Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 30.09.2024 11:37:54
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb04fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____/Елисеева Е.В. /
«15» мая 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля) Б1.О.11 Фармакология

Индекс, наименование

основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	**31.05.03 Стоматология**
Уровень подготовки	**Специалитет** (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение**
Сфера профессиональной деятельности (при наличии)	_____
Форма обучения	**Очная** (очная)
Срок освоения ООП	**5 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Кафедра общей и клинической фармакологии

Владивосток – 2024

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 ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности **31.05.03 Стоматология**, направленности 02 Здравоохранение **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-6_1- самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии и немедикаментозных мероприятий в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-6_2- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, использует разные формы лекарственных средств с учетом особенностей стоматологического лечения ИДК.ОПК-6_3- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме и использовании лекарственных средств

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Тесты**
		Миникейсы
		Чек-листы
2	**Промежуточная аттестация**	**Вопросы для собеседования**
		Чек-листы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **Б1.О.11 Фармакология** при проведении занятий в форме: тестов, вопросов для собеседования, миникейсов

Оценочные средства для текущего контроля.

ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач

1. Тесты:

1. ФАРМАКОДИНАМИКА ИЗУЧАЕТ
   1. **механизмы действия лекарственных средств**
   2. особенности выведения лекарственных средств
   3. особенности всасывания лекарственных средств
   4. особенности распределения лекарственных средств

2. ФАРМАКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ
   1. **закономерности поглощения, распределения, превращения и выведения лекарственных средств**
   2. механизм действия лекарственных средств
   3. особенности взаимодействия лекарственных средств с рецепторами
   4. взаимосвязь между химической структурой и биологической активностью биологически активных веществ

3. МИКРОСОМАЛЬНАЯ БИОТРАНСФОРМАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРОИСХОДИТ В
   1. **печени**
   2. легких
   3. почках
   4. кишечнике

4. КАЖУЩИЙСЯ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ – ЭТО
   1. **способность препарата проникать в органы и ткани**
   2. скорость всасывания препарата
   3. скорость выведения препарата
   4. скорость распада препарата

5. ВСАСЫВАНИЕ БОЛЬШЕЙ ЧАСТИ ЛЕКАРСТВ ПРОИСХОДИТ В
   1. **тонком кишечнике**
   2. ротовой полости
   3. пищеводе
   4. желудке

6. БИОДОСТУПНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - ЭТО КОЛИЧЕСТВО ПРЕПАРАТА
   1. **поступающего в системный кровоток по отношению к введенной дозе**
   2. всасавшегося в желудочно-кишечном тракте
   3. не связанного с белками плазмы
   4. подвергшееся метаболизму в печени

7. ЛОКАЛИЗАЦИЯ М-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ
   1. Нейроны вегетативных ганглиев

2. Каротидные клубочки
3. **Клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон**
4. Хромаффинные клетки мозгового вещества надпочечников

8. ЭФФЕКТЫ ВОЗБУЖДЕНИЯ ХОЛИНЕРГИЧЕСКИХ НЕРВОВ
1. Расслабление бронхов
2. **Увеличение тонуса бронхов**
3. Повышение внутриглазного давления
4. **Снижение внутриглазного давления**
5. **Замедление A-V проводимости**
6. Ускорение A-V проводимости
7. **Усиление секреции слюнных желез**
8. Ослабление секреции слюнных желез
9. **Повышение тонуса поперечно-полосатых мышц**
10. Снижение тонуса поперечно-полосатых мышц

9. СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ГАЛОТАН ВЫЗЫВАЕТ
1. Тахикардию и повышение артериального давления
2. **Брадикардию и гипотонию**
3. **Нарушение сердечного ритма**
4. Практически не влияет на работу сердца

10 АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
1. **генерализованным тремором**
2. брадикардией
3. **гиперемией кожного покрова и потливостью**
4. уменьшением АД

