при их возбуждении. Классификация холинергических средств.
2. Средства, применяемые при нарушениях секреторной функции пищеварительных желез. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочные эффекты.
3. Классификация антибиотиков по химической структуре, механизму и спектру действия. Принципы антибиотикотерапии. Применение в стоматологической практике. Побочные эффекты антибиотиков и их профилактика.
4. Дать фармакологическую характеристику следующим лекарственным средствам:
* феназепам
* нитроглицерин
* паратиреоидин (паратиреодальный гормон)
* эпинефрин (адреналин)

Заведующий кафедрой фармакологии М.В.Черниковс курсом клинической фармакологии д.м.н., доцент  |

**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 объектедемонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося. Студент демонстрирует высокий продвинутый уровень сформированности компетентности  | А | 100–96 | ВЫСОКИЙ | 5(5+) |
| 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, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные обучающимся с помощью «наводящих» вопросов преподавателя. Студент демонстрирует средний достаточный уровень сформированности компетенций. | D | 80-76 | 4 (4-) |
| 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, 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. | Е | 65-61 | ПОРОГОВЫЙ | 3 (3-) |
| 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 | КОМПЕТЕНТНОСТЬОТСУТСТВУЕТ | 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 зачтено» | 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 | D |
| 61-75 | зачтено | 3 | удовлетворительно | Е |
| 41-60 | не зачтено | 2 | неудовлетворительно | Fx |
| 0-40 | не зачтено | F |

**