

Приложение 7 к ООП
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Приволжский исследовательский медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**КОМПЛЕКТ
КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ОП.04 ФАРМАКОЛОГИЯ**

Специальность: 31.02.02 Акушерское дело
Форма обучения: очная

Нижний Новгород
2026

Разработчики:

Ловцова Л.В., доктор медицинских наук, ученое звание - доцент, заведующий кафедрой общей и клинической фармакологии.

Сорокина Ю.А., кандидат биологических наук, ученое звание - доцент, доцент кафедры общей и клинической фармакологии.

СОДЕРЖАНИЕ

	Стр.
1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	4
1.1. Область применения	4
1.2. Система контроля и оценки результатов освоения программы учебной дисциплины	5
2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ для текущего контроля и промежуточной аттестации	7
2.1. Задания для проведения текущего контроля	7
2.2. Промежуточная аттестация обучающихся	7
2.2.1. Задания для проведения зачета с оценкой	7
2.2.2. Условия проведения зачета с оценкой	7
2.3. Критерии оценки	7
ПРИЛОЖЕНИЯ	9

1. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1.1 Область применения

Комплект контрольно-оценочных средств (далее - КОС) предназначен для проверки результатов освоения учебной дисциплины ОП.04 ФАРМАКОЛОГИЯ программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО 31.02.02 Акушерское дело (базовой подготовки) и оценки общих и профессиональных компетенций в соответствии с ФГОС СПО.

Комплект контрольно-оценочных средств позволяет оценивать:

Коды формируемых компетенций	Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)			Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
	знать	уметь	иметь практический опыт:	
ОК 1	<ul style="list-style-type: none"> • общие закономерности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств (ЛС); • принадлежность ЛС к определенным фармакологическим группам, классификацию, фармакодинамику и фармакокинетику ЛС, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания к применению; • порядок назначения ЛС и оформления рецептурных бланков на ЛС 	<ul style="list-style-type: none"> • определять группы ЛС для лечения определенного заболевания; • анализировать действие ЛС по совокупности их фармакологических свойств и возможность использования ЛС для терапевтического лечения пациентов акушерского профиля; • прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции; • выписывать рецепты на ЛС 	<ul style="list-style-type: none"> • навыками назначения ЛС при лечении различных заболеваний и патологических процессов у пациентов акушерского профиля 	Контрольная работа, контрольная работа по рецептуре, тестовые задания

ПК.2.2	<ul style="list-style-type: none"> • общие закономерности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств (ЛС); • принадлежность ЛС к определенным фармакологическим группам, классификацию, фармакодинамику и фармакокинетику ЛС, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания к применению; • порядок назначения ЛС и оформления рецептурных бланков на ЛС 	<ul style="list-style-type: none"> • определять группы ЛС для лечения определенного заболевания; • анализировать действие ЛС по совокупности их фармакологических свойств и возможность использования ЛС для терапевтического лечения пациентов акушерского профиля; • прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции; • выписывать рецепты на ЛС 	<p>навыками назначения ЛС при лечении различных заболеваний и патологических процессов у пациентов акушерского профиля</p>	<p>Контрольная работа, контрольная работа по рецептуре, тестовые задания</p>
ПК.4.3	<ul style="list-style-type: none"> • общие закономерности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств (ЛС); • принадлежность ЛС к определенным фармакологическим группам, классификацию, фармакодинамику и фармакокинетику ЛС, показания к применению, побочные эффекты, противопоказания к применению 	<ul style="list-style-type: none"> • определять группы ЛС для лечения определенного заболевания; • анализировать действие ЛС по совокупности их фармакологических свойств и возможность использования ЛС для терапевтического лечения пациентов акушерского профиля; • прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции 	<p>навыками назначения ЛС при лечении различных заболеваний и патологических процессов у пациентов акушерского профиля</p>	<p>Контрольная работа, контрольная работа по рецептуре, тестовые задания</p>

1.2. Система контроля и оценки результатов освоения программы учебной дисциплины

Система контроля и оценки освоения учебной дисциплины соответствует «Положению о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации студентов» и учебному плану. Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения *текущего контроля* и *промежуточной аттестации* и проводится с целью оценки качества освоения ППСЗ.

Код и формулировка компетенции*	Этап формирования компетенции	Контролируемые разделы дисциплины	Оценочные средства
ОК 01 Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	Текущий	Раздел 1. Общая рецептура Раздел 2. Общая фармакология Раздел 3. Лекарственные средства, регулирующие функции периферического отдела нервной системы Раздел 4. Лекарственные средства, регулирующие функции центральной нервной Раздел 5. Лекарственные средства, регулирующие функции исполнительных органов и систем Раздел 7. Лекарственные средства, угнетающие воспаление и влияющие на иммунные процессы Раздел 8. Противомикробные и противопаразитарные средства	Контрольная работа, контрольная работа по рецептуре, тестовые задания
ПК.2.2 . Осуществлять лечение неосложненных состояний пациентов в период беременности, родов, послеродовый период и с распространёнными гинекологическими заболеваниями	Текущий	Раздел 1. Общая рецептура Раздел 2. Общая фармакология Раздел 3. Лекарственные средства, регулирующие функции периферического отдела нервной системы Раздел 4. Лекарственные средства, регулирующие функции центральной нервной Раздел 5. Лекарственные средства, регулирующие функции исполнительных органов и систем Раздел 7. Лекарственные средства, угнетающие воспаление и влияющие на иммунные процессы Раздел 8. Противомикробные и противопаразитарные средства	Контрольная работа, контрольная работа по рецептуре, тестовые задания

<p>ПК.4.3 Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Текущий</p>	<p>Раздел 1. Общая рецептура Раздел 2. Общая фармакология Раздел 3. Лекарственные средства, регулирующие функции периферического отдела нервной системы Раздел 4. Лекарственные средства, регулирующие функции центральной нервной Раздел 5. Лекарственные средства, регулирующие функции исполнительных органов и систем Раздел 7. Лекарственные средства, угнетающие воспаление и влияющие на иммунные процессы Раздел 8. Противомикробные и противопаразитарные средства</p>	<p>Контрольная работа, контрольная работа по рецептуре, тестовые задания</p>
--	----------------	---	--

2. КОМПЛЕКТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

для текущего контроля и промежуточной аттестации

2.1. Задания для проведения текущего контроля (ПРИЛОЖЕНИЕ А)

Текущий контроль осуществляется в следующих формах:

- Устный опрос по всем разделам дисциплины
- Контрольная работа
- Тестовые задания

2.2. Промежуточная аттестация обучающихся

Промежуточная аттестация проводится в форме *зачёта с оценкой*.

Положительная оценка по промежуточной аттестации выставляется в случае отсутствия задолженностей по выполнению практических и лабораторных работ.