11. ЦЕФАЛОСПОРИНЫ, С ХОРОШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР
1. цефазолин
2. цефуроксим
3. **цефтриаксон**
4. **цефепим**

12. ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БАКТЕРИАЛЬНОГО АБСЦЕССА ГОЛОВНОГО МОЗГА НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СОЧЕТАНИЕ
1. **цефтриаксон+метронидазол**
2. эритромицин+метронидазол
3. цефазолин+метронидазол
4. гентамицин+метронидазол

13. БЕТА-ЛАКТАМНЫЕ АНТИБИОТИКИ В БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКЕ НАРУШАЮТ
1. **синтез клеточной стенки**
2. синтез белка на уровне рибосом
3. проницаемость цитоплазматической мембраны
4. синтез РНК

14. АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЬШЕЙ АНТИАНАЭРОБНОЙ АКТИВНОСТЬЮ
1. **метронидазол**

2. ампициллин
3. гентамицин
4. тетрациклин

15. К ИНГИБИТОРАМ НЕЙРОАМИНИДАЗЫ ОТНОСЯТСЯ
1. римантадин
2. **осельтамивир**
3. **занамивир**
4. ацикловир

16. ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ
1. **противовоспалительное действие**
2. противовирусное действие
3. гипотензивное действие
4. гиполипидемическое действие

17. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НПВП
1. **антипростагландиновый**
2. антибактериальный
3. антигистаминный
4. торможение реакции антиген-антитело

18. СИНДРОМ РЕЯ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 15 ЛЕТ ПРИ ПРИЕМЕ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
1. снижением слуха, шумом в ушах, головокружением
2. диспепсией
3. **энцефалопатией головного мозга**
4. **дистрофией печени и почек**

19. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИЗБИРАТЕЛЬНО УГНЕТАЮЩИЕ СИНТЕЗ ЦОГ-2 - ЭТО
1. **целекоксиб**
2. **нимесулид**
3. диклофенак
4. кетопрофен
5.

20. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОМИЕЛИТА
1. полимиксин В
2. фузидин натрия
3. пенициллин
4. **линкомицин**

21. ПОЛИПРАГМАЗИЯ - ЭТО
1. **необоснованное назначение большого количества лекарств**
2. сенсибилизация
3. толерантность
4. абстиненция

22. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ТИПА А ОТНОСИТСЯ
1. **токсичность, связанная с передозировкой лекарственных средств**

2. канцерогенные эффекты
3. идиосинкразия, лекарственная непереносимость
4. лекарственная зависимость
5.

23. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ТИПА D ОТНОСИТСЯ
1. канцерогенные эффекты
2. токсичность, связанная с передозировкой лекарственных средств
3. идиосинкразия, лекарственная непереносимость
4. лекарственная зависимость

24. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
1. амоксициллин/клавуланат
2. доксициклин
3. цефтазидим
4. офлоксаци

25. ТЕТРАКАИН
1. обладает высокой токсичностью
2. оказывает слабое анестезирующее действие;
3. применяется для проводниковой анестезии
4. применяется для терминальной анестезии

26. ПРОКАИН
1. обладает высокой токсичностью
2. применяется для проводниковой анестезии
3. применяется для инфильтрационной анестезии
4. медленно проникает через липопротеиновую мембрану нервных окончаний

27. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ГРУППЫ ЗАМЕЩЕННЫХ АМИДОВ КИСЛОТ - ЭТО
1. Лидокаин
2. Артикаин
3. Тетракаин
4. Ропивакаин

28. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ГРУППЫ СЛОЖНЫХ ЭФИРОВ - ЭТО:
1. Прокаин
2. Бензокаин
3. Тетракаин
4. Бупивакаин

29. К ГРУППЕ АМИДНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ОТНОСЯТСЯ
1. анестезин
2. мепивакаин
3. артикаин
4. лидокаин

30. ПРИ ВЫБОРЕ МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НЕОБХОДИМО УЧЕСТЬ

1. **наличие у пациента сопутствующей патологии**
2. количество употребляемых пациентом углеводов
3. **объем и характер стоматологических вмешательств**
4. **возрастные ограничения**

Шкала оценивания
«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

2. Миникейсы:

Задача 1.

