



ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ БАШЛАРОВА»

Адрес: РД, г. Махачкала, ул. А. Султана, 10 км, 367010,  
Телефон: +7-989-445-97-14; <http://bashlarov.ru/> E-mail: med-kolledj@bk.ru

**УТВЕРЖДАЮ**

зам. директора по УМР

\_\_\_\_\_ М.Б. Байрамбеков

19 мая 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной  
аттестации обучающихся по учебной дисциплине**

**ОП.04 Фармакология**

по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)  
по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело

Махачкала  
2025 г.

## Содержание

1. Пояснительная записка.....	3
2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы.....	4
3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования.....	6
4. Оценочные средства характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы.....	7
5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования .....	43
6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций.....	47

## 1. Пояснительная записка

ФОС предназначены для контроля и оценки образовательных достижений студентов, осваивающих **ОП.04 Фармакология**

ФОС разработаны в соответствии требованиями ПООП СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело, рабочей программы **ОП.04 Фармакология**

ФОС включает контрольные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

При изучении дисциплины студент должен:

### уметь:

- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы;
- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;
- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;
- применять лекарственные средства по назначению врача;
- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств;

### знать:

- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;
- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;
- побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии;
- правила заполнения рецептурных бланков.

Результатом освоения программы является овладение профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном.

В ходе изучения дисциплины ставится задача формирования следующих профессиональных компетенций (ПК):

ПК 1.1. Осуществлять рациональное перемещение и транспортировку материальных объектов и медицинских отходов.

ПК 1.2. Обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации.

## 2. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения основной образовательной программы

№	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	<b>Раздел 1. Общая фармакология</b> Предмет и задачи фармакологии. Основные этапы развития фармакологии. Классификации лекарственных средств. Термины и определения	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование Реферат
2.	Общая рецептура. Твердые, мягкие и жидкие лекарственные формы. Лекарственные формы для инъекций	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тесты
3.	Общая фармакология. Фармакокинетика. фармакодинамика.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование
5.	Средства, действующие на периферическую нервную систему Средства, действующие на афферентную иннервацию.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование Ситуационные задачи
6.	Средства, действующие на периферическую нервную систему. Средства, действующие на эфферентную иннервацию	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование
7.	<b>Раздел 2. Частная фармакология</b> Средства, действующие на центральную нервную систему.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование
8.	Средства, действующие на сердечно-сосудистую систему.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование Реферат
9.	Средства, действующие на функцию почек	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование

10.	Средства, действующие на систему крови.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование
11.	Средства, действующие на тонус и сократительную функцию миометрия.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование
12.	Средства, действующие на органы дыхания.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование Реферат
13.	Средства, действующие на функцию пищеварения.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование
14.	Противогрибковые средства.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование
15.	Антигистаминные средства.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование
16.	Антисептические и дезинфицирующие средства.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование
17.	Химиотерапевтические средства. Антибиотики.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование
17.	Витаминные препараты.	ОК 01., ОК 02., ОК 09., ПК 1.1., ПК 1.2.	Устный контроль. Тестирование Разноуровневые задания

### 3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
2	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Тестовые задания

3	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
4	Доклад	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.	Темы докладов
7	Презентация	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы с демонстрацией презентации.	Темы презентаций

## **4. Оценочные средства, характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения основной образовательной программы**

### **4.1 Раздел 1. Общая фармакология**

#### **Тема 1.1. «Предмет и задачи фармакологии. Основные этапы развития фармакологии. Классификации лекарственных средств. Термины и определения»**

##### **Вопросы для устного ответа**

1. Предмет и задачи фармакологии, ее место и положение среди других медицинских, биологических и фармацевтических наук. Основные этапы развития фармакологии.
2. Понятие о фармакотерапии и клинической фармакологии. Принципы изыскания новых лекарственных средств и пути внедрения их в практику.
3. Государственная фармакопея. Ее содержание и значение для врача.
4. Источники получения лекарственных средств.
5. Понятие о лекарственном средстве, лекарственной форме, лекарстве. Классификация лекарственных форм по агрегатному состоянию.
6. Определение торгового названия, МНН, дозы, формы выпуска и количества в упаковке.

##### **Тестовые задания**

##### **1. Что изучает фармакология**

- а. наука, изучающая лекарственные средства, получаемые из растительного и животного происхождения.
- б. наука, изучающая лекарственные средства в применении к человеку.
- в. наука, изучающая явления наследственности и изменчивости организма человека.
- г. наука, изучающая лекарственные средства и их действие на организм.

##### **2. Фармакотерапия, направленная на устранение причины заболевания**

- а. патогенетическая
- б. симптоматическая
- в. этиотропная
- г. профилактическая

##### **3. Фармакотерапия, направленная на устранение или уменьшение симптомов заболевания**

- а. этиотропная
- б. симптоматическая
- в. патогенетическая
- г. профилактическая

##### **4. Общая фармакология изучает**

- а. фармакокинетику и фармакодинамику различных фармакологических групп и отдельных ЛС
- б. общие закономерности действия ЛС
- в. фармакокинетику
- г. фармакотерапию

##### **5. Лекарственное вещество, это**

- а. одно вещество, природного или синтетического происхождения, применяемое для лечения
- б. наиболее удобное для применения состояние, придаваемое ЛВ
- в. впервые синтезированное ЛВ
- г. одно или смесь ЛВ, применяемые для профилактики и лечения болезни

##### **6. Дженерик - это....**

- а. витаминный комплекс
- б. ЛС, не оказывающий фармакологического действия

- в. оригинальный препарат
- г. воспроизведение оригинального препарата

#### **7. Лекарственный препарат, это**

- а. дозированное ЛС, готовое к применению ЛС
- б. наиболее удобное для применения состояние, придаваемое ЛВ
- в. одно или смесь ЛВ, применяемые для профилактики и лечения болезни
- г. впервые синтезированное ЛВ

#### **8. Международное непатентованное название - это ...**

- а. раздел фармакологии, изучающий общие закономерности взаимодействия ЛС с организмом
- б. уникальное одиночное наименование
- в. лекарственное сырье растительного происхождения
- г. это наименование средства, прошедшего полный цикл клинических и доклинических исследований

#### **9. Классификация по нозологическому принципу**

- а. ЛС, для лечения болезни
- б. ЛС, сходные по химическому строению
- в. ЛС, по вызываемому эффекту
- г. ЛС, применяемые для лечения определенной болезни

#### **10. Из каких разделов состоит фармакология**

- а. фармакотерапия и фармакогнозия
- б. этиотропная и заместительная
- в. общая и частная
- г. фармакодинамика и фармакокинетика

#### **Реферат**

Подготовить реферативное сообщение по теме «История развития фармакологической науки», «Вклад российских и зарубежных ученых в развитие фармакологической науки»

### **Тема 1.2: «Общая рецептура. Твердые, мягкие и жидкие лекарственные формы. Лекарственные формы для инъекций»**

#### **Вопросы для устного ответа**

1. Правила выписывания лекарственных форм.
2. Соотношение единиц измерения объема и массы.
3. Рецепт, определение. Структура рецепта. Формы рецептурных бланков.
4. Лекарственные формы, их классификация. Обозначения и сокращений используемые при выписывании рецептов.
5. Твердые лекарственные формы: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах.
6. Мягкие лекарственные формы: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах.
7. Жидкие лекарственные формы: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах.
8. Лекарственные формы для инъекций: определение, характеристика, правила выписывания в рецептах

#### **Тестовые задания**

##### **1. Лекарственная форма, это**

- а. форма, придаваемая лекарственному средству для приема
- б. лекарственное средство в готовом для применения виде
- в. обращение врача к фармацевту
- г. нерастворимые мелкие частицы.



**2. Форма рецептурного бланка для отпуска ЛС бесплатно или на льготных условиях**

- а. форма №148-2/У82
- б. форма №149-1/У88
- в. форма №148-1/У88
- г. форма №148-1/Н88

**3. На каком языке выписывается рецепт**

- а. английском
- б. латинском
- в. немецком
- г. древнегреческом

**4. Что не является твердой ЛФ**

- а. настойка
- б. таблетка.
- в. сироп
- г. пастилка

**5. Какую форму получают путем наплаивания лекарственных веществ**

- а. линимент
- б. порошок
- в. драже
- г. паста

**6. Форма, имеющая свойство сыпучести**

- а. драже
- б. порошок
- в. гранула
- г. припарка

**7. ЛФ с желатиновой оболочкой, в которые включены ЛС**

- а. драже
- б. гранулы
- в. таблетки
- г. капсулы

**8. Галеновые препараты**

- а. микстура
- б. настойка
- в. мазь
- г. лимонад

**9. Как называется жидкая ЛФ на основе лекарственного растительного сырья и спирта**

- а. микстура
- б. настойка
- в. раствор
- г. сироп

**10. Жидкая лекарственная форма из лекарственного растительного сырья, обладающая ароматическим запахом**

- а. сироп
- б. настойка
- в. бальзам
- г. коллодии

**Тема 1.3. Общая фармакология. Фармакокинетика. Фармакодинамика.**

### **Вопросы для устного ответа**

1. Фармакокинетика лекарственных средств. Пути введения лекарственных средств в организм (энтеральные и парентеральные).
2. Всасывание и характеристика механизмов всасывания, понятие о биологических барьерах и биодоступности, распределении, биотрансформации и выведения лекарственного средства из организма.

