

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Воронежский государственный технический университет»

Утверждено

В составе образовательной программы
Учебно-методическим советом ВГТУ
17.01.2025 г. Протокол № 5

Оценочные материалы по дисциплине

ОП.07 Фармакология

Специальность: 34.02.01 Сестринское дело

Квалификация выпускника: Медицинская сестра/Медицинский брат

Нормативный срок обучения: 1 год 10 месяцев на базе среднего общего образования

Форма обучения: очная

Год начала подготовки: 2025 г.

Оценочные материалы обсуждены на заседании методического совета СПК

«06» 12. 2024 года Протокол № 3

Председатель методического совета СПК

Сергеева Светлана Ивановна

Оценочные материалы одобрены на заседании педагогического совета СПК

«20» 12. 2024 года Протокол № 4

Председатель педагогического совета СПК

Донцова Наталья Александровна

Оценочные материалы по дисциплине «Фармакология» разработаны на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело утвержденного приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 04.07.2022 № 527.

Организация-разработчик: ВГТУ

Разработчики:

Безрукова Наталья Ивановна , преподаватель высшей категории СПК

СОДЕРЖАНИЕ

<u>1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ</u>	4
<u>2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ</u>	10
<u>3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ</u>	24
<u>4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ</u>	27

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ОЦЕНОЧНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ

1.1. Оценочные средства предназначены для оценки результатов освоения дисциплины «Фармакология».

Формой промежуточной аттестации по дисциплине является дифференцированный зачет, с выставлением отметки по четырехбалльной системе.

Оценочные материалы разработаны на основании:

- основной профессиональной образовательной программы по специальности 34.02.01 Сестринское дело;
- рабочей программы дисциплины «Фармакология».

1.2. Требования к результатам освоения учебной дисциплины

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **уметь:**

- У1 выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы;
- У2 находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;
- У3 ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;
- У4 применять лекарственные средства по назначению врача;
- У5 давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **знать:**

- З1 лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия
- З2 основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам
- З3 побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии
- З4 правила заполнения рецептурных бланков

В результате освоения дисциплины обучающийся должен **иметь практический опыт:**

- П1 использования информационно-коммуникационных технологий при выполнении профессиональных задач.

В рамках программы дисциплины обучающимися осваиваются компетенции:

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

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

ОК 03 Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

ПК 2.1 Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.

ПК 4.2 Выполнять медицинские манипуляции при оказании медицинской помощи пациенту.

ПК 4.5 Оказывать медицинскую помощь в неотложной форме.

1.3. Показатели и критерии оценивания результатов освоения дисциплины

Приобретенный практический опыт, знания, умения	ПК ОК	Основные показатели оценки результата	Критерии и оценки	Наименование раздела, темы, подтемы	Наименование оценочных средств	
					Текущий контроль	Промежуточная аттестация
Знания: - 31 лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия - 32 основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам - 33 побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии - 34 правила заполнения рецептурных бланков	ОК 01 ОК 02 ОК 03 ПК 2.1 ПК 4.2 ПК 4.5	Использует основные понятия, термины. Излагает существенное содержание содержания вопроса. Приводит примеры. Грамотно отвечает на вопросы. Демонстрирует проявление ОК и ПК на практических занятиях и при выполнении самостоятельной работы	Полнота ответов, точность формулировок, самостоятельность.	Раздел 1 Общая фармакология. Тема 1.1 Фармакология, предмет, задачи. Лекарственные формы. Раздел 2 Общая рецептура Тема 2.1 Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных веществ Раздел 3 Частная фармакология. Противомикробные и противопаразитные средства Тема 3.1 Противомикробные средства Тема 3.2 Средства, влияющие на ЦНС. Психотропные средства Тема 3.3 Анальгетики. Общие и местные анестетики Тема 3.4 Средства, действующие на холинергический и адренергический синапс Тема 3.5 Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Кардиотонические средства, антиангинальные средства Антигипертензивные средства, мочегонные средства, антиаритмические средства Тема 3.6. Средства, влияющие на систему крови Тема 3.7. Средства, влияющие на органы дыхания и пищеварения Тема 3.8. Противоаллергические и	<i>Оценочное средство</i> 2.1, 2.2, 2.3 Решение задач (РЗ) Устный опрос студента (УОС) Тестирование (Т) Подготовка сообщений (ПС) Терминологический контроль (ТК) Анатомический диктант (АД) Заполнение таблиц (ЗТ) Работа по карточкам (К)	<i>Оценочное средство</i> 3.1. Контрольная работа (КР) Зачет с оценкой (ЗО)

				противовоспалительные средства. Препараты гормонов		
Умения: - У1 выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы; - У2 находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных; - У3 ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств; - У4 применять лекарственные средства по назначению врача; - У5 давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.	ОК 01 ОК 02 ОК 03 ПК 2.1 ПК 4.2 ПК 4.5	Использует полученные знания в своей профессиональной деятельности. Демонстрирует проявление ОК и ПК на практических занятиях и при выполнении самостоятельно работы	Правильность, самостоятельность, полнота выполнения заданий, соответствие времени, отведенного на выполнение задания.	Раздел 1 Общая фармакология. Тема 1.1 Фармакология, предмет, задачи. Лекарственные формы. Раздел 2 Общая рецептура Тема 2.1 Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных веществ Раздел 3 Частная фармакология. Противомикробные и противопаразитные средства Тема 3.1 Противомикробные средства Тема 3.2 Средства, влияющие на ЦНС. Психотропные средства Тема 3.3 Анальгетики. Общие и местные анестетики Тема 3.4 Средства, действующие на холинергический и адренергический синапс Тема 3.5 Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Кардиотонические средства, антиангинальные средства Антигипертензивные средства, мочегонные средства, антиаритмические средства Тема 3.6. Средства, влияющие на систему крови Тема 3.7. Средства, влияющие на органы дыхания и пищеварения Тема 3.8. Противоаллергические и противовоспалительные средства. Препараты гормонов	<i>Оценочное средство</i> 2.1, 2.2, 2.3 Решение задач (РЗ) Устный опрос студента (УОС) Тестирование (Т) Подготовка сообщений (ПС) Терминологический контроль (ТК) Анатомический диктант (АД) Заполнение таблиц (ЗТ) Работа по карточкам (К)	<i>Оценочное средство</i> 3.1. Контрольная работа (КР) Зачет с оценкой (ЗО)
Практический опыт: - П1 использования информационно-	ОК 01 ОК 02 ОК 03	Использует полученные знания в своей	Правильность, самостоятельность	Раздел 1 Общая фармакология. Тема 1.1 Фармакология, предмет, задачи. Лекарственные формы.	<i>Оценочное средство</i> 2.1, 2.2, 2.3	<i>Оценочное средство</i> 3.1.

коммуникационных технологий при выполнении профессиональных задач.	ПК 2.1 ПК 4.2 ПК 4.5	профессиональной деятельности; анализирует сложные ситуации при решении задач. Демонстрирует проявление ОК и ПК при выполнении практических заданий. Демонстрирует способность выполнять профессиональные задачи, при решении которых активно пользуется информационно-коммуникативными технологиями.	ельность, соответствие времени, отведенного на выполнение задания.	Раздел 2 Общая рецептура Тема 2.1 Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных веществ Раздел 3 Частная фармакология. Противомикробные и противопаразитарные средства Тема 3.1 Противомикробные средства Тема 3.2 Средства, влияющие на ЦНС. Психотропные средства Тема 3.3 Анальгетики. Общие и местные анестетики Тема 3.4 Средства, действующие на холинергический и адренергический синапс Тема 3.5 Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему. Кардиотонические средства, антиангинальные средства Антигипертензивные средства, мочегонные средства, антиаритмические средства Тема 3.6. Средства, влияющие на систему крови Тема 3.7. Средства, влияющие на органы дыхания и пищеварения Тема 3.8. Противоаллергические и противовоспалительные средства. Препараты гормонов	Решение задач (РЗ) Устный опрос студента (УОС) Тестирование (Т) Подготовка сообщений (ПС) Терминологический контроль (ТК) Анатомический диктант (АД) Заполнение таблиц (ЗТ) Работа по карточкам (К)	Контрольная работа (КР) Зачет с оценкой (ЗО)
--	----------------------------	---	--	--	--	---

1.4. Условия проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

По дисциплине предусмотрена промежуточная аттестация в форме:

№ 4 семестр – Зачет с оценкой

Реализация программы учебной дисциплины требует наличия учебного кабинета:

Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации

Оборудование учебного кабинета: Фармакологические группы препаратов, фармакологический холодильник, наборы таблиц, наборы слайдов.

Технические средства обучения:

- компьютер,
- экран, проектор, колонки;
- мультимедийный проектор;
- компьютерные презентации;
- фильмы;
- задания в тестовой форме;
- учебные пособия на электронных носителях;
- обучающие и контролирующие компьютерные программы.

2. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ

Текущий контроль проводится на практических занятиях и включает в себя оценку знаний и умений, компетенций обучающихся.

Формы проведения текущего контроля:

1) устный опрос, письменный опрос:

Тестирование (Т)

2) выполнение практических работ при проведении практических занятий:

Задачи по рецептуре (Р)

3) внеаудиторная самостоятельная работа

Оценочное средство 2.1

для проведения текущего контроля в форме тестирования

Примерные задания для тестирования

Задание: Выберите правильный ответ.

по теме «Мягкие лекарственные формы»

1. Назовите твердые лекарственные формы:

- а) таблетки
- б) мази
- в) пасты
- г) растворы

2. Порошок для нанесения на кожу должен быть:

- а) мелкий.
- б) средний.
- в) крупный.

г) мельчайший.

3. При выписывании драже лекарственная форма пишется:

а) в начале рецепта.

б) после обозначения дозы.

в) в указаниях фармацевту.

г) сигнатуре.

4. При выписывании дозированных таблеток лекарственную форму указывают:

а) в начале рецепта.

б) после обозначения дозы.

в) в указаниях фармацевту.

г) сигнатуре.

5. При выписывании капсул лекарственную форму указывают:

а) в начале рецепта.

б) после обозначения дозы.

в) в указаниях фармацевту.

г) сигнатуре.

6. Назовите жидкие лекарственные формы:

а) суппозитории

б) капли

в) таблетки

г) драже

7. % концентрация раствора показывает количество лекарственного средства в

а) 100 мл растворителя.

б) 100 мл раствора.

в) 100г растворителя

г) 100г раствора.

8. Взвесь нерастворимого вещества в масле или воде называется:

а) эмульсия.

б) суспензия.

в) слизь.

4) линимент.

9. Внутривенно можно вводить:

а) водные растворы

б) эмульсии.

в) суспензии.

г) настойки.

10. Назовите мягкие лекарственные формы:

а) капсулы

б) мази

в) эмульсии

г) суспензии

11. Назовите инъекционные лекарственные формы:

а) мази

б) суппозитории

в) ампулы

г) драже

12. Твердая при комнатной температуре и плавится при температуре тела:

а) мазь

б) паста

в) свеча

г) линимент

13. Путь лекарственного средства:

а) фармакодинамика

б) фармакокинетика

в) хронофармакология

г) фармакопея

14. Совокупность эффектов лекарственных средств и механизмы их действия изучает:

а) фармакодинамика

б) фармакокинетика

в) хронофармакология

г) фармакопея

15. Энтеральные пути введения:

а) ректальный

б) подкожный

в) внутривенный

г) ингаляционный

16. Парентеральные пути введения:

а) пероральный

б) сублингвальный

в) подкожный

г) ректальный

17. Непреодолимое стремление к приему лекарственного средства:

а) привыкание

б) пристрастие

в) синергизм

г) антагонизм

18. Действие лекарства после всасывания называется:

а) местное

б) резорбтивное

в) рефлекторное

г) побочное

Эталоны ответов:

1-а, 2-г, 3-а, 4-в, 5-в, 6-б, 7-б, 8-б, 9-а, 10-б, 11-в, 12-в, 13-б, 14-а, 15-а, 16-в, 17-б, 18-б

по теме «Твердые лекарственные формы»

1. Назовите твердые лекарственные формы:

а) таблетки

б) мази

в) пасты

г) растворы

2. Порошок для нанесения на кожу должен быть:

а) мелкий.

б) средний.

в) крупный.

г) мельчайший.

3. При выписывании драже лекарственная форма пишется:

а) в начале рецепта.

б) после обозначения дозы.

в) в указаниях фармацевту.

г) сигнатуре.

4. При выписывании дозированных таблеток лекарственную форму указывают:

а) в начале рецепта.

б) после обозначения дозы.

в) в указаниях фармацевту.

г) сигнатуре.

5. При выписывании капсул лекарственную форму указывают:

а) в начале рецепта.

б) после обозначения дозы.

в) в указаниях фармацевту.

г) сигнатуре.

6. Назовите жидкие лекарственные формы:

а) суппозитории

б) капли

в) таблетки

г) драже

7. % концентрация раствора показывает количество лекарственного средства в

а) 100 мл растворителя.

б) 100 мл раствора.

в) 100г растворителя

г) 100г раствора.

8. Взвесь нерастворимого вещества в масле или воде называется:

а) эмульсия.

б) суспензия.

в) слизь.

4) линимент.

9. Внутривенно можно вводить:

- а) водные растворы
- б) эмульсии.
- в) суспензии.
- г) настойки.

10. Назовите мягкие лекарственные формы:

- а) капсулы
- б) мази
- в) эмульсии
- г) суспензии

11. Назовите инъекционные лекарственные формы:

- а) мази
- б) суппозитории
- в) ампулы
- г) драже

12. Твердая при комнатной температуре и плавится при температуре тела:

- а) мазь
- б) паста
- в) свеча
- г) линимент

13. Путь лекарственного средства:

- а) фармакодинамика
- б) фармакокинетика
- в) хронофармакология
- г) фармакопея

14. Совокупность эффектов лекарственных средств и механизмы их действия изучает:

- а) фармакодинамика
- б) фармакокинетика
- в) хронофармакология
- г) фармакопея

15. Энтеральные пути введения:

- а) ректальный
- б) подкожный
- в) внутривенный
- г) ингаляционный

16. Парентеральные пути введения:

- а) пероральный
- б) сублингвальный
- в) подкожный
- г) ректальный

17. Непреодолимое стремление к приему лекарственного средства:

- а) привыкание
- б) пристрастие
- в) синергизм
- г) антагонизм

18. Действие лекарства после всасывания называется:

- а) местное
- б) резорбтивное
- в) рефлекторное
- г) побочное

19. Отрицательное действие лекарства на организм называется:

- а) местное

б) резорбтивное

в) рефлекторное

г) побочное

20. Доза лекарственного средства, используемая для лечения:

- а) минимальная
- б) средняя терапевтическая
- в) токсическая
- г) летальная

21. Доза лекарственного вещества, вызывающая смерть:

- а) минимальная
- б) средняя терапевтическая
- в) токсическая
- г) летальная

22. Синдром, который возникает при внезапном прекращении приема препарата после его длительного применения:

- а) синдром отмены
- б) кумуляция
- в) синдром абстиненции
- г) антагонизм

23. Совокупность действия нескольких лекарств в организме:

- а) полипрагмазия
- б) кумуляция
- в) синдром абстиненции
- г) антагонизм

24. Антисептики воздействуют на микроорганизмы:

- а) на коже и слизистых
- б) на инструментарии
- в) на предметах ухода за больными
- г) в тканях человека

25. К группе галогенов относится:

- а) перманганат калия
- б) спиртовой раствор иода
- в) борная кислота
- г) фурацилин

26. К группе красителей относится:

- а) хлорамин
- б) нитрат серебра
- в) бриллиантовый зеленый
- г) ихтиол

27. Спирт этиловый для обработки кожи используют в концентрации:

- а) 70%
- б) 40%
- в) 10%
- г) 5%

28. Для обработки гнойных ран можно использовать:

- а) перекись водорода
- б) борная кислота
- в) раствор аммиака
- г) деготь березовый

29. Фурацилин относится к антисептикам группы:

- а) галогены

- б) красители
- в) нитрофураны
- г) детергенты

30. Детергенты:

- а) денатурируют белки
- б) окисляют вещества
- в) смывают микробы с поверхности
- г) обезвоживают белки

31. Антибиотики воздействуют на возбудителя:

- а) на коже и слизистых
- б) на инструментари
- в) на предметах ухода за больными
- г) в тканях человека

32. Бактерицидное действие оказывают:

- а) пенициллины, цефалоспорины
- б) тетрациклины
- в) макролиды
- г) левомицетин

33. Препарат пенициллинов широкого спектра действия:

- а) бензилпенициллин
- б) бициллин 1
- в) феноксиметилпенициллин
- г) ампициллин

34. Препарат пенициллинов длительного действия:

- а) бензилпенициллин
- б) бициллин 1
- в) феноксиметилпенициллин
- г) ампициллин

35. Препарат пенициллинов устойчивый к пенициллиназе:

- а) оксациллин
- б) бициллин-1
- в) феноксиметилпенициллин
- г) ампициллин

36. Г группе цефалоспоринов относятся:

- а) тетрациклин
- б) доксициклин
- в) ампициллин
- г) цефазолин

37. К тетрациклинам длительного действия относятся:

- а) тетрациклин
- б) доксициклин
- в) ампициллин
- г) цефазолин

38. Азитромицин относится к группе:

- а) пенициллинов
- б) макролидов
- в) цефалоспоринов
- г) фторхинолонов

39. Поражают печень, кости и зубы:

- а) тетрациклины
- б) макролиды
- в) аминогликозиды
- г) сульфаниламиды

40. Ото- и нефротоксичностью обладают:

- а) пенициллины
- б) макролиды
- в) аминогликозиды
- г) сульфаниламиды

по теме «Антисептические и дезинфицирующие средства»

41. Комбинированный сульфаниламид:

- а) стрептоцид
- б) уросульфам
- в) фталазол
- г) бисептол

42. Сульфаниламидное средство в виде глазных капель:

- а) сульфацил-натрий
- б) стрептоцид
- в) бисептол
- г) сульфадиметоксин

43. Бактерицидный тип действия имеет сульфаниламид:

- а) бисептол
- б) сульфален
- в) сульфадимезин
- г) фталазол

44. Фуразолидон применяется при:

- а) инфекции мочевого пузыря
- б) при инфекции желчного пузыря
- в) при пневмонии
- г) при кишечных инфекциях

45. Фурадонин применяется при:

- а) инфекции мочевого пузыря
- б) при инфекции желчного пузыря
- в) при пневмонии
- г) при кишечных инфекциях

46. Для лечения инфекций мочевых путей применяют:

- а) нитроксалин
- б) атропин
- в) супрастин
- г) фталазол

47. К противотуберкулезным средствам относится:

- а) изониазид
- б) метронидазол
- в) ремантадин
- г) вермокс

48. К противопротозойным средствам относится:

- а) изониазид
- б) метронидазол
- в) ремантадин
- г) вермокс

49. К противоглистным средствам относится:

- а) изониазид
- б) метронидазол
- в) ремантадин
- г) вермокс

50. К препаратам местных анестетиков относится:

- а) новокаин
- б) слизь крахмала
- в) активированный уголь
- г) валидол

51. Местный анестетик, не нерастворимый в воде:

- а) новокаин
- б) анестезин
- в) лидокаин
- г) ультракаин

52. Местный анестетик, оказывает противоаритмическое действие:

- а) новокаин
- б) анестезин
- в) лидокаин
- г) ультракаин

53. Местный анестетик, оказывает гипотензивное действие:

- а) новокаин
- б) анестезин
- в) лидокаин
- г) ультракаин

54. К группе адсорбирующих средств относится:

- а) валидол
- б) активированный уголь
- в) новокаин
- г) альмагель

55. Оказывает и адсорбирующее и обволакивающее действие:

- а) валидол
- б) активированный уголь
- в) новокаин
- г) альмагель

56. Действие аммиака на дыхание:

- а) местное
- б) резорбтивное
- в) рефлекторное
- г) побочное

57. Валидол применяется:

- а) при приступе стенокардии
- б) при гипертонической болезни
- в) при глаукоме
- г) при бронхиальной астме

58. Раствор аммиака применяется:

- а) при приступе стенокардии
- б) при гипертонической болезни
- в) при обмороке
- г) при бронхиальной астме

59. Возбуждают м-холинорецепторы:

- а) м-холиноблокаторы
- б) м-холиномиметики
- в) антихолинэстеразные средства
- г) ганглиоблокаторы

60. К группе м-холиноблокаторов относится:

- а) прозерин
- б) пилокарпин
- в) адреналин
- г) атропин

61. К группе н-холиноблокаторов относится:

- а) прозерин
- б) пилокарпин
- в) цититон
- г) атропин

62. Антихолинэстеразные средства применяются при:

- а) миастении
- б) гипертонических кризах
- в) осмотре глазного дна
- г) спазмах кишечника

63. Препараты красавки применяются при:

- а) миастении
- б) гипертонических кризах
- в) осмотре глазного дна
- г) спазмах кишечника

64. Противопоказания к применению атропина:

- а) миастении
- б) глаукома
- в) болезнь Паркинсона
- г) осмотр глазного дна

65. Понижает артериальное давление:

- а) адреналин
- б) анаприлин
- в) атропин
- г) препараты красавки

66. М-холиноблокатор со спазмолитическим действием:

- а) атропин
- б) препараты красавки
- в) платифиллин
- г) метацин

67. А-адреномиметик, при насморке:

- а) атропин
- б) перекись водорода
- в) галазолин
- г) калия перманганат

68. При приступе бронхиальной астмы назначают в2-адреномиметик:

- а) адреналин
- б) мезатон
- в) сальбутамол
- г) анаприлин

69. Адреналин применяется при:

- а) гипертонии
- б) коллапсе
- в) спазмах кишечника
- г) головной боли

70. Группа препаратов, применяемых при стенокардии, гипертонии и аритмии:

- а) м-холиноблокаторы
- б) антихолинэстеразные средства
- в) в-адреноблокаторы
- г) симпатолитики

71. Побочное действие в-адреноблокаторов:

- а) нефротоксичность
- б) гепатотоксичность
- в) дисбактериоз

г) бронхоспазм

72. Ингибиторы АПФ- это:

а) эналаприл

б) дилтиазем

в) лабетолол

г) клофелин

73. К средствам ингаляционного наркоза относят:

а) оксибутират натрия

б) эфир для наркоза

в) гексенал

г) тиопентал-натрий

74. К средствам неингаляционного наркоза относят:

а) фторотан

б) эфир для наркоза

в) гексенал

г) закись азота

75. Фармакологические эффекты наркотических анальгетиков:

а) обезболивающий

б) жаропонижающий

в) противовоспалительный

г) гипотензивный

76. Наркотические анальгетики вызывают:

а) пристрастие

б) кумуляцию

в) синергизм

г) антагонизм

77. Наркотические анальгетики применяют:

а) при головной боли

б) при зубной боли

в) при суставной боли

г) при злокачественных опухолях

78. К наркотическим анальгетикам относится:

а) анальгин

б) ацетилсалициловая кислота

в) морфин

г) парацетамол

79. К наркотическим анальгетикам со спазмолитическим действием:

а) анальгин

б) промедол

в) морфин

г) парацетамол

80. Наркотический анальгетик для нейролептанальгезии:

а) анальгин

б) промедол

в) морфин

г) фентанил

по теме «Средства, действующие на центральную нервную систему»

81. Ненаркотические анальгетики:

а) парацетамол

б) морфин

в) промедол

г) фентанил

82. Ненаркотические анальгетики применяются:

а) при головной боли, лихорадке

б) при болях во время операции

в) при злокачественных опухолях

г) при травмах

83. Побочное действие ацетилсалициловой кислоты:

а) головная боль

б) снижение артериального давления

в) изъязвление слизистой ЖКТ (ульцерогенное действие)

г) сонливость

84. Нестероидные противовоспалительные средства назначают:

а) воспалении суставов

б) гипертонии

в) аритмии

г) судорогах

85. Анальгетик-антипиретик в ампулах:

а) анальгин

б) ибупрофен

в) индометацин

г) парацетамол

86. Нестероидное противовоспалительное средство в ампулах:

а) анальгин

б) диклофенак-натрий

в) индометацин

г) парацетамол

87. Фармакологические эффекты нейролептиков:

а) устраняют бред и галлюцинации

б) оказывают спазмолитическое действие

в) оказывают обезболивающее действие

г) повышают уровень сахара в крови

88. Фармакологические эффекты транквилизаторов:

а) устраняют чувство страха, тревоги, напряжения

б) повышают артериальное давление

в) оказывают обезболивающее действие

г) повышают уровень сахара в крови

89. Средства, повышающие умственную и физическую работоспособность:

а) нейролептики

б) антидепрессанты

в) психостимуляторы

г) анальгетики

90. Повышает артериальное давление:

а) кордиамин

б) лобелин

в) атропин

г) анаприлин

91. Оказывает антидепрессивное действие:

а) амитриптилин

б) лобелин

в) атропин

г) анаприлин

92. К группе нейрорепарантов относится:

- а) аминазин
- б) феназепам
- в) амитриптилин
- г) кордиамин

93. К группе транквилизаторов относится:

- а) аминазин
- б) феназепам
- в) амитриптилин
- г) кордиамин

94. К группе психомоторных психостимуляторов относится:

- а) аминазин
- б) феназепам
- в) кофеин
- г) кордиамин

95. К группе ноотропных психостимуляторов относится:

- а) пирацетам
- б) феназепам
- в) амитриптилин
- г) корвалол

96. К группе аналептиков относится:

- а) аминазин
- б) феназепам
- в) амитриптилин
- г) кордиамин

97. Противокашлевое средство, обладающее наркотическим действием:

- а) коделак
- б) стоптуссин
- в) либексин
- г) бронхолитин

98. Противокашлевое средство, не обладающее наркотическим действием:

- а) коделак
- б) терпинкод
- в) либексин
- г) кодеина фосфат

99. Отхаркивающим муколитическим действием обладает:

- а) кодеин
- б) либексин
- в) бромгексин
- г) эуфиллин

100. Отхаркивающим секретолитическим действием обладает:

- а) коделак
- б) либексин
- в) бромгексин
- г) настой травы термопсиса

101. Препараты группы бронхолитиков:

- а) расширяют бронхи
- б) оказывают противокашлевое действие
- в) оказывают отхаркивающее действие
- г) возбуждают дыхание

102. К группе бронхолитиков относится:

- а) калия иодид

б) натрия гидрокарбонат

- в) эуфиллин
- г) бромгексин

103. Для внутривенного введения эуфиллин растворяют в:

- а) 0.5% растворе новокаина
- б) физиологическом растворе
- в) воде для инъекций
- г) 0.25% растворе новокаина

104. Фармакологические свойства сердечных гликозидов:

- а) усиливают сокращения миокарда
- б) оказывают противоаллергическое действие
- в) расширяют сосуды сердца
- г) оказывают обезболивающее действие

105. Сердечные гликозиды, применяемые при острой сердечной недостаточности:

- а) дигитоксин
- б) настойка ландыша
- в) коргликон
- г) препараты адониса

106. Сердечные гликозиды, применяемые при хронической сердечной недостаточности:

- а) дигоксин
- б) строфантин
- в) коргликон
- г) клофелин

107. Антидот при отравлении сердечными гликозидами:

- а) бемеград
- б) унитиол
- в) налорфин
- г) атропин

108. Новокаиномид относится к:

- а) сердечным гликозидам
- б) противоаритмическим средствам
- в) антиангинальным средствам
- г) гипотензивным средствам

109. Для купирования приступа стенокардии применяется:

- а) строфантин
- б) клофелин
- в) нитроглицерин
- г) верапамил

110. Нитроглицерин применяется:

- а) внутрь
- б) сублингвально
- в) внутримышечно
- г) ректально

111. Эффект действия нитроглицерина наступает (в минутах):

- а) 1-2
- б) 10-15
- в) 15-20
- г) 30-45

112. Побочное действие нитроглицерина:

- а) расширение коронарных артерий
- б) понижение АД, головная боль

- в) тошнота, рвота
г) сухость во рту
113. Антагонисты ионов кальция – это:
а) нитроглицерин
б) верапамил
в) аптоприл
г) пентоксифиллин
114. Для лечения гипертонической болезни применяют:
а) диуретики, ингибиторы АПФ, антагонисты кальция, в-адреноблокаторы
б) антибиотики, отхаркивающие средства, муколитики
в) глюкокортикостероиды, анальгетики
г) метилксантины, в-адреномиметики, стабилизаторы тучных клеток
115. К мощным диуретикам короткого действия относится:
а) гипотиазид
б) индапамид
в) фуросемид
г) верошприрон
116. К калийберегающим диуретикам относится:
а) гипотиазид
б) индапамид
в) фуросемид
г) верошприрон
117. Правило применения диуретиков:
а) утром
б) 3 раза в день
в) на ночь
г) в любое время
118. К антацидным средствам относится:
а) атропин
б) платифиллин
в) ранитидин
г) альмагель
119. К H₂-гистаминоблокаторам средствам относится:
а) атропин
б) платифиллин
в) ранитидин
г) альмагель
120. К ингибиторам протонного насоса средствам относится:
а) атропин
б) омепразол
в) ранитидин
г) альмагель

по теме «Средства, влияющие на функции органов пищеварения»

121. Оказывает обезболивающее и антацидное действие:
а) фестал
б) аллохол
в) альмагель А

- г) ранитидин
122. Препараты висмута окрашивают стул в цвет:
а) черный
б) белый
в) розовый
г) голубой
123. Образует в желудке коллоидную массу:
а) дебол
б) викаин
в) викалин
г) сукральфат
124. Образует в желудке вязкую пасту, прилипающую к язве:
а) дебол
б) викаин
в) викалин
г) сукральфат
125. Назовите холеретик:
а) ранитидин
б) аллохол
в) магния сульфат
г) карсил
126. Назовите холекинетик:
а) ранитидин
б) аллохол
в) магния сульфат
г) карсил
127. Назовите холеспазмолитик:
а) платифиллинагидротартрат
б) аллохол
в) касторовое масло
г) карсил
128. Назовите гепатопротектор:
а) платифиллинагидротартрат
б) аллохол
в) касторовое масло
г) карсил
129. При хронических запорах назначают слабительное:
а) касторовое масло
б) бисакодил
в) магния сульфат
г) натрия сульфат
130. Средство заместительной терапии при недостаточной секреции поджелудочной железы:
а) фестал
б) абомин
в) ацидин-пепсин
г) аллохол
131. Фестал назначается:
а) за час до еды
б) во время еды
в) через час после еды
г) на ночь
132. Противорвотным действие обладает:
а) фестал
б) церукал
в) аллохол

- г) бисакодил
133. Повышает аппетит:
а) фепранон
б) настойка полыни
в) фамотидин
г) панзинорм
134. Стимулирует эритропоэз:
а) мелилурацил
б) ферроплекс
в) викасол
г) аминокaproновая кислота
135. Стимулирует лейкопоэз:
а) мелилурацил
б) ферроплекс
в) викасол
г) аминокaproновая кислота
136. Антиагулянт прямого действия:
а) гепарин
б) неодикумарин
в) стрептокиназа
г) викасол
137. Антиагулянт непрямого действия:
а) гепарин
б) неодикумарин
в) стрептокиназа
г) викасол
138. Гепарин нельзя можно вводить:
а) подкожно
б) внутримышечно
в) внутривенно
г) внутрь
139. Неодикумарин можно вводить:
а) подкожно
б) внутримышечно
в) внутривенно
г) внутрь
140. Кальция хлорид вводится только:
а) подкожно
б) внутримышечно
в) внутривенно
г) ингаляционно
141. Признак передозировки гепарина:
а) тромбоз кровеносных сосудов
б) гипертоническая болезнь
в) кровотечение
г) привыкание
142. Дезинтоксикационное средство – это:
а) аминокaproновая кислота
б) фибринолизин
в) реополиглюкин
г) фибриноген
143. При недостаточной функции щитовидной железы применяют:
а) Л-тироксин 100
б) мерказолил
в) преднизолон
г) окситоцин

144. При избыточной функции щитовидной железы используют:
а) Л-тироксин 100
б) мерказолил
в) преднизолон
г) окситоцин
145. При диабетической коме применяют инсулин действия:
а) короткого
б) среднего
в) длительного
г) сверхдлительного
146. Осложнение при передозировке инсулина:
а) поражение почек
б) тошнота, рвота
в) гипогликемия
г) поражение печени
147. Противовоспалительное, противоаллергическое и противошоковое действие оказывают:
а) половые гормоны
б) гормоны щитовидной железы
в) глюкокортикостероидные гормоны
г) гормоны поджелудочной железы
148. Глюкокортикостероиды применяются:
а) при язвенной болезни,
б) всех видах шока
в) гипертонии
г) гипотонии
149. К глюкокортикостероидным гормонам относится:
а) мерказолил
б) преднизолон
в) инсулин
г) синестрол
150. Побочное действие глюкокортикостероидов:
а) стероидный диабет
б) гипотония
в) гипогликемия
г) угнетение ЦНС
151. Для усиления родовой деятельности применяют гормон задней доли гипофиза:
а) окситоцин
б) метизергометрин
в) сальбутамол
г) партусистен
152. Препарат эстрогенных гормонов – это:
а) прогестерон
б) синестрол
в) димедрол
г) дибазол
153. Препарат гестагенных гормонов – это:
а) ретаболил
б) баралгин
в) синестрол
г) прогестерон
154. Противоаллергическим действием обладают:
а) антигистаминные средства

- б) половые гормоны
- в) м-холиноблокаторы
- г) в-адреноблокаторы

155. К антигистаминным средствам относится:

- а) ацетилсалициловая кислота
- б) баралгин
- в) димедрол
- г) дибазол

156. Антигистаминные средства применяются при:

- а) головной боли
- б) аллергических реакций
- в) расстройствах пищеварения
- г) артериальной гипертензии

157. Побочное действие димедрола:

- а) бессонница
- б) повышение артериального давления
- в) бронхоспазм
- г) сонливость

158. Стабилизаторы тучных клеток:

- а) супрастин
- б) кетотифен
- в) тавегил
- г) адреналин

159. Стабилизаторы тучных клеток применяются

- а) при анафилактическом шоке
- б) для купирования приступа астмы
- в) для профилактики приступов астмы
- г) при головной боли

160. Общие показания к применению витаминных препаратов:

- а) гипервитаминоз
- б) гиповитаминоз
- в) отеки
- г) заболевания органов желудочно-кишечного тракта

по теме «Препараты витаминов»

161. Латинское название витамина В6:

- а) рибофлавин
- б) приридоксин
- в) ретинол ацетат
- г) викасол

162. Латинское название витамина А:

- а) рибофлавин
- б) приридоксин
- в) ретинол ацетат
- г) викасол

163. Латинское название витамина В2:

- а) рибофлавин
- б) приридоксин
- в) ретинол ацетат
- г) викасол

164. Латинское название витамина синтетического аналога витамина К:

- а) рибофлавин

- б) приридоксин
- в) ретинол ацетат
- г) викасол

165. Заболевание, которое развивается при недостатке аскорбиновой кислоты:

- а) цинга
- б) рахит
- в) пеллагра
- г) бери-бери

166. Заболевание, которое развивается при недостатке витамина Д:

- а) цинга
- б) рахит
- в) пеллагра
- г) бери-бери

167. Заболевание, которое развивается при недостатке витамина В12:

- а) цинга
- б) рахит
- в) анемия
- г) бери-бери

168. Для профилактики инфекционных заболеваний применяют:

- а) аскорбиновую кислоту
- б) викасол
- в) эргокальциферол
- г) цианокобаламин

169. Основное побочное действие тиамина:

- а) аллергические реакции
- б) головная боль
- в) тошнота, рвота
- г) отеки

170. К биогенным стимуляторам

растительного происхождения относится:

- а) тималин
- б) тактивин
- в) тимоген
- г) жидкий экстракт алоэ

171. При отравлении для удаления не всосавшегося яда применяют:

- а) промывание желудка, активированный уголь, солевое слабительное
- б) мочегонные средства
- в) антидоты
- г) функциональные антагонисты

172. При отравлении для удаления всосавшегося яда применяют:

- а) промывание желудка, активированный уголь, солевое слабительное
- б) метод форсированного диуреза
- в) антидоты
- г) функциональные антагонисты

173. Для восстановления функций организма применяют:

- а) промывание желудка, активированный уголь, солевое слабительное
- б) мочегонные средства
- в) антидоты

г) функциональные антагонисты
174. Антидот при отравлении сердечными гликозидами:
а) налорфин
б) унитиол
в) атропин
г) бемеград
175. тяжелая аллергическая реакция:
а) крапивница
б) сенная лихорадка
в) отек квинке
г) анафилактический шок
176. Для лечения анафилактического шока применяют:
а) адреналин, преднизолон
б) атропин, викасол
в) дибазол, папаверин
г) нитроглицерин, корвалол
177. Основной путь введения препаратов для купирования приступа астмы:
а) внутримышечно
б) внутрь
в) ингаляционно
г) сублингвально
178. Эуфиллин при приступе астмы вводится:
а) внутрь
б) ингаляционно
в) внутривенно
г) подкожно
179. Сальбутамол при приступе астмы вводится:
а) внутрь
б) ингаляционно
в) внутривенно
г) подкожно
180. Профилактика побочного действия карманных ингаляторов:
а) тщательно прополоскать рот
б) запить соком
в) выпить немного воды
г) принимать после еды
181. Для купирования гипертонического криза сублингвально применяют:
а) каптоприл
б) дибазол
в) димедрол
г) коргликон
182. Капроприл относится к фармакологической группе:
а) ингибиторы АПФ
б) б-адреноблокаторы
в) блокаторы кальциевых каналов
г) гипотензивное средство центрального действия
183. Для купирования гипертонического криза сублингвально применяют блокатор кальциевых каналов:
а) дибазол
б) коринфар
в) димедрол

г) коргликон
184. Для купирования гипертонического криза сублингвально применяют гипотензивное средство:
а) дибазол
б) димедрол
в) димедрол
г) клофелин
185. Для купирования гипертонического криза инъекционно применяют:
а) строфантин
б) сульфат магния
в) коринфар
г) коргликон
186. Для купирования гипертонического криза инъекционно применяют:
а) лазикс
б) строфантин
в) коринфар
г) коргликон
187. Изотонический раствор глюкозы:
а) 5%
б) 10%
в) 20%
г) 40%
188. Неотложная помощь при гипогликемической коме:
а) димедрол
б) глюкоза
в) преднизолон
г) нитроглицерин
189. Неотложная помощь при гипергликемической коме:
а) инсулин
б) глюкоза
в) преднизолон
г) нитроглицерин
190. Усиление действия лекарств при совместном применении называется:
а) привыкание
б) пристрастие
в) синергизм
г) антагонизм
191. Ослабление действия лекарств при совместном применении называется:
а) привыкание
б) пристрастие
в) синергизм
г) антагонизм
192. При резкой отмене в-адреноблокаторов наблюдается:
а) приступ стенокардии
б) гипертонический криз
в) обострение язвы желудка
г) коллапс
193. При резкой отмене клофелина наблюдается:
а) приступ стенокардии
б) гипертонический криз

в) обострение язвы желудка

г) коллапс

194. При резкой отмене ранитидина наблюдается:

а) приступ стенокардии

б) гипертонический криз

в) обострение язвы желудка

г) коллапс

195. Побочное действие, связанное с уродством плода:

а) токсическое

б) тератогенное

в) побочное

г) косвенное

196. Орган, в котором осуществляется биотрансформация лекарств:

а) почки

б) желудок

в) печень

г) кишечник

197. доза лекарств для пожилого человека

а) уменьшена на 10%

б) уменьшена на 50%

в) увеличена на 10%

г) увеличена на 50%

198. Вид лечения, направленный на устранение причины заболевания:

а) заместительная

б) этиотропная

в) симптоматическая

г) патогенетическая

199. Вид лечения, направленный на устранение симптомов заболевания:

а) заместительная

б) этиотропная

в) симптоматическая

г) патогенетическая

200. Вид лечения, направленный на устранение механизма развития болезни:

а) заместительная

б) этиотропная

в) симптоматическая

г) патогенетическая

Эталоны ответов:

1-а, 2-г, 3-а, 4-в, 5-в, 6-б, 7-б, 8-б, 9-а, 10-б, 11-в, 12-в, 13-б, 14-а, 15-а, 16-в, 17-б, 18-б, 19-г, 20-б, 21-г, 22-а, 23-а, 24-а, 25-б, 26-в, 27-а, 28-а, 29-в, 30-в, 31-г, 32-а, 33-г, 34-б, 35-а, 36-г, 37-б, 38-б, 39-а, 40-в, 41-г, 42-а, 43-а, 44-г, 45-а, 46-а, 47-а, 48-б, 49-г, 50-а, 51-б, 52-в, 53-а, 54-б, 55-г, 56-в, 57-а, 58-в, 59-б, 60-г, 61-в, 62-а, 63-г, 64-б, 65-б, 66-в, 67-в, 68-в, 69-б, 70-в, 71-г, 72-а, 73-б, 74-в, 75-а, 76-а, 77-г, 78-в, 79-б, 80-г, 81-а, 82-а, 83-в, 84-а, 85-а, 86-б, 87-а, 88-а, 89-в, 90-а, 91-а, 92-а, 93-б, 94-в, 95-а, 96-г, 97-а, 98-в, 99-в, 100-г, 101-а, 102-в, 103-б, 104-а, 105-в, 106-а, 107-б, 108-б, 109-в, 110-б, 111-а, 112-б, 113-б, 114-а, 115-в, 116-г, 117-а, 118-г, 119-в, 120-б, 121-в, 122-а, 123-а, 124-г, 125-б, 126-в, 127-а, 128-г, 129-б, 130-а, 131-б, 132-б, 133-б, 134-б, 135-а, 136-а, 137-б, 138-г, 139-г, 140-в, 141-в, 142-в, 143-а, 144-б, 145-а, 146-в, 147-в, 148-б, 149-б, 150-а, 151-а, 152-б, 153-г, 154-а, 155-в, 156-б, 157-г, 158-б, 159-в, 160-б, 161-б, 162-в, 163-а, 164-г, 165-а, 166-б, 167-в, 168-а, 169-а, 170-г, 171-а, 172-б, 173-г, 174-б, 175-г, 176-а, 177-в, 178-в, 179-б, 180-а, 181-а, 182-а, 183-б, 184-г, 185-б, 186-а, 187-а, 188-б, 189-а, 190-в, 191-г, 192-а, 193-б, 194-в, 195-б, 196-в, 197-б, 198-б, 199-в, 200-г.

Оценочное средство 2.2 для проведения текущего контроля по результатам практических занятий

Примерная тематика и содержание задач по рецептуре

1. Выписать в рецепте анальгетик с жаропонижающими свойствами.
2. Выписать рецепт на 12 порошков эфедрина гидрохлорида по 0,025. Принимать по 1 порошку 3 раза в день.
3. Выписать 10 г глазной мази, содержащей 1% пилокарпина гидрохлорида. Закладывать за веко 2-3 раза в день.
4. Выписать в рецепте адреномиметик, стимулирующий деятельность сердца.
5. Выписать в рецепте спирт этиловый для обработки операционного поля.
6. Выписать в рецепте лекарственное средство, используемое при лечении анафилактического шока.
7. Выписать в рецепте наркотический анальгетик.
8. Выписать в рецепте лекарственное средство, которое расширяет зрачки, повышает внутриглазное давление, учащение сердцебиения, снижение тонуса гладких мышц внутренних органов.
9. Выписать в рецепте бактерицидный антибиотик.
10. Выписать в рецепте антибиотик из группы полусинтетических пенициллинов.
11. Выписать в рецепте препарат скорой помощи при стенокардии.
12. Выписать в рецепте седативное лекарственное средство растительного происхождения.
13. Выписать в рецепте анальгетик при головной боли.
14. Выписать в рецепте средство, применяемое при обмороках, падении артериального давления.
15. Выписать в рецепте антикоагулянт прямого действия.
16. Выписать в рецепте производное нитрофурана для промывания мочевого пузыря.
17. Выписать в рецепте сульфаниламидный препарат, комбинированный с триметопримом.
18. Выписать рецепт на 20 порошков, содержащих 0,1 витамина С и 0,3 глюкозы. Принимать внутрь по 1 порошку 3 раза в день.
19. Выписать в рецепте 400 мл физраствора для внутривенного капельного введения.
20. Выписать в рецепте 10 официальных вагинальных суппозиторий, содержащих по 0,5 метронидазола. Назначить по 1 суппозиторию во влагалище 2 раза в день.

Результаты самостоятельной работы студента оцениваются по пятибалльной шкале с оценками:

- «отлично» (Выставляется, если студент четко и логично излагает теоретический материал, хорошо видит связь теории с практикой, дает правильные формулировки, точные определения понятия терминов; может обосновать свой ответ, привести

необходимые примеры; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала).

- «хорошо» (Выставляется, если студент неполно, но правильно дает формулировки определения понятия терминов; при изложении допускает 1-2 несущественные ошибки, которые он исправляет после замечания преподавателя; может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала).

- «удовлетворительно» (Выставляется, если студент знает и понимает основные положения данного материала, но допускает неточности в формулировке понятий; при изложении допускает 1-2 существенная ошибка; излагает ответ недостаточно логично и последовательно; затрудняется при ответах на дополнительные вопросы преподавателя).

- «неудовлетворительно» (Выставляется, если студент не знает основных положений данного материала, допускает грубые ошибки в формулировке понятий; нарушена последовательность в изложении ответа; затрудняется при ответах на дополнительные вопросы преподавателя).

- «не аттестован» (Выставляется, если студент не справляется с выполнением программы дисциплины).

3. ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Промежуточная аттестация проводится в форме дифференцированного зачета (4 семестр).

3.1. Примерные задания для проведения дифференцированного зачета

Вопросы для подготовки к дифференцированному зачету

1. Понятие о лекарственном веществе, средстве, форме.
2. Понятие о рецепте, его структура, формы рецептурных бланков. Правила оформления рецептов.
3. Правила хранения и отпуска ядовитых, наркотических и сильнодействующих веществ. Правила выписки лекарственных препаратов из аптеки.
4. Современные твердые лекарственные формы.
5. Современные мягкие лекарственные формы.
6. Жидкие лекарственные формы.
7. Лекарственные формы для инъекций. Требования, предъявляемые к ним.
8. Понятие о фармакокинетике и ее основных процессах (введение ЛС, всасывание, распределение, биотрансформация, выведение). Период полувыведения.
9. Характеристика энтеральных путей введения лекарственных средств.
10. Характеристика парентеральных путей введения лекарственных средств.
11. Взаимодействие лекарственных средств.
12. Виды лекарственной терапии. Осложнения медикаментозной терапии: причины, клиника, общие мероприятия первой помощи.
13. Антисептические и дезинфицирующие средства: классификация, механизм действия.
14. Антибиотики: классификация по химическому строению, по типу действия.
15. Принципы антибиотикотерапии. Правила разведения антибиотиков для парентерального введения, основные растворители.