Мужчина после работы в бункере элеватора почувствовал слабость, тошноту, затем появились рвота, тенезмы, непроизвольная дефекация. Через полчаса к этим явлениям присоединились беспокойство, головокружение, головная боль, потемнение в глазах, обильное потоотделение, мышечные подергивания языка и век. В больнице, куда был доставлен пострадавший, его состояние продолжало ухудшаться, появилось затруднение дыхания, особенно выдоха. Врач диагностировал резко выраженный миоз, пульс – 92 удара в минуту, АД – 160/100 мм. рт. ст. В дальнейшем развились коматозное состояние, приступы судорог, брадикардия и артериальная гипотензия.
Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1 Поставьте диагноз.
2 Объясните патогенез и симптомы отравления, выделив мускарино-и никотиноподобные эффекты.
3 Предложите меры помощи.

Задача 2.

Больная Ч. 77 лет, страдающая сахарным диабетом, обратилась к стоматологу с жалобами на боль, жжение в полости рта, усиливающиеся при приёме пищи. Из анамнеза выяснилось, что больная в течение 9 лет ежедневно принимает глибенкломид 5 мг внутрь 2 раза в день. При осмотре выявляется гиперемия, эрозии, папилломатоз на слизистой оболочке рта под протезами в сочетании с микотической (дрожжевой) заедой и кандидозным атрофическим глосситом. При микроскопическом исследовании в налёте обнаружены споры и мицелий гриба рода Candida. Диагностирован атрофический кандидозный стоматит. Назначено лечение: флуконазол 150 мг 1 раз в день, внутрь 3% раствор йодида калия по 1 столовой ложки 3 раза в день. Местно ежедневно обработка полости рта 1% раствором клотримазола. На следующий день через 3 часа после приёма флуконазола у больной появился крупный тремор всего тела, обильный холодный пот, психомоторное возбуждение..
Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1 Какой механизм развития нежелательной лекарственной реакции имеет место у данной больной?
2 Охарактеризуйте взаимодействие глибенкламида и флуконазола
3 Объясните фармакокинетику, фармакодинамику и дозирование йодида калия.
4 Объясните фармакокинетику, фармакодинамику, дозирование клотримазола.

Задача 3.

Больному миастенией было назначено лекарственное средство для повышения тонуса скелетных мышц. Состояние больного улучшилось, но появились жалобы на гиперсаливацию, потливость, усиленную перистальтику кишечника.
Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1 Какой препарат был назначен?
2 Каков механизм осложнений?
3 Какими лекарственными средствами можно предупредить их развитие?
4 Какие еще побочные эффекты характерны для этого препарата?

Задача 4.

Больной Л, 37 лет обратился к стоматологу с жалобами на боли и появление опухоли в области ниже края нижней челюсти слева. При осмотре определяется отёк мягких тканей в области нижнего челюстного края левой челюсти, кожа гиперемирована. Пальпируются увеличенные болезненные подчелюстные лимфоузлы. В полости рта в области 5,6,7 зубов диагностирован **альвеолярный абсцесс,** из которого отделяется гной с гнилостным запахом. При бактериологическом исследовании отделяемого выделена Pseudomonas aeruginosa.
Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1 Назначьте рациональную антибактериальную терапию в соответствии с результатами бактериологического исследования
2 Объясните фармакокинетику, фармакодинамику и дозирование выбранного препарата

3. Чек-листы:

Выписать в рецептах:

1. Лекарственный препарат, который блокирует M_3- холинорецепторы глаза, расслабляет круговую мышцу радужки и цилиарную мышцу.
2. Лекарственный препарат, который помимо м-холиноблокирующего действия обладает миотропным спазмолитическим эффектом.
3. Лекарственный препарат для облегчения болевого синдрома
4. Антибактериальный препарат при отягощенном аллергологическом анамнезе для лечения альвеолярного абсцесса.
5. Антибактериальный препарат с хорошим проникновением через ГЭБ
6. Антибиотик из группы карбапенемов, использующийся для лечения менингитов, абсцессов мозга.