Для учебной дисциплины ОП.04 ФАРМАКОЛОГИЯ:

Положительная оценка по промежуточной аттестации студентов выставляется при условии выполнения обязательных контрольных работ (не ниже "удовлетворительно"), в течение семестра обучения.

Комплект материалов для оценки сформированности умений и знаний представлен в виде вариантов заданий для *дифференцированного зачета*.

2.2.1. Задания для проведения зачета с оценкой (ПРИЛОЖЕНИЕ Б)

2.2.2 Условия проведения зачета с оценкой:

Дифференцированный зачет проводится по группам в количестве 15 человек в лаборатории.

Количество вариантов заданий для экзаменуемых: 30 вариантов

Время выполнения каждого задания: 20 мин.

Технические средства и/или оборудование: персональные компьютеры, периферийные устройства, прикладное программное обеспечение, калькуляторы, линейки и т.д.

2.3. Критерии оценки

Критерии оценки при проведении зачета по вопросам

Критериями оценки знаний на ПА по дисциплине «Фармакология» является перечень компетенций и соответствующий им перечень знаний, умений и навыков, формируемый в процессе освоения дисциплины и указанный в п. 1 Рабочей программы.

В соответствии с указанными критериями выставляются оценки:

«ОТЛИЧНО» – студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о прочных знаниях и глубоком понимании содержания Программы дисциплины; проявляет творческий подход в раскрытии содержания вопросов и умение использовать его для обоснования выводов и рекомендаций; показывает аналитические способности восприятия материала при оценке конкретных ситуаций с использованием данных основной и дополнительной литературы; демонстрирует логичность и последовательность в изложении материала.

«ХОРОШО» – студент дает ответы на вопросы, показывающие прочные знания и глубокое понимание содержания Программы дисциплины; проявляет способность грамотно использовать данные основной литературы для формулировки выводов и рекомендаций; показывает сформированные умения и навыки; излагает материал логично и последовательно; при этом допускает отдельные незначительные ошибки.

«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» – студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о знании и понимании основного программного материала; в основном, раскрывает вопросы Программы по дисциплине верно, но не достаточно полно, допускает ошибки в изложении фактического материала; показывает недостаточные умения делать выводы и обобщения; допускает отдельные нарушения в последовательности изложения материала.

«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - студент дает ответы на вопросы, свидетельствующие о значительных пробелах в знаниях программного материала по дисциплине; допускает грубые ошибки при выполнении заданий (при ответах на вопросы; решении ситуационных задач; выписывании рецептов на лекарственные средства) или невыполнение заданий; дает спутанный ответ без выводов и обобщений; в процессе обучения отмечаются пропуски лекций и занятий без уважительных причин, неудовлетворительные оценки по текущей успеваемости.

Критерии оценки устного опроса

Оценка «отлично» ставится, если студент полно излагает материал (отвечает на вопрос), дает правильное определение основных понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только из учебника, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

Оценка «хорошо» ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1–2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1–2 недочета в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

Оценка «удовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

Оценка «неудовлетворительно» ставится, если студент обнаруживает незнание большей части соответствующего вопроса, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «2» отмечает такие недостатки в подготовке, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом

Критерии оценивания контрольных работ:

Оценка «отлично» выставляется, если студент выполнил работу без ошибок и недочетов, допустил не более одного недочета.

Оценка «хорошо», если студент выполнил работу полностью, но допустил в ней не более одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух недочетов.

Оценка «удовлетворительно», если студент правильно выполнил не менее половины работы или допустил не более двух грубых ошибок, или не более одной грубой и одной негрубой ошибки и одного недочета, или не более двух-трех негрубых ошибок, или одной негрубой ошибки и трех недочетов, или при отсутствии ошибок, но при наличии четырех-пяти недочетов, плохо знает текст произведения, допускает искажение фактов.

Оценка «неудовлетворительно», если студент допустил число ошибок и недочетов превосходящее норму, при которой может быть выставлена оценка «3», или если правильно выполнил менее половины работы

Критерии оценки при проведении тестирования:

Оценка	Критерии оценки
«5»	<i>90-100 % правильных ответов</i>
«4»	<i>80-89% правильных ответов</i>
«3»	<i>70-79 % правильных ответов</i>
«2»	<i>Менее 70 % правильных ответов</i>

Задания для проведения текущего контроля
по учебной дисциплине
ОП. 04 ФАРМАКОЛОГИЯ

Текущий контроль проводится в формах:

Устный опрос по всем разделам дисциплины.

Тестовые задания.

Выписывание рецептов.

Контрольная работа.

Тестовые задания

1. Фармакокинетика изучает:

- 1) всасывание;
- 2) основные эффекты;
- 3) виды действия;
- 4) распределение;
- 5) выведение из организма.

2. Фармакодинамика изучает:

- 1) пути введения лекарственных средств;
- 2) скорость и полноту всасывания;
- 3) проникновение через биологические барьеры;
- 4) локализацию действия;
- 5) механизм действия;
- 6) нежелательные лекарственные реакции.

3. Тератогенное действие лекарственных средств:

- 1) способствует появлению аномалий развития у плода;
- 2) изменяет скорость и полноту всасывания лекарственных средств;
- 3) способствует контрацептивному действию лекарственных средств;
- 4) снотворное действие;
- 5) механизм действия;
- 6) немедленная лекарственная реакция.

4. Биодоступность - это:

- 1) количество свободной фракции лекарственного средства в плазме;
- 2) количество элиминируемого лекарственного средства;
- 3) количество лекарственного средства, поступившего в системную циркуляцию, по отношению к введенной дозе.

5. Удаление лекарственных средств из организма - это:

- 1) энтерогепатическая циркуляция;
- 2) элиминация;
- 3) биодоступность.

6. Местное действие лекарственных средств - это их эффекты:

- 1) после всасывания в кровь и проникновения через гистогематические барьеры;
- 2) на месте применения.

7. Резорбтивное действие лекарственных средств - это:

- 1) эффекты после их всасывания в кровь и проникновения через гистогематические барьеры;
- 2) селективная активация рецепторов.

8. Рефлекторное действие лекарственных средств:

- 1) является частным видом косвенного действия;
- 2) обусловлено стимуляцией чувствительных нервных окончаний;
- 3) возникает только в результате местного действия;
- 4) возникает в результате местного и резорбтивного действия;
- 5) всегда является побочным эффектом.

9. Тахифилаксия - это:

- 1) быстрое ослабление эффекта лекарственных средств;
- 2) врожденная непереносимость лекарственных средств;
- 3) частный случай привыкания;
- 4) нежелательная реакция.

10. Синдром отмены - это:

- 1) стойкая недостаточность функций органов после прекращения приема лекарственных средств, подавляющих данные функции;
- 2) суперкомпенсация функций с обострением болезни.

