

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«РОССИЙСКИЙ БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ (РОСБИОТЕХ)»

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЕ

«ФАРМАКОЛОГИЯ»

Уровень образования:	Специалитет
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Направленность программы	Лечебное дело
Форма обучения	Очная
Срок освоения образовательной программы в соответствии с ФГОС (очная форма)	6 лет
Год начала подготовки	2023
В соответствии с утвержденным УП:	Протокол № 14 от 07.08.2023 г.
шифр и наименование дисциплины	Б1.О.28 Фармакология
семестры реализации дисциплины	очная: семестр 05; семестр 06
форма контроля	Зачет (семестр 05); экзамен (семестр 06)

г. Москва 2023 г.

1. Область применения.

Фонд оценочных средств (ФОС) является неотъемлемой частью программы дисциплины при реализации основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования (ВО) по специальности:

31.05.01 Лечебное дело

Направленность: Лечебное дело

Оценочные фонды разрабатываются для проведения оценки степени соответствия фактических результатов обучения при изучении дисциплины запланированным результатам обучения, соотнесенных с установленными в программе индикаторами достижения компетенций, а также сформированности компетенций, установленных программой специалитета.

Таблица 1
Паспорт фонда оценочных средств

Индекс и содержание компетенции	Индикатор достижения компетенции	Планируемые результаты обучения
ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним	ОПК-3.01 Демонстрирует знания о свойствах препаратов, используемых в качестве допинга и их влиянии на организм человека	Знать: основные принципы построения здорового образа жизни; понятие допинга, историю борьбы с допингом в спорте, общие принципы борьбы с допингом
	ОПК-3.02 Осуществляет мероприятия для противодействия применению допинга в спорте	Уметь: ориентироваться в положениях нормативных актов, регулирующих принципы борьбы с допингом, анализировать и обобщать сведения об изменениях в антидопинговых и международных стандартах
	ОПК-3.03 Ориентируется в правовых нормах в части запрета препаратов, способов и методов для принудительного повышения спортивной работоспособности	Практический опыт: соблюдения требований законодательства РФ, требований официальных сайтов rusada.ru и wada-ama.org по профилактике использования допинга в спорте и борьбе с ним

ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.01 Знаком с методами применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при различных заболеваниях и состояниях	Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; клинические и параклинические методы оценки эффективности и безопасности применения основных групп ЛС
	ОПК-7.02 Использует современные принципы лечения заболеваний и состояний в профессиональной деятельности	
	ОПК-7.03 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	Уметь сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях
		Практический опыт: владения навыком выбора группы лекарственного средства, используя стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации и учитывая тяжесть состояния пациента и характер течения заболевания

2. Цели и задачи фонда оценочных средств.

Целью ФОС является установление соответствия уровня подготовки обучающихся требованиям федерального государственного образовательного стандарта ФГОС ВО по ОПОП.

ФОС предназначен для решения задач контроля достижения целей реализации ОПОП ВО и обеспечения соответствия результатов обучения области, сфере, объектам профессиональной деятельности, области знаний и типам задач профессиональной деятельности.

3. Перечень оценочных средств, используемых для оценивания сформированности компетенций, критерии и шкалы оценивания в рамках изучения дисциплины.

3.1. Оценочные материалы для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации (с ключом ответов).

(ОПК-3, ОПК-7)

5 семестр изучения в соответствии с УП**форма промежуточной аттестации – зачет**

Код и наименование проверяемой компетенции:	ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности
Код и наименование индикатора:	ОПК-3.01 Демонстрирует знания о свойствах препаратов, используемых в качестве допинга и их влиянии на организм человека ОПК-3.02 Осуществляет мероприятия для противодействия применению допинга в спорте ОПК-3.03 Ориентируется в правовых нормах в части запрета препаратов, способов и методов для принудительного повышения спортивной работоспособности ОПК-7.01 Знаком с методами применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при различных заболеваниях и состояниях ОПК-7.02 Использует современные принципы лечения заболеваний и состояний в профессиональной деятельности ОПК-7.03 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения

Тесты**Правильный ответ на тестовое задание обозначен жирным шрифтом****Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов****Компетенция ОПК-3**

1.Как называется раздел фармакологии, изучающий всасывание, распределение, биотрансформацию и выведение лекарственных средств?

Фармакокинетика.

Фармакодинамика.

2.Как называется раздел фармакологии, изучающий виды действия лекарственных средств, фармакологические эффекты, механизм действия?

Фармакодинамика.

Фармакокинетика.

3.Основной механизм всасывания лекарственных средств в желудочно-кишечном тракте:

Активный транспорт.

Облегчённая диффузия.

Пассивная диффузия через мембраны клеток.

Пиноцитоз.

4.Основное место всасывания лекарств – слабых оснований:

Желудок.