Название практического навыка №1: Выписывание лекарственного средства в виде рецепта

К	ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач		
Ф	Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты от 10.05.2016 №227н).		
ТД	А/02.7 **Трудовая функция:** Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения		
	Действие: Назначить пациенту антибактериальный препарат для лечения абсцесса подчелюстной области с отягощенным аллергологическим анамнезом на пенициллины	Проведено	Не проведено
1.	Правильно выбрана форма рецептурного бланка	1 балл	-1 балл
2.	Правильно выписан рецепт и оформлен рецептурный бланк	1 балл	-1 балл
3.	Нет ошибок в латинской и русской терминологии	1 балл	-1 балл
4.	Правильно указана лекарственная форма выпуска препарата	1 балл	-1 балла

5.	Правильно указан способ применения лекарственного средства	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:
«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее % выполнения

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена
Содержание оценочных средств:

1. Вопросы для собеседования:

Модуль I. Введение в фармакологию. Общая рецептура. Общая фармакология.

1. Определение предмета и науки фармакологии. Ее место среди других биологических и медицинских дисциплин. Основные задачи фармакологии.
2. Принципы изыскания и внедрения в практику новых лекарственных веществ. Доклинический и клинический этапы исследования. Фармакологический Комитет МЗ РФ, его назначение. Закон о лекарствах (ФЗ №86), краткое содержание.
3. Методологические задачи фармакологии: критика ненаучных взглядов на лекарственное лечение.
4. Фармакодинамика. Виды фармакологических рецепторов. Вторичные мессенджеры. Вещества агонисты и антагонисты. Первичная фармакологическая реакция.
5. Виды действия лекарственных веществ.
6. Фармакокинетика. Факторы влияющие на резорбцию, распределение, метаболизм и экскрецию.
7. Влияние на фармакокинетику возраста и патологического процесса. Связь химического строения, физико-химических свойств лекарственного вещества с его фармакологической активностью.
8. Зависимость фармакологического действия от дозы (концентрации) лекарственного вещества. Виды доз. Терапевтическая широта и терапевтический индекс.
9. Влияние факторов внешней среды на действие лекарственных средств. Токсикокинетика.
10. Влияние факторов внутренней среды на действие лекарственных средств (пол, возраст, генетические особенности).
11. Реакции организма на повторное введение лекарственных средств. Виды синергизма. Механизмы привыкания и лекарственной зависимости. Виды и причины кумуляции. Медицинские и социальные аспекты предотвращения лекарственной зависимости.
12. Реакции организма на комбинированное введение лекарственных веществ. Виды синергизма и антагонизма. Лекарственная несовместимость.
13. Побочные и токсические реакции лекарственных средств. Основные принципы терапии острых отравлений. Антидотизм.
14. Принципы классификации лекарственных средств.

Модуль II. Нейротропные средства.

1. Местноанестезирующие средства. Вяжущие, обволакивающие, сорбирующие, мягчительные средства. Энтеросорбенты.
2. Средства, раздражающие рецепторы кожи и слизистых оболочек. Препараты ядов пчел и змей. Отхаркивающие и антиангинальные средства рефлекторного действия.
3. Слабительные средства: классификация, механизмы послабляющего действия, особенности применения, побочные эффекты.
4. Функциональная биохимия холинергических синапсов. Локализация М- и Н-холинорецепторов. Классификация лекарственных средств, действующих в области

хинергических структур.

