

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Должность: ФГБОУ ВО ВолГМУ Минздрава России
Дата подписания: 25.10.2023 14:44:44
Уникальный программный ключ:
123d1d365abac3d0cd5b93c39c012100b02446

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



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

Наименование дисциплины

Основная профессиональная образовательная программа подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 33.08.02 **Управление и экономика фармации**, направленность (профиль) 33.00.00 Фармация

Кафедра: фармакологии и фармации Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования

Год обучения: 1

Семестр: 2

Форма обучения: очная

Трудоемкость дисциплины: 3 ЗЕ /108 часов

Форма контроля: зачет с оценкой

Волгоград, 2023

Оглавление

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	3
2. Оценочные средства для проведения аттестации.....	4
3. Критерии и шкала оценивания по оценочному средству.....	56

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине		
	знать	уметь	владеть
УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1 - основные понятия, используемые в общественном здоровье и здравоохранении; 2 - научные идеи и тенденции развития медицины и фармации;	1 -критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;	1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;
ПК-5 готовность к организации фармацевтической деятельности	1 – Положения нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих обращение лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента 2 – Актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	1. Организовывать информационную и консультационную помощь для населения и медицинских работников по вопросам рационального применения лекарственных препаратов	1 –Анализом текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации

2 Оценочные средства для проведения аттестации

Перечень литературы, рекомендуемой для изучения дисциплины, используемый как источник информации для составления оценочных средств:

1. **Клиническая фармакология** [Электронный ресурс] : учебник / Кукес В. Г. ; [кол. авт.: В. Г. Кукес, Д. А. Андреев, В. В. Архипов и др.]. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
2. **Бегг Э.** Клиническая фармакология [Текст] : [учеб. изд.] / Э. Бегг ; пер. с англ. Т. П. Мосоловой. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012. - 104 с. : ил.
3. **Петров В. И.** Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике [Текст] : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 871 с. : ил., цв. ил.
4. **Харкевич Д. А.** Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр. и доп. - М., 2013. - 760 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
5. **Харкевич Д. А.** Фармакология [Текст] : учебник / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 755, [5] с. : ил.
6. **Фармакология : руководство к лабораторным занятиям** [Электронный ресурс] / Д. А. Харкевич [и др.] ; под ред. Д. А. Харкевича. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 488 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
7. **Фармакология : руководство к лабораторным занятиям** [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / Д. А. Харкевич [и др.] ; под ред. Д. А. Харкевича. - 5-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 488, [8] с. : ил.

2. Дополнительная литература:

1. **Биссвангер Х.** Практическая энзимология [Текст] : [учеб. изд.] / Х. Биссвангер ; пер. с англ. Т. П. Мосоловой ; с предисл. А. В. Левашова. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2013. - 328 с. : ил. - (Методы в биологии).
2. **Принципы и методы биохимии и молекулярной биологии** [Текст] : [для студентов вузов, преподавателей и аспирантов мед.-биол. профиля] / ред. К. Уилсон, Дж. Уолкер ; пер. с англ. Т. П. Мосоловой, Е. Ю. Бозелек-Решетняк под ред. А. В. Левашова, В. И. Тишкова. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. - 848 с. : ил., [4] с. цв. вкл. - (Методы в биологии).
3. **Нельсон Д.** Основы биохимии Ленинджера [Текст] : в 3 т. Т. 1 : Основы биохимии. Строение и катализ / Д. Нельсон, М. Кокс ; пер. с англ. Т. П. Мосоловой, Е. М.

- Молочкиной, В. В. Белова ; под ред. А. А. Богданова, С. Н. Кочеткова. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний , 2012. - 694 с. : ил., цв. ил. - (Лучший зарубежный учебник).
4. **Нельсон Д.** Основы биохимии Ленинджера [Текст] : в 3 т. Т. 2 : Биоэнергетика и метаболизм / Д. Нельсон, Д. Кокс ; пер. с англ. Т. П. Мосоловой, Е. М. Молочкиной, В. В. Белова ; под ред. А. А. Богданова, С. Н. Кочеткова. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний , [2014]. - 636 с. : ил., цв. ил. - (Лучший зарубежный учебник).
 5. **Шмид Р.** Наглядная биотехнология и генетическая инженерия [Текст] / Р. Шмид ; пер. с нем. А. А. Виноградовой, А. А. Синюшина; под ред. Т. П. Мосоловой, А. А. Синюшина. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2014. - 324, [4] с. : цв. ил.
 6. **Баарс Б.** Мозг, познание, разум: введение в когнитивные нейронауки [Текст] : В 2 т. Т. 1 / Б. Баарс, Н. Гейдж ; пер. 2-го англ. изд. под общ. ред. В. В. Шульговского. - 2-е англ. изд. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний , [2014]. - 541, [3] с. : ил., цв. ил. - (Лучший зарубежный учебник).
 7. **Принципы и методы биохимии и молекулярной биологии** [Текст] : [для студентов вузов, преподавателей и аспирантов мед.-биол. профиля] / ред. К. Уилсон, Дж. Уолкер ; пер. с англ. Т. П. Мосоловой, Е. Ю. Бозелек-Решетняк под ред. А. В. Левашова, В. И. Тишкова. - М. : БИНОМ. Лаб. знаний, 2013. - 848 с. : ил., [4] с. цв. вкл. - (Методы в биологии).
 8. **Леск А.** Введение в биоинформатику [Текст] : [учебник] / А. Леск ; пер. с англ. под ред. А. А. Миронова, В. К. Швядаса. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2009. - 318, [2] с. : ил.
 9. **Попечителев Е. П.** Системный анализ медико-биологических исследований [Текст] : учеб. пособие для студентов вузов, обучающихся по направлению подготовки "Биотехнические системы и технологии" / Е. П. Попечителев. - Старый Оскол : ТНТ, 2014. - 419, [1] с. : ил.
 10. **Рецепторы: P2Y1 - Рецепторы: молекулярно-биологические, химические и фармакологические аспекты** [Текст] / А. Спасов (ред.). - Saarbrücken : LAP Lambert Academic Publishing , 2013. - 157 с. : ил.
 11. **Фармакопея США. USP 29. Национальный формуляр** [Текст] : [сб. стандартов] NF 24 : [пер. с англ.] : в 2 т. Т. 1. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1720 с. : ил.—2
 12. **Фармакопея США : USP 29 : Национальный формуляр** [Текст] : [сб. стандартов] NF 24 : [пер. с англ.] : в 2 т. Т. 2. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1700 с. : ил. + 1 CD-ROM.

13. **Уард Д.** Наглядная физиология [Текст] : [учеб. пособие] / Д. Уард, Р. Линден, Р. Кларк ; пер. с англ. Е. Г. Ионкиной, О. С. Глазачева ; под ред. О. С. Глазачева, Е. Г. Ионкиной. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 136 с. : ил.--6
14. **Гимнема лесная (ботаника, фармакогнозия, фармакология, клиническая эффективность)** [Текст] : монография / А. А. Спасов [и др.] ; ГОУ ВПО ВолгГМУ Минздравсоцразвития РФ ; ГУ "ВМНЦ" ; НИИ Здоровья, г. Москва. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012. - 200 с. : ил.
15. **Аспекты фармакологии средств, влияющих на обменные процессы** [Текст] : учеб. пособие для студентов, обучающихся по спец. высш. проф. образования группы Здравоохранение / В. А. Косолапов [и др.] ; ГБОУ ВПО ВолгГМУ Минздрава РФ, Каф. фармакологии. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2012. - 148 с. : ил.
16. **Фармакология стереоизомеров лекарственных веществ** [Текст] : монография / А. А. Спасов [и др.] ; Минздравсоцразвития РФ, ГБОУ ВПО "ВолгГМУ", ГУ "Волг. мед. науч. центр". - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 348 с. : ил.
17. **Сычев Д. А.** Клиническая фармакология : общие вопросы клинической фармакологии [Текст] : практикум : учеб. пособие по спец.060101.65 "Леч. дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104.65 "Мед.-профил. дело" / Д. А. Сычев, Л. С. Долженкова, В. К. Прозорова ; под ред. В. Г. Кукеса ; Минобрнауки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 224 с. : ил.
18. **Основы создания лекарственных препаратов** [Текст] : (избранные лекции) : учеб. пособие для студентов по спец. 060108 65 - Фармация, 060112 65 - Мед. биохимия / Л. И. Бугаева [и др.] ; под ред. А. А. Спасова ; Минздравсоцразвития РФ, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2010. - 192 с. : ил.
19. **Тюренков И. Н.** Новая медицинская технология: использование высокочастотной ультразвуковой доплерографии для изучения влияния фармакологических веществ на региональное кровообращение и эндотелиальную функцию [Текст] : метод. пособие / И. Н. Тюренков, А. В. Воронков ; Федер. агентство по здравоохранению, ВолГМУ, Науч.-исслед. ин-т фармакологии. - Волгоград : Изд-во ВолгГМУ, 2010. - 27 с. : ил.
20. **Биохимическая фармакология** [Текст] : учеб. пособие по спец. : 060112 65 - Мед. биохимия, 060113 65 - Мед. биофизика, 060114 65 - Мед. кибернетика / К. А. Атрошкин [и др.] ; под ред. П. В. Сергеева, Н. Л. Шимановского. - М. : МИА, 2010. - 622, [2] с. : ил.

