

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«Основы психофармакологии»

Специальность: 37.05.01 Клиническая психология

Кафедра: общей и клинической фармакологии

Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2024

1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Основы психофармакологии» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Основы психофармакологии». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине используются следующие оценочные средства:

№ п/п	Оценочное средство	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в ФОС
1	Задания в тестовой форме	Задания в тестовой форме закрытого типа с одним и несколькими вариантами правильных ответов	Энтеральные пути введения: А. нутривенный; Б. нутриартериальный; В. нутримышечный; Г. нутрь
2	Ситуационные задачи	Описание ситуации на определение фармакологической характеристики лекарственных средств с формулировкой, учитывающей квалификационную характеристику выпускника и его профессиональные функции	Препарат применяется для лечения психозов. Вызывает снижение уровня артериального давления. Определить фармакологическую группу и препарат. Объяснить механизм гипотензивного действия
3	Вопросы к зачету	Вопросы по изучаемым разделам общей и психофармакологии	1. Пути введения и выведения лекарственных средств из организма (лечебное и токсическое значение). 2. Антипсихотические средства (нейролептики).
4	Проект по темам для самостоятельного изучения	Проект по темам для самостоятельного изучения, на которые не выделены аудиторские часы. Работа в команде по разработке и представлению проекта.	Темы для самостоятельного изучения (разработки проектов)

3. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и видов оценочных средств

Код и формулировка компетенции	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
УК-1: способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода,	Текущий/промежуточный	Раздел 1. Основы фармакологии Раздел 2. Лекарственные средства, регулирующие	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи Темы для самостоятельного изучения (разработки проектов) Вопросы к зачету

вырабатывать стратегию действий		функции центральной нервной системы	
ОПК-2: способен применять научно обоснованные методы оценки уровня психического развития, состояния когнитивных функций, эмоциональной сферы, развития личности, социальной адаптации различных категорий населения	Текущий/промежуточный	Раздел 1. Основы фармакологии Раздел 2. Лекарственные средства, регулирующие функции центральной нервной системы	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи Темы для самостоятельного изучения (разработки проектов) Вопросы к зачету
ПК-1: способен и готов к применению теоретических основ и принципов патопсихологического и нейропсихологического синдромных анализов нарушений психической деятельности и личности при различных психических, неврологических, психосоматических заболеваниях и аддикциях	Текущий/промежуточный	Раздел 1. Основы фармакологии Раздел 2. Лекарственные средства, регулирующие функции центральной нервной системы	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи Темы для самостоятельного изучения (разработки проектов) Вопросы к зачету

4. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль по дисциплине осуществляется при проведении семинаров в форме решения тестовых заданий и ситуационных задач

4.1. Задания текущего контроля для оценки компетенций

4.1.1. Задания для оценки компетенции УК-1:

Ситуационные задачи:

1. Препарат относится к группе местноанестезирующих средств. Обладает достаточно выраженной анестезирующей активностью. В больших дозах нарушает нервно-мышечную передачу. Влияние на сердечно-сосудистую систему проявляется гипотензивным и кратковременным противоаритмическим действием. Применяется для инфильтрационной и проводниковой анестезии. Повторное введение препарата может привести к появлению на теле красных пятен, обильного потоотделения, тахикардии, отека слизистых, бронхоспазма. Определить препарат. Объяснить причину возможных осложнений.

2. Вещества часто применяются в сельском хозяйстве и в быту. При отравлении ими наблюдается головокружение, головная боль, тошнота, снижение остроты зрения, миоз, обильное потоотделение, усиление секреции слюнных желез, рвота, спастические боли в животе, непроизвольная дефекация, частое мочеотделение, брадикардия. Определить вещества. Объяснить механизм их действия. Указать методы детоксикации.

3. Отравление этим веществом отмечается при употреблении в пищу ягод. При отравлении наблюдается сухость в полости рта и носоглотке, сильная жажда, тахикардия, мидриаз, паралич аккомодации, головная боль, головокружение, двигательное и речевое

возбуждение, зрительные и слуховые галлюцинации. Определить вещество. Объяснить механизм развития указанных симптомов. Указать методы детоксикации.

4. Для лечения нарушения сна пациенту назначен темазепам. По словам пациента, препарат оказался некачественным, так как в первый несколько дней приема он был эффективен, а затем, больной перестал ощущать его эффект и самостоятельно прекратил прием, после чего его самочувствие ухудшилось, он стал испытывать эмоциональный дискомфорт, тревогу, нарушения сна усилились. Почему назначенный препарат перестал быть эффективным при длительном приеме, какое явление развилось у больного? Охарактеризуйте данное явление, приведите примеры, при применении каких групп лекарственных средств это явление может наблюдаться. Почему больной стал испытывать эмоциональный дискомфорт при отмене препарата. Какой эффект развился в данном случае, для каких групп лекарственных средств он характерен? Перечислите и охарактеризуйте явления, которые могут наблюдаться при повторном применении лекарственных средств.

5. Препарат относится к антагонистам опиоидных рецепторов. Применяется при передозировке и отравлениях наркотическими анальгетиками, а так же в составе терапии алкоголизма и наркомании. Назовите препарат, соответствующий указанным свойствам. Прокомментируйте и аргументируйте ответ. Укажите особенности фармакодинамики и фармакокинетики. Назовите побочные эффекты.

