

Электронная цифровая подпись



Утверждено 29 августа 2024 г.  
протокол № 8  
председатель Ученого Совета Прохоренко И.О.  
ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ  
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ  
по дисциплине «ФАРМАКОЛОГИЯ»  
Специальность 31.05.03 Стоматология  
(уровень специалитета)  
Направленность Стоматология  
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 5 лет**

Год поступления 2024

### 1. Перечень компетенций и оценка их формирования в процессе освоения дисциплины

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

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины (этапы формирования компетенций)	Код и наименование компетенции /Код и наименование индикатора достижения компетенции	Содержание компетенции/ индикатора достижения компетенции	Вопросы темы, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Теста, проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	№ Задачи, проверяющей освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции  номера рецептов	Формы СРС  № Темы презентации/реферата и др. форм контроля проверяющего освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции	Наименование оценочного средства	Шкала оценивания
1	Вопросы общей фармакологии и. Общая рецептура	иОПК-6.1	<b>Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения</b>	Освоение знаний о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения, с целью использования в практической работе. Предмет и задачи фармакологии. История развития фармакологии. Путь лекарственного средства (ЛС) от химической лаборатории до больного. Основные вопросы фармакокинетики и фармакодинамики препаратов. Дозирование ЛС. Основные	1-20	-1-	1-3	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2

			<p>аспекты хронофармакологии и фармакокинетики.</p> <p>Индивидуальные особенности организма, влияющие на действие ЛС. Явления, возникающие при повторном и комбинированном введении ЛС. Побочные действия ЛС. Фармаконадзор, мониторинг рецепторный, врачебный. Структура контрольно – разрешительной системы РФ. Проблема дженериков. Формулярная система. Доказательная медицина.</p> <p>Этапы исследования ЛС. Правила выписывания рецептов. Последовательность заполнения бланков и структуру рецептов. Дозы лекарственных веществ. Правила выписывания жидких лекарственных форм. Правила выписывания мазей, паст, линиментов, суппозиторий. Правила выписывания таблеток, порошков, драже, капсул.</p> <p>Правила выписывания аэрозолей, пленок Классификация, сравнительная характеристика препаратов, механизм действия, показания к применению, побочные эффекты, их профилактика и коррекция следующих ЛС: местноанестезирующих, вяжущих, адсорбирующих, обволакивающих, раздражающих.</p>					
--	--	--	--	--	--	--	--	--

2	Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Классификация, механизм действия лекарственных препаратов и видах немедикаментозного лечения. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению, побочные эффекты, профилактика и коррекция их.	21-30	1-4	1	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2
3	Вещества, влияющие на холинергическую иннервацию	иОПК-6.1.	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Вещества, влияющие на передачу импульса в холинергическом синапсе: М – холиномиметики, М – холинолитики, антихолинэстеразные средства. Н – холиномиметики, Н – холинолитики: ганглиоблокаторы, миорелаксанты. Классификация, механизм действия. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов. Показания к применению, побочные эффекты, профилактика и коррекция их. Острое отравление М – холиномиметиками, антихолинэстеразными. Использование знаний о данных лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения  Острое отравление М – холинолитиками. Меры помощи. Токсикология никотина.	30-40	1-6	1-3	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2
4	Вещества, влияющие на адренергическую иннервацию.	иОПК-6.1.	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного	Строение адренергического синапса, образование в организме норадреналина, метаболизм его в синапсе. Классификация, механизм действия, фармакокинетика,	40-50	1-6	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация,	В соответствии с п.4.2.2

			го лечения	фармакодинамика, адреномиметиков, адренолитиков, симпатолитиков. Показания к применению, побочные эффекты, их профилактика и коррекция. Эфедриновая наркомания. Использование знаний о данных лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения				написание рецептов.	
5	Средства для наркоза, этиловый спирт снотворное, противосудорожные	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Классификация средств для ингаляционного наркоза Основные фармакологические характеристики жидких летучих веществ, газообразных веществ Средства для неингаляционного наркоза. Фармакология этилового спирта. Отравление этиловым спиртом. Классификация снотворных средств Агонисты бензодиазепиновых рецепторов. Снотворные средства с наркотическим типом действия. Противоэпилептические средства. Механизмы действия противоэпилептических средств. Классификация противоэпилептических средств по механизму действия и клиническому применению при различных типах эпилептических приступов. Сравнительная характеристика отдельных препаратов. Средства для купирования эпилептического статуса. Побочные эффекты противоэпилептических средств. Противопаркинсонические	50-60	1-6	1-3	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2

				<p>средства. Болезнь Паркинсона и синдром паркинсонизма, этиология и проявления. Классификация противопаркинсонических средств. Механизмы действия препаратов.</p>					
6	Анальгетики наркотического типа действия.	иОПК-6.3.	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	<p>Восприятие и регулирование боли (ноцицептивная и антиноцицептивная системы). Виды боли. Опиоидные рецепторы и их эндогенные лиганды. Классификация болеутоляющих средств. Опиоидные (наркотические) анальгетики. Классификация по химической структуре и взаимодействию с разными подтипами опиоидных рецепторов. Механизмы болеутоляющего действия. Влияние на центральную нервную систему и функции внутренних органов (сердечно-сосудистая система, желудочно-кишечный тракт). Сравнение препаратов агонистов, агонистов-антагонистов и частичных агонистов опиоидных рецепторов по обезболивающему действию и побочным эффектам. Показания к применению. Потенцирование обезболивающего действия наркотических анальгетиков препаратами других групп. Побочные эффекты. Привыкание. Лекарственная зависимость. Интоксикация опиоидными анальгетиками, принципы лечения. Антагонисты опиоидных рецепторов.</p>	1-10	1-5	1	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2

				Применение.					
7	Анальгетики ненаркотического типа действия.	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Неопиоидные (ненаркотические) анальгетики. Ингибиторы циклооксигеназы центрального действия. Использование нестероидных противовоспалительных средств. Препараты разных фармакологических групп с анальгетической активностью. Блокаторы натриевых каналов, ингибиторы обратного нейронального захвата моноаминов, $\alpha_2$ -адреномиметики, антагонисты глутаматных NMDA-рецепторов, ГАМК-миметики, противоэпилептические средства. Механизмы болеутоляющего действия. Применение. Препараты со смешанным (опиоидным - неопиоидным действием). Механизмы действия. Отличия от опиоидных средств. Показания к применению. Побочные эффекты.	20-30	1-2	1	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2
8	Психотропные средства угнетающего типа действия	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Психотропные средства. Антипсихотические средства (нейролептики). Классификация. Основные эффекты. Механизмы действия. Влияние на дофаминергические и другие нейромедиаторные процессы в ЦНС и периферических тканях.	30-40	1-4	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2

