

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: Декан медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2026 15:00:46
Уникальный программный ключ:
9be8323dc475070155bff574a852af60dd826c5c

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

УТВЕРЖДАЮ:

Декан медико-биологического факультета
д-р геогр. наук проф. А.А. Лиховид

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Фармакология»

Специальность	31.05.03 Стоматология
Год начала обучения	2026
Форма обучения	очная
Реализуется в	5-6 семестре

1. Фонд оценочных средств предназначен для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации по дисциплине «Фармакология» у студентов специальности 31.05.03 Стоматология очной формы обучения.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Фармакология».

3. Разработчик: Манвелян Э.А. профессор кафедры фармакологии.

4. Проведена экспертиза ФОС.

Председатель: к.б.н. Пахомова Т.А., председатель УМК МБФ

Члены комиссии: к.б.н. доц. Денисова Е.В., и.о.зам.декана по учебной работе МБФ;
к.м.н. Ивченко А.А., и.о. зав.кафедрой терапевтической,
хирургической и ортопедической стоматологии;
к.б.н. Кастарнова Е.С., и.о. зав.кафедрой фармакологии.

Представитель организации-работодателя:

генеральный директор ООО «Дента-Л» Латиган А.И.

Экспертное заключение:

ФОС позволяет оценить уровень сформированности компетенций, рекомендуется к использованию в учебном процессе

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий)			
	Минимальный уровень достигнут (Неудовлетвор ительно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворите льно) 3 балла	Средний уровень (хорошо)4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
Компетенция: ОПК-3. Способен к противодействию применения допинга в спорте и борьбе с ним				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Готовность действовать в нестандартных ситуациях, выбирать способы защиты в чрезвычайных ситуациях. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ОПК-3 Демонстрирует способность к противодействию применения допинга и борьбе с ним	Не демонстрируе т способность к противодейст вию	Демонстрируе т способность к противодейст вию	Демонстрирует способность к противодейств ию применения допинга	Демонстрирует способность к противодействи ю применения допинга и борьбе с ним
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Готовность действовать в нестандартных ситуациях, выбирать способы защиты в чрезвычайных ситуациях. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ОПК-3 Использует основные правовые акты по противодействию применения допинга в спорте	Не использует основные правовые акты	Использует основные правовые акты	Использует основные правовые акты по противодейств ию	Использует основные правовые акты по противодействи ю применения допинга в спорте
Компетенция: ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Готовность действовать в	Не знаком с действием лекарственны х средств.	Знаком с действием лекарственны х средств.	Знаком с действием лекарственных средств с учетом	Знаком с действием лекарственных средств с учетом фармакодинамик

нестандартных ситуациях, выбирать способы защиты в чрезвычайных ситуациях. Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-1 ОПК-6 Знаком с действием лекарственных средств с учетом фармакодинамики, фармакокинетики, фармакогенетики, взаимодействием лекарственных средств, нежелательными побочными эффектами с учетом данных доказательной медицины.			фармакодинамики, фармакокинетики, фармакогенетики, взаимодействием лекарственных средств.	и, фармакокинетик и, фармакогенетик и, взаимодействие лекарственных средств, нежелательными побочными эффектами с учетом данных доказательной медицины.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Готовность действовать в нестандартных ситуациях, выбирать способы защиты в чрезвычайных ситуациях. Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-2 ОПК-6 Анализирует выбор лекарственных средств с учетом данных доказательной медицины, режим дозирования в соответствии с	Не анализирует выбор лекарственных средств, режим дозирования в соответствии с диагнозом.	Анализирует выбор лекарственных средств, режим дозирования в соответствии с диагнозом.	Анализирует выбор лекарственных средств с учетом данных доказательной медицины, режим дозирования в соответствии с диагнозом, с учетом возраста.	Анализирует выбор лекарственных средств с учетом данных доказательной медицины, режим дозирования в соответствии с диагнозом, с учетом возраста, генетических особенностей, сопутствующих заболеваний, состояния систем метаболизма, у особых категорий больных.