Тестовые задания:

1. ОСНОВНОЙ СПОСОБ ВСАСЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ В КИШЕЧНИКЕ

- А. пассивная диффузия
- Б. активный транспорт
- В. фильтрация
- Г. пиноцитоз
- Д. облегченная диффузия

2. ЭНТЕРАЛЬНЫЕ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ

- А. внутрь
- Б. под кожу
- В. в мышцу
- Г. внутривенный
- Д. ингаляционный
- Е. ректальный

3. ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЕ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ

- А. внутрь
- Б. сублингвальный
- В. под кожу
- Г. внутримышечный
- Д. внутривенный
- Е. ректальный

4. ПРОЦЕССЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ФАРМАКОКИНЕТИКЕ

- А. всасывание
- Б. распределение
- В. взаимодействие со специфическими рецепторами
- Г. фармакологические эффекты
- Д. выведение из организма

5. ПРОЦЕССЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ФАРМАКОДИНАМИКЕ

- А. распределение веществ в организме
- Б. виды действия
- В. биотрансформация
- Г. фармакологические эффекты
- Д. локализация действия

6. НАКОПЛЕНИЕ ВЕЩЕСТВА ПРИ ПОВТОРНЫХ ВВЕДЕНИЯХ

- А. лекарственная зависимость
- Б. потенцирование
- В. тахифилаксия
- Г. идиосинкразия
- Д. кумуляция

7. СНИЖЕНИЕ ЭФФЕКТА ПРИ ПОВТОРНЫХ ВВЕДЕНИЯХ

- А. лекарственная зависимость
- Б. идиосинкразия
- В. привыкание
- Г. потенцирование
- Д. тахифилаксия

8. БИОТРАНСФОРМАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОБЫЧНО ПРИВОДИТ К ОБРАЗОВАНИЮ МЕТАБОЛИТОВ И КОНЬЮГАТОВ, КОТОРЫЕ

- А. хуже реабсорбируются в почечных канальцах
- Б. лучше реабсорбируются в почечных канальцах
- В. хуже всасываются из кишечника
- Г. лучше всасываются из кишечника
- Д. быстрее выделяются из организма
- Е. медленнее выделяются из организма

9. ТАХИФИЛАКСИЯ

- А. быстрое привыкание
- Б. необычная реакция на введение вещества
- В. накопление вещества в организме
- Г. повышение чувствительности к веществу при повторных введениях
- Д. снижение эффекта лекарственного вещества после его введения с небольшим интервалом

10. ЯВЛЕНИЯ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ПРИЕМЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ

- А. суммирование эффектов
- Б. антагонизм
- В. потенцирование
- Г. сенсibilизация
- Д. привыкание
- Е. синергизм
- Ж. агонизм
- З. идиосинкразия

11. АФФИНИТЕТ - ЭТО

- А. способность вещества связываться со специфическими рецепторами
- Б. доза вещества, вызывающая специфический эффект
- В. способность вещества вызывать эффект при взаимодействии с рецепторами
- Г. повышение чувствительности к веществу при повторных введениях
- Д. психосоматические нарушения после прекращения приема лекарственного вещества

12. СИНДРОМ АБСТИНЕНЦИИ

- А. улучшение самочувствия после прекращения приема лекарственного вещества
- Б. психосоматические нарушения после прекращения приема лекарственного вещества
- В. возникает после прекращения приема вещества, вызывающего физическую зависимость
- Г. возникает после прекращения приема вещества, вызывающего психическую зависимость

13. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЕЩЕСТВА, ВОЗБУЖДАЮЩИЕ ОДНИ РЕЦЕПТОРЫ И БЛОКИРУЮЩИЕ ДРУГИЕ

- А. агонисты-антагонисты
- Б. частичные агонисты
- В. антагонисты
- Г. полные агонисты

14. НЕПРЕОДОЛИМОЕ СТРЕМЛЕНИЕ К ПОВТОРНЫМ ПРИЕМАМ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А. кумуляции
- Б. тахифилаксии
- В. лекарственной зависимости
- Г. привыкания

15. НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ЭМБРИОН, НЕ СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ РАЗВИТИЕМ ВРОЖДЕННЫХ УРОДСТВ

- А. мутагенное
- Б. тератогенное
- В. эмбриотоксическое
- Г. фетотоксическое

Ответы на тестовые задания:

№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа
1	А	6	Д	11	А
2	АЕ	7	В	12	БВ
3	ВГД	8	АВД	13	А
4	АБД	9	АД	14	В
5	БГД	10	АБВЕЖ	15	В

4.1.2. Задания для оценки компетенции ОПК-2:

Ситуационные задачи

1. Синтетический препарат из группы наркотических анальгетиков, оказывает

сильное, но кратковременное действие. Применяется для нейролептанальгезии. Определить препарат, дать понятие нейролептанальгезии.

2. Средство из группы наркотических анальгетиков, производное фенантрена, алкалоид опия. Обладает выраженным обезболивающим действием. Вызывает нарушение дыхания, лекарственную зависимость. Определить препарат.

