

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лиховид Андрей Александрович
Должность: И.о. декана медико-биологического факультета
Дата подписания: 19.06.2026 13:57:30
Уникальный программный ключ:
842008d9d07ceade57ed427a05fd21c9bdc6cab6

**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. Лиховид А.А

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Клиническая фармакология»

Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Год начала обучения	2026
Форма обучения	очная
Реализуется в	7 семестре

Введение

1. Фонд оценочных средств предназначен для проведения текущего и промежуточного контроля и текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Клиническая Фармакология» у студентов специальности 31.05.01 «Лечебное дело».
2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Клиническая фармакология».
3. Разработчик: Манвелян Э.А. профессор кафедры фармакологии

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель Пахомова Т.А., председатель УМК МБФ

Члены комиссии: Глижова Т.Н., зав.кафедрой фармацевтики и фармакогнозии

Аненко Д.С., доцент кафедры фармацевтики и фармакогнозии

Представитель организации-работодателя: Виленский И.Л., главный врач ООО «Независимая КДЛ»

Экспертное заключение: фонд оценочных средств соответствует ОП ВО по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» и рекомендуется для оценивания уровня сформированности компетенций при проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации студентов по дисциплине «Клиническая фармакология».

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 не достигнут (Неудовлетвор ительно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворит ельно) 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: <i>Индикатор:</i> ИД-1 ОПК-3 Демонстрирует способность к противодействию применения допинга и борьбе с ним	с большими затруднениями демонстрирует способность к противодействию применения допинга и борьбе с ним	слабо, с ошибками демонстрирует способность к противодействию применения допинга и борьбе с ним	демонстрирует способность к противодействию применения допинга и борьбе с ним	уверенно, на высшем уровне демонстрирует способность к противодействию применения допинга и борьбе с ним
<i>Индикатор:</i> ИД-2 ОПК-3 Использует основные правовые акты по противодействию применения допинга в спорте	слабо использует основные правовые акты по противодействию применения допинга в спорте	неточно, с ошибками использует основные правовые акты по противодействию применения допинга в спорте	хорошо использует основные правовые акты по противодействию применения допинга в спорте	отлично использует основные правовые акты по противодействию применения допинга в спорте
Компетенция: ОПК-7 Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности				
Результаты обучения по дисциплине: <i>Индикатор:</i> ИД-1 ОПК-7 Применяет знания о лекарственных препаратах для назначения лечения	с трудом применяет знания о лекарственных препаратах для назначения лечения	испытывает затруднения в применении знаний о лекарственных препаратах для назначения лечения	уверенно применяет знания о лекарственных препаратах для назначения лечения	на высшем уровне применяет знания о лекарственных препаратах для назначения лечения
ИД-2 ОПК-7 Способен осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	может в общих чертах осуществить контроль эффективности и безопасности назначенного лечения	неуверенно, с некоторыми ошибками может осуществить контроль эффективност и и	уверенно может осуществить контроль эффективност и и безопасности назначенного	уверенно, успешно может осуществить контроль эффективност и и безопасности

		безопасности назначенного лечения	лечения	назначенного лечения
--	--	---	---------	-------------------------

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
		Семестр 7	
		Тестовые задания	
1.	А Б Г Д	При сердечной недостаточности наблюдаются следующие изменения фармакокинетики дигоксина а) снижение абсорбции в ЖКТ на 30 % б) уменьшение связывания с белком плазмы в) усиление метаболизма в печени г) снижение почечной экскреции д) увеличение T 1/2	ОПК-3 ОПК-7
2.	Б	При стенокардии напряжения показан а) нифедипин б) пропранолол в) капотен г) эналаприл д) клонидин	ОПК-3 ОПК-7
3.	А	При стенокардии Принцметала (вазоспастической) показан а) нифедипин б) обзидан в) дилтиазем г) допегит д) каптоприл	ОПК-3 ОПК-7
4.	В	Критерием эффективности антиангинального средства является а) прирост времени нагрузки на ВЭМ > 1 мин б) увеличение количества потребляемого НТГ в) прирост времени ВЭМ-пробы > 2 мин г) снижение времени нагрузки д) переход больного из 2-го в 3-й функциональный класс стенокардии	ОПК-3 ОПК-7
5.	Г	К антиангинальным средствам относятся а) курантил б) капотен	ОПК-3 ОПК-7

		в) аспирин г) верапамил д) АТФ	
6.	В	Для купирования приступа стенокардии применяют а) сустав б) нитронг в) нитроглицерин г) верапамил д) дилтиазем	ОПК-3 ОПК-7
7.	Б	Для купирования приступа стенокардии применяют а) сустав б) нитронг в) нитроглицерин г) верапамил д) дилтиазем	ОПК-3 ОПК-7
8.	А	Методом контроля эффективности антиангинальной терапии является а) мониторирование ЭКГ по Холеру б) контроль уровня липидов крови в) суточное мониторирование АД г) измерение ФВД (функции внешнего дыхания) д) измерение АД в орто- и клиностазе	ОПК-3 ОПК-7
9.	А	Препаратом выбора при стенокардии у больного с брадикардией является: а) пиндолол б) пропранолол в) верапамил г) дилтиазем д) метопролол	ОПК-3 ОПК-7
10.	Д	Препаратом выбора при стенокардии у больного с сердечной недостаточностью является а) верапамил б) коринфар в) дилтиазем г) ацебуталол д) нитросорбит	ОПК-3 ОПК-7
11.	Г	Укажите предпочтительный путь введения лекарственных препаратов при застойной сердечной недостаточности а) ректальный б) сублингвальный в) внутрь г) внутривенный д) накожный	ОПК-3 ОПК-7
12.	А Б В Г Д	Укажите состояния, повышающие чувствительность к сердечным гликозидам а) пожилой возраст б) тиреотоксикоз в) легочное сердце г) гипокалиемия д) застойная сердечная недостаточность	ОПК-3 ОПК-7
13.	Б Г	Перечислите факторы, замедляющие всасывание сердечных гликозидов из ЖКТ а) хроническая почечная недостаточность б) застойная сердечная недостаточность	ОПК-3 ОПК-7

