

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 22.09.2026 19:23:56
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

 /Елисеева Е.В. /

«08» апреля 2026 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.11 Фармакология

Индекс, наименование

основной образовательной программы высшего образования

Направление подготовки
(специальность)

31.05.03
Стоматология

Уровень подготовки

Специалитет
(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

Сфера профессиональной
деятельности (при наличии)

в сфере оказания медицинской помощи при
стоматологических заболеваниях

Форма обучения

Очная
(очная)

Срок освоения ООП

5 лет
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

Кафедра общей и клинической
фармакологии

Владивосток – 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности 31.05.03 Стоматология, направленности 02 Здравоохранение, общепрофессиональных (ОПК) компетенций

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-6 ₁ - самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии и немедикаментозных мероприятий в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-6 ₂ - осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, использует разные формы лекарственных средств с учетом особенностей стоматологического лечения ИДК.ОПК-6 ₃ - учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме и использовании лекарственных средств

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
		Миникейсы
		Чек-листы
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования
		Чек-листы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **Б1.О.11 Фармакология** при проведении занятий в форме: тестов, вопросов для собеседования, мини-кейсов

Оценочные средства для текущего контроля.

ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач

1. Тесты:

1. ФАРМАКОДИНАМИКА ИЗУЧАЕТ

- 1. механизмы действия лекарственных средств**
2. особенности выведения лекарственных средств
3. особенности всасывания лекарственных средств
4. особенности распределения лекарственных средств

2. ФАРМАКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ

- 1. закономерности поглощения, распределения, превращения и выведения лекарственных средств**
2. механизм действия лекарственных средств
3. особенности взаимодействия лекарственных средств с рецепторами
4. взаимосвязь между химической структурой и биологической активностью биологически активных веществ

3. МИКРОСОМАЛЬНАЯ БИОТРАНСФОРМАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРОИСХОДИТ В

- 1. печени**
2. легких
3. почках
4. кишечнике

4. КАЖУЩИЙСЯ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ – ЭТО

- 1. способность препарата проникать в органы и ткани**
2. скорость всасывания препарата
3. скорость выведения препарата
4. скорость распада препарата

5. ВСАСЫВАНИЕ БОЛЬШЕЙ ЧАСТИ ЛЕКАРСТВ ПРОИСХОДИТ В

- 1. тонком кишечнике**
2. ротовой полости
3. пищеводе
4. желудке

6. БИОДОСТУПНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - ЭТО КОЛИЧЕСТВО ПРЕПАРАТА

- 1. поступающего в системный кровоток по отношению к введенной дозе**
2. всасавшегося в желудочно-кишечном тракте
3. не связанного с белками плазмы
4. подвергшееся метаболизму в печени

7. ЛОКАЛИЗАЦИЯ М-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ

- 1. Нейроны вегетативных ганглиев**

2. Каротидные клубочки
3. **Клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон**
4. Хромаффинные клетки мозгового вещества надпочечников

8. ЭФФЕКТЫ ВОЗБУЖДЕНИЯ ХОЛИНЕРГИЧЕСКИХ НЕРВОВ

1. Расслабление бронхов
2. **Увеличение тонуса бронхов**
3. Повышение внутриглазного давления
4. **Снижение внутриглазного давления**
5. **Замедление А-V проводимости**
6. Ускорение А-V проводимости
7. **Усиление секреции слюнных желез**
8. Ослабление секреции слюнных желез
9. **Повышение тонуса поперечно-полосатых мышц**
10. Снижение тонуса поперечно-полосатых мышц

9. СО СТОРОНЫ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ГАЛОТАН ВЫЗЫВАЕТ

1. Тахикардию и повышение артериального давления
2. **Брадикардию и гипотонию**
3. **Нарушение сердечного ритма**
4. Практически не влияет на работу сердца

10. АЛКОГОЛЬНЫЙ АБСТИНЕНТНЫЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

1. **генерализованным тремором**
2. брадикардией
3. **гиперемией кожного покрова и потливостью**
4. уменьшением АД

11. ЦЕФАЛОСПОРИНЫ, С ХОРОШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР

1. цефазолин
2. цефуроксим
3. **цефтриаксон**
4. **цефепим**

12. ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БАКТЕРИАЛЬНОГО АБСЦЕССА ГОЛОВНОГО МОЗГА НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СОЧЕТАНИЕ