3. Больному П., 36 лет, с жалобами на возбудимость, раздражительность, бессоницу и чувство страха было назначено лекарственное средство, после приема которого, его состояние скоро улучшилось. Какое лекарственное средство вероятно принимал больной? Каков механизм его действия, возможные побочные эффекты? Взаимодействие с другими препаратами?

4. Больная К., 23 года, обратилась с жалобами на постоянное чувство тревоги в течение последнего месяца, раздражительность, вспыльчивость, плохой сон. Принимала настойку пиона, эффекта не отмечала. Механизм действия лекарственного средства, возможные побочные эффекты? Взаимодействие с другими препаратами? Какую альтернативу можно предложить в данной ситуации?

5. Больному А., 27 лет, с жалобами на быструю утомляемость, снижением работоспособности и ухудшение памяти был назначен ноотропил. Опишите механизм действия. С какими лекарственными средствами можно его назначить? Какие побочные действия можно ожидать? Какие альтернативы можно рекомендовать?

6. Вещество синтетического происхождения, является производным фенилпиперидина. Анальгетическая активность высокая, является одним из компонентов при проведении нейролептанальгезии. Назовите препарат, соответствующий указанным свойствам. Прокомментируйте и аргументируйте ответ. Укажите особенности фармакодинамики и фармакокинетики. Назовите побочные эффекты.

Тестовые задания:

1. МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА УМЕНЬШЕНИЕ ВСАСЫВАНИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ИЗ ЖКТ

- А. промывание желудка
- Б. промывание кишечника
- В. введение внутрь адсорбирующих средств
- Г. проведение форсированного диуреза
- Д. проведение перитонеального диализа

2. ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ПОВЫШАЕТ ВЫВЕДЕНИЕ

- А. веществ, связанных с белками крови
- Б. веществ, не связанных с белками крови
- В. веществ, не связанных с липидами крови
- Г. веществ, связанных с липидами крови

3. МЕРОПРИЯТИЯ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ УДАЛЕНИЮ ИЗ ОРГАНИЗМА ВСОСАННОГО В КРОВЬ ТОКСИЧНОГО ВЕЩЕСТВА

- А. форсированный диурез
- Б. гемодиализ
- В. перитонеальный диализ
- Г. гемосорбция
- Д. промывание кишечника
- Е. плазмаферез

4. МЕРЫ, НАПРАВЛЕННЫЕ НА УМЕНЬШЕНИЕ ВСАСЫВАНИЯ ТОКСИЧНОГО ВЕЩЕСТВА ПРИ ЕГО ПОДКОЖНОМ ВВЕДЕНИИ

- А. инъекция раствора адреналина вокруг места введения вещества
- Б. гемодиализ
- В. гемосорбция
- Г. охлаждение области введения вещества
- Д. наложение жгута, затрудняющего отток крови из места введения вещества

5. ВЕЩЕСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОС

- А. пилокарпин
- Б. атропин
- В. прозерин
- Г. изонитрозин
- Д. дипироксим

6. НАЛОКСОН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ

- А. морфином
- Б. фентанилом
- В. промедолом
- Г. натрия оксибутиратом
- Д. кетамином
- Е. амитриптилином

7. МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ОПИОДНЫМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ

- А. введение флумазенила
- Б. введение налоксона
- В. промывание желудка
- Г. назначение внутрь адсорбирующих средств
- Д. назначение внутрь солевых слабительных
- Е. согревание пациента
- Ж. искусственная вентиляция лёгких

8. МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ БАРБИТУРАТАМИ

- А. промывание желудка
- Б. назначение внутрь активированного угля и солевых слабительных
- В. искусственное дыхание
- Г. введение флумазенила
- Д. форсированный диурез
- Е. гемосорбция

9. НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ

- А. парацетамол
- Б. пентазоцин
- В. промедол
- Г. фенацетин
- Д. фентанил

10. МОРФИН

- А. антагонист наркотических анальгетиков
- Б. наркотический анальгетик
- В. ненаркотический анальгетик

- Г. алкалоид опия
- Д. синтетический препарат

11. МЕРЫ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ОПИОИДНЫМИ
 АНАЛЬГЕТИКАМИ

- А. ввести налоксон
- Б. промыть желудок
- В. ввести адсорбирующие средства
- Г. ввести солевые слабительные
- Д. назначить антидепрессант

12. ПРОМЕДОЛ

- А. антагонист наркотических анальгетиков
- Б. ненаркотический анальгетик
- В. наркотический анальгетик
- Г. алкалоид опия
- Д. синтетический препарат

13. АНТАГОНИСТЫ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ

- А. аминазин
- Б. сибазон
- В. налоксон
- Г. нитразепам
- Д. налорфин

14. ФЕНТАНИЛ УГНЕТАЕТ

- А. дыхательный центр
- Б. кашлевой центр
- В. центры блуждающих нервов
- Г. центры глазодвигательных нервов
- Д. сосудодвигательный центр

15. МОРФИН СТИМУЛИРУЕТ

- А. дыхательный центр
- Б. кашлевой центр
- В. центры блуждающих нервов
- Г. центры глазодвигательных нервов
- Д. сосудодвигательный центр