		в) язва желудка г) совместный прием с антацидными средствами	
14.	В Д	Перечислите факторы, обеспечивающие наибольшую безопасность и эффективность диуретиков при длительном лечении сердечной недостаточности а) максимальные дозы б) средние дозы в) минимальные дозы г) ежедневный прием д) прерывистый прием	ОПК-3 ОПК-7
15.	Г	Укажите наиболее эффективный диуретик для лечения застойной сердечной недостаточности с развитием вторичного гиперальдостеронизма а) этакриновая кислота (урегид) б) хлорталидон (гигротон) в) ацетазоламид (диакарб) г) спиронолактон (верошпирон) д) триампур	ОПК-3 ОПК-7
16.	Б	Укажите основной терапевтический эффект нитросорбида у больных с сердечной недостаточностью а) расширение преимущественно артериол и снижение постнагрузки б) расширение преимущественно венул и снижение преднагрузки в) прямое положительное инотропное действие г) повышение диуреза и снижение преднагрузки	ОПК-3 ОПК-7
17.	В Г	Перечислите группы антиаритмических средств, оказывающих антифибрилляторное действие а) сердечные гликозиды б) антагонисты кальция (4 группа) в) бета-блокаторы (2 группа) г) амиодарон, бретилия тозилат (3 группа) д) хинидин, прокаинамид и др. препараты 1а группы	ОПК-3 ОПК-7
18.	А Б В Г	Укажите препараты, которым свойственен аритмогенный эффект а) аймалин б) мексилетин в) пропафенон г) амиодарон	ОПК-3 ОПК-7
19.	А Б	Перечислите показания к лечению антиаритмическими препаратами а) аритмии, вызывающие нарушение гемодинамики б) субъективная непереносимость аритмии в) нарушение ритма высоких градаций г) частые нарушения ритма	ОПК-3 ОПК-7
20.	А В Г	Перечислите препараты, основное антиаритмическое действие которых связано с удлинением атриовентрикулярной проводимости а) пропранолол б) лидокаин в) верапамил г) дигоксин д) прокаинамид	ОПК-3 ОПК-7

21.	Б	Укажите препарат, механизмом гипотензивного действия которого является блокада α-рецепторов а) клофелин б) празозин в) пропранолол г) капотен д) верапамил	ОПК-3 ОПК-7
22.	А	Препаратом выбора у больного с гипертензией и застойной недостаточностью кровообращения является а) эналаприл б) нитросорбид в) клофелин г) адельфан д) пентамин	ОПК-3 ОПК-7
23.	Г	Оптимальный препарат для длительной гипотензивной терапии должен а) влиять на обмен веществ б) иметь рикошетные реакции в) обладать синдромом отмены г) иметь стабильную концентрацию в крови д) вызывать ортостатические реакции	ОПК-3 ОПК-7
24.	А Б	Перечислите группы гипотензивных препаратов, уменьшающих активность ренин-ангиотензин-альдостероновой системы а) ингибиторы АПФ б) бета-блокаторы в) центральные альфа-агонисты г) тиазидные диуретики д) антагонисты кальция	ОПК-3 ОПК-7
25.	Б Г	Укажите гипотензивные препараты, которые необходимо с осторожностью применять при сочетании сахарного диабета и гипертонической болезни а) верапамил б) пропранолол в) дилтиазем г) гипотиазид д) эналаприл	ОПК-3 ОПК-7
26.	А Б В Г	Укажите побочные эффекты пропранолола а) депрессия; б) бронхоспазм; в) А–В блокада; г) снижение АД; д) запоры	ОПК-3 ОПК-7
27.	А Б В Г	Назовите противопоказания для назначения пропранолола: а) брадикардия; б) гипотония; в) А–В блокада I–II степени; г) синдром слабости синусового узла; д) синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта	ОПК-3 ОПК-7