диагнозом, с учетом возраста, генетических особенностей, сопутствующих заболеваний, состояния систем метаболизма, у особых категорий больных.				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Готовность действовать в нестандартных ситуациях, выбирать способы защиты в чрезвычайных ситуациях. Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-3 ОПК-6 Разрабатывает план медикаментозного и немедикаментозного лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	Не способен разработать план лечения заболевания.	Разрабатывает план немедикаментозного лечения заболевания.	Разрабатывает план медикаментозного и немедикаментозного лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины.	Разрабатывает план медикаментозного и немедикаментозного лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Готовность действовать в нестандартных ситуациях, выбирать способы защиты в	Не способен оценить терапию.	Оценивает эффективность и безопасность терапии.	Оценивает эффективность и безопасность терапии по лабораторным критериям.	Оценивает эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям.

чрезвычайных ситуациях. Приобретение специальных врачебных навыков и применение их в практическом здравоохранении. <i>Индикатор:</i> ИД-4 ОПК-6 Оценивает эффективность и безопасность терапии по клиническим и лабораторным критериям.				
--	--	--	--	--

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в Федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
Форма обучения очная Семестр 5			
1.	1,3,4,6,9	Лекарственные препараты, воздействующие на афферентный отдел периферической нервной системы: 1. -: танин 2. -: пропранолол 3. -: слизь крахмала 4. -: мазь «Капсикам» 5. -: пилокарпин 6. -: дикаин 7. -: скополамин 8. -: тубокурарин 9. -: уголь активированный	ОПК-6
2.	1,5,6,7	Факторы, способствующие проявлению активности артикаина: 1. -: Свободные рецепторы 2. -: Применение эпинефрина 3. -: Кислая среда. 4. -: воспалительная реакция. 5. -: Большая чувствительность миелинизированных нервных волокон. 6. -: Местное сужение сосудов. 7. -: Слабоосновная среда. 8. -: Заблокированные рецепторы.	ОПК-6
3.	2,3,5,7	Проявлению активности совкаина способствуют факторы: 1. -: Заблокированные рецепторы. 2. -: Степень миелинизированности нервных волокон. 3. -: Использование норэпинефрина. 4. -: Влияние гистамина. 5. -: Слабоосновная реакция среды. 6. -: Воспалительный процесс. 7. -: Сосудосуживающее местное действие. 8. -: Применение метопролола.	ОПК-6
4.	2,4,6,8,10	Укажите ЛС, которые воздействуют на афферентный отдел периферической нервной системы. 1. -: ипратропий 2. -: валидол. 3. -: биспролол. 4. -: трибромфенилат висмута основной. 5. -: ацетилхолин. 6. -: мепивакаин. 7. -: платифиллин.	ОПК-6

