

Электронная цифровая подпись



Утверждено 27 мая 2021 г.  
протокол № 5

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

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  
для лиц на базе среднего профессионального образования  
(31.00.00 Клиническая медицина, 34.00.00 Сестринское дело), высшего образования  
Квалификация (степень) выпускника: Врач-стоматолог  
Форма обучения: очная  
Срок обучения: 5 лет**

### 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	1-10	--	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.</p> <p>Фармаконадзор, мониторинг рецепторный, врачебный.</p> <p>Структура контрольно – разрешительной системы РФ.</p> <p>Проблема дженериков.</p> <p>Формулярная система.</p> <p>Доказательная медицина.</p> <p>Этапы исследования ЛС.</p> <p>Правила выписывания рецептов.</p> <p>Последовательность заполнения бланков и структуру рецептов.</p> <p>Дозы лекарственных веществ.</p> <p>Правила выписывания жидких лекарственных форм. Правила выписывания мазей, паст, линиментов, суппозиторий.</p> <p>Правила выписывания таблеток, порошков, драже, капсул.</p> <p>Правила выписывания аэрозолей, пленок</p> <p>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.	1-10	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.	1-10	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,	1-10	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. Противосудорожные средства. Механизмы действия противосудорожных средств. Классификация противосудорожных средств по механизму действия и клиническому применению при различных типах эпилептических приступов. Сравнительная характеристика отдельных препаратов. Средства для купирования эпилептического статуса. Побочные эффекты противосудорожных средств. Противопаркинсонические	1-10	1-7	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.</p> <p>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).</p> <p>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	<p>Неопиоидные (ненаркотические) анальгетики.</p> <p>Ингибиторы циклооксигеназы центрального действия.</p> <p>Использование нестероидных противовоспалительных средств.</p> <p>Препараты разных фармакологических групп с анальгетической активностью.</p> <p>Блокаторы натриевых каналов, ингибиторы обратного нейронального захвата моноаминов, <math>\alpha_2</math>-адреномиметики, антагонисты глутаматных NMDA-рецепторов, ГАМК-миметики, противоэпилептические средства.</p> <p>Механизмы болеутоляющего действия. Применение.</p> <p>Препараты со смешанным (опиоидным - неопиоидным действием).</p> <p>Механизмы действия. Отличия от опиоидных средств.</p> <p>Показания к применению.</p> <p>Побочные эффекты.</p>	1-10	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	<p>Психотропные средства.</p> <p>Антипсихотические средства (нейролептики). Классификация.</p> <p>Основные эффекты. Механизмы действия.</p> <p>Влияние на дофаминергические и другие нейромедиаторные процессы в ЦНС и периферических тканях.</p>	1-10	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.</p> <p>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>	1-10	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 МАО 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	1-10	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.	1-10	1-8	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.	1-10	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.	1-10	1-11	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.	1-10	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 желез 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.	1-10	1-12	1-2	Устный ответ, стандартизованный 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 водо и жирорастворимые витамины. Применение и побочные эффекты. Тест, опрос, защита реферата или презентации	1-10	1-6	1	Устный ответ, стандартизованный 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.	1-10	1-9	1-2	Устный ответ, стандартизованный 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>	1-10	1-8	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. Тестовые задания текущего контроля успеваемости по темам**

**Тема № 1**

**1). Фармакодинамическое взаимодействие лекарств реализуется:**

1. на этапе взаимодействия с органами и тканями;
2. на этапе экскреции и элиминации препаратов;
3. при смешивании препаратов в одном шприце;
4. все неправильно;
5. все правильно.

**2). Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных веществ реализуется:**

1. на этапе всасывания;
2. на этапе взаимодействия с медиаторными системами;
3. на этапе транспорта в организме;
4. на этапе биотрансформации;
5. в процессе изготовления и хранения препаратов;
6. все правильно;
7. все правильно, кроме 2, 4, 5.

**3) Пресистемная элиминация - это:**

1. Потеря части лекарственного вещества (ЛС) при всасывании и первом прохождении через печень
2. Биотрансформация ЛС в организме
3. Распределение ЛС
4. Выведение ЛС с желчью

**4) Период полу выведения ЛС - это:**

1. Время достижения максимальной концентрации ЛС плазме
2. Время, в течение которого ЛС достигает системного кровотока
3. Время, в течение которого ЛС распределяется в организме
4. Время, за которое концентрация в плазме снижается на 50%
5. Время, за которое половина введенной дозы достигает органы-мишени

**5) Широта терапевтического действия - это:**

1. Терапевтическая доза ЛС
2. Отношение концентрации ЛС в органе или ткани к концентрации его в плазме крови
3. Диапазон между минимальной терапевтической и минимальной концентрации ЛС в плазме
4. Процент не связанного с белком ЛС
5. Диапазон между минимальной токсической средней и терапевтическими концентрациями ЛС.

**б). Определите энтеральные (а) и парентеральные (б) пути введения лекарственных веществ в организм:**

- 1) ингаляционный;
- 2) под язык;
- 3) ректальный;

- 4) ионофоретический;
- 5) интраплевральный;
- 6) в 12- перстную кишку.

**7). При каких условиях введения препаратов в организм достигается наибольшая биодоступность:**

1. транснозальный;
2. в желудочки мозга;
3. через рот;
4. внутривенный;
5. трансдермальный;
6. ингаляционный.

**8). Выделите вещества, хорошо проникающие из капилляров в ткани:**

1. гидрофильные вещества;
2. липофильные вещества;
3. комплекс "вещество + белок";
4. правильно все кроме в, д;
5. все неправильно, кроме в.

**9). Выделите механизмы биотрансформации лекарственных веществ в организме(СООТВЕТСТВИЕ):**

1. несинтетические (метаболическая трансформация);
2. синтетические (конъюгация);
  - 1) анаболический процесс образования комплексов с эндогенными субстратами;
  - 2) катаболический процесс окисления, восстановления, гидролиза.

**10). Определите тип рецепторов (соответствие):**

- 1) рецепторы, осуществляющие прямой контроль за функцией ионных каналов;
- 2) рецепторы, сопряженные с эффектором через систему G - белков;
- 3) рецепторы, осуществляющие прямой контроль функции эффекторного фермента;
- 4) рецепторы, контролирующие транскрипцию ДНК;
  - 1) м-холинорецепторы;
  - 2) н-холинорецепторы;
  - 3) рецепторы стероидных гормонов;
  - 4) инсулиновые рецепторы.