28.	Б В	Укажите β -адреноблокаторы пролонгированного действия: а) пропранолол; б) надолол; в) атенолол; г) пиндолол; д) окспренолол	ОПК-3 ОПК-7
29.	А Б	Средства для наркоза, повышающие чувствительность миокарда к адреналину и норадреналину: а) фторотан; б) циклопропан; в) эфир; г) азота закись; д) кетамина гидрохлорид	ОПК-3 ОПК-7
30.	А Б	096 Назовите α -адреноблокаторы – производные алкалоидов спорыньи: а) дигидроэрготамин; б) ницерголин (сермион); в) фентоламин; г) тропafen; д) празозин	ОПК-3 ОПК-7
31.	А Б В Г	100 Противопоказания для назначения нитроглицерина: а) кровоизлияния в мозг; б) гипотензия; в) повышенное внутричерепное давление; г) глаукома; д) сердечная недостаточность	ОПК-3 ОПК-7
32.	Г	Укажите антибактериальный препарат, неактивный в отношении пневмококка а) азитромицин б) пенициллин в) цефтриаксон г) ципрофлоксацин д) левомицетин	ОПК-3 ОПК-7
33.	Д	Препаратом выбора при крупозной пневмонии является а) цефаклор б) доксициклин в) метициллин г) цефотаксим д) пенициллин	ОПК-3 ОПК-7
34.	Г	Препаратом выбора при фарингите является а) цефаклор б) тетрациклин в) цефтазидим г) офлоксацин д) пенициллин	ОПК-3 ОПК-7
35.	В	К муколитическим средствам относится а) кодеин б) хромогликат натрия в) ацетилцистеин г) сальметерол	ОПК-3 ОПК-7

		д) теофиллин	
36.	В	При повышенном давлении в легочной артерии у больного с бронхиальной астмой показан а) верапамил б) нифедипин в) дигоксин г) интал д) беклометазон	ОПК-3 ОПК-7
37.	А	При бронхиальной астме на фоне хронического бронхита показан а) ипратропиум бромид б) адреналин в) эфедрин г) кетотифен д) супрастин	ОПК-3 ОПК-7
38.	Д	Выберите препарат, максимально подавляющий секрецию соляной кислоты а) пирензепин б) циметидин в) карбеноксолон г) антациды д) омепразол	ОПК-3 ОПК-7
39.	Д	Наиболее длительное антисекреторное действие имеет а) мизопростол б) гастропепин в) циметидин г) фамотидин д) омепразол	ОПК-3 ОПК-7
40.	Д	Продолжительность антисекреторного действия омепразола составляет а) 2-4 часа б) 8-10 часов в) 16-20 часов г) 24 часа д) 3 суток	ОПК-3 ОПК-7
41.	А	Укажите препарат, являющийся мощным стимулятором слезообразования в желудке а) карбеноксолон б) платифиллин в) де-нол г) омепразол д) метоклопрамид	ОПК-3 ОПК-7
42.	В	Алкоголь приводит к а) увеличению абсорбции лекарств б) увеличению объема распределения лекарств в) замедлению метаболизма в печени г) снижению почечной экскреции д) увеличению $T_{1/2}$	ОПК-3 ОПК-7
43.	Б	При назначении следующих лекарственных средств следует учитывать функцию и печени и почек а) липофильных, образующих неактивные метаболиты б) липофильных, образующих активные метаболиты в) гидрофильных	ОПК-3 ОПК-7

		г) гепатотоксичных д) нефротоксичных	
44.	Б	Бактерицидным действием против <i>H. pylori</i> обладает а) сукральфат (вентер) б) субцитрат висмута (де-нол) в) альмагель г) фамотидин д) карбенеколлон	ОПК-3 ОПК-7
45.	В	При наличии почечной недостаточности требуется коррекция доз препаратов а) аналогов простагландинов б) омепразола в) H ₂ -блокаторов г) сукральфата д) холиноблокаторов	ОПК-3 ОПК-7
46.	А Б В Г	При патологии почек возникают следующие изменения фармакокинетики лекарств а) нарушение почечной экскреции б) увеличение концентрации лекарств в плазме крови в) уменьшение связывания с белками плазмы г) увеличение T 1/2 д) уменьшение биодоступности	ОПК-3 ОПК-7
47.	Б В Г	Перечислите препараты, при взаимодействии с которыми концентрация дигоксина в крови может повышаться а) фосфалюгель б) хинидин в) верапамил г) амиодарон	ОПК-3 ОПК-7
48.	А В	Проведение лекарственного мониторинга требуется при лечении следующими группами препаратов а) противосудорожными б) β ₂ -симпатомиметиками в) метилксантинами г) глюкокортикоидами д) М-холиномиметиками	ОПК-3 ОПК-7
49.	А Б В Г	Промедол вызывает следующие эффекты: а) обезболивающий; б) снотворный; в) спазмолитический; г) повышает тонус матки; д) понижает тонус матки	ОПК-3 ОПК-7
50.	Б В Г Д	Укажите побочные эффекты парацетамола: а) эйфория; б) аллергия; в) метгемоглобинемия; г) поражение почек (капиллярный некроз); д) поражение печени	ОПК-3 ОПК-7
51.	Б В	Назовите блокаторы Н ₁ -гистаминовых рецепторов пролонгированного действия: а) димедрол; б) лоратадин (klaritin); в) астемизол; г) фенкарал;	ОПК-3 ОПК-7