		8. -: випратокс. 9. -: панкуроний. 10. -: карбопект.	
5.	2,4,7	Показания к применению бупивакаина: 1. -: Передозировка пентамина. 2. -: Проведение операции кесарева сечение. 3. -: Передозирование дитилина. 4. -: Ретробульбарная блокада. 5. -: Угнетение активности миокарда. 6. -: Остановка миокарда. 7. -: Анальгезия при вмешательствах акушерско-гинекологических. 8. -: Судороги. 9. -: Подавление активности ЦНС. 10. -: Передозирование обзидана.	ОПК-6
6.	1,3,5,7	Прокаин при резорбтивном действии может вызвать: 1. -: Удлинение и усиление продолжительности действия панкурония при одновременном введении. 2. -: Усиление выделения медиатора ацетилхолина. 3. -: Ограничение антимиастенического эффекта прозерина при одновременном применении. 4. -: Усиление ряда полисинаптических спинальных рефлексов 5. -: Ограничение антимикробной активности сульфалена. 6. -: Повышение метаболизма лекарственных препаратов при одновременном с физостигмином использовании. 7. -: Повышение риска снижения артериального давления при одновременном с нуредолом введении. 8. -: Ограничение риска геморрагических осложнений при сочетанном применении с неодикумарином.	ОПК-6
7.	3,5,8	Для ксикаина характерно: 1. -: Ограничение этаминал-натрия-индуцированной депрессии дыхания. 2. -: В сочетании с нуредолом ограничение продолжительности местной анестезии. 3. -: Конвульсии. 4. -: Снижение анестезирующей активности при тканевом алкалозе 5. -: Усиление дитилин-индуцированной миорелаксации. 6. -: Формирование зависимости. 7. -: Эйфория. 8. -: При совместном использовании с нембуталом усиление кардиодепрессии. 9. -: Сравнительно легкое разрушение эстеразами тканей.	ОПК-6
8.	1,3,5	Мепивакаин действует по механизму: 1. -: Нарушает формирование потенциала действия, 2. -: Адсорбируется на поверхности тканей, препятствует раздражению ноцицепторов. 3. -: Стабилизирует мембраны, препятствует деполяризации.	ОПК-6

		4. -: Образует альбуминаты, препятствует 5. -: Препятствуя открытию ионных каналов, нарушает ток катионов Na^+ в клетку и выход катионов K^+ . 6. -: Образует коллоидную пленку на поверхности тканей.	
9.	2,3,5,7	При передозировке мепивакаина возможны: 1. -: Эйфория. 2. -: Ощущение нехватки воздуха 3. -: Приостановка дыхания. 4. -: Понижение температуры тела. 5. -: Снижение степени сатурации крови. 6. -: Смещение кислотно-основного равновесия в основную сторону. 7. -: Конвульсии. 8. -: Расслабление мышц. 9. -: Избыточное понижение количества CO_2 в крови.	ОПК-3
10.	1,3,5	Лекарственный препарат теальбин: 1. -: Подавляет гнилостные процессы в кишечнике. 2. -: Повышают проницаемость стенки сосудов, способствует выходу жидкости в ткани. 3. -: С солями кадмия образует малорастворимые соединения. 4. -: Рекомендован при гастрите с повышенной кислотностью. 5. -: С никотином образует нестойкое соединение. 6. -: Рекомендован при язвенной болезни 12-перстной кишки. 7. -: Стимулирует неизбирательно рецепторы афферентных нервов.	ОПК-6
11.	3,6	Эдрофоний действует по механизму: 1. -: Способствование выходу норэпинефрина из гранул. 2. -: Блокада пресинаптических α - адренорецепторов. 3. -: Препятствие гидролизу медиатора ацетилхолина 4. -: Прямая стимуляция М-холинорецепторов. 5. -: Активация фермента холинэстеразы. 6. -: Холиномиметическое действие – опосредованное, не прямое. 7. -: Стимуляция β - адренорецепторов. 8. -: Ограничение обратного захвата медиатора дофамина.	ОПК-6
12.	1,3,5,6,8	В области холинергических синапсов действуют препараты: 1. -: платифиллин. 2. -: доксазозин. 3. -: пентамин. 4. -: орнид. 5. -: атракурий 6. -: неостигмин. 7. -: сальметерол. 8. -: скополамин.	ОПК-6