Ответы:

<b>1</b>	1
<b>2</b>	6
<b>3</b>	1
<b>4</b>	4
<b>5</b>	5
<b>6</b>	1,2,3
<b>7</b>	4
<b>8</b>	2
<b>9</b>	1-2, 2 - 1
<b>10</b>	1-4, 2-2, 3 -1, 4 - 3

**Тема № 2**

**1. Отметить механизм действия местных анестетиков.**

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

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

- 1) Щелочная среда.

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

**3. Отметить вещества, применяемые для терминальной анестезии.**

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

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

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

**5. Отметить вещество, применяемое для всех видов анестезии.**

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

**6. Какой из указанных анестетиков суживает сосуды?**

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

**7. Отметить показания к применению анестезина**

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

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

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

**9. Отметить основные фармакологические свойства Ксикаина.**

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

**10. Какие побочные эффекты может вызвать новокаин?**

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

**11. Перечислите симптомы острого отравления Ксикаином.**

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

**12. Укажите три наиболее токсичных анестетика.**

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

Эталон ответов

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

**Тест № 3**

**1. При атонии кишечника и мочевого пузыря применяют**

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

**2. При миастении применяют**

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

**3. При болезни Альцгеймера применяют**

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

**4. При глаукоме применяют**

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

**5. При асфиксии новорождённых применяют**

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

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

- 1) бронхоспазм
- 2) спазм кишечника



3)повышение тонуса скелетных мышц

4) спазм аккомодации

**7.К М-холиноблокаторам относятся.**

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

**8. К селективным М<sub>1</sub> -холиноблокаторам относится**

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

**9.К ганглиоблокаторам относятся**

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

**10. К миорелаксантам периферического действия относятся**

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

Эталон ответов:

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

#### Тема № 4

**1. К адреномиметикам прямого действия относятся**

1)празозин

2)изопреналин (изадрин)

3)фенилэфрин (мезатон)

4)пропранолол (анаприлин)

5)эфедрин

**2. Уменьшить отек слизистой при рините можно, используя**

1)эпинефрин

2)изопреналин

3)фенилэфрин

4)празозин

**3. Адреналин (эпинефрин)**

1)суживает бронхи

2)суживает зрачки

3)расширяет бронхи

4)расширяет зрачки

**4. Изопреналин (изадрин)**

1)суживает кровеносные сосуды

2)повышает диастолическое давление

3)увеличивает работу сердца

4)снижает уровень сахара в крови

5)снижает сократимость миометрии

**5. К бета-адреномиметикам относятся**

1)изопреналин

2)салбутамол

3)празозин

4)фенилэфрин

**6. Противопоказаниями для назначения пропранолола являются**

1)высокое артериальное давление

2)возбуждение ЦНС

3)бронхоспастические состояния

4)тахикардия

**7. Симпатолитики**

1)повышают артериальное давление

2)снижают артериальное давление

3)действуют на постсинаптические рецепторы

4)уменьшают силу сокращений сердца

**8. Блокируют альфа-1-адренорецепторы**

1)пропранолол

2)празозин

3)фентоламин

4)метопролол

5)резерпин

**9. Блокаторы бета-адренорецепторов**

1)уменьшают работу сердца

2)понижают артериальное давление

3)применяются при бронхиальной астме

4)повышают артериальное давление

**10. Отметьте показания к применению бета-адреноблокаторов**

1)артериальная гипотензия

2)гипертоническая болезнь

3)бронхиальная астма

4)нарушения атриовентрикулярной проводимости

5)сердечные аритмии (тахикардии)

6)стенокардия

Эталон ответа:

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

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

1. Средства для ингаляционного наркоза.

1. Азота закись

2. Пропрофол

3. Севофлуран

4. Пропанидид

5. Кетамин

6. Галотан

2. Средства для неингаляционного наркоза

1. Азота закись

2. Пропрофол

3. Севофлуран

4. Пропанидид

5. Кетамин

6. Галотан

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

1. Камфора

2. Никетамид

3. Бемеград

4. Аналептик, оказывающий смешанное действие.

1. Камфора

2. Никетамид

3. Бемеград

4. Кофеин

5. Действие средств для наркоза аналептики.

1. Усиливают

2. Ослабляют

3. Не изменяют

6. Снотворные средства бензодиазепиновой структуры

1. Золпидем

2. Нитразепам

3. Мелатонин

4. Зопиклон

5. Доксиламин

6. Флунитразепам.

7. Небензодиазепиновые агонисты бензодиазепиновых рецепторов.

1. Золпидем

2. Нитразепам
3. Мелатонин
4. Зопиклон
5. Доксиламин
8. Блокатор гистаминовых H1-рецепторов.
1. Золпидем
2. Нитразепам
3. Мелатонин
4. Зопиклон
5. Доксиламин
9. При бессоннице, связанной с изменением часовых поясов применяют.
1. Золпидем
2. Нитразепам
3. Мелатонин
4. Зопиклон
5. Доксиламин
10. Противозлептические средства, стимулирующие ГАМК-ергические процессы в ЦНС
1. Фенобарбитал
2. Ламотриджин
3. Клоназепам
4. Этосуксимид
5. Натрия вальпроат
6. Фенитоин

Эталон ответа:

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

#### Тема №6

##### 1.Опиоидные анальгетики-агонисты опиоидных $\mu$ -рецепторов.

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

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

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

##### 3. Препарат, содержащий смесь алкалоидов опия.

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

##### 4. Опиоидные анальгетики стимулируют.

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

##### 5. Опиоидные анальгетики применяют при болях, вызванных:

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

##### 6. Побочные эффекты опиоидных анальгетиков

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

##### 7) Морфин относится к следующей группе ЛС:

1. наркотические анальгетики
2. ненаркотические анальгетики
3. агонисты опиатных рецепторов
4. антагонисты опиатных рецепторов

5. снотворные ЛС

**8) Механизм действия наркотических анальгетиков**

1. блокирует опиатные рецепторы
2. **возбуждает** опиатные рецепторы
3. блокирует синтез простагландинов
4. усиливает синтез простагландинов
5. возбуждает антиноцицептивную систему

**9) Выбрать ненаркотические анальгетики:**

1. налоксон
2. **нурофен**
3. промедол
4. ортофен
5. **аспирин**

**10) Средства выбора при лечении передозировки опиатами является:**

1. кодеин;
2. промедол;
3. **налоксон;**
4. пентазоцин;
5. фентанил.

