



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ**

**СОГЛАСОВАНО**

Руководитель образовательной программы

\_\_\_\_\_/ к.м.н., профессор Ахриева Х.М.

от «22» мая 2024г.

**УТВЕРЖДАЮ**

И.о. директора медицинского института

\_\_\_\_\_/ Ахриева Х.М.

от «23» мая 2024г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

**Б1.О.29 Клиническая фармакология**

Направление специальности (специалитет)

**31.05.01. Лечебное дело**

Направленность (профиль подготовки)

**Лечебное дело**

Квалификация выпускника

**Врач лечебник**

Форма обучения

**Очная**

Магас, 2024 г.



**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ИНГУШСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

ФОС составили:

**1. Колзоева М.И. доцент, к.м.н.**

(Ф.И.О., должность)

**2. Колзоева Т.И. доцент, к.м.н.**

(Ф.И.О., должность)

ФОС одобрен на заседании кафедры **«Факультетская терапия»**

Протокол **№ 9** от **«21» мая 2024 года**

ФОС одобрен Учебно-методическим советом **медицинского института**

протокол **№ 8** от **«22» июня 2024 года**

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

В процессе освоения образовательной программы компетенции формируются по следующим этапам:

- 1) начальный этап дает общее представление о виде деятельности, основных закономерностях функционирования объектов профессиональной деятельности, методов и алгоритмов решения практических задач;
- 2) основной этап позволяет решать типовые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения по известным алгоритмам, правилам и методикам;
- 3) завершающий этап предполагает готовность решать практические задачи повышенной сложности, нетиповые задачи, принимать профессиональные и управленческие решения в условиях неполной определенности, при недостаточном документальном, нормативном и методическом обеспечении.

При освоении дисциплины (модуля) компетенции, закрепленные за ней, реализуются по темам (разделам) дисциплины (модуля), в определенной степени (полностью или в оговоренной части) и на определенном этапе, что приведено в Таблице 1.

Таблица 1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

№	Код компетенции	Номер темы (раздела)	Степень реализации компетенции при освоении дисциплины	Этап формирования компетенции при освоении дисциплины
1.	УК-1	1-2	Системное и критическое мышление. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий	
2.	ОПК-7	2-3	Лечение заболеваний и состояний. Способен назначать лечение и осуществлять контроль ее эффективности и безопасности	

3.	ПК-3		Теоретические и практические основы профессиональной деятельности. Способен назначить лечение и контролировать его эффективность и безопасность.	
----	------	--	--	--

## 2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, описание шкал оценивания

### Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время текущей аттестации

Шкала оценивания	Показатели и критерии оценивания
5, «отлично»	Оценка «отлично» ставится, если студент строит ответ логично в соответствии с планом, показывает максимально глубокие знания профессиональных терминов, понятий, категорий, концепций и теорий. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит убедительные примеры.
4, «хорошо»	Оценка «хорошо» ставится, если студент строит свой ответ в соответствии с планом. В ответе представлены различные подходы к проблеме, но их обоснование недостаточно полно. Устанавливает содержательные межпредметные связи. Развернуто аргументирует выдвигаемые положения, приводит необходимые примеры, однако показывает некоторую непоследовательность анализа. Выводы правильны. Речь грамотна, используется профессиональная лексика.
3, «удовлетворительно»	Оценка «удовлетворительно» ставится, если ответ недостаточно логически выстроен, план ответа соблюдается непоследовательно. Студент обнаруживает слабость в развернутом раскрытии профессиональных понятий. Выдвигаемые положения декларируются, но недостаточно аргументированы. Ответ носит преимущественно теоретический характер, примеры ограничены, либо отсутствуют.
2, «неудовлетворительно»	Оценка «неудовлетворительно» ставится при условии недостаточного раскрытия профессиональных понятий, категорий, концепций, теорий. Студент проявляет стремление подменить научное обоснование проблем рассуждениями обыденно-повседневного бытового характера. Ответ содержит ряд серьезных неточностей. Выводы поверхностны

### Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося во время промежуточной аттестации

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
5, отлично	Оценка «5 (отлично)» выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал и