		д) пипальфен	
52.	А Б В	Укажите блокаторы H ₂ -гистаминовых рецепторов: а) циметидин; б) ранитидин; в) фамотидин; г) грамицидин; д) омепразол	ОПК-3 ОПК-7
53.	А Б В Г Д	Укажите побочные эффекты блокаторов H ₂ -гистаминовых рецепторов: а) депрессия; б) увеличение АСТ, АЛТ; в) антиандрогенное действие; г) анемия; д) диарея	ОПК-3 ОПК-7
54.	2 4	Бронхорасширяющие препараты, действующие преимущественно на β ₂ -адренорецепторы легких: 1) адреналин; 2) формотерол; 3) орципреналин; 4) индакатерол.	ОПК-3 ОПК-7
55.	3	При ингаляционном способе введения β ₂ -адреномиметиков эффект возникает: 1) сразу; 2) через 1-2 минуты; 3) через 3-5 мин; 4) через 10 мин.	ОПК-3 ОПК-7
56.	4	Препарат из группы селективных β ₂ -адреномиметиков, обладающих дурантным (пролонгированным) действием: 1) ипратропия бромид; 2) тербуталин; 3) кетотифен; 4) формотерол.	ОПК-3 ОПК-7
57.	1	Характерными побочными эффектами при применении ингаляционных глюкокортикоидов в средних дозах являются: 1) кандидоз ротоглотки; 2) язвы желудочно-кишечного тракта; 3) дисфония; 4) стероидный диабет	ОПК-3 ОПК-7
58.	2 3	Ксантины оказывают следующие эффекты: 1) отрицательное инотропное действие; 2) бронхолитическое действие; 3) положительное инотропное действие; 4) возбуждают аденозиновые рецепторы.	ОПК-3 ОПК-7
59.	4	Гепатотоксичность характерна для: 1) парацетамола; 2) метилдопы; 3) изониазида; 4) всех вышеперечисленных препаратов.	ОПК-3 ОПК-7
60.	1	Слабительное, применяемое при печеночной энцефалопатии: 1) лактулоза; 2) касторовое масло; 3) слоевища ламинарии; 4) вазелиновое масло.	ОПК-3 ОПК-7

61.	1	Препарат выбора при острой неинфекционной диарее: 1) лоперамид; 2) тетрациклин; 3) хлорамфеникол; 4) амоксициллин.	ОПК-3 ОПК-7
62.	4	Соляную кислоту нейтрализует: 1) атропина сульфат; 2) фамотидин; 3) пантопразол; 4) натрия гидрокарбонат.	ОПК-3 ОПК-7
	3	Противорвотное ЛС: 1) макрогол; 2) висмута трикалия дицитрат; 3) ондансетрон; 4) симетикон.	ОПК-3 ОПК-7
63.	1	Окрашивание кала в черный цвет может наблюдаться при применении: 1) активированного угля; 2) месалазина; 3) рифампицина; 4) тетрациклина.	ОПК-3 ОПК-7
64.	3	У пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ) по возможности желательно отменить: 1) антацидные средства; 2) блокаторы H ₂ -гистаминовых рецепторов; 3) блокаторы β-адренорецепторов; 4) ИПП.	ОПК-3 ОПК-7
65.	1 2 3	К прокинетики относятся: 1) метоклопрамид; 2) итоприда гидрохлорид; 3) домперидон; 4) папаверина гидрохлорид.	ОПК-3 ОПК-7
66.	4	Гепатопротектор с холелитолитической активностью (в отношении холестериновых желчных камней), при приеме внутрь: 1) адеметионин; 2) глицирризиновая кислота; 3) тиоктовая кислота; 4) урсодеоксихолевая кислота.	ОПК-3 ОПК-7
67.	2 4	К слабительным ЛС, раздражающим хеморецепторы кишечника, относятся: 1) пшеничные отруби; 2) листья сенны; 3) семя льна; 4) кора крушины	ОПК-3 ОПК-7
68.	1 3	Уменьшают метеоризм: 1) симетикон; 2) мизопростол; 3) активированный уголь; 4) неостигмина метилсульфат.	ОПК-3 ОПК-7
69.	2	Выводится из организма преимущественно с калом: 1) омепразол; 2) лансопразол; 3) пантопразол;	ОПК-3 ОПК-7

		4) рабепразол.	
70.	2	Оказывает стимулирующее действие при гипокINETических состояниях гладкой мускулатуры кишечника и спазмолитическое - при гиперкинетических: 1) дротаверин; 2) тримебутин; 3) мебеверина гидрохлорид; 4) гиосцина бутилбромид	ОПК-3 ОПК-7
71.	2	Гипогликемические реакции не вызывает: 1) глибенкламид; 2) метформин; 3) гликлазид; 4) инсулин.	ОПК-3 ОПК-7
72.	4	Побочный эффект метформина: 1) гипергликемия; 2) острый панкреатит; 3) запор; 4) лактат – ацидоз.	ОПК-3 ОПК-7
73.	4	Производное сульфонилмочевины: 1) эксенатид; 2) лираглутид; 3) ситаглиптин; 4) глимепирид.	ОПК-3 ОПК-7
74.	2	Возможный побочный эффект тиамазола: 1) лейкоцитоз; 2) лейкопения; 3) гипогликемия; 4) гипергликемия.	ОПК-3 ОПК-7
75.	4	Механизм действия глибенкламида: 1) уменьшает всасывание глюкозы в кишечнике; 2) снижает продукцию глюкозы печенью; 3) снижает инсулинорезистентность; 4) стимулирует секрецию инсулина.	ОПК-3 ОПК-7
76.	1	Лекарственное средство, повышающее уровень тироксина в сыворотке крови: 1) эстриол; 2) тиамазол; 3) ацетилсалициловая кислота; 4) фенитоин.	ОПК-3 ОПК-7
77.	3	Эффекты тиреоидных гормонов: 1) активизируется деятельность дыхательного центра; 2) увеличивается количество катехоламиновых рецепторов в миокарде; 3) увеличивается резорбтивные процессы в костной ткани; 4) активизируется гликогенолиз.	ОПК-3 ОПК-7
78.	2 3	Сахароснижающий эффект гликлазида ослабляют: 1) пероральные контрацептивы; 2) салицилаты; 3) тиазидные диуретики; 4) ноотропы.	ОПК-3 ОПК-7
79.	1	Противопоказания к назначению препаратов йода: 1) повышенная чувствительность к иодидам; 2) острый бронхит; 3) туберкулез легких; 4) отек легких.	ОПК-3 ОПК-7