16. ЭФФЕКТЫ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ

- А. угнетение центра дыхания
- Б. миоз
- В. угнетение кашлевого центра
- Г. возбуждение центров блуждающих нервов
- Д. снижение моторики желудочно-кишечного тракта

17. МОРФИН ВЫЗЫВАЕТ

- А. противовоспалительный эффект
- Б. антипсихотический эффект
- В. анальгетический эффект
- Г. противокашлевый эффект

Д. эйфорию

18. ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ МОРФИНА ОБУСЛОВЛЕНО

- А. возбуждением опиоидных рецепторов ЦНС
- Б. угнетением опиоидных рецепторов ЦНС
- В. уменьшением вегетативной реакции организма на боль
- Г. подавлением отрицательных эмоций на боль
- Д. угнетением антиноцицептивной системы

19. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НАЛОКСОНА

- А. стимулирует опиоидные рецепторы
- Б. блокирует опиоидные рецепторы
- В. ингибирует липоксигеназу
- Г. ингибирует циклооксигеназу
- Д. ингибирует ацетилхолинэстеразу

20. ПРОМЕДОЛ ПРИМЕНЯЮТ

- А. для премедикации перед наркозом
- Б. как жаропонижающее средство
- В. как кровоостанавливающее средство
- Г. при болях, связанных с воспалительными процессами (миалгиях, невралгиях)
- Д. при сильных болях (при травмах, инфаркте миокарда, онкологических заболеваниях)

21. ДЛЯ НЕЙРОЛЕПТАНАЛЬГЕЗИИ ФЕНТАНИЛ ПРИМЕНЯЮТ В КОМБИНАЦИИ С

- А. морфином
- Б. налорфином
- В. дропериолом
- Г. анальгином
- Д. парацетамолом

22. КОДЕИН ИСПОЛЬЗУЮТ

- А. для стимуляции дыхания
- Б. для расширения бронхов
- В. при обстипации кишечника
- Г. при отеке легких
- Д. для подавления кашля

23. ЛЕКАРСТВЕННУЮ ЗАВИСИМОСТЬ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- А. снотворные средства
- Б. наркотические анальгетики
- В. ненаркотические анальгетики
- Г. анксиолитики (транквилизаторы)
- Д. психостимуляторы

24. ПОБОЧНЫЕ И ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ КОДЕИНА

- А. угнетение дыхания
- Б. бессонница
- В. привыкание
- Г. лекарственная зависимость

Д. возбуждение дыхательного центра

25. НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ

- А. угнетают все виды чувствительности
- Б. угнетают болевую чувствительность
- В. обладают противовоспалительными свойствами
- Г. угнетают дыхательный центр
- Д. вызывают физическую лекарственную зависимость

26. СРЕДСТВО, ОБЛАДАЮЩЕЕ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЙ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ

- А. морфин
- Б. промедол
- В. фентанил
- Г. омнопон
- Д. пентазоцин

27. БУПРЕНОРФИН ПО СРАВНЕНИЮ С МОРФИНОМ

- А. оказывает более сильное анальгетическое действие
- Б. действует значительно слабее
- В. обладает большей наркогенностью
- Г. не угнетает дыхательный и кашлевой центры
- Д. может применяться сублингвально

28. АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИОИДАМИ

- А. пепсин
- Б. налоксон
- В. левамизол
- Г. адреналин

29. ЛЕКАРСТВЕННУЮ ЗАВИСИМОСТЬ ВЫЗЫВАЮТ

- А. нестероидные противовоспалительные средства
- Б. опиоидные анальгетики
- В. М-холиномиметики
- Г. сердечные гликозиды

30. НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ ПРИМЕНЯЮТ

- А. в качестве противовоспалительных средств
- Б. при сильных болях (при травмах, инфаркте миокарда, онкологических заболеваниях)
- В. в качестве десенсибилизирующих средств
- Г. при зубных болях

31. СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ НАРУШЕНИИ ПРОЦЕССА ЗАСЫПАНИЯ

- А. Фенитоин
- Б. этаминал-натрий
- В. Циклодол
- Г. феназепам

Д. карбамазепин

32. ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СНОТВОРНЫМИ ПРИМЕНЯЮТ

- А. Прокаин
- Б. Гуанетидин
- В. бемеGRID
- Г. кофеин
- Д. пиридостигмин

33. «НЕБЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫЙ» АГОНИСТ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ РЕ-
ЦЕПТОРОВ

- А. золпидем
- Б. флумазенил
- В. диазепам
- Г. этаминал-натрий
- Д. нитразепам

34. СНОТВОРНЫЕ СРЕДСТВА НАРКОТИЧЕСКОГО ТИПА ДЕЙСТВИЯ

- А. хлоралгидрат
- Б. этаминал-натрий
- В. нитразепам
- Г. золпидем
- Д. диазепам

35. ЗОЛПИДЕМ

- А. антагонист бензодиазепиновых рецепторов
- Б. ослабляет ГАМК-ергические процессы в ЦНС
- В. стимулирует ГАМК-ергические процессы в ЦНС
- Г. применяется в качестве снотворного средства