11. Селективный м-холиномиметик - это:

- 1) атропин;
- 2) пилокарпин;
- 3) неостигмина метилсульфат.

12. Пилокарпин:

- 1) расширяет зрачки;
- 2) суживает зрачки;
- 3) уменьшает внутриглазное давление;
- 4) вызывает паралич аккомодации;
- 5) вызывает спазм аккомодации.

13. Симптомы отравления мухомором - это:

- 1) эйфория, галлюцинации;
- 2) сужение зрачков;
- 3) повышение АД;
- 4) тахикардия;
- 5) спазм бронхов.

14. При отравлении фосфорорганическими веществами возникают:

- 1) психомоторное возбуждение;
- 2) сухость кожи и слизистых оболочек;
- 3) атриовентрикулярная блокада;
- 4) брадикардия;
- 5) атония кишечника.

15. Атропин:

- 1) тормозит секреторную функцию слюнных желез;
- 2) повышает потоотделение;
- 3) вызывает брадикардию;
- 4) повышает ЧСС;
- 5) расширяет бронхи.

16. Платифиллин:

- 1) является опиоидным анальгетиком;
- 2) уменьшает возбудимость сосудодвигательного центра;
- 3) повышает АД;
- 4) оказывает миотропное спазмолитическое действие.

17. Ипратропия бромид:

- 1) плохо всасывается со слизистой оболочки бронхов;
- 2) холинолитик;
- 3) расширяет бронхи;
- 4) уменьшает тонус гладких мышц всех внутренних органов

18. Симптомы отравления атропином - это:

- 1) дезориентация, бред, галлюцинации;
- 2) жажда;
- 3) фасцикуляция скелетных мышц;
- 4) расширение зрачков;

5) спазм аккомодации.

19. Н-холинорецепторы блокируют:

- 1) суксаметония йодид;
- 2) азаметония бромид;
- 3) никотин;
- 4) цитизин;

20. При отравлении атропином применяют:

- 1) галантамин;
- 2) пилокарпин;
- 3) диазепам;
- 4) ривастигмин.

21. α -Адренорецепторы активируют:

- 1) сальбутамол;
- 2) фенилэфрин;
- 3) ксилометазолин;
- 4) эпинефрин;
- 5) добутамин.

22. β -Адренорецепторы активируют:

- 1) бисопролол;
- 2) эпинефрин;
- 3) ксилометазолин;
- 4) добутамин;
- 5) фенотерол.

23. Эпинефрин при местном действии:

- 1) активирует α -адренорецепторы;
- 2) активирует β -адренорецепторы;
- 3) суживает зрачки;
- 4) расширяет зрачки;
- 5) суживает сосуды кожи и слизистых оболочек.

24. Норэпинефрин:

- 1) повышает АД с последующим его уменьшением ниже нормального уровня;
- 2) повышает АД без фазы снижения;
- 3) уменьшает ЧСС;
- 4) вызывает тахикардию;
- 5) вызывает сокращение прекапиллярных сфинктеров.

25. При введении норэпинефрина пож кожу:

- 1) повышается АД;
- 2) возникает некроз.
- 3) расширяются бронхи

26. Фенилэфрин применяют:

- 1) для лечения артериальной гипертензии;
- 2) для купирования аритмии;
- 3) при сосудистом коллапсе на фоне наркоза;
- 4) при хронической артериальной гипотензии;
- 5) для местного лечения ринита.

27. Эфедрин:

- 1) повышает выделение норадреналина из пресинаптических окончаний;
- 2) активирует MAO;
- 3) тормозит нейрональный захват норадреналина;
- 4) прямо активирует α -адренорецепторы.

28. Допамин:

- 1) в высоких дозах активирует α -адренорецепторы;

- 2) в малых дозах селективно активирует D₁-рецепторы;
- 3) в высоких дозах повышает выделение норадреналина из пресинаптических окончаний;
- 4) ингибирует MAO;
- 5) тормозит нейрональный захват норадреналина.

29. Эпинефрин применяют при:

- 1) хронической сердечной недостаточности (ХСН);
- 2) анафилактическом шоке;
- 3) асистолии, вызванной атриовентрикулярной блокадой;
- 4) аритмии.

30. Норэпинефрин применяют для:

- 1) курсового лечения артериальной гипертензии;
- 2) купирования сосудистого коллапса;
- 3) купирования анафилактического шока.

31. Антиагреганты - это:

- 1) апротинин;
- 2) пентоксифиллин;
- 3) клопидогрел;
- 4) транексамовая кислота;

32. Клопидогрел применяют:

- 1) для профилактики тромботических осложнений у больных, перенесших инфаркт миокарда;
- 2) для профилактики тромботических осложнений при фибрилляции предсердий;
- 3) при облитерирующих заболеваниях периферических сосудов;

33. Ацетилсалициловая кислота:

- 1) тормозит адгезию тромбоцитов;
- 2) блокирует рецепторы тромбоксана A₂ на тромбоцитах;
- 3) тормозит синтез тромбоксана A₂ в тромбоцитах;
- 4) принимается в качестве антиагреганта в небольших дозах (до 300 мг).

34. Пентоксифиллин:

- 1) блокирует A₁-рецепторы;
- 2) блокирует рецепторы P₂Y₁₂ тромбоцитов;
- 3) ингибирует изоферменты III, IV и V фосфодиэстеразы;
- 4) тормозит продукцию тромбоксана A₂ в тромбоцитах;
- 5) повышает выделение простаглицина из эндотелия сосудов.

35. Антикоагулянты прямого действия:

- 1) инактивируют циркулирующие в крови факторы свертывания;
- 2) являются антагонистами витамина K;
- 3) нарушают активацию факторов свертывания крови в печени;
- 4) применяются для лечения и профилактики тромбоэмболических заболеваний.

36. Антикоагулянты непрямого действия:

- 1) являются антагонистами витамина K;
- 2) в печени нарушают активацию факторов свертывания крови;
- 3) применяются для консервирования крови;
- 4) инактивируют циркулирующие в крови факторы свертывания;

37. Дабигатран этексилат:

- 1) преобразуется в активный дабигатран при участии карбоксиэстераз крови и печени;
- 2) блокирует активный центр фактора свертывания Ха;
- 3) блокирует активный центр тромбина;
- 4) повышает активность антитромбина III.

38. Ривароксабан:

- 1) блокирует активный центр фактора свертывания Ха;
- 2) блокирует активный центр тромбина;

3) активирует антитромбин III.

39. Гепарин натрия:

- 1) оказывает иммуностимулирующее действие;
- 2) активирует липопротеинлипазу эндотелия сосудов;
- 3) оказывает противовоспалительное действие;
- 4) повышает секрецию альдостерона.