80.	3 4	Инсулины ультракороткого действия: 1) инсулин гларгин; 2) инсулин детемир; 3) инсулин растворимый (человеческий – генноинженерный); 4) инсулин лизпро.	ОПК-3 ОПК-7
81.	2	Сахароснижающие средства, не влияющие на массу тела: 1) инкретиномиметики; 2) аналоги амилина; 3) ингибиторы дипептидил- пептидазы IV – типа; 4) тиазолидиндионы.	ОПК-3 ОПК-7
82.	1 2 3	Показания к назначению инсулина: 1) сахарный диабет типа 1; 2) кетоацидотическая кома; 3) беременность у больных с сахарным диабетом 2 типа; 4) гипогликемическая кома.	ОПК-3 ОПК-7
83.	Б Г Д	Эфедрин вызывает: а. сужение бронхов б. сужение кровеносных сосудов в. сужение зрачков г. расширение бронхов д. расширение зрачков	ОПК-3 ОПК-7
84.	Г Д	Дигидрированные алкалоиды спорыньи: а. блокируют бета-адренорецепторы б. избирательно блокируют альфа-1-адренорецепторы в. селективно блокируют альфа-2-адренорецепторы г. являются неселективными альфа-адреноблокаторами д. применяются при спазмах артериол е. применяются для лечения бронхоспазмов	ОПК-3 ОПК-7
85.	Б Д Е	Отметьте показания к применению бета-адреноблокаторов: а. артериальная гипотензия б. гипертоническая болезнь в. бронхиальная астма г. нарушения атриовентрикулярной проводимости д. сердечные аритмии (тахикардии) е. ишемическая болезнь сердца	ОПК-3 ОПК-7
86.	Б В	Выберите препараты, обладающие преимущественно альфаадреномиметическим действием: а. -изопrenalин б. норэпинефрин в. мидодрин г. эфедрин д. салбутамол	ОПК-3 ОПК-7
87.	Д	Норэпинефрин применяют при: а. бронхиальной астме б. глаукоме в. психической депрессии г. миастении	ОПК-3 ОПК-7

		д. резком снижении артериального давления	
88.	Б Г	К бета-адреноблокаторам относятся: а. изопреналин (изадрин) б. окспренолол (тразикор) в. нафазолин (нафтизин) г. пропранолол (анаприлин) д. празозин е. дигидроэрготамин	ОПК-3 ОПК-7
89.	В Г Д	Осложнениями при применении пропранолола могут быть: а. гипертензия б. атония кишечника в. блокада сердечной проводимости г. бронхоспазм д. брадикардия	ОПК-3 ОПК-7
90.	Б Г Е Ж З И К	При бронхиальной астме целесообразными можно считать комбинации: а. эпинефрин б. пропранолол в. норэпинефрин г. празозин д. изопреналин е. гуанетидин ж. эфедрин з. атропин и. фенотерол к. платифиллин	ОПК-3 ОПК-7
91.	А Б В	При ринитах целесообразно закапать в нос раствор: а. нафтизина (нафазолина) б. фенилэфрина (мезатона) в. галазолина (ксилометазолина) г. изопrenalина (изадрина) д. сальбутамола е. фентоламина	ОПК-3 ОПК-7
92.	А В Е	Кашлевой центр подавляют: а. кодеин б. налоксон в. этилморфин г. папаверин д. диклофенак е. морфин	ОПК-3 ОПК-7
93.	А Д	При болях, связанных с воспалительным процессом, предпочтительны: а. ибупрофен б. вальпроат натрия в. кетамин г. бупренорфин д. метамизол натрия	ОПК-3 ОПК-7
94.	А В Г	При отеке легких следует назначить: а. строфантин б. этиловый спирт перорально в. этиловый спирт ингаляционно г. фуросемид д. прокаин	ОПК-3 ОПК-7
95.	А В	Механизм отхаркивающего действия препаратов термопсиса включает:	ОПК-3 ОПК-7

