Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ахвердова Ольга Альбертовна
Должность: Директор
Дата подписания: 14.09.2026 22:33:28
Уникальный программный ключ:
4927f743b64a570c75bc5fbc77ef56d4eb0f1635

ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ –
филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения
высшего образования
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Директор ПМФИ
_____ О.А. Ахвердова

«28» августа 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.О.50«Клиническая фармакология»

По специальности: *31.05.01 Лечебное дело*(уровень специалитета)
Квалификация выпускника: *врач-лечебник*
Кафедра: фармакологии с курсом клинической фармакологии

Курс –6
Семестр – А, В
Форма обучения – очная
Лекции – 34 часа
Практические занятия –86 часов
Самостоятельная работа – 60,7 часа
Промежуточная аттестация: экзамен – В семестр
Трудоемкость дисциплины: 6 ЗЕ (216 часов)

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины «Б.1О.50 Клиничекая фармакология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденный приказом Минобрнауки России от 12.08.2020 г. № 988, зарегистрировано в Минюсте России от 26.08.2020 г. рег. № 59493

Разработчики программы:
Зав. кафедрой, д.ф.н., доц. Д.И. Поздняков
к.б.н., доц. М.П. Ефремова
к.б.н. , доц. Е.Е. Зацепина

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры фармакологии с курсом клинической фармакологии
Протокол № 1 от «28» августа 2026 г.

Рабочая программа согласована с рабочей группой по качеству
по циклу естественно-научных дисциплин

И.о. декана факультета И.Л. Абисалова

Рабочая программа утверждена на заседании Учебной методической комиссии
Протокол № 1 от «28» августа 2026 г.

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета ПМФИ
Протокол № 1 от «28» августа 2026 г.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ

ЦЕЛЬ ДИСЦИПЛИНЫ– формирование у студентов умений выбора эффективных, безопасных лекарственных средств и их режимов дозирования на основе клинических рекомендаций, стандартов диагностики и лечения, формуляров, перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, для проведения современной индивидуализированной, контролируемой фармакотерапии. При данной терапии необходимо учитывать фармакологические и физические взаимодействия лекарственных средств, проявления нежелательных лекарственных реакций с и использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэпидемиологии и фармакоэкономики. Формирование способности у обучающихся рационального выбора лекарственных средств (ЛС) для проведения эффективной, безопасной, индивидуализированной, контролируемой фармакотерапии у пациентов с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, фармакоэкономике, взаимодействию ЛС, нежелательным лекарственным реакциям.

ЗАДАЧАМИ ДИСЦИПЛИНЫ являются:

- освоение студентами основных вопросов общей и частной клинической фармакологии на основе современных достижений в области фундаментальной и клинической медицины с позиций фармакоэпидемиологии и фармакоэкономики;
- формирование у студентов знаний и умений в области назначения и рационального применения лекарственных средств, которые являются необходимыми для будущей профессиональной деятельности провизора в условиях требований современной медицины;
- изучение студентами фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных средств, применяющихся с целью профилактики, диагностики и лечения инфекционных заболеваний, заболеваний ССС, заболеваний органов дыхания (бронхиальная астма и туберкулез), мочеполовой системы.
- изучение взаимодействия лекарственных средств и нежелательных лекарственных реакций на организм, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств;
- формирование умений, необходимых для решения отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области клинической фармакологии с использованием знаний основных требований информационной безопасности;
- формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, врачами, пациентами и их родственниками.

2.МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дисциплина «Клиническая фармакология» относится к обязательной части блока 1 «Дисциплины (модули)» основной профессиональной образовательной программы. Дисциплина «Клиническая фармакология» изучается в В семестре очной формы обучения.

.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.	ОПК-7.1. Знает: ОПК-7.1.1. Знает методы медикаментозного и не медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях ОПК-7.2. Умеет: ОПК-7.2.1. Умеет определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи ОПК-7.3. Владеет: ОПК-7.3.1. Владеет навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными	Знать: особенности действия лекарственных средств безрецептурного отпуска в зависимости от наличия сопутствующих заболеваний с позиции клинческой фармакологии; Уметь: оценить влияние патологического процесса на эффективность и безопасность применения ЛС с позиции клинческой фармакологии; Владеть: навыком пользования справочной литературой по ЛС, составления и передачи информации для врачей и населения о фармакологической характеристике ЛС, ЛП и ЛФ.

	заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями	
ПК-3. Способен назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинскойпомощи	ПК-3.1. Знает: ПК-3.1.1. Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ПК-3.2. Умеет: ПК-3.2.1. Умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ПК-3.3. Владеет: ПК-3.3.1. Владеет навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов 41 медицинской помощи	Знать: номенклатуру лекарственных по фармакотерапевтическим группам, особенности действия и комбинированного применения, характерных побочных реакциях, биофармацевтических особенностях лекарственных форм; Уметь: оказать консультативную помощь посетителю аптечной организации при выборе лекарственного средства безрецептурного отпуска, принформировать посетителя аптечной организации о побочном действии лекарственного препарата; Владеть: навыком выбора синонимичного аналога безрецептурного лекарственного средства, оказания консультативной помощи по коррекции легких нежелательных лекарственных реакций.

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

-- основную медицинскую и фармацевтическую терминологию на латинском языке;

- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств;

- порядок сбора, хранения, поиска, обработки, преобразования, распространения информации в медицинских и биологических системах, использования информационных компьютерных систем в медицине и здравоохранении;

- классификацию и основные характеристики групп лекарственных средств, фармакокинетику и фармакодинамику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;

- предмет и задачи клинической фармакоэпидемиологии, фармакоэкономики и фармакогенетики;

- основные виды взаимодействия ЛС, понятие о нежелательной лекарственной реакции (НЛР), диагностике, лечении, профилактике НЛР;

- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма человека;

- понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, принципы классификации болезней; основные понятия общей нозологии;

- функциональные системы организма человека, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой в норме и при патологических процессах;

-стандарты медицинской помощи населению;

- клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи населению;

- порядки оказания медицинской помощи населению;

- современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у пациентов;

- понятие о формулярной системе, виды источников клинико-фармакологической информации (справочники, электронные базы данных, Интернет-ресурсы

Уметь:

-Назначить медикаментозную терапию с учетом клинической картины заболевания

-Анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм;

-Выбирать дозы ЛС, в соответствии с результатами терапевтического лекарственного мониторинга и фармакогенетических исследований;

Проводить контроль эффективности и безопасности при применении назначенных лекарственных средств;

-Проводить профилактику, диагностику и коррекцию нежелательных лекарственных реакций, заполнять документы по уведомлению о развитии нежелательных лекарственных реакций;

-Оценивать влияние лекарственных средств на качество жизни

Владеть:

навыком

-Разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины (профстандарт);

- Назначением медикаментозной терапии пациентам с учетом клинической картины заболевания;

- Оценкой эффективности и безопасности медикаментозной терапии у пациентов (профстандарт);

-Поиска медицинской литературы в Интернете, электронных базах (PUBMED, кокрановской библиотеки).