36. ЭТАМИНАЛ-НАТРИЙ

- А. производное бензодиаземина
- Б. нарушает структуру сна
- В. вызывает феномен «отдачи» при внезапной отмене
- Г. вызывает индукцию микросомальных ферментов печени
- Д. может вызвать лекарственную зависимость

37. НИТРАЗЕПАМ

- А. обладает анксиолитическим действием
- Б. вызывает снотворный эффект
- В. расслабляет скелетные мышцы, блокируя нервно-мышечную передачу
- Г. миорелаксант центрального действия
- Д. обладает противосудорожным свойством
- Е. может вызывать лекарственную зависимость
- Ж. взаимодействует с бензодиазепиновыми рецепторами

38. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ БАРБИТУРАТОВ

- А. судороги

- Б. нарушение структуры сна
- В. последствие
- Г. лекарственная зависимость
- Д. диспепсические расстройства

39. ФЛУМАЗЕНИЛ

- А. снотворное средство
- Б. антидепрессант
- В. производное бензодиазепаина
- Г. агонист бензодиазепиновых рецепторов
- Д. антагонист бензодиазепиновых рецепторов

40. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА СТРУКТУРУ СНА ОКАЗЫВАЕТ

- А. нитразепам
- Б. этаминал-натрий
- В. феназепам
- Г. золпидем
- Д. диазепам

41. СНОТВОРНЫЕ СРЕДСТВА

- А. фенobarбитал
- Б. нитразепам
- В. Карбамазепин
- Г. натрия бромид
- Д. настойка валерианы

42. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ БАРБИТУРАТОВ ОБУСЛОВЛЕН

- А. усилением тормозного эффекта ГАМК
- Б. увеличением синтеза ГАМК
- В. увеличением синтеза ацетилхолина
- Г. блокадой ГАМК-рецепторов
- Д. уменьшением синтеза ГАМК

43. СНОТВОРНЫЕ СРЕДСТВА ИЗ ГРУППЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ

- А. золпидем
- Б. феназепам
- В. диазепам
- Г. этаминал-натрий
- Д. нитразепам

44. СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ ПРИ РЕЗОРБТИВНОМ ДЕЙСТВИИ

- А. угнетает центральную нервную систему
- Б. оказывает мочегонное действие
- В. возбуждает кору головного мозга
- Г. инактивирует ферменты печени
- Д. уменьшает желудочную секрецию

45. МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ СПИРТОМ ЭТИЛОВЫМ

- А. введение стимуляторов ЦНС
- Б. промывание желудка
- В. применение кардиостимулирующих средств

- Г. применение миорелаксантов
- Д. введение наркотических средств
- Е. применение гипотензивных средств

46. ВЛИЯНИЕ СПИРТА ЭТИЛОВОГО НА ТЕПЛОРЕГУЛЯЦИЮ

- А. повышение теплоотдачи
- Б. снижение теплоотдачи
- В. снижение температуры тела
- Г. повышение температуры тела

47. СРЕДСТВО, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АЛКОГОЛИЗМА

- А. анаприлин
- Б. амфетамин
- В. тетурам
- Г. тиопентал-натрий
- Д. дисульфирам

48. ЭФФЕКТЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ПРИМЕНЕНИИ СПИРТА ЭТИЛОВОГО И ТЕТУРАМА

- А. сухость кожи
- Б. рвота
- В. боли в области сердца
- Г. повышение артериального давления
- Д. снижение артериального давления
- Е. эйфория
- Ж. паника и чувство страха

49. ОСТРОЕ ОТРАВЛЕНИЕ СПИРТОМ ЭТИЛОВЫМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А. глубоким угнетением функций ЦНС
- Б. частичной или полной потерей сознания
- В. расслаблением мышц
- Г. угнетением рефлексов
- Д. угнетением дыхания и деятельности сердца
- Е. повышением артериального давления

50. СПИРТ ЭТИЛОВЫЙ

- А. расширяет сосуды кожи
- Б. вызывает повышение температуры тела
- В. на морозе способствует согреванию
- Г. на холоде может способствовать переохлаждению
- Д. усиливает работу сердца

Ответы на тестовые задания:

№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа
1	АБВ	11	АБВГ	21	В	31	БГ	41	АБ

2	БВ	12	ВД	22	Д	32	ВГ	42	А
3	АБВГЕ	13	ВД	23	АБГД	33	А	43	БВД
4	АГД	14	АБ	24	АВГ	34	АБ	44	АБ
5	БГД	15	ВГ	25	БГД	35	ВГ	45	АБВ
6	АБВ	16	АБВГ Д	26	В	36	БВГД	46	АВ
7	БВГДЕ Ж	17	ВГД	27	АД	37	АБГДЕ Ж	47	В
8	АБВДЕ	18	АВГ	28	Б	38	АБВГ	48	БВДЖ
9	БВД	19	Б	29	Б	39	ВД	49	АБВГД Е
10	БГ	20	А	30	Б	40	Б	50	АГ

4.1.3. Задания для оценки компетенции ПК-1:

Ситуационные задачи

1. Препараты применяются для устранения повышенной раздражительности. При длительном применении могут вызвать кашель, насморк, конъюнктивит, сыпь, а также вялость и снижение памяти. Определить фармакологическую группу и препараты. Объяснить механизм развития указанных побочных эффектов.