21. **Машковский М. Д.** Лекарственные средства [Текст] : пособие для врачей / М. Д. Машковский. - 16-е изд., перераб., испр. и доп. - М. : Новая Волна : Издатель Умеренков, 2012. - 1216 с.
22. **Теория вероятностей и математическая статистика. Математические модели** [Текст] : учеб. пособие / В. Д. Мятлев [и др.]. - М. : Академия, 2009. - 316 с. : ил. - (Университетский учебник. Высшая математика и её приложения к биологии).
23. **Фармакология в вопросах и ответах** [Текст] : учеб. пособие / ред. А. Рамачандран ; пер. с англ. под ред. Р. Н. Аляутдина, В. Ю. Балабаньяна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 558 с. : ил.
24. **Фаллер А.** Анатомия и физиология человека [Текст] : [учебник] / А. Фаллер, М. Шюнке ; пер. с англ. В. Н. Егоровой [и др.]. - М. : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2010. - 539 с. : цв. ил. - (Лучший зарубежный учебник).
25. **Клиническая фармакология** [Текст] : национальное руководство / [авт. кол.: А. В. Астахова, Афанасьев В. В., Бабак С. В. и др.] ; под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепихина, В. И. Петрова ; Ассоциация мед. об-в по качеству. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 965 с. : ил. - (Национальные руководства. Национальный проект "Здоровье").
26. **Козлов С. Н.** Современная антимикробная химиотерапия [Текст] : рук-во для врачей / С. Н. Козлов, Л. С. Страчунский. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : МИА, 2009. - 446 с.
27. **Смирнов А. Н.** Эндокринная регуляция. Биохимические и физиологические аспекты [Текст] : учеб. пособие / А. Н. Смирнов ; под ред. В. А. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 368 с. : ил.
28. **Смирнов А. Н.** Эндокринная регуляция. Биохимические и физиологические аспекты [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Смирнов А. Н. ; под ред. В. А. Ткачука. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 368 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
29. **Клиническая фармакология** [Текст] : учебник для студентов мед. вузов / В. Г. Кукес [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса. - Изд. 4-е, перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1052, [4] с. : ил. + 1 CD-ROM.
30. **Нил М. Дж.** Наглядная фармакология [Текст] : [учеб. пособие для студентов медвузов] / Нил М. Дж. ; пер. с англ. под ред. Р. Н. Аляутдина. - М. : ГЭОТАР-Медицина, 2011. - 104 с. : ил.
31. **Смирнов А. Н.** Элементы эндокринной регуляции [Текст] / А. Н. Смирнов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 352 с. : ил.

32. **Доказательная эндокринология** [Текст] : [руководство] / под ред. П. Камачо, Х. Гариба, Г. Майзмора ; пер. с англ. под ред. Г. А. Мельниченко, Л. Я. Рожинской. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 632 с.
33. **Прикладная фармакоэпидемиология** [Текст] : учебник для студентов и врачей / под ред. В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 379 с. : ил.
34. **Прикладная фармакоэпидемиология** [Электронный ресурс] : учебник для студентов и врачей / под ред. В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 384 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
35. **Российская энциклопедия биологически активных добавок** [Текст] : учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / В. И. Петров [и др.] ; [авт.: В. И. Петров, А. А. Спасов, С. В. Недогода, Н. А. Гурова, И. Н. Иёжица, А. В. Степанов, И. В. Ивахненко, А. П. Ефремов] ; под общ. ред. В. И. Петрова, А. А. Спасова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 1052 с. : ил., табл.
36. **Гистаминовые рецепторы : (молекулярно-биологические и фармакологические аспекты)** [Текст] : монография / А. А. Спасов [и др.] ; Федер. агентство по здравоохранению, ВолНЦ РАМН и адм. Волг. обл., ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2007. - 150 с. : ил.
37. **Оковитый С. В.** Клиническая фармакология гепатопротекторов [Текст] / С. В. Оковитый, С. Н. Шуленин ; Воен.-мед. акад., Каф. и клиника пропедевтики внутр. болезней. - СПб., 2006. - 80 с.
38. **Венгеровский А. И.** Лекции по фармакологии для врачей и провизоров [Электронный ресурс] / А. И. Венгеровский. - М., 2007. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
39. **Хафизьянова Р. Х.** Математическая статистика в экспериментальной и клинической фармакологии [Текст] : монография / Р. Х. Хафизьянова, И. М. Бурыкин, Г. Н. Алеева. - Казань : Медицина, 2006. - 374 с. : ил.
40. **Клиническая фармакология по Гудману и Гилману** [Текст] : в 4 кн. Кн. 2 / под общ. ред. А. Г. Гилмана ; ред. Дж. Хардман, Л. Лимберд ; пер. с англ. под общ. ред. Н. Н. Алипова. - М. : Практика, 2006. - 336 с. : ил. - (Классика современной медицины).
41. **Клиническая фармакология по Гудману и Гилману** [Текст] : в 4 кн. Кн. 3 / под общ. ред. А. Г. Гилмана; ред. Дж. Хардман, Л. Лимберд; пер. с англ. под общ. ред. Н. Н. Алипова. - М. : Практика, 2006. - 400 с. : ил. - (Классика современной медицины).
42. **Клиническая фармакология по Гудману и Гилману** [Текст] : в 4 кн. Кн. 4 / под общ. ред. А. Г. Гилмана; ред. Дж. Хардман, Л. Лимберд; пер. с англ. под общ. ред. Н. Н. Алипова. - М. : Практика, 2006. - 448 с. : ил. - (Классика современной медицины).

43. **Хронофизиология, хронофармакология и хронотерапия** [Текст] : монография / Н. А. Агаджанян [и др.] ; Федер. агентство по здравоохранению ; Рос. ун-т дружбы народов ; ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2005. - 336 с. : ил.
44. **Клиническая фармакология в практике врача-терапевта** [Текст] : учеб. пособие для самостоят. внеаудит. работы по курсу "Клин. фармакология" для студентов V и VI курсов леч. фак-та / В. И. Петров [и др.] ; под ред. В. И. Петрова ; Федер. агентство по здравоохранению, ВолГМУ, каф-ра клин. фармакологии. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2007. - 472 с. : ил.
45. **Белоусов Ю. Б.** Клиническая фармакология и фармакотерапия [Текст] : [руководство] / Ю. Б. Белоусов. - Изд. 3-е, испр. и доп. - М. : МИА, 2010. - 866, [6] с. : ил.
46. **Петров В. И.** Медицина, основанная на доказательствах [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов и последиплом. образования врачей / В. И. Петров, С. В. Недогода. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 141 с. : ил.
47. **Петров В. И.** Медицина, основанная на доказательствах [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов и последиплом. образования врачей / В. И. Петров, С. В. Недогода. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 141, [3] с. : ил.
48. **Петров В. И.** Медицина, основанная на доказательствах [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Петров В. И., Недогода С. В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 144 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/>
49. **Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии** [Электронный ресурс] : практикум : учебное пособие / Д. А. Сычев [и др.] ; под ред. В. Г. Кукуеса. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 224 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
50. **Осложнения фармакотерапии** [Текст] . Т. 1 : Неблагоприятные побочные реакции лекарственных средств / Д. В. Рейхарт [и др.] ; под ред. Д. В. Рейхарта. - М. : Литтерра, 2007. - 248 с.
51. **Зборовский А. Б.** Неблагоприятные побочные эффекты лекарственных средств [Текст] / А. Б. Зборовский, И. Н. Тюренков, Ю. Б. Белоусов. - М. : МИА, 2008. - 651 с.
52. **Харкевич Д. А.** Основы фармакологии [Электронный ресурс] : учебник для вузов / Харкевич Д. А. . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2008 . - 714, [6] с. : ил. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
53. **Перфилова В. Н.** Антиаритмические препараты [Текст] : учеб. пособие для спец. 060108 - Управление и экономика фармации / В. Н. Перфилова, Д. Д. Бородин ; ВолГМУ Минздрава РФ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2014. - 117, [3] с. : ил.

54. **Тюренков И. Н.** Кардиоваскулярные и кардиопротекторные свойства ГАМК и её аналогов [Текст] : монография / И. Н. Тюренков, В. Н. Перфилова ; Федер. агентство по здравоохранению, ГОУ ВПО ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2008. - 204 с. : ил.
55. **Тюренков И. Н.** Режим дозирования лекарственных средств [Текст] : учеб. пособие для провизоров по спец. Фармация / И. Н. Тюренков, А. В. Воронков ; Росздрав, ВолГМУ. - Волгоград : Изд-во ВолГМУ, 2010. - 310 с. : цв. ил.
56. Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 33044-2014 «Принципы надлежащей лабораторной практики» (Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 20 ноября 2014 г. № 1700-ст межгосударственный стандарт ГОСТ 33044—2014 введен в действие в качестве национального стандарта Российской Федерации с 1 августа 2015 г. Настоящий стандарт идентичен международному документу OECD Guide 1:1998 OECD Principles of good laboratory practice).
57. Межгосударственный стандарт ГОСТ 32296-2013 «Методы испытаний по воздействию химической продукции на организм человека. Основные требования к проведению испытаний по оценке острой токсичности при внутрижелудочном поступлении методом фиксированной дозы» (Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 22 ноября 2013 г. № 795-ст межгосударственный стандарт ГОСТ 32296—2013 введен в действие в качестве национального стандарта Российской Федерации с 1 августа 2014 г. Настоящий стандарт идентичен международному документу OECD Test № 420 «Acute Oral Toxicity - Fixed Dose Procedure»). – М.: Стандартинформ, 2014. – 15 с.
58. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 56700-2015 «Лекарственные средства для медицинского применения. Доклинические фармакологические исследования безопасности» (Утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 11 ноября 2015 г. № 1761-ст. Настоящий стандарт идентичен международному документу ICH S7A:2001 «Доклинические фармакологические исследования безопасности лекарственных средств для медицинского применения» (ICH S7A:2001 «Safety Pharmacology studies for human pharmaceuticals»). - М.: Стандартинформ, 2016. – 11 с.
59. Национальный стандарт Российской Федерации ГОСТ Р 56701-2015 Лекарственные средства для медицинского применения. Руководство по планированию доклинических исследований безопасности с целью последующего проведения

клинических исследований и регистрации лекарственных средств (Утвержден и введен в действие Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 11 ноября 2015 г. № 1762-ст. Настоящий стандарт идентичен международному документу ICH M3(R2):2009 «Руководство по планированию доклинических исследований безопасности с целью последующего проведения клинических исследований и регистрации лекарственных средств»). - М.: Стандартинформ, 2016. – 27 с

60. Лекция «Пути создания новых лекарственных средств в современном мире». <https://elearning.volgmed.ru/course/index.php?categoryid=1662>
61. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (ред. от 19.12.2022) "Об обращении лекарственных средств"
62. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 28.12.2022) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
63. Приказ Минздрава России от 31.08.2016 N 646н "Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения"
64. Приказ Минздрава России от 24.11.2021 N 1093н (ред. от 24.11.2021) "Об утверждении Правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление фармацевтической деятельности, и их обособленными подразделениями (амбулаториями, фельдшерскими и фельдшерско-акушерскими пунктами, центрами (отделениями) общей врачебной (семейной) практики), расположенными в сельских поселениях, в которых отсутствуют аптечные организации, а также Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества в том числе Порядка отпуска аптечными организациями иммунобиологических лекарственных препаратов"
65. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н (ред. от 28.12.2010) "Об утверждении Правил хранения лекарственных средств"
66. Приказ Минздрава России от 26.10.2015 N 751н "Об утверждении правил изготовления и отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения аптечными

организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность"

67. Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ "О наркотических средствах и психотропных веществах"
68. Министерство здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>
69. Лекарственные средства, используемые для лечения острых респираторных вирусных инфекций (орви)(лекция) <https://elearning.volgmed.ru/course/index.php?categoryid=1662>

УК-1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	Знать
УК – 1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1 – основные понятия, используемые в общественном здравоохранении

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Что включает понятие «фармакодинамика»? А. всасывание лекарственных веществ Б. распределение лекарственных веществ В. выведение лекарственных веществ из организма Г. биологический эффект и механизм действия веществ Д. всё перечисленное выше	Что включает понятие «фармакодинамика»? Г. биологический эффект и механизм действия веществ	№25, стр 43
2.	Фармакокинетика изучает: А. пути поступления ЛС в организм человека,	Фармакокинетика изучает: А. пути поступления ЛС в организм человека всасывание,	№25, стр 43

	<p>всасывание, распределение, биотрансформация и выведение ЛС из организма</p> <p>Б. токсичность и побочные эффекты ЛС</p> <p>В. эффекты ЛС и механизмы их действия</p> <p>Г. взаимодействия ЛС и фармакологические эффекты изменения определенных функций организма в ответ на действие ЛС.</p>	<p>распределение, биотрансформация и выведение ЛС из организма</p>	
Выберите несколько правильных ответов			
1.	<p>Методологической основой для разработки критериев выбора ЛС для ФС являются принципы:</p> <p>А. "доказательной медицины"</p> <p>Б. результатов доклинических исследований</p> <p>В. результатов клинических исследований</p> <p>Г. фармакоэкономического и фармакоэпидемиологического анализа</p>	<p>Методологической основой для разработки критериев выбора ЛС для ФС являются принципы:</p> <p>А. "доказательной медицины"</p> <p>Г. фармакоэкономического и фармакоэпидемиологического анализа</p>	№3, стр 35
2.	<p>Фармакоэпидемиология это наука, изучающая:</p> <p>А. применение ЛС</p> <p>Б. Всасывание, распределение и выведение ЛС из организма</p> <p>В. Механизм действия ЛС</p> <p>Г. эффекты ЛС на уровне популяции или больших групп людей для более рационального и благоприятного с точки зрения стоимости</p> <p>Д. эффективности применения наиболее эффективных и безопасных ЛС</p> <p>Е. анализ структуры применения ЛС в регионе</p>	<p>Фармакоэпидемиология это наука, изучающая:</p> <p>А. применение ЛС</p> <p>Г. эффекты ЛС на уровне популяции или больших групп людей для более рационального и благоприятного с точки зрения стоимости</p> <p>Д. эффективности применения наиболее эффективных и безопасных ЛС</p> <p>Е. анализ структуры применения ЛС в регионе</p>	№3, стр 35
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
1.	<p>А) фармацевтические субстанции -</p> <p>Б) вспомогательные вещества –</p>	<p>А) фармацевтические субстанции – 1. лекарственные средства в виде действующих веществ биологического,</p>	№61

	<p>В) лекарственные препараты -</p> <p>Г) лекарственная форма -</p> <hr/> <p>1) лекарственные средства в виде действующих веществ биологического, биотехнологического, минерального или химического происхождения, обладающие фармакологической активностью, предназначенные для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяющие их эффективность;</p> <p>2) лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности;</p> <p>3) вспомогательные вещества - вещества неорганического или органического происхождения, используемые в процессе производства, изготовления лекарственных препаратов для придания им необходимых физико-химических свойств;</p> <p>4) лекарственная форма - состояние лекарственного препарата, соответствующее способам его введения и применения и обеспечивающее достижение необходимого лечебного эффекта;</p>	<p>биотехнологического, минерального или химического происхождения, обладающие фармакологической активностью, предназначенные для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяющие их эффективность;</p> <p>Б) вспомогательные вещества – 3. вещества неорганического или органического происхождения, используемые в процессе производства, изготовления лекарственных препаратов для придания им необходимых физико-химических свойств;</p> <p>В) лекарственные препараты – 2. лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности;</p> <p>Г) лекарственная форма – 4. состояние лекарственного препарата, соответствующее способам его введения и применения и обеспечивающее достижение необходимого лечебного эффекта;</p>	
--	--	--	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Покупатель просит пояснить, почему один препарат стоит намного дороже, чем другой, хотя содержит	оригинальное лекарственное средство - лекарственное средство, содержащее впервые	№61 Ст.4

	<p>такую же фармацевтическую субстанцию в такой же лекарственной форме. Вам необходимо объяснить, что такое оригинальное ЛС и что такое воспроизведенное ЛС.</p>	<p>полученную фармацевтическую субстанцию или новую комбинацию фармацевтических субстанций, эффективность и безопасность которых подтверждены результатами доклинических исследований лекарственных средств и клинических исследований лекарственных препаратов;</p> <p>воспроизведенное лекарственное средство - лекарственное средство, содержащее такую же фармацевтическую субстанцию или комбинацию таких же фармацевтических субстанций в такой же лекарственной форме, что и оригинальное лекарственное средство, и поступившее в обращение после поступления в обращение оригинального лекарственного средства;</p>	
2.	<p>Покупатель просит пояснить, почему препараты, которые содержат одинаковую фармацевтическую субстанцию в такой же лекарственной форме имеют разные наименования. Вам необходимо объяснить, что такое международное непатентованное наименование лекарственного средства и торговое наименование лекарственного средства</p>	<p>международное непатентованное наименование лекарственного средства - наименование фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения;</p> <p>торговое наименование лекарственного средства - наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком;</p>	№61 Ст.4
3.	<p>Вы провизор Центра охраны здоровья матери и ребенка. Вам необходимо выступить на конференции «Школа молодой матери» с сообщением о возможном отрицательном влиянии лекарственных препаратов на разные стадии развития плода. Расскажите о том, как лекарственное вещество может проникнуть из</p>	<p>Эмбриотоксичность- токсическое действие на эмбрион, развивается в первые 1-2 недели беременности (предимплантационный период). Тератогенность – токсическое действие ЛС в период интенсивного органогенеза, развивается с 3-й по 13-ю недели беременности.</p>	№51, стр 80-81

	<p>организма матери в организм плода. Объясните женщинам значение следующих терминов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Эмбриотоксичность 2. Тератогенность 3. Фетотоксичность 	<p>Фетотоксичность – токсическое действие ЛС на плод, приводящее к перинатальной патологии</p>	
4.	<p>Вы провизор Центра охраны здоровья матери и ребенка. Вам необходимо выступить на конференции «Школа молодой матери» и дать рекомендации кормящим матерям по применению лекарственных средств</p>	<p>-в период лактации женщина должна по возможности избегать применения ЛС -в случае необходимости принимать препарат только по назначению врача -выбирать препараты не проникающие в молоко или безвредные для ребенка -кормление ребенка перед приемом ЛС уменьшает вероятность попадания ЛС в организм ребенка -при применении вредных для грудного ребенка ЛС отказаться от грудного вскармливания</p>	№51, стр 105-106
5.	<p>В аптеку обращается посетитель с вопросом: как узнать список лекарств, которые отпускаются с 50% скидкой и какие категории лиц имеют право получать ЛП с такой скидкой?</p>	<p>1) информация о перечни лиц, которым лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой дана в Постановление Правительства РФ от 30.07.1994 N 890 "О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения" 2) так же Ознакомиться с такой информацией можно на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (http://rosminzdrav.ru/),</p>	№ 67 http://rosminzdrav.ru

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
---	--------------------	------------------	----------

1.	лекарственные средства - это	вещества или их комбинации, вступающие в контакт с организмом человека или животного, проникающие в органы, ткани организма человека или животного, применяемые для профилактики, диагностики (за исключением веществ или их комбинаций, не контактирующих с организмом человека или животного), лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности и полученные из крови, плазмы крови, из органов, тканей организма человека или животного, растений, минералов методами синтеза или с применением биологических технологий. К лекарственным средствам относятся фармацевтические субстанции и лекарственные препараты;	№61 Ст. 4
2.	фармацевтический работник - это	- физическое лицо, которое имеет фармацевтическое образование, работает в фармацевтической организации и в трудовые обязанности которого входят оптовая торговля лекарственными средствами, их хранение, перевозка и (или) розничная торговля лекарственными препаратами для медицинского применения (далее - лекарственные препараты), их изготовление, отпуск, хранение и перевозка	№ 62
3.	фармацевтическая организация -это	юридическое лицо независимо от организационно-правовой формы, осуществляющее фармацевтическую деятельность (организация оптовой торговли лекарственными средствами, аптечная организация). В целях настоящего Федерального закона к фармацевтическим организациям приравниваются индивидуальные	№ 62

		предприниматели, осуществляющие фармацевтическую деятельность	
4.	клинические рекомендации-это	- документы, содержащие основанную на научных доказательствах структурированную информацию по вопросам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, в том числе протоколы ведения (протоколы лечения) пациента, варианты медицинского вмешательства и описание последовательности действий медицинского работника с учетом течения заболевания, наличия осложнений и сопутствующих заболеваний, иных факторов, влияющих на результаты оказания медицинской помощи.	№ 62
5.	доказательная медицина — это:	1) прикладная методология, возникшая в результате стремительного прогресса медицинской науки, нарастания объема знаний и информационного взрыва; 2) органичный синтез индивидуального опыта практикующего врача с результатами лучших научных исследований по оценке эффективности медицинских вмешательств.	№3, стр. 31

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	Знать
УК – 1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1-научные идеи и тенденции развития медицины и фармации;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	<p>Генотерапевтическими лекарственными препаратами называются:</p> <p>а) лекарственные препараты биологического происхождения, предназначенные для иммунологической диагностики, профилактики и лечения различных заболеваний</p> <p>б) лекарственные препараты, фармацевтическая субстанция которых является или включает в себя рекомбинантную нуклеиновую кислоту, позволяющую осуществлять регулирование, репарацию, замену, добавление или удаление генетической последовательности</p> <p>в) крупные молекулы, похожие или идентичные молекулам белков и других сложных веществ, которые организм использует для поддержания жизнедеятельности</p> <p>г) лекарственные препараты, блокирующие распространение опухоли, воздействующие на молекулы, которые отвечают за превращение нормальных клеток в раковые</p>	<p>Генотерапевтическими лекарственными препаратами называются:</p> <p>б) лекарственные препараты, фармацевтическая субстанция которых является или включает в себя рекомбинантную нуклеиновую кислоту, позволяющую осуществлять регулирование, репарацию, замену, добавление или удаление генетической последовательности</p>	№60, с. 66
2.	<p>Репозиционирование лекарств - это:</p> <p>а) синтез химических соединений, содержащих один и тот же активный компонент, но в различной химической форме (соли, эфиры, комплексы и др.)</p> <p>б) совокупность физико-химических и биохимических превращений, способствующих инактивации или превращению молекул лекарств в метаболиты</p> <p>в) рациональный дизайн химического соединения, основанный на понимании зависимости «химическая структура – фармакологическое</p>	<p>Репозиционирование лекарств - это:</p> <p>г) выявление новых показаний у разрешенных к медицинскому применению препаратов</p>	№ 60, С.63