Оценка экзамена (нормативная)	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>демонстрирует это на занятиях и экзамене, исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал его, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, использовал в ответе материал учебной и монографической литературы, в том числе из дополнительного списка, правильно обосновывал принятое решение.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрировали <b>высокую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – высокий.</b></p>
4, хорошо	<p><b>Оценка «4, (хорошо)»</b> выставляется обучающемуся, если он твёрдо знает материал, грамотно и по существу излагает его на занятиях и экзамене, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>хорошую степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – хороший (средний).</b></p>
3, удовлетворительно	<p><b>Оценка «3 (удовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, если он имеет и демонстрирует знания на занятиях и экзамене только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>достаточную (удовлетворительную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>сформированы на уровне – достаточный.</b></p>
2, не удовлетворительно	<p><b>Оценка «2 (не удовлетворительно)»</b> выставляется обучающемуся, который не знает большей части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и экзамене.</p> <p>Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты</p>

	<p>рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающимся с учётом баллов текущей (на занятиях) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p><b>Компетенции</b>, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы.</b></p>
--	--

**Шкала оценивания, показатели и критерии оценивания образовательных результатов обучающегося на зачете по дисциплине**

<b>Результат зачета</b>	<b>Показатели и критерии оценивания образовательных результатов</b>
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
зачтено	<p><b>Результат «зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрировал знание материала, грамотно и по существу излагал его, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял использовал в ответах учебно-методический материал исходя из специфики практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>высокую (15....13) / хорошую (12..10) / достаточную (9...7) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на уровне от достаточного до высокого.</p>
не зачтено	<p><b>Результат «не зачтено»</b> выставляется обучающемуся, если рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в данный диапазон.</p> <p>При этом, обучающийся на учебных занятиях и по результатам самостоятельной работы демонстрирует незнание значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы.</p> <p>Как правило, «не зачтено» ставится обучающимся, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по</p>

Результат зачета	Показатели и критерии оценивания образовательных результатов
<i>гр.1</i>	<i>гр.2</i>
	<p>соответствующей дисциплине.</p> <p><b>Учебные достижения</b> в семестровый период и результаты рубежного контроля демонстрируют <b>невысокую (недостаточную) степень овладения программным материалом.</b></p> <p><b>Рейтинговые баллы</b> назначаются обучающемуся как среднеарифметическое рейтинговых оценок по текущей аттестации (на занятиях и по результатам выполнения контрольных заданий) и промежуточной (экзамен) аттестации.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, <b>не сформированы</b></p>

### **3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

Для оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций используются следующие типовые контрольные задания:

#### **3.1. Текущий контроль успеваемости**

##### **Вопросы текущего контроля успеваемости на семинарах (практических занятиях)**

Занятие 1 «Общие вопросы клинической фармакологии»

1. Дайте определение энтеральным и парентеральным путям введения.
2. Что такое метаболизм веществ? Понятие о ксенобиотиках и эубиотиках.
3. Что такое ферменты, как они классифицируются, какова их роль в организме?
4. Дайте характеристику типам химических связей веществ.
5. Что такое аллергия? В каких случаях она возникает?
6. Каковы механизмы развития аллергии?
7. Перечислите и дайте характеристику стадиям аллергической реакции.

8. Что такое адаптация организма?

9. Что такое этиология и патогенез заболевания?

10. Что такое энзимопатии (ферментопатии)? Какими они бывают?

## Занятие 2 «Клиническая фармакология средств, применяемых в кардиологии»

1. Какие причины, приводят к нарушению сердечного ритма?

2. Какие существуют виды аритмий?

3. Какое влияние оказывают ионы калия на работу сердца?

4. Какие причины способствуют развитию сердечной недостаточности?

5. Какой препарат является антагонистом непрямым антикоагулянтов в случае их передозировки: аprotинин, кальция хлорид, викасол, протамина сульфат или протамина хлорид?

6. При лечении, какими препаратами может развиваться толерантность: нитраты, бетаадреноблокаторы, антагонисты ионов кальция, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента?

7. Какие препараты в наибольшей степени уменьшают преднагрузку на левый желудочек: бета-адреноблокаторы, нитраты, антагонисты ионов кальция или все в одинаковой степени?

8. Какие из перечисленных препаратов могут оказать неблагоприятное влияние на липидный состав крови: триампур, фуросемид, пропранолол, каптоприл?

9. Какой препарат вызывает побочную реакцию в виде отёка лодыжек: верапамил, нифедипин, пропранолол, нитросорбид?