				<p>Сравнительная характеристика типичных и атипичных антипсихотических средств.</p> <p>Применение антипсихотических средств в медицинской практике.</p> <p>Потенцирование действия средств для наркоза и анальгетиков. Противорвотное действие.</p> <p>Побочные эффекты нейролептиков, способы их коррекции.</p> <p>Анксиолитики (транквилизаторы).</p> <p>Классификация. Агонисты бензодиазепиновых рецепторов.</p> <p>Механизм действия. Анксиолитический эффект. Седативное, снотворное, противосудорожное, мышечно-расслабляющее, амнестическое действие. Анксиолитики со слабым седативным и снотворным эффектом (дневные транквилизаторы). Показания к применению.</p> <p>Агонисты серотониновых рецепторов. Анксиолитики разного типа действия.</p> <p>Показания к применению анксиолитиков. Побочные эффекты. Возможность развития лекарственной зависимости.</p> <p>Седативные средства. Влияние на центральную нервную систему. Показания к применению. Побочные эффекты</p>					
9	Психотропные средства возбуждающего типа	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и	<p>Психостимулирующие средства. Классификация. Механизмы психостимулирующего действия. Сравнительная характеристика</p>	40-50	1-8	1	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль,	В соответствии с



	действия		видах немедикаментозного лечения	психостимулирующих средств. Влияние на сердечно-сосудистую систему. Показания к применению. Побочные эффекты. Антидепрессанты. Классификация. Ингибиторы обратного нейронального захвата моноаминов - вещества неизбирательного и избирательного действия. Избирательные ингибиторы обратного захвата серотонина. Влияние на различные рецепторные семейства (адренорецепторы, холинорецепторы, гистаминовые, серотониновые рецепторы) и опосредуемые этим эффекты. Сравнительная оценка отдельных препаратов. Побочные эффекты. Ингибиторы MAO неизбирательного и избирательного действия. Побочные эффекты. Средства для лечения маний. Возможные механизмы действия солей лития. Применение. Основные побочные эффекты.				реферат, презентация, написание рецептов.	п.4.2.2
10	Антиангинальные средства. Кардиотонические средства.	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Сердечные гликозиды, механизм действия, фармакодинамика, фармакокинетика, гликозидотерапия, побочные действия, профилактика и лечение осложнений. Кардиотонические средства негликозидной структуры. Классификация, механизм действия, эффекты, применение, побочные действия. Фармакология ЛС применяемых	50-60	1-9	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2

				для купирования острого приступа стенокардии. Средства, применяемые для профилактики лечения стенокардии, побочные эффекты.					
11	Антиаритмические средства. Диуретики.	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Классификация, механизм действия антиаритмических средств, эффекты, применение, побочные действия. Влияние на автоматизм, проводимость и сократимость миокарда. Показания к применению, побочные эффекты. Классификация по механизму действия. Сравнительная характеристика отдельных групп диуретиков, применение, побочные эффекты и их коррекция. Принципы подхода к терапии гипертензии.	10-20	1-6	1	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2
12	Антигипертензивные средства	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Классификация, гипотензивные средства центрального действия, ганглиоблокаторы, альфа и бета адренолитики, симпатолитики, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, блокаторы кальциевых каналов, диуретики, средства миотропного действия. механизм антигипертензивного эффекта этих групп ЛС, побочные эффекты применение в зависимости от стадии ГБ. Препараты, применяемые для купирования гипертонического криза. Комбинированные антигипертензивные препараты.	20-30	1-5	1	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2

13	ЛС, влияющие на кроветворение. ЛС влияющие на свертывающую систему крови	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Классификация, фармакология ЛС, применяемых для лечения железодифицитных анемий. Принципы лечения гиперхромных анемий, механизм действия фолиевой кислоты и цианокобаламина. Средства, тормозящие эритропоэз. Стимуляторы лейкопоэза. Классификация, механизм действия, применение, побочные эффекты антикоагулянтов прямого и непрямого действия. Фармакология антиагрегантов, фибринолитических и антифибринолитических средств. Гемостатики местного, резорбтивного действия, их механизм действия, особенности применения. Маточные средства, классификация, применение, побочные эффекты.	30-40	1-6	1	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2
14	Антиаллергические средства. Средства, влияющие на иммунную систему	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Классификация ЛС, применяемых для лечения аллергии немедленного типа. Роль цАМФ в механизме антиаллергического действия бета-адреномиметиков, диметилксантинов. Роль цГМФ в механизме антиаллергического действия М-холинолитиков. Классификация ЛС, применяемых для лечения аллергии замедленного типа. Иммунодепрессанты. Иммуностимулирующие средства.	40-50	1-3	1-2	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2

15	ЛС, влияющие на органы дыхания. ЛС, влияющие на органы пищеварения	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Классификация, механизм действия, побочные эффекты противокашлевых средств. Фармакология стимуляторов дыхания. Классификация, механизм действия отхаркивающих средств. ЛС, применяемые при бронхоспазме. ЛС, влияющие на функцию желудка. Фармакология гастропротекторов. Холеретики. Холекинетики. Принципы заместительной терапии при нарушении экскреторной функции пищеварительных желез. ЛС, влияющие на моторику желудка и кишечника Использование знаний о данных лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения.	50-60	1-4	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2
16	Витаминные препараты	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Классификация, механизм действия, фармакология препаратов, содержащих водорастворимые и жирорастворимые витамины. Применение и побочные эффекты. Тест, опрос, защита реферата или презентации	10-20	1-6	1	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2
17	Гормональные препараты	иОПК-6.1	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Классификация, механизм действия, фармакология гормональных препаратов передней доли задней доли гипофиза, щитовидной железы, паращитовидной железы, поджелудочной железы, коры надпочечников. Контрацептивные средства. Анаболики.	20-30	1-5	1-2	Устный ответ, стандартизированный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2

18	Химиотерапевтические средства. Антибиотик и. Противоопухолевые средства	иОПК-6.3	Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	<p>Принципы, история химиотерапии. Сульфаниламиды, классификация, механизм действия.</p> <p>Противосифилитические, противотуберкулезные, противовирусные, противогрибковые препараты. Особенности их действия. Классификация по химическому строению, спектру, механизму действия. Пенициллины, цефалоспорины, макролиды, тетрациклины, левомицитины, аминогликозиды, полимиксины. Основные принципы лечения антибиотиков, механизм действия, особенности препаратов. Применение, побочные эффекты.</p> <p>Принципы химиотерапии опухолей. Классификация ЛС, механизм действия, применение, побочные эффекты. Осуществление контроля эффективности и безопасности назначенного лечения.</p> <p>Проведение круглого стола</p>	2,3,5,8,10,14,18,24,36,44	1-6	1-3	Устный ответ, стандартизованный тестовый контроль, реферат, презентация, написание рецептов.	В соответствии с п.4.2.2
----	---	----------	---	--	---------------------------	-----	-----	--	--------------------------

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

- устный ответ (в соответствии с темой занятия в рабочей программе дисциплины перечнем вопросов для самоконтроля при изучении разделов дисциплины –п.п. 4.2, 5.2 рабочей программы дисциплины);

- стандартизированный тестовый контроль по темам изучаемой дисциплины;

- написание рефератов, (презентаций),

- написание рецептов,

- иные формы контроля, определяемые преподавателем.