	действие» г) выявление новых показаний у разрешенных к медицинскому применению препаратов		
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Что соответствует понятию «направленный синтез лекарственных веществ» 1) –скрининг 2) -случайные находки 3)-воспроизведение структуры эндогенных веществ 4)-химическая модификация известных молекул	Что соответствует понятию «направленный синтез лекарственных веществ» 3)-воспроизведение структуры эндогенных веществ 4)-химическая модификация известных молекул	№ 60, С.60
2.	К специфическим видам токсичности относится а) генотоксичность б) местная переносимость в) канцерогенность г)репродуктивная и онтогенетическая токсичность д) иммунотоксичность	К специфическим видам токсичности относится б) местная переносимость д) иммунотоксичность	№ 57, стр 4
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
1.	А) одинаково у дженериков и оригинального препарата Б) может отличаться у дженерика и оригинального препарата <hr/> 1) активное вещество 2) дозировка 3) вспомогательные вещества (наполнители, красители и т.д.) 4) скорость поступления и выведения активного вещества 5)безопасность 6) эффективность 7) качество 8) цена 9)условия производства 10) способ употребления	А) одинаково у дженериков и оригинального препарата- 1, 2, 4, 5, 6, 7, 9, 10 Б) может отличаться у дженерика и оригинального препарата – 3, 8 <hr/>	№ 60, С.61

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	На конференции обсуждаются новые тенденции развития медицины и фармации. Вам предстоит сделать краткое сообщение о клеточной инженерии.	Клеточная инженерия (один из основных методов биотехнологии) – создание клеток нового типа на основе их гибридизации, реконструкции и культивирования. В зависимости от объекта генетических манипуляций клеточная инженерия подразделяется на: хромосомную (перенос больших групп генов или хромосом) и геномную (полный перенос генома)	№ 60, С 26
2	Дайте информацию о современных подходах к изучению токсичности лекарственных средств	Общие виды токсичности: Общетоксические свойства Генотоксичность Канцерогенность Репродуктивная и онтогенетическая токсичность Специфические виды токсичности: Местная переносимость Иммунотоксичность Фотобезопасность Эндокринотоксичность Токсичность для половозрелых животных Туморогенность и др. Токсикокинетика Исследования экологической безопасности Фармакологическая безопасность — в т.ч. исследование	№ 57, стр 3

		потенциала лекарственной зависимости	
3.	Сделайте доклад о путях химического синтеза лекарственных веществ	<p>Эмпирический путь: -скрининг -случайные находки</p> <p>Направленный синтез: -воспроизведение структуры эндогенных веществ -химическая модификация известных молекул</p> <p>Целенаправленный синтез (рациональный дизайн химического соединения), основанный на понимании зависимости «химическая структура – фармакологическое действие»</p>	№ 60, С60
4	На конференции Вам предстоит выступить с сообщением об альтернативных путях создания новых лекарственных средств	<p>Воспроизведенный (генерический) лекарственный препарат, который имеет такой же качественный и количественный состав действующих веществ, в такой же лекарственной форме, что и референтный и био- или терапевтическая эквивалентность которого референтному лекарственному препарату подтверждена соответствующими исследованиями</p> <p>Фармацевтическая альтернатива: лекарственные</p>	№ 60, С.60

		<p>препараты, содержащие один и тот же активный компонент, но в различной химической форме (соли, эфиры, комплексы и др.), либо различные по дозировке и по силе</p> <p>Репозиционирование лекарств: выявление новых показаний у разрешенных к медицинскому применению препаратов</p>	
5	Выступите с сообщением на тему: «Основные компьютерные методы, используемые при поиске лекарственных препаратов».	<p>Основные компьютерные методы, используемые при поиске лекарственных препаратов:</p> <ul style="list-style-type: none"> • молекулярное моделирование (ММ); • виртуальный скрининг; • дизайн новых лекарственных препаратов <i>de novo</i>; • оценка свойств «подобия лекарству»; • моделирование связывания лиганд-мишень. 	№60, с.68

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1	Назовите этапы разработки новых лекарственных средств	<p>I этап: дизайн новой молекулы, синтез и скрининг новых веществ</p> <p>II этап: доклиническое изучение</p> <p>III этап: клиническое изучение</p>	№ 60, С.2
2	Назовите фазы клинических	I фаза (изучается насколько	№ 60, С.2

	испытаний и их задачи	<p>хорошо переносится препарат):</p> <ul style="list-style-type: none"> - изучение безопасности - изучение фармакокинетики/фармакодинамики - изучение метаболизма - изучение токсичности <p>II фаза (определяется оптимальный уровень дозировки и подбирается схема приёма препарата):</p> <ul style="list-style-type: none"> - определяется отношение доза/эффект - определяются дозировки для использования - оценивается безопасность - оценивается эффективность - принимается решение о целесообразности дальнейших исследований <p>III фаза:</p> <ul style="list-style-type: none"> - доказать безопасность на большой популяции - подтвердить эффективность - получить полную информацию, необходимую для терапевтического применения <p>IV фаза:</p> <ul style="list-style-type: none"> - установить взаимосвязь польза-риск - коррекция дозы - изучить спрос на рынке сбыта 	
3	Биоинформатика	<p>Определение потенциала биологической активности путем машинного поиска</p> <ul style="list-style-type: none"> • Кластерный анализ большого массива уже известных лекарственных веществ, сгруппированных по структуре или по видам проявляемой ими 	№ 60, С. 5

		<p>биоактивности</p> <ul style="list-style-type: none"> • Моделирование механизма взаимодействия лекарственного вещества с рецептором или иных эмпирических связей лекарства с биомишенями 	
4	Клеточная инженерия	<p>Клеточная инженерия (один из основных методов биотехнологии) – создание клеток нового типа на основе их гибридизации, реконструкции и культивирования</p> <p>В зависимости от объекта генетических манипуляций клеточная инженерия подразделяется на:</p> <p>хромосомную (перенос больших групп генов или хромосом)</p> <p>геномную (полный перенос генома)</p>	№ 60, С. 26
5	Виртуальный скрининг	<p>это вычислительная процедура, которая включает автоматизированный просмотр базы данных химических соединений и отбор тех из них, для которых прогнозируется наличие желаемых свойств.</p> <p>Применяется при разработке новых лекарственных препаратов для поиска химических соединений, обладающих нужным видом биологической активности.</p>	№ 61, с.15

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	Уметь

УК – 1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;
---	---

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	По уровню доказательности к градации А относятся: 1) – неконтролируемые исследования, описание отдельных случаев, либо серии случаев 2) – мнение экспертов 3) – хорошо организованные исследования типа «случай-контроль» или когортные исследования с невысокой вероятностью систематических ошибок 4) систематический обзор РКИ	По уровню доказательности к градации А относятся: 4) систематический обзор РКИ	№3, стр 23
2.	По уровню доказательности к градации Д относятся: 1) – неконтролируемые исследования, описание отдельных случаев, либо серии случаев 2) – мнение экспертов 3) – хорошо организованные исследования типа «случай-контроль» или когортные исследования с невысокой вероятностью систематических ошибок 4) систематический обзор РКИ	По уровню доказательности к градации Д относятся: мнение экспертов	№ 3, стр 24
Выберите несколько правильных ответов			
1.	По уровню доказательности к градации С относятся: 1) – исследования типа «случай-контроль» 2) – когортные исследования с очень низкой вероятностью систематических ошибок 3) – мнение экспертов 4) – описание серии случаев 5) – низкокачественные когортные исследования (с невысокой вероятностью систематических ошибок) 6) систематический обзор РКИ	По уровню доказательности к градации С относятся: 4) описание серии случаев 5) низкокачественные когортные исследования (с невысокой вероятностью систематических ошибок)	№3, стр 23
2.	По уровню доказательности к градации В относятся:	По уровню доказательности к градации В относятся:	№3, стр 23

	<p>1) –исследования типа «случай-контроль»</p> <p>2) -когортные исследования с очень низкой вероятностью систематических ошибок</p> <p>3) – мнение экспертов</p> <p>4) – описание серии случаев</p> <p>5)- низкокачественные когортные исследования (с невысокой вероятностью систематических ошибок)</p> <p>6)систематический обзор РКИ</p>	<p>1) –исследования типа «случай-контроль»</p> <p>2) -когортные исследования с очень низкой вероятностью систематических ошибок</p>	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	<p>А – доказательства убедительны</p> <p>В – доказательства относительно убедительны</p> <p>С – достаточных доказательств нет</p> <p>Д – достаточно отрицательных доказательств</p> <p>Е – веские отрицательные доказательства</p> <hr/> <p>1) - достаточных доказательств нет – имеющихся доказательств недостаточно для вынесения рекомендации, но могут быть рекомендованы при наличии иных обстоятельств</p> <p>2) - достаточно отрицательных доказательств- достаточно доказательств, чтобы рекомендовать отказаться от применения</p> <p>3) - доказательства относительно убедительны – есть достаточно доказательств, чтобы рекомендовать данный препарат или вмешательство</p> <p>4) - есть веские доказательства в пользу применения</p> <p>5) - достаточно убедительных доказательств, чтобы полностью исключить от рекомендаций</p>	<p>А – доказательства убедительны – есть веские доказательства в пользу применения</p> <p>В – доказательства относительно убедительны – есть достаточно доказательств, чтобы рекомендовать данный препарат или вмешательство</p> <p>С – достаточных доказательств нет – имеющихся доказательств недостаточно для вынесения рекомендации, но могут быть рекомендованы при наличии иных обстоятельств</p> <p>Д – достаточно отрицательных доказательств- достаточно доказательств, чтобы рекомендовать отказаться от применения</p> <p>Е – веские отрицательные доказательства- достаточно убедительных доказательств, чтобы полностью исключить от рекомендаций</p>	№3, стр 24