40. Преимущества препаратов низкомолекулярного гепарина по сравнению с гепарином натрия - это:

- 1) более длительный противосвертывающий эффект;
- 2) высокая биодоступность при подкожной инъекции;
- 3) большая способность предотвращать тромбоэмболические осложнения фибрилляции предсердий;
- 4) меньший риск кровотечения и тромбоцитопении;
- 5) антиагрегантное действие.

41. Ингибиторы фибринолиза - это:

- 1) аминокaproновая кислота;
- 2) стрептокиназа;
- 3) транексамовая кислота;
- 4) алтеплаза;
- 5) апротинин.

42. Аминокaproновая кислота:

- 1) блокирует участок связывания лизина в активном центре плазмина;
- 2) активирует в крови ферменты протеолиза плазмина;
- 3) тормозит фибринолиз;
- 4) активирует в крови плазминоген;
- 5) тормозит продукцию кининов.

43. Менадиона натрия бисульфит:

- 1) преобразуется в печени в витамин K₁;
- 2) участвует в γ -карбоксилировании предшественников факторов свертывания крови в печени;
- 3) инактивирует антитромбин III;

44. Губка гемостатическая коллагеновая:

- 1) способствует остановке кровотечения из раны;
- 2) оказывает антисептическое действие;
- 3) может замедлять заживление раны;
- 4) применяется для остановки кровотечения из лунки после удаления зуба;
- 5) применяется при тромбозе поверхностных вен.

45. Селективные α_1 -адреноблокаторы применяют при:

- 1) артериальной гипертензии как средства второго ряда;
- 2) аритмии;
- 3) доброкачественной гиперплазии предстательной железы;
- 4) ХСН.

46. Неселективные β -адреноблокаторы - это:

- 1) пропранолол;
- 2) метопролол;
- 3) тимолол;
- 4) небиволол;
- 5) атенолол.

47. Кардиоселективные β_1 -адреноблокаторы - это:

- 1) атенолол;
- 2) пропранолол;
- 3) салметерол;

4) бисопролол;

5) метопролол.

48. Терапевтические эффекты β -адреноблокаторов - это:

1) антиангинальный;

2) гипотензивный;

3) кардиотонический;

4) улучшение периферического кровообращения;

5) антиаритмический.

49. Антиангинальное действие β -адреноблокаторов обусловлено:

1) расширением коронарных сосудов;

2) уменьшением кислородного запроса миокарда;

3) уменьшением окисления в сердце свободных жирных кислот;

4) укорочением диастолы;

5) улучшением коллатерального кровообращения в миокарде.

50. Гипотензивное действие β -адреноблокаторов обусловлено:

1) прямым расширением артерий;

2) уменьшением минутного объема крови;

3) торможением секреции ренина;

4) восстановлению барорефлекса;

5) уменьшением объема циркулирующей крови (ОЦК).

51. Побочные эффекты неселективных β -адреноблокаторов - это:

1) аритмия;

2) тахикардия;

3) бронхоспазм;

4) гипогликемия;

5) спазм периферических сосудов.

52. Побочные эффекты ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента - это:

1) гипокалиемия;

2) тахикардия;

3) сухой кашель;

4) отеки голеней и лодыжек;

53. Увеличивают доставку кислорода к миокарду и уменьшают его потребность в кислороде:

1) нитроглицерин;

2) β -адреноблокаторы;

3) ивабрадин;

4) изосорбида динитрат;

5) молсидомин.

54. Нитроглицерин:

1) уменьшает преднагрузку на сердце;

2) увеличивает постнагрузку на сердце;

3) уменьшает ЧСС;

4) уменьшает АД по ортостатическому типу;

5) уменьшает АД без ортостатических явлений.

55. Пути введения лекарственных средств, содержащих нитроглицерин, - это:

1) буккальный;

2) подкожный;

3) сублингвальный;

4) внутривенный;

5) внутримышечный.

56. Повышают преимущественно водный диурез:

1) калийсберегающие мочегонные средства;

2) сильнодействующие мочегонные средства;

3) осмотические мочегонные средства.

57. Фуросемид в апикальной мембране нефроцитов:

1) ингибирует симпорт $\text{Na}^+ - \text{K}^+ - 2\text{Cl}^-$;

2) ингибирует симпорт $\text{Na}^+ - \text{Cl}^-$;

3) блокирует натриевые каналы.

58. Фуросемид:

1) вызывает гипокалиемию;

2) оказывает калийсберегающее действие;

3) вызывает гипохлоремический алкалоз;

4) вызывает гиперхлоремический ацидоз.

59. Глюкокортикоиды в фармакологической концентрации вызывают гипергликемию, так как:

1) уменьшают секрецию инсулина;

2) уменьшают секрецию глюкагона;

3) вызывают перемещение транспортера глюкозы в цитоплазму клеток;

4) усиливают глюконеогенез в печени;

5) тормозят гликогенолиз.

60. Глюкокортикоиды вызывают перераспределение жировой ткани, так как:

1) в адипоцитах нижних конечностей усиливают липолиз триглицеридов;

2) активируют β -окисление жирных кислот в печени;

3) в адипоцитах лица, живота и спины повышают экстракцию жирных кислот из плазмы;

4) активируют дифференцировку преадипоцитов в адипоциты.

61. Препараты глюкокортикоидов при воспалении:

1) повышают образование ингибитора фосфолипазы A_2 - белка липокортина;

2) активируют миграцию лейкоцитов в очаг воспаления;

3) уменьшают продукцию простагландинов;

4) увеличивают фагоцитарную активность макрофагов.

62. Препараты глюкокортикоидов применяют при:

1) ревматоидном артрите;

2) язвенной болезни желудка;

3) системной красной волчанке;

4) артериальной гипертензии;

63. Синдром отмены препаратов глюкокортикоидов обусловлен:

1) повышением секреции АКТГ;

2) стойким торможением секреции АКТГ;

3) уменьшением чувствительности циторцепторов к действию глюко-кортикоидов;

4) двухсторонней атрофией коры надпочечников.

64. Препараты тестостерона применяют у мужчин при:

1) половом недоразвитии (гипогонадизме);

2) кровотечении;

3) бесплодии, вызванном нарушением сперматогенеза;

4) раке предстательной железы.

65. Препараты тестостерона применяют у мужчин при:

1) половом недоразвитии;

2) синдроме Клайнфельтера;

3) гипогонадизме;

4) бесплодии;

66. Побочные эффекты препаратов тестостерона у мужчин - это:

1) деминерализация костной ткани;

2) акне;

3) преждевременное половое созревание;

- 4) кровотечения;
- 5) раннее закрытие эпифизов костей.

67. Эстрадиол применяют:

- 1) для сохранения беременности;
- 2) при раке молочной железы;
- 3) при климактерических расстройствах;
- 4) для профилактики постменопаузального остеопороза.