Тонкий кишечник.

5.Основное место всасывания лекарств – слабых кислот:

Желудок.

Тонкий кишечник.

6. Какой способ введения лекарственных средств обеспечивает 100 %-ю биодоступность?

Внутримышечный.

Ректальный.

Внутривенный.

Через рот.

7. Как изменится всасывание лекарственных средств – слабых кислот при уменьшении кислотности желудочного сока?

Увеличится.

Уменьшится.

8. Как изменится всасывание лекарственных средств – слабых оснований при уменьшении кислотности желудочного сока?

Увеличится.

Уменьшится.

9. Путём пассивной диффузии через биологические мембраны легко транспортируются вещества:

Липофильные.

Полярные.

Гидрофильные.

10. Энтеральный путь введения лекарственных средств:

Внутримышечный.

Ингаляционный.

Сублингвальный.

Внутривенный.

Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов Компетенция ОПК-7

11. Парентеральный путь введения лекарственных средств:

Через рот.

В прямую кишку.

Подкожный.

Сублингвальный.

12. Где в основном происходят, всасывание большей части лекарственных средств?

В ротовой полости.

В желудке.

В тонком кишечнике.

В толстом кишечнике.

13. Внутривенно можно вводить:

Масляные растворы.

Нерастворимые соединения.

Осмотически активные соединения.

Микрористаллические взвеси.

Нерастворимые соединения.

14. Какое функциональное изменение в организме вызывают сердечные гликозиды при сердечной недостаточности?

Возбуждение.

Угнетение.

Тонизирование.

Паралич.

Успокоение.

15. Какое функциональное изменение в организме вызывает средство, понижающее артериальное давление при артериальной гипертензии?

Возбуждение.

Угнетение.

Тонизирование.

Паралич.

Успокоение.

16. Как называется накопление в организме лекарственного средства при его повторных введениях?

Функциональная кумуляция.

Сенсибилизация.

Материальная кумуляция.

Тахифилаксия.

17. Толерантность – это:

Аллергическая реакция организма на повторное введение лекарства.

Уменьшение фармакологического эффекта на повторное введение лекарства.

Непреодолимое стремление к повторному приёму лекарства.

18. Снижение эффекта при введении лекарственных средств через короткие промежутки времени – это:

Тахифилаксия.

Идиосинкразия.

Сенсибилизация.

Пристрастие.

19. Побочный эффект, который может возникнуть только при повторных введениях лекарственных средств:

Идиосинкразия.

Тератогенное действие.

Мутагенное действие.

Привыкание.

20. Побочный эффект, который может возникнуть только при применении психотропных средств:

Идиосинкразия.

Пристрастие.

Привыкание.

Сенсибилизация.

Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов Компетенция ОПК-3

21. Определите вид взаимодействия лекарственных средств: больному при отравлении мускарином проведено промывание желудка взвесью активированного угля:

Суммированный синергизм.

Химический антагонизм.

Конкурентный антагонизм.

Физический антагонизм.

22. Мутагенное действие – это:

Повреждение генетического аппарата зародышевой клетки.

Нарушение дифференцировки тканей плода, вызывающее различные аномалии.

Побочный эффект, возникающий в первые 12 недель после оплодотворения и вызывающий гибель зародыша.

23. Тератогенное действие – это:

Повреждение генетического аппарата зародышевой клетки.

Нарушение дифференцировки тканей плода, вызывающее различные аномалии.

Побочный эффект, возникающий в первые 12 недель после оплодотворения и вызывающий гибель зародыша.

24. Эмбриотоксическое действие – это:

Повреждение генетического аппарата зародышевой клетки.

Нарушение дифференцировки тканей плода, вызывающее различные аномалии.

Побочный эффект, возникающий в первые 12 недель после оплодотворения и вызывающий гибель зародыша.

25. Взаимное усиление эффекта одного лекарственного средства другим называется:

Синергизм.

Антагонизм.

26. Взаимное ослабление эффекта одного лекарственного средства другим называется:

Синергизм.

Антагонизм.

27. Каким термином обозначается действие лекарственных средств во время беременности, которая приводит к врождённому уродству?

Мутагенное.

Эмбриотоксическое.

Тератогенное.

28. Назначение лекарственных средств с целью устранения причины заболевания называется:

Патогенетическая терапия.

Этиотропная терапия.

Симптоматическая терапия.

29. Как называется взаимодействие двух лекарственных средств, происходящее на уровне рецепторов одного типа и приводящее к ослаблению эффекта?

Потенцированный синергизм.

Суммированный синергизм.

Конкурентный антагонизм.

30. Ингаляционное газообразное наркотическое средство.

Фторотан.

Энфлуран.

Гексенал.

Закись азота.

**Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов
Компетенция ОПК-7**

31. Ингаляционное наркотическое средство, широко используемое при оказании первой помощи больным с обширными травмами, инфарктом миокарда, при родах.

Эфир для наркоза.

Фторотан.

Тиопентал-натрий.

Закись азота.

32. Наркотическое средство при кратковременных вмешательствах, не требующих выраженного мышечного расслабления, при обработке ожоговых ран, перевязках.

Кетамин.

Гексенал.

Пропанидид.

Натрия оксибутират.

33. Снотворное средство, производное бензодиазепина.

Фенобарбитал.

Имован.

Нитразепам.

Натрия оксибутират.

34. Снотворное средство, производное барбитуровой кислоты.

Флунитразепам.

Ивадал.

Эстимал.

Фенобарбитал.

35. Снотворное средство, не оставляющее после сна вялости, сонливости, нарушения работоспособности.

Фенобарбитал.

Нитразепам.

Имован.

Мидазолам.

36. Побочный эффект, ограничивающий приём барбитуратов и производных бензодиазепинов в качестве снотворных средств.

Вялость, сонливость, апатия.

Лекарственная зависимость (психическая, физическая).

Аллергические реакции.

37. Средство, применяемое для купирования судорог.

Сибазон.

Аминазин.

Фенобарбитал.

Морфин.

38. К какой фармакологической группе относят морфин, промедол, омнопон, фентанил?

Ненаркотические анальгетики.

Транквилизаторы.

Психостимуляторы.

Наркотические анальгетики.

39. Укажите рецепторы, на которые действуют наркотические анальгетики.

Адренорецепторы.

Холинорецепторы.

Опиоидные рецепторы.

40. Для каких анальгетиков характерны противотревожный и эйфоризирующий эффекты?

Ненаркотические анальгетики.

Наркотические анальгетики.

41. Как влияют наркотические анальгетики на тонус гладкомышечных органов?

Оказывают спазмолитическое действие.

Оказывают спазмогенное действие.

Не влияют на тонус гладкомышечных органов.

42. Влияние наркотических анальгетиков на кашлевой центр.

Угнетают кашлевой центр.

Не влияют на кашлевой центр.

43. Наркотический анальгетик, длительность действия которого 30 минут.

Промедол.

Фентанил.

Морфин.

Пентазоцин.

44. Показания к применению наркотических анальгетиков.

Головная боль.

Зубная боль.

Мышечные боли.

Тяжёлые травмы, ожоги и ранения.

45. Морфин или фентанил при инфаркте миокарда предпочтительно вводить

внутри

под кожу

в вену

в мышцу

46. При болях спастического характера (почечная колика и желчнокаменная болезнь) наркотические анальгетики обязательно сочетают

с ненаркотическими анальгетиками

с холиноблокаторами или миотропными спазмолитиками

47. М-холиноблокатор.

Платифиллин.

Норадреналин.

Эфедрин.

48. Спазмолитик миотропного действия при болях спастического характера.

Атропин.

Но-шпа (дротаверина гидрохлорид).

Пентамин.

Празозин.

49. Определите группу по побочным эффектам: психическая и физическая зависимость, угнетение дыхательного центра, обстипация (запор), бронхоспазм, брадикардия:

Нейролептики

Ненаркотические анальгетики

Наркотические анальгетики

Транквилизаторы

50. Ненаркотический анальгетик – производное салициловой кислоты.

Парацетамол.

Анальгин.

Ацетилсалициловая кислота.

Диклофенак (ортофен).

6 семестр изучения в соответствии с УП

форма промежуточной аттестации – экзамен

Код и наименование проверяемой компетенции:	Компетенции ОПК-3, ОПК-7	
1	<p>ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним</p> <p>ОПК-3.01 Демонстрирует знания о свойствах препаратов, используемых в качестве допинга и их влиянии на организм человека</p> <p>ОПК-3.02 Осуществляет мероприятия для противодействия применению допинга в спорте</p> <p>ОПК-3.03 Ориентируется в правовых нормах в части запрета препаратов, способов и методов для принудительного повышения спортивной работоспособности</p>	<p>ОПК-3 Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним</p> <p>Знать: основные принципы построения здорового образа жизни; понятие допинга, историю борьбы с допингом в спорте, общие принципы борьбы с допингом</p> <p>Уметь: ориентироваться в положениях нормативных актов, регулирующих принципы борьбы с допингом, анализировать и обобщать сведения об изменениях в антидопинговых и международных стандартах</p> <p>Практический опыт: соблюдения требований законодательства РФ, требований официальных сайтов русада. ru и wada-ama.org по профилактике использования допинга в спорте и борьбе с ним</p>
2	<p>ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p> <p>ОПК-7.01 Знаком с методами применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при различных заболеваниях и состояниях</p> <p>ОПК-7.02 Использует современные принципы лечения заболеваний и состояний в профессиональной деятельности</p> <p>ОПК-7.03 Осуществляет контроль эффективности и безопасности назначенного лечения</p>	<p>ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности</p> <p>Знать: клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; клинические и параклинические методы оценки эффективности и безопасности применения основных групп ЛС</p> <p>Уметь сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях</p> <p>Практический опыт: владения навыком выбора группы лекарственного средства, используя стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации и учитывая тяжесть состояния пациента и характер течения заболевания</p>

