

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по учебной дисциплине

ОП.06 «ФАРМАКОЛОГИЯ»

Практические задания для текущего контроля по учебной дисциплине ОП.06 Фармакология

Общая рецептура

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы:

1. Чем отличается понятие «фармакодинамика» от понятия «фармакокинетика»?
2. Какие пути введения лекарственных средств относятся к энтеральным?
3. Чем характеризуется введение лекарственного вещества под язык?
4. Какие пути введения лекарственных средств относятся к парентеральным?
5. Что характерно для внутримышечного введения лекарств?
6. В чем преимущество внутривенного введения перед другими парентеральными путями введения лекарственных средств?
7. Вам необходимо ввести в виде инъекции масляный раствор прогестерона. Какой путь введения вы выберете и почему?
8. Как и почему изменяется действие лекарственных средств в связи с заболеванием печени?
9. Какие виды действия лекарственных веществ вы знаете? Приведите примеры.
10. Что такое высшая разовая доза? Может ли она выступать в роли лечебной дозы?
11. Чем отличается привыкание организма к лекарству от лекарственной зависимости?
12. Что такое кумуляция и чем она опасна?
13. Что такое синергизм и антагонизм в действии лекарств? Приведите примеры.
14. Чем опасно назначение лекарственных средств во время беременности?
15. Чем отличается токсическое действие лекарств от тератогенного?

Тема 2.2.Рецепт.

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы:

1. Что такое рецепт?
2. Какие требования предъявляются к рецепту?
3. Какое значение имеет рецепт для больного?
4. Какова структура рецепта?
5. Какие требования предъявляются к сигнатуре?
6. Как правильно заполнить и оформить бланк формы № 107—1/у?
7. Как обозначаются концентрация, объем и количество лекарственных средств в рецептах?
8. Чем отличается рецептурный бланк формы № 148—1/-88 от бланка формы № 107—1/у (для фельдшеров и акушерок)?
9. Может ли фельдшер использовать в своей работе рецептурный бланк формы № 107/у-НП?
Для чего он предназначен?
10. Можно ли при выписывании рецептов использовать сокращения в названиях лекарственных средств, лекарственных форм и др.?

Задание 1

1. Ознакомиться с методическими указаниями по выполнению заданий на практических занятиях.
2. Изучить структуру рецепта и формы рецептурных бланков.
3. Изучить общие правила составления рецептов и их оформление.
4. Ознакомиться с таблицей основных падежных окончаний, используемых в рецептах.

5. Выполнить задания по заполнению и оформлению рецептурного бланка формы № 107—1/у.

Задание 2

По указанию преподавателя индивидуально заполнить бланк формы № 148—1/у88.

Задание 3

По заданию преподавателя провести анализ предложенных рецептов в плане их оформления.

При обнаружении ошибок указать пути их исправления.

Тема 2.3. Твердые, жидкие, мягкие и другие лекарственные формы.

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы:

1. Из каких ингредиентов может состоять мазь?
2. Какие существуют способы выписывания мазей в рецептах?
3. Что такое пасты и чем они отличаются от мазей?
4. Как выписывают пасты в рецептах?
5. Что служит основой для мазей и паст?
6. Какие виды суппозитория применяются в медицинской практике?
7. Что служит основой для суппозитория и почему?
8. Как можно выписать в рецептах простые суппозитории?
9. Как в рецептах выписывают сложные суппозитории?
10. Особенности хранения мазей и паст?
11. Как правильно следует хранить суппозитории?

Цель занятия: освоить технику выписывания мягких лекарственных форм.

Обратить внимание на технику расчетов при выписывании рецептов.

Проверка навыков по технике выписывания лекарственных форм.

Вопросы для подготовки к занятию

1. Мази. Классификация мазей по типу дисперсных систем. Мазевые основы. Их характеристика и практическое значение. Правила выписывания мазей. Характеристика и особенности глазных мазей.