5. М-холиномиметические средства. М- и Н-холиномиметические средства прямого и косвенного действия: фармакодинамика, медицинское применение.
6. Холиносенсибилизаторы (антихолинэстеразные средства): фармакодинамика, применение. Отравление фосфоорганическими соединениями (ФОС). Антидоты при отравлении ФОС.
7. Н-холиномиметмческне средства. Эффекты никотина. Токсикология табакокурения. Рефлекторные аналептики.
8. Локализация М-холипореактивпых структур. Центральные и периферические М-холинолитики: фармакодинамика, применение.
9. Локализация Н-холинореактивных структур, Н-холинолитики: ганглиолитики, миорелаксанты. Классификация, применение.
10. Функциональная биохимия адренергических синапсов. Классификация и функция адренорецепторов. Фармикодинамика адреналина и норадреналина.
11. Средства, возбуждающие альфа-бета-адренорецепторы. Сравнительная фармакодинамика адреналина и эфедрина.
12. Средства, возбуждающие альфа-адренорецепторы. Сравнительная фармакодинамика норадреналина, мезатона, нафтизина, клонидина.
13. Средства, возбуждающие бета-адренорецепторы. Селективные и неселективные бета-адреномиметики: фармакодинамика, показания к назначению.
14. Средства, блокирующие альфа-адрепорецепторы. Селективные и неселективные альфа-адренолитики: фармакодинамика, применение.
15. Средства, блокирующие бета-адренорецепторы. Селективные и неселективные бета-адренолитики: фармакодииамика, применение.
16. Симпатолитические средства: сравнительная фармакология резерпина, октадина.
17. Наркозиыс средства. Теории наркоза. Стадии наркоза. Классификация.
18. Средства для ингаляционного наркоза. Дать сравнительную характеристику эфиру для наркоза, фторотану, циклопропану, закиси азота. Профилактика осложнений, связанных с ингаляционным наркозом.
19. Средства для неингаляционного наркоза. Дать сравнительную характеристику барбитуровым общим анестетикам, натрия оксибутирату, кетамину, пропанидиду.
20. Местные и резорбтивные эффекты этилового спирта. Средства для лечения алкоголизма.
21. Снотворные средства. Классификация диссомний. Классификация снотворных средств. Дать сравнительную характеристику барбитуратам, беизодиазепинам. селективным агонистам ω-ГАМК рецепторного комплекса.
22. Наркотические анальгетики. Механизмы анальгезии. Природные наркотические анальгетики. Лекарственная зависимость, ее профилактика и лечение.
23. Синтетические наркотические анальгетики. Сравнительная характеристика промедола. фентанила, пентазоцина, эстоцина, бупренорфина. Острое отравление наркотическими анальгетиками, неотложная терапия.
24. Средства для лечения болезни Паркинсона (паркинсонизма).
25. Фармакотерапия острого судорожного синдрома.
26. Противоэпилептические средства. Классификация. Особенности фармакодинамикивальпроевой кислоты, карбамазепина, ламотриджина, фенитоина, фенобарбитала.
27. Нейролептики. Классификация. Фармакодинамика. Особенности действия производных фенотиазина, бутерофенона, тиоксантена. Эглонил.
28. Антидепрессанты. Классификация, механизмы действия, побочные эффекты.
29. Фармакотерапия маниакальных состояний.
30. Транквилизаторы. Классификация. Фармакодинамика. Особенности фармакодинамики бензодиазепиновых транквилизаторов.
31. Седативные средства растительного и минерального происхождения.

32. Психостимуляторы. Классификация. Особенности фармакодинамики кофеина и производных фенилалкиламина и сиднониминов. Применение.
33. Адаптогены. Дать фармакологическую характеристику препаратам элеутерококка, женьшеня, аралии, лимонника, родиолы розовой.
34. Ноотропы. Классификация. Фармакодинамические отличия ноотропов от психостимуляторов. Применение.
35. Аналептики. Классификация. Особенности фармакодинамики этимизола, кордиамина, камфоры, стрихнина.

Модуль III. Средства, влияющие на функции исполнительных органов.