**Эталон ответа:**

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

**Тема №7**

**1) Выбрать ненаркотические анальгетики:**

1. налоксон
2. нурофен
3. промедол
4. ортофен
5. аспирин

**2) Механизм действия ненаркотических анальгетиков:**

1. блокирует опиатные рецепторы
2. возбуждает опиатные рецепторы
3. блокирует синтез простагландинов
4. усиливает синтез простагландинов
5. возбуждает антиноцицептивную систему

**3) Механизм противовоспалительного действия ненаркотических действий:**

1. блокирует синтез простагландинов
2. нарушают энергетическое обеспечение воспаления
3. блокирует опиатные рецепторы
4. возбуждает опиатные рецепторы
5. блокирует дофаминовые рецепторы

**4. При головной боли, обусловленной лихорадкой применяется**

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

**5. Боль при невралгии тройничного нерва**

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

**6. При фантомных болях применяют**

- 1) Фентанил
- 2) Амитриптилин
- 3) Целекоксиб

4) Клонидин

**7) Облегчение зубной боли кодеином вызвано:**

1. подавлением нервной передачи в пульпе зуба;
2. уменьшением отека и местной воспалительной реакции;
3. подавлением синтеза простагландинов;
4. активацией опиатных рецепторов в головном и спинном мозге

**8) По какому принципу можно отличить кокаиниста от морфиниста, если оба находятся в коматозном состоянии:**

1. по величине АД;
2. по частоте пульса;
3. по размеру зрачка;
4. по частоте дыхательных движений;
5. по тону произвольной мускулатуры.

**9) Побочными эффектами общими для большинства фенотиазинов являются:**

1. повышение АД;
2. ригидность мышц и тремор;
3. подавление высвобождения пролактина;
4. уменьшение реакции ЦНС на угнетающие вещества такие как барбитураты;
5. тошнота.

**10. При остром инфаркте миокарда применяется**

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

Эталон ответа:

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

**Тема №8**

**1) По какой из перечисленных ниже причин трициклические антидепрессанты увеличивают концентрацию биологических аминов в синапсах ЦНС:**

1. увеличивают высвобождение биогенных аминов из нервных окончаний;
2. увеличивают синтез биогенных аминов из нервных окончаний;
3. угнетают распад биогенных аминов;
4. угнетают обратный нейрональный захват;
5. угнетают обратный везикулярный захват биогенных аминов.

**2) Препарат, используемый для создания нейролептаналгезии:**

1. Амитриптилин
2. Кофеин;
3. Леводопа;
4. Диазепам;
5. Дроперидол.

**3). Укажите механизм анксиолитического действия транквилизаторов:**

1. ГАМКергический
2. Серотонинергический
3. Энкефалинергический
4. Дофаминергический

**4) Распределить ЛС для наркоза по группам:**

1. для ингаляционного наркоза
2. для неингаляционного наркоза
3. закисью азота;
4. пропанидидом;
5. фторотаном;
6. эфиром;
7. тиопенталом.-натрия

**5) Механизм действия ЛС для наркоза:**

1. блокируют синаптическую передачу возбуждения в ЦНС
2. блокируют ГАМК-рецепторы в ЦНС
3. блокируют натриевые каналы
4. нарушает проницаемость клеточных мембран
5. блокируют холинорецепторы в ЦНС

**6) Механизм действия снотворных средств**

1. блокируют синаптическую передачу возбуждения в ЦНС
2. блокируют ГАМК-рецепторы в ЦНС
3. блокируют натриевые каналы
4. возбуждают ГАМК-рецепторы в ЦНС
5. блокируют холинорецепторы в ЦНС

**7) Выберите противоэпилептические ЛС:**

1. фенobarбитал
2. дифенин
3. карбомазепин
4. налоксон
5. пирацетам

**8) Этиловый спирт оказывает следующие виды действия:**

1. местное
2. резорбтивное
3. рефлекторное
4. антисептическое
5. вяжущее

**9) Механизм действия противопаркинсонических ЛС:**

1. усиливают выделение дофамина из пресинаптических окончаний
2. увеличивают содержание дофамина в экстрапирамидной системе
3. снижают содержание дофамина в экстрапирамидной системе
4. оказывают холиномиметическое действие
5. оказывают холинолитическое действие

**10) Какие из перечисленных ниже препаратов вызывают клинически значимую индукцию лекарственных ферментов печени:**

1. фенobarбитал;
2. сибазон;
3. морфин;
4. аминазин;
5. фторотан.

Ответы:

<b>1</b>	4
<b>2</b>	5
<b>3</b>	1
<b>4</b>	1, 2
<b>5</b>	1
<b>6</b>	4
<b>7</b>	2, 3
<b>8</b>	2, 4
<b>9</b>	2
<b>10</b>	2

**Тема №9**

1. Антидепрессанты, блокирующие пресинаптические  $\alpha_2$ - адренорецепторы
1. Миансерин
2. Мапротилин
3. Флуоксетин
4. Амитриптилин
5. Миртазапин