10. Укажите тромболитик, активирующий процесс превращения плазминогена в плазмин: аминокaproновая кислота, стрептокиназа, фибринолизин, никотиновая кислота.



11. В каких дозах используется ацетилсалициловая кислота в качестве антиагрегационного препарата при ИБС?

Занятие 3 «Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения»

1. Какой препарат обладает активностью в отношении пилорического геликобактера: сульфат, омепразол, висмута цитрат основной, пирензепин?

2. Укажите антибиотики, которые наиболее эффективны для лечения инфекций желчевыводящих путей, вызванных анаэробами (холецистит, восходящий холангит): эритромицин, оксациллин, клиндамицин, метронидазол. Объясните свой выбор.

3. Какие препараты способны «защищать» слизистую оболочку при язвенной болезни, не тормозя секрецию соляной кислоты: алюминийсодержащие антациды, антагонисты M1-холинорецепторов, ингибиторы протонной помпы, производные простагландинов (мизопростол)?

4. Укажите лекарственные препараты, подавляющие выработку соляной кислоты в париетальной клетке за счет блокады H<sub>2</sub>- гистаминорецепторов: атропин, ранитидин, пирензепин, фамотидин, омепразол.

5. Выберите лекарственный препарат, способствующий регенерации слизистой желудка и выпишите рецепт: метилурацил, рибоксин, азатиоприн, атропин, пентоксил, гидрокортизон.

6. Укажите лекарственные препараты, подавляющие выработку соляной кислоты в париетальной клетке за счет блокады M1-холинорецепторов: фамотидин, ранитидин, пирензепин, маалокс.

#### Занятие 4 «Клиническая фармакология средств, применяемых при болезнях органов кроветворения»

1. Составьте схему всасывания и распределения железа в организме.
2. Какова роль цианокоболамина и фолиевой кислоты в процессе кроветворения?
3. Укажите нормальные показатели эритроцитов, лейкоцитов и тромбоцитов в крови, время их жизни.
4. Какие заболевания развиваются при угнетении эритропоэза и лейкопоэза?
5. Какова роль эритроцитов в процессах жизнедеятельности организма?
6. Какова роль лейкоцитов в процессах жизнедеятельности организма?
7. Какова роль тромбоцитов в процессах жизнедеятельности организма?
8. Какова роль витамина К в процессе свертывания крови?
9. Какие заболевания могут иметь место при нарушении функционирования системы свертывания крови?
10. Из каких компонентов складывается система фибринолиза?

#### **Типовые темы рефератов**

1. Взаимодействие лекарственных средств.
2. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сократимость миокарда: сердечные гликозиды. Показания и противопоказания для назначения сердечных гликозидов.
3. Симптоматология атриовентрикулярных блокад I-II-III степени.
4. Побочные действия лекарственных средств.

5. Кардиотонические лекарственные средства: адреномиметики. Фармакокинетика. Фармакодинамика.
6. Клиническая фармакология: определение, составные части.
7. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на основные функции миокарда: возбудимость, проводимость, автоматизм.
8. Симптоматология инфаркта миокарда. Фармакотерапия.
9. Предмет и задачи клинической фармакологии.
10. Антиаритмические средства. Фармакодинамика, фармакокинетика. Побочные действия.
11. Симптоматология артериальной гипертензии. Фармакотерапия.
12. Фармакокинетика: определение, разделы фармакокинетики.
13. Группы антиаритмических средств. Дифференцированный подход к назначению антиаритмических средств, их взаимодействие.
14. Симптоматология инфаркта миокарда. Фармакотерапия.
15. Симптоматология мерцательной аритмии и трепетание предсердий. Фармакотерапия.
16. Виды реакции больного на препараты: гипер - и гипореактивность, гиперчувствительность, лекарственная аллергия.
17. Противосклеротические средства (гиполипидемические). Фармакодинамика, фармакокинетика. Показания, противопоказания. Взаимодействие с другими лекарственными средствами.
18. Симптоматология абсцессов легких. Фармакотерапия.
19. Деонтологические проблемы клинической фармакологии.