		9. -: артикаин.	
13.	азидотимидин; зидовудин	Используемые в комплексном лечении СПИДа препараты - ингибиторы обратной транскриптазы онкорнавирусов:	ОПК-3
14.	лихорадка; стенокардия	Ацетилсалициловая кислота показана в ситуациях:	ОПК-6
15.	ототоксичности и нефротоксичнос ти	При одновременном использовании комбинации стрептомицина и гентамицина возможно развитие:	ОПК-6
16.	выбор оптимальной дозы ЛС; выбор оптимального пути введения антибактериальн ых ЛС	Основные фармакокинетические принципы проведения химиотерапевтического лечения:	ОПК-6
17.	токоферол и аскорбиновая кислота	К витаминам-антиоксидантам относятся:	ОПК-6
18.	Задитен; лоратадин	Лекарственные препараты, препятствующие току катионов Ca^{2+} в тучные клетки:	ОПК-6
19.	гипергликемия и остеопороз	При применении полькортолона возможно развитие нежелательных реакций:	ОПК-6
20.	синдром Рейя	Нежелательный эффект ацетилсалициловой кислоты, отличающий препарат от других ЛС группы нестероидных противовоспалительных препаратов:	ОПК-6
21.	3	Анаболический эффект характерен для лекарственных препаратов: 1. -: тамсулозин 2. -: тиреотропин 3. -: инсулин-ленте	ОПК-3

		4. -: трийодтиронин 5. -: L-тироксин 6. -: дексаметазон	
22.	инсулин для инъекций	Препарат первого выбора при диабетической коме:	ОПК-3
23.	2,4,6	Для ретаболила характерны виды действия: 1. -: уменьшают мышечную массу 2. -: задерживает в организме воду 3. -: понижает артериальное давление 4. -: увеличивает мышечную массу 5. -: угнетает синтез белка 6. -: задерживают в организме Na- 7. -: выводит из организма Ca--	ОПК-6
24.	2,4,6,8	Подавление иммунного ответа реализуется по механизму: 1. -: Активировать тромбопоэз. 2. -: Подавить синтез белка и образование антител. 3. -: Активировать функцию клеток стволовых. 4. -: Подавить функцию стволовых клеток. 5. -: Стимулировать кооперацию Т- и В- лимфоцитов. 6. -: Нарушить образование Т- и В- лимфоцитов. 7. -: Активировать эритропоэз. 8. -: Разрушить сформировавшиеся лимфоциты. 9. -: Активировать моноцитопоэз	ОПК-6
25.	Лимфогранулематоз Острый лейкоз	Основные показания к применению Пури-Нетола и Трексана:	ОПК-6
26.	2,4,6,8	При отравлении ФОС-ами рекомендовано применять: 1. -: Празозин. 2. -: Реактиваторы фермента холинэстеразы. 3. -: Физостигмин 4. -: Метацин. 5. -: Окситоцин. 6. -: Атропиноподобные препараты. 7. -: Доксазозин. 8. -: Дипироксим. 9. -: Пентамин.	ОПК-3
27.	1,3,5,7,8	Отравление армином может привести к следующим реакциям: 1. -: Гиперсаливация.	ОПК-3

		2. -: Расширение зрачков. 3. -: Конвульсии 4. -: Сухость во рту 5. -: Тенезмы. 6. -: Тахикардия. 7. -: Непроизвольная уринация. 8. -: Бронхоконстрикция	
28.	2,4,6	Амоксициллин: 1. -: Устойчив к пенициллиназе. 2. -: Действует бактерицидно. 3. -: Применяется только интравенозно 4. -: Имеет широкий спектр активности 5. -: Применяется только энтерально 6. -: Не разрушается в кислой среде желудка. 7. -: Применяется только ректально	ОПК-6
29.	витамин В6; витамин В1	Для профилактики невритов, индуцированных изониазидом, рекомендуется прием лекарственных препаратов: 1. -: токоферол и эргокальциферол 2. -: аспирин и витамин РР 3. -: кальциферол 4. -: викасол 5. -: обильное щелочное питье 6. -: ацетилсалициловая кислота	ОПК-6
30.	блок сверхспирализац ии ДНК и ДНК- гиразы	Механизм антимикробного действия пefлоксацина ____	ОПК-6
31.	1,3,5,6,8,9	К М-холинолитикам относятся препараты: 1. -: Мезатон 2. -: Галантамин 3. -: Ипратропий 4. -: Пилокарпин 5. -: Тиотропий. 6. -: Гастроцепин 7. -: Резерпин 8. -: Гиосцин 9. -: Пирензепин 10. -: Мезатон	ОПК-6
32.	1,3,4,5,7	Неостигмин рекомендуется к использованию в ситуациях:	ОПК-6