### **Тестовые задания**

1. **Фармакотерапия, которая применяется для ликвидации причины заболевания или ослабления ее действия**

- 1) патогенетическая
- 2) симптоматическая
- 3) **этиотропная**
- 4) профилактическая

2. **Фармакодинамика изучает:**

- 1) Всасывание и распределение ЛС
- 2) Пути введения и выведения ЛС
- 3) **Локализацию, принципы действия, фармакологический эффект**

3. **Действие препарата на месте применения называется:**

- 1) Общее
- 2) Рефлекторное
- 3) Избирательное
- 4) **Терминальное (местное)**

4. **Снижение чувствительности организма к ЛВ при его повторном введении называется:**

- 1) Синергизм
- 2) Антагонизм
- 3) Кумуляция
- 4) **Привыкание**

5. **Эффект рикошета – это:**

- 1) **реакция организма, которая характеризуется ухудшением течения заболевания после прекращения или снижения действия/приёма или же резкой отмены лекарственного препарата**
- 2) особое психическое и физическое состояние, появляющееся у лиц с лекарственной зависимостью, после внезапного и полного прекращения употребления привычных наркотиков
- 3) привыкание, возникающее очень быстро, иногда после первого введения вещества

6. **Синдром отмены – это:**

- 1) **тяжелый симптомокомплекс, развивающийся при внезапном прекращении приема ЛС или резком снижении его дозы после длительной предшествующей терапии**
- 2) особое психическое и физическое состояние, появляющееся у лиц с лекарственной зависимостью, после внезапного и полного прекращения употребления привычных наркотиков
- 3) привыкание, возникающее очень быстро, иногда после первого введения вещества

7. **Усиление фармакологического эффекта при совместном применении ЛВ называется:**

- 1) Толерантность
- 2) Идиосинкразия
- 3) **Синергизм**
- 4) Антагонизм

8. **Идиосинкразия – это:**

- 1) Накопление ЛС в организме при его повторном введении
- 2) **Извращенная реакция организма на введение (даже однократно) ЛВ**
- 3) Повышенная чувствительность организма к ЛП

**9. Накопление в организме ЛВ при повторных введениях называется:**

- 1) **Материальная кумуляция**
- 2) Функциональная кумуляция
- 3) Сенсибилизация

**10. Агонист – это:**

- 1) ЛС, которое при взаимодействии с рецепторами вызывает **фармакологический эффект**
- 2) ЛС, которое уменьшает или полностью устраняет действие другого ЛС
- 3) ЛС, которое устраняет действие других ЛС, вызывающих отравление

**11. Доза, назначаемая в начале лечения, которая превышает среднетерапевтическую в 2-3 раза и назначается с целью быстрого достижения необходимой концентрации ЛС в крови или других биосредах:**

- 1) Разовая
- 2) **Ударная**
- 3) Смертельная
- 4) Поддерживающая

**12. Тяжелые и соматические расстройства организма после внезапного прекращения приема ЛВ:**

- 1) Тахифилаксия
- 2) **Абстинентный синдром**
- 3) Сенсибилизация

**13. Нежелательное действие лекарств, стимулирующее опухолевый процесс:**

- 1) тератогенное
- 2) мутагенное
- 3) **канцерогенное**
- 4) эмбриотоксическое

**14. Острое привыкание к лекарственным веществам:**

- 1) анафилаксия
- 2) парафилаксия
- 3) **тахифилаксия**
- 4) метафилаксия

**15. Процесс накопления лекарственных веществ в организме:**

- 1) привычка
- 2) привыкание
- 3) парафилаксия
- 4) **кумуляция**

### **Тема 1.3. «Общая фармакология. Фармакодинамика»**

#### **Вопросы для устного ответа**

1. Фармакодинамика лекарственных средств. Типы и виды действия лекарственных средств: местное, рефлекторное, резорбтивное, основное и побочное, прямое и косвенное.
2. Механизмы действия лекарственных средств.
3. Дозирование лекарств. Понятие о терапевтической широте. Явления, возникающие при их повторном введении. Понятие о кумуляции, привыкании, лекарственной зависимости.

4. Комбинированное действие лекарственных средств. Понятие о синергизме и антагонизме. Побочное действие лекарственных средств.
5. Побочные эффекты аллергической и неаллергической природы. Токсическое действие лекарственных веществ

### **Тестовые задания**

**1. Фармакотерапия, которая применяется для ликвидации причины заболевания или ослабления ее действия**

- 1) патогенетическая
- 2) симптоматическая
- 3) **этиотропная**
- 4) профилактическая

**2. Фармакодинамика изучает:**

- 1) Всасывание и распределение ЛС
- 2) Пути введения и выведения ЛС
- 3) **Локализацию, принципы действия, фармакологический эффект**

**3. Действие препарата на месте применения называется:**

- 1) Общее
- 2) Рефлекторное
- 3) Избирательное
- 4) **Терминальное (местное)**

**4. Снижение чувствительности организма к ЛВ при его повторном введении называется:**

- 1) Синергизм
- 2) Антагонизм
- 3) Кумуляция
- 4) **Привыкание**

**5. Эффект рикошета – это:**

- 1) **реакция организма, которая характеризуется ухудшением течения заболевания после прекращения или снижения действия/приёма или же резкой отмены лекарственного препарата**
- 2) особое психическое и физическое состояние, появляющееся у лиц с лекарственной зависимостью, после внезапного и полного прекращения употребления привычных наркотиков
- 3) привыкание, возникающее очень быстро, иногда после первого введения вещества

**6. Синдром отмены – это:**

- 1) **тяжелый симптомокомплекс, развивающийся при внезапном прекращении приема ЛС или резком снижении его дозы после длительной предшествующей терапии**
- 2) особое психическое и физическое состояние, появляющееся у лиц с лекарственной зависимостью, после внезапного и полного прекращения употребления привычных наркотиков
- 3) привыкание, возникающее очень быстро, иногда после первого введения вещества

**7. Усиление фармакологического эффекта при совместном применении ЛВ называется:**

- 1) Толерантность
- 2) Идиосинкразия
- 3) **Синергизм**
- 4) Антагонизм

**8. Идиосинкразия – это:**

- 1) **Накопление ЛС в организме при его повторном введении**

- 2) Извращенная реакция организма на введение (даже однократно) ЛВ
- 3) Повышенная чувствительная организма к ЛП

9. Накопление в организме ЛВ при повторных введениях называется:

- 1) Материальная кумуляция
- 2) Функциональная кумуляция
- 3) Сенсибилизация

10. Агонист – это:

- 1) ЛС, которое при взаимодействии с рецепторами вызывает фармакологический эффект
- 2) ЛС, которое уменьшает или полностью устраняет действие другого ЛС
- 3) ЛС, которое устраняет действие других ЛС, вызывающих отравление

11. Доза, назначаемая в начале лечения, которая превышает среднетерапевтическую в 2-3 раза и назначается с целью быстрого достижения необходимой концентрации ЛС в крови или других биосредах:

- 1) Разовая
- 2) Ударная
- 3) Смертельная
- 4) Поддерживающая

12. Тяжелые и соматические расстройства организма после внезапного прекращения приема ЛВ:

- 1) Тахифилаксия
- 2) Абстинентный синдром
- 3) Сенсибилизация

13. Нежелательное действие лекарств, стимулирующее опухолевый процесс:

- 1) тератогенное
- 2) мутагенное
- 3) канцерогенное
- 4) эмбриотоксическое

14. Острое привыкание к лекарственным веществам:

- 1) анафилаксия
- 2) парафилаксия
- 3) тахифилаксия
- 4) метафилаксия

15. Процесс накопления лекарственных веществ в организме:

- 1) привычка
- 2) привыкание
- 3) парафилаксия
- 4) кумуляция

#### **Тема 1.4. «Средства, действующие на периферическую нервную систему Средства, действующие на афферентную иннервацию»**

**Вопросы для устного ответа**

- 1. Местноанестезирующие средства бензокаин (анестезин), артикаин (ультракаин), лидокаин (ксикаин). Общая характеристика.
- 2. Виды местной анестезии. Сравнение местных анестетиков по активности, длительности действия, токсичности. Применение при различных видах анестезии.

3. Вяжущие вещества:

а) растительного происхождения: танин, кора дуба

б) минерального происхождения: висмута нитрат основной, викалин, де-нол, дерматол. Общая характеристика. Практическое значение. Применение.

4. Адсорбирующие вещества: уголь активированный, смекта, полифепан, полисорб, энтеросгель. Принцип действия. Применение в медицинской практике

5. Обволакивающие средства: слизь из крахмала, семян льна. Принцип действия. Применение.

6. Раздражающие вещества.

7. Препараты, содержащие эфирное масло терпентинное очищенное, раствор аммиака, горчичники, настойка перца стручкового.

### **Тестовые задания.**

**1. К местным анестетикам не относится препарат**

- а. лидокаин
- б. атропин
- в. тетракаин
- г. прокаин

**2. При какой анестезии новокаин не применяется**

- а. инфильтрационной
- б. поверхностной
- в. проводниковой
- г. спинномозговой

**3. Рефлекторным действием не обладает препарат**

- а. раствор аммиака
- б. полисорб
- в. скипидар живичный
- г. ментол

**4. Фармакологический эффект вяжущих средств связан с**

- а. адсорбцией на их поверхности ядовитых жидкостей и газов
- б. образованием на поверхности клеток пленки из коагулированных белков
- в. возбуждением чувствительных нервных окончаний кожи и слизистых оболочек
- г. образованием коллоидных растворов

**5. Уголь активированный применяют при**

- а. запорах
- б. метеоризме
- в. при ожогах
- г. невралгии

**6. Слизь крахмала не эффективна**

- а. при метеоризме
- б. при хроническом гастрите
- в. для уменьшения всасывания ЛС
- г. при раздражении слизистой оболочки желудка

**7. Неорганическим вяжущим средством является**

- а. серебра нитрат
- б. лидокаин
- в. ментол
- г. танин

**8. Торговое название препарата прокаин**

- а. лидокаин

- б. новокаин
- в. анестезин

**9. Какой раствор лидокаина применяется в качестве растворителя для антибиотиков**

- а. 10%
- б. 1%
- в. 5%

**10. Органическое вяжущее средство**

- а. квасцы
- б. цинка окись
- в. серебра нитрат
- г. танин

**Задание 3. Решить задачи.**

1. Один горчичник положили в воду при температуре 37 гр., второй – при 100 гр., третий при 10 гр. Затем все три горчичника наложили на кожу сгибаемой поверхности обоих предплечий. Через 15 минут горчичники убрали и отметили покраснение только на месте первого горчичника. Чем вызвано покраснение? Объяснить механизм действия горчичников. Почему покраснение наблюдалось только в первом случае?
2. Препарат оказывает возбуждающее действие на дыхательный центр, действуя через рецепторы верхних дыхательных путей. В больших дозах может вызвать рефлекторную остановку дыхания. Применяется как средство скорой помощи для возбуждения дыхания и выведения больных из обморока, для чего к носовым отверстиям подносится кусок ваты, смоченной этим раствором.
3. Местноанестезирующее средство. Широко используется в хирургической практике при всех способах местного обезболивания. Обладает выраженным противоаритмическим действием.