		а. стимуляцию хеморецепторов желудка и кишечника б. рефлекс с рецепторов бронхов в. рефлекторное усиление секреторной активности бронхиальных желез г. прямое действие на рвотный центр д. стимуляцию холинорецепторов	
96.	А Б В	Разжижают мокроту, действуя прямо на секрет бронхов: а. ацетилцистеин б. дезоксирибонуклеаза в. химотрипсин г. натрия сульфат д. зафирлукаст	ОПК-3 ОПК-7
97.	А В Г	Основные принципы фармакотерапии отека легких: а. понижение давления в малом круге кровообращения б. повышение давления в малом круге кровообращения в. устранение вспенивания экссудата в просвете альвеол г. дегидратация легочной ткани д. ослабление работы сердца	ОПК-3 ОПК-7
98.	Б Г Д	Отметьте ненаркотические противокашлевые средства: а. кодеин (метилморфин) б. преноксидиазин (либексин) в. этилморфина гидрохлорид (дионин) г. глауцина гидрохлорид (глаувент) д. окселадин (тусупрекс)	ОПК-3 ОПК-7
99.	Б В	Бромгексин оказывает лечебное действие преимущественно за счет: а. -стимуляции бета-адренорецепторов бронхов б. муколитического эффекта в. стимуляции продукции легочного сурфактанта г. стимуляции дыхательного центра д. блокады парасимпатических ганглиев	ОПК-3 ОПК-7
100.	Б Г Д	Разжижают мокроту, разрывая пептидные связи гликопротеидов: а. аммония хлорид б. трипсин кристаллический в. нашатырно-анисовые капли г. химотрипсин кристаллический д. рибонуклеаза	ОПК-3 ОПК-7
101.	Б В Д	В качестве бронхолитических средств применяют: а. физостигмин б. ипратропия бромид в. теофиллин г. настой травы термопсиса д. сальбутамол	ОПК-3 ОПК-7
102.	А Б Г	Для купирования приступа бронхиальной астмы применяют: а. аминофиллин б. преднизолон в. кромолин-натрий г. эпинефрин	ОПК-3 ОПК-7

		д. кодеин е. пропранолол	
103.	А Б Г	Кетотифен: а. действует подобно кромолину-натрию б. стабилизирует мембраны тучных клеток в. блокирует гистаминовые рецепторы г. применяется для профилактики приступов бронхиальной астмы д. применяется для купирования приступов бронхиальной астмы	ОПК-3 ОПК-7
104.	А Д	Фуросемид при отеке легких поможет вследствие: а. усиления мочеотделения б. улучшения работы сердца в. сужения сосудов г. выраженного отхаркивающего действия д. уменьшения объема циркулирующей крови	ОПК-3 ОПК-7
105.	А Б Д	Бромгексин: а. стимулирует образование эндогенного сурфактанта б. применяется при бронхитах в. действует рефлекторно г. разжижает мокроту д. нарушает образование гликопротеидов бронхиальной слизи е. применяется в виде ингаляций	ОПК-3 ОПК-7
106.	А Б	К мукорегуляторам относятся: а. амброксол б. бромгексин в. глауцин г. кодеин д. преноксидиазин	ОПК-3 ОПК-7
107.	Б В	Ксантины (теофиллин, аминофиллин) вызывают: а. снижение сократимости сердца б. бронхолитический эффект в. положительное инотропное действие г. возбуждение аденозиновых рецепторов д. блокаду М-холинорецепторов	ОПК-3 ОПК-7
108.	А Б В	Секретию желез желудка понижают: а. пирензепин б. омепразол в. фамотидин г. гастрин д. панкреатин	ОПК-3 ОПК-7
109.	А В Д	Секреторную активность желудка снижают: а. М-холиноблокаторы б. М-холиномиметики в. блокаторы H ₂ – гистаминовых рецепторов г. антихолинэстеразные средства д. ингибиторы протонного насоса е. стимуляторы H ₂ – рецепторов	ОПК-3 ОПК-7
110.	Б В Д	К противорвотным средствам относятся: а. апоморфина гидрохлорид б. тиэтилперазин (торекан) в. метоклопрамид (церукал)	ОПК-3 ОПК-7

		г. магния сульфат д. трописетрон (новобан)	
111.	А Б Е Ж	Уменьшают аппетит: а. амфепранон (фепранон) б. флуоксетин (прозак) в. инсулин г. анаболические стероиды д. настойка полыни е. сибутрамин ж. фенфлурамин	ОПК-3 ОПК-7
112.	А В Г	При недостаточной функции желез желудка можно назначить: а. соляную кислоту б. мизопростол в. пепсин г. углекислые минеральные воды д. натрия гидрокарбонат	ОПК-3 ОПК-7
113.	А В Г	К слабительным средствам относятся: а. фенолфталеин б. кальция хлорид в. бисакодил г. натрия сульфат (глауберова соль) д. натрия хлорид	ОПК-3 ОПК-7
114.	В Г Д	Состоят из двух или более веществ: а. осалмид б. мизопростол в. фестал г. аллохол д. алмагель	ОПК-3 ОПК-7
115.	А Г	В комбинированной терапии хронического хеликобактерного гастрита применяют: а. висмута трикалия дицитрат (де-нол) б. пентагастрин в. пирензепин г. омепразол	ОПК-3 ОПК-7
116.	А Б Д	Омепразол: а. является ингибитором протонового насоса б. ослабляет образование соляной кислоты в. является ингибитором H ₂ -гистаминовых рецепторов г. относится к антацидным препаратам д. применяется при язвенной болезни желудка	ОПК-3 ОПК-7
117.	А Б	При остро возникающих запорах применяют: а. солевые слабительные б. слабительные, действующие на протяжении всего кишечника в. промывание желудка г. апоморфина гидрохлорид д. препараты растений, содержащих антрагликозиды	ОПК-3 ОПК-7
118.	А Б	Касторовое масло:	ОПК-3 ОПК-7