2. Психоседативное средство снимает чувство страха, тревоги, напряженности, понижает двигательную активность, не устраняет бред и галлюцинации. Обладает выраженным противосудорожным действием. Определить препарат, указать показания к применению.

3. Препарат применяется для лечения психозов. Вызывает снижение уровня артериального давления. Определить фармакологическую группу и препарат. Объяснить механизм гипотензивного действия.

4. Сформируйте ассортиментный портфель средств лечения тревожно-депрессивных состояний. Обоснуйте перечень включенных в список ЛС. Дайте классификацию ЛС этой группы. Назовите их основные фармакотерапевтические свойства. Выделите препараты первого ряда и препараты резерва. Назовите основные взаимодействия и побочные эффекты.

5. Сформируйте ассортиментный портфель средств профилактики и лечения когнитивного дефицита. Обоснуйте перечень включенных в список ЛС. Дайте классификацию ЛС этой группы. Назовите их основные фармакотерапевтические свойства. Выделите ЛС с доказанной эффективностью. Сформулируйте основные принципы приема препаратов для профилактики и лечения когнитивного дефицита. Назовите основные побочные эффекты и взаимодействия.

6. У Больной К., 35 лет, с жалобами на снижение настроения в течении последних 3 недель, слабость, сонливость, отсутствие интереса к жизни был назначен амитриптилин курсом на 1 месяц. Правильно ли врач рекомендовал лечение? Механизм действия препарата, побочные эффекты, противопоказания? Назовите альтернативы данному препарату.

Тестовые задания:

1. СЕДАТИВНЫЕ СРЕДСТВА

- А. натрия бромид
- Б. калия хлорид
- В. калия бромид
- Г. препараты валерианы
- Д. препараты красавки (белладонны)

2. ЭФФЕКТ ПРЕПАРАТОВ ВАЛЕРИАНЫ И ПУСТЫРНИКА
 - А. седативный
 - Б. антипсихотический
 - В. психостимулирующий
 - Г. ноотропный
 - Д. анксиолитический
3. СЕДАТИВНЫЕ СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТ ПРИ
 - А. повышенной раздражительности
 - Б. психозах
 - В. паркинсонизме
 - Г. неврозах
 - Д. депрессиях
4. АНКСИОЛИТИКИ (ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ)
 - А. галоперидол
 - Б. сибазон
 - В. феназепам
 - Г. трифтазин
 - Д. хлорзепид
5. АНКСИОЛИТИКИ (ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ) - ПРОИЗВОДНЫЕ БЕНЗОДИАЗЕПИНА
 - А. устраняют чувство страха, тревоги, эмоциональное напряжение
 - Б. обладают психостимулирующими свойствами
 - В. оказывают противосудорожное действие
 - Г. вызывают лекарственную зависимость
 - Д. вызывают экстрапирамидные расстройства
6. ЭФФЕКТЫ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПРОИЗВОДНЫХ БЕНЗОДИАЗЕПИНА
 - А. анксиолитический
 - Б. противосудорожный
 - В. снотворный
 - Г. антипсихотический
 - Д. снижение тонуса скелетных мышц
7. ЭФФЕКТЫ СИБАЗОНА СВЯЗЫВАЮТ С ЕГО ДЕЙСТВИЕМ НА
 - А. дофаминовые рецепторы
 - Б. адренорецепторы
 - В. ГАМК-бензодиазепиновый рецепторный комплекс
 - Г. опиоидные рецепторы
 - Д. серотониновые рецепторы
8. АНКСИОЛИТИКИ (ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ) ИЗ ГРУППЫ ПРОИЗВОДНЫХ БЕНЗОДИАЗЕПИНА ПРИМЕНЯЮТ
 - А. при неврозах
 - Б. в качестве жаропонижающих средств
 - В. при бессоннице
 - Г. для премедикации перед хирургическими операциями
 - Д. в качестве обезболивающих средств

9. АНТИПСИХОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА (НЕЙРОЛЕПТИКИ)
- А. амитриптилин
 - Б. аминазин
 - В. галоперидол
 - Г. сибазон
 - Д. трифтазин
10. ГАЛОПЕРИДОЛ
- А. психостимулирующее средство
 - Б. антидепрессант
 - В. ноотропное средство
 - Г. седативное средство
 - Д. анксиолитик (транквилизатор)
 - Е. антипсихотическое средство (нейролептик)
11. АМИНАЗИН
- А. психостимулирующее средство
 - Б. антидепрессант
 - В. ноотропное средство
 - Г. седативное средство
 - Д. анксиолитик (транквилизатор)
 - Е. антипсихотическое средство (нейролептик)
12. ДРОПЕРИДОЛ
- А. антипсихотическое средство (нейролептик)
 - Б. действует кратковременнее галоперидола
 - В. вызывает рвоту
 - Г. используется для нейролептанальгезии
 - Д. действует продолжительнее галоперидола
13. ЭФФЕКТЫ «ТИПИЧНЫХ» АНТИПСИХОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ (НЕЙРОЛЕПТИКОВ)
- А. устранение бреда и галлюцинаций
 - Б. седативный
 - В. психостимулирующий
 - Г. противорвотный
 - Д. экстрапирамидные расстройства
14. ЭФФЕКТЫ АМИНАЗИНА
- А. антидепрессивный
 - Б. седативный
 - В. психостимулирующий
 - Г. антипсихотический
 - Д. потенцирование действия наркотических анальгетиков, средств для наркоза, снотворных
15. ЭФФЕКТЫ ГАЛОПЕРИДОЛА
- А. седативный
 - Б. психостимулирующий
 - В. антипсихотический
 - Г. антидепрессивный

