

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Сергей Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 10.09.2026 08:48:20
Уникальный программный ключ:
2dd41968ccesec110c957a087c6e2b15175b6b

Южно-Сахалинский филиал федерального государственного бюджетного
образовательного учреждения высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

 /Елисеева Е.В. /

«8» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля) **Б1.В.ДВ.04.01 Спортивная фармакология и
допинговый контроль**

Индекс, наименование

**основной образовательной программы
высшего образования**

**Направление подготовки
(специальность)**

31.05.01 Лечебное дело

Уровень подготовки

Специалитет

(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной
деятельности (при наличии)**

Форма обучения

Очная

(очная)

Срок освоения ООП

6 лет

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

Кафедра общей и клинической
фармакологии

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 31.05.01 Лечебное дело, направленности 02 Здравоохранение универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Профессиональные компетенции		
А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-5. Способность и готовность к определению тактики ведения пациентов с определением программ коррекции факторов риска, медикаментозного и немедикаментозного лечения и оценки их эффективности и безопасности при заболеваниях внутренних органов с учетом диагноза, возраста, и клинической картины болезни, в т.ч. в условиях дневного стационара.	ИДК.ПК-5 ₁ - определяет приоритетные направления в программе коррекции факторов риска, немедикаментозных программах и при назначении лекарственных препаратов на основании установленного диагноза с учетом клинических рекомендаций и действующих порядков оказания медицинской помощи.
		ИДК.ПК-5 ₂ - оценивает приверженность терапии, контролирует эффективность проводимого лечения, определяет безопасность применения лекарственных средств, корректирует назначенное лечение с учетом целевых показателей достижения результатов терапии.
		ИДК.ПК-5 ₃ - формулирует необходимость персонализированной терапии у определенных категорий, в том числе беременных, пациентов пожилого и старческого возраста с учетом полиморбидности, определяет необходимость амбулаторного или комбинированного лечения на дому и в условиях дневного стационара.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты

		Миникейсы
2	Промежуточная аттестация	Вопросы для собеседования

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **Б1.В.ДВ.04.01 Спортивная фармакология и допинговый контроль** при проведении занятий в форме: тестов, миникейсов, вопросов для собеседования.

Оценочные средства для текущего контроля.

ПК-5. Способность и готовность к определению тактики ведения пациентов с определением программ коррекции факторов риска, медикаментозного и немедикаментозного лечения и оценки их эффективности и безопасности при заболеваниях внутренних органов с учетом диагноза, возраста, и клинической картины болезни, в т.ч. в условиях дневного стационара.

ИДК.ПК-5₂- оценивает приверженность терапии, контролирует эффективность проводимого лечения, определяет безопасность применения лекарственных средств, корректирует назначенное лечение с учетом целевых показателей достижения результатов терапии.

1. Тесты:

1. ГРУППЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТСЯ К ДОПИНГОВЫМ СРЕДСТВАМ

1. адаптогены растительного и животного происхождения
2. анаболизирующие средства растительного происхождения
3. стимуляторы деятельности центральной нервной системы
4. симпатомиметические амины

2.15-ЛЕТНЕМУ МАЛЬЧИКУ ТРЕНЕР ПОРЕКОМЕНДОВАЛ ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ АНАБОЛИКАМИ. МАЛЬЧИК ОБРАЩАЕТСЯ К ВАМ ЗА РЕЦЕПТОМ. ВРЕДНОЕ ДЕЙСТВИЕ АНАБОЛИЧЕСКИХ СТЕРОИДОВ НИЖЕСЛЕДУЮЩЕЕ, КРОМЕ

1. Увеличения яичек
2. **Снижения содержания липопротеинов высокой плотности**
3. Токсического гепатита
4. Раннего закрытия эпифизов

3. БЕТА-БЛОКАТОРЫ РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК ДОПИНГ В

1. Современном пятиборье
2. **Прыжках с трамплина**
3. Беге на длинные дистанции
4. Тяжелой атлетике

4. ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МАЗЕЙ И ГЕЛЕЙ В 1-Й ДЕНЬ ПОСЛЕ УШИБА ДОЛЖНЫ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ

1. Финалгон
2. **Венорутон**
3. Гепариновая
4. Троксевазин

5. С ЦЕЛЬЮ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ АЭРОБНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ ОРГАНИЗМА В ХОЛОДНЫХ УСЛОВИЯХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОВЫШЕННЫЕ ДОЗЫ ВИТАМИНА

1. B1
2. C
3. B12
4. E

6. ВЕЩЕСТВАМИ АЛЬТЕРНАТИВНЫМИ ДОПИНГУ, ЯВЛЯЮТСЯ

1. Анаболики растительного происхождения

2. Психотропные стимуляторы
3. Симпатомимические амины
4. Стимуляторы деятельности центральной нервной системы

7. КОДЕКС ВАДА – это

1. Формула, с помощью которой инспекторы допинг-контроля идентифицируют себя для спортсменов.
2. Секретный код среди спортсменов с целью обмена информацией о последних допинговых веществах.
3. **Антидопинговые правила, которые должны гарантировать справедливый и равноправный спорт во мире**

8. НАРУШЕНИЕ АНТИДОПИНГОВЫХ ПРАВИЛ – ЭТО

1. **использование или попытка использования спортсменом запрещенной субстанции или запрещенного метода**
2. наличие запрещенных субстанций в кале
3. **наличие запрещенных субстанций или их метаболитов в пробе, взятой у спортсмена**
4. **отказ или непредоставление проб без уважительной причины после получения официального уведомления**

9. ПАТОЛОГИЯМИ У ЖЕНЩИН ПРИ ПРИЁМЕ АНАБОЛИЧЕСКИХ СТЕРОИДОВ, ВЫЗЫВАЮЩИХ БЫСТРОЕ РАЗВИТИЕ ЯВЛЕНИЙ ВИРИЛИЗАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

1. **общая маскулинизация**
2. **развитие псевдогермафродитизма**
3. **рост волос на подбородке и верхней губе**
4. увеличение молочных желёз.

10. ПО КАКИМ АНАЛИЗАМ, В СООТВЕТСТВИИ С ПРАВИЛАМИ МОК, ОПРЕДЕЛЯЮТ НАЛИЧИЕ ДОПИНГА В ОРГАНИЗМЕ

1. анализ кала
2. **анализ крови**
3. **анализ мочи**
4. анализ слюны

11. ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ПРИМЕНЕНИЯ БЕТА-2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

1. диарея
2. **мышечные судороги**
3. **нервозность**
4. **потливость**

12. ЗАПРЕЩЕННЫЕ СУБСТАНЦИИ В ОТДЕЛЬНЫХ ВИДАХ СПОРТА

1. БАДы
2. анальгетики
3. **бета-блокаторы**
4. глюкокортикоиды

13. ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ПРИМЕНЕНИЯ БЕТА-БЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЮТСЯ

1. **брадикардия**
2. **пониженное артериальное давление**
3. **бронхоспазм**
4. тахикардия

14. ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ПРИМЕНЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ

1. головные боли
2. **ослабление поврежденных областей мышц, костей, сухожилий или связок**
3. **потеря мышечной массы**
4. **снижение или прекращение роста у молодых людей**

15. ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ПРИМЕНЕНИЯ СТИМУЛЯТОРОВ ЯВЛЯЮТСЯ

1. **бессонница**
2. **дегидратация**
3. **потеря веса**
4. **тревожность**

16. ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ, ВОЗНИКАЮЩИМИ В МОЧЕПОЛОВОЙ СИСТЕМЕ У МУЖЧИН, ВЫЗВАННЫМИ ПРИМЕНЕНИЕМ АНАБОЛИКОВ, УГНЕТАЮЩИХ СЕКРЕЦИЮ ГОРМОНОВ ГИПОФИЗА И ТЕСТОСТЕРОНА ЯВЛЯЮТСЯ

1. **повышение либидо**
2. развитие гинекомастии
3. развитие импотенции
4. **резкое уменьшение продукции семенной жидкости**

17. КАКИЕ СУБСТАНЦИИ И МЕТОДЫ ЗАПРЕЩЕНЫ В СОРЕВНОВАТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

1. **глюкокортикоиды**
2. **каннабиноиды**
3. кинезиотейпирование
4. **стимуляторы**

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:

ПК-5. Способность и готовность к определению тактики ведения пациентов с определением программ коррекции факторов риска, медикаментозного и немедикаментозного лечения и оценки их эффективности и безопасности при заболеваниях внутренних органов с учетом диагноза, возраста, и клинической картины болезни, в т.ч. в условиях дневного стационара.