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	А семестр	В семестр
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**128,3**	**76**	**52,3**
Аудиторные занятия всего, в том числе:	120	72	48
Лекции	34	20	14
Практические занятия	86	52	34
Контактные часы на аттестацию (зачет, экзамен)	27		27
Консультация	4	2	2
Контроль самостоятельной работы	4	2	2
2. Самостоятельная работа	**60,7**	**32**	**28,7**
Контроль	**0,3**		**0,3**
ИТОГО:	216	108	108
Общая трудоемкость	6	3	3

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование раздела (темы) дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)	Индекс компетенции
А семестр		
Тема 1. Введение в клиническую фармакологию. Фармакокинетика, фармакодинамика в клинической фармакологии	Определение понятий «фармакология», «клиническая фармакология», «фармакотерапия», различия между ними. Предмет и задачи клинической фармакологии. Федеральный закон «О лекарственных средствах». Место Минздрава РФ, Фармакологического и Фармакопейного комитетов в сфере обращения ЛС. «Порядок назначения лекарственных средств…» (Приказ № 110 от 12 февраля 2007). Типы названий препаратов. Значение ФК для выбора ЛС и определения режима их дозирования: путь введения, всасываемость, биодоступность, биоэквивалентность, связь с белками, объем распределения, метаболизм, период полувыведения, клиренс, пути и скорость выведения. Особенности ФК ЛС в различные возрастные периоды (плод, период новорожденности, дети, пожилые люди),	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1.ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.

	у беременных и лактирующих женщин. Особенности ФК ЛС при заболеваниях органов дыхания, ЖКТ, кровообращения, печени и почек. ФД ЛС. Понятия ФД, рецепторы, мессенджеры, механизм действия, селективность, стереоизомеры, полные и частичные агонисты и антагонисты. Терапевтический индекс, клинический эффект. Современные методы оценки действия ЛС, требования к ним. Действие ЛС при однократном и курсовом применении. Значение фармакологических проб в выборе ЛС и определение рационального режима их дозирования (разовая, суточная, курсовая дозы; кратность применения). Понятие о терапевтической широте, минимальной и максимальной дозах. Значение мониторинга на действие ЛС. Взаимосвязь между ФД и ФК.	
Тема 2. Клиническая фармакология противомикробных средств. Общие принципы химиотерапии:Классификация противомикробных препаратов .Классификация антибиотиков:по химическому строению: классификация по типу действия:по механизму действия:по спектру действия	Клиническая фармакология противомикробных лекарственных средств. Пенициллины (бензилпенициллин, феноксиметилпенициллин, оксациллин, ампициллин, амоксициллин, пиперациллин, амоксициллин/клавуланат, пиперациллин/тазобактам). Цефалоспорины (I поколение - цефазолин, цефалексин; II поколение - цефуроксим, цефуроксимаксетил; III поколение - цефотаксим, цефтриаксон, цефтазидим, цефоперазон, цефоперазон/сульбактам; IV поколение - цефепим). Карбапенемы (имипенем, меропенем). Аминогликозиды (стрептомицин, гентамицин, амикацин). Хинолоны (налидиксовая кислота) и фторхинолоны (норфлоксацин, офлоксацин, ципрофлоксацин, левофлоксацин, моксифлоксацин). Макролиды (14-членные - эритромицин, кларитромицин, рокситромицин, 15-членные (азалиды) - азитромицин, 16-членные - мидекамицин, спирамицин).Тетрациклины (доксициклин, миноциклин). Линкозамиды (линкомицин, клиндамицин). Гликопептиды (ванкомицин). Нитрофураны (нитрофурантоин, фуразолидон). Сульфаниламиды и комбинированные препараты сульфаниламидов (ко-тримоксазол). Нитроимидазолы (метронидазол, тинидазол, орнидазол). Антибиотики разных групп (хлорамфеникол, полимиксин В).Противогрибковые препараты (нистатин, амфотерицин В, гризеофульвин, клотримазол, кетоконазол, флуконазол, тербинафин). Противотуберкулезные препараты (изониазид, пиразинамид, рифампицин, этамбутол).Противовирусные препараты (римантадин, ацикловир, ганцикловир, зидовудин). Фармакодинамика, фармакокинетика, спектр антимикробной активности. Принципы выбора (эмпирический и этиотропный), определение режима дозирования в зависимости от локализации инфекции и тяжести состояния, функции почек. Методы оценки эффективности и безопасности	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1.ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.
Тема 3. Клиническая фармакология нестероидных и стероидных противовоспалительных средств	Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Глюкокртикостероиды для системного применения: преднизолон, дексаметазон. Глюкокортикостероиды ингаляционные: беклометазон, флутикозон, будесонид. Глюкокортикостероиды для наружного применения в	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1.ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.

	области лица: гидрокортизона ацетат, гидроксикортизона 17-бутират, мометазон. Противовоспалительные лекарственные средства: НПВС (ацетилсалициловая кислота, ибупрофен, диклофенак, лорноксикам, рофекоксиб, нимесулид). Стабилизаторы мембран тучных клеток (кромоглициевая кислота), ингибиторы лейкотриенов (зафирлукаст), фенспирид. Антигистаминные средства (блокаторы H_1-гистаминовых рецепторов): цетиризин, лоратодин. Иммуномодуляторы: Иммуномодуляторы микробного происхождения: имудон, ликопид. Препараты тимуса: иммунофан, тималин, тимоген. Иммуномодуляторы костномозгового происхождения: миелопид. Нуклеиновые кислоты: натрия нуклеинат, деринат. Растительные иммуномодуляторы: препараты эхинацеи. Синтетические иммуномодуляторы: левамизол, полиоксидоний. Индукторы интерферона: циклоферон, неовир. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению противовоспалительных, противоаллергических лекарственных средств и иммуномодуляторов. Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению стероидных и нестероидных противовоспалительных, противоаллергических лекарственных средств и иммуномодуляторов. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп	
Тема 4. Клиническая фармакология психотропных лекарственных препаратов	Клиническая фармакология психотропных лекарственых средств. Психолептики – обладающие успокаивающим (депримирующим) действием (нейролептики, транквилизаторы, седативные). Психоаналептики – обладающие активизирующим, стимулирующим действием (антидепрессанты, психостимуляторы, адаптогены). Нормотимики - препараты, обладающие профилактическим действием при фазно- и периодически протекающих психозах (соли лития). Психодизлептики – препараты, вызывающие кратковременные психотические состояния (в психиатрии и наркопсихотерапии используется кетамин, используются в научных целях для моделирования психических состояний).	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1.ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.
Тема 5. Клиническая фармакология ЛП, влияющих на гемостаз и гемопоэз	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз. Антиагреганты: ацетилсалициловая кислота, клопидогрель. Прямые антикоагулянты: гепарин натиря, низкомолекулярный гепарин (эноксапарин натрия). Непрямые антикоагулянты: варфарин. Фибринолитики: стрептокиназа, тканевой активатор плазминогена (альтеплаза, проурокиназа). Синтетический селективный ингибитор активированного фактора X (Xa) фондапаринукс натрия, ривароксабан, прямой ингибитор тромбина дабигатран. Препараты, повышающие свёртываемость крови (витамин К и его аналоги, тромбин, гемостатическая губка, фибриноген). Ингибиторы фибринолиза (кислота аминокапроновая).	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1.ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.