20. Гипотензивные лекарственные средства: фармакодинамика, фармакокинетика.
21. Симптоматология абсцессов легких. Фармакотерапия.
22. Фазы клинико-фармакологического исследования.
23. Дифференцированное назначение основных гипотензивных средств. Взаимодействие с другими препаратами. Побочное действие.
24. Симптоматология хронического бронхита. Фармакотерапия.
25. Лекарственная форма, лекарственное название.
26. Дифференцированное назначение антиангинальных препаратов. Побочное действие.
27. Симптоматология бронхиальной астмы. Фармакотерапия.
28. Основные показатели фармакокинетики: концентрация лекарства в плазме и фармакологический эффект.
29. Основные группы диуретических средств. Фармакодинамика, фармакокинетика. Показания и противопоказания.
30. Симптоматология плевритов. Фармакотерапия.
31. Взаимодействие и побочные действия лекарственных средств, применяемых при сердечной недостаточности, куммуляция.
32. Симптоматология пароксизма наджелудочковых тахикардий. Фармакотерапия.
33. Фармакодинамика: определение, ее составляющие. Основные принципы фармакодинамики
34. Антиангинальные препараты, фармакодинамика, фармакокинетика.
35. Взаимодействие антиангинальных препаратов. Побочное действие.

36. Симптоматология пароксизма желудочковых тахикардий. Фармакотерапия.
37. Основные этапы развития клинической фармакологии.
38. Симптоматология хронического гепатита. Фармакотерапия.
39. Действие лекарственных средств при однократном и курсовом измерении.
40. Противовоспалительные лекарственные средства. Фармакокинетика, фармакодинамика. Взаимодействие с другими лекарственными средствами. Побочное действие.
41. Симптоматология цирроза печени. Фармакотерапия.
42. Взаимодействие между дозой и эффектом.
43. Бронхолитические средства. Фармакодинамика, фармакокинетика. Взаимодействие бронхолитических средств с другими препаратами. Побочное действие, их профилактика.
44. Симптоматология гастрита с пониженной секретной функцией. Фармакотерапия.
45. Понятие о терапевтическом индексе и реакции больного на лекарственные дозы: гипо - и гиперреактивность. Толерантность. Кумуляция.
46. Муколитические и отхаркивающие средства. Механизм действия. Применение. Показания, противопоказания, побочное действие.
47. Симптоматология хронического панкреатита. Фармакотерапия.
48. Механизм действия лекарственных средств.
49. Антимикробные средства. Классификация, механизм действия. Выбор препарата.

50. Симптоматология хронического холецистита. Фармакотерапия.
51. Основные требования к методам оценки фармакодинамики лекарственных средств, чувствительность, специфичность, воспроизводимость.
52. Пути введения лекарственных средств и их влияние на кинетику препаратов и фармакологический эффект.
53. Дифференцированная терапия диуретическими средствами. Методы оценки диуретиков. Взаимодействие с другими препаратами. Побочное действие.
54. Симптоматология язвенной болезни. Фармакотерапия.
55. Основные представления о фармакокинетике: адсорбция, связь с белками, метаболизм, выведение из организма, распределение лекарственных средств.
56. Терапия диуретическими средствами артериальной гипертонии. Взаимодействие с другими гипотензивными препаратами. Побочное действие.
57. Симптоматология энтероколита. Фармакотерапия.
58. Биодоступность: относительная и абсолютная.
59. Рациональное сочетание антимикробных препаратов. Взаимодействие с другими препаратами. Побочное действие.
60. Противоопухолевые препараты, фармакодинамика, фармакокинетика. Показания и противопоказания. Взаимодействие с другими лекарственными препаратами. Побочное действие.

#### **Типовые тесты / задания**

1. Что включает в себя понятие фармакодинамика?

- 1) Механизмы действия лекарственных веществ
- 2) Превращение лекарственных средств в организме
- 3) Распределение лекарственных средств в организме
- 4) Выведение лекарственных средств из организма.

2. Выберите вариант ответа, который наиболее соответствует термину рецептор?

- 1) Ионные каналы биологических мембран, проницаемость которых изменяет лекарственное вещество
- 2) Ферменты окислительно-восстановительных реакций, активированные лекарственным веществом
- 3) Активные группировки макромолекул субстратов, с которыми взаимодействует лекарственное вещество
- 4) Транспортные системы, активированные лекарственным веществом

3. Что включает в себя понятие привыкание(толерантность)?

- 1) Усиление действия вещества при повторном приеме
- 2) Снижение действия вещества при повторном приеме
- 3) Абстиненция
- 4) Повышенная чувствительность к данному веществу.

