

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Лиховид Андрей Андреевич

Должность: И.о. декана медико-биологического факультета

Дата подписания: 19.06.2026 14:33:27

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. А.А. Лиховид

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Фармакология»

Специальность	30.05.01 Медицинская биохимия
Год начала обучения	2026
Форма обучения	очная
Реализуется в семестре	7-8

Введение

1. Фонд оценочных средств предназначен для проведения текущего и промежуточного контроля и текущей и промежуточной аттестации по дисциплине «Фармакология» у студентов специальности 30.05.01 Медицинская биохимия.
2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Фармакология».
3. Разработчик: доцент кафедры фармацевтики и фармакогнозии Аненко Д.С.

Члены экспертной группы:

Председатель Пахомова Т.А. – председатель УМК Медико-биологического факультета

Члены комиссии:

Бутова О.А.. – заведующий кафедрой физиологии и патологии, профессор кафедры физиологии и патологии;

Джикаев Г.Д. – доцент кафедры физиологии и патологии.

Представитель организации-работодателя Муратова А.Ю., зав. клинко-диагностической лабораторией МБУЗ «Городская клиническая больница №4 города Ставрополя»

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 показателей и критериев оценивания на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Уровни сформированности компетенци(ий), индикатора (ов)	Дескрипторы			
	Минимальный уровень достигнут (Неудовлетворительно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворительно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
Компетенция: УК-4				
Результаты обучения по дисциплине (модулю): Индикатор: ИД-1 УК-4 выбирает приемлемый стиль делового общения на государственном(-ых) и иностранном(-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами в устной и письменной формах	Знает и выбирает плохо приемлемый стиль делового общения на государственном(-ых) и иностранном(-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами в устной и письменной формах Знает плохо фармакокинетику, фармакодинамику ЛС	Знает и частично: выбирает приемлемый стиль делового общения на государственном(-ых) и иностранном(-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами в устной и письменной формах Знает частично: фармакокинетику, фармакодинамику ЛС	Знает хорошо и выбирает приемлемый стиль делового общения на государственном(-ых) и иностранном(-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами в устной и письменной формах Знает хорошо фармакокинетику, фармакодинамику ЛС	Знает и отлично выбирает приемлемый стиль делового общения на государственном(-ых) и иностранном(-ых) языках, вербальные и невербальные средства взаимодействия с партнерами в устной и письменной формах Знает отлично фармакокинетику, фармакодинамику ЛС
ИД-2 УК-4 использует информационно-коммуникационные технологии для повышения эффективности профессионального взаимодействия, поиска необходимой информации в процессе решения стандартных коммуникативных задач на государственном(-ых) и иностранном(-ых) языках;	Плохо: - использует информационно-коммуникационные технологии для повышения эффективности профессионального взаимодействия, поиска необходимой информации в процессе решения стандартных коммуникативных задач на государственном(-ых) и иностранном(-ых) языках	Слабо: - использует информационно-коммуникационные технологии для повышения эффективности профессионального взаимодействия, поиска необходимой информации в процессе решения стандартных коммуникативных задач на государственном(-ых) и иностранном(-ых) языках	Хорошо: использует информационно-коммуникационные технологии для повышения эффективности профессионального взаимодействия, поиска необходимой информации в процессе решения стандартных коммуникативных задач на государственном(-ых) и иностранном(-ых) языках	Отлично: использует информационно-коммуникационные технологии для повышения эффективности профессионального взаимодействия, поиска необходимой информации в процессе решения стандартных коммуникативных задач на государственном(-ых) и иностранном(-ых) языках
ИД-3 УК-4 оценивает эффективность применяемых коммуникативных технологий в профессиональном взаимодействии на государственном(-ых)	Не - оценивает эффективность применяемых коммуникативных технологий в профессиональном взаимодействии	Частично: - оценивает эффективность применяемых коммуникативных технологий в профессиональном взаимодействии на	Хорошо: - оценивает эффективность применяемых коммуникативных технологий в профессиональном взаимодействии на	Отлично: - оценивает эффективность применяемых коммуникативных технологий в профессиональном взаимодействии на