Тесты

Правильный ответ на тестовое задание обозначен жирным шрифтом

Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов Компетенция ОПК-3

1. Какие лекарственные средства обладают следующими эффектами: болеутоляющим, жаропонижающим, противовоспалительным?

Наркотические анальгетики.

Транквилизаторы.

Седативные средства.

Ненаркотические анальгетики.

2. Механизм действия ненаркотических анальгетиков

Торможение синтеза простагландинов.

Возбуждение опиоидных рецепторов ЦНС.

3. Ненаркотический анальгетик с наиболее выраженным обезболивающим эффектом.

Кеторолак.

Индометацин.

Анальгин.

Парацетамол.

4.Нестероидные противовоспалительные средства при лечении воспаления суставов, мышц, нервных стволов, а также ревматизма.

Индометацин, диклофенак.

Промедол, пентазоцин.

Преднизолон, дексаметазон.

5.Ненаркотический анальгетик, не обладающий противовоспалительным действием.

Анальгин.

Парацетамол.

Индометацин.

Ортофен.

6.Наиболее эффективный ненаркотический анальгетик, применяемый при ушибах костей и суставов, растяжениях связок, вывихах и т.п.

Анальгин.

Ибупрофен.

Ортофен.

Кеторолак.

7.Комбинированный препарат, применяемый при спазме мочевыводящих, желчевыводящих путей (колики).

Баралгин.

Цитрамон.

Пенталгин.

8.Побочный эффект ненаркотических анальгетиков, связанный с угнетением синтеза простагландинов.

Аллергические реакции.

Тошнота, рвота.

Возникновение язв желудка (ульцерогенное действие).

Головокружение.

9.Ненаркотический анальгетик, применяемый в качестве антиагреганта для предупреждения тромбообразования при ишемической болезни сердца.

Анальгин.

Индометацин.

Ацетилсалициловая кислота.

10.Побочный эффект, наиболее характерный для анальгина.

Шум и звон в ушах.

Кровотечение из дёсен вследствие нарушения свёртываемости крови.

Нарушение кроветворения (лейкопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения).

Аллергические реакции.

11.Аминазин – это:

Психостимулятор.

Антидепрессант.

Нейролептик.

Транквилизатор.

12.Какой психотропный эффект вызывают нейролептики?

Антипсихотический.

Анксиолитический.

Антидепрессивный.

13.Антипсихотический эффект характеризуется:

Устранением психомоторного возбуждения.

Улучшением умственной и физической работоспособности.

Устранением бреда и галлюцинаций.

14.Противорвотным эффектом обладает:

Этаперазин.

Фенезепам.

Амитриптилин.

Сиднокарб.

15. Фенезепам, сибазон, хлорзепид, тофизолам – это:

Нейролептики.

Транквилизаторы.

Ноотропы.

Седативные средства.

16. Какая группа психотропных средств избирательно устраняет тревогу, страх, явления эмоциональной неустойчивости?

Антидепрессанты.

Психостимуляторы.

Нейролептики.

Транквилизаторы.

17. Механизм действия транквилизаторов связан:

С блокадой дофаминовых рецепторов в мозге.

С возбуждением адренорецепторов в мозге.

С повышением чувствительности ГАМК-рецепторов к тормозному медиатору мозга ГАМК (гаммааминомасляная кислота).

18. Основной эффект транквилизаторов:

Анксиолитический (противотревожный).

Психоседативный.

Антипсихотический.

19. Транквилизатор, не обладающий седативным эффектом (дневной):

Фенезепам.

Сибазон.

Альпразолам.

Тофизолам.

20. Седативный эффект транквилизаторов приводит:

К снижению скорости и точности реакции, сонливости, падению умственной работоспособности.

К повышению скорости и точности реакции, сонливости, падению умственной работоспособности.

21. Укажите непсихотропный эффект транквилизаторов.

Анксиолитический.

Противосудорожный.

Психоседативный.

22. Транквилизаторы применяют:

Неврозы, невротические и панические реакции.

Психозы.

Депрессии.

23. При стрессовых ситуациях у здоровых людей лучше использовать транквилизаторы:

С седативным и миорелаксирующим эффектом (фенезепам).

Без выраженного седативного и миорелаксирующего эффекта (тофизолам).