68. Побочные эффекты эстрадиола - это:

- 1) тромбоз и тромбоэмболия;
- 2) нарушение кроветворения;
- 3) мигрень;
- 4) канцерогенное действие;
- 5) уменьшение АД.

69. Противозачаточные средства для приема внутрь содержат:

- 1) только эстроген;
- 2) эстроген и гестаген;
- 3) только гестаген;
- 4) блокатор рецепторов эстрогенов.

70. Противозачаточные средства для приема внутрь:

- 1) тормозят импульсную секрецию гонадолиберина, ЛГ и ФСГ;
- 2) нарушают созревание фолликулов в яичниках и овуляцию;
- 3) повышают синтез эндогенных эстрогенов и прогестерона;
- 4) истощают резерв фолликулов в яичниках.

71. Гестагены в составе противозачаточных средств:

- 1) вызывают пролиферацию и секреторную трансформацию эндометрия;
- 2) усиливают перистальтику маточных труб и продвижение по ним яйцеклетки в матку;
- 3) повышают вязкость слизи в шейке матки;
- 4) затрудняют проникновение сперматозоидов в матку.

72. Этинилэстрадиол применяют:

- 1) в комплексном составе противозачаточных средств для приема внутрь;
- 2) при непереносимости гестагенов;
- 3) при передозировке тестостероном.

73. Ингибиторы протонного насоса - это:

- 1) омепразол;
- 2) метоклопрамид;
- 3) лансопризол;
- 4) рабепразол;
- 5) ранитидин.

74. Ингибиторы протонного насоса:

- 1) являются пролекарствами;
- 2) действуют исходной молекулой;
- 3) являются слабыми кислотами;
- 4) накапливаются в секреторных канальцах обкладочных клеток;
- 5) в кислой среде превращаются в циклические сульфенамиды и сульфеновые кислоты.

75. Системные антацидные средства - это:

- 1) алюминия гидроксид;
- 2) кальция карбонат;
- 3) натрия гидрокарбонат;
- 4) магния гидроксид;

76. Системные антацидные средства:

- 1) оказывают быстрое и короткое действие;
- 2) вызывают медленно наступающий и продолжительный эффект;

- 3) при взаимодействии с хлористоводородной кислотой образуют углекислый газ;
- 4) при взаимодействии с хлористоводородной кислотой образуют соль металла и воду.

77. Реакция «рикошетной» секреции соляной кислоты при приеме системных антацидных средств обусловлена:

- 1) растяжением желудка углекислым газом;
- 2) рефлексорной секрецией соляной кислоты;
- 3) прямой активацией м₃-холинорецепторов желез желудка;
- 4) замедлением гидролиза ацетилхолина.

78. Несистемные антацидные средства - это:

- 1) натрия гидрокарбонат;
- 2) магнезия оксид;
- 3) алюминия фосфат;
- 4) алюминия гидроксид;
- 5) магнезия карбонат.

79. Несистемные антацидные средства:

- 1) нейтрализуют хлористоводородную кислоту в желудке без образования углекислого газа;
- 2) вызывают рикошетную секрецию хлористоводородной кислоты;
- 3) тормозят синтез гастропротективных простагландинов в желудке;

80. Метоклопрамид:

- 1) блокирует D₂-рецепторы триггерной зоны рвотного центра и ядра со-литарного тракта;
- 2) блокирует H₁-рецепторы в вестибулярных центрах;
- 3) блокирует м₁-холинорецепторы в триггерной зоне рвотного центра;
- 4) в большой дозе блокирует 5-HT₃-рецепторы в триггерной зоне рвотного центра;
- 5) является прокинетиком.

81. Слабительные средства с раздражающим действием - это:

- 1) кассиевые обыкновенной семян масло;
- 2) лактулоза;
- 3) бисакодил;
- 4) сенны остролистной листья;
- 5) тримебутин.

82. Бисакодил в толстой кишке:

- 1) превращается в активный метаболит;
- 2) ингибирует Na⁺, K⁺-зависимую АТФазу;
- 3) повышает всасывание ионов и воды;
- 4) расслабляет сфинктеры.

83. Антигистаминные средства:

- 1) тормозят синтез гистамина в тучных клетках;
- 2) блокируют свободные H₁-рецепторы;
- 3) вытесняют гистамин из связи с H₁-рецепторами;

84. Антигистаминные средства:

- 1) уменьшают проницаемость капилляров;
- 2) повышают АД;
- 3) усиливают перистальтику кишечника;
- 4) ослабляют зуд, гиперемия и отек кожи.

85. Антигистаминные средства применяют:

- 1) для купирования бронхоспазма при бронхиальной астме;
- 2) при аллергических конъюнктивите и рините;
- 3) при зудящих дерматозах;
- 4) при запоре;
- 5) при солнечных ожогах.

86. Антигистаминные средства I поколения:

- 1) дифенгидрамин;

- 2) фексофенадин;
- 3) лоратадин;
- 4) клемастин;
- 5) хлоропирамин.

87. Дифенгидрамин:

- 1) оказывает противорвотное действие;
- 2) активирует м-холинорецепторы;
- 3) ослабляет симптомы укачивания;
- 4) оказывает выраженное седативное действие;
- 5) не снижает АД.

88. Антигистаминные средства II поколения:

- 1) плохо проникают через ГЭБ;
- 2) блокируют холинорецепторы;
- 3) оказывают выраженное седативное действие;
- 4) оказывают выраженное антихолинергическое действие.

89. Антигистаминные средства III генерации:

- 1) являются активными метаболитами или оптическими изомерами средств II генерации;
- 2) имеют длительный период полуэлиминации;
- 3) хорошо проникают в головной мозг;
- 4) оказывают выраженное седативное действие.

90. Выделение гистамина из тучных клеток тормозят:

- 1) дифенгидрамин;
- 2) кромоглициевая кислота;
- 3) хлоропирамин;
- 4) кетотифен.

91. Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС) - это:

- 1) эстрадиол;
- 2) диклофенак;
- 3) преднизолон;
- 4) нимесулид;
- 5) мелоксикам.

92. НПВС оказывают действие:

- 1) анальгетическое;
- 2) выраженное антипролиферативное;
- 3) жаропонижающее;
- 4) седативное;

93. Противовоспалительное действие НПВС обусловлено:

- 1) торможением синтеза простагландинов;
- 2) активацией молекул клеточной адгезии;
- 3) уменьшением проницаемости мембраны лизосом;
- 4) торможением продукции АТФ и уменьшением энергообеспечения фагоцитоза и синтеза медиаторов воспаления;
- 5) усилением дегрануляции тучных клеток.

94. Анальгетическое действие НПВС обусловлено:

- 1) уменьшением очага воспаления;
- 2) повышенной продукцией интерлейкина-1, гистамина и серотонина в очаге воспаления;
- 3) ограничением экссудации;
- 4) повышенным образованием простагландинов группы E в головном мозге.