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Вам предоставляют информацию из рекламной статьи и спрашивают Ваше мнение по этому поводу. Дайте характеристику рекомендаций по уровню доказательности.	<p>I- систематический обзор РКИ, отдельное РКИ</p> <p>II- систематический обзор когортных исследований, отдельное когортное исследование</p> <p>III- систематический обзор или отдельное исследование типа «случай-контроль»</p> <p>IV-описание серии случаев</p> <p>V-мнение экспертов без точной критической оценки</p>	№3, стр 23
2.	В рекомендациях по применению препарата указана сила доказательств (класс В) Дайте пояснение что это значит.	Есть достаточные доказательства в пользу того, чтобы рекомендовать	№3, стр 23
3.	Вам предстоит сделать анализ блобограммы (графического представления результатов мета-анализа). В каком случае Вы можете сделать вывод что полученный результат достоверен и статистически значим?	Если ромб не пересекает линию «отсутствие различий»	№3, стр. 30
4.	Вам предстоит сделать анализ блобограммы (графического представления результатов мета-анализа). В каком случае вы даете заключение, что различия между сравниваемыми группами действительно существуют и они достоверны?	Если горизонтальная линия (доверительный интервал) результатов исследования не пересекает линию «отсутствия различий»	№3, стр. 30
5.	Вам предстоит сделать анализ блобограммы (графического представления результатов мета-анализа). На блобограмме доверительный интервал результата пересекает вертикальную линию. Какие вы можете сделать заключения?	<p>1) либо нет достоверных различий между изучаемыми вмешательствами;</p> <p>2) либо размер выборки недостаточен для определения истинного результата</p>	№3, стр. 30

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какая «триада» наиболее полно характеризует современный взгляд на доказательную медицину?	- Данные - высококачественных научных исследований - Индивидуальные особенности пациента - Клиническое мышление и личный профессиональный опыт врача	№3, стр 19
2.	Дайте классификацию исследований по цели исследования.	1. Описательные исследования • описание отдельных случаев • описание серии случаев 2. Аналитические исследования А). Обсервационные исследования (наблюдения): • исследование «случай-контроль» • одномоментное исследование • когортное исследование Б). Экспериментальные исследования • рандомизированное клиническое исследование (РКИ)	№3, стр 37
3.	Дайте классификацию исследований по времени изучения явлений	1. Ретроспективные исследования – исследования, опирающиеся на информацию об имевших место в прошлом событиях (исходы наступили до того, как начато исследование). 2. Проспективные исследования – исследования, в которых сформированную в настоящее время группу наблюдают в будущем (исследуемую группу формируют до того, как наступили исходы).	№3, стр 37
4.	Когортное исследование - это	Это— обсервационное исследование, в котором изначально объединенную каким-либо общим признаком	№3, стр 40

		выделенную группу людей (когорту) наблюдают в течение некоторого времени и сравнивают исходы у тех, кто был и не был подвергнут действию изучаемого вмешательства или другого фактора (т. е. экспонирован), либо был подвергнут ему в разной степени	
5.	Какие исследования имеют самый высокий уровень достоверности?	Наибольшего доверия заслуживают результаты крупных международных многоцентровых рандомизированных двойных «слепых» плацебо контролируемых исследований.	№3, стр 41

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	Владеть
УК – 1 готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	1-Навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Мнение экспертов без точной критической оценки относятся к уровню доказательности: 1) I 2) II 3) III 4) IV 5) V	Мнение экспертов без точной критической оценки относятся к уровню доказательности: 5) V	№3, стр 23
2.	По уровню доказательности к градации А относятся: 1) – неконтролируемые исследования, описание отдельных случаев, либо серии случаев 2) – мнение экспертов	По уровню доказательности к градации А относятся: 4) систематический обзор РКИ	№3, стр 24

	3) – хорошо организованные исследования типа «случай-контроль» или когортные исследования с невысокой вероятностью систематических ошибок 4) систематический обзор РКИ		
Выберите несколько правильных ответов			
1.	По уровню доказательности к градации Д относятся: 1) – неконтролируемые исследования, описание отдельных случаев, либо серии случаев 2) – мнение экспертов 3) – хорошо организованные исследования типа «случай-контроль» или когортные исследования с невысокой вероятностью систематических ошибок 4) систематический обзор РКИ	По уровню доказательности к градации Д относятся: 1) – неконтролируемые исследования, описание отдельных случаев, либо серии случаев 2) – мнение экспертов	№3, стр 23
2.	К уровню 2 доказательности относятся: 1) систематический обзор РКИ, 2) отдельное РКИ 3) систематический обзор когортных исследований, 4) отдельное качественное когортное исследование 5) исследование типа «случай контроль» 6) описание серии случаев 7) мнение экспертов без точной критической оценки	К уровню 2 доказательности относятся: 3) систематический обзор когортных исследований, 4) отдельное качественное когортное исследование	№3, стр 23
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
1.	Уровни доказательности I- II- III- IV- V- _____ - А) - мнение экспертов без точной критической оценки Б) - систематический обзор или отдельное исследование типа «случай-контроль» В) - описание серии случаев Г) - систематический обзор когортных исследований, отдельное когортное исследование	I-Д) систематический обзор РКИ, отдельное РКИ II-Г) систематический обзор когортных исследований, отдельное когортное исследование III- Б) систематический обзор или отдельное исследование типа «случай-контроль» IV-В) описание серии случаев V-А) мнение экспертов без точной критической	№3, стр 23

	Д) - систематический обзор РКИ, отдельное РКИ	оценки	
--	---	--------	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Изложите алгоритм поиска качественной медицинской информации	-Сформулировать проблемы, т. е. перевести информационные потребности в вопросы, на которые можно найти ответ. -Выявить лучшие обоснованные (доказательные) сведения для ответа на эти вопросы. -Критически оценить найденные доказательства (т.е. взвесить их) на предмет достоверности и полезности	№3, стр 20
2.	На какие факторы необходимо обращать внимание, чтобы определить уровень доказательности рекомендации?	1) тип (структура) исследования (чаще всего оптимальной структурой является РКИ); 2) число исследований и общее количество включенных больных (часто нужен мета-анализ); 3) однородность результатов (оптимально, когда все результаты однонаправленные); 4) клиническая значимость эффекта и его вариации	№3, стр 22

		(оптимально, когда доверительный интервал узок); 5) применимость (экстраполируемость) результатов исследования к интересующей популяции	
3.	Вам необходимо провести поиск информации с самым высоким уровнем доказательности по обозначенной проблеме. Что Вы будете искать?	Систематический обзор	№3, стр 20
4.	Вам предстоит проанализировать блотограмму (графическое представление результатов мета-анализа) Что отображает результат всех анализируемых исследований и как определить доверительный интервал для обобщенного результата?	результат всех анализируемых исследований отображает ромб, доверительный интервал для обобщенного результата отображает ширина ромба	№3, стр 30
5.	Вам предстоит проанализировать блотограмму (графическое представление результатов мета-анализа) Что отображает вертикальная линия по центру блотограммы, квадраты и горизонтальные линии, которые отходят от квадратов?	Вертикальная линия по центру блотограммы – линия «отсутствия различий», квадраты – результаты, полученные в каждом исследовании, горизонтальные линии, которые отходят от квадратов – доверительный интервал в каждом исследовании	№3, стр 30

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какие существуют градации доказательности рекомендаций?	А-Доказательства убедительны В-Относительная убедительность доказательств С-Достаточных доказательств Д-Достаточно отрицательных нет	№3, стр.24

		доказательств Е-Веские отрицательные доказательства	
2.	Систематический обзор - это	· это обобщение данных по одной частной четко сформулированной проблеме с использованием систематических и точных методов поиска, отбора и критической оценки исследований, относящихся к теме обзора, а также дальнейшим анализом сведений в него включенных.	№3, стр 24
3.	Мета-анализ-это	— статистический анализ количественных результатов нескольких исследований, посвященных одному и тому же вопросу (количественный систематический обзор).	№3, стр 27
4.	Кокрановская библиотека – это	библиотека, содержащая крупнейшую базу данных систематических обзоров	№3, стр 26
5.	Блобограмма - это	- это графическое представление результатов мета-анализа	№3, стр 28

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	Знать
ПК – 5 готовность к организации фармацевтической деятельности	Положения нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих обращение лекарственных средств и других товаров аптечного ассортимента

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска лекарственных средств из аптеки? 1) Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н 2) Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1447 3) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н 4) Приказом Минздрава России от 26 октября 2015 г. №751н 5) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н	Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска лекарственных средств из аптеки? 5) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н	№ 64
2.	Лекарственные препараты, включенные в Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых по рецептам врача (фельдшера) при оказании дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, имеющим право на получение государственной социальной помощи, а также иные лекарственные средства, отпускаемые бесплатно или со скидкой, выписанные на рецептурных бланках формы: 1) N 107-1/у 2) N 148-1/у-88	3) N 148-1/у-04(л)	№ 64

	3)N 148-1/у-04(л)		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	<p>Каким нормативным документом утверждены правила хранения лекарственных средств?</p> <p>1) Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н</p> <p>2) Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1447</p> <p>3) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н</p> <p>4) Приказом Минздрава России от 26 октября 2015 г. №751н</p>	<p>Каким нормативным документом утверждены правила хранения лекарственных средств?</p> <p>1) Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н</p> <p>3) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н</p>	№ 64
2.	<p>Какие нормативные документы определяют порядок приемочного контроля лекарственных препаратов?</p> <p>1) Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н</p> <p>2) Федеральный закон от 12.04.2010 № 61</p> <p>3) Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1447</p> <p>4) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н</p> <p>5) Приказом Минздрава России от 26 октября 2015 г. №751н</p> <p>6) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 647н</p>	<p>Какие нормативные документы определяют порядок приемочного контроля лекарственных препаратов?</p> <p>2) Федеральный закон от 12.04.2010 № 61</p> <p>4) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н</p> <p>6) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 647н</p>	№ 61
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	<p>1) Какой нормативный документ регламентирует правила уничтожения изъятых ЛС?-</p> <p>2) Какой приказ регламентирует правила оформления лекарственных форм? –</p> <p>3) Какой нормативный документ регламентирует наличие журнала учета лекарственных препаратов с ограниченным сроком годности?-</p> <p>4) Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска лекарственных средств из аптеки?-</p> <p>-----</p> <p>----</p> <p>А) Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1447</p>	<p>1) Какой нормативный документ регламентирует правила уничтожения изъятых ЛС?-</p> <p>Постановление Правительства РФ от 15.09.2020 № 1447</p> <p>2) Какой приказ регламентирует правила оформления лекарственных форм? -Приказ Минздрава России от 26 октября 2015 г. №751н</p> <p>3) Какой нормативный документ регламентирует наличие журнала учета лекарственных препаратов с</p>	№ 61, № 63 № 64 № 65