	Средства для остановки кровотечении у пациентов с гемофилией (криопреципитат VIII фактора, антигемофильная плазма, фактор свертывания VII, фактор свёртывания IX). Этамзилат. Принципы выбора и определение режима дозирования в зависимости от состояния свёртывающей, антисвёртывающей, фибринолитической системы пациента, данные фармакодинамики и фармакокинетики препаратов и их особенностей в стоматологической практике (с учётом стандартов лечения и перечня ЖНВЛС). Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп	
Тема 6. Клиническая фармакология сердечно-сосудистых средств (антиангинальные, средства для лечения сердечной недостаточности, антиаритмические).	Клиническая фармакология сердечно-сосудистых средств, применяемых при ИБС, острой сердечной недостаточности и ХСН. Клиническая фармакология нитратов. Фармакокинетика, Классификация бета-адреноблокаторов. Клиническая фармакология, фармакокинетика, фармкодинамика бета-адреноблокаторов, побочные эффекты. Классификация блокаторов кальциевых каналов. Клиническая фармакология, фармакокинетика, фармакодинамика, побочные эффекты блокаторов кальциевых каналов. Клиническая фармакология препаратов, применяемых при инфаркте миокарда (наркозные средства, наркотические анальгетики, фибринолитики, антикоагулянты, антиагреганты). Сердечные гликозиды. Классификация сердечных гликозидов. Клиническая фармакология СГ, фармакодинамика, фармакокинетика, нежелательные эффекты СГ. Передозировка сердечными гликозидами (передигитализация). Основные симптомы отравления. Меры помощи.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1.ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.
В семестр		
Тема 7. Клиническая фармакология сердечно-сосудистых средств (антигипертензивные, антиатеросклеротические средства).	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на тонус сосудов. Классификация лекарственных средств, повышающих тонус сосудов. Стимуляторы альфа- и бета-адренорецепторов. Стимуляторы преимущественно альфа-адренорецепторов. Стимуляторы альфа-, бета-адренорецепторов и дофаминовых рецепторов. Лекарственные средства преимущественно миотропного действия. Принципы выбора препаратов, повышающих тонус сосудов. Методы оценки эффективности и безопасности препаратов, повышающих тонус сосудов. Классификация лекарственных средств, понижающих сосудистый тонус. Агонисты центральных альфа2-адренорецепторов и 1,-имидазолиновых рецепторов. Ганглиоблокаторы. Симпатолитики. Альфа-адреноблокаторы. (- α-, β-адреноблокаторы.) Бета-адреноблокаторы - β_1-адреноблокаторы (неселективные β1,2-адреноблокаторы, селективные β_1-адреноблокаторы). Венозные вазодилататоры.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1.ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.

	Блокаторы медленных кальциевых каналов. Вазодилататоры смешанного действия (нитропруссид натрия). Артериальные вазодилататоры. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента. Антагонисты рецепторов ангиотензина II. Принципы выбора лекарственных средств, понижающих тонус сосудов ЛС, повышающие тонус сосудов, подразделяют на следующие группы. ЛС центрального действия: психостимуляторы, аналептики, тонизирующие препараты, ЛС, стимулирующие периферическую нервную систему, стимуляторы α- и β-адренорецепторов: эпинефрин, эфедрин, дэфедрин. Стимуляторы преимущественно α-адренорецепторов: норэпинефрин, фенилэфрин, этафедрин, мидодрин. Стимуляторы дофаминовых, α и β-адренорецепторов: допамин. ЛС преимущественно миотропного действия: ангиотензинамид. Препараты центрального действия в данном разделе не рассмотрены, так как повышение тонуса сосудов не считаютих основным фармакологическим эффектом.	
Тема 8.Клиническая фармакология лекарственных препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при заболеваниях органов дыхания. Несколько групп лекарственных средств, применяемых при бронхиальной астме. Бронхолитические средства: средства, стимулирующие β_2-адренорецепторы; средства, блокирующие М-холинорецепторы; спазмолитики миотропного действия. Средства с противовоспалительным и противоаллергическим действием: препараты глюкокортикоидов; стабилизаторы мембран тучных клеток; средства с антилейкотриеновым действием: блокаторы лейкотриеновых рецепторов; ингибиторы синтеза лейкотриенов (ингибиторы 5-липокси- геназы). препараты моноклональных антител к IgE	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1.ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.
Тема 9. Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых при нарушении функции системы пищеварения	Клиническая фармакология препаратов, применяемых при хронических гастритах, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Клиника ЯБ желудка. Характеристика болевого синдрома, спазмы, нарушение моторной функции, диспепсические расстройства. Осложнения ЯБ желудка: перфорация, пенетрация, стеноз, рак. Принципы лечение ЯБ желудка. Характеристика основных групп ЛС в терапии ЯБ желудка: антибиотики; ингибиторы протоновой помпы, блокаторы Н2-гистаминовых рецепторов по поколениям, антациды, М-холиноблокаторы; средства, улучшающие трофические и метаболические процессы в слизистой желудка: гастропротекторы, регенераторы, репаранты, витамины, гастрокинетики, ферментные препараты, средства, противовоспалительные средства, преимущественно местного действия, обстипационные или слабительные (по показаниям), особенности лечения хронического гастрита и ЯБ минеральными водами.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1.ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.

Тема 10. Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых в эндокринологии	Клиническая фармакология гипогликемических лекарственных средств и препаратов, влияющих на функции щитовидной железы. Клинико фармакологические подходы к выбору групп и конкретных лекарственных средств для фармакотерапии сахарного диабета, гипо- и гиперфункции щитовидной железы. Пероральные гипогликемические средства: производные сульфонилмочевины (глибенкламид); бигуаниды (метформин); ингибиторы альфа-глюкозидазы (акарбоза), сенситайзеры (пиоглитазон). Инсулины человеческие: короткого действия, продолжительного действия комбинация инсулинов средней продолжительности и короткого действия. Препараты, влияющие на функцию щитовидной железы: препараты гормонов щитовидной железы (левотироксин натрий); препараты йода (калия йодид); антитиреоидные ЛС (мерказолил, тиамазол). Терапия неотложных состояний в эндокринологии. Выбор, режим дозирования и способ введения в зависимости от ФД и ФК, тяжести заболевания и ургентности состояния, состояния органов экскреции и метаболизма. Лекарственное взаимодействие. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможное взаимодействие при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп.Этиология, патогенез. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при патологическом климаксе. Препараты с центральным механизмом влияния - агонист допаминергических рецепторов апоморфин, тестостерон и избирательный блокатор альфа-2-адренорецепторов йохимбин, агонист центральных адренергических рецепторов и блокатор периферических альфа-2-адренорецепторов. Назначение йохимбина. Препараты периферического влияния - простагландины Е1, фентоламин, ингибиторы фосфодиэстеразы 5-го типа. Ингибиторы фосфодиэстеразы – силденафил (виагра), варденафил (левитра) и тадалафил (сиалис) - селективные конкурентные ингибиторы фосфодиэстеразы-5. Этиология, патогенез, клиническая картина климакса у женщин. Препараты, применяемые при менопаузе, фемостон и климаксан. Монотерапия эстрогенами, прогестагенами. Назначение комбинированной эстроген-гестагенной терапии. Антиандрогены и эстрогены. Применение селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (СИОЗС) и селективных ингибиторов обратного захвата серотонина и норадреналина (СИОЗСН) женщинам с климактерическим синдромом. лекарственных препарат цимицифуги кистевидной корневищ экстракт.Мигрень. Этиология, патогенез. Клиника. Фармакотерапия. Средства, применяемые при мигрени: НПВС, суматриптан (имигран). Фармакотерапия приступа мигрени. Для купирования приступов: анальгетики и антипиретики, нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП). Препараты выбора – напроксен, ибупрофен, парацетамол, диклофенак-натрия, кетопрофен. Противорвотные ЛС – метоклопрамид, домперидон. Селективные агонисты серотониновых 5НТ1- рецепторов (триптаны): суматриптан, элетриптан и золмитриптан. Профилактика мигрени: β-блокаторы,	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1.ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.