1. **цефтриаксон+метронидазол**
2. эритромицин+метронидазол
3. цефазолин+метронидазол
4. гентамицин+метронидазол

13. БЕТА-ЛАКТАМНЫЕ АНТИБИОТИКИ В БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКЕ НАРУШАЮТ

1. **синтез клеточной стенки**
2. синтез белка на уровне рибосом
3. проницаемость цитоплазматической мембраны
4. синтез РНК

14. АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЬШЕЙ АНАЭРОБНОЙ АКТИВНОСТЬЮ

1. **метронидазол**

2. ампициллин
 3. гентамицин
 4. тетрациклин
15. К ИНГИБИТОРАМ НЕЙРОАМИНИДАЗЫ ОТНОСЯТСЯ
1. римантадин
 2. **осельтамивир**
 3. занамивир
 4. ацикловир
16. ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ
1. **противовоспалительное действие**
 2. противовирусное действие
 3. гипотензивное действие
 4. гиполипидемическое действие
17. ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НПВП
1. **антипростагландиновый**
 2. антибактериальный
 3. антигистаминный
 4. торможение реакции антиген-антитело
18. СИНДРОМ РЕЯ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 15 ЛЕТ ПРИ ПРИЕМЕ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
1. снижением слуха, шумом в ушах, головокружением
 2. диспепсией
 3. **энцефалопатией головного мозга**
 4. **дистрофией печени и почек**
19. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИЗБИРАТЕЛЬНО УГНЕТАЮЩИЕ СИНТЕЗ ЦОГ-2 - ЭТО
1. **целекоксиб**
 2. **нимесулид**
 3. диклофенак
 4. кетопрофен
 - 5.
20. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОМИЕЛИТА
1. полимиксин В
 2. фузидин натрия
 3. пенициллин
 4. **линкомицин**
21. ПОЛИПРАГМАЗИЯ - ЭТО
1. **необоснованное назначение большого количества лекарств**
 2. сенсibilизация
 3. толерантность
 4. абстиненция
22. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ТИПА А ОТНОСИТСЯ
1. **токсичность, связанная с передозировкой лекарственных средств**

2. канцерогенные эффекты
 3. идиосинкразия, лекарственная непереносимость
 4. лекарственная зависимость
 - 5.
23. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ТИПА D ОТНОСИТСЯ
1. **канцерогенные эффекты**
 2. токсичность, связанная с передозировкой лекарственных средств
 3. идиосинкразия, лекарственная непереносимость
 4. лекарственная зависимость
24. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
1. **амоксциллин/клавуланат**
 2. доксициклин
 3. цефтазидим
 4. офлоксаци
25. ТЕТРАКАИН
1. **обладает высокой токсичностью**
 2. оказывает слабое анестезирующее действие;
 3. применяется для проводниковой анестезии
 4. **применяется для терминальной анестезии**
26. ПРОКАИН
1. обладает высокой токсичностью
 2. **применяется для проводниковой анестезии**
 3. **применяется для инфильтрационной анестезии**
 4. **медленно проникает через липопротеиновую мембрану нервных окончаний**
27. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ГРУППЫ ЗАМЕЩЕННЫХ АМИДОВ КИСЛОТ - ЭТО
1. **Лидокаин**
 2. **Артикаин**
 3. Тетракаин
 4. **Ропивакаин**
28. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ГРУППЫ СЛОЖНЫХ ЭФИРОВ - ЭТО:
1. **Прокаин**
 2. **Бензокаин**
 3. **Тетракаин**
 4. Бупивакаин
29. К ГРУППЕ АМИДНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ОТНОСЯТСЯ
-
1. анестезин
 2. **мепивакаин**
 3. **артикаин**
 4. **лидокаин**

30. ПРИ ВЫБОРЕ МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НЕОБХОДИМО УЧЕСТЬ

1. наличие у пациента сопутствующей патологии
2. количество употребляемых пациентом углеводов
3. объем и характер стоматологических вмешательств
4. возрастные ограничения

Шкала оценивания

«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

2. Миникейсы:

Задача 1.