		1. -: Отравление при работе с частями растения белена. 2. -: Бронхообструкция. 3. -: Отравление при работе с частями растения красавка. 4. -: Постооперационная атония кишечника. 5. -: Послеоперационная атония мочевого пузыря. 6. -: Колика желчная. 7. -: Офтальмоптоз 8. -: Профилактика вагусной остановки сердца, введение перед операцией. 9. -: Осмотр глазного дна.	
33.	2,4,6	Для платифиллина характерны: 1. -: Применение при проверке на полиграфе. 2. -: Конвульсии. 3. -: Снижение активности циметидина. 4. -: В сочетании с препаратом нитроглицерина сустаком-форте потенцированное повышение внутриглазного давления. 5. -: Успокаивающее влияние. 6. -: В сочетании с мелипрамином усиливается миотропное спазмолитическое действие.	ОПК-6
34.	3,5,8	Препарат интерферон действует по механизму и для него характерно: 1. -: При совместном применении с зидовудином возможно ослабление миелотоксичности 2. -: Нарушает синтез муреина 3. -: Угнетает репродукцию вирусов 4. -: Блокирует бактериальный фермент ДНК-гиразу 5. -: Повышает устойчивость к вирусу клетки 6. -: Подавляет активность вирусной ДНК-полимеразы 7. -: Нарушает перенос аминокислот с РНК на рибосомы 8. -: При совместном введении с зидовудином возможно усиление нефротоксичности 9. -: Дестабилизирует ДНК бактерий	ОПК-6
35.	2,4,6	Целекоксиб: 1. -: Активирует центр дыхания. 2. -: Усиливает ulcerогенность аспирина 3. -: Активирует фермент циклооксигеназу 4. -: Повышает риск геморрагических осложнений в комбинации с неодикумарином 5. -: Снижает проницаемость мембран тучных клеток. 6. -: может снижать гипотензивный эффект фозиноприла 7. -: Рассматривается как замена Кардиомагнила для профилактики заболеваний сердца и сосудов	ОПК-6
36.	1,2,3	Для тиотропия характерно: 1. -: Антихолинергическое действие усиливается в сочетании с имипрамином -: Антихолинергический эффект ослабляется циклодолом 2. -: Усиливает бронхолитический эффект сальметерола 3. -: может вызвать корнеальную гиперемию	ОПК-6

		4. - : Ослабляет бронхолитический эффект теопэка 5. - : может вызвать симптомы открытоугольной глаукомы	
37.	2,4,6	Эргокальциферол: 1. - : Повышает активность остеокластов. 2. - : Показан при приеме клоназепама 3. - : Способствует всасыванию цинка. 4. - : Токсический эффект ослабляется витамином А. 5. - : Токсический эффект усиливается витамином Е 6. - : Показан при приеме люминала 7. - : Снижает реабсорбцию кальция в почках.	ОПК-6
38.	2,4,6	Блокаторы Н ₁ -гистаминовых рецепторов, антигистаминные лекарственные препараты короткого действия: 1. - : Селективного действия. 2. - : Потенцируют действие нитразепама и гексенала 3. - : Снижают секрецию соляной кислоты в желудке. 4. - : При совместном применении с варфарином возможны геморрагические нарушения 5. - : Подавляют активность артикаина. 6. - : Усиливают действие фентанила 7. - : Обладают алергизирующим эффектом 8. - : Вызывают бронхokonстрикцию.	ОПК-6
39.	1,3,5,6,8	В области адренергических синапсов проявляют действие: 1. - : сальметерол 2. - : платифиллин 3. - : орнид 4. - : пентамин 5. - : эpineфрин. 6. - : норэpineфрин. 7. - : тиотропий. 8. - : атенолол	ОПК-6
Форма обучения очная Семестр 6			
40.	1,3,5,7,9,	Агонистами α –адренорецепторов являются: 1. - : Галазолин. 2. - : Орнид. 3. - : Мезатон. 4. - : Тамсулозин. 5. - : Нафтизин. 6. - : Пентамин. 7. - : Санорин. 8. - : Галантамин. 9. - : Ксилометазолин.	ОПК-6