4. Что включает в себя понятие фармакокинетика?

- 1) Осложнения лекарственной терапии
- 2) Биотрансформацию веществ в организме
- 3) Влияние лекарств на обмен веществ в организме

4) Влияние лекарств на генетический аппарат

5. Назначение лекарственных веществ с целью устранения причины заболевания называется

- 1) Патогенетической терапией
- 2) Симптоматической терапией
- 3) Этиотропной терапией
- 4) Антидотовой терапией

6. Какой из указанных препаратов блокирует преимущественно бета1-адренорецепторы:

- 1) Анаприлин
- 2) Атенолол
- 3) Лабеталол
- 4) Окспренолол

7. Укажите блокатор ангиотензиновых рецепторов:

- 1) Каптоприл
- 2) Фентоламин
- 3) Резерпин
- 4) Лозартан

8. При гипертонической болезни бета-адреноблокаторы применяют с целью:

- 1) Периферической вазодилатации и снижения общего периферического сопротивления сосудов
- 2) Уменьшения объема циркулирующей крови



3) Уменьшения работы сердца и снижения сердечного выброса

4) Снижения тонуса вазомоторных центров

9. Какой из указанных ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента является пролекарством:

1) Каптоприл

2) Эналаприл

3) Фозиноприл

4) Трандолаприл

10. Препараты из группы бета-адреноблокаторов оказывают антиангинальное действие вследствие:

1) Уменьшения работы сердца вследствие прямого кардиодепрессивного действия и снижения потребности миокарда в кислороде

2) Расширения коронарных сосудов и увеличения доставки кислорода к кардиомиоцитам

3) Уменьшения работы сердца из-за снижения постнагрузки и потребности миокарда в кислороде

4) Уменьшения работы сердца из-за снижения преднагрузки и потребности миокарда в кислороде

11. Укажите механизм противорвотного действия метоклопрамида

1) Блокада D<sub>2</sub>-дофаминовых и 5-HT<sub>3</sub>-серотониновых рецепторов

2) Блокада M-холино- и альфа-адренорецепторов

3) Блокада гистаминовых H<sub>1</sub>- и H<sub>2</sub>-рецепторов

4) Стимуляция М-холино- и b-адренорецепторов

12. Укажите, каков механизм действия солевых слабительных:

1) Вызывают образование рициноловой кислоты, раздражающей рецепторы кишечника

2) Повышают осмотическое давление в просвете кишечника, что ведет к задержке всасывания воды, увеличению объема кишечного содержимого и раздражению механорецепторов кишечника

3) Высвобождающиеся антрагликозиды раздражают рецепторы кишечника

4) Стимулируют парасимпатические ганглии, что ведет к усилению перистальтики кишечника

13. К средствам, стимулирующим образование желчи относятся все препараты, кроме:

1) Кислоты дегидрохолевой

2) Оксафенамида

3) Ондансетрона

4) Холензима

14. Укажите средство с антиферментной активностью при остром панкреатите:

1) Пентагастрин

2) Панкреатин

3) Фестал

4) Трасилол

15. Укажите, какой из перечисленных препаратов устраняет гиперкинетические

нарушения моторики ЖКТ:

1)Дротаверин 2)Домперидон 3)Метоклопрамид4)Пантопразол

16. Механизм противосвертывающего действия нефракционного гепарина:

1) Нарушение активности II, VII, IX, X свертывания крови

2) Угнетение синтеза II, VII, IX, X, XI свертывания крови

3) Угнетение адгезии и агрегации тромбоцитов

4) Повышение фибринолитической активности крови

17. Укажите наиболее информативный показатель, позволяющий контролировать

эффективность и безопасность применения гепарина:

1) Протромбиновый индекс

2) МНО

3) АЧТВ

4) Время свертывания крови

18. Риск геморрагических побочных эффектов не прямых антикоагулянтов увеличивается при:

1) Одновременном применении с НПВП

2) Отягощенном аллергологическом анамнезе

3) Быстрой отмене не прямых антикоагулянтов

4) Одновременном приеме с бета-адреноблокатором

19. Укажите доступные информативные показатели, которые необходимо

контролировать перед введением стрептокиназы:

- 1) Артериальное давление, ЧСС, показатели центральной гемодинамики
- 2) Показатели тромбинового времени, АЧТВ, уровень фибриногена, гематокрит, тромбоциты
- 3) Протеинограмма, трансаминазы
- 4) Тест спонтанной агрегации тромбоцитов