Мужчина после работы в бункере элеватора почувствовал слабость, тошноту, затем появились рвота, тенезмы, непроизвольная дефекация. Через полчаса к этим явлениям присоединились беспокойство, головокружение, головная боль, потемнение в глазах, обильное потоотделение, мышечные подергивания языка и век. В больнице, куда был доставлен пострадавший, его состояние продолжало ухудшаться, появилось затруднение дыхания, особенно выдоха. Врач диагностировал резко выраженный миоз, пульс – 92 удара в минуту, АД – 160/100 мм. рт. ст. В дальнейшем развились коматозное состояние, приступы судорог, брадикардия и артериальная гипотензия.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Поставьте диагноз.
2. Объясните патогенез и симптомы отравления, выделив мускарино-и никотиноподобные эффекты.
3. Предложите меры помощи.

Задача 2.

Больная Ч. 77 лет, страдающая сахарным диабетом, обратилась к стоматологу с жалобами на боль, жжение в полости рта, усиливающиеся при приёме пищи. Из анамнеза выяснилось, что больная в течение 9 лет ежедневно принимает глибенкламид 5 мг внутрь 2 раза в день. При осмотре выявляется гиперемия, эрозии, папилломатоз на слизистой оболочке рта под протезами в сочетании с микотической (дрожжевой) заедой и кандидозным атрофическим глосситом. При микроскопическом исследовании в налёте обнаружены споры и мицелий гриба рода *Candida*. Диагностирован атрофический кандидозный стоматит. Назначено лечение: флуконазол 150 мг 1 раз в день, внутрь 3% раствор йодида калия по 1 столовой ложки 3 раза в день. Местно ежедневно обработка полости рта 1% раствором клотримазола. На следующий день через 3 часа после приёма флуконазола у больной появился крупный тремор всего тела, обильный холодный пот, психомоторное возбуждение.. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Какой механизм развития нежелательной лекарственной реакции имеет место у данной больной?
2. Охарактеризуйте взаимодействие глибенкламида и флуконазола
3. Объясните фармакокинетику, фармакодинамику и дозирование йодида калия.
4. Объясните фармакокинетику, фармакодинамику, дозирование клотримазола.

Задача 3.

Больному миастенией было назначено лекарственное средство для повышения тонуса скелетных мышц. Состояние больного улучшилось, но появились жалобы на гиперсаливацию, потливость, усиленную перистальтику кишечника.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

- 1 Какой препарат был назначен?
- 2 Каков механизм осложнений?
- 3 Какими лекарственными средствами можно предупредить их развитие?
- 4 Какие еще побочные эффекты характерны для этого препарата?

Задача 4.

Больной Л, 37 лет обратился к стоматологу с жалобами на боли и появление опухоли в области ниже края нижней челюсти слева. При осмотре определяется отёк мягких тканей в области нижнего челюстного края левой челюсти, кожа гиперемирована. Пальпируются увеличенные болезненные подчелюстные лимфоузлы. В полости рта в области 5,6,7 зубов диагностирован **альвеолярный абсцесс**, из которого отделяется гной с гнилостным запахом. При бактериологическом исследовании отделяемого выделена *Pseudomonas aeruginosa*. Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

- 1 Назначьте рациональную антибактериальную терапию в соответствии с результатами бактериологического исследования
- 2 Объясните фармакокинетику, фармакодинамику и дозирование выбранного препарата

3. Чек-листы:

Выписать в рецептах:

1. Лекарственный препарат, который блокирует М₃-холинорецепторы глаза, расслабляет круговую мышцу радужки и цилиарную мышцу.
2. Лекарственный препарат, который помимо м-холиноблокирующего действия обладает миотропным спазмолитическим эффектом.
3. Лекарственный препарат для облегчения болевого синдрома
4. Антибактериальный препарат при отягощенном аллергологическом анамнезе для лечения альвеолярного абсцесса.
5. Антибактериальный препарат с хорошим проникновением через ГЭБ
6. Антибиотик из группы карбапенемов, использующийся для лечения менингитов, абсцессов мозга.

Название практического навыка №1: Выписывание лекарственного средства в виде рецепта

К	ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач		
Ф	Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты от 10.05.2016 №227н).		
ТД	А/02.7 Трудовая функция: Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения		
	Действие: Назначить пациенту антибактериальный препарат для лечения абсцесса подчелюстной области с отягощенным аллергологическим анамнезом на пенициллины	Проведено	Не проведено
1.	Правильно выбрана форма рецептурного бланка	1 балл	-1 балл
2.	Правильно выписан рецепт и оформлен рецептурный бланк	1 балл	-1 балл
3.	Нет ошибок в латинской и русской терминологии	1 балл	-1 балл
4.	Правильно указана лекарственная форма выпуска препарата	1 балл	-1 балла