		10. -: Празозин. 11. -: Гиосцин.	
41.	1,3,5,6,8,9,10	β_2 -адренорецепторы представлены в: 1. -: Сосудах мозга. 2. -: Сосудах подкожной клетчатки 3. -: Бронхах. 4. -: Сосудах брюшной полости 5. -: Печени. 6. -: Сосудах легких. 7. -: Радиальной мышце радужки. 8. -: Сосудах сердца 9. -: Почках. 10. -: Сердце. 11. -: Сосудах скелетных мышц.	ОПК-6
42.	2,4,6,9	Селективные агонисты β_2 -адренорецепторов: 1. -: Норэпинефрин. 2. -: Сальбутамол. 3. -: Обзидан. 4. -: Фенотерол 5. -: Мезатон. 6. -: Сальметерол. 7. -: Гиосцин. 8. -: Галазолин. 9. -: Тербуталин. 10. -: Изадрин.	ОПК-6
43.	2,5,7	Препарат дурофиллин: 1. -: Агонист Н-холинорецепторов. 2. -: Блокирует фосфодиэстеразу. 3. -: Агонист бета ₂ -адренорецепторов. 4. -: Симпатолитик. 5. -: Вызывает бронходилатацию за счет миопаралитического действия. 6. -: Агонист α_1 -адренорецепторов. 7. -: Блокатор аденозиновых рецепторов. 8. -: α - и β -адреномиметик.	ОПК-6
44.	1,2,4,6,9	Антагонисты β -адренорецепторов: 1. -: Метопролол. 2. -: Обзидан. 3. -: Сальбутамол. 4. -: Бисопролол. 5. -: Норэпинефрин.	ОПК-6

		6. -: Окспренолол. 7. -: Октадин 8. -: Изадрин. 9. -: Анаприлин	
45.	1,3,6,	Адренокортикотропин: 1. -: При одновременном применении с липосомальным амфотерицином В может существеннее снизить содержание катионов K^+ в крови. 2. -: Является препаратом гормона коры надпочечников. 3. -: При одновременном применении с витамином B_6 может спровоцировать нейропатию. 4. -: Способствует поступлению катионов Ca^{2+} в кость. 5. -: При одновременном применении с липосомальным амфотерицином В может заметнее повысить содержание глюкозы в крови. 6. -: При одновременном использовании с лазиксом может заметнее ограничить уровень катионов K^+ в крови. 7. -: Применяется при вирилизации. 8. -: При одновременном применении с метиндолом может повысить риск развития геморрагий в кишечнике 9. -: Все перечисленное верно.	ОПК-6
46.	1,3,4,6,8	Оmez: 1. -: Может вызвать иктеричность кожных покровов у больных с тяжелой патологией печени 2. -: Нейтрализует соляную кислоту желудка. 3. -: Может усилить гипергидроз. 4. -: При одновременном применении с дикумарином может индуцировать геморрагии 5. -: При передозировке может вызвать эйфорию. 6. -: Может уменьшать всасывание тардиферона 7. -: Ингибирует H_2 -гистаминовые рецепторы. 8. -: Может снижать всасывание ферроградумета 9. -: Является антагонистом простагландинов. 10. -: Все перечисленное верно.	ОПК-6
47.	Угнетает активность фермента протромбиназы (тромбопластина); Нарушают агрегацию	Действие гепарина заключается в ____:	ОПК-6