	антиконвульсанты, антидепрессанты и другие лекарственные средства. Церебропротекторная фармакотерапия. Актовегин. Церебролизин. Семакс. Мексидол. Мельдоний (милдронат).	

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Тема 1. Введение в клиническую фармакологию. Фармакокинетика, фармакодинамика в клинической фармакологии	4		8	6
Тема 2. Клиническая фармакология противомикробных средств. Общие принципы химиотерапии:Классификация противомикробных препаратов .Классификация антибиотиков:по химическому строению: классификация по типу действия:по механизму действия:по спектру действия	4		12	6
Тема 3. Клиническая фармакология нестероидных и стероидных противовоспалительных средств	4		12	6
Тема 4. Клиническая фармакология психотропных лекарственных препаратов	4		12	7
Тема 5. Клиническая фармакология ЛП, влияющих на гемостаз и гемопоэз	4		8	7
Тема 6. Клиническая фармакология сердечно-сосудистых средств (антиангинальные, средства для лечения сердечной недостаточности, антиаритмические).	2		6	5,7
Тема 7. Клиническая фармакология сердечно-сосудистых средств (антигипертензивные, антиатеросклеротические средства).	2		6	6
Тема 8.Клиническая фармакология лекарственных препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость	2		6	6
Тема 9. Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых при нарушении функции системы пищеварения	2		6	6
Тема 10. Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых в эндокринологии	6		10	5
Итого (часов)	34		86	60,7
Форма контроля	экзамен			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к экзамену.

Задания для самостоятельной работы

Тематика рефератов

1. Клиническая фармакология ингибиторов протонной помпы (ИПП): от выбора препарата до стратегий отмены.
2. Антикоагулянты нового поколения: место в клинической практике и особенности применения.
3. Клиническая фармакология статинов: современные рекомендации по применению и управлению побочными эффектами.
4. Безопасность и эффективность нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП): как минимизировать риски.
5. Рациональное применение глюкокортикостероидов: баланс между пользой и вредом.
6. Антиаритмические препараты: современные подходы к выбору и мониторингу терапии.
7. Клиническая фармакология диуретиков: принципы применения при различных заболеваниях.
8. Безопасное применение психотропных препаратов в общей медицинской практике.
9. Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов: от монотерапии до комбинированных схем.
10. Лекарственно-индуцированные заболевания: распознавание, профилактика и лечение.

Критерии оценивания выполнения реферата

Оценка	Критерии
Отлично	полностью раскрыта тема реферата; указаны точные названия и определения; правильно сформулированы понятия и категории; проанализированы и сделаны собственные выводы по выбранной теме; использовалась дополнительная литература и иные материалы и др.;
Хорошо	недостаточно полное, раскрытие темы; несущественные ошибки в определении понятий и категорий и т. п., кардинально не меняющих суть изложения; использование устаревшей литературы и других источников;
Удовлетвори тельно	реферат отражает общее направление изложения лекционного материала и материала современных учебников; наличие достаточного количества несущественных или одной-двух существенных ошибок в определении понятий и категорий и т. п.; использование устаревшей литературы и других источников; неспособность осветить проблематику дисциплины и др.;
Неудовлетвор ительно	тема реферата не раскрыта; большое количество существенных ошибок; отсутствие умений и навыков, обозначенных выше в качестве критериев выставления положительных оценок и др.

Перечень практических навыков и умений самостоятельная работа

Больная С., 37 лет, острый катаральный гастрит при подозрении на инфекционное поражение. Предполагаемая схема терапии? Больной Р., 32 г., поступил с диагнозом отравление кислотой, выраженные боли. Предполагаемый диагноз и тактика лечения.

Больная Д., 28 лет, коллапс, отравление щелочью. Коррозивный гастрит. Предполагаемая тактика лечения.

Больная А., 45 лет, жалуется на чувство тяжести и распирания в эпигастрии сразу после приема пищи, пониженный аппетит, общую слабость, запоры, чередующиеся с поносами. Более 10 лет лечилась по поводу какого-то заболевания желудка. На диспансерном наблюдении не состоит. Ухудшение состояния отмечает в течение недели. За врачебной помощью не обращалась. Возможный диагноз и предполагаемая схема терапии

Больной М., 38 лет, жалуется на изжогу, кислую отрыжку, кислый привкус во рту, боль ноющего характера, почти постоянную, уменьшающуюся после еды. Имеет вредные привычки: курит более 15 лет, алкоголь употребляет часто. Работа связана с частыми командировками. Питается нерегулярно. Установить предварительный диагноз. Определить тактику лечения.

Больная К., 20 лет, поступила в стационар с жалобами на жидкий стул с примесью крови и слизи до 4-6 раз в сутки, общую слабость, потерю веса, боли в коленных и голеностопных суставах. Считает себя больной около 2 мес, когда стала замечать сгустки крови на поверхности оформленного кала. За 2 нед до поступления в больницу появился жидкий стул с примесью крови и слизи, в течение 10 дней принимала антибиотики и лоперамид. Самочувствие ухудшалось: стул участился до 4-6 раз в сутки, присоединились боли в животе перед актом дефекации, появилась общая слабость, похудела на 2 кг. Сформулируйте предварительный диагноз и тактику лечения.

Больная 52 лет, поступила с жалобами на сильные боли, опоясывающего характера в верхних отделах живота, тошноту, многократную рвоту, сухость во рту, резкую слабость. Боли появились накануне вечером после приёма обильной, жирной пищи. Давность заболевания 12 часов. Сформулируйте предварительный диагноз и тактику лечения.

Больной школьник, 16 лет. 20 сентября отметил появление кашля и насморка, повышение температуры до 38,0°С. В поликлинике поставлен диагноз «ОРЗ», лечился аспирином, бисептолом. Однако самочувствие продолжало ухудшаться, исчез аппетит, после приема таблеток бисептола была рвота, стал ощущать тошноту, тяжесть в верхнем отделе живота, температура повысилась до 39,0°С. При повторном осмотре врачом 24 сентября выявлены: обложенность языка, вздутие и болезненность живота в верхнем отделе. С диагнозом «пищевая токсикоинфекция» был госпитализирован. В приемном отделении отмечена небольшая желтушность кожи, цвет мочи темный. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2-3 см, чувствительная при пальпации. Из анамнеза: заболели ранее еще 2 человека. Поставьте предварительный диагноз и сформируйте тактику лечения.