Раздел 10 «Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях»

20. Отметить основное показание к применению мерказолила:

- 1) Микседема
- 2) Тиреотоксикоз
- 3) Галакторея
- 4) Сахарный диабет

21. Укажите препарат, используемый при диабетической коме:

- 1) Хумулин ультраленте
- 2) Глюкоза
- 3) Инсулин
- 4) Гликлазид

22. Отметьте препарат, оказывающий диабетогенное действие:

- 1) Преднизолон
- 2) Галоперидол
- 3) Метформин

4) Сарколизин

23. Отметить влияние ГКС на обменные процессы:

- 1) Угнетают процессы распада белка в мышцах
- 2) Повышают содержание глюкозы в крови
- 3) Стимулируют липолиз и вызывают потерю массы тела
- 4) Увеличивают содержание кальция в костной ткани

24. Укажите, каким образом влияют лечебные дозы ГКС на кровь:

- 1) Уменьшают количество тромбоцитов
- 2) Вызывают лимфопению, нейтрофильный лейкоцитоз, эозинопению
- 3) Уменьшают количество эритроцитов
- 4) Вызывают лейкопению

25. Укажите эквивалентные преднизолону дозы метилпреднизолона и триамцинолона:

- 1) 5 мг преднизолона = 5 мг метипреда и 5 мг триамцинолона
- 2) 5 мг преднизолона = 4 мг метипреда и 4 мг триамцинолона
- 3) 5 мг преднизолона = 6 мг метипреда и 6 мг триамцинолона
- 4) 5 мг преднизолона = 2 мг метипреда и 2 мг триамцинолона

Раздел 11 «Клиническая фармакология противомикробных,противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных средств»

26. К основным принципам антибиотикотерапии относятся следующие:

- 1) Антибактериальный препарат следует назначать с учетом чувствительности возбудителя заболевания

2) Лечение антибактериальными препаратами следует начинать как можно раньше

после начала заболевания

3) Дозу антибактериального препарата следует назначать, учитывая тяжесть заболевания у конкретного больного

4) Все вышеперечисленные

27. Укажите, какой из механизмов действия не характерен ни для одной из известных

групп антибиотиков:

1) Нарушение внутриклеточного синтеза белка

2) Нарушение синтеза клеточной стенки

3) Нарушение синтеза РНК

4) Угнетение циклооксигеназы

28. Отметить характерные для аминогликозидов побочные эффекты:

1) Анемия, тромбоцитопения

2) Поражения печени

3) Снижение слуха, вестибулярные расстройства, нефротоксичность

4) Ухудшение зрения, бульбарные расстройства

29. Укажите антибактериальный препарат, который относится к препаратам первого ряда

при лечении внебольничных пневмоний:

1) Доксициллин

2) Гентамицин

3) Амоксициллин

4) Ко-тримаксозол

30. Укажите антибактериальный препарат какой группы наиболее часто используются при

лечении атипичных пневмоний:

1) Азитромицин

2) Доксициклин

3) Цефазолин

4) Амоксициллин/клавуланат

### **Типовые контрольные вопросы**

1. Общие принципы фармакогенетики и хронотерапии.

2. Частота и характер изменения взаимодействия лекарственных средств.

3. Средства, повышающие артериальное давление.

4. Антигиперлипидемические средства.

5. Эндотелиотропные препараты (ангиопротекторы).

6. Стимуляторы дыхания.

7. Лекарственные средства, коррегирующие процессы иммунитета.

8. Средства, влияющие на аппетит.

9. Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы.

10. Тактика применения средств, влияющих на иммунные процессы при заболеваниях почек.

11. Средства, влияющие на лейкопоз.

12. Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза.
13. Препараты половых гормонов, их агонисты и антагонисты.
14. Анаболические стероиды.
15. Препараты паращитовидных желез.
16. Препараты гормонов коры надпочечников.
17. Противотуберкулезные средства.
18. Противопаразитарные средства.
19. Противосудорожные средства.
20. Психотропные средства. Нейролептики.
21. Психотропные средства. Ноотропные средства.
22. Психотропные средства. Нейрометаболики.
23. Аналептики
24. Средства, стимулирующие рецепторы слизистых оболочек, кожи и подкожных тканей.
25. Дофаминергические препараты.
26. Препараты для парентерального питания

### **3.2. Промежуточная аттестация**

#### **Типовые вопросы к промежуточной аттестации (зачет)**

1. Классификация антиангинальных средств;
2. Классификация бета-адреноблокаторов;
3. Классификация антагонистов ионов кальция;
4. Классификация гипотензивных средств;



5. Классификация блокаторов рецепторов к ангиотензину II;
6. Классификация ингибиторов АПФ (по химическому строению, фармакокинетическая, по продолжительности действия);
7. Классификация вазодилататоров (средств, влияющих на периферическую гемодинамику);
8. Классификация кардиотоников;
9. Классификация антиаритмиков;
10. Классификация мукоактивных препаратов;
11. Классификация антимикробных средств;
12. Классификация гипохолестеринемических средств;
13. Классификация противовирусных средств;
14. Классификация противоопухолевых средств;
15. Классификация глюкокортикоидов;
16. Классификация бронходилататоров;
17. Классификация средств для лечения бронхиальной астмы;
18. Классификация симпатомиметиков (бета-агонистов);
19. Классификация средств для лечения язвенной болезни желудка и 12-ти п. кишки;
20. Перечислите основные компоненты комплексной терапии диффузных заболеваний печени;
21. Классификация слабительных средств;
22. Классификация желчегонных средств;

23. Классификация гепатопротекторов;
24. Классификация диуретиков;
25. Классификация средств, влияющих на гемостаз;
26. Перечислите основные группы гипогликемизирующих препаратов;
27. Классификация антигистаминных средств;
28. Дайте характеристику основным методам исследования (видам анализа), использующихся в фармакоэкономике;
29. Дайте характеристику особо опасным инфекциям;
30. Классификация НПВС (нестероидных противовоспалительных средств).
31. Организация и проведение фармацевтического консультирования больных.
32. Разработка формулярного списка лекарственных средств медицинского учреждения (выбор лекарственного средства для включения в формулярный список).
33. Побочное действие лекарственных средств. Аллергические реакции на лекарства. Лекарственная зависимость. Синдром отмены.
34. Фармакоэкономика. Фармакоэпидемиология Определение, задачи, основные методы исследования и понятия.
35. Лекарственная токсикология. Основные клинические синдромы острых отравлений лекарствами. Специфические антидоты.
36. Ишемическая болезнь сердца. Определение. Факторы риска. Классификация.

37. Симптомы ишемической болезни сердца. Стенокардия напряжения.  
Стенокардия спонтанная (покоя). Основные принципы лечения.  
Классификация анитангинальных средств.
38. Инфаркт миокарда. Определение. Основные клинические симптомы.  
Осложнения. Первая помощь.
39. Клиническая фармакология нитратов.
40. Клиническая фармакология бета-адреноблокаторов.
41. Клиническая фармакология антагонистов ионов кальция.
42. Гипертоническая болезнь. Определение. Классификация. Этиология.  
Основные симптомы. Принципы лечения.
43. Классификация гипотензивных средств. Клиническая фармакология  
нейротропных средств центрального действия.
44. Клиническая фармакология симпатолитиков.
45. Клиническая фармакология ганглиоблокаторов.
46. Клиническая фармакология периферических антиадренергических средств  
блокаторов альфа-адренорецепторов.
47. Клиническая фармакология блокаторов рецепторов ангиотензина II.
48. Классификация средств, влияющих на ренин-ангиотензин-  
альдостероновую систему. Клиническая фармакология ингибиторов  
ангиотензинконвертирующего фермента.
49. Атеросклероз. Фармакотерапия гиперлипидемий. Классификация  
гипохолестеринемических средств.

50. Сердечная недостаточность. Классификация (по стадиям и функциональным классам). Основные клинические симптомы. Принципы лечения.
51. Классификация кардиотонических средств. Клиническая фармакология сердечных гликозидов.
52. Клиническая фармакология диуретиков. Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, взаимодействие с другими средствами, побочное действие.
53. Аритмии. Виды аритмий. Основные симптомы аритмий.
54. Клиническая фармакология антиаритмиков. Классификация антиаритмических средств. Клиническая фармакология хинидина.
55. Клиническая фармакология лидокаина.
56. Клиническая фармакология кордарона.
57. Бронхит. Определение. Основные клинические симптомы. Принципы лечения.
58. Пневмония. Определение. Основные клинические симптомы. Принципы лечения.
59. Классификация антимикробных средств. Антибиотики. Принципы антибактериальной терапии. Основные механизмы формирования резистентности к антибиотикотерапии. Понятие о минимальной подавляющей концентрации антибиотика, средней терапевтической и токсической концентрации.