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

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

**2.1.1. Перечень тематик презентаций/рефератов для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)**

#### **Тема 1**

1. Введение в фармакологию.

2. История фармакологии.

3. Общая фармакология (введение)

#### **Тема 2**

1. Современные местные анестетики

#### **Тема 3**

1. Средства, влияющие на вегетативную нервную систему: М-холиномиметические, М-холинолитические средства.

2. Н-холинолитические средства: ганглиоблокаторы, периферические миорелаксанты

#### **Тема 4**

1. Адренемиметические средства

2. Антиадренергические средства: адреноблокаторы, симпатолитики

#### **Тема 5**

1. Седативные и снотворные средства.

2. Противосудорожные средства.

3. Противопаркинсонические средства

#### **Тема 6**

1. ЛС, вызывающие наркоманию

#### **Тема 7**

1. Современная фармакотерапия нестероидными противовоспалительными средствами

#### **Тема 8**

1. Психотропные средства угнетающего действия: антипсихотические и антиманиакальные средства.

2. Анксиолитические, седативные препараты

#### **Тема 9**

1. Психотропные средства стимулирующего действия: психостимулирующие, антидепрессивные средства. Аналептики

#### **Тема 10**

1. Кардиотонические средства

2. Средства, применяемые при ишемической болезни

#### **Тема 11**

1. Противоритмические средства

#### **Тема 12**

1. Антигипертензивные средства

#### **Тема 13**

1. Средства, влияющие на свертывание крови, агрегацию тромбоцитов, систему фибринолиза

**Тема 14**

- 1.Противоаллергические средства
- 2.Средства, влияющие на иммунитет

**Тема 15**

- 1.Средства, влияющие на органы дыхания
- 2.Средства, влияющие на функции органов пищеварения

**Тема 16**

- 1.Витаминные препараты

**Тема 17**

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

**Тема 18**

- 1.Принципы рациональной антибактериальной терапии
- 2.Современные противогрибковые средства
- 3.Современные противовирусные средства

**2.2. Перечень рецептов для текущего контроля успеваемости (по выбору преподавателя и/или обучающегося)****Тема 2**

1. Новокаин ампулы;
2. дикаин;
3. лидокаин ампулы
4. нитрат висмута таблетки

**Тема 3**

1. Прозерин ампулы
2. Пилакорпин капли
3. Атропин сульфат ампулы
4. Лобелин
5. Галантамин ампулы
6. Пентамин ампулы

**Тема 4**

1. Адреналин гидрохлорид ампулы
2. Мезтон ампулы
3. Анаприлин тапл. Ампулы
4. Метапролол табл.
5. Октадин таблетки
6. Фентоламин табл.

**Тема 5**

1. Фторотан флаконы
2. Теопентал натрия флаконы
3. Кетамин гидрохлорид ампулы
4. Нитразепам табл.
5. Леводопа капсулы
6. Селегелин таблетки
7. Циклодол таблетки

**Тема 6**

1. Морфин гидрохлорид ампулы
2. Промедол ампулы таблетки
3. Фентанил амп.
4. Трамал ампулы капсулы
5. Налоксон ампулы

**Тема 7**

1. Парацетамол табл.
2. Анальгин ампулы

**Тема 8**

1. Аминазин ампулы
2. Фторфеназин табл. ампулы
3. Галоперидол таблетки, ампулы
4. Настойка пустырника

#### **Тема 9**

1. Амитриптилин табл., ампулы
2. Флуоксен капсулы
3. Пиразидол табл.
4. Ниаламид табл
5. Сиднокарб табл.
6. Кофеин бензоат ампулы
7. Бемегрид ампулы
8. Кордиамин ампулы

#### **Тема 10**

1. Дигитоксин табл.
2. Целанид ампулы
3. Строфантин ампулы
4. Коргликон ампулы
5. Дигоксин табл., ампулы
6. Нитроглицерин табл.
7. Нитросорбит табл.
8. Нифедипин табл.
9. Триметазидин табл.

#### **Тема 11**

1. Новокаинамид табл., ампулы
2. Этмозин табл., ампулы
3. Аймалин табл., ампулы
4. Верапамил табл., ампулы
5. Амидрон табл., ампулы
6. Соталол табл.
7. Фуросемид табл., амп.
8. Спиринолоктон табл.

#### **Тема 12**

1. Метилдофа табл.
2. Миноксидил табл.
3. Каптоприл табл.
4. Эналаприл табл.
5. Лозартан табл.

#### **Тема 13**

1. Ферковен ампулы
2. Эпоэтин альфа раствор
3. Цианкобаламин амп.
4. Пентоксил табл.
5. Кацетилсалициловая кислота табл.
6. Гепарин флаконы
7. Неодикумарин табл.
8. Синкумар табл.
9. Стрептокиназа ампулы
10. Тромбин ампулы, флаконы
11. Аминокапроновая кислота флаконы

#### **Тема 14**

1. Супрастин табл. амп.
2. Диазолин драже
3. Полиоксидоний табл., амп.

#### **Тема 15**

1. Этимизол табл., порошок



2. Кодеин фосфат порошок
3. Либексин табл.
4. Бромгексин табл.
5. Эуфиллин табл., ампулы
6. Кетотифен капс.
7. Ранитидин табл.
8. Амепразол табл.
9. Апоморфин амп.
10. Аллохол табл.
11. Панкреатин табл.
12. Настой листьев сенны

#### **Тема 16**

1. Тиамин бромид амп.
2. Рибофлавин табл.
3. Пиридоксин гидрохлорид амп.
4. Кислота аскорбиновая амп.
5. Ретинол ацетат капс.
6. Токоферол ацетат амп.

#### **Тема 17**

1. Окситоцин амп.
2. Тироксин табл.
3. Мерказолил табл.
4. гидрокортизон амп., табл.
5. преднизолон гемисукцинат амп.
6. Преднизолон табл.
7. Феноболил табл.
8. Дмане-35 табл.
9. Триквиллар табл.