Мужчина 22 лет в течении 10 дней отмечает слабость, потливость, резкое снижение работоспособности, боль в мышцах и суставах рук и ног. В последние дни появилась тошнота, исчез аппетит, потемнела моча, появилось головокружение и головная боль. Температура не повышалась. Вчера жена заметила желтушность склер. Сегодня была повторная рвота, головокружение, носовое кровотечение. Госпитализирован скорой помощью. Сформулируйте диагноз и предположите тактику лечения больного.

Больная Н., 53 года боль в эпигастральной области, обезвоживание, диарея отсутствует, постоянная ноющая боль. Предполагаемый диагноз острый гастрит. Предполагаемая тактика лечения?

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, задание не выполнено или выполнено не верно.

Типовые практические задания для самостоятельной работы

Задание 1

Проведите анализ рецептов, определите групповую принадлежность, обратите внимание на лекарственную форму, концентрацию растворов.

Корректируйте рецепты, заполните сигнатуру, укажите средства с наибольшей силой и длительностью миотического действия. Пользуйтесь таблицей и справочником.

Rp.: Sol. Pilocarpinihydrochloridi 10% - 10 ml

D.S.: По 1-2 капле в глаз 2-4 раза в день в оба глаза.

Rp.: Sol. Proserini 5% - 10 ml

D.S.: По 1-2 капле 3-4 раза в день в оба глаза.

Таблица для анализа действия

Средство	Концентрация раствора, %	Сила действия	Число инстилляций в сутки
Пилокарпин	1-6	++	2-4
Прозерин	0,5	++	1-4

Эталон ответа:

Наибольшей миотической силой и длительностью действия обладает армин.

Рецепты:

Rp.: Sol. Pilocarpini hydrochloridi 1% - 10 ml

D.S.: По 1-2 капле в оба глаза 2-4 раза в день.

Rp.: Sol. Proserini 5% - 10 ml

D.S.: По 1-2 капле 3-4 раза в день.

Задание 2

В приемное отделение больницы поступил больной с симптомами острого отравления.

Симптомы: сильное потоотделение и слюноотделение, сужение зрачков, громкое урчание в животе, частый стул, сумеречное сознание, выраженная брадикардия. Из анамнеза: съел суп из грибов, купленных на рынке.

Предложите и обоснуйте способ лечения.

Эталон ответа:

Указанные симптомы вызваны перевозбуждением М-холинореактивных структур, вероятно, мускарином – алкалоидом гриба мухомора. Лечение должно заключаться в удалении яда (промывание желудка, форсированный диурез) и купировании симптомов. Последнее довольно легко может быть достигнуто применением М-холиноблокаторов (атропин).

Задание 3

У больного на фоне приема прозерина по поводу постоперационного пареза кишечника развились побочные симптомы: сильное слюноотделение, сужение зрачков, брадикардия, потливость.

Укажите способ купирования побочных симптомов.

Эталон ответа:

Развитие симптомов вызвано перевозбуждением периферических М-холинореактивных структур. Следовательно, их можно снять снижением дозы прозерина или лучше введением М-холиноблокаторов (атропина).

Задание 4

Какие препараты можно использовать для профилактики осложнений у человека, резко бросившего курить?

Эталон ответа:

У человека, резко бросившего курить, отмечается резкое снижение возбуждения Н-холинорецепторов, что на первых порах можно уменьшить введением Н-холиномиметиков – назначить препараты табекс, никоретте, никотинелл.

Задание 5

При работе с пестицидами у фермера появились следующие симптомы: слюнотечение, потливость, тошнота, боли в животе, частое мочеиспускание, брадикардия. Определить механизм развившихся симптомов и назначить средства лечения.

Эталон ответа:

Исходя из симптоматики, отравление, по-видимому, было вызвано фосфорорганическими холиномиметиками. Для ослабления симптомов отравления необходимо назначить холиноблокаторы (атропин и др.), а также реактиваторы ацетилхолинэстеразы – дипироксим или изонитрозин.

Задание 6

Больному с атонией мочевого пузыря врачом было назначено лекарственное средство, дозу которого пациент самостоятельно превысил. Мочеотделение нормализовалось, но появились повышенная потливость, обильное слюноотделение, частый стул, мышечные спазмы. Препарат какой группы был назначен больному? Какова причина и механизм возникших осложнений? Перечислите препараты этой группы.

Эталон ответа:

Предположительно больному был назначен препарат из группы антихолинэстеразных средств, что привело к активации тонуса парасимпатических и соматических нервов и проявлению перечисленных симптомов. К этой группе относятся: неостигмин (прозерин), перидостигмин (калимин), дистигмин (убретид).

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература:

1. Клиническая фармакология и фармакотерапия: учеб. / под ред. В.Г. Кукеса, А.К. Стародубцева.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 640 с.
2. Клиническая фармакология: учеб. / под ред. Белоусова- М.:ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 640 с.
3. Аляутдин Р.Н. Фармакология: учеб.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007-2010
4. Основы фармакотерапии и клинической фармакологии: учеб. /под ред. М.Д. Гаевого, В.И.Петрова.- Ростов н/Д; МарТ, 2010.
5. Кукес, В. Г. Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. : ил. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-6807-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468074.html

6. Клиническая фармакология : учебник / под ред. А. Л. Вёрткина, Р. С. Козлова, С. Н. Козлова. - 2-е изд. , перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. – Режим доступа: по подписке. –URL :
7. https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465059.html
8. Ших, Е. В. Клиническая фармакология для педиатров / под ред.Е. В. Ших, В. Н. Дроздова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. -1008 с. – Режим доступа: по подписке. – URL :https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461969.html
9. Колбин, А. С. Клиническая фармакология для педиатров :учебное пособие / А. С. Колбин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа,2022. - 288 с. - 288 с. – Режим доступа: по подписке. –URL :https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465820.html
10. Оковитый, С. В. Клиническая фармакология и фармакотерапия :учебник / под ред. С. В. Оковитого, А. Н. Куликова. - Москва :ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 848 с. – Режим доступа: по подписке. URL :https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462911.html

8.2. Дополнительная литература

1. РЛС России. Энциклопедия.- М.: РЛС-Медиа, 2015
2. Клиническая фармакология: учеб. / под ред. В.Г. Кукеса.- 4-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 1056 с.
3. Машковский М.Д. Лекарственные средства. Справочник.- М.:Новая волна, 2010-2012
4. Дополнительное руководство по рациональному использованию лекарственных средств [Электронный ресурс]: учеб. пособие.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006 Режим доступа:www.studmedlib.ru
5. Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / Петров В. И. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html
6. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии [Электронный ресурс]: практикум: учеб. пособие. / под ред. В.Г. Кукеса.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.- 224 с.Режим доступа:www.studmedlib.ru
7. Вебер, В. Р. Клиническая фармакология : учебное пособие / В. Р. Вебер - Москва : Медицина, 2011. - 448 с. (Учебная литература для студентов медицинских вузов) – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785225100063.htm
8. Сычев, Д. А. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии : практикум : учебное пособие / Под ред. В. Г. Кукеса - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с. – Режим доступа: по подписке. –URL : https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426197.html