60. Клиническая фармакология пенициллинов.
61. Клиническая фармакология сульфаниламидных препаратов.
62. Клиническая фармакология аминогликозидов.
63. Туберкулез. Определение. Классификация. Этиология и эпидемиология. Основные клинические симптомы туберкулеза органов дыхания. Принципы лечения.
64. Бронхиальная астма. Определение. Основные клинические симптомы. Принципы лечения. Базисная терапия. Купирование приступа бронхиальной астмы.
65. Клиническая фармакология глюкокортикостероидов.
66. Классификация бронходилататоров. Классификация и клиническая фармакология симпатомиметиков (бета-агонистов).
67. Клиническая фармакология стабилизаторов мембран тучных клеток.
68. Клиническая фармакология мукоактивных препаратов. Классификация, механизм действия, краткая характеристика основных представителей групп.
69. Клиническая фармакология противовирусных средств. Классификация. Направленность действия противовирусных средств.
70. Грипп. Определение. Эпидемиология и этиология. Основные клинические симптомы. Принципы лечения.

#### **4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания**

## **достижения запланированных результатов обучения по дисциплине (модулю)**

### **Текущая аттестация**

При оценивании устного опроса и участия в дискуссии на семинаре (практическом занятии) учитываются:

- степень раскрытия содержания материала;
- изложение материала (грамотность речи, точность использования терминологии и символики, логическая последовательность изложения материала;
- знание теории изученных вопросов, сформированность и устойчивость используемых при ответе умений и навыков.

Для оценивания результатов обучения в виде знаний используются такие процедуры и технологии как тестирование и опрос на семинарах (практических занятиях).

Для оценивания результатов обучения в виде умений и владений используются следующие процедуры и технологии:

- практические контрольные задания (далее – ПКЗ), включающих одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описание результата, который нужно получить.

По сложности ПКЗ разделяются на простые и комплексные задания.

Простые ПКЗ предполагают решение в одно или два действия. К ним можно отнести: простые ситуационные задачи с коротким ответом или простым действием; несложные задания по выполнению конкретных действий. Простые задания применяются для оценки умений. Комплексные задания требуют многоходовых решений как в типичной, так и в нестандартной ситуациях. Это задания в открытой форме, требующие

поэтапного решения и развернутого ответа, в т.ч. задания на индивидуальное или коллективное выполнение проектов, на выполнение практических действий или лабораторных работ. Комплексные практические задания применяются для оценки владений.

Типы практических контрольных заданий:

- задания на установление правильной последовательности, взаимосвязанности действий, выяснения влияния различных факторов на результаты выполнения задания;

- установление последовательности (описать алгоритм выполнения действия),

- нахождение ошибок в последовательности (определить правильный вариант последовательности действий);

- указать возможное влияние факторов на последствия реализации умения и т.д.

- задания на принятие решения в нестандартной ситуации (ситуации выбора, многоальтернативности решений, проблемной ситуации).

Оценивание обучающегося на текущей аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.

### **Промежуточная аттестация**

Форма промежуточной аттестации: зачет.

При проведении промежуточной аттестации студент должен ответить на вопросы теоретического характера и практического характера.

При оценивании ответа на вопрос теоретического характера учитывается:

- теоретическое содержание не освоено, знание материала носит

фрагментарный характер, наличие грубых ошибок в ответе;

- теоретическое содержание освоено частично, допущено не более двух- трех недочетов;
- теоретическое содержание освоено почти полностью, допущено не более одного-двух недочетов, но обучающийся смог бы их исправить самостоятельно;
- теоретическое содержание освоено полностью, ответ построен по собственному плану.

При оценивании ответа на вопрос практического характера учитывается объем правильного решения.

Основой для определения оценки служит уровень усвоения студентами материала, предусмотренного рабочей программой дисциплины.

Оценивание обучающегося на промежуточной аттестации осуществляется в соответствии с критериями, представленными в п. 2, и носит балльный характер.