#### **Тема 18**

1. Ампициллин – капс., табл.
2. Грамицидин – ампулы.. Гентамицина сульфат – ампулы.
3. Доксициклин – капсулы.
4. Цефлаксин капс., табл.
5. Азитромицин капс., табл.
6. Сульфацил натрия флаконы (глазные капли)
7. Бактрим табл.
8. Рифампицин табл., ампулы

### **2.3. Итоговый контроль**

**Тесты, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

#### **1. Вставьте одно пропущенное слово с маленькой буквы (тема 1, ОПК 6.1)**

«Часть дозы лекарственного вещества, которая достигает системного кровотока, называется.... Выражается в процентах.»

**Ответ – биодоступность**

#### **2. Вставьте одно пропущенное слово с маленькой буквы (тема 1, ОПК 6.1)**

«Ослабление эффектов при повторном приеме лекарственных средств – это ...»

**Ответ – привыкание**

#### **3. Выберите четыре правильных ответа (тема 1, ОПК 7.1)**

Понятие «фармакокинетика» включает:

1. Фармакологические эффекты
2. Всасывание лекарственных веществ
3. Распределение лекарственных веществ в организме
4. Взаимодействие лекарственных веществ со специфическими рецепторами

5. Биотрансформация лекарственных веществ
6. Выведение лекарственных веществ из организма.

**Ответ 2,3,5,6**

**4. Выберите один правильный ответ (тема 2, ОПК 7.1)**

Отметить вещество, применяемое для всех видов анестезии.

1. Бензокаин (Анестезин).
2. Танин
3. Отвар коры дуба
4. Лидокаин (Ксикаин)
5. Висмута нитрат основной

**Ответ 4**

**5. Установите логическую последовательность и объясните механизм возникновения побочного эффекта атропина (тема 3, ОПК 6.1)**

1. Блокирует М-холинорецепторы цилиарной мышцы глаза
2. Повышается внутриглазное давление, что может привести к обострению приступа глаукомы
3. Нарушается отток внутриглазной жидкости из передней камеры глаза
4. Расслабление цилиарной мышцы приводит к смещению хрусталика в переднюю камеру глаза

**Ответ: 1, 4, 3, 2**

**6. Вставьте одно пропущенное слово с маленькой буквы (тема 4, ОПК 6.1)**

«Лекарственные средства, стимулирующие адренорецепторы, действующие подобно медиатору норадреналину, подражающие ему, называются...»

**Ответ – адреномиметики**

**7. Установите соответствие между препаратом и механизмом действия. (тема 4, ОПК 6.1)**

1. Фенилэфрин
  2. Сальбутамол
  3. Пропранолол
  4. Эпинефрин (адреналин)
- 
1. Симулирует  $\beta_2$ - адренорецепторы
  2. Блокирует  $\beta_1$  и  $\beta_2$ -адренорецепторы
  3. Стимулирует  $\alpha$ - адренорецепторы
  4. Стимулирует  $\alpha$ - и  $\beta$ -адренорецепторы

**Ответ: 1-3, 2-1, 3-2, 4-4**

**8. Выберите три правильных ответа (тема 5, ОПК 6.1)**

Средства для неингаляционного наркоза

1. Азота закись
2. Пропофол
3. Севофлуран
4. Пропанидид
5. Кетамин
6. Галотан (Фторотан)

**Ответ 2, 4, 5**

**9. Выберите два правильных ответа (тема 5, ОПК 6.1)**

Снотворные средства бензодиазепиновой структуры

1. Золпидем
2. Нитразепам
3. Мелатонин
4. Фенобарбитал
5. Доксиламин
6. Флунитразепам.

**Ответ 2, 6**

**10. Выберите один правильный ответ (тема 6, ОПК 6.3)**

Опиоидные анальгетики не применяют при болях, вызванных:

1. Травмой
2. Острым инфарктом миокарда
3. Воспалением
4. Злокачественными новообразованиями
5. Хирургическими операциями

**Ответ 3**

**11. Вставьте пропущенное словосочетание (тема 6, ОПК 6.3)**

«Группа лекарственных средств, которые обладают противовоспалительным, анальгезирующим и жаропонижающим эффектами, называется...»

**Ответ – нестероидные противовоспалительные средства**

**12. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 7, ОПК 6.1)**

«Группа лекарственных средств, которая применяется для базисной медикаментозной терапии депрессии и в комплексной терапии биполярных расстройств (БАР) называется...».

**Ответ – антидепрессанты**

**13. Выберите два правильных ответа**

Ноотропные средства применяют: (тема 7, ОПК 6.1)

1. Для лечения бессонницы.
2. Для лечения детей с отставанием умственного развития.
3. Для устранения умственной недостаточности, связанной с нарушениями мозгового кровообращения различной этиологии, травмами мозга, интоксикацией и пр.
4. При невротических расстройствах.
5. При психотических нарушениях, сопровождающихся бредом, галлюцинациями.

**Ответ 2, 3**

**14. Выберите один правильный ответ (тема 8, ОПК 6.1)**

Кардиотоническое средство, стимулятор бета-1 адренорецепторов

1. Левосимендан
2. Строфантин
3. Добутамин
4. Дигитоксин
5. Кофеин

**Ответ 3**

**15. Выберите один правильный ответ (тема 9, ОПК 6.1)**

Средство, противоаритмическое действие которого связано с ослаблением холинергических влияний на сердце:

1. Верапамил.
2. Атенолол.
3. Дифенин.
4. Амиодарон
5. Атропин.
6. Лидокаин.

**Ответ 5**

**16. Выберите два правильных ответа (тема 10, ОПК 6.1)**

Нитроглицерин уменьшает потребность сердца в кислороде, потому что:

1. Уменьшает преднагрузку на сердце
2. Уменьшает постнагрузку на сердце
3. Оказывает выраженное прямое угнетающее действие на сократимость миокарда.
4. Вызывает уменьшение частоты сердечных сокращений

**Ответ 1,2**

**17. Выберите один правильный ответ (тема 10, ОПК 6.1)**

Кардиопротекторное средство:

1. Нифедипин
2. Триметазидин
3. Ивабрадин
4. Изосорбида мононитрат
5. Нитроглицерин

**Ответ 2**

**18. Установите соответствие между препаратом и фармакологической группой: (тема 11, ОПК 6.1)**

1. Петлевой диуретик (сильнодействующий)
2. Осмотический диуретик
3. Диуретик из группы тиазидов
4. Антагонист альдостерона

- 1.. Гидрохлоротиазид.
2. Фуросемид (лазикс)
3. Маннитол (маннит).
4. Спиринолактон (верошпирон)