2. При применении антидепрессантов моноаминергические процессы в ЦНС
  1. Усиливаются
  2. Ослабляются
  3. Не изменяются
3. Бензодиазепиновые анксиолитики
  1. Диазепам
  2. Буспирон
  3. Медазепам
  4. Феназепам
  5. Хлордiazэпоксид
4. «Дневные» анксиолитики
  1. Диазепам
  5. Антидепрессанты, блокирующие пресинаптические  $\alpha_2$ - адренорецепторы
    1. Миансерин
    2. Мапротилин
    3. Флуоксетин
    4. Амитриптилин
    5. Миртазапин
6. При применении антидепрессантов моноаминергические процессы в ЦНС
  1. Усиливаются
  2. Ослабляются
  3. Не изменяются
7. Бензодиазепиновые анксиолитики
  1. Диазепам
  2. Буспирон
  3. Медазепам
  4. Феназепам
  5. Хлордiazэпоксид
  8. «Дневные» анксиолитики
    1. Диазепам
    2. Буспирон
    3. Медазепам
    4. Феназепам
    5. Хлордiazэпоксид
9. Фармакологические эффекты бензодиазепиновых анксиолитиков
  1. Анксиолитический
  2. Противосудорожный
  3. Психостимулирующий
  4. Снотворный
  5. Центральный миорелаксирующий
  6. Амнестический
10. Механизм действия бензодиазепиновых анксиолитиков
  1. Накопление ГАМК в ЦНС
  2. Прямая стимуляция ГАМК-А-рецепторов
  3. Повышение чувствительности ГАМК-А-рецепторов к медиатору.
11. Диазепам применяют
  1. При неврозах
  2. При бессоннице
  3. Для купирования эпилептического статуса
  4. Для премедикации перед наркозом
  5. Для улучшения памяти и обучения
12. Психостимуляторы
  1. Буспирон
  2. Пирацетам
  3. Кофеин
  4. Мезокарб

13. Психостимуляторы применяют
  1. Для временного повышения умственной и физической работоспособности
  2. При бессоннице
  3. При нарколепсии
14. Ноотропное средство
  1. Мезокарб
  2. Пирацетам
  3. Кофеин
  4. Буспирон
  5. Медазепам
15. Ноотропные средства применяют
  1. Для улучшения памяти и обучения при умственной недостаточности
  2. Для стимуляции работоспособности при утомлении
  3. Для ускорения восстановления функций после инсультов и травм головного мозга

Эталон ответа:

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

### Тема №10

1. Средства, понижающие потребность миокарда в кислороде и одновременно улучшающие его кровоснабжение:
  1. Органические нитраты
  2. Блокаторы кальциевых каналов
  3. Активаторы калиевых каналов
  4. Брадикардические средства
  5.  $\beta$ -адреноблокаторы
2. Органические нитраты:
  1. Нитроглицерин
  2. Никорандил
  3. Ивабрадин
  4. Нитросорбид (изосорбида динитрат)
  5. Изосорбида мононитрат
3. Препараты нитроглицерина пролонгированного действия
  1. Нитронг
  2. Нитросорбид (изосорбида динитрат)
  3. Сустанк форте
  4. Тринитролонг
  5. Изосорбида мононитрат
4. Блокаторы кальциевых каналов
  1. Нифедипин
  2. Метопролол
  3. Никорандил
  4. Верапамил
  5. Ивабрадин
5. Антиангинальное средство из группы активаторов калиевых каналов:
  1. Верапамин
  2. Никорандил
  3. Ивабрадин
  4. Бисопролол
  5. Изосорбида мононитрат
6. Антиангинальные средства, преимущественно уменьшающие потребность сердца в кислороде:
  1. Органические нитраты
  2. Блокаторы кальциевых каналов
  3.  $\beta$ -адреноблокаторы
  4. Брадикардические средства
  5. Активаторы калиевых каналов
  7.  $\beta$ -адреноблокаторы:



1. бисопролол
2. нифедипин
3. ивабрадин
4. анаприлин (пропранолол)
5. Метопролол
8. К коронарорасширяющим средствам миотропного действия относится:
  1. Ивабрадин
  2. Триметазидин
  3. Метопролол
  4. Анаприлин (пропранолол)
  5. Дипиридамол
9. Кардиопротекторное средство:
  1. Нифедипин
  2. Триметазидин
  3. Ивабрадин
  4. Изосорбида мононитрат
10. Нитроглицерин уменьшает потребность сердца в кислороде, потому что:
  1. Уменьшает преднагрузку на сердце
  2. Уменьшает постнагрузку на сердце
  3. Оказывает выраженное прямое угнетающее действие на сократимость миокарда.
  4. Вызывает уменьшение частоты сердечных сокращений

Эталон ответа:

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

## Тема №11

### 1) Какие из ниже перечисленных средств являются блокаторами кальциевых каналов:

1. аймалин;
2. амиодарон;
3. нифедипин;
4. верапмил;
5. этмозин.

### 2) Отметьте препараты, применяемые при атриовентрикулярной блокаде:

1. прозерин;
2. изадрин;
3. пентамин;
4. атропин;
5. адреналин.

### 3) Укажите побочные реакции, возникающие при приеме верапамила:

1. тахикардия;
2. брадикардия;
3. гипотония;
4. снижение сопротивляемости миокарда;
5. спазм бронхов.

### 4) Отметьте показания к применению калия хлорида:

1. отравление сердечными гликозидами;
2. мерцательная аритмия, экстрасистолия;
3. длительное применение кортикостероидов;
4. применение этакриновой кислоты;
5. аллергические заболевания.

### 5). Какие особенности действия дихлотиазида:

1. продолжительность действия 4-8 часов;
2. продолжительность действия 8-12 часов;
3. снижение АД при артериальной гипертензии;
4. ослабляет действия гипертензивных средств;
5. эффект развивается через 10 минут после приема.

**6) Отметьте особенности движения фуросемида:**

1. медленное развитие эффекта;
2. быстрое развитие эффекта;
3. непродолжительное действие (2-4 часа);
4. умеренная диуретическая активность;
5. высокая диуретическая активность.