и иностранном(-ых) языках, производит выбор оптимальных.	на государственном(-ых) и иностранном(-ых) языках, производит выбор оптимальных. - Способен объяснять основные и побочные действия лекарственных препаратов, эффекты от их совместного применения и взаимодействия с пищей в зависимости от особенностей, и патологических процессов в организме человека	государственным(-ых) и иностранном(-ых) языках, производит выбор оптимальных. Слабо: Способен объяснять основные и побочные действия лекарственных препаратов, эффекты от их совместного применения и взаимодействия с пищей в зависимости от особенностей, и патологических процессов в организме человека	государственным(-ых) и иностранном(-ых) языках, производит выбор оптимальных. Хорошо: Способен объяснять основные и побочные действия лекарственных препаратов, эффекты от их совместного применения и взаимодействия с пищей в зависимости от особенностей, и патологических процессов в организме человека	государственным(-ых) и иностранном(-ых) языках, производит выбор оптимальных. Отлично: Способен объяснять основные и побочные действия лекарственных препаратов, эффекты от их совместного применения и взаимодействия с пищей в зависимости от особенностей, и патологических процессов в организме человека
--	--	--	---	--

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 7			
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	УК-4
2.	1,5,6,7	Факторы, способствующие проявлению активности артикаина: 1. -: Свободные рецепторы 2. -: Применение эpineфрина 3. -: Кислая среда. 4. -: воспалительная реакция. 5. -: Большая чувствительность миелинизированных нервных волокон. 6. -: Местное сужение сосудов. 7. -: Слабоосновная среда. 8. -: Заблокированные рецепторы.	УК-4
3.	2,3,5,7	Проявлению активности совкаина способствуют факторы: 1. -: Заблокированные рецепторы. 2. -: Степень миелинизированности нервных волокон. 3. -: Использование норэpineфрина. 4. -: Влияние гистамина. 5. -: Слабоосновная реакция среды. 6. -: Воспалительный процесс. 7. -: Сосудосуживающее местное действие. 8. -: Применение метопролола.	УК-4
4.	2,4,6,8,10	Укажите ЛС, которые воздействуют на афферентный отдел периферической нервной системы. 1. -: ипратропий 2. -: валидол. 3. -: бисопролол. 4. -: трибромфенилат висмута основной. 5. -: ацетилхолин. 6. -: мепивакаин. 7. -: платифиллин.	УК-4

		8. -: випратокс. 9. -: панкуроний. 10. -: карбопект.	
5.	2,4,7	Показания к применению бупивакаина: 1. -: Передозировка пентамина. 2. -: Проведение операции кесарева сечения. 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.	УК-4
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 антимицробной активности сульфалена. 6. -: Повышение метаболизма лекарственных препаратов при одновременном с физостигмином использовании. 7. -: Повышение риска снижения артериального давления при одновременном с нуредолом введением. 8. -: Ограничение риска геморрагических осложнений при сочетанном применении с неоидкумарином.	УК-4
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.	УК-4
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.	УК-4

		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.	УК-4
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.	УК-4
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.	УК-4
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.	УК-4

		9. -: артикаин.	
13.	азидотимидин; зидовудин	Используемые в комплексном лечении СПИДа препараты - ингибиторы обратной транскриптазы онкорнавирусов:	УК-4
14.	лихорадка; стенокардия	Ацетилсалициловая кислота показана в ситуациях:	УК-4
15.	ототоксичности и нефротоксичности	При одновременном использовании комбинации стрептомицина и гентамицина возможно развитие:	УК-4
16.	выбор оптимально й дозы ЛС; выбор оптимального пути введения антибактериальны х ЛС	Основные фармакокинетические принципы проведения химиотерапевтического лечения:	УК-4
17.	токоферол и аскорбиновая кислота	К витаминам-антиоксидантам относятся:	УК-4
18.	Задитен; лоратадин	Лекарственные препараты, препятствующие току катионов Ca^{2+} в тучные клетки:	УК-4
19.	гипергликемия и остеопороз	При применении полкортолона возможно развитие нежелательных реакций:	УК-4
20.	синдром Рейя	Нежелательный эффект ацетилсалициловой кислоты, отличающий препарат от других ЛС группы нестероидных противовоспалительных препаратов:	УК-4
21.	3	Анаболический эффект характерен для лекарственных препаратов: 1. -: тамсулозин 2. -: тиреотропин 3. -: инсулин-ленте 4. -: трийодтиронин 5. -: L-тироксин 6. -: дексаметазон	УК-4
22.	инсулин для	Препарат первого выбора при диабетической коме:	УК-4