2. Пасты. Особенности их терапевтического применения. Практическое значение.

3. Суппозитории ректальные и вагинальные. Палочки. Характеристика и особенности. Основы, используемые для изготовления. Правила выписывания свечек. Другие лекарственные формы для ректального введения.

4. Пластыри твердые и жидкие, их характеристика и практическое значение.

5. Сравнительная оценка значения мягких лекарственных форм для лекарственной терапии.

Примеры рецептов:

Rp.: Zinzioxydi 2,5 Vaselini 50,0
M.f. unguentum D.S. Смазывать пораженные участки кожи

Rp.: Laevomycetini 1,0 Talci 5,0
Naphthalani ad 20,0 M.f. pasta
D.S. Наносить на пораженный участок кожи.

Rp.: Ung Zinzioxydi 5% - 50,0
D. S. Смазывать пораженные участки кожи.

Rp.: Geli Troxevasin 2% - 40,0
D.S. Наносить тонким слоем на область расширенных вен ног.

Задание №1. Проведите анализ врачебных рецептов:

Какая из прописей мази верна и почему не верны две другие?

Rp.: Ung. Prednisoloni
0,5% - 15,0

Rp.: Prednisoloni
0,5% - 15,0

Rp.: Ung. Prednisoloni
0,5%

D.S. Наносить на пораженные участки кожи

D.S. Смазывать пораженные участки кожи

D.S. Смазывать пораженные участки кожи

Задание №2. Выпишите в рецептах:

1. 50,0 1% мази неомидина сульфата (Neomycinisulfas) на вазелине, развернутой прописью. Назначить: Смазывать пораженные участки кожи.
 2. 50,0 пасты, содержащей 5% анестезина (Anaesthesinum) развернутой прописью. Назначить: Смазывать пораженные участки кожи.
 3. Глазную мазь, содержащей 20% сульфацил-натрия (Sulfasylum- natrium), развернутой прописью. Назначить: Закладывать за нижнее веко больного глаза 2 раза в день.
 4. 200,0 линимента, состоящего из ксероформа (Xeroformium) и дегтя березового (PixliquidaBetulae) по 6,0 и рыбьего жира трескового (OleumjescorisAselli). Назначить: Для лечения гнойных ран под повязку.
 5. Развернутой прописью 12 ректальных суппозиторий, содержащих 0,3 эуфиллина (Euphyllinum). Назначить: По 1 суппозиторию 3 раза в день.
 6. Развернутой прописью 12 вагинальных суппозиторий, содержащих по 0,25 синтомицина (Synthomycinum) и 0,2 ихтиола (Ichtyolum). Назначить: По 1 свече во влагалище на ночь.
 7. 6 официальных суппозиторий, содержащих экстракт красавки (ExtractumBelladonnae) по 0,1. Назначить: По 1 свече в прямую кишку на ночь.
- Образец индивидуального задания (контрольная работа)

Выпишите рецепты:

1. 50,0 1% мази неомидина сульфата (Neomycinisulfas) на вазелине, развернутой прописью. Назначить: Смазывать пораженные участки кожи.
2. 60 желатиновых капсул, содержащих Pyracetampo 0,4. Назначить: По 1 капсуле 2 раза в день.
3. 180 мл раствора калия йодида (Kaliiiodidum) внутрь развернутой и сокращенной прописью. Разовая доза - 0,45. Назначить: По 1 столовой ложке 3 раза в день внутрь.
4. 20 таблетокherba Thermopsisidis по 0,01 иNatrii hydrocarbanas по 0,25. Назначить по 1 таблетке 3 раза в день.
5. 20 порошков следующего состава: Plienobarbitalum0,02; Coffeinum0,03; Analgmum0,25. Назначить по 1 порошку при головной боли.
6. На 12 приемов микстуру, содержащую натрия бромид (Natriibromidum) по 0,3 и кофеин бензоат натрия (Coffeininatrii-benzoatis) по 0,1 на прием. Назначить: По 1 десертной ложке 3 раза в день внутрь.
7. 50,0 пасты, содержащей 5% анестезина (Anaesthesinum) развернутой прописью. Назначить: Смазывать пораженные участки кожи.
8. 100 мл 1% спиртового раствора салициловой кислоты (Acidumsalicylicum). Назначить: Для протирания пораженного участка кожи 2 раза в день.
9. 50 мл раствора барбамилла для назначения в клизме (Barbamylum). Доза барбамилла на 1 клизму 0,3.
10. 200 мл отвара крушины (Frangulae) в концентрации 1:10. Назначить: По 1 столовой ложке на ночь внутрь.

Раздел 3. Общая фармакология

Тема 3.1. Фармакокинетика лекарственных средств. Пути введения лекарственных

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы:

1. Влияние фармакокинетики лекарственных средств на проявление их механизма

действия.

2. Основные составные элементы фармакокинетики или этапы движения лекарств в организме.

3. Проникновение лекарственных веществ через биологические мембраны.

4. Энтеральные и парентеральные пути введения ЛС в организм.

5. Всасывание лекарственных веществ при разных путях введения в организм.

Понятие о биодоступности.

6. Распределение лекарственных веществ в организме.

7. Превращение лекарств в организме.

8. Пути введения лекарственных препаратов и (или) их метаболитов из организма.

9. Начало действия, максимум эффекта и продолжительность действия лекарств при их приеме внутрь, подкожном, внутримышечном и внутривенном введении (среднестатистический вариант).

10. Взаимосвязь между фармакокинетической особенностью действия препарата и частотой его приема.

11. Способы изменения фармакокинетики лекарств в организме.

Фармакокинетика

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы:

Задание №1. Проанализируйте ситуационные задачи:

При одновременном приеме нитроглицерина (сублингвально) и дигитоксина (внутрь) первое лекарственное средство начинает действовать через 1 минуту, второе - через 3-6 часов.

Чем обусловлена разница в скорости наступления эффектов?

Магния сульфат применяют как седативное, желчегонное средство, в качестве слабительного средства, а также как гипотензивное средство для снижения АД при гипертоническом кризе. Какие рациональные пути введения магния сульфата необходимо выбрать для получения данных эффектов?

Известно, что реакции биотрансформации II фазы, как правило, приводят к прекращению эффекта лекарственных средств, но глюкуронирование может сопровождаться

продолжением действия ряда препаратов (половые гормоны, сердечные гликозиды, хлорамфеникол и др.). В чем причина данного эффекта?

Противовирусный препарат ацикловир при приеме внутрь обладает низкой биодоступностью (20%), так как подвергается пресистемной элиминации. Предложите пути повышения биодоступности этого препарата.

Задание №2. Выполните тестовые задания

1. Фармакокинетика изучает процессы:

- а) всасывания лекарственных средств;
- б) распределения и биотрансформации лекарственных средств;
- в) выведения лекарственных средств;
- г) механизм действия лекарственных средств.

2. Что такое биодоступность лекарственных средств?

- а) количество всосавшегося препарата в желудочно-кишечном тракте;
- б) часть от введенной дозы вещества (выраженная в процентах), которая в неизменном виде достигает системного кровотока;
- в) количество препарата, поступившее к рецептору.

3. Основной механизм всасывания лекарственных средств в желудочно-кишечном тракте:

- а) активный транспорт;
- б) облегчённая диффузия;
- в) пассивная диффузия через мембраны клеток;
- г) пиноцитоз.

4. Энтеральный путь введения лекарственных средств:

- а) внутримышечный;
- б) ингаляционный;
- в) сублингвальный;
- г) внутривенный.

Ключи к тестовым заданиям

№ задания	1	2	3	4
ответ	б	б	в	в

Фармакодинамика лекарственных средств

Практическое занятие № 5. Тема: «Фармакотерапевтический эффект и воздействие лекарственных средств на организм».