**7) Укажите диуретики, влияющие преимущественно на восходящую часть петли Генле:**

1. эуфиллин;
2. спиронолактон;
3. этакриновая кислота;
4. дихлотиазид;
5. диакарб

**8) Какие из указанных блокаторов кальциевых каналов обладают противоаритмической активностью:**

1. Фенигидин и нимодипин;
2. Верапамил и циннаризин;
3. Верапамил и дилтиазим;
4. Флунаризин и верапамил;

**9) Какой из противоаритмических препаратов не используется для лечения блокад сердца:**

1. Атропин;
2. Изадрин;
3. Анаприлин;
4. Эфедрин;

**10) Укажите препарат выбора при аритмиях, вызванных передозировкой сердечных гликозидов:**

1. Метопролол;
2. Фенигидин;
3. Дифенин;
4. Хинидина сульфат;

Ответы:

<b>1</b>	3, 4
<b>2</b>	4
<b>3</b>	1, 3,4
<b>4</b>	2,3
<b>5</b>	1,4
<b>6</b>	1
<b>7</b>	2
<b>8</b>	2
<b>9</b>	2, 4
<b>10</b>	2

**Тема №12**

**1) У больного, страдающего глаукомой имеется сопутствующее заболевание -гипертоническая болезнь. Какие антиглаукоматозные препараты ему показаны:**

1. адреналин;
2. анаприлин;
3. октадин;
4. пилокарпин;
5. фосфакол

**2) Определите препарат для которого характерны следующие побочные реакции: угнетение сократимости миокарда, брадикардия, гипотензия, спазм бронхов, синдром «отмены»:**

1. анаприлин;
2. дипиридамол ;
3. верапамил;
4. анаприлин;
5. оксифедрин.

**3) При использовании каких антигипертензивных средств возможно развитие ортостатической гипотонии:**

1. дихлотиазид;
2. октадин;
3. анаприлин;
4. дибазол;
5. тропафен.

**4) Определите предмет обладающий следующим механизмом антигипертензивного действия: возбуждает A2 адренорецепторы зон NTS ; снижает тонус вазомоторных центров, оказывает седативное действие, снижает сердечный выброс и ОПС сосудов:**

1. апрессин;
2. тропафен;
3. клофелин;
4. анаприлин;
5. каптоприл.

**5) Применяют при артериальной гипертензии:**

1. гидрохлортиазид
2. периндоприл
3. лозартан
4. фуросемид
5. спиронолактон

**6) Целесообразно комбинировать:**

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

**7) Средства, угнетающие систему ренин-ангиотензин:**

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

**8) Блокаторы ат1-рецепторов:**

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

**9) Амлодипин:**

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

**10) Правильно:**

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

Эталон ответа:

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

**Тема №13**

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

1. Средства, стимулирующие эритропоэз:
  - 1) Молграмостим
  - 2) Фолиевая кислота

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

- 3) Эноксапарин
- 4) Фондапаринукс

Эталон ответа:

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

#### Тема №14

#### 1. Группы средств, применяемые при аллергических реакциях немедленного типа

1. Блокаторы гистаминовых H<sub>1</sub>-рецепторов
2. Иммуносимуляторы
3. Стабилизаторы мембран тучных клеток
4. Глюкокортикостероиды

#### 2. Препараты, препятствующие высвобождению БАВ из тучных клеток

1. Кромолин –натрий
2. Цитостатики
3. Глюкокортикоиды
4. β-адреномиметики
5. Блокаторы гистаминовых H<sub>1</sub>-рецепторов
6. Цитостатики

#### 3. Глюкокортикоиды

1. Преднизолон
2. Интерферон
3. Гидрокортизон
4. Беклометазон
5. Флуметазон
6. Димедрол

#### 4. Димедрол

1. Препятствует выделению медиаторов аллергии из тучных клеток
2. Блокирует гистаминовые H<sub>1</sub>-рецепторы
3. Применяют для лечения аллергических ревкций немедленного типа
4. Обладает снотворными свойствами

#### 5. Адреналин

1. Повышает АД
2. Вызывает расширение бронхов
3. Применяют для купирования приступов бронхиальной астмы
4. Применяют при анафилактическом шоке
5. Применяют при аллергических реакциях замедленного типа

#### 6. Свойства глюкокортикоидов

1. Противовоспалительное
2. Жаропонижающее
3. Иммунодепрессивное
4. Противоаллергическое

#### 7. Эффекты тактивина

1. Противовоспалительный
2. Иммуностимулирующий
3. Иммунодепрессивный

#### 8. Тактивин

1. Гормон вилочковой железы
2. Стимулирует продукцию цитокинов
3. Восстанавливает подавленную функцию Т-лимфоцитов
4. Применяют в качестве иммунодепрессанты

#### 9. Тактивин

1. Стимулирует продукцию интерлейкина-1 и интерлейкина-2
2. Стимулирует экспрессию рецепторов к интерлейкину-2
3. Повышает «киллерную» активность Т-лимфоцитов
4. Подавляет активность макрофагов
5. Применяют при иммунодефицитных состояниях

### 10. При анафилактическом шоке применяют

1. Кромолин-натрий
2. Адреналин
3. Преднизолон
4. Тактивин

Эталон ответа:

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

### Тема №15

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

##### 1. Укажите центральное противокашлевое средство с наркотическим типом действия:

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

2. Укажите муколитическое средство:

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

3. Противокашлевые средства центрального действия:

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

4. К отхаркивающим средствам относят

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

5. Расширяет бронхи за счет прямого миотропного действия

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

6. Какие средства пригодны для купирования приступа бронхиальной астмы

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

7. Что характерно для либексина?

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

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

1. Адреналин
2. Спирт этиловый
3. Кетотифен
4. Морфин

9. Какой из гастропротекторов образует пленку на язвенном дефекте:

1. Карбеноксолон
2. Мизоветтол
3. Магния трисиликат
4. Висмута субцитрат

10. Укажите препарат, угнетающий жизнедеятельность *H. Pylori* в язвенном дефекте:

1. Альмагель
2. Мизответтол
3. Магния окись
4. Висмута нират основной

Этало ответа:

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

### Тема 16

**1. К водорастворимым витаминам относят:**

1. тиамин
2. рибофлавин
3. кислота аскорбиновая
4. сульфат меди

**2. К жирорастворимым витаминам относят:**

1. тиамин
2. рибофлавин
3. кислота фолиевая
4. токоферол

**3. Антиоксидантное действие оказывают витамины:**

1. тиамин
2. рибофлавин
3. токоферол
4. кислота фолиевая
5. кислота аскорбиновая

**4. При пернициозной анемии применяют:**

1. рибофлавин
2. цианокобаламин
3. Рутин
4. кислота аскорбиновая

**5. Уменьшают проницаемость биологических мембран:**

1. ретинол
2. кислота аскорбиновая
3. цианокобаламин
4. рутин

**6. Антагонист антикоагулянтов непрямого действия:**

1. токоферол
2. тиамин
3. витамин К
4. рибофлавин

**7. Где больше всего содержится витамина К?**

1. орехи
2. шпинат
3. тыква
4. изюм

**8. Недостаток витамина D у детей может вызвать:**

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

**9. Какие препараты витаминов группы А используют в пищу:**

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

**10. Где содержится витамин Р:**

1. шиповник

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

Эталон ответа:

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

### Тема №17

**1) Все утверждения, касающиеся эндокринных эффектов инсулина правильны за исключением:**

1. стимулирует синтез липопротеидов очень низкой плотности;
2. стимулирует синтез белка на рибосомах;
3. индуцирует гликогенолиз;
4. ингибирует глюконеогенез;
5. стимулирует внутриклеточный липолиз.