5.	Правильно указан способ применения лекарственного средства	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения

«Не зачтено» 74 и менее % выполнения

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде экзамена

Содержание оценочных средств:

Вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине Фармакология

1. Принципы изыскания и внедрения в практику новых лекарственных средств. Доклинический и клинический этапы исследований.
2. Фармакокинетика. Факторы, влияющие на резорбцию, распределение, метаболизм и экскрецию. Количественные показатели фармакокинетики.
3. Фармакодинамика. Виды фармакологических рецепторов. Вторичные мессенджеры. Вещества агонисты и антагонисты. Первичная фармакологическая реакция.
4. Виды действия лекарственных веществ.
5. Зависимость фармакологического эффекта от дозы (концентрации) лекарственного вещества. Виды доз. Терапевтическая широта и терапевтический индекс.
6. Влияние факторов внутренней среды (пол, возраст, патологический процесс, генетические особенности) на фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных веществ.
7. Влияние факторов внешней среды на действие лекарственных веществ. Токсикокинетика.
8. Реакции организма на комбинированное введение лекарств. Виды синергизма и антагонизма. Синерго-антагонизм.
9. Реакции организма на повторное введение лекарственных веществ. Виды синергизма. Механизмы привыкания и лекарственной зависимости. Виды и причины кумуляции. Медицинские и социальные аспекты профилактики лекарственной зависимости.
10. Средства для лечения острых отравлений. Принципы лечения острых отравлений.
11. Побочные и токсические реакции лекарственной терапии. Основные принципы терапии лекарственных отравлений. Антидотизм.
12. Функциональная биохимия холинергических синапсов. Локализация М- и Н-холинорецепторов. Классификация лекарственных средств, действующих в области холинергических структур.
13. Антихолинэстеразные средства: классификация, фармакодинамика, применение. Отравления фосфоорганическими соединениями (ФОС). Антидоты при отравлениях ФОС.
14. Вяжущие, обволакивающие, адсорбирующие, смягчительные лекарственные средства. Фармакологическая характеристика и клиническое применение энтеросорбентов.
15. Локализация Н-холинореактивных структур. Н-холинолитики: ганглиоблокаторы, миорелаксанты. Классификация. Применение. Побочные эффекты.
16. М-холиномиметические средства. М- и Н-холиномиметические средства прямого и косвенного действия: фармакодинамика, медицинское применение.
17. Лекарственные средства, блокирующие α -адренорецепторы. Селективные и неселективные α -адреноблокаторы: фармакодинамика, фармакокинетика, побочные эффекты, применение.

18. Функциональная биохимия адренергических синапсов. Локализация и функция адренорецепторов. Классификация адреномиметиков. Фармакодинамика, фармакокинетика, побочные эффекты. Применение
19. Лекарственные средства, блокирующие β - адренорецепторы. Неселективные и селективные β -адреноблокаторы: фармакодинамика, применение.
20. Лекарственные препараты, регулирующие в организме уровень фосфора и кальция. Фармакологическая характеристика, применение, побочные эффекты.
21. Глюкокортикоидные гормоны: классификация, механизм действия, фармакологические эффекты. Показания к назначению в клинике. Побочные эффекты глюкокортикоидных гормонов, их профилактика.
22. Жирорастворимые витамины: классификация. Влияние на тканевой обмен. Показания к применению.
23. Природные адаптогены. Фармакологическая характеристика, применение, побочные эффекты.
24. Антитромботические лекарственные средства: классификация. Фармакологическая характеристика антикоагулянтов прямого механизма действия. Применение. Лабораторный контроль, возможные побочные эффекты. Антагонисты антикоагулянтов.
25. Фармакологическая характеристика антикоагулянта непрямого механизма действия. Применение. Лабораторный контроль, возможные побочные эффекты.
26. Антиагреганты: классификация. Фармакологическая характеристика. Применение. Возможные побочные эффекты.
27. Фибринолитические лекарственные средства. Классификация. Применение. Средства для лечения фибринолитических кровотечений.
28. Фармакотерапия острого судорожного синдрома.
29. Наркозные средства. Теории наркоза. Стадии наркоза. Классификация наркотических средств.
30. Местные и резорбтивные эффекты этилового спирта. Применение этанола в медицине. Токсикология. Неотложная терапия острого отравления этиловым спиртом. Принципы лечения алкоголизма.
31. Снотворные средства. Классификация диссомний. Классификация снотворных. Фармакодинамика, фармакокинетика, побочные эффекты, применение.
32. Нейролептики. Классификация. Фармакодинамика. Особенности фармакокинетики. Применение, побочные эффекты.
33. Анксиолитики. Классификация. Фармакодинамика. Особенности фармакодинамики бензодиазепиновых транквилизаторов.
34. Противоаллергические средства. Классификация. Препараты, препятствующие дегрануляции тучных клеток. Лечение аллергического шока.
35. Препараты солей натрия, калия, кальция, магния. Плазмозаменяющие и дезинтоксикационные растворы: классификация. Применение в медицине.
36. Местноанестезирующие средства. Классификация. Механизм действия. Применение, побочные эффекты.
37. Нестероидные противовоспалительные средства (НПВС): классификация. Фармакодинамика, фармакокинетика, применение, побочные эффекты.
38. Наркотические анальгетики. Механизмы анальгезии. Природные наркотические анальгетики. Лекарственная зависимость, ее профилактика и лечение.
39. Сравнительная характеристика наркотических анальгетиков. Применение в стоматологической практике.
40. Мочегонные средства. Классификация. Клинико-фармакологическая характеристика тиазидных, нетиазидных и «петлевых» диуретиков.
41. Лекарственные средства, ингибирующие ренин-альдостерон-ангиотензиновую систему. Фармакодинамика, фармакокинетика, побочные эффекты, применение.