- Д. противорвотный
16. АНТИПСИХОТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ АМИНАЗИНА СВЯЗЫВАЮТ С(СО)
- А. стимуляцией адренергических процессов в ЦНС
 - Б. угнетением холинергических процессов в ЦНС
 - В. стимуляцией дофаминергических процессов в ЦНС
 - Г. угнетением дофаминергических процессов в ЦНС
 - Д. угнетением серотонинергических процессов в ЦНС
17. АМИНАЗИН ПРИМЕНЯЮТ
- А. для повышения артериального давления
 - Б. для повышения умственной и физической работоспособности
 - В. при психозах
 - Г. в качестве противорвотного средства
 - Д. для лечения депрессий
18. АНТИПСИХОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА (НЕЙРОЛЕПТИКИ) ПРИМЕНЯЮТ
- А. при психозах
 - Б. при рвоте центрального происхождения
 - В. для потенцирования действия средств для наркоза, снотворных, наркотических анальгетиков
 - Г. при нарколепсии (патологической сонливости)
 - Д. для лечения паркинсонизма
19. АНТИПСИХОТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ОБЪЯСНЯЕТСЯ
- А. стимуляцией адренергических процессов в ЦНС
 - Б. угнетением адренергических процессов в ЦНС
 - В. стимуляцией дофаминергических процессов в ЦНС
 - Г. угнетением дофаминергических процессов в ЦНС
20. ПРОТИВОРВОТНЫЙ ЭФФЕКТ СВЯЗАН С БЛОКАДОЙ ДОФАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ
- А. пусковой зоны рвотного центра
 - Б. мезолимбической системы
 - В. гипоталамуса
 - Г. базальных ядер
21. ФЕНТАНИЛ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ НЕЙРОЛЕПТАНАЛЬГЕЗИИ В КОМБИНАЦИИ С
- А. аминазином
 - Б. фторфеназином
 - В. дропериДОЛОМ
 - Г. клозапиНОМ
22. АНКСИОЛИТИК – АГОНИСТ СЕРОТОНИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ
- А. буспирон
 - Б. диазепам
 - В. феназепам
 - Г. мезапам

23. ЭФФЕКТЫ ДИАЗЕПАМА СВЯЗАНЫ С ЕГО ДЕЙСТВИЕМ НА

- А. дофаминовые рецепторы
- Б. адренорецепторы
- В. бензодиазепиновые рецепторы
- Г. опиоидные рецепторы

24. ПСИХОСТИМУЛЯТОРЫ

- А. кофеин
- Б. меридил
- В. бемегрид
- Г. сиднокарб
- Д. сибазон

25. НООТРОПНЫЕ СРЕДСТВА

- А. аминазин
- Б. амитриптилин
- В. аминалон
- Г. пирацетам
- Д. сибазон

26. АНАЛЕПТИКИ

- А. кофеин
- Б. кордиамин
- В. трифтазин
- Г. бемегрид
- Д. промедол

27. НООТРОПНЫЕ СРЕДСТВА

- А. влияют на энергетические процессы в нейронах головного мозга
- Б. стимулируют дофаминовые рецепторы головного мозга
- В. стимулируют адренорецепторы головного мозга
- Г. угнетают дофаминовые рецепторы головного мозга
- Д. угнетают адренорецепторы головного мозга

28. ПРЕПАРАТЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ СТИМУЛЯЦИИ
УМСТВЕННОЙ И ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ

- А. галоперидол
- Б. сиднокарб
- В. кофеин
- Г. аминазин
- Д. кордиамин

29. АНАЛЕПТИКИ

- А. оказывают антипсихотическое действие
- Б. вызывают снотворный эффект
- В. стимулируют дыхательный и сосудодвигательный центры
- Г. угнетают дыхание
- Д. являются антагонистами веществ наркотического типа

30. ПСИХОСТИМУЛЯТОРЫ ВЫЗЫВАЮТ

- А. антипсихотический эффект
- Б. анксиолитический эффект
- В. повышение умственной и физической работоспособности
- Г. уменьшение двигательной активности
- Д. лекарственную зависимость

31. КОФЕИН

- А. оказывает психостимулирующее действие
- Б. оказывает анксиолитическое действие
- В. повышает умственную и физическую работоспособность
- Г. стимулирует дыхательный и сосудодвигательный центры
- Д. угнетает дыхательный и сосудодвигательный центры

32. ТРИЦИКЛИЧЕСКИЕ АНТИДЕПРЕССАНТЫ УВЕЛИЧИВАЮТ СОДЕРЖАНИЕ МОНОАМИНОВ В СИНАПСАХ ЦНС, ПОТОМУ ЧТО

- А. ускоряют их синтез
- Б. замедляют их инактивацию
- В. увеличивают их высвобождение из нервных окончаний
- Г. угнетают их обратный нейрональный захват
- Д. нарушают их хранение в везикулах