1. Противокашлевые средства. Классификация. Применение.
2. Отхаркивающие средства. Классификация. Применение.
3. Бронходилятаторы Классификация. Дать сравнительную характеристику адреностимуляторам, М-холинолитикам и эуфиллину.
4. Фармакологические средства, применяемые при отеке легких.
5. Сердечные гликозиды: связь между химическим строением и действием, механизмы положительного инотропного эффекта. Препараты наперстянки.
6. Фармакодинамика сердечных гликозидов. Сравнительная характеристика строфантина и дигоксина.
7. Принципы терапии сердечными гликозидами. Режимы насыщения. Клинические признаки гликозидной интоксикации, ее профилактика и лечение.
8. Противоаритмические средства. Классификация. Особенности фармакодинамики верапамила, лидокаина, соталола, амиодарона.
9. Фармакологические средства, применяемые при ишемической болезни сердца (ИБС). Терапия острого приступа стенокардии.
10. Классификация антигипертензивных средств. Фармакологическая характеристика препаратов нейротропного механизма действия.
11. Фармакологическая характеристика средств, действующих ингибирующе на ренин-антиотензивную систему.
12. Антигипертензивные средства миотропного действия. Фармакотерапия гипертонических кризов.
13. Мочегонные средства. Классификация. Дать фармакологическую характеристику осмотическим диуретикам.
14. Дать фармакологическую характеристику тиазидным, нетиазидным и «петлевым» салуретикам.
15. Калийсберегающие диуретики. Дать фармакологическую характеристику антагонистам альдостерона, триамтерену, амилориду.

Модуль IV. Вещества заместительной, регулирующей терапии и с преимущественным влиянием на процессы тканевого обмена, воспаления и иммунные процессы.

1. Средства, влияющие на аппетит. Средства заместительной терапии при дефиците пищеварительных ферментов желудка и кишечника.
2. Средства, угнетающие секрецию соляной кислоты железами желудка. Дать сравнительную характеристику антацидам, пирензепину, ранитидину, омепразолу.
3. Рвотные и противорвотные средства. Фармакодинамика. Применение.
4. Желчегонные средства. Классификация. Средства, облегчающие отток желчи из желчного пузыря в 12-перстную кишку.
5. Фармакологические препараты, способствующие образованию желчи.
6. Слабительные средства. Принципы классификации.
7. Фармакологическая характеристика солевых слабительных. Применение.
8. Особенности фармакодинамики слабительных: касторового масла, антрагликозидов, фенолфталеина. Побочные эффекты и меры их профилактики.
9. Средства, усиливающие тонус и сократительную способность миометрия. Применение.
10. Средства, ослабляющие сократительную способность миометрия. Применение.