	инъекций		
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 Са--	УК-4
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	УК-4
25.	Лимфогранулематоз Острый лейкоз	Основные показания к применению Пури-Нетола и Трексана:	УК-4
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.	УК-4
27.	1,3,5,7,8	Отравление армином может привести к следующим реакциям: 1. -: Гиперсаливация. 2. -: Расширение зрачков. 3. -: Конвульсии 4. -: Сухость во рту 5. -: Тенезмы. 6. -: Тахикардия.	УК-4

		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	УК-4
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	УК-4
30.	блок сверхспирализации и ДНК и ДНК- гиразы	Механизм антимикробного действия пefлоксацина ____	УК-4
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	УК-4
32.	1,3,4,5,7	Неостигмин рекомендуется к использованию в ситуациях: 1. -: Отравление при работе с частями растения белена. 2. -: Бронхообструкция. 3. -: Отравление при работе с частями растения красавка. 4. -: Постоперационная атония кишечника. 5. -: Послеоперационная атония мочевого пузыря.	УК-4

		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 сустакон-форте потенцированное повышение внутриглазного давления. 5. -: Успокаивающее влияние. 6. -: В сочетании с мелипрамином усиливается миотропное спазмолитическое действие.	УК-4
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	УК-4
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	УК-4
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 4. -: Ослабляет бронхолитический эффект теопэка 5. -: может вызвать симптомы открытоугольной глаукомы	УК-4
37.	2,4,6	Эргокальциферол: 1. -: Повышает активность остеокластов. 2. -: Показан при приеме клоназепама	УК-4

		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.	
38.	2,4,6	Блокаторы H 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 бронхоконстрикцию.	УК-4
39.	1,3,5,6,8	В области адренергических синапсов проявляют действие: 1. -: сальметерол 2. -: платифиллин 3. -: орнид 4. -: пентамин 5. -: эпинефрин. 6. -: норэпинефрин. 7. -: тиотропий. 8. -: атенолол	УК-4
Форма обучения очная Семестр <u>8</u>			
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. 10. -: Празозин. 11. -: Гиосцин.	УК-4
41.	1,3,5,6,8,9,10	β ₂ -адренорецепторы представлены в: 1. -: Сосудах мозга. 2. -: Сосудах подкожной клетчатки	УК-4

		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.	
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.	УК-4
43.	2,5,7	Препарат дурофиллин: 1. -: Агонист Н-холинорецепторов. 2. -: Блокирует фосфодиэстеразу. 3. -: Агонист β_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.	УК-4
44.	1,2,4,6,9	Антагонисты β -адренорецепторов: 1. -: Метопролол. 2. -: Обзидан. 3. -: Сальбутамол. 4. -: Бисопролол. 5. -: Норэпинефрин. 6. -: Окспренолол. 7. -: Октадин 8. -: Изадрин. 9. -: Анаприлин	УК-4
45.	1,3,6,	Адренокортикотропин:	УК-4

		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 В 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.	
46.	1,3,4,6,8	Омез: 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.	УК-4
47.	Угнетает активность фермента протромбиназы (тромбопластина); Нарушают агрегацию тромбоцитов; Угнетает активность тромбина и нарушение перехода	Действие гепарина заключается в ____:	УК-4

	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 антиастматическое специфическое действие. 8. -: Показан при бронхоспазме в ингаляционной форме. 9. -: Все перечисленное верно.	УК-4
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.	УК-4
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. 9. -: Все перечисленное верно.	УК-4
51.	2,4,5,7,9	Бронхолитическую активность проявляют: 1. -: Орнид 2. -: Ипратропий 3. -: Пилокарпин. 4. -: Эпинефрин. 5. -: Тиотропий 6. -: Изоптин	УК-4

		7. -: Сальметерол. 8. -: Бисопролол 9. -: Сальбутамол.	
52.	Атропина сульфат	Картина отравления, характеризующаяся расширением зрачков, тахикардией, галлюцинациями, психомоторным возбуждением, характерна для препарата ____:	УК-4
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	УК-4
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	УК-4
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. 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.	УК-4
56.	1,3,5,7,8,9	Гипотензивное действие проявляют: 1. -: Доксазозин. 2. -: Орципреналин. 3. -: Пентамин.	УК-4