8.3. Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	**Тип лицензии**	**№ Договора**
1	Неисключительные права на программное обеспечение по лицензионному договору. Программа для ПЭВМ Microsoft Office 365.	Коммерческая	Договор с ООО СТК «ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. Бессрочно.
2	Неисключительные права на программное обеспечение по лицензионному договору. Программа для ПЭВМ СПС КонсультантПлюс для бюджетных организаций.	Коммерческая	Договор с ООО «Компас» №КОО/КФЦ 7088/40 от 9 января 2017 года. По 31.12.2018
4	Неисключительные права на программное обеспечение по лицензионному договору. Программа для ПЭВМ VeralTest Professional 2.7 Электронная версия.	Коммерческая	Акт предоставления прав № IT178496 от 14.10.2015. Бессрочно.
5	Неисключительные права на программное обеспечение по лицензионному договору. Программа для ПЭВМ Химическая программа HyperChem 8.09. ID24369.	Академическая	Бессрочно
6	Неисключительные права на программное обеспечение по лицензионному договору. Программа для ПЭВМ ABBYY Fine_Reader_14 FSRS-1401.	Коммерческая	Бессрочно.
7	Неисключительные права на программное обеспечение по лицензионному договору.	Коммерческая	Договор с ООО «Открытые

	Программа для ПЭВМ MOODLEe-Learning, eLearningServer, Гиперметод.		технологии» 82/1 от 17 июля 2013 г. Бессрочно.
8	LibreOffice	Бесплатная, GNU General Public License	
9	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
10	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
11	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
12	Google Chrome	GPL	
13	Ubuntu	GPL	
14	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационныесправочные системы

1. http://bibl.volgmed.ru/MegaPro/Web – ЭБС ВолгГМУ (база данных изданий, созданных НПР и НС ВолгГМУ) (профессиональная база данных)
2. https://e.lanbook.com – сетевая электронная библиотека (СЭБ) (база данных на платформе ЭБС «Издательство Лань») (профессиональная база данных)
3. https://www.books-up.ru – Большая медицинская библиотека (база данных на платформе электронно-библиотечной системы ЭБС Букап) (профессиональная база данных)
4. https://www.rosmedlib.ru/– Консультант врача. Электронная медицинская библиотека (база данных профессиональной информации по широкому спектру врачебных специальностей) (профессиональная база данных)
5. http://www.studentlibrary.ru/ – электронная библиотечная система «Консультант студента» (многопрофильная база данных) (профессиональная база данных)
6. https://speclit.profy-lib.ru – электронно-библиотечная система Спецлит (база данных с широким спектром учебной и научной литературы) (профессиональная база данных)
7. https://urait.ru/– образовательная платформа Юрайт (электронно-образовательная система с сервисами для эффективного обучения) (профессиональная база данных)
8. http://dlib.eastview.com – универсальная база электронных периодических изданий (профессиональная база данных)
9. http://elibrary.ru– электронная база электронных версий периодических изданий (профессиональная база данных)
10. https://journals.eco-vector.com/index/search/category/784/– электронные версии периодических изданий на платформе Эко-вектор (профессиональная база данных)
11. http://www.consultant.ru/– справочно-правовая система «Консультант-Плюс» (профессиональная база данных)
12. https://grebennikon.ru– электронная библиотека Издательского дома «Гребенников» (материалы по отраслям экономики и социологии) (профессиональная база данных)
13. https://eduport-global.com/catalog/show/MedicalScience/8– электронная библиотека англоязычной медицинской литературы (профессиональная база данных)
14. http://www.consultant.ru/ - КонсультантПлюс. Инсталлированная база данных на сервер университета.

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Учебная аудитория 311 **для проведения занятий лекционного, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций** 357532, Ставропольский край, г Пятигорск, пр. Калинина, 11.	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (20 шт.); -стул ученический (40 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; **2. Технические средства обучения:** **-набор демонстрационного оборудования:** - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступам к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. Комплекты учебной мебели; Компьютерная техника с подключением к сети

	«Интернет» и доступом к ЭИОС вуза.
Учебная аудитория 312 **для проведения занятий лекционного, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций** 357532, Ставропольский край, г Пятигорск, пр. Калинина, 11.	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (20 шт.); -стул ученический (40 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; **2. Технические средства обучения:** **-набор демонстрационного оборудования:** - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступам к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации; -экран проекционный. Комплекты учебной мебели; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза.
Учебная аудитория 333 **для проведения занятий лекционного, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций** 357532, Ставропольский край, г Пятигорск, пр. Калинина, 11.	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (22 шт.); -стул ученический (44 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; **2. Технические средства обучения:** **-набор демонстрационного оборудования:** - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступам к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. Комплекты учебной мебели; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза.
Учебная аудитория 317 **для проведения занятий лекционного, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций** 357532, Ставропольский край, г Пятигорск, пр. Калинина, 11.	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (18 шт.); -стул ученический (36 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; **2. Технические средства обучения:** **-набор демонстрационного оборудования:** - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступам к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. Комплекты учебной мебели; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза.
Учебная аудитория 319 **для проведения занятий лекционного, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций** 357532, Ставропольский край, г Пятигорск, пр. Калинина, 11.	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (9 шт.); -стул ученический (18 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; **2. Технические средства обучения:**

	-набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступам к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. Комплекты учебной мебели; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза.
Учебная аудитория 322 **для проведения занятий лекционного, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций** 357532, Ставропольский край, г Пятигорск, пр. Калинина, 11.	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (20 шт.); -стул ученический (40 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; **2. Технические средства обучения:** **-набор демонстрационного оборудования:** - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступам к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. Комплекты учебной мебели; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза.
Учебная аудитория 326 **для проведения занятий лекционного, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций** 357532, Ставропольский край, г Пятигорск, пр. Калинина, 11.	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (8 шт.); -стул ученический (16 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; **2. Технические средства обучения:** **-набор демонстрационного оборудования:** - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступам к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. Комплекты учебной мебели; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза.
Учебная аудитория 217 **для проведения занятий лекционного, практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций** 357532, Ставропольский край, г Пятигорск, пр. Калинина, 11.	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; **2. Технические средства обучения:** **-набор демонстрационного оборудования:** - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступам к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. Комплекты учебной мебели; Компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза.

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента. оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря. к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально- технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел идругих приспособлений).Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

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

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть

предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11. 2 Оценочные материалы для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности.
ОПК-7.1. Знает: ОПК-7.1.1. Знает методы медикаментозного и не медикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях
ОПК-7.2. Умеет: ОПК-7.2.1. Умеет определять объем и последовательность предполагаемых мероприятий по лечению детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи
ОПК-7.3. Владеет: ОПК-7.3.1. Владеет навыком разработки плана лечения детей и взрослых с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями

Сформированы:

знания

Результаты обучения
Знает: особенности действия лекарственных средств безрецептурного отпуска в зависимости от наличия сопутствующих заболеваний с позиции клинческой фармакологии

умения.