95. Жаропонижающее действие НПВС обусловлено:

- 1) уменьшением синтеза простагландина E₂ в центре терморегуляции гипоталамуса;
- 2) уменьшением проницаемости ГЭБ для пирогенов;
- 3) расширением сосудов кожи;

- 4) разобщением окисления и фосфорилирования в митохондриях клеток;
- 5) усилением теплоотдачи.

96. НПВС оказывают ulcerогенное действие в результате:

- 1) повреждения фосфолипидов и гликолипидов эпителия желудка;
- 2) повышения продукции NO в слизистой оболочке желудка;
- 3) уменьшения синтеза простагландинов в слизистой оболочке желудка;
- 4) ухудшения кровоснабжения желудка.

97. Опиоидные анальгетики - это:

- 1) агонисты опиоидных рецепторов;
- 2) антагонисты опиоидных рецепторов;
- 3) агонисты-антагонисты опиоидных рецепторов;
- 4) агонисты 5-НТ-рецепторов.

98. Опиоидные анальгетики:

- 1) блокируют периферические ноцицепторы;
- 2) уменьшают образование медиаторов боли и воспаления в периферических тканях;
- 3) имитируют действие эндогенной антиноцицептивной системы;
- 4) вызывают зависимость;
- 5) изменяют эмоциональное отношение к боли.

99. Агонисты опиоидных μ -рецепторов вызывают:

- 1) эйфорию;
- 2) дисфорию;
- 3) подавление дыхательного центра;
- 4) глубокий сон.

100. Для нейролептаналгезии применяют комбинацию:

- 1) морфин + хлорпромазин;
- 2) фентанил + дроперидол;
- 3) фентанил + диазепам.

101. Для атаралгезии применяют комбинацию:

- 1) фентанил + дроперидол;
- 2) фентанил + диазепам;
- 3) тримеперидин + дроперидол.

102. Зависимость от опиоидных анальгетиков обусловлена:

- 1) возникающей при приеме эйфорией;
- 2) активацией опиоидных κ -рецепторов в головном мозге;
- 3) подавлением выработки эндогенных лигандов опиоидных рецепторов;
- 4) усилением холинергической передачи в головном мозге.

103. Антибиотики широкого противомикробного спектра - это:

- 1) линкозамиды;
- 2) тетрациклины;
- 3) аминопенициллины;
- 4) защищенные аминопенициллины;
- 5) цефалоспорины I поколения.

104. Антибиотики узкого противомикробного спектра - это:

- 1) природные пенициллины;
- 2) цефалоспорины I поколения;
- 3) тетрациклины;
- 4) фторхинолоны;
- 5) линкозамиды.

105. Бактерицидное действие оказывают:

- 1) гликопептиды;
- 2) тетрациклины;
- 3) β -лактамы антибиотики;

- 4) фторхинодоны;
- 5) хлорамфеникол.

106. Ингибиторы β-лактамаз микроорганизмов:

- 1) защищают пенициллины от гидролиза ферментами микроорганизмов;
- 2) придают пенициллинам устойчивость в кислой среде желудка;
- 3) защищают пенициллины от гидролиза ферментами мочевыводящих путей.

107. Аминогликозиды:

- 1) имеют высокую биодоступность при приеме внутрь;
- 2) значительно связываются с белками плазмы;
- 3) имеют низкую биодоступность при приеме внутрь;
- 4) выводятся с мочой в неизменном виде.

108. Побочные эффекты аминогликозидов - это:

- 1) аритмия;
- 2) нервно-мышечная блокада;
- 3) острый некроз почечных канальцев;
- 4) инсомния;
- 5) нейросенсорная тугоухость.

109. Тетрациклины:

- 1) обладают широким противомикробным спектром;
- 2) селективно подавляют грамотрицательные микроорганизмы;
- 3) селективно подавляют грамположительные микроорганизмы;
- 4) оказывают бактерицидное действие;
- 5) оказывают бактериостатическое действие.

110. Побочные эффекты тетрациклина - это:

- 1) дисколорация зубов;
- 2) фотодерматоз;
- 3) возбуждение головного мозга;
- 4) нейросенсорная тугоухость.

111. Побочные эффекты макролидов - это:

- 1) сердечные аритмии;
- 2) холестаз;
- 3) диарея;
- 4) нейросенсорная тугоухость.

112. Макролиды усиливают перистальтику вследствие:

- 1) активации рецепторов мотилина в кишечнике;
- 2) активации мз-холинорецепторов кишечника;
- 3) подавления нормальной микрофлоры кишечника.

113. Хлорамфеникол:

- 1) обладает низкой биодоступностью при приеме внутрь;
- 2) хорошо проникает через ГЭБ;
- 3) не связывается с белками плазмы;
- 4) вызывает синдром «серого ребенка».

114. Линкозамиды:

- 1) обладают узким противомикробным спектром;
- 2) обладают широким противомикробным спектром;
- 3) оказывают бактерицидное действие;
- 4) оказывают бактериостатическое действие;
- 5) создают высокую концентрацию в костях

Лекарственные препараты для выписывания рецептов:

Лидокаина гидрохлорид (Lidocaini hydrochloridum)	- Раствор 2% в ампулах по 2 и 10 мл
Пилокарпина гидрохлорид (Pilocarpini hydrochloridum)	- Раствор 1% во флаконах по 10 мл для закапывания в глаз
Галантамина гидробромид (Galanthamini hydrobromidum)	- Раствор 1% в ампулах по 1 мл для подкожного введения
Неостигмина метилсульфат (Neostigmini methylsulfas)	- Таблетки по 0,015;
Атропина сульфат (Atropini sulfas)	- раствор 0,1% в ампулах по 1 мл для подкожного, внутримышечного и внутривенного введения;
Платифиллин (Platyphyllinum)	- раствор для подкожного введения 0.2% в ампулах по 1 мл
Эпинефрина гидрохлорид (Epinephrini hydrochloridum)	- Раствор 0,1% в амп. по 1мл для подкожного, в/м, в/в введения
Ксилометазолин (Xylomethazolinum)	спрей назальный, 0.05%, флакон 15 мл
Сальбутамол (Salbutamololum)	- Таблетки по 0,002
Нитразепам (Nitrazepanum)	- Таблетки по 0,01
Тримеперидин (Trimeperidinum)	- Раствор 2% в ампулах по 1 мл для подкожного, внутримышечного введения
Тримеперидин (Trimeperidinum)	- Таблетки по 0,025
Хлорпромазин (Chlorpromazinum)	- Драже по 0,05
Галоперидол (Haloperidolum)	- Раствор 0,5% в ампулах по 1 мл для в/м и в/в.
Амитриптилин (Amitriptylinum)	- Таблетки по 0,025;
Диазепам (Diazepamum)	- Таблетки по 0,005
Дигоксин (Digoxinum)	- Таблетки 0,00025
Нитроглицерин (Nitroglycerinum)	- Таблетки по 0,0005;
Изосорбида динитрат (Isosorbidi dinitras)	- Таблетки по 0,01
Верапамила гидрохлорид (Verapamili hydrochloridum)	- Раствор 0,25% в ампулах по 2 мл для внутривенного введения.
Нифедипин (Nifedipinum)	- Таблетки по 0,01