**Тема 1.5. «Средства, действующие на периферическую нервную систему. Средства, действующие на эфферентную иннервацию»**

**Вопросы для устного ответа**

1. Анатомо-физиологические особенности вегетативной нервной системы. Строение холинергического синапса. Классификация лекарственных средств, влияющих на эфферентную нервную систему.
2. Классификация веществ, действующих на холинергические синапсы. М-холиномиметические вещества. Влияние на величину зрачка, внутриглазное давление, гладкие мышцы внутренних органов. Применение, побочные эффекты.
3. Н-холиномиметические вещества. Общая характеристика. Применение, особенности действия. Токсическое действие никотина. Характеристика, применение и побочные эффекты.
4. Антихолинэстеразные средства. Принцип действия. Основные фармакологические эффекты. Применение в медицинской практике.
5. Адренергические средства. Понятие об α- и β-адренорецепторах. Фармакотерапевтическое действие лекарственных средств, принцип действия, показания к применению, особенности действия, форма выпуска, побочные эффекты и противопоказания.
6. Адреноблокаторы. Фармакотерапевтическое действие лекарственных средств, принцип действия, показания к применению, особенности действия, форма выпуска, побочные эффекты и противопоказания.

**Тестовые задания****1. К прямым холиномиметикам относят**

- а. ацеклидин
- б. атропин
- в. эpineфрин
- г. пирензипин

**2. Локализация действия пилокарпина**

- а. холинорецепторы круговой и цилиарной мышцы
- б. адренорецепторы радиальной мышцы

**3. Показания для применения холинергических средств служат**

- а. бронхиальная астма
- б. глаукома
- в. беременность
- г. язвенная болезнь

**4. Торговое название неостигмина метилсульфата**

- а. прозерин
- б. мидриацил
- в. нафтизин
- г. адреналин

**5. К М-холиноблокаторам не относится препарат**

- а. атропин
- б. прозерин
- в. тропиканамид
- г. платифиллин

**6. Для лечения бронхиальной астмы не применяют препарат**

- а. атропин
- б. атровент
- в. пилокарпин

**7. Показание к применению ганглиоблокаторов**

- а. снижение артериального давления
- б. угроза преждевременных родов
- в. снижение внутриглазного давления
- г. стимуляция перистальтики кишечника

**8. Миорелаксант**

- а. гироний
- б. суksamетония иодид
- в. сальбутоломол
- г. нафазолин

**9. Антагонист миорелаксантов**

- а. пилокарпин
- б. атропин
- в. гироний
- г. неостигмина метилсульфат

**10. Пилокарпин вызывает**

- а. расширение зрачка
- б. сужение зрачка
- в. снижение АД
- г. паралич аккомодации



## **Раздел 2. Частная фармакология.**

### **Тема 2.1. «Средства, действующие на центральную нервную систему»**

#### **Вопросы для устного ответа**

1. Средства для наркоза. Отличие неингаляционных средств для наркоза от ингаляционных. Пути введения, активность, продолжительность действия отдельных препаратов. Применение в медицинской практике. Возможные осложнения.
2. Спирт этиловый. Влияние на центральную нервную систему. Влияние на функции пищеварительного тракта. Действие на кожу, слизистые оболочки. Противомикробные свойства. Показания к применению. Острое отравление, алкогольная зависимость.
3. Классификация анальгетических средств. Особенности действия и применения наркотических и ненаркотических анальгетиков.
4. Ненаркотические анальгетики. Фармакологические эффекты лекарственных средств, принцип действия, показания, особенности применения, основные побочные эффекты и противопоказания.
5. Психотропные средства угнетающего типа. Нейролептики. Транквилизаторы. Седативные. Фармакологические эффекты лекарственных средств, принцип действия, показания, особенности применения, основные побочные эффекты и противопоказания.
6. Противосудорожные средства. Классификация. Действие и применение.
7. Противосудорожные средства.
8. Психотропные средства возбуждающего типа:
9. Антидепрессанты. Психостимуляторы. Аналептики. Ноотропные средства. Фармакологические эффекты, показания к применению, побочные действия.
10. Общетонизирующие средства (адаптагены).

#### **Тестовые задания.**

##### **1. Укажите средство для наркоза, относящееся к газообразным веществам:**

- а) тиопентал-натрий
- б) фторотан
- в) азота закись
- г) эфир для наркоза

##### **2. Укажите средство для ингаляционного наркоза:**

- а) фторотан
- б) пропанидид
- в) гексенал
- г) мидазолам

##### **3. Укажите средство для неингаляционного наркоза:**

- а) изофлуран
- б) пропанидид
- в) фторотан
- г) циклопропан

##### **4. Укажите основное требование к средствам для наркоза:**

- а) длительный латентный период наступления наркоза
- б) хорошая управляемость глубиной наркоза
- в) малая наркотическая широта
- г) низкая скорость выхода из наркоза

##### **5. Укажите средство для наркоза, не относящееся к группе газообразных веществ:**

- а) этилен
- б) циклопропан
- в) азота закись
- г) фторотан

**6. Укажите средство для неингаляционного наркоза, кратковременного действия:**

- а) гексенал
- б) пропофол
- в) натрия оксибутират
- г) кетамин в/м

**7. Укажите средство для неингаляционного наркоза, длительного действия:**

- а) тиопентал натрий
- б) пропофол
- в) натрия оксибутират
- г) кетамин в/в

**8. Укажите средство для наркоза, вызывающее галлюцинации в послеоперационном периоде:**

- а) натрия оксибутират
- б) кетамин
- в) тиопентал-натрий
- г) фторотан

**9. Укажите средство для наркоза, оказывающее раздражающее действие на слизистые оболочки:**

- а) азота закись
- б) кетамин
- в) диэтиловый эфир
- г) фторотан

**10. Побочный эффект, ограничивающий приём барбитуратов и производных бензодиазепинов в качестве снотворных средств.**

- а) вялость, сонливость, апатия.
- б) лекарственная зависимость (психическая, физическая).
- в) аллергические реакции.
- г) диспептические расстройства

**11. Снотворное средство, производное барбитуровой кислоты.**

- а) Флунитразепам.
- б) Ивадал.
- с) Эстимал.
- д) Фенобарбитал.

**12. Через какое время наступает сон при применении нитразепама:**

- а) 5-10 минут
- б) 30 минут
- в) 1-1,5 часа
- г) 45 минут

**13. Побочный эффект ненаркотических анальгетиков, связанный с угнетением синтеза простагландинов.**

- а) аллергические реакции.
- б) тошнота, рвота.
- в) возникновение язв желудка (ульцерогенное действие).
- г) головокружение.

**14. Ненаркотический анальгетик, применяемый в качестве антиагреганта для предупреждения тромбообразования при ишемической болезни сердца.**

- а) анальгин.
- б) индометацин.

- в) ацетилсалициловая кислота.
- г) диклофенак

**15. Какие лекарственные средства обладают следующими эффектами: болеутоляющим, жаропонижающим, противовоспалительным?**

- а) наркотические анальгетики.
- б) транквилизаторы.
- в) седативные средства.
- г) ненаркотические анальгетики.

**Реферативные сообщения на темы:** «Лекарственные вещества, угнетающие центральную нервную систему», «Вещества, возбуждающие центральную нервную систему»  
«Злоупотребление психостимуляторами».

## **Тема 2.2. «Средства, действующие на сердечно-сосудистую систему»**

### **Вопросы для устного ответа**

1. Сердечные гликозиды. Противоаритмические средства. Растения, содержащие сердечные гликозиды. Избирательное действие сердечных гликозидов на сердце.
2. Антиаритмические средства. Антиангинальные средства. Средства, применяемые при инфаркте миокарда
3. Гипотензивные (антигипертензивные) средства.
4. Антиангинальные средства. Понятие ИБС, стенокардии, острого инфаркта миокарда. Средства, применяемые при коронарной недостаточности. Средства, применяемые для купирования и предупреждения приступов стенокардии. Принцип действия и применения нитроглицерина. Препараты нитроглицерина длительного действия. Использование при стенокардии адrenoблокаторов, блокаторов кальциевых каналов.
5. Средства, применяемые при инфаркте миокарда: обезболивающие, противоаритмические препараты.
6. Классификация антигипертензивных средств.
7. Гипертензивные средства.
8. Антисклеротические средства.

### **Тестовые задания**

**1. Снижение АД вызывает:**

- 1) Адреналин
- 2) Преднизолон
- 3) Клофелин
- 4) Мезатон

**2. К гипотензивным средствам относят:**

- 1) Мезатон
- 2) Преднизолон
- 3) Атропин
- 4) Эналаприл

**3. К гипотензивным средствам относят:**

- 1) Мезатон
- 2) Анаприлин
- 3) Атропин
- 4) Преднизолон

**4. Гипотензивное средство из группы  $\beta$ -адреноблокаторов:**

- 1) Октадин
- 2) **Анаприлин**
- 3) Пентамин
- 4) Адреналин

**5. Миотропное гипотензивное средство-донатор-NO:**

- 1) Дибазол
- 2) Клофелин
- 3) **Нитропруссид натрия**
- 4) Нифедипин

**6. Пентамин:**

- 1) **Наиболее пригоден для купирования гипертонического криза**
- 2) Снижает тонус сосудодвигательного центра
- 3) Угнетает секрецию ренина

**7. Принцип действия каптоприла:**

- 1) Угнетает секрецию ренина
- 2) **Нарушает переход ангиотензина I в ангиотензин II**
- 3) Применяют при гипертоническом кризе