11. Средства, стимулирующие эритро- и лейкопоэз.
12. Средства, влияющие на иммунные реакции. Классификация. Применение.
13. Антиаллергические средства. Классификация. Препараты, препятствуют дегрануляции тучных клеток. Лечение аллергического шока.
14. Противогистаминные средства. Классификация. Фармакологическая характеристика блокаторов Н1- и Н2-гистаминовых рецепторов.
15. Антитромботичсские средства: классификация. Дать фармакологическую характеристику антикоагулянтам прямого и непрямого механизма действия. Применение. Лабораторный контроль, возможные побочные эффекты. Антагонисты антикоагулянтов.
16. Фибринолитические средства. Антиагреганты. Классификация. Применение. Средства для лечения фибринолитических кровотечений.
17. Гормональные препараты: классификация. Либерины и статины. Препараты гормонов гипофиза. Применение.
18. Препараты гормонов щитовидной железы. Антитиреоидные средства. Применение.
19. Препараты, регулирующие в организме уровень кальция и фосфора. Дать фармакологическую характеристику препаратам витаминов группы Д, паратиреоидину и кальцитонину. Лечение рахита, тетануса, остеопороза.
20. Природные и синтетические женские половые гормоны: гестагены и эстрогены. Пероральные контрацептивы. Применение.
21. Препараты мужских половых гормонов: андрогены. Применение. Анаболические стероиды. Антиандрогены.
22. Глюкокортикоидные гормоны: природные и синтетические аналоги. Влияние на тканевой обмен. Применение как средств заместительной и регулирующей терапии. Побочные эффекты.
23. Препараты ферментов: классификация. Дать фармакологическую характеристику и указать показания к применению трипсина, лидазы, ДНК-азы. Ингибиторы протеолитических ферментов. Применение.
24. Жирорастворимые витамины: классификация. Влияние на тканевой обмен. Применение.
25. Дать фармакологическую характеристику витаминам группы В. Применение.
26. Дать фармакологическую характеристику аскорбиновой кислоте и рутину. Природные и синтетические антиоксиданты. Применение.
27. Гиполипидемические средства: классификация. Дать фармакологическую характеристику статинам, фибратам, никотиновой кислоте и ионнообменным смолам («секвестрантам»). Применение.
28. Средства, уменьшающие в организме уровень мочевой кислоты. Лечение острого приступа подагры.
29. Дать фармакотерапевтическую характеристику препаратов солей натрия, калия, кальция, магния. Плазмозаменители: классификация. Применение.
30. Местные и резорбтивные эффекты на организм препаратов кислот и щелочей. Применение как средств заместительной и регулирующей терапии. Острые отравления крепкими кислотами и щелочами, неотложная терапия.
31. Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС). Классификация. Фармакодинамика. Особенности действия препаратов ацетилсалициловой кислоты. Применение.
32. Механизмы анальгетического и жаропонижающего действия НПВС. Фармакотерапия гипертермических состояний. Дать сравнительную фармакологическую характеристику индометацину, диклофенаку, ибупрофену, пироксикаму. Указать возможные побочные эффекты.

Модуль V. Противомикробные, противовирусные и противопаразитарные средства.

1. Антисептические и дезинфицирующие средства: классификация. Дать фармакологическую характеристику препаратам ароматического ряда, детергентам,

галоидосодержащим средствам, окислителям, красителям.

2. Антисептики, содержащие соли тяжелых металлов. Острые и хронические отравления, антидотная терапия.
3. Противовирусные средства: классификация. Средства для профилактики и лечения гриппа, герпетической инфекции, ВИЧ-инфекции.
4. Спирохетоцидные средства: классификация. Фармакодинамика. Применение при сифилисе и других спирохетозах.
5. Противогрибковые средства: классификация. Фармакодинамика. Применение при лечении локальных и системных микозов.
6. Природные и полусинтетические антибиотики группы пенициллина: классификация. Фармакодинамика. Ингибиторзащищенные пенициллины. Применение.
7. Антибиотики группы цефалоспорина. Классификация. Фармакодинамика. Сравнительная характеристика цефалоспоринов 1-5-го поколений. Применение.
8. Антибиотики группы тетрациклина и хлорамфеникола. Фармакодинамика. Особенности применения. Возможные побочные эффекты.
9. Антибиотики группы макролидов: классификация. Фармакодинамика. Применение.
10. Антибиотики группы аминогликозидов: классификация. Фармакодинамика. Применение. Возможные побочные эффекты.
11. Антибиотики – бета-лактамные: карбапенемы и монобактамы. Фармакодинамика. Дайте фармакологическую характеристику в сравнении с бензилпенициллином.
12. Синтетические химиотерапевтические средства: хинолоны и фторхинолоны. Фармакодинамика. Применение.
13. Противотуберкулезные средства: классификация. Фармакодинамика. Принципы фармакотерапии туберкулеза. Побочные эффекты противотуберкулезных средств.
14. Лекарственные препараты для лечения трихомониаза, токсоплазмоза, лямблиоза, амебиаза, лейшманиоза.
15. Противобластомные средства: классификация. Фармакодинамика. Осложнения цитотоксической терапии, их коррекция.

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.