**Ответ: 1-2, 2-3, 3-1, 4-4**

**19. Установите соответствие между препаратом и механизмом действия. (тема 12, ОПК 6.1)**

- |                                  |  |
|----------------------------------|--|
| 1. Моксонидин                    | 1. Блокирует бета- адренорецепторы сердца  |
| 2. Эналаприл                     | 2. Ингибирует АПФ  |
| 3. Пропранолол                   | (ангиотензинпревращающий фермент)  |
| 4. Гидрохлоротиазид (гипотиазид) | 3. Понижает тонус сосудодвигательного центра   |
| 5. Аторвастатин                  | 4. Уменьшает объем экстрацеллюлярной жидкости  |
|                                  | 5. Снижает синтез холестерина в печени, уменьшает уровень холестерина и липопротеинов в плазме крови |

**Ответ: 1 – 3; 2 - 1; 3 - 1; 4 - 4; 5 – 5**

**20. Выберите три правильных ответа (тема 12, ОПК 6.1)**

**Бета-адреноблокаторы применяют в качестве:**

1. Гипотензивных средств.
2. Антиангинальных средств.
3. Противоаритмических средств.
4. Кардиотонических средств.

**Ответ 1,2,3**

**21. Выберите два правильных ответа (тема 13, ОПК 6.1)**

Средства, применяемые при гипохромных анемиях:

1. Железа сульфат
2. Цианокобаламин
3. Железа (III) гидроксидполимальтозат
4. Фолиевая кислота
5. Кислота аминакапроновая

**Ответ 1, 3**

**22. Выберите один правильный ответ (тема 13, ОПК 6.1)**

Лекарственное средство, обладающее способностью растворять свежесформированные тромбы:

1. Аминакапроновая кислота
2. Ацетилсалициловая кислота
3. Клавулановая кислота
4. Фибринолизин
5. Клопидогрел

**Ответ 4**

**23. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 14, ОПК 6.1)**

«Антигистаминные лекарственные средства ..... поколения оказывают угнетающее (снотворное) действие на ЦНС»

**Ответ – первого**

**24. Выберите четыре правильных ответа (тема 15, ОПК 6.1)**

При язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки применяют:

1. Средства, снижающие секрецию хлористоводородной кислоты.
2. Средства, понижающие аппетит.
3. Антацидные средства.
4. Гастропротекторы.
5. Гепатопротекторы
6. Противомикробные средства, эффективные в отношении *Helicobacter pylori*.

**Ответ 1,3,4,6**

**25. Выберите один правильный ответ (тема 15, ОПК 6.1)**

Противокашлевое средство центрального действия:

1. Кодеин.
2. Трава термопсиса.
3. Амброксол.
4. Мукалтин
5. Ацетилцистеин

## Ответ 1

### 26. Выберите три правильных ответа (тема 16, ОПК 6.1)

Расположите препараты инсулинов в порядке их внедрения в медицинскую практику

1. Инсулин растворимый человеческий генно-инженерный (монофазный)
2. Инсулин двухфазный человеческий генно-инженерный (комбинированный)
3. Инсулин растворимый свиной

Ответ 3,1,2

### 27. Выберите один правильный ответ (тема 17, ОПК 6.1)

Какой побочный эффект противоопухолевые цитотоксические препараты не вызывают:

1. Тошнота, рвота
2. Возбуждение ЦНС
3. Угнетение функции костного мозга
4. Аменорея, снижение потенции
5. Иммунодепрессивное действие
6. Алопеция

Ответ 2

### 28. Установите соответствие между препаратом и показанием к применению (тема 17, ОПК 6.1)

1. Римантадин
2. Зидовудин
3. Осельтамивир
4. Ацикловир

1. Для профилактики гриппа А
2. Для лечения гриппа А и В
3. В комплексной терапии СПИДа
4. Для лечения герпеса

Ответ: 1-1, 2-3, 3-2, 4-4

### 29. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 18, ОПК 6.3)

«В группу бета-лактамов \_\_\_\_\_ входят пенициллины, цефалоспорины, монобактамы и карбопенемы»

Ответ –. Антибиотиков

### 30. Установите последовательность и объясните цель создания ингибиторозащищенных пенициллинов: (тема 18, ОПК 6.3)

1. Клавулановая кислота (клавуланат) относится к соединениям, инактивирующим  $\beta$ -лактамазы
2. Комбинация клавулановой кислоты и антибиотика пенициллинового ряда (ампициллин, амоксициллин) защищает последний от разрушения бактериями и расширяет его антибактериальный спектр.
3. Основным механизмом развития резистентности бактерий к  $\beta$ -лактамам является продукция ферментов  $\beta$ -лактамаз, разрушающих  $\beta$ -лактамовое кольцо этих препаратов.

Ответ: 3,1,2

### 31. Вставьте пропущенное словосочетание с маленькой буквы (тема 1, ОПК 6.1)

«Время, за которое концентрация лекарственного вещества в крови снижается наполовину называется \_\_\_\_\_»

**Ответ – период полувыведения**

**32. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 1, индикатор ОПК 6.1)**

«Усиление действия одного лекарственного средства другим – это ...»

**Ответ – синергизм**

**33. Выберите один правильный ответ (тема 1, ОПК 6.1)**

Основной механизм всасывания лекарственных веществ в желудочно-кишечном тракте

1. Активный транспорт
2. Облегченная диффузия
3. Пассивная диффузия
4. Фильтрация
5. Пиноцитоз

**Ответ 3**

**34. Выберите два правильных ответа (тема 2, ОПК 6.1)**

Отметить механизм действия местных анестетиков.

1. Увеличивают проницаемость мембраны для ионов натрия.
2. Снижают проницаемость мембраны для ионов натрия.
3. Угнетают возникновение потенциала действия.
4. Облегчают возникновение потенциала действия.

**Ответ 2,3**

**35. Выберите три правильных ответа (тема 3, ОПК 6.1)**

M-холиномиметики вызывают:

1. Миоз
2. Мидриаз
3. Спазм аккомодации
4. Паралич аккомодации
5. Снижение внутриглазного давления
6. Повышение внутриглазного давления
7. Снижение тонуса скелетных мышц
8. Повышение тонуса скелетных мышц

**Ответ 1,3,5**

**36. Вставьте пропущенное словосочетание с заглавной буквы (тема 3, ОПК 6.3)**

«Группу лекарственных средств, блокирующих M-холинорецепторы, называют ... или атропиноподобные».

**Ответ – M-холиноблокаторы**

**37. Выберите четыре правильных ответа (тема 4, ОПК 6.1)**

Установите логическую последовательность и объясните механизм возникновения побочного эффекта пропранолола

1. Блокада бета-2 адренорецепторов вызывает сокращение гладкой мускулатуры
2. Препарат является неселективным бета-адреноблокатором
3. Блокирует бета-1 адренорецепторы в сердце и бета-2 адренорецепторы, расположенные в бронхах
4. Развивается бронхоспазм.