	Д Е	а. действует на протяжении всего кишечника б. является веществом растительного происхождения в. создает в кишечнике высокое осмотическое давление г. размягчает каловые массы, обволакивает слизистую кишечника д. в качестве действующего начала содержит рициноловую кислоту е. имеет дозу 10-15 граммов	
119.	Б Г Е	К желчегонным средствам относятся: а. убретид б. холосас в. панкреатин г. осалмид д. контрикал е. холензим	ОПК-3 ОПК-7
120.	А Б В Г	При язвенной болезни желудка целесообразно назначить: а. висмута нитрат основной б. мизопростол в. пирензепин г. омепразол д. масло касторовое е. пентагастрин	ОПК-3 ОПК-7
121.	А Б В	82. Лоперамид (имодиум): а. снижает тонус и моторику кишечника б. возбуждает опиоидные рецепторы в кишечнике в. оказывает противодиарейное действие г. вызывает бронхолитический эффект д. хорошо проникает в ЦНС е. оказывает гепатопротекторное действие	ОПК-3 ОПК-7
122.	А Б Г	Гепатопротекторным действием обладают: а. легалон б. силимарин в. лоперамид г. эссенциале д. масло касторовое	ОПК-3 ОПК-7
123.	Б В Д	К комбинированным антацидным средствам относятся: а. магния трисиликат б. маалокс в. алмагель г. алюминия гидроксид д. алмагель А	ОПК-3 ОПК-7
124.	А Г Е	Тиамазол (мерказолил): а. применяется при тиреотоксикозе б. применяется при кретинизме в. применяется при микседеме г. снижает активность пероксидаз в ткани щитовидной железы д. усиливает образование трийодтиронина и тетрайодтиронина (тироксина)	ОПК-3 ОПК-7

		е. уменьшает образование гормонов щитовидной железы	
125.	Б Г Е	При сахарном диабете назначают: а. -люкагон б. метформин (сиофор) в. глюкокортикоиды г. хлорпропамид д. гидрокортизон е. инсулин	ОПК-3 ОПК-7
126.	Б	В случае возникновения диабетической комы при сахарном диабете необходимо применить: а. инсулин протамин-цинк б. инсулин для инъекций в. инсулин-ленте г. инсулин ультраленте	ОПК-3 ОПК-7
127.	В	Определите препарат по следующим признакам: применяется при гипертиреозе, тормозит выделение ТТГ, действует по принципу обратной связи: а. трийодтиронин б. тиамазол в. настойка йода г. тиреоидин	ОПК-3 ОПК-7
128.	В Г	При микседеме назначают: а. тиреокальцитонин б. паратиреоидин в. тиреоидин г. тироксин д. калия перхлорат	ОПК-3 ОПК-7
129.	А Г Д	АД повышают: а. эфедрин б. гуанетидин в. каптоприл г. мидодрин д. ангиотензинамид	ОПК-3 ОПК-7
130.	Б Г	При коллапсе повысят АД: а. фенилэфрин б. норэпинефрин в. атропин г. ангиотензинамид д. фентоламин е. окспренолол	ОПК-3 ОПК-7
131.	А В Д	Отметьте гипотензивные средства, понижающие тонус вазомоторного центра: а. моксонидин б. каптоприл в. метилдофа г. трепирий д. гуанфацин	ОПК-3 ОПК-7
132.	В Г Д	АД можно снизить, блокируя: а. М-холинорецепторы б. ГАМК-рецепторы в. симпатические ганглии г. альфа-1-адренорецепторы сосудов д. ангиотензинпревращающий фермент	ОПК-3 ОПК-7

		е. моноаминоксидазу	
133.	А Б В	Для купирования гипертонического криза назначают: а. клонидин б. азаметоний в. празозин г. резерпин д. эpineфрин е. нимодипин	ОПК-3 ОПК-7
134.	А Б В Г	К гипотензивным средствам центрального действия относятся: а. гуанфацин (эстулик) б. клонидин (клофелин) в. резерпин г. метилдофа д. лозартан е. празозин ж. нитропруссид натрия	ОПК-3 ОПК-7
135.	А В	Для систематического лечения артериальной гипертензии применяют: а. эналаприл б. кофеин в. амлодипин г. сульфат магния д. пропранолол	ОПК-3 ОПК-7
136.	А Б В	94. К фитопрепаратам, регулирующим АД, относятся: а. настойка боярышника б. настойка пиона в. настойка шлемника г. экстракт каштана конского д. настойка календулы е. настойка эвкалипта	ОПК-3 ОПК-7
137.	А Б Г	К блокаторам кальциевых каналов относятся: а. нифедипин б. нитроглицерин в. дилтиазем (кардил) г. исрадипин (ломир) д. карбокромен (интенсаин) е. дипиридамола ж. амиодарон (кордарон)	ОПК-3 ОПК-7
138.	А Б Д	При ИБС целесообразно: а. снизить потребность миокарда в кислороде б. увеличить потребность миокарда в кислороде в. увеличить коронарный кровоток г. снизить коронарный кровоток д. улучшить метаболизм миокарда	ОПК-3 ОПК-7
139.	А Б В Г	При хронической ИБС применяют: а. нитраты пролонгированного действия б. бета-1-адреноблокаторы в. блокаторы кальциевых каналов г. препараты, увеличивающие накопление аденозина в миокарде	ОПК-3 ОПК-7