**2) Чем объясняется понижение сосудистой проницаемости при действии препаратов, содержащих аскорбиновую кислоту и биофлавоноиды:**

1. стимулирует синтез коллагена;
2. активированием гиалуронидазы;
3. участием в обмене кальция и фосфора;
4. торможением синтеза коллагена;
5. ингибированием гиалуронидазы.

**3) Отметьте основные свойства диноприста:**

1. усиливает сократительную активность матки независимо от срока и наличия беременности;
2. расширяет легочные сосуды;
3. повышает моторику ЖКТ;
4. понижает тонус бронхов;
5. расширяет шейку матки.

**4) Отметьте правильные утверждения, касающиеся глюкокортидов:**

1. взаимодействует с внутриклеточными рецепторами;
2. стимулирует активность фосфолипазы А2;
3. увеличивает синтез лейкотриенов;
4. применяется для лечения тяжелых инфекционных заболеваний;
5. стимулирует выброс липомодулина (макрокортина)

**5) Какие изменения обмена веществ вызывает тироксин:**

1. усиливает распад белков;
2. способствует гиперхолестеринемия;
3. снижает основной обмен;
4. повышает потребление кислорода тканями;
5. способствует уменьшению массы тела.

**6) Укажите водорастворимые витамины:**

1. рибофлавин;
2. ретинол;
3. токоферол;
4. эргокальциферол

**7) Укажите витамины повышающие устойчивость организма к инфекциям:**

1. фолиевая кислота, витамин U;
2. ретинол, аскорбиновая кислота, витамины группы В;
3. никотиновая кислота, холин, витамин К;
4. эргокальциферол, пангамовая кислота

**8) Укажите коферментный препарат витамина В<sub>1</sub>:**

1. фолиевая кислота;
2. кобамид;
3. кокарбоксилаза;
4. рибонуклеаза

**9) Укажите коферментный препарат витамина В<sub>2</sub>:**

1. пантотеновая кислота;



2. пиридоксальфосфат;
3. флавионат;
4. рибоксин

**10) Рибофлавина моноклеотид:**

1. регулирует окислительно-восстановительные реакции;
2. участвует в окислительном декарбоксилировании кетокислот;
3. участвует в процессах азотистого обмена;
4. является донатором метильных групп

Ответы:

<b>1</b>	2,
<b>2</b>	5
<b>3</b>	1,
<b>4</b>	2
<b>5</b>	1, 4, 5
<b>6</b>	1
<b>7</b>	2
<b>8</b>	2
<b>9</b>	4
<b>10</b>	1

**Тема №18**

**Тема 18 Химиотерапевтические средства. Антибиотики.**

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

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

Эталон ответа:

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

## 2.2. Перечень тематик презентаций/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. Адреномиметические 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. Противоаритмические 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

**2.3. 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 гидрхлорид 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

#### **Тема6**

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

#### **Тема7**

1. Парацетамол табл.
2. Анальгин ампулы

#### **Тема8**

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

#### **Тема9**

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

#### **Тема10**

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.

#### **Тема11**

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

#### **Тема12**

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

#### **Тема13**

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

#### **Тема14**

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

#### **Тема15**

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

#### **Тема16**

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

#### **Тема17**

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

#### **Тема18**

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

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

#### **3.1. Форма промежуточной аттестации – экзамен**

### Вопросы к экзамену (ОПК-6.1., ОПК-6.3.):

1. Пути введения лекарственных средств в организм. Характеристика.
2. Общие закономерности всасывания ЛС. Проникновение через биологические мембраны.
3. Распределение ЛС в организме. Понятие о биологических барьерах. Депонирование ЛС.
4. Биотрансформация ЛС в организме. Виды. Примеры.
5. Пути выведения ЛС из организма. Значение для проявления побочного действия в полости рта.
6. Виды действия лекарственных средств (ЛС). Примеры из частной фармакологии.
7. Понятие о специфических рецепторах, агонистах и антагонистах.
8. Основные - типовые механизмы действия ЛС.
9. Виды доз ЛС. Широта терапевтического действия. Зависимость эффекта ЛС от дозы, концентрации и от пути введения в организм.
10. Изменение действия ЛС при повторном введении в организм. Анафилаксия и тахифилаксия как результат повторного действия лекарственных средств (ЛС).
11. Комбинированное действие ЛС. Синергизм ЛС. Антагонизм ЛС. Виды, примеры. Понятие об антидотизме.
12. Принципы лечения острых медикаментозных отравлений.
13. Понятие об основном и побочном действиях ЛС. Проявления побочного действия ЛС в полости рта. Понятие о токсическом действии ЛС. Хроническое отравление ЛС. Меры помощи.
14. Рецепт. Его структура. Общие правила составления и выписывания рецептов.
15. Местноанестезирующие средства. Классификация. Механизм действия Особенности применения в стоматологии.
16. ЛС для терминальной анестезии. Применение в стоматологии.
17. ЛС для инфильтрационной анестезии. Фармакодинамика. Применение в стоматологии.
18. ЛС для проводниковой анестезии. Применение в стоматологии.
19. Сравнительная характеристика местноанестезирующих средств.
20. Новокаин. Механизм действия. Фармакодинамика. Применение в стоматологии.
21. Лидокаин. Механизм действия. Фармакодинамика. Применение в стоматологии.
22. Анестезин. Механизм действия. Фармакодинамика. Применение в стоматологии.
23. Токсическое действие местных анестетиков. Меры помощи.
24. Вяжущие средства. Применение в стоматологии.
25. Средства для наркоза. Классификация, механизм действия.
26. Средства для ингаляционного наркоза. Классификация. Понятие о широте наркотического действия. Сравнительная характеристика средств для ингаляционного наркоза. Побочные эффекты.
27. Средства для неингаляционного наркоза. Классификация. Применение в стоматологии. Сравнительная характеристика средств для неингаляционного наркоза. Побочные эффекты и осложнения средств для наркоза.
28. Смешанный и комбинированный наркоз. Особенности применения в медицине. Потенцированный наркоз. Нейролептанальгезия. Атаралгезия. Применение в стоматологии.
29. Спирт этиловый, фармакодинамика. Использование местного, противомикробного и резорбтивного действия в стоматологии.
30. Спирт этиловый. Острое отравление спиртом этиловым. Меры помощи. Хроническое отравление спиртом этиловым. Принципы фармакотерапии алкоголизма.
31. Снотворные средства. Классификация. Механизм действия снотворных средств. Применение в медицине.
32. Снотворные средства. Сравнительная характеристика. Острое и хроническое отравление снотворными средствами, меры помощи.
33. Наркотические анальгетики. Классификация. Фармакодинамика. Применение в стоматологии. Сравнительная характеристика наркотических анальгетиков.
34. Острое отравление наркотическими анальгетиками. Меры помощи. Медицинские и социальные аспекты борьбы с зависимостью от наркотических анальгетиков.
35. Ненаркотические анальгетики. Классификация. Фармакодинамика. Применение в медицине. Использование местного и резорбтивного действия в стоматологии. Побочные эффекты ненаркотических анальгетиков.