	тромбоцитов; Угнетает активность тромбина и нарушение перехода фибриногена в фибрин		
48.	2,4,6,	Препарат бекламетазон: 1. -: Показан при герпетическом конъюнктивите в интраназальной форме. 2. -: В сочетании с дифенином проявляет менее выраженное специфическое действие. 3. -: Рекомендуется к ингаляционному приему после еды 4. -: Показан при недостаточной эффективности задитена. 5. -: Повышают активность макрофагов. 6. -: Препятствует кооперации Т- и В- лимфоцитов. 7. -: В сочетании с этинилэстрадиолом проявляет менее выраженное антиагматическое специфическое действие. 8. -: Показан при бронхоспазме в ингаляционной форме. 9. -: Все перечисленное верно.	ОПК-6
49.	2,4,7	Неодикумарин: 1. -: Связывает катионы Ca^{2+} 2. -: Конкурентный антагонист витамина К 3. -: Нарушает агрегацию тромбоцитов 4. -: нарушает синтез протромбина в печени. 5. -: Образует комплексы с протромбиназой, протромбином и тромбином. 6. -: Ингибирует активаторы перехода плазминогена в плазмин (фибринолизин). 7. -: Увеличивает проницаемость капилляров. 8. -: Связывает катионы K^+ 9. -: Все перечисленное верно.	ОПК-6
50.	1,3,5,7,8	Филграстим: 1. -: Применяют после миелосупрессивной терапии 2. -: Стимулируют процессы адгезии и агрегации тромбоцитов. 3. -: Стимулируют гемопоэз. 4. -: Применяют при синдроме Костманна. 5. -: В сочетании с 5-фторурацилом усугубляет тяжесть нейтропении 6. -: Применяют при хронической почечной недостаточности. 7. -: Может вызвать приостановку дыхания. 8. -: Применяются при подготовке к пересадке костного мозга.	ОПК-6

		9. -: Все перечисленное верно.	
51.	2,4,5,7,9	Бронхолитическую активность проявляют: 1. -: Орнид 2. -: Ипратропий 3. -: Пилокарпин. 4. -: Эпинефрин. 5. -: Тиотропий 6. -: Изоптин 7. -: Сальметерол. 8. -: Бисопролол 9. -: Сальбутамол.	ОПК-6
52.	Атропина сульфат	Картина отравления, характеризующаяся расширением зрачков, тахикардией, галлюцинациями, психомоторным возбуждением, характерна для препарата____:	ОПК-3
53.	1,3,5,7,9	Гипертензивную активность проявляют: 1. -: Норэпинефрин. 2. -: Окспренолол. 3. -: Мезатон 4. -: Резерпин. 5. -: Ангиотензин II 6. -: Орципреналин. 7. -: Эпинефрин. 8. -: Пропранолол. 9. -: Ксилометазолин	ОПК-6
54.	1,4,7	Ортостатический коллапс возможен при передозировке препаратов: 1. -: Бензогексоний. 2. -: Мезатон. 3. -: Прозерин. 4. -: Пентамин 5. -: Эпинефрин. 6. -: Кофеин. 7. -: Орнид. 8. -: Сенадексин	ОПК-6
55.	2,4,6,9	Препарат лейкоген: 1. -: Применяется при лимфогранулематозе 2. -: Распадается с образованием L-цистеина. 3. -: Гидрофилен 4. -: Липофилен. 5. -: Применяют при паренхиматозных кровотечениях. 6. -: Применяется при лейкопениях.	ОПК-6