24. Побочным эффектом, ограничивающим широкое применение транквилизаторов, является:

Психическая и физическая зависимость.

Привыкание.

Сонливость.

Мышечная слабость.

25. Средства, оказывающие успокаивающее действие за счёт понижения возбудимости ЦНС:

Нейролептики.

Транквилизаторы.

Седативные средства.

Психостимуляторы.

26. Препараты валерианы, пустырника, пассифлоры, пиона, бромиды – это:

Психостимуляторы.

Транквилизаторы.

Ноотропы.

Седативные средства.

27. Комбинированный седативный препарат:

Корвалол.

Цитрамон.

Экстракт валерианы.

28. Седативные средства применяют:

Для лечения психозов.

Для лечения депрессий.

При нетяжёлых невротических состояниях.

29. К антидепрессантам относят:

Аминазин.

Амитриптилин.

Феназепам.

Сиднокарб.

30. Основной психотропный эффект антидепрессантов:

Тимолептический (улучшение патологически изменённого настроения).

Седативный.

Психостимулирующий.

**Задания для текущего контроля успеваемости с ключами ответов
Компетенция ОПК-7**

31. Антидепрессанты применяют:

Для лечения психозов.

Для лечения неврозов.

Для лечения депрессий.

32. Сиднокарб, кофеин, бемитил – это:

Психостимуляторы.

Нейролептики.

Седативные средства.

33. Основной эффект психостимуляторов:

Анксиолитический.

Психоседативный.

Антидепрессивный.

Психостимулирующий.

34. Психостимулирующий эффект проявляется:

Повышением физической и умственной работоспособности.

Снижением физической и умственной работоспособности.

35. По механизму действия сиднокарб является:

Адреномиметиком непрямого действия.

Адреномиметиком прямого действия.

Адреноблокатором прямого действия.

36. Ноотропное средство:

Пирацетам.

Феназепам.

Аминазин.

37. Средства, улучшающие процессы памяти, обучаемость:

Седативные.

Транквилизаторы.

Ноотропы.

38. Препараты из лимонника китайского, левзеи, жень-шеня, элеутерококка, родиолы являются:

Общетонизирующими средствами.

Седативными средствами.

39. Мягкий психостимулирующий эффект родиолы проявляется:

В повышении умственной и физической работоспособности, в ослаблении утомления.

В снижении умственной и физической работоспособности.

40.Эффект общетонизирующих средств проявляется:

После однократного применения.

После применения в течение четырёх–шести недель.

41.К какой фармакологической группе относят препараты: этимизол, кордиамин, кофеин-бензоат натрия?

Отхаркивающие средства.

Противокашлевые средства.

Стимуляторы дыхания.

Бронхолитические средства.

42.Средство, стимулирующее дыхательный центр:

Кодеин

Изадрин

Кордиамин

43.Какое средство применяют при нарушении дыхания в послеоперационном периоде, у раненых и поражённых?

Кордиамин

Либексин

Кромолин-натрий

Мукалтин

44.К какой группе относят мукалтин, корень алтея, траву термопсиса, бромгексин, ацетилцистеин?

Стимуляторы дыхания

Отхаркивающие средства

Противокашлевые средства

45.Какое средство понижает вязкость мокроты и улучшает её отделение?

Кодеин

Бромгексин

Сальбутамол

Атропин

46.К какой фармакологической группе относят препараты: кодеин, глауцин, тусупрекс, либексин?

Сердечные гликозиды

Аналептики

Противокашлевые средства

Бронхолитические средства

47.Главный недостаток кодеина, препятствующий его широкому применению:

Запоры

Задержка мочеотделения

Бронхоспазм

Лекарственная зависимость

48.Какое средство избирательно расширяет бронхи?

Адреналин

Изадрин

Атропин

Сальбутамол

49.Бронхолитическое средство, которое можно вводить в вену:

Изадрин

Теofilлин

Эуфиллин

Теопэк

50.Осмотический диуретик:

Фуросемид

Маннит

Эуфиллин

Гидрохлорид

51.Механизм действия маннита.

Создаёт в проксимальных отделах нефрона высокое осмотическое давление, что задерживает реабсорбцию воды

Первично угнетает реабсорбцию Na^+ и Cl^- в восходящей части петли Генле

52.Какое мочегонное средство применяют при остром отёке мозга, для лечения тяжёлых отравлений с помощью форсированного диуреза?

Гидрохлортиазид

Спиронолактон

Маннит

53.Сильнодействующий диуретик:

Фуросемид

Клопамид

Гидрохлортиазид

54.В каком случае применяют фуросемид?

При отёках различного происхождения

Для повышения артериального давления

Для купирования аритмии

55.Какое мочегонное средство можно использовать при отёке мозга травматического характера?