36. Нестероидные противовоспалительные средства. Механизм действия, эффекты, применение в стоматологии. Салицилаты. Применение в стоматологии.
37. Нейролептики. Классификация. Фармакодинамика. Применение в стоматологии. Проявления побочных эффектов в полости рта. Сравнительная характеристика нейролептиков.
38. Транквилизаторы. Классификация, механизм действия. Фармакодинамика. Применение в стоматологии.
39. Седативные средства. Фармакодинамика. Применение. Проявления побочных эффектов в полости рта.
40. Психостимуляторы. Классификация. Кофеин. Фармакодинамика. Применение в медицине.
41. Аналептики. Классификация. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.
42. Классификация средств, влияющих на холинергические синапсы.
43. М-холиноблокаторы. Фармакодинамика. Применение в стоматологии. Сравнительная характеристика. Острое отравление М-холиноблокаторами. Меры помощи.
44. Н-холиномиметики. Фармакодинамика. Применение в медицине. Никотин. Токсикология никотина. Проявление действия продуктов сгорания табака в полости рта.
45. Миорелаксанты. Классификация. Механизм действия. Применение. Меры помощи при передозировке.
46. Классификация лекарственных средств, влияющих на адренергические синапсы.
47. Адреналин. Фармакодинамика при разных путях введения в организм. Применение в стоматологии.
48. Эфедрин. Механизм действия. Фармакодинамика. Применение в медицине. Побочные эффекты.
49. Сердечные гликозиды. Механизм кардиотонического действия. Фармакодинамика. Применение.
50. Антиангинальные средства. Классификация. Средства для купирования острого приступа стенокардии. Сравнительная характеристика Побочные эффекты.
51. Антигипертензивные средства. Классификация. Принцип лечения гипертонической болезни сердца.
52. Лечение гипертонического криза. Побочные эффекты антигипертензивных средств. Эффекты, проявляющиеся в ротовой полости.
53. ЛС, влияющие на процессы кроветворения. Фармакодинамика. Применение. Проявления побочных эффектов в полости рта.
54. ЛС, влияющие на лейкопоэз. Принципы действия. Использование в медицине.
55. Гемостатики. Классификация. Принципы действия. Применение в стоматологии. Побочные эффекты.
56. Антикоагулянты. Классификация. Механизм действия. Применение в медицине.
57. Препараты гормонов передней доли гипофиза. Классификация. Фармакодинамика. Применение.
58. Препараты гормонов задней доли гипофиза. Фармакодинамика. Применение в медицине.
59. Препараты гормонов щитовидной железы. Фармакодинамика. Применение в медицине. Понятие об анти тиреоидных средствах.
60. Паратиреоидин. Влияние на обмен кальция в организме. Применение.
61. Препараты инсулина, Фармакодинамика. Применение.
62. Синтетические противодиабетические средства. Механизм действия. Применение.
63. Препараты мужских половых гормонов. Фармакодинамика. Побочные эффекты. Анаболические стероиды. Применение в стоматологии.
64. Глюкокортикоиды. Фармакодинамика. Использование местного и резорбтивного действия в стоматологической практике. Побочные эффекты.
65. Ферментные препараты. Классификация. Принципы действия. Применение в стоматологии.
66. Витаминные препараты. Классификация. Влияние на состояние тканей челюстно-лицевой области и процессы регенерации. Проявления гиповитаминозов в полости рта Способы лечения.
67. Препараты водорастворимых витаминов. Фармакодинамика. Применение в стоматологии.
68. Регуляция обмена, кальция в организме. Проявления нарушений кальциевого обмена в полости рта и фармакологическая коррекция.
69. Противоаллергические средства. Классификация. Применение в стоматологии.
70. Антигистаминные средства. Фармакодинамика. Применение в стоматологии.
71. Проявления аллергических реакций на лекарственные средства в практике врача-стоматолога. Меры профилактики и лечения.