		7. -: При одновременном применении с тиамазолом увеличивает риск индуцирования лейкопении. 8. -: Применяется при злокачественных заболеваниях органов кроветворения. 9. -: Применяется при агранулоцитозах. 10. -: Все перечисленное верно.	
56.	1,3,5,7,8,9	Гипотензивное действие проявляют: 1. -: Доксазозин. 2. -: Орципреналин. 3. -: Пентамин. 4. -: Изадрин. 5. -: Орнид. 6. -: Мезатон. 7. -: Обзидан. 8. -: Фентоламин. 9. -: Празозин.	ОПК-6
57.	1,3,5,7	При коллапсе рекомендованы: 1. -: Мезатон. 2. -: Нитроглицерин. 3. -: Эпинефрин. 4. -: Бензогексоний. 5. -: Фенилэфрин. 6. -: Галантамин. 7. -: Норэпинефрин. 8. -: Фентоламин. 9. -: Окспренолол.	ОПК-3
58.	2,6,8	Гиперсекреции слюнных и желудочных желез, сужение зрачка, понижение внутриглазного давления, гипертонус бронхов, кишечника, мочевого пузыря, скелетной мускулатуры характерны для лекарственных препаратов: 1. -: Никотин. 2. -: Прозерин. 3. -: Тубокурарин. 4. -: Эпинефрин. 5. -: Орнид. 6. -: Неостигмин. 7. -: Пилокарпин. 8. -: Физостигмин. 9. -: Обзидан.	ОПК-6
59.	2,4,5,7	При гипертоническом кризе показаны: 1. -: Эпинефрин. 2. -: Пентамин. 3. -: Атропин.	ОПК-3

		4. -: Клонидин 5. -: Бензогексоний. 6. -: Резерпин. 7. -: Фентоламин. 8. -: Орнид	
60.	Ивермектин; Дитразин; Мебендазол;	При внекишечных нематодозах применяют:	ОПК-6
61.	антибиотики тетрациклинов ого ряда; эметина гидрохлорид; метронидазол	Для лечения амебиаза применяют:	ОПК-6
62.	нарушением структуры ДНК; нарушением тканевого дыхания возбудителя; восстановление м нитрогруппы	Действие метронидазола обусловлено следующими механизмами:	ОПК-6
63.	пиперазин; пирантел; левамизол.	При кишечных нематодозах применяют:	ОПК-6
64.	Левамизол; Пиперазин; Мебендазол.	При кишечных гельминтозах назначают:	ОПК-6
65.	поражают преимуществен но быстро делящиеся	Алкилирующие противоопухолевые средства:	ОПК-6

	клетки; алкилируют азотистые основания белков.		
66.	обладают дозозависимой кардиотоксичн остью; встраиваются между парами азотистых оснований нуклеиновых кислот.	Противоопухолевые антибиотики-антрациклины:	ОПК-6
67.	Хлорэтиламин ы; производные нитрозомочеви ны; производные метансульфоно вой кислоты.	К алкилирующим противоопухолевым средствам относят:	ОПК-6
68.	блокирование репликации ДНК; подавление клеточного деления	Для механизма противоопухолевого действия антиметаболитов характерны следующие моменты:	ОПК-6

69.	Фоскарнет; Ганцикловир.	К средствам, применяемым при цитомегаловирусной инфекции, относятся:	ОПК-6
70.	Глюкокортикоиды; антибиотики группы антрациклинов; антиметаболиты пуринов.	В качестве противоопухолевых средств применяют:	ОПК-6
71.	интерферон-альфа	При вирусном гепатите применяют:	ОПК-6
72.	ингибирует ДНК-полимеразу; применяется при герпетических заболеваниях.	Ацикловир:	ОПК-6
73.	связыванием эргостеролов оболочки грибов; нарушением структуры цитоплазматических мембран.	Механизм действия нистатина обусловлен:	ОПК-6
74.	блокирует ДНК-гиразу и топоизомеразу IV	Механизм действия офлоксацин (таривид)_____:	ОПК-6

75.	Ацетилированию; конъюгации	Сульфаниламиды в печени подвергаются преимущественно:	ОПК-6

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на требованиях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если студент владеет достаточными знаниями по данному предмету и соответствующей теме, а также не допускает критических ошибок в своем ответе

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если студент владеет достаточными знаниями, но допускает незначительные ошибки по данному предмету и соответствующей теме

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если студент при ответе владеет неполным объемом знаний и допускает значительные ошибки

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если студент плохо знает или не знает нужный материал, не владеет нужными знаниями/