		д. блокаторы альфа-1-адренорецепторов е. препараты, блокирующие ганглии ж. препараты, з. стимулирующие сосудодвигательный центр	
140.	- А - В - Е	Эффективность верапамила при ишемической болезни сердца обусловлена: а. расширением коронарных сосудов сердца б. перераспределением коронарного кровотока в. блокадой трансмембранного тока Ca^{2+} - г. блокадой Na, K-АТФазы д. связыванием Ca^{2+} в плазме е. уменьшением работы и потребности миокарда в кислороде	ОПК-3 ОПК-7
141.	- А - Д - Е	Нитроглицерин расширяет сосуды: а. угнетая центральные звенья коронаросуживающих рефлексов б. блокируя ганглии в. блокируя альфа-1-адренорецепторы г. возбуждая бета-адренорецепторы д. действуя прямо на мышечную стенку сосудов е. уменьшая количество Ca^{2+} в миофибриллах	ОПК-3 ОПК-7
142.	- Б - Г - Д	При хронической сердечной недостаточности применяют: а. коргликон б. дигитоксин в. убаин г. дигоксин д. добутамин	ОПК-3 ОПК-7
143.	- А - Б - В	При атеросклерозе целесообразно: а. снизить общий холестерин плазмы б. уменьшить содержание ЛПНП в. увеличить концентрацию ЛПВП г. активировать синтез холестерина д. увеличить содержание ЛПОНП е. усилить всасывание холестерина в кишечнике	ОПК-3 ОПК-7
144.	- А - Б - Г	Дифенгидрамин (димедрол): а. блокирует H_1-гистаминовые рецепторы б. применяется при крапивнице в. блокирует ГАМК - рецепторы г. оказывает седативный эффект д. возбуждает ЦНС е. повышает секрецию HCl в желудке	ОПК-3 ОПК-7
145.	- Б - В - Г	Противовоспалительное действие глюкокортикоидов обусловлено: а. блокадой циклооксигеназы б. блокадой фосфолипазы A_2 в. стабилизацией мембран лизосом г. ослаблением пролиферативных процессов д. влиянием на реабсорбцию ионов в почках е. увеличением проницаемости капилляров	ОПК-3 ОПК-7
146.	- А - Б - В	К стероидным противовоспалительным средствам относятся: а. гидрокортизон б. преднизолон в. триамцинолон	ОПК-3 ОПК-7

		г. спиронолактон д. дезоксикортикостерон	
147.	А Б В Д	При аллергических состояниях целесообразно: а. затормозить реакцию антиген-антитело б. нарушить выход гистамина из тучных клеток в. заблокировать H1-гистаминовые рецепторы г. перевести острое воспаление в аллергию замедленного типа д. уменьшить образование антител е. применить адrenoблокаторы ж. заблокировать H2-гистаминовые рецепторы	ОПК-3 ОПК-7
148.	Б В Д Е	При лихорадке целесообразно: а. активизировать процесс теплопродукции б. воспрепятствовать выходу эндогенных пирогенов из лейкоцитов в. снизить возбудимость центра терморегуляции г. активировать синтез арахидоновой кислоты д. ингибировать образование простагландинов группы E е. уменьшить проникновение пирогенов через гематоэнцефалический барьер	ОПК-3 ОПК-7
149.	В Г	Механизм противовоспалительного действия ибупрофена обусловлен: а. блокадой гистаминовых рецепторов б. блокадой образования лейкотриенов в. ингибированием ЦОГ-1 -блокадой фосфолипазы A2 г. подавлением фазы пролиферации воспалительного процесса	ОПК-3 ОПК-7
150.	Б В Г Ж	При длительном применении салицилатов могут наблюдаться: а. снижение АД б. изъязвление слизистой желудка в. звон в ушах, ослабление слуха г. тошнота, рвота д. угнетение дыхания е. брадикардия ж. нарушение свертывания крови	ОПК-3 ОПК-7
151.	А В Г Е	Показания к применению глюкокортикоидов: а. ревматизм б. сахарный диабет в. бронхиальная астма г. кожные воспалительные заболевания д. язвенная болезнь желудка е. аллергические заболевания ж. иммунодефицит	ОПК-3 ОПК-7
152.	Б В Е Ж З	Антиаллергическое действие оказывают: а. ацетилсалициловая кислота б. клемастин в. гидрокортизон г. целекоксиб д. кеторолак е. дексаметазон ж. кетотифен з. триамцинолон	ОПК-3 ОПК-7

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, если обучающийся на высоком уровне оценивает морфофункциональные и физиологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач, выявляет патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач

Оценка «хорошо» выставляется, если обучающийся оценивает морфофункциональные и физиологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач, выявляет патологические состояния и процессы в организме человека для решения профессиональных задач

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающийся оценивает морфофункциональные и физиологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающийся с трудом оценивает морфофункциональные и физиологические состояния и процессы в организме человека на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях для решения профессиональных задач