**8. Препарат, гипотензивное действие которого обусловлено уменьшением сердечного выброса:**

- 1) Клофелин
- 2) **Анаприлин**
- 3) Дибазол

**9. Противоаритмическое средство из группы местных анестетиков:**

- 1) Хинидин
- 2) Анаприлин
- 3) **Лидокаин**
- 4) Дифенин

**10. Препаратом выбора при остром инфаркте миокарда, сопровождающемся нарушением ритма, будет:**

- 1) Хинидин
- 2) Новокаиномид
- 3) **Лидокаин**
- 4) Верапамил

**11. Противоаритмическое средство из группы блокаторов кальциевых каналов:**

- 1) Лидокаин
- 2) **Верапамил**
- 3) Анаприлин
- 4) Дифенин

**12. Для лечения стенокардии эффективны:**

- 1)  $\alpha$ -адреноблокаторы
- 2) Ганглиоблокаторы
- 3) **Органические нитраты**
- 4) Ингибиторы АПФ

**13. Коронарорасширяющим и антиагрегантным действием обладает:**

- 1) Амиодарон
- 2) Нитролаг
- 3) Анаприлин
- 4) Дипиридамол

**Реферативные сообщения по теме:** «ЛС для снижения артериального давления», «ЛС для повышения артериального давления», «Растительные сердечные гликозиды»

### **Тема 2.3. Средства, действующие на функцию почек**

**Вопросы для устного ответа**

1. Диуретические средства: фуросемид (лазикс), дихлотиазид (гипотиазид); антагонисты альдостерона: триамтерен (птерофен); калийсберегающие диуретики: спиронолактон (верошпирон)
2. Фармакологические эффекты лекарственных средств, принцип действия, показания, особенности применения, основные побочные эффекты и противопоказания.
3. Средства первой помощи при гипертоническом кризе. Комбинированное применение гипотензивных препаратов. Принципы действия дихлотиазида и фуросемида. Различия в активности и продолжительности действия. Применение при отеках и для снижения артериального давления.
4. Механизмы действия калийсберегающих диуретиков (триамтерен, спиронолактон). Применение.

**1. Гипотензивный эффект, развивающийся к концу первой недели, сохраняющийся в течение 24 ч на фоне однократного приема, характерен для**

- 1) индапамида; +
- 2) ацетазоламида;
- 3) торасемида;
- 4) спиронолактона.

**2. Диуретики – это лекарственные препараты, которые**

- 1) увеличивают диурез; +
- 2) снижают реабсорбцию натрия и воды; +
- 3) снижают диурез;
- 4) повышают реабсорбцию натрия и воды.

**3. Диуретическим эффектом обладают следующие лекарственные растения**

- 1) аир болотный;
- 2) березы почки; +

3) багульник болотный;

4) толокнянки листья. +

4. Для экстренного действия используют

1) ацетазоламид;

2) торасемид; +

3) спиронолактон;

4) фуросемид. +

5. К ингибиторам карбоангидразы относится

1) ацетазоламид; +

2) маннитол;

3) торасемид;

4) индапамид.

6. К петлевым диуретикам относится

1) гидрохлортиазид;

2) фуросемид; +

3) индапамид;

4) спиронолактон.

7. К побочным действиям фуросемида относятся

1) атаксия;

2) тромбоцитопения;

3) гиперхолестеринемия; +

4) снижение толерантности к глюкозе. +

8. К слабым мочегонным средствам относятся

1) ацетазоламид; +

2) торасемид;

3) гидрохлортиазид;

4) листья толокнянки. +

9. Конкурирующие антагонисты альдостерона – это

1) фуросемид;

2) ксантины;

3) гидрохлортиазид;

4) спиронолактон. +

10. Назначение ингибиторов карбоангидразы противопоказано при

1) сахарном диабете; +

2) уремии; +

3) эпилепсии;

4) глаукоме.

11. Петлевые диуретики

1) расслабляют гладкую мускулатуру сосудов; +

2) блокируют пассивный транспорт натрия и калия через апикальную мембрану эпителия дистальных канальцев почек;

3) повышают почечный кровоток; +

4) увеличивают реабсорбцию ионов кальция в канальцах почек;

5) уменьшают выведение мочевой кислоты из организма.

12. Петлевые диуретики нельзя одновременно применять с

1) препаратами магния; +

2) калийсберегающими диуретиками; +

3) нефротоксичными препаратами;

4) нестероидными противовоспалительными средствами первого поколения.

13. По силе действия к сильным мочегонным средствам относится

1) ацетазоламид;

2) фуросемид; +

3) ацетазоламид;

4) индапамид.

**14. По силе действия к средним мочегонным средствам относится**

**1) индапамид; +**

2) ацетазоламид;

3) листья ортосифона;

**4) гидрохлортиазид. +**

**15. По скорости наступления мочегонного эффекта к диуретикам среднего действия относится**

1) индапамид;

2) спиронолактон;

**3) ацетазоламид; +**

4) торасемид.

**16. Показания для назначения ацетазоламида**

1) уремия;

**2) эпилепсия; +**

3) сахарный диабет;

**4) хроническая открытоугольная глаукома. +**

**17. Препарат ацетазоламид назначают**

1) 2-3 раза в сутки в течении 14 дней;

2) 1 раз в сутки;

**3) 1-2 раза в сутки курсом 2- 4 дня с перерывом в несколько дней. +**

**18. Препарат спиронолактон назначают**

1) 1 раз в сутки;

**2) 2-3 раза в сутки в течении 14 дней; +**

3) 1-2 раза в сутки курсом 2- 4 дня с перерывом в несколько дней.

**19. Препарат торасемид назначают**

1) 1-2 раза в сутки курсом 2- 4 дня с перерывом в несколько дней;

2) 2-3 раза в сутки в течении 14 дней;

**3) 1 раз в сутки. +**

**20. Препаратом, который может быть использован у пациентов с сахарным диабетом, страдающих артериальной гипертензией, является**

1) ацетазоламид;

2) фуросемид;

3) спиронолактон;

**4) индапамид. +**

**21. При гипертоническом кризе применяют**

1) тиазиды и тиазидоподобные диуретики;

2) осмотические диуретики;

3) ингибиторы карбоангидразы;

**4) петлевые диуретики. +**

**22. При глаукоме применяют**

**1) ингибиторы карбоангидразы; +**

**2) тиазиды и тиазидоподобные диуретики; +**

**3) осмотические диуретики; +**

4) петлевые диуретики.

**23. При отеке головного мозга могут быть использованы**

**1) осмотические диуретики; +**

2) тиазиды и тиазидоподобные диуретики;

3) ингибиторы карбоангидразы;

**4) петлевые диуретики. +**

**24. При отравлении барбитуратами применяют**

- 1) ингибиторы карбоангидразы;
- 2) **осмотические диуретики; +**
- 3) тиазиды и тиазидоподобные диуретики;
- 4) петлевые диуретики.

**25. Продолжительность мочегонного эффекта в течении суток и более возможна у препарата**

- 1) торасемид;
- 2) фуросемид;
- 3) **спиронолактон; +**
- 4) ацетазоламид.

**26. Тиазидовые диуретики способны вызвать**

- 1) **обострение подагры; +**
- 2) метаболический ацидоз;
- 3) **интоксикацию сердечными гликозидами; +**
- 4) повышение артериального давления.

**27. Точка приложения ингибиторов карбоангидразы**

- 1) дистальные каналы почек;
- 2) нисходящая часть петли Генле;
- 3) восходящая часть петли Генле;
- 4) **проксимальные каналы почек. +**

**28. Точка приложения калийсберегающих диуретиков**

- 1) проксимальные каналы почек;
- 2) нисходящая часть петли Генле;
- 3) восходящая часть петли Генле;
- 4) **дистальные каналы почек. +**

**29. Точка приложения петлевых диуретиков**

- 1) нисходящая часть петли Генле;
- 2) сосудистой клубочек;
- 3) **восходящая часть петли Генле; +**
- 4) **проксимальные каналы почек; +**
- 5) дистальные каналы почек.

**30. Точка приложения тиазидовых диуретиков**

- 1) **кортикальный сегмент петли Генле; +**
- 2) сосудистый клубочек;
- 3) дистальные каналы почек;
- 4) проксимальные каналы почек.

**31. Фармакологические эффекты ингибиторов карбоангидразы**

- 1) понижение тонуса сосудов (в основном вен);
- 2) **снижение внутриглазного и внутричерепного давления; +**
- 3) **снижение возбудимости нейронов мозга; +**
- 4) повышение почечного кровотока и клубочковой фильтрации.

**32. Фармакологические эффекты калийсберегающих диуретиков**

- 1) увеличение выведения с мочой магния (первично) и кальция (вторично);
- 2) понижение тонуса сосудов (в основном вен);
- 3) уменьшение выведения с мочой кальция (первично) и увеличение экскреции магния (вторично);
- 4) **уменьшение выведения калия с мочой; +**
- 5) **незначительное увеличение диуреза. +**

**33. Фармакологические эффекты тиазидовых диуретиков**

- 1) **снижение возбудимости нейронов мозга;**
- 2) **уменьшение выведения с мочой кальция (первично) и увеличение экскреции магния (вторично); +**



- 3) повышение почечного кровотока и клубочковой фильтрации;
- 4) увеличение диуреза. +

## **Тема 2.4. «Средства, действующие на систему крови»**

### **Вопросы для устного ответа**

- 1. Средства, влияющие на эритропоэз. Терапевтическое действие препаратов железа при анемиях.
- 2. Применение цианокобаламина и кислоты фолиевой, побочные эффекты, противопоказания.
- 3. Средства, влияющие на лейкопоэз.
- 4. Средства, влияющие на свертывание крови. Антиагреганты.
- 5. Антикоагулянты. Гемостатики. Фибринолитические средства. Антифибринолитические средства.

### **Тестовые задания**

#### **1. Препараты, способствующие свертыванию крови, называются:**

- а) коагулянты
- б) антикоагулянты
- в) оксиданты
- г) антиоксиданты

#### **2. Форменные элементы крови, способствующие свертыванию крови:**

- а) лейкоциты)
- б) эритроциты
- в) тромбоциты
- г) глобулины

#### **3. К гемостатикам относится:**

- а) ферретаб
- б) викасол
- в) клексан
- г) гепарин

#### **4. К гемостатикам относится:**

- а) рутин
- б) викасол
- в) витамин К
- г) все перечисленные

#### **5. К антикоагулянтам прямого действия относится:**

- а) гепарин
- б) аценокумарол
- в) трипсин
- г) фениндион

#### **6. Спустя какое время гепарин начинает действовать после подкожной инъекции?**

- а) через 1-2 часа      с) через 5-6 часов
- б) сразу после инъекции d) через 3-4 часа

#### **7. Продолжительность действия гепарина при в/в введении**

- а) 2-6 часов
- б) 7-10 часов

в) 10-24 часа

г) 10-15 мин.