Маннит

Фуросемид

Спиронолактон

56.Какой диуретик применяют при отёке лёгких?

Эуфиллин

Диакарб

Фуросемид

57.Мочегонное средство, применяемое в комплексном лечении гипертонической болезни:

Фуросемид

Эуфиллин

Гидрохлортиазид

Маннит

58.Какой диуретик обладает калийсберегающим эффектом?

Фуросемид

Гидрохлортиазид

Спинолактон

59.Антигипертензивное средство центрального действия:

Пентамин

Празозин

Клофелин

60.Какое средство применяют для купирования гипертонического криза?

Эналаприл

Анаприлин

Клофелин

Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов Компетенция ОПК-3

61.Укажите ганглиоблокатор:

Пентамин

Метопролол

Каптоприл

Нифедипин

62.Какое средство избирательно блокирует постсинаптические альфа-1-адренорецепторы?

Анаприлин

Празозин

Фуросемид

63.С какой целью применяют празозин?

Для лечения гипертонической болезни

Для лечения стенокардии

Для купирования бронхоспазма

64.Наиболее серьёзный побочный эффект празозина:

Головная боль

Сухость во рту

Ортостатическая гипотензия

Понос

65.К какой фармакологической группе относят анаприлин, пиндолол, метопролол?

Альфа-адреноблокаторы

Ганглиоблокаторы

Симпатолитики

Бета-адреноблокаторы

66.Избирательный бета-1-адреноблокатор:

Анаприлин

Метопролол

Пиндолол

67.Основной механизм антигипертензивного действия бета-адреноблокаторов:

блокада альфа-1-адренорецепторов

блокада симпатических ганглиев

блокада бета-1-адренорецепторов сердца

снижение уровня ренина в крови

68.Какой побочный эффект на сердце характерен для бета-адреноблокаторов?

Тахикардия

Резкая брадикардия

69.Ингибитор АПФ (ангиотензинпревращающего фермента) короткого действия

Эналаприл

Каптоприл

Лизиноприл

70.Эналаприл применяют для лечения:

Гипертоническая болезнь.

Стенокардия.

Брадиаритмии.

71.Блокатор кальциевых каналов сосудов:

Клофелин

Нифедипин

Пентамин

Каптоприл

72.Блокатор кальциевых каналов сердца:

Нифедипин

Верапамил

Эналаприл

Метопролол

73.С какой целью применяются блокаторы кальциевых каналов?

Для лечения гипертонической болезни

Для лечения сердечной недостаточности

Для купирования брадиаритмий

74.Какой блокатор кальциевых каналов можно применять сублингвально (под язык) для купирования гипертонического криза?

Нифедипин

Верапамил

Дилтиазем

75.К какой фармакологической группе относят следующие препараты: нитроглицерин, сустак, тринитролонг, изосорбида мононитрат?

Антигипертензивные

Антиангинальные

Противоаритмические

76.Определите вещество: снижает работу сердца и улучшает его кровоснабжение. Вызывает быстрый, выраженный и кратковременный эффект. Действует резорбтивно. Применяют для купирования приступов стенокардии.

Строфантин

Атенолол

Нитроглицерин

Эринит

77.Как влияет нитроглицерин на тонус вен и артерий?

Расширяет вены и артерии

Суживает вены и артерии

Не влияет на тонус вен и артерий

78.Механизм действия нитроглицерина:

Повышает содержание в гладкомышечных клетках цГМФ

Снижает содержание в гладкомышечных клетках цГМФ

Повышает содержание в гладкомышечных клетках цАМФ

79.Какое средство применяется для предупреждения приступов стенокардии?

Сустанг

Эфедрин

Празозин

Нитроглицерин

80.Какое средство применяется для снятия лёгких приступов стенокардии?

Нитроглицерин

Валидол

Анаприлин

Верапамил

81.Для какого препарата характерны побочные эффекты: гипотензия, тахикардия, головная боль?

Метопролол

Верапамил

Валидол

Нитроглицерин

82.Сосудорасширяющее средство для лечения острых и хронических расстройств мозгового кровообращения:

Нимодипин

Анаприлин

Циннаризин

83.Какое сосудорасширяющее средство повышает эластичность мембран эритроцитов, способствуя их прохождению через капилляры?

Кавинтон

Пентоксифиллин

Эуфиллин

84.Средство, улучшающее мозговой кровоток и повышающее энергетический потенциал мозга:

Кавинтон

Циннаризин

Ношпа

85.Основной фармакологический эффект сердечных гликозидов:

Увеличивают диурез

Урежают сердечные сокращения

Усиливают сократимость миокарда

Угнетают атриовентрикулярную проводимость

86.Как влияют сердечные гликозиды на содержание ионов кальция в клетках миокарда?