Результаты обучения
Умеет оценить влияние патологического процесса на эффективность и безопасность применения ЛС с позиции клинческой фармакологии

Профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет навыком пользования справочной литературой по ЛС, составления и передачи информации для врачей и населения о фармакологической характеристике ЛС, ЛП и ЛФ.

ПК-3. Способен назначать медикаментозное и немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинскойпомощи

ПК-3.1.

Знает: ПК-3.1.1. Знает современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи

ПК-3.2. Умеет:

ПК-3.2.1. Умеет составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

ПК-3.3. Владеет:

ПК-3.3.1. Владеет навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

<u>Сформированы:</u>

знания

Результаты обучения
Знает: номенклатуру лекарственных по фармакотерапевтическим группам, особенности действия и комбинированного применения, характерных побочных реакциях, биофармацевтических особенностях лекарственных форм

умения.

Результаты обучения
Умеет: оказать консультативную помощь посетителю аптечной организации при выборе лекарственного средства безрецептурного отпуска, принформировать посетителя аптечной организации о побочном действии лекарственного препарата

Профессиональные навыки, владения

Результаты обучения
Владеет:навыком выбора синонимичного аналога безрецептурного лекарственного средства, оказания консультативной помощи по коррекции легких нежелательных лекарственных реакций

<u>Типовые практические задания для подготовки к экзамену</u>

№ задания	Проверяемая компетенция (индикатор достижения компетенции)	Содержание вопроса	Эталон ответа
ЗАДАНИЯ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ. Инструкция к выполнению: 1. Внимательно прочитайте текст задания и поймите, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2. Прочитайте оба списка. 3. Сопоставьте элементы списка 1 с элементами списка 2, сформируйте пары элементов. 4. Запишите попарно буквы и цифры вариантов ответа (например, А1 или Б4)			
1.	ОПК-7.1.1. ОПК-	*Подберите соответствие препарата и механизм его действия:*	

	7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.			
		1. Тизанидин 2. Диклофенак 3. Апизатрон 4. Прозерин	1. Угнетает активность ЦОГ1 и ЦОГ2, что ведет к нарушению метаболизма арахидоновой кислоты, снижению синтеза простагландинов, простациклина и тромбоксана 2. Стабилизирует лизосомальные мембраны, тормозит выработку простагландинов, угнетает циклооксигеназу, вызывает глубокое прогревание тканей, улучшает местный кровоток, понижает тоническое сокращение мышц. 3.Стимулиретпресинаптические α2-адренорецепторы, подавляет высвобождение возбуждающих аминокислот, снижая полисинаптической передачи возбуждения 4. Обратимо ингибирует ацетилхолинэстеразу	1-1 2-2 3-3 4-4
2.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. Финалгон 2. Баклофен 3. Галантамин 4. Ибупрофен	1. Обратимо ингибирует ацетилхолинэстеразу 2. Неизбирательно блокирует ЦОГ1 и ЦОГ2, тормозит синтез простагландинов 3. Агонист GABA-рецепторов 4. Проникает в периферические ноцицептивные нервные волокна, обладает сосудорасширяющими свойствами за счет влияния простагландинов	1-1 2-2 3-3 4-4
3.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. Мильгамма 2. Гепариновая мазь 3. Унитиол 4. Пентоксифиллин	1. Блокирует образование тромбина, улучшает микроциркуляцию 2. Угнетает фосфодиэстеразу и повышает содержание	1-1 2-2 3-3 4-4

			циклической 3,5 АМФ в тромбоцитах и АТФ в эритроцитах с одновременным насыщением энергетического потенциала 3. Донатор сульфгидрильных групп, взаимодействует с тиоловыми ядами образуя с ними нетоксичные водорастворимые соединения 4. Оказывает благоприятное воздействие на воспалительные и дегенеративные заболевания нервов и двигательного аппарата, способствует усилению кровотока и улучшают работу нервной системы	
4.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. Папаверин 2. Нимесулид 3. Пиридоксин 4. Фуросемид	1. Ингибирует фосфодиэстеразу и вызывает в клетке накопление циклического 3',5'-АМФ и понижение уровня Са2+ 2. Участвует в процессах обмена метионина, цистина, глютаминовой кислоты и других аминокислот 3. Ингибирует ЦОГ-2, тормозит синтез простагландинов в очаге воспаления 4.Подавляет транспорт ионов натрия, калия и хлора через апикальную мембрану эпителиальных клеток в толстом сегменте восходящего отдела петли Генле	1-1 2-2 3-3 4-4
5.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. Цианокобаламин 2. Аминокапроновая кислота 3. Тенекиназа 4. Эпопростенол	1. Стимулирует переход связанного с фибрином плазминогена в активный плазмин 2. Восполняет дефицит витамина В-12 3.Антифибринолитическое	1-1 2-2 3-3 4-4

			средство 4. Агонист рецепторов простациклина	
6.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. Гентамицин 2. Гепарин 3. Ципрофлоксацин 4. Фуросемид 5. Парацетамол	1. Связывается антитромбином III и вызывает конформационные изменения в его молекуле 2. Ингибирует фермент ДНК-гиразу бактерий, вследствие чего нарушаются репликация ДНК и синтез клеточных белков бактерий 3. Блокирует систему транспорта ионов натрия, калия, хлора в толстом сегменте восходящего колена петли Генле 4. Ингибирует синтез простагландинов с преимущественным влиянием на центр терморегуляции в гипоталамусе путем снижения его возбудимости 5. Необратимо связывается с 30S-субъединицей бактериальных рибосом	1-1 2-2 3-3 4-4 5-5
7.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. Протамина сульфат 2. Феррум лек 3. Транексамовая кислота 4. Ривароксабан	1. Антидот к гепарину 2.Антифибринолитическое средство 3. Ингибирует фактор Ха 4. Восполняет дефицит железа	1-1 2-2 3-3 4-4
8.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. Фитонефрол 2. Норфлоксацин 3. Гинджалелинг 4. Лизиноприл 5. Спиронолактон	1. Спазмолитическое средство растительного происхождения 2. Антагонист альдостерона 3. Конкурентным ингибированием активности АПФ 4. Комбинированное средство растительного происхождения. Обладает мочегонным, противовоспалительным,	1-1 2-2 3-3 4-4 5-5