	<p>Б) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н</p> <p>С) Приказ Минздрава России от 26 октября 2015 г. №751н</p> <p>Д) Приказ Минздравсоцразвития России от 23 августа 2010 г. N 706н</p>	<p>ограниченным сроком годности?-Приказ Минздравсоцразвития России от 23 августа 2010 г. N 706н</p> <p>4)Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска лекарственных средств из аптеки?-</p> <p>Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н</p>	
--	--	---	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	<p>Вы входите в состав комиссии по приемке лекарственных препаратов. Какие нормативные документы определяют порядок приемочного контроля лекарственных препаратов?</p>	<p>Какие нормативные документы определяют порядок приемочного контроля лекарственных препаратов?</p> <p>1) Федеральный закон от 12.04.2010 № 61</p> <p>2) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 646н</p> <p>3) Приказ Минздрава России от 31.08.2016 № 647н</p>	<p>№ 61, № 63 № 64 № 65</p>
2.	<p>Вам предъявили рецепт с превышением предельно допустимого количества лекарственного препарата, которое может быть выписано в одном рецепте. Каковы Ваши действия?</p>	<p>При предъявлении рецепта с превышением предельно допустимого количества лекарственного препарата, которое может быть выписано в одном рецепте, фармацевтический</p>	<p>№ 64</p>

		<p>работник информирует об этом лицо, представившее рецепт, руководителя соответствующей медицинской организации и отпускает указанному лицу установленное соответственно предельно допустимое количество лекарственного препарата, которое может быть выписано в одном рецепте с проставлением соответствующей отметки в рецепте.</p>	
3.	<p>Вы приняты в аптеку на должность провизора. В Ваши должностные обязанности входит работа за первым столом. Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска лекарственных средств из аптеки?</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н</p>
4.	<p>Вам задают вопрос о хранении лекарственных препаратов. Каким нормативным документом утверждены правила хранения лекарственных средств?</p>	<p>Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н</p>	<p>Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н</p>
5.	<p>Вам предъявили рецепт. У Вас в аптеке есть этот препарат, но в другой дозировке. Ваши действия?</p>	<p>При наличии ЛП с дозировкой, отличной от дозировки ЛП, указанной в рецепте, отпуск имеющегося ЛП допускается, если дозировка ЛП меньше дозировки, указанной в рецепте. В таком случае осуществляется пересчет количества ЛП с учетом курса лечения, указанного в рецепте. Если дозировка имеющегося ЛП, , превышает</p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н</p>

		дозировку ЛП, указанную в рецепте, решение об отпуске лекарственного препарата принимает медицинский работник, выписавший рецепт.	
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Какой закон регламентирует деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ?	№ 3-ФЗ от 8 января 1998 г "О наркотических средствах и психотропных веществах"	№ 67
2.	Каким нормативным документом утверждены правила хранения лекарственных средств?	1). Приказом Минздравсоцразвития РФ от 23.08.2010 N 706н 2). Приказом Минздрава России от 31.08.2016 № 646н	№ 63 № 65
3.	Какой нормативный документ регулирует порядок назначения лекарственных препаратов и требования к оформлению рецептурных бланков	Приказ Минздрава России от 24.11.2021 N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в	№ 64

		том числе в форме электронных документов	
4.	Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска лекарственных средств из аптеки?	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н	№ 64
5.	Какой нормативный документ регламентирует правила отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. N 1093н Приложение N 2	№ 64
Результаты освоения ОП (компетенции)		Результаты обучения по дисциплине	
		Знать	
ПК – 5 готовность к организации фармацевтической деятельности		Актуальный ассортимент лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Селективным ингибитором циклооксигеназы II является: 1) ацетилсалициловая кислота 2) индометацин 3) диклофенак натрия 4) целекоксиб 5) кеторолак	Селективным ингибитором циклооксигеназы II является: 4) целекоксиб	№40, стр 536
2.	Более раннее начало антисекреторного действия характерно для: 1) омепразола 2) пантопразола	Более раннее начало антисекреторного действия данного препарата: 3) рабепразола	№3, стр 506

	3) рабепразола 4) лансопризола		
	Выберите несколько правильных ответов		
1.	Наиболее клинически значимыми побочными эффектами при применении ИАПФ при ХСН могут быть: 1) повышение креатинина 2) сухой кашель 3) бронхоспазм 4) симптомная гипотония 5) головная боль	Наиболее клинически значимыми побочными эффектами при применении ИАПФ при ХСН могут быть: 1) повышение креатинина 2) сухой кашель 4) симптомная гипотония	№3, стр 383
2.	Назовите бронхолитики 1-ого ряда: 1. Короткодействующие β 2-агонисты. 2. Кромоны. 3. Антихолинергические препараты (М-холинолитики). 4. Метилксантины короткого действия 5 Муколитики	Назовите бронхолитики 1-ого ряда: 1. Короткодействующие β 2-агонисты.. 4. Метилксантины короткого действия.	№3, стр 477
	Сопоставьте понятия		
1.	А) ИАПФ – Б) антагонист рецепторов АП - В) В1-АБ - Г) антагонист альдостерона – Д) диуретик <hr/> 1) лосартан 2) спиронолактон 3) индапамид 4) лизиноприл 5) метопролол	А) ИАПФ – лизиноприл Б) антагонист рецепторов АП - лосартан В) В1-АБ - метопролол Г) антагонист альдостерона – спиронолактон Д) диуретик-индапамид	№3, стр. 383-392

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Сформируйте ассортиментный портфель для лечения гипертонической болезни.	<p>Препараты первого ряда:</p> <p>1. Диуретики</p> <p>2. β-Адреноблокаторы</p> <p>3. Ингибиторы АПФ</p> <p>4. Блокаторы медленных кальциевых каналов</p> <p>5. Антагонисты рецепторов к ангиотензину II</p> <p>Также применяются α1-Адреноблокаторы, центральные антагонисты α2-адренорецепторов и селективные антагонисты имидазолиновых</p>	№ 3, стр 66

		рецепторов	
2.	Сформируйте ассортиментный портфель для лечения сердечной недостаточности	<p>Основные средства</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ИАПФ 2. β-Адреноблокаторы 3. Антагонисты рецепторов к альдостерону 4. Сердечные гликозиды. 5. Антагонисты рецепторов к ангиотензину II 6. Диуретики. <p>Дополнительные средства:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) статины; 2) непрямые антикоагулянты <p>Вспомогательные средства•</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) периферические вазодилататоры = (нитраты), 2) ацетилсалициловая кислота (аспирин♣) 	№3 Стр 391
3.	Сформируйте ассортиментный портфель для лечения бронхиальной астмы	<p>Препараты для симптоматического лечения бронхиальной астмы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Короткодействующие β2-агонисты. 2. Системные глюкокортикоиды. 3. Антихолинергические препараты (М-холинолитики). 4. Метилксантины короткого действия. 5. Комбинированные короткодействующие бронходилататоры (β2-агонисты + антихолинергические препараты). <p>Препараты для базисного лечения бронхиальной астмы</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ингаляционные глюкокортикоиды; 2. антилейкотриеновые препараты; 3. длительно действующие β2-агонисты (ДДБА); 4. метилксантины длительного действия; 5. кромоны; 6. системные глюкокортикоиды; 7. антитела к иммуноглобулину E. 	№3 Стр 473, 477
4.	Сформируйте ассортиментный портфель пероральных гипогликемических препаратов	<ol style="list-style-type: none"> 1. ЛС, повышающие секрецию инсулина (секретагоги). Производные сульфонилмочевины, Меглитиниды. 2. ЛС, преимущественно повышающие чувствительность периферических тканей к инсулину (сенситайзеры): Бигуаниды, Тиазолидиндионы. 3. ЛС, нарушающие всасывание углеводов в кишечнике: 	№3 Стр 649 636- 638
5.	Женщине средних лет был поставлен диагноз: сахарный диабет 2-го типа, впервые выявленный, Ожирение I степени. Какие	<ul style="list-style-type: none"> – изменение образа жизни; – рациональное питание; – дозированные физические нагрузки; – медикаментозное лечение: назначение метформина <p>При неэффективности лечения показана комбинация метформина с препаратами сульфонилмочевины;</p>	№3, Стр. 641

	рекомендации необходимо дать:		
--	----------------------------------	--	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источ ник
1.	Дайте фармакологическую характеристику группы ингибиторов Н ⁺ , К ⁺ -АТФазы	Дозозависимо подавляют секрецию соляной кислоты, как базальную (ночную и дневную), так и стимулированную (вне зависимости от вида стимула). антисекреторный эффект развивается в течение 1 ч и достигает максимума через 2 ч. При курсовом лечении постоянный эффект развивается через 4 дня, затем он не усиливается	№3, стр 506
2.	Лечение первой линии при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.	Ингибиторы Н ⁺ , К ⁺ -АТФазы в стандартной дозе 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг 2 раза в сутки + амоксициллин 1000 мг 2 раза в сутки или метронидазол 500 мг 2 раза в сутки.	№3Б Стр 530
3.	Назовите показания к переводу на монотерапию инсулином больных сахарным диабетом 2-го типа	– диабетический кетоацидоз и комы; – беременность и кормление грудью; – диабетическая нефропатия на стадии ХПН – декомпенсация сахарного диабета на фоне тяжелых инфекций и острых заболеваний (инфаркт миокарда, мозговой инсульт); – необходимость хирургических вмешательств	№3 Стр 639
4.	Дайте фармакологическую характеристику группы гастропротекторов	К гастропротекторам относят ЛС, повышающие резистентность слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки к воздействию агрессивных факторов. Гастропротективное действие может быть осуществлено путем или активации естественных механизмов защиты слизистой оболочки, или образования дополнительного защитного барьера в области эрозии или язвы.	№3 стр 515
5.	Дайте классификацию гипополипидемических средств.	– ингибиторы фермента ГМК-КоА-редуктазы (статины); – производные фиброевой кислоты (фибраты); – никотиновая кислота (ниацин♣, эндурацин♣); – -3-полиненасыщенные жирные кислоты; ω – секвестранты желчных кислот (смолы); – ингибитор абсорбции холестерина в кишечнике (ezetимиб).	№3 Стр 263