33. ФЛУОКСЕТИН

- А. преимущественно угнетает нейрональный захват норадреналина
- Б. обладает выраженным седативным действием
- В. не влияет на адренорецепторы
- Г. обладает выраженным м-холиноблокирующим действием
- Д. преимущественно угнетает нейрональный захват серотонина

34. НООТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- А. эффективны при нарушении памяти
- Б. применяются для ликвидации последствий инсульта
- В. стимулируют умственную деятельность
- Г. обладают анальгетическим эффектом
- Д. не проходят через гематоэнцефалический барьер

35. ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ АНАЛЕПТИКОВ

- А. отравление алкоголем
- Б. бронхиальная астма
- В. передозировка барбитуратов
- Г. асфиксия новорожденных
- Д. премедикация перед оперативным вмешательством

36. АНТИДЕПРЕССАНТЫ

- А. имизин
- Б. Диазепам
- В. флуоксетин
- Г. амитриптилин
- Д. кордиамин

37. ЭФФЕКТЫ КОФЕИНА

- А. кардиотонический

- Б. Иммунодепрессивный
- В. психостимулирующий
- Г. аналептический
- Д. нейролептический

38. АМИТРИПТИЛИН

- А. относится к антидепрессантам
- Б. обладает седативным действием
- В. блокирует МАО
- Г. стимулирует ЦНС

39. АНТАГОНИСТ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ

- А. диазепам
- Б. феназепам
- В. флумазенил
- Г. буспирон

Ответы на тестовые задания:

№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа	№ тестового задания	№ эталона ответа
1	АВГ	11	Е	21	В	31	АВГ
2	А	12	АБГ	22	А	32	Г
3	АГ	13	АБГД	23	В	33	ВД
4	БВД	14	БГД	24	АБГ	34	АБВ
5	АВГ	15	АВД	25	ВГ	35	АВГ
6	АБВД	16	Г	26	АБГ	36	АВГ
7	В	17	ВГ	27	А	37	АВГ
8	АВГ	18	АБВ	28	БВ	38	АБ
9	БВД	19	Г	29	ВД	39	В
10	Е	20	А	30	ВД		

5. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по данной дисциплине проводится в виде зачета.

Итоговый контроль по дисциплине осуществляется в форме собеседования по вопросам по изучаемым разделам общей и психофармакологии и защиты проектов.

5.1. Перечень контрольных заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений и опыта деятельности

5.1.1. Вопросы к зачету по дисциплине

№ п/п	Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1.	Определение фармакологии, ее положение среди других медицинских и биологических наук.	УК-1
2.	Пути введения и выведения лекарственных средств из организма (лечебное и токсическое значение).	УК-1
3.	Характер действия лекарственных средств.	УК-1
4.	Виды действия лекарственных средств.	УК-1
5.	Эффекты действия лекарственных средств при повторном введении их в организм.	УК-1

6.	Эффекты комбинированного действия лекарственных средств (виды синергизма и антагонизма).	УК-1
7.	Виды побочного действия лекарственных средств.	УК-1
8.	Общие принципы лечения острых отравлений лекарственными средствами.	ОПК-2
9.	Спирт этиловый.	ОПК-2
10.	Снотворные средства.	ОПК-2
11.	Наркотические анальгетики.	ОПК-2
12.	Лекарственная зависимость (физическая и психическая). Медицинские и социальные аспекты борьбы с наркоманиями.	ОПК-2
13.	Противоэпилептические средства.	ОПК-2
14.	Противопаркинсонические средства.	ОПК-2
15.	Антипсихотические средства (нейролептики).	ПК-1
16.	Анксиолитики (транквилизаторы).	ПК-1
17.	Седативные средства.	ПК-1
18.	Психостимулирующие средства.	ПК-1
19.	Антидепрессанты.	ПК-1
20.	Аналептики.	ПК-1
21.	Ноотропные средства.	ПК-1

5.1.2. Темы проектов:

№ п/п	Вопрос	Код компетенции (согласно РПД)
1.	Особенности фармакокинетики и режима дозирования лекарственных средств.	УК-1
2.	Значение индивидуальных особенностей организма и его состояния для проявления действия ЛС.	ОПК-2
3.	Основы моделирования фармакологических процессов.	ОПК-2
4.	Средства, вызывающие лекарственную зависимость.	ПК-1
5.	Аналептики.	ПК-1

6. Критерии оценивания результатов обучения по дисциплине

Оценивание результатов обучения по дисциплине формируется из оценки за устный ответ на вопрос (достаточный критерий – оценка «зачтено») и оценки за проект (достаточный критерий – оценка «зачтено»).

6.1. Критерии оценивания для промежуточной аттестации по дисциплине

6.1.1. Критерии оценивания результатов собеседования и оценки за проект в рамках промежуточного контроля:

Результаты обучения	Критерии оценивания	
	Не зачтено	Зачтено
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки
Наличие умений	При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.

Наличие навыков (владение опытом)	При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Продемонстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.
Мотивация (личностное отношение)	Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют	Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение	Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач
Уровень сформированности компетенций	Низкий	Средний/высокий