Вопросы для подготовки к занятию

1. Основные принципы действия лекарственных веществ.
2. Понятие о специфических рецепторах, агонистах и антагонистах.
3. Фармакологические эффекты.
4. Виды действия ЛС.
5. Факторы, влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику лекарств:
 - 5.1. Физико-химические свойства лекарств.
 - 5.2. Физиологические и (или) патофизиологические особенности путей введения, распределения. Метаболизма и выведения лекарств.
 - 5.3. Дозы (виды доз, широта терапевтического действия).
 - 5.4. Зависимость действия ЛС от пола, возраста, состояния, генетических факторов и др. индивидуальных особенностей организма.
 - 5.5. Комбинированное действие ЛС (синергизм, антагонизм, антидотизм и др.)
 - 5.6. Изменение действия лекарств при их повторных применениях. Привыкание, пристрастие, тахифилаксия, кумуляция.
 - 5.7. Побочное действие лекарств.
 - 5.8. Отрицательное действие лекарств (токсическое, дисбактериальное, тератогенное, эмбриотоксическое, мутагенное, бластомогенное, канцерогенное, аллергическое).
6. Способы изменения фармакодинамики лекарств в организме.

Проанализируйте ситуационные задачи:

1. Укажите виды действия камфоры:

- камфора оказывает раздражающее и местное обезболивающее действие, а в связи с этим препараты камфоры применяют для втирания при миозите, невралгии и других воспалительных заболеваниях;
- после всасывания в кровь камфора тонизирует дыхательный и сосудодвигательный центры, улучшает биоэнергетику миокарда;
- при подкожном введении камфора тонизирует центры продолговатого мозга также в

результате раздражения болевых окончаний.

2. Восстановление дыхания при его остановке можно вызывать:

- вдыханием раствора аммиака;
- введением в вену цитизина (стимулирует каротидные клубочки);
- введением в вену бемегида (тонизирует центры продолговатого мозга).

Как называются виды действия указанных лекарственных средств? Можно ли при различных вариантах прямого (первичного) действия получить одинаковый косвенный (вторичный) эффект? Может ли одно и то же главное действие быть результатом различных прямых и косвенных эффектов?

3. Как называется нежелательное действие лекарственных средств:

- индометацин, назначенный в последние недели беременности вызывает закрытие артериального протока у плода, что сопровождается тяжелыми нарушениями гемодинамики. Ребенок может родиться с выраженной гипертензией в малом круге кровообращения;
- прием некоторых противогрибковых средств в первые 3 недели беременности может сопровождаться самопроизвольным прерыванием беременности;
- при систематическом приеме анксиолитиков во время беременности появляется риск рождения ребенка с расщелиной неба и незаращением губы.

4. Атропин вызывает следующие эффекты: расширение зрачков, повышение внутриглазного давления, паралич аккомодации, расслабление органов с гладкой мускулатурой, уменьшение секреторной функции желез.

Можно ли согласно этим данным выделить главный и побочные эффекты атропина. Сформулируйте задачу таким образом, чтобы это можно было сделать. Чем отличается побочное действие от токсического?

Подберите определение для каждого вида доз:

Разовая-

Высшая суточная -

Высшая разовая –

Средняя терапевтическая -

Суточная –

Курсовая –

Количество вещества, принимаемое в течение суток.

1. Количество вещества, вызывающее терапевтический эффект у большинства больных.
2. Количество лекарственного вещества на один прием.
3. Максимальное количество вещества на один прием, установленное в законодательном порядке для сильнодействующих и ядовитых веществ.
4. Количество вещества, необходимое на курс лечения.
5. Максимальное количество вещества, принимаемое в течение, установленное в законодательном порядке для сильнодействующих и ядовитых веществ.

Частная фармакология. Противомикробные и противопаразитарные средства.

Антисептические и дезинфицирующие средства.

Тема: «Основные вопросы классификации, действия и применения антисептических средств»

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы к практическому занятию

1. Различия в понятиях антисептическое и дезинфицирующее действие.
2. Различия в понятиях «антисептика» и «асептика».
3. Требования, предъявляемые к антисептическим и дезинфицирующим средствам.
4. Каков механизм противомикробного действия соединений хлора?
5. В каких случаях показано применение хлорамина?
6. С какой целью используют спиртовой раствор йода?
7. Каков механизм противомикробного действия окислителей?
8. В каких случаях применяют перекись водорода, калия перманганат?
9. Что служит показанием к применению препаратов ароматического ряда?
10. Каков механизм противомикробного действия препаратов алифатического ряда?
11. Какие антисептики относятся к группе красителей?
12. Почему послеоперационные швы предпочтительнее обрабатывать растворами бриллиантового зеленого, нежели спиртовым раствором йода?
13. В каких случаях применяют раствор фурацилина?
14. Какие меры предосторожности следует соблюдать при работе с препаратами ртути?
15. Каков механизм действия унитиола при отравлении солями тяжелых металлов?
16. Какие антисептические средства можно использовать для первичной обработки ран?
17. Какое действие на ткани оказывает раствор нитрата серебра в зависимости от концентрации?
18. Почему раствор перекиси водорода используют для остановки кровотечений?

Тема. Химиотерапевтические средства: антибиотики.

Тема: «Антибиотики».

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы:

1. Что означает термин «химиотерапия»?
2. Как называют действие антибиотиков, вызывающих гибель микроорганизмов?
3. Какие вы знаете группы антибиотиков?
4. На какие группы микроорганизмов действуют антибиотики группы пенициллина?
5. Какие осложнения вызывают антибиотики-аминогликозиды?
6. Почему цефалоспорины предпочтительнее пенициллинов в лечении различных заболеваний?
7. Какие недостатки характерны для антибиотиков группы макролидов?
8. Какие побочные эффекты вызывают тетрациклины?
9. Почему необходимо соблюдать принципы химиотерапии?
10. В каких случаях показано применение левомицетина?

Тема. Химиотерапевтические средства из других групп: противовирусные, противогрибковые средства, иммуномодуляторы.

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы

Тема: «Химиотерапевтические средства из других групп».

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы к практическому занятию

1. Основные принципы химиотерапии.
2. Классификация антибиотиков и их основные механизмы противомикробного действия.
3. Общая характеристика антибиотиков группы пенициллина. Спектр противомикробного действия.
4. Цефалоспорины, общая характеристика. Спектр противомикробного действия по сравнению с группой пенициллина. Показания к применению.
5. Общие характеристики антибиотиков групп тетрациклина, левомицетина, макролидов,

аминогликозидов и др. Показания и противопоказания к применению.

6. Общая характеристика сульфаниламидных средств, их классификация. Механизм противомикробного действия. Показания и противопоказания к применению.

Особенности применения. Побочные эффекты.

7. Общая характеристика производных 8-оксихинолина и фторхинолона. Показания к применению.

8. Общая характеристика противотуберкулезных средств. Классификация препаратов. Особенности применения.

9. Общая характеристика противовирусных средств. Показания к применению.

Особенности применения.

10. Противомикозные средства, общая характеристика. Показания к применению.

Особенности применения.

11. Средства, применяемые для лечения трихомонадоза, общая характеристика.

Особенности

применения.

Тема Средства, влияющие на афферентную иннервацию

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы

Вопросы для подготовки к занятию

1. Средства для местной анестезии. Классификация. Локализация и механизм действия. Сравнительная оценка современных анестетиков и их применение при различных видах анестезии. Токсическое действие анестезирующих веществ и меры его предупреждения.

2. Органические и неорганические вяжущие средства. Принцип действия. Показания к применению.