ИДК.ПК-5₂- оценивает приверженность терапии, контролирует эффективность проводимого лечения, определяет безопасность применения лекарственных средств, корректирует назначенное лечение с учетом целевых показателей достижения результатов терапии.

ИДК.ПК-5₃- формулирует необходимость персонализированной терапии у определенных категорий, в том числе беременных, пациентов пожилого и старческого возраста с учетом

полиморбидности, определяет необходимость амбулаторного или комбинированного лечения на дому и в условиях дневного стационара.

Задача 1.

Лекарственное средство, оказывающее прямое возбуждающее влияние на ЦНС: регулирует и усиливает процессы возбуждения в коре головного мозга, дыхательном и сосудодвигательном центре, активирует положительные условные рефлексы и двигательную активность. Стимулирует психическую деятельность, повышает умственную и физическую работоспособность, укорачивает время реакций. После приема появляется бодрость, временно устраняются или уменьшаются утомление и сонливость. Вызывает учащение и углубление дыхания, особенно на фоне угнетения дыхательного центра. Влияет на сердечно-сосудистую систему: увеличивает силу и ЧСС (особенно в больших дозах), повышает АД при гипотензии (не изменяет нормальное).

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Определите препарат
2. Выпишите рецепт
3. Как препарат влияет на основной обмен и на функцию органов ЖКТ
4. Укажите показания к применению препарата
5. Какие существуют противопоказания к применению препарата
6. Какие дозы препарата безопасны
7. Какие дозы препарата приводят к нарушению сердцебиения, а какие могут провоцировать депрессию
8. Укажите смертельную дозу препарата
9. Какие продукты питания и напитки содержат это действующее вещество
10. Возможно ли развитие привыкания при длительном использовании препарата

Задача 2.

Во время тренировки тяжелоатлет вывихнул плечевой сустав. Врач - травматолог при вправлении вывиха ввел лекарственное средство. После вправления вывиха наступило угнетение дыхания.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Какова причина развившегося эффекта?
2. Назовите меры помощи при таком состоянии

Задача 3.

Во время тренировки тяжелоатлет вывихнул плечевой сустав. Спортивный врач не смог вправить вывих из-за сильно развитой мускулатуры пострадавшего.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Каким миорелаксантом следует воспользоваться врачу для облегчения вправления вывиха?
2. Объясните почему.

3. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

Содержание оценочных средств:

1. Вопросы для собеседования:

1. Фармакологические средства восстановления работоспособности
2. Применение лекарственных средств в спорте.
3. Допинги и антидопинговый контроль на соревнованиях.
4. Витаминно-минеральные комплексы
5. Препараты полиненасыщенных жирных кислот
6. Пищевые волокна и пребиотики в спорте

7. Анаболизующие средства
8. Аминокислоты
9. Средства, подавления катаболизма
10. Белковые и белково-углеводные напитки и смеси
11. Средства экстренной компенсации энергетических затрат
12. Средства, повышающие аэробную выносливость и работоспособность
13. Средства защиты и восстановления связочно-суставного аппарата и костной ткани
14. Средства снижения веса
15. Средства, влияющие на психо-физиологические реакции
16. Средства нормализации зрения (каротиноиды)
17. Средства улучшения микроциркуляции
18. Средства комплексного общеукрепляющего действия и адаптогены
19. Изучение списка запрещенных препаратов и методов в спорте
20. Терапевтическое использование запрещенных препаратов

Методы выявления допинга

4. 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.