			антисептическим действием 5. Ингибировании АТФ-зависимой реакции суперспирализации ДНК, катализируемой ДНК-гиразой; ингибировании релаксации суперспирали ДНК; содействии разрыву двухцепочечной ДНК	
9.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. Канефрон 2. Платифиллин 3. Роватинекс 4. Ибупрофен 5. Ритуксимаб	1.Неизбирательное ингибирование ферментов ЦОГ-1 и ЦОГ-2, приводящим к ингибированию синтеза простагландинов 2.Обладает противовоспалительным, противомикробным действием по отношению к грамположительным и грамотрицательнымбактериям, повышает содержание защитных коллоидов иглюкуроновой кислоты в моче 3.Блокада М-холинорецепторов, в результате чего нарушается передача нервных импульсов с окончаний постганглионарных холинергических волокон на клетки иннервируемых эффекторных органов 4.Специфически связывается с трансмембранным антигеном CD20,подавляя иммунитет 5.Препарат растительного происхождения, оказывает диуретическое, противовоспалительное, спазмолитическое, противомикробное действие	1-1 2-2 3-3 4-4 5-5
10.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Используя современные методы поиска медицинской информации подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. Толкапон 2. Прегабалин 3. Прамипексол 4. Левитирацетам	1. Является модулятором активности белка SV2A 2. Ингибирует катехол-О-метилтрансферазу 3. Является агонистом D2-	1-1 2-2 3-3 4-4

			рецепторов дофамина 4. Является лигандом α2δ субъединицы кальциевых каналов	
11.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Используя современные методы поиска медицинской информации подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. Ропинерол 2. Диазепам 3. Истрадефиллин 4. Перампанел	1. Является агонистом D2-рецепторов дофамина 2. Повышает чувствительность ГАМК-рецепторов к медиатору ГАМК 3. Блокирует аденозиновые А2А-рецепторы 4. Блокирует АМРА рецепторы глутаминовой кислоты	1-1 2-2 3-3 4-4
12.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Используя современные методы поиска медицинской информации подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. Ротиготин 2. Зонисамид 3. Карбидопа 4. Тиагабин	1. Блокирует натриевые каналы 2. Ингибиует обратный нейрональный захват ГАМК 3. Является агонистом D2-рецепторов дофамина 4. Ингибирует ДОФА-декарбоксилазу	1-1 2-2 3-3 4-4
13.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Используя современные методы поиска медицинской информации подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. клоназепам 2. дроперидол 3. амисульпирид	1. блокада дофаминовых D2- и D3-рецепторов 2. стимуляция бензодиазепиновых рецепторов, приводящая к повышению тормозных эффектов ГАМК 3. блокада дофаминовых D2-рецепторов в мезолимбических и мезокортикальных структурах головного мозга	1-1 2-2 3-3
14.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Установите соответствие между типом действия и препаратом:*		
		1 Бактерицидное действие 2Бактериостатическое действие	А ампициллин Б тетрациклин В эритромицин Г левомицетин Д цефотаксим Е полимиксин Ж имипенем	А1Б2В1Г2 Д1Е2Ж1

15.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Используя современные методы поиска медицинской информации подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. Рисперидон 2. Хлорпротиксен 3. Аминофенилмасляная кислота 4. алпразолам	1. Блокирует серотониновые 5-НТ2- и дофаминовым D2-рецепторы, α1-адренорецепторы и гистаминовые Н1-рецепторы 2. Блокада дофаминовых D2-рецепторов в мезолимбических и мезокортикальных структурах головного мозга 3. Облегчение ГАМК-опосредованной передачи нервных импульсов 4. Стимуляция бензодиазепиновых рецепторов, приводящая к повышению тормозных эффектов ГАМК	1-1 2-2 3-3 4-4
16.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Используя современные методы поиска медицинской информации подберите соответствие препарата и механизм его действия:*		
		1. зипрасидон 2. тиоридазин 3. хлордиазепоксид	1. стимуляция бензодиазепиновых рецепторов, приводящая к повышению тормозных эффектов ГАМК 2. блокада дофаминовых D2-рецепторов в мезолимбических и мезокортикальных структурах головного мозга 3. блокада 5-НТ2А-рецепторы и D2-рецепторов	1-1 2-2 3-3
17.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Установить соответствие подгрупп и препаратов, которые к ним относятся*		
		А бигуаниды Б производные сульфонилмочевины В прандиальные регуляторы гликемии Г ингибитор α-глюкозидазы	1- метформин 2- глибенкламид 3- репаглинид 4- акарбоза	А1Б2В3Г4
18.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Установить соответствие препаратов и показаний к их применению*		
		А Манинил Б Эутирокс В Мелаксен Г Кальцитонин	1- гипотиреоз 2- СД 2 типа 3- нормализация биологических ритмов	А1Б2В3Г4

			4- постменопаузный остеопороз	
19.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Установить соответствие желез и гормонов, которые они продуцируют*		
		А поджелудочная железа Б задняя доля гипофиза В эпифиз Г паращитовидные железы	1- вазопрессин 2- паратгормон 3- глюкагон 4- мелатонин	А1Б2В3Г4
20.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	*Установить соответствие препаратов и показаний к их применению*		
		А Дапаглифлозин Б Вазопрессин В Достинекс Г Тиамазол	1- несахарный диабет 2- тиреотоксикоз 3- СД 2 типа 4- предотвращение физиологической лактации после родов	А1Б2В3Г4
ЗАДАНИЕ ЗАКРЫТОГО ТИПА НА УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ Инструкция к выполнению: 1 Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2 Внимательно прочитать предложенные варианты ответа. 3 Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4 Записать буквы / цифры (в зависимости от задания) вариантов ответа в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, БВА или 135)				
21.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	Расположите в правильной последовательности механизм действия ибупрофена: А.угнетением синтеза простагландинов E_2 и I_2 в очаге воспаления Б.ингибирование синтеза ЦОГ-1 и ЦОГ-2 В.устранение воспаления, боли и лихорадки Г.применение ибупрофена		АБВГ
22.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	Расположите в правильной последовательности механизм возникновения невралгии тройничного нерва: А.сосудистая компрессия тригеминального корешка Б.травма черепа В.демиелинизация чувствительных нервных окончаний Г.приступы стреляющей, жгучей боли		АБВГ
23.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	Расположите в правильной последовательности механизм возникновения миастении: А.блокада постсинаптических ацетилхолиновых рецепторов Б.угнетение нервно-мышечной передачи В. утомляемость поперечно-полосатых мышц Г.образование антител к ацетилхолиновым рецепторам Д.опухоль вилочковой железы		АБВГ
24.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	Расположите в правильной последовательности механизм действия миелоксикама: А.угнетением синтеза простагландинов E_2 и I_2 в очаге воспаления Б.ингибирование синтеза ЦОГ-2 В.устранение воспаления, боли и лихорадки Г.применениемиелоксикама		АБВГ
25.	ОПК-7.1.1. ОПК-	Расположите в правильной последовательности механизм		АБВГ

	7.2.1. ОПК-7.3.1 ПК-3.1.1. ПК-3.2.1. ПК-3.3.1.	действия галантамина: А.обратимоеингибированиеацетилхолинэстеразы Б.повышение чувствительности организма к ацетилхолину В.применение галантамина Г.облегчение проведения импульсов в нервно-мышечных синапсах	

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решение задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленный вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетвори тельно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются не точности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетво рительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Критерии оценивания тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Критерии оценивания практических задач

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения практической задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное выполнение задания
	«4» (хорошо) –в целом задание выполнено, имеются отдельные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие ошибок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при выполнении задания.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи,

	задание не выполнено или выполнено не верно.

Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	– полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	– вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	– не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа