

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Красноярский государственный медицинский университет  
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Кафедра фармакологии и клинической фармакологии с курсом ПО

## **Фармакология**

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

по специальности

34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения)

Красноярск

2022

Составители: к.м.н., доцент О.Ф.Веселова, к.м.н., доцент И.В.Гацких, к.м.н., доцент Е.В.Окладникова, к.м.н., доцент Т.В.Потупчик, Т.П.Шалда

**Фармакология** : фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по специальности 34.03.01 Сестринское дело (очная форма обучения). / сост. О.Ф.Веселова, И.В.Гацких, Е.В.Окладникова, Т.В.Потупчик, Т.П.Шалда. – Красноярск : тип. КрасГМУ, 2022. – 11 с.

Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации является неотъемлемой частью учебно-методического комплекса дисциплины ОПОП ВО. Составлен в соответствии с ФГОС ВО 2017 по специальности 34.03.01 Сестринское дело, рабочей программой дисциплины (2022 г.) и СТО СМК 7.5.03/1-21. Выпуск 3.

Рекомендован к изданию по решению ЦКМС (Протокол № 10 от 26 мая 2022 г.)

© ФГБОУ ВО КрасГМУ  
им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого  
Минздрава России, 2022

Коды компетенций, проверяемых с помощью оценочных средств:  
УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-4.1, ОПК-5.1, ПК-2.1, ПК-3.1, ПК-7.1.

## Вопросы

### Критерии оценки для оценочного средства: Вопросы

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Обучающийся показывает всесторонние и глубокие знания программного материала, знание основной и дополнительной литературы; последовательно и четко отвечает на вопросы и дополнительные вопросы; уверенно ориентируется в проблемных ситуациях; демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, делать правильные выводы, проявляет творческие способности в понимании, изложении и использовании программного материала; подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой	Повышенный	5 - "отлично"
Обучающийся показывает полное знание программного материала, основной и дополнительной литературы; дает полные ответы на теоретические вопросы и дополнительные вопросы, допуская некоторые неточности; правильно применяет теоретические положения к оценке практических ситуаций; демонстрирует хороший уровень освоения материала и в целом подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой	Базовый	4 - "хорошо"
Обучающийся показывает знание основного материала в объеме, необходимом для предстоящей профессиональной деятельности; при ответе на вопросы и дополнительные вопросы не допускает грубых ошибок, но испытывает затруднения в последовательности их изложения; не в полной мере демонстрирует способность применять теоретические знания для анализа практических ситуаций, подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой на минимально допустимом уровне	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Обучающийся имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по дисциплине; не способен аргументированно и последовательно его излагать, допускает грубые ошибки в ответах, неправильно отвечает на дополнительные вопросы или затрудняется с ответом; не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой - Оценка «2» (неудовлетворительно)	-/-	2 - "неудовлетворительно"

1. Средство для купирования приступа стенокардии из группы нитратов.

1) Нитроглицерин

УК-1.2 , ОПК-2.1 , ОПК-4.1

2. Назовите препараты и приведите фармакологическую характеристику противопротозойным препаратам

УК-1.2 , ОПК-2.1 , ОПК-5.1

3. Дайте сравнительную фармакологическую характеристику препаратам, понижающим выработку соляной кислоты в желудке

## Практические навыки

### Критерии оценки для оценочного средства: Практические навыки

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу выполненных параметров - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

**1. Выпишите рецепт на 0,5% раствор лидокаин в ампулах по 2 мл. 10 ампул. Для разведения лекарственных препаратов.**

1) Выпишите рецепт

2) Рассчитайте сколько содержится лидокаина в одной ампуле

3) При введении в организм 2 мл лидокаина будет ли превышение суточной дозы лидокаина?

1) Rp.: Sol. Lidocaini 0,5 % — 2 ml D.t.d. N. 10 in amp. S. Для разведения препаратов

2) 5 мг

3) нет

ПК-2.1 , ПК-3.1 , ОПК-5.1

**2. Выпишите рецепт на аторвастатин в таблетках по 20 мг. 30 шт. назначить внутрь на ночь по 1 таблетке. Выпишите рецепт. укажите групповую принадлежность препарата. укажите разовую дозу препарата**

УК-1.2 , ОПК-2.1 , ОПК-4.1

**3. Выпишите рецепт на амоксициллин в гранулах для приготовления суспензии для приема внутрь с разовой дозой 500мг, суточная доза 1500мг. укажите групповую принадлежность препарата**

ПК-2.1 , ПК-3.1 , ОПК-2.1 , ОПК-4.1

№ п/п	Практические умения/Навыки	Компетенции
1	Механизмами поиска информации, в том числе с применение современных информационных и коммуникационных технологий при использовании лекарственных препаратов	УК-1.2
2	Находить и критически анализировать информацию, необходимую для решения поставленной задачи в сфере лекарственного обеспечения и применения лекарственных препаратов	УК-1.2
3	Проводить мониторинг за результатами лабораторных и инструментальных методов обследования больного для оценки эффективности и безопасности применения дезинфекционных средств и лекарственных препаратов по врачебным назначениям	ОПК-5.1
4	Навыком оценки функционального и патологического состояний пациента при применении лекарственных средств или группы лекарственных средств по врачебным назначениям	ОПК-5.1
5	Применять лекарственные препараты для оказания медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	ПК-2.1, ПК-7.1
6	Методами введения лекарственных препаратов и оценкой эффективности фармакотерапии при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	ПК-2.1
7	Оформлять рецепты на лекарственные препараты в рецептурных бланках	ОПК-4.1, ПК-3.1, ПК-7.1
8	Навыками применения информации, получаемой при чтении инструкции к лекарственным средствам для составления рекомендаций пациентам по применению лекарственных препаратов	ОПК-4.1, ПК-7.1
9	Определением оптимальной лекарственной формы, пути введения и режима дозирования лекарственного средства в конкретной клинической ситуации по врачебным назначениям	ПК-3.1, ПК-7.1
10	Навыком выписки лекарственных препаратов на рецептурных бланках в различных лекарственных формах	ОПК-4.1, ПК-7.1
11	Навыком расчета разовых доз лекарственных средств	ОПК-2.1
12	Проводить расчет разовых, суточных и курсовых доз лекарственных препаратов	ОПК-2.1
13	Вводить пациентам и отслеживать правильность приема лекарственных препаратов согласно назначениям врача	ПК-3.1, ПК-7.1

### Ситуационные задачи

#### Критерии оценки для оценочного средства: Ситуационные задачи

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
<p>Полно раскрыто содержание материала; материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; точно используется терминология; показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы</p>	Повышенный	5 - "отлично"

Вопросы излагаются систематизированно и последовательно; продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; продемонстрировано усвоение основной литературы; в изложении допущены небольшие пробелы, не искажившие содержание; допущены один - два недочета при освещении основного содержания, исправленные по замечанию преподавателя	Базовый	4 - "хорошо"
Неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; усвоены основные категории по рассматриваемому вопросу; имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии; при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; продемонстрировано усвоение основной литературы	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Не раскрыто основное содержание учебного материала; обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов; не сформированы компетенции, умения и навыки	-/-	2 - "неудовлетворительно"

**1. Ситуационная задача №1:** В больницу доставлена женщина. Состояние тяжелое. Резко возбуждена, на вопросы не отвечает. Голос хриплый, отмечается бред, галлюцинации. Периодически проявляются судорожные подергивания. Зрачки резко расширены. Лицо, шея, грудь красные, глотание затруднено, сухость во рту и глотке. Пульс частый, слабый. Женщине сделали промывание желудка раствором перманганата калия, дано солевое слабительное. В промывных водах обнаружено большое количество остатков травы. Отравление красавкой

- 1) Приведите пример лекарственного препарата, являющийся алкалоидом растений семейства пасленовых, например красавки
- 2) Как прекратить всасывание яда из ЖКТ?
- 3) Можно ли в качестве адсорбента применить активированный уголь? при положительном ответе укажите как его применить, при отрицательном ответе дайте обоснование
- 4) Какую группу лекарственных средств применить в данном случае в качестве антидота?

**Ответ 1:** атропин

**Ответ 2:** промывание желудка, применение адсорбентов

**Ответ 3:** Да, можно. Применить из расчета 1 таблетка на 10 кг веса, запивать большим количеством воды

**Ответ 4:** Антихолинэстеразные ЛС

ПК-2.1 , ПК-3.1 , ПК-7.1

**2. Ситуационная задача №2:** Пациент с хроническим запором купил в аптеке солевое слабительное для курсового приема

- 1) Правильна ли тактика самолечения ? Обоснуйте ответ
- 2) Какие препараты можно порекомендовать этому больному и почему?
- 3) Укажите механизм действия любого препарата, применяемого для лечения хронического

запора

4) Укажите начало действия выбранного Вами слабительного средства

5) Укажите побочные эффекты, выбранного Вами слабительного

**Ответ 1:** Нет. Солевые слабительные не назначаются при хроническом запоре, т. к. они действуют не только на толстый, но и на тонкий кишечник и могут вызывать нарушение всасывания питательных веществ

**Ответ 2:** Такому больному нужен препарат, действующий только на уровне толстого кишечника (форлакс, гутталакс и др.)

**Ответ 3:** Лактулоза — дисахарид, состоящий из галактозы и фруктозы, не гидролизуется дисахаридазами слизистой оболочки тонкого кишечника. Оказывает гиперосмотическое слабительное действие, стимулирует перистальтику кишечника (действует только в толстой кишке), улучшает всасывание фосфатов и солей кальция, способствует выведению ионов аммония. Микрофлора толстой кишки гидролизует лактулозу до молочной (в основном) и частично — до муравьиной и уксусной кислот. При этом увеличивается осмотическое давление, подкисляется содержимое кишки и, как следствие, увеличивается объем кишечного содержимого. Указанные эффекты стимулируют перистальтику кишечника и оказывают влияние на консистенцию стула. Восстанавливается физиологический ритм опорожнения толстого кишечника

**Ответ 4:** Действие наступает через 24-48 ч после введения

**Ответ 5:** Метеоризм, диарея, боль в животе, потеря электролитов.

УК-1.2 , ОПК-2.1 , ОПК-4.1

3. **Ситуационная задача №3:** У женщины 25 лет при прохождении медицинского осмотра в вагинальных мазках были обнаружены трихомонады. Врачом был назначен препарат по 0,5 2 раза в сутки в течение 5 дней.

1) Какой препарат был назначен больной?

2) Какой спектр действия у данного препарата?

3) В каких лекарственных формах он выпускается?

4) Каковы возможные пути и кратность введения

5) Какие побочные действия возможны при применении данного препарата?

**Ответ 1:** Метронидазол

**Ответ 2:** Вопрос/Ответ Вопрос 1: Какой препарат был назначен больной?; Вопрос 2: Какой спектр действия у данного препарата?; Вопрос 3: В каких лекарственных формах он выпускается?; Вопрос 4: Каковы возможные пути введения?; Вопрос 5: Какие побочные действия возможны при применении данного препарата?; Кроме простейших активен также в отношении анаэробных бактерий (бактероидов, клостридий, пептококков) и геликобактер пилори

**Ответ 3:** Выпускается в таблетках, таблетках вагинальных, суппозиториях ректальных, 0,5% растворе для инъекций, 1% гель.

**Ответ 4:** Для лечения трихомониаза таблетки принимают внутрь по 1 таблетке 2 раза в день и интравагинально по 1 таблетке 1 раз в день, при лямблиозе - внутрь по 1 таблетке 2-3 раза в день, при амебиазе - внутрь 3 раза в день и внутривенно, для лечения кожного лейшманиоза - 4 раза в день. Наружно и местно при длительно незаживающих язвах, угрях, бактериальных вагинозах, заболеваниях пародонта применяют в виде раствора, геля или крема 2 раза в сутки.

При гастродуоденальных язвах, ассоциированных с геликобактер пилори, применяют внутрь в комбинации с противоязвенными препаратами.

**Ответ 5:** Диспепсические расстройства, сухость и неприятный вкус во рту, головная боль, атаксия, аллергические реакции, лейкопения, потемнение мочи.

ПК-2.1

## Тесты

### Критерии оценки для оценочного средства: Тесты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 100% -90%	Повышенный	5 - "отлично"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 89% -80%	Базовый	4 - "хорошо"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий 79% -70%	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Показатель рассчитывается в процентном соотношении верных ответов к общему числу тестовых заданий - менее 70%	-/-	2 - "неудовлетворительно"

#### 1. ПРИМЕНЕНИЕ ОСЕЛЬТАМИВИРА В ТЕРАПИИ ГРИППА ОТНОСИТСЯ К ВИДУ ТЕРАПИИ

- 1) заместительной
- 2) профилактической
- 3) патогенетической

#### 4) этиотропной

Правильный ответ: 4

УК-1.2

#### 2. ГРУППА ВЕЩЕСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ БРОНХОЛИТИКОВ

- 1) бета2-адреноблокаторы
- 2) бета1-адреноблокаторы
- 3) неселективные бетаблокаторы

#### 4) бета2-адреномиметики

- 5) бета1-адреномиметики

Правильный ответ: 4

ПК-2.1

**3. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ НИТРОГЛИЦЕРИНА УРОВЕНЬ АД:**

1) Повышается

**2) Снижается**

3) Не изменяется

4) Стабилизируется

Правильный ответ: 2

УК-1.2

**4. МЕХАНИЗМ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА НА СОСУДИСТУЮ СТЕНКУ СВЯЗАН С**

1) Блокада медленных кальциевых каналов

**2) Повышение в гладкомышечных клетках сосудов ц ГМФ и снижение ионов кальция**

3) Снижение в гладкомышечных клетках сосудов ц ГМФ и повышение ионов кальция

4) Избирательно усиливает церебральный кровоток

Правильный ответ: 2

УК-1.2

**5. МЕХАНИЗМ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА НА СОСУДИСТУЮ СТЕНКУ СВЯЗАН С**

1) Блокада медленных кальциевых каналов

**2) Повышение в гладкомышечных клетках сосудов ц ГМФ и снижение ионов кальция**

3) Снижение в гладкомышечных клетках сосудов ц ГМФ и повышение ионов кальция

4) Избирательно усиливает церебральный кровоток

Правильный ответ: 2

УК-1.2

**6. ОДНОВРЕМЕННО С БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМИ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЕМ**

**1) Верапамила**

2) Дигоксина

3) Фелодипина

4) Периндоприла

5) Спинолактона

Правильный ответ: 1

ПК-2.1

## **7. ОДНОВРЕМЕННО С БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМИ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЕМ**

### **1) Верапамила**

- 2) Дигоксина
- 3) Фелодипина
- 4) Периндоприла
- 5) Спиринолактона

Правильный ответ: 1

ПК-2.1

## **8. АНТАЦИД**

### **1) альгинат натрия**

- 2) омепразол
- 3) пантопразол
- 4) фамотидин
- 5) лактулоза

Правильный ответ: 1

УК-1.2 , ОПК-2.1 , ОПК-4.1 , ОПК-5.1

## **9. ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СИСТЕМНОМ КАНДИДОЗЕ**

- 1) гризеофульвин
- 2) нистатин
- 3) леворин

### **4) флуконазол**

- 5) тербинафин

Правильный ответ: 4

УК-1.2 , ОПК-5.1

## **10. РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ ПРИЕМЕ**

### **1) Нитратов**

- 2) Бета-адреноблокаторов
- 3) Антагонистов кальция
- 4) Ингибиторов АПФ

Правильный ответ: 1

УК-1.2

## 11. ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА

1) одно или несколько лекарственных веществ, применяемых для лечения и профилактики заболеваний

2) индивидуальное хим. соединение, используемое для лечения и профилактики заболеваний

**3) удобная для практического применения форма, придаваемая для получения необходимого лечебного или профилактического эффекта.**

4) мягкая дозированная лекарственная форма, твердая при комнатной температуре и расплавляющаяся при температуре тела