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	Уметь
ПК – 5 готовность к организации фармацевтической деятельности	Организовывать информационную и консультационную помощь для населения и медицинских работников по вопросам рационального применения лекарственных препаратов

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	Длительность лечения статинами: 1) 7-10 дней 2) 14 дней 3) 1-3 месяца 4) назначаются на постоянной основе	Длительность лечения статинами: 4) назначаются на постоянной основе	№3, стр
2.	Селективные ингибиторы циклооксигеназы -2 вызывают: 1) больше побочных эффектов со стороны ЖКТ 2) меньше побочных эффектов со стороны ЖКТ 3) меньше побочных эффектов со стороны сердечно-сосудистой системы 4) больше побочных эффектов со стороны центральной нервной системы	Селективные ингибиторы циклооксигеназы -2 вызывают: 2) меньше побочных эффектов со стороны ЖКТ	№40, стр 536
Выберите несколько правильных ответов			
1.	Ингибиторы циклооксигеназы -2: 1) парацетамол 2) кеторолак 3) индометацин 4) целекоксиб 5) нимесулид	Ингибиторы циклооксигеназы -2: 4) целекоксиб 5) нимесулид	№40, стр 536
2.	В каких случаях оправдана замена одного антимикробного ЛС другим при отсутствии эффекта: 1) развитие серьезных нежелательных лекарственных реакций 2) применение препаратов с кумулятивной токсичностью, для	В каких случаях оправдана замена одного антимикробного ЛС другим при отсутствии эффекта: 1) развитие серьезных нежелательных лекарственных реакций	№25, стр 400

	<p>которых установлены лимитированные сроки назначения</p> <p>3) каждые 5-7 дней в целях профилактики развития резистентности возбудителя</p> <p>4) через 3-5 дней при сохранении симптомов заболевания</p>	<p>2) применение препаратов с кумулятивной токсичностью, для которых установлены лимитированные сроки назначения</p>	
	Установите последовательность/Сопоставьте понятия		
1.	<p>А) глюкокортикоиды</p> <p>Б) антагонисты лейкотриенов</p> <p>В) антитела к Ig E</p> <p>С) кромоны</p> <hr/> <p>1) омализумаб (ксолар)</p> <p>2) будесонид</p> <p>3) зафирлукаст</p> <p>4) недокраamil натрия</p>	<p>А) глюкокортикоиды-будесонид</p> <p>Б) антагонисты лейкотриенов - зафирлукаст</p> <p>В) антитела к Ig E-омализумаб (ксолар)</p> <p>С) кромоны-недокраamil натрия</p>	№3, стр 473

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Пациент покупает метформин и диабетон. Также просит гастропротектор висмута салицилат. Какие необходимо дать рекомендации	Не рекомендовано сочетание висмута субсалицилата с антидиабетическими препаратами.	№3, стр 510
2.	Дайте консультацию по правилам приема антацидных средств	<ul style="list-style-type: none"> • Через 1 ч после еды из-за прекращения буферного действия пищи в период максимальной кислотопродукции. • Через 3 ч после еды для нейтрализации кислотопродукции в межпищеварительный период. • На ночь и утром перед завтраком для защиты от ночной гиперсекреции. • В течение 30 мин после приема антацида не принимать жидкостей. • Не назначать антацид натошак вследствие быстрой эвакуации из желудка. • Таблетки следует разжевывать. 	№3, стр 498
3.	Какие факторы могут снижать эффективность препаратов	1 Пол. У мужчин клиренс теофиллина на 20–30% выше,	

	метилксантинового ряда,	<p>чем у женщин.</p> <p>2. Курение. У курящих клиренс теofilлина в 2 раза выше, чем у некурящих, что связано с индукцией цитохрома P450. Период полувыведения укорачивается, поэтому дозы и кратность введения теofilлина у курильщиков должны быть значительно больше.</p> <p>3. Патологические состояния:; – гипертиреоз — увеличение скорости элиминации теofilлина в 4 раза;.</p> <p>5. Характер пищи: – высокое содержание белков и жиров — ускорение метаболизма теofilлина;</p> <p>6. Время суток. В ночное время замедляется всасывание и ускоряется элиминация теofilлина.</p> <p>7. Прием лекарственных препаратов</p>	
4.	Дайте рекомендации для безопасного и эффективного применения В-АБ при хронической сердечной недостаточности	<p>1. Необходимо использовать только рекомендованные для лечения ХСН β-адреноблокаторы.</p> <p>2. β-Адреноблокаторы назначаются «сверху» ИАПФ (пациенты должны применять ИАПФ или АРА).</p> <p>3. Пациенты должны находиться в стабильном состоянии без внутривенной инотропной поддержки, без признаков выраженных застойных явлений и на подобранных дозах диуретиков.</p> <p>4. Лечение следует начинать с небольших доз с последующим медленным повышением до целевых терапевтических дозировок</p>	№3 Стр 398
5.	Дайте характеристику класса антагонистов рецепторов к АП и перспективность их применения при ХСН	<p>Препараты этого класса предоставляют возможность альтернативной, по сравнению с ИАПФ, блокады РААС, по своей клинической</p>	№3 Стр 403

		<p>эффективности при ХСН АРА эквивалентны ИАПФ. Положительно влияют на прогноз, снижают риск смерти и повторные госпитализации у декомпенсированных больных с ХСН (степень доказанности В).</p>	
--	--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	Принципы фармакотерапии у людей пожилого возраста	<ul style="list-style-type: none"> • Следует учитывать повышенную чувствительность пожилого человека к ЛС (особенно к сердечным гликозидам, гипотензивным средствам, транквилизаторам, антидепрессантам) • Строго индивидуализировать режим дозирования ЛС. В самом начале лечения препараты назначают в дозах, уменьшенных примерно в 2 раза по сравнению с таковыми для больных среднего возраста. Постепенно повышая дозу, определяют индивидуальную переносимость ЛС. По достижении лечебного эффекта дозу уменьшают до поддерживающей, которая, как правило, также ниже дозы, назначаемой пациентам среднего возраста. • Способ приема ЛС должен быть как можно проще для пациента. • уделять особое внимание контролю своевременного приема назначенных ЛС, подбирать препарат с большей длительностью действия и меньшей кратностью приема. Пожилой возраст считают фактором риска опасных взаимодействий ЛС, 	№25, стр 247

		комбинировать ЛС у таких больных следует с особой осторожностью и тщательностью.	
2.	Дайте классификацию противовоспалительных препаратов по селективности к ЦОГ.	выраженная селективность в отношении ЦОГ-1 свойственна ацетилсалициловой кислоте, индометацину, кетопрофену, пироксикаму, сулиндаку®. Умеренную селективность в отношении ЦОГ-1 проявляют диклофенак, ибупрофен, напроксен, лорноксикам, умеренную селективность в отношении ЦОГ-2 - этодолак®, мелоксикам, нимесулид, набуметон®, выраженную селективность в отношении ЦОГ-2 - целекоксиб.	№1, стр 286
3.	Какие вы знаете нежелательные побочные реакции? (классификация) и методы предупреждения)	Общепринятой считают классификацию НЛР, принятую экспертами ВОЗ. Тип А (предсказуемые реакции) - результат фармакологического действия ЛС, зависят от дозы (частота и тяжесть увеличиваются при повышении дозы). Этих реакций часто можно избежать путем подбора индивидуальной дозы для каждого больного. Тип В (непредсказуемые реакции) - возникают у больных с предрасполагающими факторами, прежде всего наличием у больного атопических или аллергических заболеваний. Тщательно собирать анамнез. Тип С («химические» реакции) - реакции, возникающие при длительном приеме ЛС. Рекомендации по длительности курса.	№ 1, стр 39-40

		Тип D - это отсроченные НЛР, Тип E - лекарственная устойчивость. Замена препарата	
4.	В каких случаях пациент должен быть направлен на консультацию врача	<ul style="list-style-type: none"> • выявления у больных значимых нежелательных лекарственных реакций (НЛР) • применения комбинаций лекарственных средств, увеличивающих частоту НЛР; • нарушения функций почек или печени, изменяющих фармакокинетику лекарственных средств; • наличие фармакогенетических особенностей пациента; 	№ 3, стр 69
5.	Принципы применения антимикробных лекарственных средств	<ol style="list-style-type: none"> 1. Точная постановка диагноза 2. Уточнение необходимости применения антимикробных ЛС 3. Выбор оптимального ЛС с учетом активности предполагаемого или установленного возбудителя, характера антимикробного эффекта, фармакокинетических свойств, а также особенностей пациента (возраст, масса тела, аллергологический и фармакологический анамнез) 4. Выбор рационального режима дозирования 5. Выбор достаточной продолжительности курса 	№25, стр 400

Результаты освоения ОП (компетенции)	Результаты обучения по дисциплине
	Владеть

ПК – 5 готовность к организации фармацевтической деятельности	Анализом текущего ресурсного обеспечения и потребностей фармацевтической организации
---	--

Задания закрытого типа

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
Выберите один правильный ответ			
1.	В ABC-анализе, класс Б это препараты, на которые: 1) затрачено до 5% объема финансирования 2) затрачено до 15% объема финансирования 3) затрачено до 60% объема финансирования 4) затрачено до 80% объема финансирования	В ABC-анализе, класс Б это препараты, на которые: 2) затрачено до 15% объема финансирования	№3, Стр 54
2.	В ABC-анализе, класс А это: 1). 10–20% наименований ЛС 2). 20–30% наименований ЛС 3). 60–80% наименований ЛС	В ABC-анализе, класс А это: 1). 10–20% наименований ЛС	№3, Стр 54
Выберите несколько правильных ответов			
1.	В VEN-анализе к ЛС класса N относятся: 1) ЛС, постоянно необходимые для поддержания жизни 2) ЛС, применяемые для лечения неопасных заболеваний 3) ЛС, эффективные при лечении серьезных, но менее опасных заболеваний 4) ЛС, прекращение приема которых вызывает опасный для жизни синдром отмены 5) ЛС, применяемые для симптоматического лечения	В VEN-анализе к ЛС класса N относятся: 2) ЛС, применяемые для лечения неопасных заболеваний 5) ЛС, применяемые для симптоматического лечения	№3, Стр 55
Установите последовательность/Сопоставьте понятия			
1.	В ABC анализе: 1). препараты, на которые затрачено до 80% объема финансирования 2). препараты, на которые затрачено до 15% объема финансирования 3.) препараты, на которые затрачено до 5% объема финансирования 4). препараты, составляющие 10–20%	В ABC анализе: 1). препараты, на которые затрачено до 80% объема финансирования- КЛАСС А 2). препараты, на которые затрачено до 15% объема финансирования- КЛАСС В	№3 Стр.54