### **8. Осложнения после применения гепарина**

а) гемофилия

б) кровотечения

в) остановка сердца

г) тампонада сердца

### **9. Осложнения, после применения препаратов железа:**

а) диарея

б) кровотечения

в) запоры

г) остеопороз

### **10. При гиперхромных анемиях назначают**

а) ферроплекс

б) кислоту фолиевую

в) витамин К

г) ферковен

## **Тема 2.5: «Средства, действующие на тонус и сократительную активность миометрия»**

### **Вопросы для устного ответа**

1. Классификация средств, влияющих на функции и сократительную активность миометрия, фармакологические свойства и применение в медицинской практике препаратов гормонов задней доли гипофиза, простагландинов, адреномиметиков, препаратов спорыньи.

2. Окситоцин, питуитрин. Характер действия на миометрий. Показания к применению в медицинской практике. Особенности действия препаратов.

3. Понятие о свойствах и применении препаратов простагландинов (динопрост, динопростон).

4. Уретонические средства: алкалоиды спорыньи. Характер действия на миометрий.

Применение при маточных кровотечениях. Возможные побочные эффекты.

5. Токолитические средства. Средства, ослабляющие сокращения миометрия.

### **Тестовые задания**

#### **1. Средство, стимулирующее ритмические сокращения матки**

а. окситоцин

б. эргометрин

в. сальбутамол

#### **2. Средство, расслабляющее мускулатуру матки**

а. питуитрин

б. гексопреналин (гинипрал)

в. динопрост

#### **3. Какой эффект на миометрий оказывают препараты спорыньи**

а. расслабляют мускулатуру матки

б. усиливают тонические сокращения матки

в. усиливают ритмические сокращения матки

#### **4. Механизм действия простагландинов E2 и F2**

а. сдавливание кровотокающих сосудов мышцами матки

- б. прямое стимулирующее действие на миофибриллы матки за счет выброса ионов кальция внутри клетки
- в. стимуляция В2-адренорецепторов матки

#### **5. Показания к назначению препаратов спорыньи**

- а. кровотечение в послеродовом периоде
- б. угроза выкидыша
- в. медикаментозный аборт

#### **6. Средство, понижающее тонус матки**

- а. окситоцин
- б. магния сульфат
- в. анальгин

#### **7. При родоразрешении противопоказан**

- а. окситоцин
- б. динопрост
- в. эргометрин

#### **8. В2-адреномиметик при угрозе выкидыша**

- а. фенотерол
- б. нафазолин
- в. динопрост

#### **9. Для ускорения обратного развития (инволюции) матки применяют**

- а. прогестерон
- б. эрготал
- в. магния сульфат

#### **10. Окситоцин является**

- а. препаратом гормона задней доли гипофиза
- б. препаратом простагландина Е2
- в. препаратом аминокислоты

### **Тема 2.6. «Средства, действующие на органы дыхания»**

#### **Вопросы для устного ответа**

1. Классификация лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов дыхания.
2. Противокашлевые препараты центрального и периферического действия.
3. Муколитические и отхаркивающие: особенности действия и применение. Механизм отхаркивающего действия препаратов
4. Бронхолитические средства. Бронхолитическое действие α-адреномиметиков, спазмолитиков миотропного действия и м-холиноблокаторов
5. Аналептики - стимуляторы дыхания. Стимулирующее влияние на дыхание аналептиков и н-холиномиметиков. Сравнительная характеристика препаратов. Применение в медицинской практике.

#### **Тестовые задания**

##### **1) Отхаркивающим рефлекторным действием не обладает:**

- а) термопсис ланцетный
- б) пион уклоняющийся
- в) мать-и-мачеха
- г) алтей лекарственный

**2) К муколитикам не относится:**

- а) глауцин
- б) визицин
- в) карбоцистеин
- г) ацетилцистеин

**3) Бромгексин не оказывает фармакологического эффекта:**

- а) угнетение дыхательного центра
- б) отхаркивающего
- в) стимуляция синтеза сурфактанта
- г) муколитический

**4) В «отхаркивающий сбор» не включают сырье:**

- а) корень алтея
- б) трава чабреца
- в) почки сосны
- г) корень валерианы

**5) Разжижает мокроту, разрывая пептидные связи гликопротеидов:**

- а) трипсин
- б) нашатырно-анисовые капли
- в) аммония хлорид
- г) бромгексин

**6) Выберите противокашлевые средства:**

- а) кодеин, либексин
- б) амброксол, бромгексин
- в) ацетилцистеин, туссамаг
- г) бонхикум, либексин

**7) Карбоцистеин – препарат обладающий:**

- а) муколитическим действием
- б) противокашлевым центральным действием
- в) противокашлевым периферическим действием
- г) бронхолитическим действием

**8) К бронхолитическим средствам относится:**

- а) кордиамин;
- б) кодеин;
- в) либексин;
- г) сальбутамол

**9) К какой группе относят мукалтин, корень алтея, траву термопсиса, бромгексин, ацетилцистеин?**

- а) стимуляторы дыхания
- б) отхаркивающие средства
- в) противокашлевые средства

**10) Какое средство понижает вязкость мокроты и улучшает её отделение?**

- а) кодеин
- б) бромгексин
- в) сальбутамол
- г) атропин

**Реферативные сообщения по теме:** «Препараты для лечения продуктивного кашля», «Лекарственные средства для купирования приступа бронхиальной астмы», «Растительные средства для лечения кашля».

## **Тема 2.7. «Средства, действующие на функцию пищеварения»**

### **Вопросы для устного ответа**

1. Применение лекарственных средств при пониженном аппетите и для его угнетения.
2. Рвотные и противорвотные средства
3. Средства, применяемые при недостаточности секреции желез желудка (сок желудочный натуральный, пепсин, кислота хлористоводородная разведенная).  
Применение средств заместительной терапии при снижении секреторной активности желудка.
4. Средства, применяемые при нарушениях функции пищеварительных желез. (атропина сульфат, экстракты красавки, алюминия гидроксид, магния оксид).
5. Антацидные средства. Принцип действия. Различия в действии отдельных препаратов (натрия гидрокарбонат). Комбинированные
6. Желчегонные средства
7. Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы. Применение ферментных препаратов при хроническом панкреатите.
8. Средства, действующие на двигательную активность ЖКТ: слабительные средства. Принцип действия и применение солевых слабительных.
9. Антидиарейные средства. Особенности действия.

### **Тестовые задания**

#### **1. К средствам, подавляющим аппетит относится:**

- а) апоморфин
- б) флуоксетин
- в) панкреатин
- г) настойка полыни

#### **2. К антидиарейным средствам относится:**

- а) лактулоза
- б) гутталакс
- в) натрия пикосульфат
- г) лоперамид

#### **3. Отметьте рвотный препарат:**

- а) метоклопрамид
- б) сульфат цинка
- в) апоморфин
- г) домперидон

#### **4. Отметьте средства, относящиеся к горечам:**

- а) настойка полыни горькой, корень одуванчика, настойка пиона
- б) корневища аира, корень одуванчика, настойка полыни горькой
- в) корневища аира, корень алтея, кора крушины
- г) сенны листья, листья крапивы, настойка полыни горькой

#### **5. Средства для нормализации микрофлоры кишечника применяются при:**

- а) гепатите
- б) дисбактериозе

- в) холецистите
- г) при язвенной болезни желудка

**6. Какое из средств, используется для понижения секреции желудочного сока?**

- а) магния гидроксид
- б) циметидин
- в) фепранон
- г) панкреатин

**7. Какое из перечисленных средств относится к антацидным веществам?**

- а) атропин
- б) алюминия гидроокись
- в) фамотидин
- г) панкреатин

**8. Укажите средство, нейтрализующее действие соляной кислоты желудка:**

- а) атропин
- б) пирензепин
- в) натрия гидрокарбонат
- г) циметидин

**9. Укажите основной эффект ранитидина**

- а) повышение секреции HCl в желудке;
- б) понижение секреции HCl в желудке;
- в) понижение тонуса сосудов;
- г) угнетение сократительной функции миометрия;

**10. Основным показанием к назначению блокаторов гистаминовых H<sub>2</sub>-рецепторов является:**

- а) язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки
- б) аллергические реакции замедленного типа
- в) бронхиальная астма
- г) зуд, крапивница

## **Тема 2.8. «Гормональные препараты»**

### **Вопросы для устного ответа**

1. Препараты гормонов гипоталамуса, гипофиза, эпифиза.
2. Препараты гормонов паращитовидных желез (кальцитонин).
3. Препараты гормонов щитовидных желез. Механизмы действия, фармакологические эффекты, побочные действия и применения препаратов.
4. Препараты гормонов поджелудочной железы (препараты инсулина). Сравнительная характеристика препаратов инсулина. Синтетические гипогликемические средства. Гипергликемические средства. Механизмы действия, фармакологические эффекты, побочные действия и применения препаратов
5. Препараты гормонов коркового веществам надпочечников. Сравнительная фармакологическая активность глюкокортикостероидных препаратов.
6. Препараты половых гормонов, и их синтетические заменители и антигормональные препараты.
7. Гормональные противозачаточные средства (монофазные, двухфазные, трехфазные).