Повышают содержание ионов кальция

Снижают содержание ионов кальция

Не изменяют содержание ионов кальция

87.Сердечные гликозиды применяют:

Для лечения гипертонической болезни

Для лечения сердечной недостаточности

Для лечения стенокардии

88.Сердечный гликозид с быстрым, сильным и непродолжительным действием:

Дигоксин

Дигитоксин
Коргликон
89. Какой сердечный гликозид выделяется преимущественно почками в неизменённом виде?
Дигитоксин
Дигоксин
Строфантин

Задания для промежуточной аттестации с ключами ответов Компетенция ОПК-7

90. Какой сердечный гликозид применяется при хронической сердечной недостаточности?
Строфантин
Дигитоксин

Коргликон

91. Противоаритмическое средство, применяемое при предсердных и желудочковых тахикардиях:
Лидокаин

Анаприлин

Верапамил

92. Какое противоаритмическое средство применяют только при желудочковых тахикардиях?

Метопролол

Лидокаин

Новокаинамид

93. Средство для лечения брадикардий:

Анаприлин

Изадрин

Амиодарон

Дилтиазем

94. Средство, тормозящее свёртывание крови:

Гепарин

Кальция хлорид

Викасол

95. Какой антикоагулянт применяют для консервирования крови?

Гепарин

Натрия цитрат

Синкумар

96. Средство, способствующее свёртыванию крови:

Гепарин

Гирудин

Викасол

97. Какой плазмозаменитель применяют для возмещения дефицита ОЦК при острой кровопотере?

Полиглюкин

Трисамин

Натрия гидрокарбонат

Липофундин

98. Какой плазмозаменитель улучшает реологические свойства крови?

Полиглюкин

Реополиглюкин

Изотонический раствор натрия хлорида

99. Какой плазмозаменитель применяют как дезинтоксикационное средство при ожоговой болезни, сепсисе и т. д.?

Поливидон (гемодез)

Полиглюкин

Аспаркам

Гидролизин

100. С какой целью применяют растворы кристаллоидов (раствор Рингера–Локка, ацесоль, дисоль и т. д.)?

Как дезинтоксикационные средства

Для устранения явлений дегидратации (упорная диарея, неукротимая рвота, ожоговая болезнь и т. д.)

Для парентерального питания

101.Средство для парентерального питания больных:

Изотонический раствор натрия хлорида

Натрия гидрокарбонат

Липофундин

Реополиглюкин

102.Препарат, содержащий аминокислоты для парентерального питания раненых и больных:

Инфузамин

Дисоль

Полиглюкин

103.К отхаркивающим средствам относится:

Кодеин

Бромгексин

Либексин

Эуфиллин

104.Противокашлевым средством является:

Мукалтин

Кодеин

Препараты термопсиса

Натрия гидрокарбонат

105.Средство для повышения артериального давления при коллапсе и шоке:

Пентамин

Норадреналин

Нафтизин

Сальбутамол

106.Средство заместительной терапии при недостаточной секреции желёз желудка:

Гистамин

Аллохол

Натуральный желудочный сок

Альмагель

107.Для лечения язвенной болезни желудка применяют:

Бета-адреноблокаторы.

М-холиноблокаторы.

М-холиномиметики.

108. Избирательный М-холиноблокатор для лечения язвенной болезни желудка:

Атропин.

Пирензепин.

Платифиллин.

109.Н₂-антигистаминное средство:

Ранитидин.

Атропин.

Маалокс.

110.Ранитидин применяют для лечения:

Язвенная болезнь желудка.

Стенокардия.

Сердечная недостаточность.

111.Аллохол, холензим, фламин, оксафенамид относят к группе:

Слабительные средства.

Желчегонные средства.

Отхаркивающие средства.

112.Желчегонные средства применяют для лечения:

Хронический холецистит.

Хронические запоры.

113.Силибор, легалон, эссенциале относят к группе:

Гепатопротективные средства.

Гастропротективные средства.

Желчегонные средства.

Слабительные средства.

114.Гепатопротективные средства применяют для лечения:

Заболевания печени.

Заболевания желчевыводящих путей.

Заболевания мочевыводящих путей.

115.Антацидное средство:

Атропин

Маалокс

Платифиллин

Фестал

3.2. Критерии и шкалы оценивания.

Текущая аттестация по дисциплине

Оценивание обучающегося на занятиях осуществляется в соответствии с локальным актом университета (положением), регламентирующим проведение текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся и организации учебного процесса с применением балльно-рейтинговой системы оценки качества обучения.

При оценивании результатов обучения по дисциплине в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкалы.

На промежуточной аттестации (в зависимости от формы итогового контроля) обучающийся оценивается:

Зачет.

На промежуточной аттестации обучающийся оценивается: на зачете – зачтено; не зачтено.