42. Классификация антигипертензивных средств. Фармакологическая характеристика препаратов нейротропного механизма действия. Фармакодинамика, фармакокинетика, побочные эффекты, применение.
43. Антибиотики. Принципы классификации. Принципы фармакотерапии антибиотиками. Природные и полусинтетические антибиотики группы пенициллина: классификация. Ингибиторозащищенные пенициллины. Фармакодинамика, фармакокинетика, побочные эффекты. Применение.
44. Антибиотики – бета-лактамы: карбапенемы и монобактамы. Фармакодинамика, фармакокинетика, применение, побочные эффекты.
45. Антибиотики группы аминогликозидов: классификация. Фармакодинамика. Применение. Возможные побочные эффекты.
46. Антибиотики группы цефалоспоринов. Классификация. Фармакодинамика. Сравнительная характеристика цефалоспоринов 1-5-го поколений. Применение.
47. Антибиотики группы макролидов и линкосамидов: классификация. Фармакодинамика, фармакокинетика, применение, побочные эффекты.
48. Антибиотики группы тетрациклина и хлорамфеникола. Фармакодинамика, фармакокинетика. Особенности применения. Возможные побочные эффекты.
49. Синтетические химиотерапевтические средства: классификация. Фармакологическая характеристика фторхинолонов. Фармакодинамика, фармакокинетика, побочные эффекты, особенности применения.
50. Группа нитроимидазолов: классификация. Механизм действия, спектр активности, применение в стоматологии.
51. Антисептические и дезинфицирующие средства: классификация. Фармакологическая характеристика, применение.
52. Противогрибковые средства: классификация. Фармакодинамика, фармакокинетика, побочные эффекты. Применение при лечении локальных и системных микозов.
53. Противовирусные средства: классификация. Средства для профилактики и лечения гриппа, герпетической инфекции, ВИЧ-инфекции.

Лекарственные препараты,
для выписки рецептов по дисциплине Фармакология
Специальность 31.05.03 Стоматология

Пропранолол, атенолол, метопролол, моксонидин, нифедипин, эналаприл, верапамил, амлодипин, лозартан, фуросемид, хлорпромазин, атропин, нитроглицерин, дифенгидрамин, пентоксифиллин, лидокаин, дротаверин, артикаин, мепивакаин, гепарин, варфарин, клопидогрел, этамзилат, морфин, тримепиридин, диклофенак натрия, эпинефрин, омепразол, дексаметазон, метамизол натрия, кетопрофен, ибупрофен, амоксициллин, амоксициллин/клавуланат, цефотаксим, цефуоксим, цефтриаксон, цефтазидим, цефепим, ципрофлоксацин, левофлоксацин, моксифлоксацин, азитромицин, метронидазол, меропенем, кларитромицин, амикацин, ацикловир, осельтамивир, преднизолон, флуконазол.

5. Критерии оценивания результатов обучения

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное; устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах

дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.