Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.09.2023 14:57:29
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор факультета среднего
профессионального образования
_____ /Заяц Ю.В./
«__» июня 2023г

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины МДК.01.01 Лекарствоведение
Индекс, наименование
основной образовательной программы
среднего профессионального образования

Направление подготовки (специальность)	**33.02.01 Фармация** (код, наименование)
Уровень подготовки	Среднее профессиональное образование (указывается в соответствие с ППССЗ)
Область профессиональной деятельности	02 Здравоохранение
Квалификация выпускника:	Фармацевт
Форма обучения	очная (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	1 год 10 месяцев (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	фармации

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС СПО и определенных в основной образовательной программе среднего профессионального образования специальности 33.02.01 Фармация в области профессиональной деятельности 02 Здравоохранение **общих и профессиональных компетенций.**

https://tgmu.ru/sveden/files/OOP_Farmaciya_ochnaya_2023.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства***
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Тесты**
		Ситуационные задачи
2	**Промежуточная аттестация**	**Вопросы для собеседования**

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования и ситуационных задач.

Оценочные средства для текущего контроля.

Тесты

Лекарственным препаратом, рекомендуемым при изжоге, не содержащим в своём составе соединений алюминия, является
маалокс
фосфалюгель
алмагель
*ренни

Лекарственный препарат панзинорм, назначаемый при хроническом панкреатите, в своём составе содержит
*ферменты
гликозиды
гормоны
алкалоиды

При боли в горле во время беременности разрешён к применению лекарственный препарат
*лизобакт таблетки
йокс
терафлю лар таблетки
септолете плюс

При нарушениях сна может быть предложен следующий лекарственный препарат, отпускаемый без рецепта врача
мелоксикам
*мелаксен
мексиприм
мелипрамин

В качестве возможной замены рецептурного лекарственного препарата трамадол при мышечной боли, может быть рекомендован
лиотон гель
метрогил гель
далацин гель
*вольтарен эмульгель

В качестве возможной замены рецептурного лекарственного препарата капотен при повышенном
артериальном давлении, может быть рекомендован
адельфан
арифон
апровель
*андипал

При информировании врача-дерматолога о наличии в аптеке наружных лекарственных средств для лечения акне, содержащих азелаиновую кислоту, следует назвать
базирон
*скинорен
дифферин
зинерит

Показанием к применению лозартана является
*лечение артериальной гипертензии
купирование острого коронарного синдрома
купирование психоза
купирование гипертонического криза

Блокатором кальциевых каналов, повышающим мозговой кровоток, является
пирацетам
*циннаризин
фенилин
ницерголин

К макролидам относится
сульбактам
азтреонам
неомицин
*азитромицин

Группой антибиотиков, препараты которой наиболее часто вызывают аллергические реакции, являются
*пенициллины
макролиды
аминогликозиды
тетрациклины

К цефалоспоринам III поколения относится
цефпиром
*цефотаксим
цефепим
цефазолин

К ингибиторозащищенным пенициллинам относится
*амоксициллин/клавулановая кислота
имипенем/циластатин
цефоперазон/сульбактам
оксациллин

К препаратам для лечения бронхиальной астмы из группы глюкокортикоидов относится
кромоглициевая кислота
теофиллин
зафирлукаст
*беклометазона дипропионат

С целью уменьшения объёма циркулирующей жидкости при отёке лёгких используют
*фуросемид
спиронолактон
ацетазоламид
индапамид

К индукторам интерферонов относят
циклоспорин
римантадин
осельтамивир
*тилорон

Препаратом для профилактики гриппа типа «А» является
*римантадин
зидовудин
ацикловир
саквинавир

Деконгестантом является
ипратропия бромид
ибупрофен
дезлоратадин
*оксиметазолин

К антацидным лекарственным средствам относятся
ранитидин, фамотидин, низатидин
омепразол, рабепразол, эзомепразол
бисакодил, сенаде, гутталакс
*маалокс, гевискон, ренни

Побочным эффектом длительной терапии десконгестантами может быть
*атрофия слизистой оболочки
искривление носовой перегородки
бактериальный конъюнктивит
глаукома

К группе макролидов относится препарат
*азитромицин
ванкомицин
амикацин
флуконазол

Ингибитором АПФ короткого действия является
эналаприл
*каптоприл
лизиноприл
фозиноприл

К петлевым диуретикам относится препарат
спиронолактон
верошпирон
*фуросемид
индапамид

При повышенном уровне холестерина назначается препарат
верапамил
нитроглицерин
ципрофлоксацин
*розувастатин

При лечении гриппа используется
*ингавирин
флуконазол
пирацетам
амоксиклав

Амлодипин относится к группе
цефалоспорины
ингибиторы АПФ
диуретики
*антагонисты кальция

Средством базисной терапии бронхиальной астмы является
*флутиказон
сальбутамол
амоксициллин
ипратропия бромид

К ингибиторам АПФ относится
амлодипин
триметазидин
бисопролол
*фозиноприл

Респираторным фторхинолоном является
*левофлоксацин
ципрофлоксацин
азитромицин
офлоксацин

Наиболее вероятным побочным эффектом ингибиторов АПФ является
отеки голеней
головная боль
бронхоспазм
*сухой кашель

Целью назначения статинов является
снижение артериального давления
снижение уровня глюкозы
повышение уровня калия
*снижение уровня холестерина

Наиболее вероятным побочным эффектом нитроглицерина является
отеки голеней
артериальная гипертензия
бронхоспазм
*головная боль

С большей лёгкостью проходят через гематоэнцефалический барьер лекарственные препараты
*с высокой растворимостью в жирах
с высокой растворимостью в воде
проявляющие свойства слабых кислот
проявляющие свойства слабых оснований

Периодом полувыведения лекарства является время
достижения максимальной концентрации лекарства в плазме
*за которое концентрация лекарства в плазме снижается на 50%
в течение которого лекарство достигает системного кровотока
в течение которого лекарство распределяется в организме

Широта терапевтического действия представляет собой
*диапазон между минимальной терапевтической и минимальной токсической концентрациями лекарства в плазме
терапевтическую дозу лекарства
отношение концентрации лекарства в органе или ткани к концентрации его в плазме крови
процент не связанного с белком лекарства

К препаратам с узким терапевтическим коридором относятся
β-блокаторы
*сердечные гликозиды
пенициллины
ингибиторы АПФ

Ситуационные задачи

1. В аптеку обратился мужчина с жалобами на заложенность носа, оставшуюся после перенесённого ОРВИ. Наличие аллергического ринита отрицает. В ходе ОРВИ принимал только Ингавирин.

Механизм действия Ингавирина.
Режим дозирования ингавирина.
Сформировать предложение средств для устранения заложенности носа. Дать характеристику их фармакологических свойств.

Режим дозирования
Расширенное предложение товаров из группы медицинских изделий: средства для промывания носа

2. Мужчина средних лет обратился с жалобами на боль в мягких тканях бедра, возникших после падения с велосипеда за час до прихода в аптеку. Боль средней интенсивности.

Перечислите симптомы ушиба.
Содержание первой помощи при ушибах.
Местные обезболивающие средства, уместные в описанной ситуации.
Механизм действия выбранных средств для местной терапии.
Возможные побочные действия

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамену
Вопросы к собеседованию

1. Предмет и задачи дисциплины. Порядок регистрации лекарственных средств.
2. Пути введения лекарственных средств. Фармакокинетика
3. Фармакодинамика. Понятие о рецепторах. Факторы, влияющие на действие лекарственных средств.
4. Повторное действие лекарственных средств. Комбинированная терапия. Отрицательное действие лекарственных средств.
5. Местные анестетики. Вяжущие, обволакивающие лекарственные препараты.
6. Адсорбирующие, раздражающие лекарственные препараты.
7. Средства, влияющие на холинергические рецепторы.
8. Средства, влияющие на адренергические рецепторы.
9. Средства для наркоза. Снотворные средства.
10. Противосудорожные средства.
11. Анальгетики опиоидные и неопиоидные, нестероидные противовоспалительные средства (НПВС).
12. Психотропные средства. Антипсихотические средства.
13. Транквилизаторы. Седативные средства.
14. Психостимуляторы. Антидепрессанты.
15. Ноотропы. Общетонизирующие и адаптогенные средства
16. Диуретики. Урикозурические средства.
17. Лекарственные средства, регулирующие артериальное давление.
18. Антиаритмические средства.
19. Сердечные гликозиды.
20. Антиангинальные средства. Средства для лечения инфаркта миокарда.
21. Средства, улучшающие мозговое и периферическое кровообращение.
22. Средства для лечения атеросклероза.
23. Стимуляторы дыхания (Аналептики). Противокашлевые препараты. Бронхолитические препараты.
24. Отхаркивающие и муколитические препараты.
25. Лекарственные препараты, влияющие на аппетит. Горечи.
26. Антисекреторные препараты (Н 2 – гистаминоблокаторы, ингибиторы протонного насоса, М-холинолитики). Антациды. Гастропротекторы. Антихеликобактерные препараты. Средства для лечения язвенной болезни. Принципы комплексного лечения.
27. Гепатотропные средства. Желчегонные препараты. Гепатопротекторы. Холелитолические средства.

28. Рвотные и противорвотные препараты. Прокинетики. Слабительные препараты. Антидиарейные препараты. Лекарственные средства, нормализующие микрофлору кишечника.
29. Лекарственные препараты, влияющие на свертывание крови.
30. Лекарственные препараты, регулирующие кроветворение.
31. Лекарственные препараты, стимулирующие мускулатуру матки. Лекарственные препараты, понижающие сократительную деятельность матки.
32. Лекарственные препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза. Препараты гормонов щитовидной железы. Антитиреоидные препараты. Лекарственные препараты гормонов паращитовидных желез. Лекарственные препараты коры надпочечников.
33. Лекарственные препараты гормонов поджелудочной железы. Синтетические противодиабетические средства.
34. Лекарственные препараты половых гормонов.
35. Водорастворимые витамины. Жирорастворимые витамины.
36. Витаминно-минеральные комплексы. Биогенные стимуляторы.
37. Антигистаминные препараты. Стабилизаторы мембран тучных клеток.
38. Иммуномодуляторы и иммунодепрессанты.
39. Антисептические и дезинфицирующие средства.
40.
41. Антибиотики группы пенициллинов, цефалоспоринов.
42. Антибиотики группы макролидов, аминогликозидов, тетрациклинов.
43. Антибиотики группы хлорамфеникол. Антибиотики других групп.
44. Сульфаниламиды. Синтетические противомикробные препараты.
45. Противогрибковые препараты.
46. Противовирусные препараты.
47. Противоопухолевые препараты.
48. Перспективы создания новых лекарственных препаратов

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.