16. Пенициллины: классификация, спектр, тип действия. Кратность введения, правила разведения. Общие побочные эффекты.
17. Цефалоспорины и карбопенемы: спектр, тип действия. Кратность введения, правила разведения. Общие побочные эффекты.
18. Сульфаниламидные средства: классификация, механизм действия, спектр и тип действия, правила применения. Побочные эффекты и противопоказания к назначению.
19. Хинолоны: классификация, механизм действия, спектр и тип действия, правила применения. Побочные эффекты и противопоказания к назначению.
20. Производные нитрофурана. Спектр и тип действия, особенности применения, побочные эффекты, противопоказания.
21. Противовирусные препараты. Классификация, особенности применения.
22. Средства, влияющие на афферентную нервную систему: виды ЛС. Фармакологические эффекты, общие показания к применению, побочные эффекты вяжущих, адсорбирующих, раздражающих средств.
23. Лекарственные средства для местной анестезии. Фармакологические эффекты, общие показания к применению, побочные эффекты.
24. Холинергические средства. Классификация.
25. Пилокарпин. Фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания.
26. Атропин. Платифиллин. Фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания.
27. Адренергические средства. Классификация.
28. Адреналин и норадреналин. Фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания.
29. Средства для наркоза. Классификация, показания к применению, побочные эффекты.
30. Этиловый спирт. Применение в медицинской практике. Местное и резорбтивное действие. Острое отравление. Алкогольная зависимость, средства ее лечения.
31. Наркотические анальгетики. Основные препараты. Фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания. Острое отравление опиоидами. Порядок хранения, учета и списания наркотических препаратов.
32. Ненаркотические анальгетики. Классификация. Фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания.
33. Аналептики. Фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты.
34. Отхаркивающие средства, муколитики, противокашлевые средства. Основные препараты каждой группы, показания к применению, фармакологические эффекты, побочное действие.
35. Сердечные гликозиды. Фармакологические эффекты, показания и противопоказания к применению, побочные эффекты. Токсическое действие, меры по профилактике и лечению.
36. Антиангинальные средства. Показания к применению, побочные эффекты.
37. Мочегонные средства. Классификация. Фармакологические эффекты, показания и противопоказания к применению, побочные эффекты.
38. Средства, применяемые при избыточной секреции желез слизистой желудка.
39. Желчегонные средства. Гепатопротективные средства.
40. Слабительные средства. Классификация, показания и противопоказания к применению, побочные эффекты.
41. Средства, снижающие свертываемость крови. Классификация. Показания к применению. Побочные эффекты.

42. Средства, повышающие свертываемость крови. Классификация. Показания к применению. Побочные эффекты.
43. Плазмозамещающие растворы. Классификация. Показания к применению. Пути введения.
44. Инсулины. Механизм действия, виды. Показания к применению. Пути введения инсулина. Побочные эффекты и осложнения инсулинотерапии.
45. Глюкокортикоиды и минералокортикоиды. Фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты.
46. Противоаллергические препараты: классификация, фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты каждой группы. Первая медицинская помощь при анафилактических реакциях.
47. Основные водорастворимые витамины: физиологическое значение, показания к применению, пути введения, побочные эффекты.
48. Основные жирорастворимые витамины: физиологическое значение, показания к применению, пути введения, побочные эффекты.

3.2. Процедура проведения дифференцированного зачета

Промежуточный контроль осуществляется проведением дифференцированного зачета, который заключается в устном опросе по разделам дисциплины, изученных студентом в период между аттестациями.

Время выполнения задания - 45 мин. Оценки объявляются в день проведения зачета.

3.3. Методические рекомендации по подготовке и проведению промежуточной аттестации по дисциплине

При подготовке к дифференцированному зачету необходимо повторить учебный материал по всем темам. Вспомнить термины, определения.

При явке на дифференцированный зачет студент должен предъявить зачетную книжку, без которой он не допускается.

В случае нарушения студентом дисциплины, использования неразрешенных материалов (шпаргалок и т.п.) и средств связи, он может быть отстранен от дифференцированного зачета.

3.4. Критерии оценки по результатам освоения дисциплины

Результаты итогового контроля знаний (дифференцированный зачет) оцениваются по четырехбалльной шкале с оценками:

- «отлично» (Выставляется, если студент четко и логично излагает теоретический материал, хорошо видит связь теории с практикой, дает правильные формулировки, точные определения понятия терминов; может обосновать свой ответ, привести необходимые примеры; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала).
- «хорошо» (Выставляется, если студент неполно, но правильно дает формулировки определения понятия терминов; при изложении допускает 1-2 незначительные ошибки, которые он исправляет после замечания преподавателя; может обосновать свой ответ, привести необходимые

примеры; правильно отвечает на дополнительные вопросы преподавателя, имеющие целью выяснить степень понимания студентом данного материала).

– «удовлетворительно» (Выставляется, если студент знает и понимает основные положения данного материала, но допускает неточности в формулировке понятий; при изложении допускает 1-2 существенная ошибка; излагает ответ недостаточно логично и последовательно; затрудняется при ответах на дополнительные вопросы преподавателя).

– «неудовлетворительно» (Выставляется, если студент не знает основных положений данного материала, допускает грубые ошибки в формулировке понятий; нарушена последовательность в изложении ответа; затрудняется при ответах на дополнительные вопросы преподавателя).

4 ОСОБЕННОСТИ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В ходе текущего контроля осуществляется индивидуальное общение преподавателя с обучающимся. При наличии трудностей и (или) ошибок у обучающегося преподаватель в ходе текущего контроля дублирует объяснение нового материала с учетом особенностей восприятия обучающимся содержания материала практики.

При проведении текущего контроля и промежуточной аттестации обеспечивается соблюдение следующих требований:

для обучающихся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья текущий контроль и промежуточная аттестация проводится с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (далее - индивидуальные особенности).

проведение мероприятий по текущему контролю и промежуточной аттестации для лиц с ограниченными возможностями здоровья в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, допускается, если это не создает трудностей для обучающихся;

присутствие в аудитории ассистента, оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей (занять рабочее место, понять и оформить задание, общаться с преподавателем); предоставление обучающимся при необходимости услуги с использованием русского жестового языка, включая обеспечение допуска на объект сурдопереводчика, тифлопереводчика (в организации должен быть такой специалист в штате (если это востребованная услуга) или договор с организациями системы социальной защиты по предоставлению таких услуг в случае необходимости);

предоставление обучающимся права выбора последовательности выполнения задания и увеличение времени выполнения задания (по согласованию с преподавателем); по желанию обучающегося устный ответ

при контроле знаний может проводиться в письменной форме или наоборот, письменный ответ заменен устным.

Разработчик:

ВГТУ Преподаватель СПК  Е.В. Брыкина

Руководитель образовательной программы

ВГТУ Преподаватель высшей категории СПК  Жданова М.В.

Эксперт

Заведующий отделением платных услуг
БУЗ ВО «ВГКБСМП №10»,
кандидат медицинских наук  Гульвер Н.А.