**Ответ: 2,3,1,4**

**38. Выберите один правильный ответ (тема 5, ОПК 6.1)**

Средство для неингаляционного наркоза короткого действия:

1. Натрия оксибутират
2. Кетамин
3. Тиопентал натрия
4. Севофлуран.

**Ответ 2**

**39. Установите соответствие между препаратом и показанием к применению (тема 6, ОПК 6.3)**

1. Азота закись
  2. Фентанил
  3. Парацетамол
  4. Диклофенак
1. Боли при остром инфаркте миокарда
  2. Боли, связанные с воспалительными заболеваниями опорно-двигательного аппарата
  3. Головная боль, обусловленная лихорадкой
  4. Нейролептанальгезия

**Ответ: 1-1, 2-4, 3-3, 4-2**

**40. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 6, ОПК 6.3)**

«Механизм обезболивающего действия наркотических анальгетиков обусловлен стимуляцией ... рецепторов.»

**Ответ – опиоидных**

**41. Установите последовательность и объясните механизм действия транквилизаторов, производных бензодиазепина: (тема 7, ОПК 6.1)**

1. повышение хлорной проводимости нейронов
2. аллостерическое усиление кооперации ГАМК с ГАМКА-рецепторами
3. связывание с бензодиазепиновыми рецепторами  $\omega 1$ ,  $\omega 2$  и  $\omega 5$ .
4. развитие гиперполяризации и торможения.

**Ответ: 3,2,1,4**

**42. Выберите один правильный от (тема 7, ОПК 6.1)**

Основной эффект антипсихотических средств обусловлен:

1. Стимуляцией адренергических процессов в ЦНС.
2. Стимуляцией холиергических процессов в ЦНС.
3. Стимуляцией дофаминергических процессов в ЦНС.
4. Угнетением дофаминергических процессов в ЦНС.

**Ответ 4**

**43. Выберите два правильных ответа (тема 8, ОПК 6.1)**

Показания к применению сердечных гликозидов:

1. Сердечная недостаточность
2. Атриовентрикулярный блок
3. Тахиаритмическая форма мерцательной аритмии
4. Фибрилляция желудочков
5. Экстрасистолия

**Ответ 1,3**



**44. Выберите два правильных ответа (тема 9, ОПК 6.1)**

Побочные эффекты амиодарона:

1. Нарушение функции щитовидной железы.
2. Мидриаз.
3. Серо-голубая пигментация кожи.
4. Миоз.
5. Артериальная гипертензия.

**Ответ 1,3**

**45. Вставьте пропущенное слово с заглавной буквы (тема 10, ОПК 6.1)**

«... средства - это лекарственные препараты для устранения или предупреждения приступов стенокардии.»

**Ответ – Антиангинальные**

**46. Установите соответствие между препаратом и фармакологической группой: (тема 10, ОПК 6.1)**

- |   |                  |
|---|------------------|
| 1. Органические нитраты   | 1. Верапамил     |
| 2. Бета-адреноблокаторы   | 2. Валидол       |
| 3. Антиагреганты  | 3. Нитроглицерин |
| 4. Блокаторы кальциевых каналов                                 | 4. Симвастатин   |
| 5. Гиполипидемические средства                                  | 5. Бисопролол    |
| 6. Средства рефлекторного действия<br>устраняющее коронарospазм | 6. Клопидогрел   |

**Ответ: 1 – 3; 2 - 5; 3 - 6; 4 - 1; 5 - 4; 6 – 2**

**47. Выберите два правильных ответа (тема 11, ОПК 6.1)**

Калий-, магнийсберегающие диуретики:

1. Фуросемид
2. Спиринолактон
3. Индапамид
4. Триамтерен
5. Гидрохлортиазид
6. Ацетазоламид (диакарб)

**Ответ 2,4**

**48. Выберите один правильный ответ (тема 11, ОПК 6.1)**

Для форсированного диуреза применяют:

1. Гидрохлортиазид
2. Фуросемид
3. Спиринолактон
4. Индапамид

**Ответ 2**

**49. Выберите один правильный ответ (тема 12, ОПК 6.1)**

Какая группа антигипертензивных препаратов угнетает активность ренин-ангиотензиновой системы?

1. Диуретики
2. Блокаторы ангиотензиновых рецепторов.
3. Ингибиторы ЦОГ.
4. Альфа-адреноблокаторы.

**Ответ 2**

**50. Установите соответствие между препаратом и фармакологической группой:  
(тема 13, ОПК 6.1)**

1. Ацетилсалициловая кислота
  2. Гепарин
  3. Варфарин
  4. Кислота аминапроновая
  5. Эноксапарин (клексан)
  6. Менадион (викасол)
1. Антикоагулянт прямого действия, нефракционированный гепарин
  2. Антиагрегант, ингибитор ЦОГ
  3. Антикоагулянт непрямого действия
  4. Ингибитор фибринолиза
  5. Гемостатик при передозировке антикоагулянтов непрямого действия
  6. Антикоагулянт прямого действия, нефракционированный гепарин

**Ответ: 1-2; 2-1; 3-3; 4-4; 5-6; 6-5**

**51. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 13, ОПК 6.1)**

«Группы лекарственных средств для лечения и профилактики тромбозов - антиагреганты, ... и фибринолитики».

**Ответ – антикоагулянты**

**52. Выберите три правильных ответа (тема 14, ОПК 6.1)**

Расположите антигистаминные препараты по поколениям от 1 до 3

1. Дезлоратадин, левоцитеризин
2. Хлоропирамин (супрастин), дифенгидрамин (димедрол)
3. Лоратадин, цетиризин

**Ответ 2,3,1**

**53. Выберите один правильный ответ (тема 14, ОПК 6.1)**

Выберите препарат, который необходимо ввести в первую очередь при анафилактическом шоке:

1. Эналаприл
2. Эпинефрин (Адреналин)
3. Хлоропирамин (Супрастин)
4. Аминофиллин (Эуфиллин)
5. Дигоксин

**Ответ 2**

**54. Выберите три правильных ответа (тема 15, ОПК 6.1)**

К отхаркивающим средствам относят

1. Омепразол
2. Амброксол
3. Лидокаин
4. Бромгексин
5. Трава термопсиса

**Ответ 2,4,5**

**55. Выберите один правильный ответ (тема 15, ОПК 6.1)**

В качестве противорвотного и гастрокинетического средства применяют:

1. Метоклопрамид

2. Кетамин.
3. Фуросемид.
4. Бисопролол

**Ответ 1**

**56. Вставьте пропущенное слово с маленькой буквы (тема 16, ОПК 6.1)**

«Основные виды гормональной терапии – заместительная и ...»