Результат обучения по дисциплине считается достигнутым при получении обучающимся оценки «зачтено», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично» по каждому из контрольных мероприятий, относящихся к данному результату обучения.

Критерии оценки образовательных результатов обучающихся на зачете по дисциплине

Качество освоения ОПОП - рейтинговые баллы	Оценка зачета (нормативная) в 5-балльной шкале	Уровень достижений компетенций	Критерии оценки образовательных результатов
--	--	--------------------------------	---

90-100	Зачтено	Высокий (продвинутый)	<p>ЗАЧТЕНО заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 90-100.</p> <p>При этом, на занятиях, обучающийся исчерпывающе, последовательно, чётко и логически стройно излагал учебно-программный материал, умел тесно увязывать теорию с практикой, свободно справлялся с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, предусмотренные программой. Причем обучающийся не затруднялся с ответом при видоизменении предложенных ему заданий, правильно обосновывал принятое решение, демонстрировал высокий уровень усвоения основной литературы и хорошо знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной программой дисциплины.</p> <p>Как правило, оценку «отлично» выставляют обучающемуся, усвоившему взаимосвязь основных понятий дисциплины в их значение для приобретаемой профессии, проявившему творческие способности в понимании, изложении и использовании учебно-программного материала.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и (или) рубежной аттестации (контроле).</p>
66-89	Зачтено	Хороший (базовый)	<p>ЗАЧТЕНО заслуживает обучающийся, обнаруживший осознанное (твёрдое) знание учебно-программного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 66-89.</p> <p>На занятиях обучающийся грамотно и по существу излагал учебно-программный материал, не допускал существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применял теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владел необходимыми навыками и приёмами их выполнения, уверенно демонстрировал хороший уровень усвоения основной литературы и достаточное знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной программой дисциплины.</p> <p>Как правило, оценку «хорошо» выставляют обучающемуся, показавшему систематический характер знаний по дисциплине и способным к их самостоятельному пополнению и обновлению в ходе дальнейшей учебной работы и профессиональной деятельности.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и (или) рубежной аттестации (контроле).</p>

50-65	Зачтено	Достаточный (минимальный)	<p>ЗАЧТЕНО заслуживает обучающийся, обнаруживший минимальные (достаточные) знания учебно-программного материала на занятиях и самостоятельной работе. При этом, рейтинговая оценка (средний балл) его текущей аттестации по дисциплине входит в диапазон 50-65.</p> <p>На занятиях обучающийся демонстрирует знания только основного материала в объеме, необходимом для дальнейшей учебы и предстоящей профессиональной работы, слабое усвоение деталей, допускает неточности, в том числе в формулировках, нарушает логическую последовательность в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических заданий и работ, знакомый с основной литературой, слабо (недостаточно) знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой.</p> <p>Как правило, оценку «удовлетворительно» выставляют обучающемуся, допускавшему погрешности в ответах на занятиях и при выполнении заданий, но обладающим необходимыми знаниями для их устранения под руководством преподавателя.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и (или) рубежной аттестации (контроле).</p>
Менее 50	Не зачтено	Недостаточный (ниже минимального)	<p>НЕ ЗАЧТЕНО выставляется обучающемуся, который не знает большей части учебно-программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы на занятиях и самостоятельной работе.</p> <p>Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится обучающемуся продемонстрировавшего отсутствие целостного представления по дисциплине, предмете, его взаимосвязях и иных компонентов.</p> <p>При этом, обучающийся не может продолжить обучение или приступить к профессиональной деятельности по окончании вуза без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.</p> <p>Компетенции, закреплённые за дисциплиной, сформированы на недостаточном уровне или не сформированы.</p> <p>Рейтинговые баллы назначаются обучающемуся с учётом баллов текущей (на занятиях) и (или) рубежной аттестации (контроле).</p>

При оценивании результатов обучения по дисциплине посредством тестирования в ходе промежуточной аттестации используются следующие критерии и шкалы.

Промежуточная аттестация может при необходимости, проводится в форме компьютерного тестирования. Обучающемуся отводится для подготовки ответа на один вопрос открытого и закрытого типа не менее 5 минут.

Итоговая оценка выставляется с использованием следующей шкалы.

Оценка	Правильно решенные тестовые задания (%)
«зачтено»	60-100
«незачтено»	0-59

Экзамен.

Задание состоит из 2 теоретических вопросов.

Время на подготовку: 60 минут.

Оценка *«отлично»* выставляется обучающемуся, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал рекомендуемой литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических заданий.

Оценка *«хорошо»* выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответах на вопросы, правильно применяет теоретические положения при решении практических заданий, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка *«удовлетворительно»* выставляется обучающемуся, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических заданий.

Оценка *«неудовлетворительно»* выставляется обучающемуся, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки в ответах на вопросы, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические задания.