<p>наименований ЛС</p> <p>5). препараты, составляющие 20–30% наименований ЛС</p> <p>6). препараты, составляющие 60–80% наименований ЛС</p> <hr/> <p>КЛАСС А</p> <p>КЛАСС В</p> <p>КЛАСС С</p>	<p>3.) препараты, на которые затрачено до 5% объема финансирования - КЛАСС С</p> <p>4). препараты, составляющие 10–20% наименований ЛС - КЛАСС А</p> <p>5). препараты, составляющие 20–30% наименований ЛС- КЛАСС В</p> <p>6). препараты, составляющие 60–80% наименований ЛС – КЛАСС С</p> <hr/>	
---	---	--

Задания открытого типа

Ситуационные задачи/кейсы

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	<p>АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛС, ПРОВЕДЕННЫЙ В ПРЕДДВЕРИИ СЕЗОНА ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОКАЗАЛ, ЧТО ГРУППА ПРОТИВОВИРУСНЫХ ЛП СОСТОИТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИЗ СИНТЕТИЧЕСКИХ СОЕДИНЕНИЙ (АРБИДОЛ, РИМАНТАДИН), ПРИ ЭТОМ РАСТИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА ОТСУТСТВУЮТ. СОСТАВЬТЕ АССОТРИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ ЭТОЙ ГРУППЫ ЛП, ДАЙТЕ КРАТКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ОСНОВНЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ.</p>	<p>Растительные средства:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Алпизарин • флакозид 	№ 61
2.	<p>В ПРЕДДВЕРИИ РОСТА СЕЗОННЫХ ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АПТЕКА РЕШИЛА ВВЕСТИ НОВУЮ ГРУППУ ЛП – ИНТЕРФЕРОНЫ, ОБЛАДАЮЩИХ ПРОТИВОВИРУСНЫМИ, ИММУНОМОДУЛИРУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ. КАКИЕ СОВРЕМЕННЫЕ ИНТЕРФЕРОНЫ СТОИТ ВВЕСТИ В АССОТРИМЕНТ АПТЕЧНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ? ДАЙТЕ КРАТКУЮ</p>	<p>Природные интерфероны (ИФН)</p> <p>1). α – человеческий лейкоцитарный ИФН (ЧЛИ), лейкинферон, эгиферон, велферон</p> <p>2). β – человеческий фибробластный ИФН (ЧФИ), ферон, ребиф</p> <p>3). γ – человеческий иммунный ИФН (ЧИИ), ИФН- γ</p>	№ 61

	ХАРАКТЕРИСТИКУ ОСНОВНЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ	2. Рекомбинантные (генноинженерные) ИФН: 1). $\alpha 2a$ – реаферон, роферон, офтальмоферон 2). $\alpha 2b$ – виферон, интрон-А, инрек, реальдирон, инфагель 3). $\alpha 2c$ – берофор 4). β – бетаферон 5). γ – гамма-ферон	
3.	В ПРЕДДВЕРИИ РОСТА СЕЗОННЫХ ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АПТЕКА РАСШИРЯЕТ АССОРТИМЕНТНУЮ ГРУППУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОРЗ. ДАЙТЕ КРАТКУЮ КЛАССИФИКАЦИЮ, ОБОЗНАЧИВ ОСНОВНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ.	<p><i>Этиотропные</i></p> <ul style="list-style-type: none"> •Противовирусные •Противомикробные <p><i>Патогенетические</i></p> <ul style="list-style-type: none"> •Противовоспалительные •Противогистаминные •Отхаркивающие •Муколитические •Иммуномодуляторы –Содержащие интерфероны –Индукторы интерферона –Бактериальной природы <p><i>Симптоматические</i></p> <ul style="list-style-type: none"> •Жаропонижающие лекарственные средства •Сосудосуживающие (антиконгестанты, противоотечные) •Бронхолитические •Противокашлевые 	№ 61
4.	АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛС, ПРОВЕДЕННЫЙ В ПРЕДДВЕРИИ СЕЗОНА ПРОСТУДНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОКАЗАЛ НЕОБХОДИМОСТЬ РАСШИРЕНИЯ ГРУППЫ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ЛП. БЫЛО РЕШЕНО ПРИОБРЕСТИ ЛП, ОДИН ИЗ КОТОРЫХ -	1) Расширение ассортимента для детей. 2)(Orvirem) – сироп для детей, полимерное соединение римантадина	№ 61

	<p>ОРВИРЕМ ОБОСНУЙТЕ РЕШЕНИЕ, ДАЙТЕ КРАТКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ЛП.</p>	<p>альгинатом натрия. Противовирусное средство. • <i>Фармакологическое действие</i> - <i>противовирусное, дезинтоксикационное</i> . • Активен в отношении штаммов вируса гриппа А. Оказывает антиоксическое действие при ОРВИ и гриппе, вызванным вирусом типа В. • Способствует индукции интерферона, укрепляет клеточное звено иммунитета. Обладает дезинтоксикационны м действием. • Показания: Профилактика и лечение гриппа и ОРВИ у детей в возрасте от 1 года.</p>	
5.	<p>АНАЛИЗ АССОРТИМЕНТА ЛС, ПОКАЗАЛ НЕОБХОДИМОСТЬ РАСШИРЕНИЯ ТОВАРНОЙ ГРУППЫ ЖЕЛЧЕГОННЫХ ЛП - ХОЛЕКИНЕТИКОВ. ДАЙТЕ КРАТКУЮ ХАРАКТЕРИСТИКУ ОСНОВНЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ ГРУППЫ.</p>	<p>Препараты, стимулирующие желчевыделение (холекинетики). – Магния сульфат. – Многоатомные спирты: сорбитол (сорбит), ксилит, маннитол (маннит), милит. – Холеретики с холекинетическим эффектом: – препараты растительного происхождения: препараты барбариса (берберина бисульфат); – синтетические препараты:</p>	№ 61

	гидроксиметилникоти намид, осалмид, фенипентол.	
--	---	--

Вопросы с развёрнутым ответом

№	Содержание задания	Правильный ответ	Источник
1.	НАЗОВИТЕ ОСОВНЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ЖЕЛЧЕГОННЫХ ЛП – ХОЛЕКИНЕТИКОВ, СОСТАВЛЯЮЩИХ АССОРТИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ АО	<p>Препараты, стимулирующие желчевыделение (холекинетики).</p> <p>– Магния сульфат.</p> <p>– Многоатомные спирты: сорбитол (сорбит), ксилит, маннитол (маннит), милит.</p> <p>– Холеретики с холекинетическим эффектом:</p> <p>– препараты растительного происхождения: препараты барбариса (берберина бисульфат);</p> <p>– синтетические препараты: гидроксиметилникотин амид, осалмид, фенипентол.</p>	№3, стр. 610
2.	НАЗОВИТЕ ГРУППЫ ЛП ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОРЗ, СОСТАВЛЯЮЩИХ АССОРТИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ АО	<p>Этиотропные</p> <ul style="list-style-type: none"> • Противовирусные • Противомикробные <p>Патогенетические</p> <ul style="list-style-type: none"> • <p>Противовоспалительны е</p> <ul style="list-style-type: none"> • Противогистаминные • Отхаркивающие • Муколитические • Иммуномодуляторы <p>– Содержащие интерфероны</p> <p>– Индукторы интерферона</p> <p>– Бактериальной природы</p> <p>Симптоматические</p> <ul style="list-style-type: none"> • Жаропонижающие 	

		лекарственные средства • Сосудосуживающие (антиконгестанты, противоотечные) • Бронхолитические • Противокашлевые	
3.	НАЗОВИТЕ ГРУППЫ ЖЕЛЧЕГОННЫХ ЛП – ХОЛЕРЕТИКОВ, СОСТАВЛЯЮЩИХ АССОРТИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ АО	1. Препараты, стимулирующие желчеобразование (холеретики). – Препараты, увеличивающие секрецию желчи и образование желчных кислот (истинные холеретики): – содержащие желчные кислоты: аллохол, холензим, хологон, дехолин, желчь (лиобил) и др.; – Синтетические препараты: гидроксиметилникотин амид, осалмид, цикловалон, гимекромон, фенипентол и др.; – Препараты растительного происхождения: барбариса обыкновенного, бессмертника песчаного, кукурузных рылец, пижмы обыкновенной, шиповника, артишока и др. – Препараты, увеличивающие секрецию желчи за счет водного компонента (гидрохолеретики): натрия салицилат, минеральные воды.	№3, стр. 610
4.	НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ	1. ЛС, повышающие	№3, стр. 648-649

	ПРЕДСТАВИТЕЛИ ПЕРОРАЛЬНЫХ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ ЛС, ПОВЫШАЮЩИЕ СЕКРЕЦИЮ ИНСУЛИНА, СОСТАВЛЯЮЩИХ АССОРТИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ АО	секрецию инсулина (секретагоги). • Производные сульфонилмочевины – глибенкламид; – гликлазид; – гликвидон; – глимепирид; – глипизид; – хлорпропамид. • Меглитиниды: – натеглинид; – репаглинид.	
5	НАЗОВИТЕ ОСНОВНЫЕ ПРЕДСТАВИТЕЛИ ПЕРОРАЛЬНЫХ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ ЛС, ПОВЫШАЮЩИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ТКАНЕЙ К ИНСУЛИНУ; НАРУШАЮЩИЕ ВСАСЫВАНИЕ УГЛЕВОДОВ В КИШЕЧНИКЕ, СОСТАВЛЯЮЩИХ АССОРТИМЕНТНЫЙ ПОРТФЕЛЬ АО	1. ЛС, преимущественно повышающие чувствительность периферических тканей к инсулину (сенситайзеры). • Бигуаниды: – метформин. • Тиазолидиндионы – пиоглитазон; – росиглитазон. 2. ЛС, нарушающие всасывание углеводов в кишечнике: – акарбоза; – миглитол.	№3, стр. 648-649

3. Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

1. Тест

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ: -61 – 75% Удовлетворительно (3) - 76 – 90%	% ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЯ 61 – 75 76– 90 91 – 100
Хорошо (4) -91-100	
Отлично (5)	

2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
------------------	---------------------

При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

3. Контрольная работа

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

4. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) -пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость 2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала 3. Содержательная точность, то есть научная корректность 4. Полнота раскрытия вопроса 5. Наличие образных или символических опорных компонентов 6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)