**Ответ – патогенетическая**

**57. Выберите один правильный ответ (тема 16, ОПК 6.1)**

Какой эффект не относится к побочным эффектам препаратов глюкокортикоидов:

1. Перераспределение жировой ткани
2. Гипергликемия
3. Отеки
4. Увеличение синтеза белка

**Ответ 4**

**58. Выберите три правильных ответа (тема 17, ОПК 6.1)**

Какие из нижеперечисленных средств относятся к алкилирующим агентам (противоопухолевые):

1. Тиофосфамид
2. Карбоплатин
3. Симвастатин
4. Сарколизин
5. Тетрациклин
6. Омепразол

**Ответ 1,2,4**

**59. Выберите три правильных ответа (тема 18, ОПК 6.3)**

Побочные эффекты антибиотиков группы пенициллина:

1. Аллергические реакции
2. Потеря слуха (ототоксическое действие)
3. Нарушение формирования костной ткани
4. Дисбактериоз, суперинфекция
5. Диспепсии

**Ответ 1,4,5**

**60. Установите соответствие между препаратом и фармакологической группой (тема 18, ОПК 6.3)**

- |                             |                         |
|-----------------------------|-------------------------|
| 1. Пенициллины              | 1. Цефтриаксон          |
| 2. Цефалоспорины            | 2. Гентамицин           |
| 3. Ингибиторы бета-лактамаз | 3. Кларитромицин        |
| 4. Макролиды                | 4. Ампициллин           |
| 5. Аминогликозиды           | 5. Доксициклин          |
| 6. Тетрациклины             | 6. Клавулановая кислота |

**Ответ: 1-4, 2-1, 3-6, 4-3, 5-2, 6-5**

**Эталон ответов**

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<b>Ответ</b>	биодоступность	привыкание	2,3,5 ,6	4	1,4,3,2	адрено мимети ки	1-3 2-1 3-2	2,4,5	2,6	3

							4-4			
<b>Вопрос</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>	<b>14</b>	<b>15</b>	<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>Ответ</b>	нестероидные противовоспалительные средства	антидепрессанты	2,3	3	5	1,2	2	1-2 2-3 3-1 4-4	1-2 2-3 3-1 4-4	1,2,3
<b>Вопрос</b>	<b>21</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>	<b>29</b>	<b>30</b>
<b>Ответ</b>	1,3	4	первого	1,3,4,6	1	3,1,2	2	1-1 2-3 3-2 4-4	антибиотиков	антибиотиков
<b>Вопрос</b>	<b>31</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>34</b>	<b>35</b>	<b>36</b>	<b>37</b>	<b>38</b>	<b>39</b>	<b>40</b>
<b>Ответ</b>	период полувыведения	синергизм	3	2,3	1,3,5	М-холиноблокаторы	2,3,1,4	2	1-1 2-4 3-3 4-2	опиоидных
<b>Вопрос</b>	<b>41</b>	<b>42</b>	<b>43</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>46</b>	<b>47</b>	<b>48</b>	<b>49</b>	<b>50</b>
<b>Ответ</b>	3,2,1,4	4	1,3	1,3	Антиангинальные	1-3 2-5 3-6 4-1 5-4 6-2	2,4	2	2	1-3 2-5 3-6 4-1 5-4 6-2
<b>Вопрос</b>	<b>51</b>	<b>52</b>	<b>53</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>56</b>	<b>57</b>	<b>58</b>	<b>59</b>	<b>60</b>
<b>Ответ</b>	антикоагулянты	2,3,1	2	2,4,5	1	патогенетическая	4	1,2,4	1,4,5	1-4 2-1 3-6 4-3 5-2 6-5

**Ситуационные задачи, проверяющие освоение компетенции/ индикатора достижения компетенции**

**Ситуационная задача 1 (тема 15, ОПК 6.1)**

Определите группу препаратов

Лекарственные препараты, предназначенные для лечения кислотозависимых заболеваний желудочно-кишечного тракта (язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни (ГЭРБ), рефлюкс-эзофагита и других заболеваний). Они снижают продукцию соляной кислоты посредством блокирования в париетальных клетках слизистой оболочки желудка протонного насоса — H<sup>+</sup>/K<sup>+</sup>-АТФазы. Выпускаются в виде таблеток, капсул и порошка для приготовления инъекционного раствора. Инъекционный способ введения используют редко, когда пациент не может принимать таблетки.

**Ответ: Ингибиторы протонной помпы (ИПП)**

**Ситуационная задача 2 (Тема 6, ОПК 6.3)**

Больному с ревматоидным артритом в стадии обострения был назначен Диклофенак в инъекциях. Через несколько дней болевые ощущения в суставах уменьшились, но больной стал жаловаться на боли в желудке. 1. Какова причина данного осложнения?

2. Предложите коррекцию схемы лечения.

**Ответ:**

1. Развитие ulcerогенного эффекта связано с неизбирательным действием препарата на ЦОГ. Блокируя ЦОГ-1, диклофенак нарушает образование цитопротективных простагландинов.
2. Добавить ИПП (омепразол). Возможен перевод на НПВП, селективные ингибиторы ЦОГ-2 (нимесулид, мелоксикам, целекоксиб) или лекарственные формы диклофенака местного действия (гель, мазь, пластыри).

### **Ситуационная задача 3 (Тема 12, ОПК 6.1)**

Выберите рациональные (1) и нерациональные (2) комбинации лекарственных средств для терапии гипертонической болезни

1. Бисопролол + метопролол
2. Амлодипин + валсартан
3. Эналаприл + гидрохлоротиазид
4. Периндоприл + индапамид
5. Каптоприл+эналаприл

**Ответ: 1- 2,3,4    2- 1,5**

### **Ситуационная задача 4 (тема 6, ОПК 6.3)**

Определите препарат

Антагонист опиоидных рецепторов. Блокирует опиоидные рецепторы, устраняет центральное (в т.ч. угнетение дыхания) и периферическое действие опиоидов. Не вызывает толерантности и лекарственной зависимости. У лиц с наркотической зависимостью провоцирует развитие абстинентного синдрома. Применяется при передозировке наркотических анальгетиков.

**Ответ: Налоксон**

### **Ситуационная задача 5 (Тема 17, ОПК 6.1)**

Пациент от герпеса на губах в течение недели использовал мазь Преднизолон. Однако лечение оказалось неэффективным. 1.Какой препарат местного действия следует рекомендовать для этиотропной терапии? 2. Какие рекомендации можно дать для повышения эффективности лечения?