### **Тестовые задания**

**1. Гормон – это.....**

- А. вещество, обладающее антимикробной активностью

- Б. высокоактивное вещества, продуцируемое слюнными железами
- В. высокоактивное вещество, секретируемое эндокринной железой
- Г. продукт растительного происхождения

**2. Окситоцин – гормональный препарат, оказывающий избирательное действие на**

- А. мышцы матки
- Б. мышцы бронхов
- В. сердечную мышцу
- Г. икроножные мышцы

**3. Для стимуляции выделения тестостерона у мужчин показан**

- А. антагонист альдостерона
- Б. окситоцин
- В. гонадотропин хорионический
- Г. прогестерон

**4. Синтетический аналог вазопрессина**

- А. ибупрофен
- Б. хумулин ретард
- В. L-тироксин
- Г. десмопрессин

**5. Препарат, аналог гонадотропного гормона**

- А. гонадотропин хорионического
- Б. окситоцин
- В. гонадотропин хорионический
- Г. кортикотропин

**6. Препарат при гипогликемической коме**

- А. инсулин
- Б. адреналин
- В. бутаид
- Г. тироксин

**7. Какой побочный эффект не характерен для системного применения глюкокортикоидов**

- А. артериальная гипертензия
- Б. гипогликемия
- В. психоз
- Г. язвенное поражение слизистой желудка

**8. Противодиабетическое средство не из группы производных сульфонилмочевины**

- А. глибенкламид
- Б. акарбоза
- В. гликлазид
- Г. хлоропирамид

**9. Препараты инсулина**

- А. эффективны при сахарном диабете 1-типа
- Б. эффективны при сахарном диабете 2-типа

**10. Препарат, угнетающий секрецию лактотропного гормона**

- А. галоперидол
- Б. пирацетам
- В. бромокриптин
- Г. эрготамин

## Тема 2.9. «Антигистаминные средства»

### Вопросы для устного ответа

1. Общая характеристика антигистаминных средств 1-го, 2-го и 3-го поколения.
2. Принцип действия, показания к применению, побочные эффекты. Сравнительная характеристика препаратов.
3. Противоаллергическое действие глюкокортикоидов.
4. Применение адреналина при бронхоспазмах.

### Тестовые задания

#### 1 Действие димедрола

- а) снотворное
- б) гипертензивное
- в) психостимулирующее
- г) кардиотоническое

#### 2 Лоратадин

- а) действует не более 3 часов
- б) относят к антигистаминным препаратам первого поколения
- в) торговое название Кларитин
- г) относят к антигистаминным препаратам третьего поколения

#### 3 Супрастин

- а) является антигистаминным средством второго поколения
- б) применяется только в таблетках
- в) оказывает седативный эффект
- г) применяют после еды

#### 4 Торговое название цетиризина

- 1) фенистил
- 2) зиртек
- 3) супрастин
- 4) диазолин

#### 5 H<sub>1</sub>-гистаминоблокатор первого поколения

- а) димедрол
- б) аллегра
- в) лоратадин
- г) терфенадин

#### 6 H<sub>1</sub>-гистаминоблокатор второго поколения

- а) эриус
- б) фенистил
- в) фенкарол
- г) диазолин

#### 7 Антигистаминные средства используют при:

- а) поллинозе
- б) анемии
- в) пиелонефрите
- г) инфаркте миокарда

#### 8 Показания к применению димедрола

- а) закрытоугольная глаукома
- б) гипертрофия предстательной железы
- в) депрессия



г) крапивница

### **9 Особенности действия блокаторов гистаминовых рецепторов I поколения**

- а) при длительном применении развивается толерантность
- б) не проникают через ГЭБ
- в) действуют длительно
- г) не обладают угнетающим влиянием на ЦНС

### **10 Диазолин**

- а) применяют при язвенной болезни желудка
- б) блокатор H<sub>1</sub>-гистаминовых рецепторов первого поколения
- в) выпускают в виде растворов
- г) препарат короткого действия

### **Решение ситуационных задач**

1. Отличительными свойствами антигистаминных лекарственных средств второго поколения в сравнении с первым поколением являются:

- наличие инъекционных форм препаратов
- быстрое начало действия
- достаточная продолжительность фармакологического эффекта
- проходимость через гематоэнцефалический барьер
- отсутствие связи абсорбции с приемом пищи
- отсутствие тахифилаксии

Ответ: Антигистаминные препараты второго поколения отличаются быстрым началом действия, продолжительностью фармакологического эффекта, отсутствием связи абсорбции с приемом пищи, отсутствием инъекционных форм препаратов. В отличие от антигистаминных препаратов первого поколения к ним не развивается тахифилаксия они не проходят через гематоэнцефалический барьер.

2. Назовите H<sub>1</sub>-антигистаминный препарат обладающий следующими эффектами:

- не угнетает ЦНС
- обладает аритмогенным действием
- не обладает противорвотным и М-холиноблокирующим действием
- эффект от его применения наступает через 30 мин
- не развивается тахифилаксия
- метаболизируется в печени
- принимается 1 раз в день
- разрешен к приему у детей с 2 лет

Ответ: Лоратадин

## **Тема 2.10 «Антисептические и дезинфицирующие средства»**

### **Вопросы для устного ответа**

- 1.Значение противомикробных средств, для лечения и профилактики инфекционных заболеваний. Понятия о бактериостатическом и бактерицидном действии противомикробных средств.
- 2.Определение дезинфицирующих, антисептических, противомикробных и химиотерапевтических средств. Классификация антисептических и дезинфицирующих средств по химическому строению и происхождению.
- 3.Фармакотерапевтическое действие лекарственных средств, принцип действия, применение, побочные эффекты: галогеносодержащие препараты.

- 4.Окислители.Соли металлов. Противомикробные свойства солей и тяжелых металлов. Вязущие и прижигающие действия. Практическое значение. Отравление солями тяжелых металлов. Помощь при отравлении солями тяжелых металлов. Применение унитиола.
- 5.Препараты ароматического ряда. Спирты: спирт этиловый 40%, 70%, 90-95%. Альдегиды. Производные нитрофурана. Красители. Гуанидинсодержащие. Детергенты: противомикробные и моющие свойства.
- 6.Кислоты и щелочи: кислота борная, раствор аммиака (Спирт нашатырный).

### **Тестовые задания**

#### **1. К антисептическим средствам не относится:**

- а) риванол
- б) панкреатин
- в) ихтиол
- г) церигель

#### **2. Какое средство применяют для промывания желудка при отравлениях?**

- а) фурацилин
- б) калия перманганат
- в) бриллиантовый зелёный
- г) перекись водорода

#### **3. Для дезинфекции рук хирурга применяют:**

- а) пантоцид
- б) раствор Люголя
- в) хлоргексидин
- г) фенол

#### **4. Для обеззараживания питьевой воды используют:**

- а) хлор, серебро
- б) йод, серу
- в) серу, хлор
- г) серебро, йод

#### **5. Для дезинфекции операционного поля применяют:**

- а) раствор йода спиртовой
- б) сулема
- в) бриллиантовый зеленый
- г) фурациллин

#### **6. Мирамистин не применяют в практике:**

- а) хирургической
- б) урологической
- в) стоматологической
- г) кардиологической

#### **7. К препаратам серебра относятся:**

- а) ляписный карандаш
- б) резорцин
- в) сулема
- г) хлоргексидин

#### **8. Этакридин относят к группе:**

- а) красителей
- б) галогенсодержащих
- в) окислителей
- г) альдегидов

**9) Антисептики бактерицидного действия вызывают:**

- а) сохранение жизнеспособности, но происходит задержка роста и резкое уменьшение размножения
- б) гибель микроорганизмов

**10) Согласно классификации антисептиков и дезинфицирующих средств, к галогеносодержащим соединениям относятся:**

- а) хлорамин Б; раствор Люголя
- б) серебра нитрат
- в) фенол, перекись водорода
- г) этанол, калия перманганат

**Тема 2.11. «Химиотерапевтические средства. Антибиотики»****Вопросы для устного ответа**

1. Химиотерапевтические средства. Антибиотики узкого спектра действия. Общая характеристика химиотерапевтических средств. Их отличие от антисептиков. Понятие об основных принципах химиотерапии.
2. Классификация антибиотиков по типу действия, спектру действия. Механизмы действия антибиотиков.
3. Природные пенициллины короткого и длительного действия. Спектр действия. Длительность действия отдельных препаратов. Применение. Побочные эффекты.
4. Полусинтетические пенициллины. Особенности действия и применения.
5. Цефалоспорины. Спектр действия и применения цефалоспоринов.
6. Макролиды. Свойства и применение
7. Антибиотики широкого спектра действия. Аминогликозиды. Тетрациклины.
8. Левометицины. Спектр действия. Применение. Побочные эффекты.
9. Линкозамиды. Тип и спектр действия, показания к применению. Побочные эффекты

**Тестовые задания****1. Бактерицидное действие**

- а. способствует росту бактерий
- б. препятствуют размножению бактерий, приостанавливают рост и развитие микроорганизмов
- в. подавляет рост, способствует размножению микроорганизмов
- г. вызывают гибель микроорганизмов

**2. Какой препарат оказывает дезинфицирующее действие**

- а. хлорамин Б
- б. бриллиантовый зеленый
- в. мирамистин
- г. хлоргексидин

**3. Комбинированные пенициллины**

- а. ампиокс
- б. тиенам
- в. нацеф
- г. сумамед

**4. Химиотерапевтические средства, это**

- а. средства, раздражающие чувствительные рецепторы кожи
- б. средства, действующие избирательно на микроорганизмы, находящиеся внутри макроорганизма

- в. средства, способствующие размножению и росту микроорганизмов, находящиеся внутри макроорганизма
- г. средства, стимулирующие центральную нервную систему

**5. Главное требование к химиотерапевтическим средствам**

- а. не подавлять рост микроорганизмов
- б. подавлять рост и развитие полезных бактерий
- в. не создавать высокую концентрацию вещества в очаге инфекции
- г. создание высокой концентрации вещества в очаге инфекции

**6. На какие микроорганизмы левомецетин не действует**

- а. спирохеты
- б. синегнойную палочку
- в. гонококки
- г. рикетсии

**7. Интервал между введением бициллина-5**

- а. 6-12 часов
- б. каждые 4 часа
- в. 10-15 дней
- г. 7 дней

**8. Антибиотик, вызывающий поражение слуха**

- а. тетрациклин
- б. стрептомицин
- в. ампициллин
- г. эритромицин

**9. Доза антибактериальных препаратов выражается в**

- а. ЕД, весовые количества
- б. см
- в. мл
- г. м2

**10. Препарат антибактериального действия**

- а. горчи́чники
- б. ксикаин
- в. джозамицин
- г. нистатин

**Тема 2.12. «Синтетические противомикробные средства.  
Сульфаниламидные средства»**

**Вопросы для устного ответа**

1. Сульфаниламидные средства, открытие стрептоцида.
2. Механизм антимикробного влияния сульфаниламидов. Спектр действия. Всасывание, распределение, биотрансформация и выведение препаратов из организма.
3. Классификация сульфаниламидов в зависимости от вида длительности действия.
4. Применение. Особые указания при приеме и побочное действие на организм.

**Тестовые задания**

**1. Сульфаниламидные препараты являются производными**

- а. парааминобензойной кислоты
- б. серной кислоты

- в. сульфаниловой кислоты
- г. аминокислоты

**2. Какое действие оказывают сульфаниламидные препараты**

- а. антимикробное
- б. антисептическое
- в. ноотропное
- г. дезинфицирующее

**3. К препаратам «среднего действия» относится**

- а. сульфадiazин
- б. сульфадиметаксин
- в. стрептоцид
- г. сульфадiazин

**4. К сульфаниламидным препаратам пролонгированного действия относятся**

- а. сульфазин
- б. сульфален
- в. сульфацил-натрия
- г. сульфапиридазин

**5. Какие микроорганизмы больше всего чувствительны к фталазолу**

- а. стафилококк
- б. пневмококк
- в. кишечная палочка
- г. гонококк

**6. В какой концентрации используют раствор для инфекций сульфацила-натрия**

- а. 10%
- б. 20%
- в. 30%
- г. 40%

**7. Какой из сульфаниламидных препаратов быстро всасывается из ЖКТ**

- а. норсульфазол
- б. сульгин
- в. сульфадимезин
- г. сульгин

**8. Какое вещество ослабляет противомикробное действие сульфаниламидных средств**

- а. новокаин
- б. бензилпенициллин
- в. рифампицин
- г. метотрексат

**9. Какие противомикробные средства входят в состав препарата «Бисептол»**

- а. сульфатетоксазол и триметоприм
- б. имипинем и циластатин
- в. амоксициллин и клавулановая кислота
- г. ампициллин и оксациллин

**10. Производное алифатического ряда**

- а. стрептоцид
- б. сульфадiazин
- в. сульфацил-натрия
- г. уросульфан

## **Тема 2.13. «Противогрибковые средства»**

### **Вопросы для устного ответа**

1. Противогрибковые антибактериальные препараты. Механизм действия, показания, применение, противопоказания.
2. Синтетические противогрибковые. Механизм действия, показания, применение, противопоказания.
3. Сравнительная характеристика противогрибковых средств.

### **Тестовые задания**

#### **1 К противогрибковым антибиотикам относится:**

- а) бензилпенициллина-натриевая соль;
- б) тетрациклин;
- в) неомицина сульфат;
- г) амфотерицин В;

#### **2 Укажите средство для лечения кандидоза слизистых (молочницы):**

- а) амфотерицин В;
- б) гризеофульвин;
- в) флуконазол;
- г) азитромицин;

#### **3 Препарат, накапливающийся в коже, ногтях, волосах:**

- а) амфотерицин
- б) гризеофульвин
- в) нистатин
- г) клотримазол

#### **4 Противогрибковый антибиотик**

- а) орунгал
- б) кетоконазол
- в) клотримазол
- г) амфотерицин В

#### **5 Укажите синтетический противогрибковый препарат**

- а) тербинафин
- б) натамицин
- в) амфотерицин В
- г) гризеофульфин

#### **6 Пимафуцин обладает:**

- а) фунгистатическим действием
- б) местным действием
- в) резорбтивным действием
- г) системным действием

#### **7 Кератомикоз - это**

- а) грибковое поражение волос
- б) грибковое поражение внутренних органов
- в) грибковое поражение ногтей
- г) грибковое поражение рогового слоя кожи

#### **8 Торговое название препарата циклопирокс:**

- а) бутоконазол
- б) батрафен

- в) тербинафин
- г) ламизил

### 9 Что такое микоз?

- а) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными вирусами
- б) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными бактериями
- в) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными грибами
- г) заболевание, вызванное патогенными и условно-патогенными простейшими

### 10 Противогрибковый антибиотик:

- а) нистатин
- б) флуконазол
- в) низорал
- г) кандид

## Тема 2.13. «Витаминные препараты»

### Вопросы для устного ответа

1. Роль витаминов в обмене веществ. Применение препаратов витаминов при гиповитаминозах и лечении заболеваний не связанных с недостаточностью витаминов.
2. Классификация препаратов витаминов на водорастворимые и жирорастворимые, препараты водорастворимых витаминов.
3. Роль витаминов группы В обмене веществ. Влияние на нервную систему, сердечную систему, желудочно-кишечный тракт, кроветворения, эпителиальные покровы.
4. Кислота аскорбиновая. Участие в окислительно-восстановительных процессах. Влияние на проницаемость капилляров. Применение.
5. Препарат витамина Р-рутин, действие и применение.
6. Препараты жирорастворимых витаминов. Ретинол и его влияние на эпителиальные покровы. Применение. Возможность гипervитаминоза.
7. Эргокальциферол. Влияние на обмен кальция и фосфора. Применение. Возможность развития гипervитаминоза.
8. Токоферол, действие и применения в медицинской практике. Поливитаминные препараты, применение.
9. Биологически активные добавки (БАД), общая характеристика. Показания к применению.

### Тестовые задания

#### 1. Большинство витаминов в организме:

- а) Синтезируется
- б) Не синтезируется

#### 2. Водорастворимые витамины:

- а) Кислота никотиновая
- б) Кислота пантотеновая
- в) Цианокобаламин
- г) Все перечисленные

#### 3. Тиамин – это:

- а) Витамин В<sub>1</sub>
- б) Витамин В<sub>2</sub>
- в) Витамин В<sub>3</sub>
- г) Витамин В<sub>5</sub>

#### 4. Пиридоксин – это:

- а) Витамин С
- б) Витамин А
- в) Витамин В<sub>6</sub>
- г) Витамин В<sub>12</sub>

**5. Рутин – это:**

- а) Витамин К
- б) Витамин С
- в) Витамин Р
- г) Витамин А

**6. Холекальциферол – это:**

- а) Витамин А
- б) Витамин D<sub>2</sub>
- в) Витамин Е
- г) Витамин D<sub>3</sub>

**7. Кислота фолиевая – это:**

- а) Витамин С
- б) Витамин В<sub>9</sub>
- в) Витамин Е
- г) Витамин К

**8. Жирорастворимые витамины:**

- а) Витамин С
- б) Витамин РР
- в) Витамин Е
- г) Все перечисленные

**9. Противопеллагрический витамин – это:**

- а) Витамин Р
- б) Витамин РР
- в) Витамин К
- г) Витамин D

**10. Витамин проницаемости - это:**

- а) Витамин РР
- б) Витамин А
- в) Витамин Р
- г) Витамин К

**11. Токоферол – это:**

- а) Витамин А
- б) Витамин Е
- в) Витамин К
- г) Витамин С

**12. Жирорастворимые витамины:**

- а) Витамин С
- б) Витамин А
- в) Витамин РР
- г) Все перечисленные

**13. Антиоксидантное действие оказывают:**

- а) Витамин РР
- б) Витамин К
- в) Витамин С
- г) Витамин В

**14. Уменьшает проницаемость биологических мембран:**

- а) Витамин А
- б) Витамин D
- в) Витамин С
- г) Витамин К

**15. В тяжелых случаях недостаточности витамина В<sub>1</sub> развивается заболевание:**

- а) Бери-бери
- б) Куриная слепота



- в) Хейлоз
- г) Пеллагра

**16. Микрофлорой кишечника не синтезируются:**

- а) Витамин С
- б) Витамин В<sub>5</sub>
- в) Витамин В<sub>9</sub>
- Все перечисленные

**Разноуровневые задания**

Подготовка схемы «Поиск комбинированных витаминных препаратов в поддержке здоровья организма для разных возрастных категорий».

## **4.2 Материалы для студентов по подготовке к промежуточной аттестации**

### **Перечень вопросов к промежуточной аттестации по учебной дисциплине (экзамен)**

1. Что такое лекарственная форма, лекарственное вещество, лекарственное средство, лекарственный препарат. Что такое рецепт? Реквизиты рецепта. Формы рецептурных бланков. Международное непатентованное название, оригинальный лекарственный препарат, дженерик.
2. Твердые лекарственные формы. Общая характеристика твердых лекарственных форм. Правила выписывания рецептов.
3. Мягкие лекарственные формы. Общая характеристика мягких лекарственных форм. Правила выписывания рецептов.
4. Жидкие лекарственные формы. Общая характеристика жидких лекарственных форм. Правила выписывания рецептов.
5. Фармакокинетика. Пути введения ЛС в организм. Механизмы всасывания ЛС. Биотрансформация и выведение ЛС.
6. Фармакодинамика. Фармакологические эффекты, локализация и механизмы действия ЛС.
7. Фармакодинамика. Виды действия ЛС, дозирование.
8. Фармакодинамика. Явления при повторном применении ЛС (кумуляция, лекарственная зависимость, синдром отмены, привыкание, эффект рикошета и т.д).
9. Афферентная иннервация. Классификация средств, влияющих на афферентную иннервацию. Механизм действия.
10. Местноанестезирующие средства. Общая характеристика. Показания к применению.
11. Холинергические средства. Классификация холинергических средств. Основное действие каждой группы холинергических средств.
12. Адренергические средства. Классификация адренергических средств. Характеристика альфа-, бета-адреномиметиков. Препараты. Показания к применению.
13. Адренергические средства. Классификация адренергических средств. Характеристика альфа-, бета-адреноблокаторов. Препараты. Показания к применению.
14. Средства для наркоза. Средства для ингаляционного неингаляционного наркоза. Охарактеризовать препараты данной группы. Преимущества и недостатки средств для наркоза.
15. Снотворные средства. Классификация снотворных средств. Характеристика. Показания к применению. Побочное действие.
16. Наркотические и ненаркотические анальгетики. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
17. Антидепрессанты. Общая характеристика антидепрессантов. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.

18. Седативные средства. Общая характеристика седативных средств. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
19. Транквилизаторы. Общая характеристика анксиолитиков (транквилизаторов). классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
20. Психостимуляторы. Общая характеристика психостимуляторов. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
21. Ноотропные средства. Общая характеристика ноотропных средств. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
22. Противокашлевые средства центрального и периферического действия. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
23. Отхаркивающие и муколитические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
24. Бронхолитические средства и стимуляторы дыхания. Примеры. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
25. Кардиотонические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
26. Противоаритмические средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
27. Антиангинальные средства. Классификация. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
28. Диуретические средства. Классификация и механизм действия. Примеры. Общая характеристика. Побочное действие.
29. Гипотензивные средства. Классификация. Механизм действия групп, влияющих на снижение давления.
30. Средства, влияющие на аппетит, рвотные и противорвотные средства. Механизм действия.
31. Средства, действующие на секрецию желез желудка. Классификация. Механизм действия.
32. Гепатопротекторные и желчегонные средства. Классификация. Механизм действия.
33. Средства, применяемые при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы (ферментные и антиферментные). Классификация. Механизм действия.
34. Средства, действующие на моторику кишечника. Классификация. Механизм действия.
35. Средства, повышающие и снижающие тонус миометрия. Классификация. Механизм действия. Отличительные особенности. Побочное действие.
36. Средства, преимущественно влияющие на сократительную активность миометрия. Классификация Механизм действия. Побочное действие.
37. Лекарственные средства при гипо-, и гиперхромной анемии. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
38. Антиагреганты. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
39. Антикоагулянты. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
40. Средства, способствующие остановке кровотечений (гемостатики). Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
41. Плазмозамещающие и дезинтоксикационные средства. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
42. Средства, влияющие на фибринолиз. Классификация. Механизм действия. Побочное действие.
43. Препараты гормонов поджелудочной железы. Классификация инсулинов. Механизм действия. Побочное действие.
44. Синтетические средства, понижающие уровень сахара в крови. Классификация инсулинов. Механизм действия. Побочное действие.
45. Препараты гормонов коры надпочечников. Минералокортикоиды и глюкокортикоиды. Механизм действия. Побочное действие

46. Препараты гормонов коры надпочечников. Препараты женских и мужских гормонов. Показания.
47. Антитериодные средства. Показания к применению.
48. Галагенсодержащие антисептические и дезинфицирующие средства. Характеристика. Механизмы действия.
49. Антисептические средства. Классификация. Механизмы действия. Применение. Побочное действие.
50. Химиотерапевтические средства. Общая характеристика. Классификация антибиотиков по химической номенклатуре. Показания и побочное действие.
51. Пенициллины. Классификация пенициллинов. Механизм действия. Показания. Побочное действие.
52. Цефалоспорины. Классификация цефалоспоринов. Отличительные особенности поколений цефалоспоринов.
53. Макролидов. Механизм действия. Показания. Побочное действие.
54. Аминогликозиды, тетрациклины. Классификация. Механизм действия. Показания. Побочное действие.
55. Бета-лактамы антибиотиков. Общая характеристика. Показания к применению. Побочное действие.
56. Сульфаниламидные средства. Механизм действия. Классификация. Показания к применению. Побочное действие.
57. Производные хинолона, фторхинолона и нитрофурана. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
58. Противогрибковые средства. Классификация. Показания к применению. Побочное действие.
59. Витаминные препараты. Классификация. Показания и побочное действие.
60. Антигистаминные средства. Характеристика поколений. Показания к применению. Побочное действие.

## 5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТОВ НА УСТНЫЕ ВОПРОСЫ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
2.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
3.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетворительно
4.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента,	неудовлетворительно

	которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	
--	---	--

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТИРОВАНИЯ

№ п/п	тестовые нормы: % правильных ответов	оценка/зачет
1	85-100 %	отлично
2	70-84%	хорошо
3	51-69%	удовлетворительно
4	менее 50%	неудовлетворительно

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕФЕРАТА, ДОКЛАДА

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	ответ аргументирован, обоснован и дана самостоятельная оценка изученного материала	отлично
2.	ответ аргументирован, последователен, но допущены некоторые неточности	хорошо
3.	ответ является неполным и имеет существенные логические несоответствия	удовлетворительно
4.	в ответе отсутствует аргументация, тема не раскрыта	неудовлетворительно

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ДЕЛОВОЙ ИГРЫ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	Активная работа на занятии, ответ полный, логически последовательный, соблюдается культура речи, речь грамотная, отсутствуют слова-«паразиты», студент без запинки отвечает на возможные дополнительные вопросы по теме.	отлично
2.	Выставляется при наличии одной-двух неточностей в ответе и недостаточной активности на занятии. Речь в целом грамотная; допускается некоторая непоследовательность в ответе, но лишь незначительная	хорошо
3.	Выставляется в случаях, когда: активность на уроке минимальная, речь выступающего сбивчивая, студент путает понятия, не может ответить на дополнительные вопросы по теме, в ответе отсутствуют логические и причинноследственные связи, а также имеется несколько грубых фактических или иных ошибок	удовлетворительно
4.	Выставляется в случаях, когда студент отказывается отвечать или отвечает не на заданный вопрос.	неудовлетворительно

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка
1.	Исключительные знания, абсолютное понимание сути вопросов, безукоризненное знание основных понятий и положений, логически и лексически грамотно изложенные, содержательные, аргументированные и исчерпывающие ответы	отлично
2.	Глубокие знания материала, отличное понимание сути вопросов, твердое знание основных понятий и положений по	хорошо

	вопросам, структурированные, последовательные, полные, правильные ответы	
3.	Твердые, но недостаточно полные знания, по сути верное понимание вопросов, в целом правильные ответы на вопросы, наличие неточностей, небрежное оформление	удовлетворительно
4.	Непонимание сути, большое количество грубых ошибок, отсутствие логики изложения материала	неудовлетворительно

### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ СТУДЕНЧЕСКИХ ПРЕЗЕНТАЦИЙ

Оформление слайдов	Параметры
Оформление презентации	<p>Соблюдать единого стиля оформления.</p> <p>Фон должен соответствовать теме презентации</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Слайд не должен содержать более трех цветов</li> <li>○ Фон и текст должны быть оформлены контрастными цветами</li> <li>○ При оформлении слайда использовать возможности анимации</li> <li>○ Анимационные эффекты не должны отвлекать внимание от содержания слайдов</li> <li>○ Для заголовка – не менее 24</li> <li>○ Для информации не менее – 18</li> <li>○ Лучше использовать один тип шрифта</li> <li>○ Важную информацию лучше выделять жирным шрифтом, курсивом. Подчеркиванием</li> <li>○ На слайде не должно быть много текста, оформленного прописными буквами</li> <li>○ На слайде не должно быть много выделенного текста (заголовки, важная информация)</li> </ul>
Содержание презентации	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Слайд должен содержать минимум информации</li> <li>○ Информация должна быть изложена профессиональным языком</li> <li>○ Содержание текста должно точно отражать этапы выполненной работы</li> <li>○ Текст должен быть расположен на слайде так, чтобы его удобно было читать</li> <li>○ В содержании текста должны быть ответы на проблемные вопросы</li> <li>○ Текст должен соответствовать теме презентации</li> <li>○ Слайд не должен содержать большого количества информации</li> <li>○ Лучше ключевые пункты располагать по одному на слайде</li> </ul>
Структура презентации	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Предпочтительно горизонтальное расположение информации</li> <li>○ Наиболее важная информация должна располагаться в центре</li> <li>○ Надпись должна располагаться под картинкой</li> </ul> <p>Для обеспечения разнообразия следует использовать разные виды слайдов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ с таблицами</li> <li>○ с текстом</li> <li>○ с диаграммами</li> </ul>

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается оценка **отлично**. Если при оценивании половина критерием отсутствует, то работа оценивается **удовлетворительно**. При незначительном нарушении или отсутствии каких-либо параметров в работе, она оценивается **хорошо**.

### КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка /зачет
1	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, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	«отлично» / зачтено
2	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	«хорошо» / зачтено
3	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, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	«удовлетво рительно» / зачтено
4	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	«неудовлет ворительно »/незачтен о

### КРИТЕРИИ И ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ УРОВНЕЙ ОСВОЕНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

Шкала оценивания	Уровень освоенности компетенции	Результаты освоенности компетенции
отлично	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.

хорошо	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно	Нормативный	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

## 6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по ОП.07 «Фармакология» осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля.

**Текущий контроль** организуется в формах:

- ✓ устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, рефератов);
- ✓ проверки письменных заданий (контрольная работа);
- ✓ тестирования.

**Промежуточный контроль** осуществляется в форме экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний.

Процедура оценивания компетенций, обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

**доклад**- продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы.

Подготовка осуществляется во внеурочное время. В оценивании результата наравне с преподавателем могут принимать участие студенты группы.

**устный опрос** – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.

**тест** – позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам.

**реферат**- продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее. Защита реферата проводится на занятии.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки:

новизна текста;

обоснованность выбора источника;

степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

#### **Новизна текста:**

а) актуальность темы исследования;

б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных);

в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал;

г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений;

д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.

#### **Степень раскрытия сущности вопроса:**

а) соответствие плана теме реферата;

б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме;

г) обоснованность способов и методов работы с материалом;

е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

#### **Обоснованность выбора источников:**

а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, интернет ресурсы и т.д.).

#### **Соблюдение требований к оформлению:**



а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы;

б) оценка грамотности и культуры изложения.

**деловая игра-** совместная деятельность группы обучающихся и преподавателя под управлением преподавателя с целью решения учебных и профессионально-ориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи

**контрольная работа-** выполняется письменно, по завершению усвоения темы для выяснения уровня усвоения данной темы по следующим позициям: умение систематизировать знания; точное, осмысленное воспроизведение изученных сведений; понимание сущности процессов; воспроизведение требуемой информации в полном объеме. Отведенное время – 45 мин.

**презентация-** продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы с демонстрацией презентации. Подготовка осуществляется во внеурочное время. На подготовку дается одна неделя. Результаты озвучиваются на втором занятии, регламент- 7 минут на выступление. В оценивании результата наравне с преподавателем принимают участие студенты группы.