		4. -: Изадрин. 5. -: Орнид. 6. -: Мезатон. 7. -: Обзидан 8. -: Фентоламин. 9. -: Празозин.	
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.	УК-4
58.	2,6,8	Гиперсекреции слюнных и желудочных желез, сужение зрачка, понижение внутриглазного давления, гипертоonus 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	УК-4
59.	2,4,5,7	При гипертоническом кризе показаны: 1. -: Эпинефрин. 2. -: Пентамин. 3. -: Атропин. 4. -: Клонидин 5. -: Бензогексоний. 6. -: Резерпин. 7. -: Фентоламин. 8. -: Орнид	УК-4
60.	Ивермектин; Дитразин; Мебендазол;	При внекишечных нематодозах применяют:	УК-4

61.	антибиотики тетрациклинового ряда; эметина гидрохлорид; метронидазол	Для лечения амебиаза применяют:	УК-4
62.	нарушением структуры ДНК; нарушением тканевого дыхания возбудителя; восстановлением нитрогруппы	Действие метронидазола обусловлено следующими механизмами:	УК-4
63.	пиперазин; пирантел; левамизол.	При кишечных нематодозах применяют:	УК-4
64.	Левамизол; Пиперазин; Мебендазол.	При кишечных гельминтозах назначают:	УК-4
65.	поражают преимущественно быстро делящиеся клетки; алкилируют азотистые основания белков.	Алкилирующие противоопухолевые средства:	УК-4
66.	обладают дозозависимой	Противоопухолевые антибиотики-антрациклины:	УК-4

	кардиотоксичностью; встраиваются между парами азотистых оснований нуклеиновых кислот.		
67.	Хлорэтиламины; производные нитрозомочевины; производные метансульфоновой кислоты.	К алкилирующим противоопухолевым средствам относят:	УК-4
68.	блокирование репликации ДНК; подавление клеточного деления	Для механизма противоопухолевого действия антиметаболитов характерны следующие моменты:	УК-4
69.	Фоскарнет; Ганцикловир.	К средствам, применяемым при цитомегаловирусной инфекции, относятся:	УК-4
70.	Глюкокортикоиды; антибиотики группы антрациклинов; антиметаболиты пуринов.	В качестве противоопухолевых средств применяют:	УК-4

71.	интерферон- альфа	При вирусном гепатите применяют:	УК-4
72.	ингибирует ДНК- полимеразу; применяется при герпетических заболеваниях.	Ацикловир:	УК-4
73.	связыванием эргостеролов оболочки грибов; нарушением структуры цитоплазматичес ких мембран.	Механизм действия нистатина обусловлен:	УК-4
74.	блокирует ДНК- гиразу и топоизомеразу IV	Механизм действия офлоксацин (таривид)_____:	УК-4
75.	Ацетилировани ю; конъюгации	Сульфаниламиды в печени подвергаются преимущественно:	УК-4

Критерии оценивания компетенций при выполнении тестовых заданий

Оценка «отлично» выставляется студенту, выполнившему 88-100% от всех предложенных тестовых заданий, разных типов, самостоятельно и последовательно ориентируется в тестовых заданиях.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он выполнил правильно 87-72% предложенных тестовых заданий, ориентируется в тестовых заданиях.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил правильно 71-53 % предложенных тестовых заданий, фрагментарно ориентируется в заданиях.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он выполнил менее 52% из предложенных тестовых заданий, слабо ориентируется в заданиях.

Критерии оценивания компетенций

Оценка «отлично» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические компетенции сформированы; исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно излагает материал курса, умеет увязывать теорию с практикой, свободно справляется с лабораторными работами и задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе дополнительный материал; все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.

Оценка «хорошо» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические компетенции в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения достаточно высокое. Студент твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при выполнении лабораторных работ и решении задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если теоретическое содержание курса освоено частично, но пробелы не носят существенного характера, необходимые практические компетенции в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных задач выполнено, но в них имеются ошибки, при ответе на поставленный вопрос студент допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, наблюдаются нарушения логической последовательности в изложении программного материала.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет лабораторные работы и решения задач, необходимые практические компетенции не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к минимальному.