**Ответ:**

1. Мазь Ацикловир
2. добавить таблетки Ацикловир внутрь ( 200 мг 5 раз в день или 400 мг 2 раза в день).

### **Ситуационная задача 6 (Тема 18, ОПК 6.3)**

Выберите рациональные (А) и нерациональные (Б) комбинации для антибактериальной терапии

1. Ампициллин + преднизолон.
2. Тетрациклин + нистатин
3. Амоксициллин + клавулановая кислота
4. Кларитромицин + азитромицин
5. Бензилпенициллин + омепразол

**Ответ: А 2,3    Б 1, 4,5**

**3. Промежуточная аттестация по дисциплине (модулю) включает в себя решение тестовых и ситуационных задач.**

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

Основными этапами формирования указанных компетенций при изучении обучающимися дисциплины являются последовательное изучение содержательно связанных между собой *разделов*

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

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

Формируемая компетенция	Содержание компетенции	Планируемые результаты обучения (показатели достижения заданного уровня освоения компетенций)	Критерии оценивания результатов обучения (дескрипторы) по пятибалльной шкале				
			1	2	3	4	5
ОПК-6	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	Знать: Основные принципы лечения пациентов со стоматологической патологией, основные методы вспомогательного хирургического лечения, общие и функциональные методы лечения пациентов с челюстно-лицевой патологией					
		Уметь: Обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, медицинские показания и противопоказания к операции					
		Владеть: Навыками оказания квалифицированной медицинской помощи по специальности с использованием современных методов лечения, разрешенных для применения в медицинской практике					

<b>иОПК-6.1.</b>	Демонстрирует знания о лекарственных препаратах и видах немедикаментозного лечения	Знать особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов у пациентов различных групп	отсутствия знаний основных понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	отсутствия знаний значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала	показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	показывает отличные знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
		Уметь определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности и	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
		Владеть навыками лечения пациентов в амбулаторных и стационарных условиях с использованием средств и методов, разрешенных в стоматологии	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности
<b>ОПК-6.3</b>	Способен осуществить	Знать группы лекарственных	отсутствия знаний основных	отсутствия знаний значительной	имеет знания только основного	показывает хорошие знания	показывает отличные знания



контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	препаратов, их фармакокинетику, фармакодинамику, совместимость лекарственных препаратов; показания и противопоказания к проведению отдельных методов исследования	понятий и определений дисциплины обучающийся показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы	части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями излагает материал.	материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности и в изложении программного материала	изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; но не полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса	изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; раскрывает весь смысл предлагаемого вопроса
	Уметь определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению для повышения его безопасности	Обучающийся не может использовать теоретические знания по дисциплине для решения практических профессиональных задач в рамках РП	Обучающийся не может использовать теоретические знания части программного материала, допускает существенные ошибки	Обучающийся может использовать теоретические знания материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, нарушения логической последовательности и	Обучающийся может использовать теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса, но допускает существенные неточности	Обучающийся использует теоретические знания материала самостоятельно, логично и последовательно интерпретирует материалы учебного курса
	Владеть навыками контроля за безопасностью и эффективностью лечения	Не владеет навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины	Не владеет навыками части программного материала, допускает существенные ошибки	Владеет частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины	Владеет большей частью навыков в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности	Владеет всеми навыками в соответствии с требованиями РП дисциплины и может реализовать их в своей профессиональной деятельности

## 4.2. Шкала, и процедура оценивания

### 4.2.1. процедуры оценивания компетенций (результатов)

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

### 4.2.2. Шкалы оценивания компетенций (результатов освоения)

#### Традиционная система

##### Для устного ответа:

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

##### Для стандартизированного тестового контроля:

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

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

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

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

##### Примечание:

Оценивание результатов освоения дисциплины в рамках тестовых заданий с множеством выборов правильных ответов или тестовых заданий на установление соответствия осуществляется по следующей методике:

##### Для тестов с множественностью правильных ответов.

Каждому ответу определяются правильные и неправильные варианты ответов.

Каждому правильному варианту ответа назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

##### Пример:

Текст вопроса: «Какие из следующих симптомов характерны для острого аппендицита? (Выберите все подходящие варианты)»

Варианты ответов и их веса:

А) Боль в правой нижней части живота (+25%)

- В) Тошнота и/или рвота (+25%)
- С) Повышение температуры тела (+25%)
- Д) Потеря аппетита (+25%)
- Е) Головная боль
- Ф) Боль в левой нижней части живота

Например, выбор двух правильных симптомов дает 0.5 балла, трех - 0.75 балла, и так далее.

Для тестов **на установление соответствия:**

Каждому правильному ответу назначается определенный вес.

Устанавливается общий балл за вопрос, равный 1 (или 100 %).

В результате ответа на вопрос суммируются веса выбранных студентом ответов. Полученная сумма сравнивается с максимально возможным баллом. Итоговый балл рассчитывается как процент от максимального.

Пример:

Вопрос: "Сопоставьте медицинские термины с их определениями."

Общий балл за вопрос: 1 балл

Элементы для сопоставления:

Анемия

Гипертония

Диабет

Остеопороз

Варианты ответов:

- А) Повышенное кровяное давление
- В) Снижение плотности костной ткани
- С) Недостаток эритроцитов или гемоглобина в крови
- Д) Нарушение обмена глюкозы

Правильные сопоставления:

1 - С

2 - А

3 - D

4 - В

Оценивание:

Каждое правильное сопоставление стоит 0.25 балла (1 балл / 4 элемента).

При полном правильном соответствии оценка равна 1 баллу (0,25 x 4).

При частичном соответствии оценка равна произведению веса ответа на количество правильных ответов.

Например, при правильном сопоставлении 3 ответов оценка равна 0,75 (0,25x3) и т.д.

#### **Для оценки реферата:**

Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему не достаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

#### **Для оценки презентаций:**

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

Информация является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены.

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

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

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

#### **Написание рецептов**

Оценка «отлично» выставляется если необходимые практические навыки по заполнению рецептурного бланка, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями в области нормативной базы, доз, механизмов действия и правил приема лекарственных веществ.

Оценка «хорошо» выставляется если необходимые практические навыки по заполнению рецептурного бланка, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы недостаточно, но подкреплены теоретическими знаниями без пробелов.

Оценка «удовлетворительно» выставляется если необходимые практические навыки по заполнению рецептурного бланка, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, в основном сформированы, но теоретические знания по дисциплине освоены частично.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если необходимые практические навыки по заполнению рецептурного бланка, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

### **4.3. Шкала и процедура оценивания промежуточной аттестации**

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

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

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

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

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