Правильный ответ: 3

ПК-3.1

## Рефераты

### Критерии оценки для оценочного средства: Рефераты

Показатель оценки результатов обучения	Уровень сформированности компетенции	Шкала оценивания
Выполнены все требования к написанию и защите реферата. Содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике, реферат имеет чёткую композицию и структуру, в тексте отсутствуют логические нарушения в представлении материала, обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция. Сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём. Реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата. Корректно оформлены и в полном объёме представлены список использованной литературы и ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте. Соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся подтверждает полное освоение компетенций, предусмотренных программой.	Повышенный	5 - "отлично"
Основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. Имеются неточности в изложении материала, отсутствует логическая последовательность в суждениях, не выдержан объём реферата. Содержание реферата соответствует заявленной в названии тематике, реферат оформлен в соответствии с общими требованиями написания реферата, но есть погрешности в техническом оформлении. Реферат представляет собой самостоятельное исследование, представлен качественный анализ найденного материала, отсутствуют факты плагиата. В полном объёме представлены список использованной литературы, но есть ошибки в оформлении, корректно оформлены и в полном объёме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Отсутствуют орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте. На дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. В целом обучающийся подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.	Базовый	4 - "хорошо"

Имеются существенные отступления от требований к реферированию. Тема освещена лишь частично, допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы. во время защиты отсутствует вывод. Есть погрешности в техническом оформлении. Не в полном объеме представлен список использованной литературы, есть ошибки в оформлении, некорректно оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Есть единичные орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте, отсутствуют факты плагиата. Обучающийся подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой, на минимально допустимом уровне.	Пороговый	3 - "удовлетворительно"
Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы, в тексте реферата есть логические нарушения в представлении материала. Есть погрешности в техническом оформлении. Допущены грубые ошибки в ответах. Не в полном объеме представлен список использованной литературы, есть ошибки в оформлении, некорректно оформлены или не в полном объеме представлены ссылки на использованную литературу в тексте реферата. Есть частые орфографические, пунктуационные, грамматические, лексические, стилистические и иные ошибки в авторском тексте, присутствуют факты плагиата. Обучающийся не подтверждает освоение компетенций, предусмотренных программой.	-/-	2 - "неудовлетворительно"

№ п/п	Темы рефератов	Компетенции
1	Нормативная документация, регламентирующая правила назначения и выписывания лекарственных средств	УК-1.2, ОПК-5.1, ПК-2.1, ПК-7.1
2	Всасывание и распределение лекарственных веществ - характеристика, особенности	УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-4.1, ОПК-5.1, ПК-2.1, ПК-3.1, ПК-7.1
3	Особенности фармакокинетики в разных возрастных группах (на примере детей и лиц старческого возраста)	УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-4.1, ОПК-5.1
4	Виды взаимодействия лекарственных веществ между собой. Синергизм. Антагонизм.	ОПК-4.1, ОПК-5.1
5	Виды лекарственной терапии. Осложнения лекарственной терапии.	УК-1.2, ПК-2.1, ПК-3.1, ПК-7.1
6	Влияние лекарственных средств на эмбрион и плод.	ПК-2.1, ПК-3.1, ПК-7.1
7	Адреномиметики - как лекарственные средства экстренной помощи в практике врача	УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-4.1
8	Первая помощь при остром отравлении атропином	УК-1.2, ОПК-2.1, ПК-3.1, ПК-7.1
9	Помощь при отравлении М-холиноблокаторами и М-холинимиетиками	УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-4.1, ПК-7.1
10	Сравнительная характеристика ингаляционных и неингаляционных анестетиков	УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-4.1, ОПК-5.1
11	Ингаляционные и неингаляционные анестетики - от истоков создания к современной медицине	ПК-2.1, ПК-3.1, ПК-7.1
12	Первая помощь при отравлении наркотическими средствами	УК-1.2, ПК-7.1
13	Применение наркотических анальгетиков в практической медицине	УК-1.2, ОПК-2.1, ОПК-4.1, ПК-7.1
14	Лечение отравлений психотропными средствами	ОПК-2.1, ОПК-4.1, ОПК-5.1
15	Сравнительная характеристика антидепрессантов	УК-1.2, ОПК-2.1, ПК-3.1, ПК-7.1
16	Опасность длительного назначения психостимулирующих препаратов	УК-1.2, ОПК-4.1, ПК-2.1, ПК-7.1

17	Современные лекарственные формы	ОПК-2.1, ОПК-4.1, ОПК-5.1
18	История развития фармакологии в России. Ведущие ученые фармакологи России 18-20 веков.	УК-1.2