Эналаприл (Enalaprilum)	- Таблетки по 0,01
Лозартан (Losartanum)	- Таблетки по 0,025
Пропранолол (Propranololum)	- Таблетки по 0,01
Фуросемид (Furosemidum)	- Раствор 1% в ампулах по 2 мл для внутримышечного и внутривенного введения
Гидрохлортиазид (Hydrochlorothiazidum)	- Таблетки по 0,025
Амброксол (Ambroxolum)	- Капсулы по 0,075
Омепразол (Omeprazolium)	- Капсулы по 0,02 внутрь 2 раза в сутки
Метоклопрамид (Metoclopramidum)	- Таблетки 0,01 по 1 таблетке 3 раза в сутки
Дротаверина гидрохлорид (Drotaverini hydrochloridum)	- Таблетки 0,04 по 1 таблетке 3 раза в сутки
Железа закисного лактат (Ferri lactas)	- Порошок в капсулах по 1,0 внутрь 3-5 раз в день после еды
Цианокобаламин (Cyanocobalaminum)	- Раствор 0,02% в ампулах по 1 мл для внутривенного, внутримышечного, подкожного введения
Менадиона натрия бисульфит (Menadioni natrii bisulfis)	- Раствор 1% в ампулах по 1 мл для внутримышечного введения
Этамзилат (Etamsylatum)	- Раствор 12,5% для инъекций в амп. по 2 мл
Гепарин (Heparinum)	- жидкость во флаконах по 5 мл (с активностью по 5000 ЕД в 1 мл) для подкожного, внутримышечного и внутривенного введения
L-тироксин (L-Thyroxinum)	- Таблетки по 0,0001
Тиамазол (Tiamazolium)	- Таблетки по 0,005
Инсулин гларгин (Insulinum glarginum)	Для введения под кожу, картриджи 3 мл (активность 100МЕ/мл)
Инсулин-изофан (человеческий генно- инженерный) (Insulin - isofanum)	- Суспензия для подкожного введения во флаконах по 5 мл, с активностью 100 ЕД в 1 мл
Метформин (Metformin)	- Таблетки 0,5
Гидрокортизона ацетат (Hydrocortisoni acetatas)	- Суспензия 2,5% во флаконах по 5 мл - для введения в мышцу и по 1 мл – в полость сустава по 0,2-0,3 мл 1 раз в неделю;
Преднизолон	- Таблетки по 0,005

(Prednisolonum)	
Ибупрофен	- Таблетки по 0,2
(Ibuprofenum)	

Вопросы для устного опроса по разделам дисциплины:

- Характер действия лекарственных средств.
- Виды действия лекарственных средств.
- Синергизм, определение, его виды, примеры.
- Антагонизм, определение, его виды, примеры.
- Виды побочного действия лекарственных средств.
- Эффекты, возникающие при повторном введении лекарственных средств.
- Факторы, влияющие на фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.
- Фармакологические эффекты М –холиномиметиков.
- Картина острого отравления мускарином. Меры неотложной помощи.
- Картина острого отравления ФОС. Меры неотложной помощи.
- Фармакологические эффекты М-холиноблокаторов.
- Картина острого отравления атропином. Меры неотложной помощи.
- Острое и хроническое отравление никотином. Меры помощи.
- Миорелаксанты. Классификация. Основные эффекты. Показания к применению.
- Адреналина гидрохлорид. Основные эффекты. Показания к применению.
- Норадреналина гидротартрат. Основные эффекты. Показания к применению.
- α – адреноблокаторы. Основные эффекты. Показания к применению.
- β – адреноблокаторы. Основные эффекты. Показания к применению.
- Симпатолитики. Основные эффекты.
- Морфина гидрохлорид. Источник получения. Влияние на центральную нервную систему.
- Влияние на деятельность внутренних органов.
- Острое и хроническое отравление наркотическими анальгетиками. Меры помощи.
- Промедол. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты.
- Антагонисты наркотических анальгетиков. Механизм действия. Показания к применению.
- Нейролептики. Определение. Классификация. Механизм действия. Показания к применению.
- Транквилизаторы. Определение. Классификация. Механизм действия. Показания к применению.
- Седативные средства. Определение. Классификация. Механизм действия. Показания к применению.
- Бромиды. Механизм действия. Особенности применения. Побочные эффекты. Бромизм. Отравление. Меры помощи.
- Психостимулирующие средства. Классификация. Механизмы действия. Показания к применению. Побочное действие.
- Аналептики. Механизм действия. Показания к применению. Побочное действие.
- Ноотропные средства. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочное действие.
- Антидепрессанты. Классификация. Механизм действия. Фармакологические эффекты.
- Показания к применению. Побочное действие.
- Понятие о кардиотоническом и кардиостимулирующем действии. Отличие кардиотонических средств от кардиостимулирующих.
- Сердечные гликозиды. Определение. Механизм действия сердечных гликозидов.
- Интоксикация сердечными гликозидами. Меры помощи.
- Диуретики. Определение.