72. Иммуномодуляторы. Принципы действия. Применение в стоматологии.
73. Антисептические и дезинфицирующие средства. Классификация. Применение в стоматологии.
74. Детергенты, галогеносодержащие, производные нитрофурана, красители, соли тяжелых металлов средства. Механизм противомикробного действия. Применение в стоматологии.
75. Антибиотики. Классификация. Принципы химиотерапии. История открытия и применения антибиотиков.
76. Антибиотики пенициллинового ряда. Классификация. Механизм противомикробного действия. Спектр действия. Применение. Осложнения.
77. Тетрациклины. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты и осложнения.
78. Аминогликозиды. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты и осложнения.
79. Цефалоспорины. Механизм действия. Спектр действия. Применение. Побочные-эффекты и осложнения.
80. Макролиды. Механизм действия. Спектр действия. Применение. Побочные
81. Линкомицин. Особенности действия. Применение в стоматологии.
82. Грамицидин. Особенности действия. Применение в стоматологии.
83. Фторхинолоны. Механизм действия. Спектр действия. Применение в стоматологии. Побочные эффекты.
84. Сульфаниламиды. Классификация. Механизм действия. Местное и резорбтавное действие. Применение в стоматологии. Побочные эффекты.
85. Противогрибковые средства. Классификация. Механизм действия. Спектр действия. Применение для лечения грибковых заболеваний челюстно-лицевой области.
86. Противовирусные средства. Классификация. Механизм действия. Применение в стоматологии.
87. Антифибринолитические средства. Фармакодинамика. Применение в медицине. Побочные эффекты.
88. Возможная передозировка лекарственных средств в стоматологической практике. Меры помощи.
89. Принципы терапии острых состояний, встречающихся в практике врача-стоматолога.
90. Понятие о средствах, применяемых при бронхиальной астме. Механизм действия отдельных групп препаратов. Значение для оказания неотложной помощи при проведении стоматологических вмешательств.

#### **Рецепты к экзамену:**

1. Аминазин – ампулы, драже.
2. Атропина сульфат – ампулы.
3. Анаприлин – табл., ампулы
4. Анестезин – табл., паста
5. Ампициллин – капс., табл.
6. Анальгин – ампулы, табл.
7. Адреналина гидрохлорид – ампулы.
8. Аксерофтол, ретинол
9. Бисептол – табл.
10. Бриллиантовый зеленый – флаконы.
11. Викасол – ампулы, табл.
12. Валидол – табл.
13. Грамицидин – ампулы.
14. Гепарин – флаконы.
15. Гентамицина сульфат – ампулы.
16. Димедрол – ампулы, табл.
17. Дигоксин – табл.
18. Диазепам – ампулы, таблетки.
19. Доксициклин – капсулы.
20. Дитилин – ампулы.
21. Кефзол –
22. Кислота ацетилсалициловая – табл.



23. Кислота аскорбиновая – табл.
24. Кислота фолиевая – табл.
25. Кальция глюконат – табл., ампулы.
26. Ксикаин (лидокаин) – ампулы.
27. Калия перманганат – раствор.
28. Кофеин – бензоат натрия – ампулы.
29. Левомецитин – капсулы.
30. Лидаза – ампулы.
31. Мезатон – ампулы.
32. Настойка валерианы – флаконы.
33. Новокаин – раствор для инфильтрационной анестезии, ампулы для проводниковой анестезии.
34. Нистатин – мазь.
35. Морфина гидрохлорид – ампулы.
36. Нитроглицерин – таблетки.
37. Преднизолон – мазь, табл.
38. Празозин – табл.
39. Пентоксил – табл.
40. Промедол – табл., ампулы.
41. Пропанидид – ампулы.
42. Пиридоксина гидрохлорид – ампулы.
43. Рутин – табл.
44. Раствор йода спиртовой
45. Ретаболил – ампулы.
46. Рибофлавин – драже.
47. Танин – глицириновый раствор.
48. Тиамин бромид – ампулы.
49. Тромбин – ампулы.
50. Тавегил – табл.
51. Фурацилин – табл.
52. Химопсин – ампулы.
53. Ципролет – табл.
54. Цианокобаламин – ампулы.
55. Эуфиллин – ампулы для внутривенного введения.
56. Эргокальциферол – капсулы.
57. Эфедрин – табл.
58. Этаминал-натрий – табл.
59. Настойка календулы
60. Хлоргексидин – раствор.

### **3.2. Вопросы базового минимума по дисциплине**

1. Рецепт. Правила выписывания рецепта.
2. Пути введения лекарственных средств в организм и их сравнительная характеристика.
3. Биотрансформация лекарственных средств в организме.
4. Явления, возникающие при повторном введении лекарственных веществ.
5. Местные анестетики. Новокаин. Лидокаин. Механизм действия. Применение при различных видах анестезии. Побочные эффекты.
6. Классификация лекарственных средств, влияющих на холинергические синапсы.
7. Антихолинэстеразные средства.
8. Миорелаксанты. Классификация по механизму действия, применение.
9. Альфа-адреномиметики. Бета-адреномиметики. Классификация, механизм действия, фармакодинамика, применение.
10. Бета-адреномиметики. Классификация, механизм действия, фармакодинамика, применение.
11. Бета-адреноблокаторы. Классификация, механизм действия, фармакодинамика, применение.
12. Этиловый спирт. Местное и резорбтивное действие. Применение в медицине.
13. Наркотические анальгетики. Классификация, механизм действия, применение.

14. Нестероидные противовоспалительные средства. Механизм действия, применение.
15. Противоаллергические средства. Классификация, механизм действия отдельных групп препаратов. Лечение анафилактического шока.
16. Антигипертензивные средства, влияющие на систему РААС.
17. Классификация антигипертензивных средств. Комбинированное применение антигипертензивных средств.
18. Антиангинальные средства классификация по механизму действия и клиническому применению. Лекарственные средства для лечения инфаркта миокарда.
19. Препараты железа. Всасывание, распределение. Применение, побочное действие.
20. Препараты при лечении бронхиальной астмы.
21. Диуретики. Классификация по механизму действия. Применение.
22. Блокаторы медленных кальциевых каналов. Классификация. Применение.
23. Глюкокортикоиды. Применение. Противопоказания к применению глюкокортикоидов.
24. Лекарственные средства для лечения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Механизмы действия отдельных групп препаратов. Антацидные средства
25. Слабительные средства.
26.  $\beta$ -лактамы антибиотики. Пенициллин. Механизм действия. Фармакодинамика и фармакокинетика. Применение, побочные эффекты.
27. Цефалоспорины. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.
28. Макролиды. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.
29. Аминогликозиды. Механизм действия. Спектр действия. Фармакодинамика и фармакокинетика. Применение, побочные эффекты.
30. Противовирусные средства. Механизм действия. Применение. Побочные эффекты.

**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 дисциплин 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.

##### 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.