- Тиазидные и тиазидоподобные диуретики. Фармакологическая характеристика.
- Диуретики - производные сульфаноилантраниловой и дихлорфеноксисукусной кислот.
- Фармакологическая характеристика.
- Калийсберегающие диуретики. Фармакологическая характеристика.
- Осмотические диуретики. Фармакологическая характеристика.
- Нейротропные антигипертензивные средства центрального действия. Фармакологическая характеристика.
- Нейротропные антигипертензивные средства периферического действия. Фармакологическая характеристика.
- Средства, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему. Фармакологическая характеристика.
- Миотропные антигипертензивные средства. Фармакологическая характеристика.
- Средства, понижающие секрецию желёз желудка. Фармакологическая характеристика.
- Антацидные средства. Фармакологическая характеристика.
- Гастропротекторы. Фармакологическая характеристика.
- Рвотные и противорвотные средства. Фармакологическая характеристика.
- Желчегонные средства. Фармакологическая характеристика.
- Солевые слабительные. Фармакологическая характеристика.
- Масло касторовое. Фармакологическая характеристика.
- Слабительные, содержащие антрагликозиды. Фармакологическая характеристика.
- Средства, влияющие на эритропоэз. Фармакологическая характеристика.
- Средства, влияющие на лейкопоэз. Фармакологическая характеристика.
- Антиагреганты. Фармакологическая характеристика.
- Антикоагулянты. Фармакологическая характеристика.
- Фибринолитические средства. Фармакологическая характеристика.
- Гемостатики. Фармакологическая характеристика.
- Стимуляторы дыхания. Фармакологическая характеристика.
- Противокашлевые средства. Фармакологическая характеристика.
- Отхаркивающие средства. Фармакологическая характеристика.
- Бронхолитики. Фармакологическая характеристика.
- Средства, влияющие преимущественно на сократительную активность мио-метрия
- Усиливающие сократительную активность (родостимулирующие средства)
- Ослабляющие сократительную активность (токолитические средства)
- Средства, повышающие преимущественно тонус миометрия
- Средства, понижающие тонус шейки матки
- Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
- Препараты гормонов передней доли гипофиза. Фармакологическая характеристика.
- Препараты гормонов задней доли гипофиза. Фармакологическая характеристика.
- Препараты гормонов щитовидной железы. Фармакологическая характеристика.
- Антииреодные средства. Фармакологическая характеристика.
- Препараты инсулина. Классификация. Влияние на обмен веществ.
- Синтетические противодиабетические средства. Классификация. Механизмы действия.
- Препараты глюкокортикоидных гормонов. Фармакологические эффекты.
- Побочные эффекты глюкокортикоидных препаратов.
- Препараты эстрогенов. Фармакологическая характеристика.
- Препараты гестагенов. Фармакологическая характеристика.
- Препараты андрогенов и анаболических стероидов. Фармакологическая характеристика.

- Контрацептивные средства. Фармакологическая характеристика.
- Блокаторы H1 – гистаминовых рецепторов. Фармакологическая характеристика.
- Иммуностимулирующие средства. Фармакологическая характеристика.
- Нестероидные противовоспалительные средства. Классификация.
- Нестероидные противовоспалительные средства. Механизм действия и фармакологические эффекты.
- Побочные эффекты НПВС.
- Классификация антибиотиков.
- Принципы антибиотикотерапии.
- Побочное действие антибиотиков.
- Пенициллины. Фармакологическая характеристика.
- Цефалоспорины. Фармакологическая характеристика.
- Макролиды. Фармакологическая характеристика.
- Тетрациклины. Фармакологическая характеристика.
- Группа левомицетина. Фармакологическая характеристика.
- Группа аминогликозидов. Фармакологическая характеристика.
- Линкозамиды. Фармакологическая характеристика.
- Гликопептиды. Фармакологическая характеристика.
- Сульфаниламидные препараты. Фармакологическая характеристика.
- Побочное действие сульфаниламидных препаратов.
- Противогрибковые средства. Фармакологическая характеристика.
- Производные хинолона/фторхинолоны. Фармакологическая характеристика.
- Производные 8-оксихинолина и хиноксалина. Фармакологическая характеристика.
- Нитроимидазолы. Фармакологическая характеристика.
- Противовирусные средства. Фармакологическая характеристика.
- Антисептические и дезинфицирующие средства. Определение. Классификация.
- Антисептические средства (окислители). Фармакологическая характеристика.
- Антисептические средства (галогены и галогенсодержащие). Фармакологическая характеристика.
- Антисептические средства (красители). Фармакологическая характеристика.
- Антисептические средства (соединения металлов). Фармакологическая характеристика.
- Антисептические средства (альдегиды и спирты). Фармакологическая характеристика.

Вопросы для проведения зачета с оценкой по учебной дисциплине

ОП.04 Фармакология

Вопросы к ПА по дисциплине ОП.04 Фармакология

по специальности 31.02.02 Акушерское дело

Общая фармакология

1. Определение фармакологии, ее положение среди других медицинских и биологических наук.
2. Пути введения и выведения лекарственных средств из организма (лечебное и токсическое значение).
3. Характер действия лекарственных средств.
4. Виды действия лекарственных средств.
5. Эффекты действия лекарственных средств при повторном введении их в организм.
6. Эффекты комбинированного действия лекарственных средств (виды синергизма и антагонизма).
7. Виды побочного действия лекарственных средств.
8. Лекарственная аллергия. Меры предупреждения и помощи.

Частная фармакология

9. Антихолинэстеразные средства. М – холиномиметические средства.
10. М – холиноблокирующие средства.
11. Н – холиноблокирующие средства (ганглиоблокирующие средства, курареподобные средства).
12. Альфа- и бета- адреномиметические и симпатомиметические средства.
13. Альфа-адреноблокирующие и симпатолитические средства.
14. Бета-адреноблокирующие средства.
15. Наркотические анальгетики.
16. Лекарственная зависимость (физическая и психическая). Медицинские и социальные аспекты борьбы с наркоманиями.
17. Нестероидные противовоспалительные средства.
18. Антипсихотические средства (нейролептики).
19. Анксиолитики (транквилизаторы).
20. Седативные средства.
21. Психостимулирующие средства.
22. Антидепрессанты.
23. Ноотропные средства.
24. Нейротропные гипотензивные средства.
25. Гипотензивные средства, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему.
26. Гипотензивные средства миотропного действия.
27. Мочегонные средства.
28. Отхаркивающие средства.
29. Средства, применяемые при бронхоспазмах.
30. Средства, понижающие секрецию желез желудка.
31. Гастропротекторы.
32. Желчегонные средства.
33. Слабительные средства.
34. Средства, стимулирующие эритро- и лейкопоз.
35. Средства, понижающие свертывание крови (антикоагулянты).
36. Средства, уменьшающие агрегацию тромбоцитов (антиагреганты).
37. Средства, повышающие свертывание крови (коагулянты).
38. Фибринолитические и антифибринолитические средства.
39. Препараты гормонов передней доли гипофиза.
40. Препараты гормонов задней доли гипофиза.

41. Препараты гормонов поджелудочной железы, синтетические противодиабетические средства.
42. Препараты глюкокортикоидных гормонов.
43. Препараты гормонов женских половых желез.
44. Лекарственные средства, влияющие на миометрий.
45. Препараты водорастворимых витаминов.
46. Препараты жирорастворимых витаминов.
47. Блокаторы H₁-гистаминовых рецепторов.
48. Принципы антибиотикотерапии.
49. Бета-лактамы антибиотики.
50. Побочные эффекты антибиотиков.
51. Синтетические антибактериальные средства.
52. Антисептические и дезинфицирующие

Общая рецептура

53. Понятия: лекарственное вещество, средство, препарат, форма. Виды лекарственного сырья.
54. Рецепт, его структура. Формы рецептурных бланков и правила их оформления.
55. Понятие о дозах и их классификация.
56. Твердые лекарственные формы.
57. Жидкие лекарственные формы (растворы для внутреннего употребления и наружного применения).
58. Лекарственные формы для инъекций.
59. Лекарственные формы из растительного сырья (настои, отвары, настойки, экстракты).
60. Мягкие лекарственные формы.