3. Обволакивающие средства. Принцип действия. Применение.

4. Адсорбирующие средства. Принцип действия. Применение.

5. Раздражающие средства. Влияние на кожу и слизистые оболочки. Значение возникающих при этом рефлексов. Применение раздражающих средств.

Афферентная часть периферической нервной системы характеризуется центростремительным движением нервного импульса и проводит различные виды чувствительности (термическую, тактильную, проприоцептивную, болевую).

В основе классификации средств, действующих на афферентную иннервацию, лежит направленность их действия (угнетающая или стимулирующая).

Местно анестезирующие:

-Вяжущие

-Обволакивающие

-Адсорбирующие

-Раздражающие

Лекарственные средства угнетающего типа могут действовать следующим образом:

а) снижать чувствительность окончаний афферентных нервов;

б) предохранять окончания чувствительных нервов от воздействия раздражающих агентов; в) угнетать проведение возбуждения по афферентным нервным волокнам.

Препараты стимулирующего типа действия избирательно возбуждают окончания чувствительных нервов.

Задание №4. Выпишите в рецептах:

1. Средство, используемое только для терминальной анестезии (масляный раствор, мазь, ректальные суппозитории, порошки для приема внутрь, таблетки).

2. Наиболее коротко действующий местный анестетик для инфильтрационной анестезии (раствор для инъекций).

3. Средство, применяемое при всех видах анестезии (раствор для инъекций).

4. Вяжущее средство для обработки ожоговых ран (раствор для наружного применения).
5. Адсорбирующее средство при отравлениях (порошок).
6. Раздражающее средство при мышечных болях (спиртовой раствор, масляный раствор).
7. Обволакивающее средство для приема внутрь (слизь).
8. Средство при метеоризме (таблетки).
9. Средство для рефлекторной стимуляции центров продолговатого мозга при обмороке (раствор).
10. Средство для терминальной анестезии (аэрозоль).

Тема 4.5. Вещества, влияющие на эфферентную иннервацию

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы

1. Понятия о рецепторах, медиаторах, метаболизм ацетилхолина и его роль в осуществлении передачи нервного импульса.
2. Классификация рецепторов. М- и Н-холинорецепторы, их локализация.
3. Классификация средств, влияющих на М-холинорецепторы.
4. М- и Н-холиномиметические средства: ацетилхолин, карбахолин. Мхолиномиметические средства (пилокарпина гидрохлорид, ацеклидин). Механизм действия. Показания и противопоказания к назначению. Острое отравление и меры помощи.
5. Антихолинэстеразные средства - обратимые ингибиторы холинэстеразы (прозерин, галантамина гидробромид, физиостигмина салицилат). Механизм действия. Показания и противопоказания к назначению. Острое отравление и меры помощи.
6. Антихолинэстеразные средства - необратимые ингибиторы холинэстеразы. Механизм действия. Применение в офтальмологии. Возможность использования ФОС как БОВ. Острое отравление и меры помощи. Ре- активаторы холинэстеразы (дипириксим, изонитрозин) при отравлении ФОС.
7. Классификация средств, влияющих на Н-холинореактивные структуры.
8. Н-холиномиметические средства (цититон, лобелина гидрохлорид).

Средства, влияющие на функции органов дыхания

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы

1. Психостимуляторы. Классификация. Особенности действия и применения.
2. Что служит показанием к применению психостимуляторов?
3. Почему во время наркоза не следует применять стимуляторы рефлекторного типа действия?
4. Противокашлевые средства. Классификация. Особенности действия и применения.
5. Каков механизм действия препаратов травы термопсиса?
6. Чем муколитические средства отличаются от отхаркивающих средств?
7. Какие средства обладают прямым отхаркивающим действием?
8. Почему натрия гидрокарбонат обладает отхаркивающим действием?
9. Бронхолитические средства. Классификация. В каких случаях показано их применение?
10. Какие препараты используют для купирования приступов бронхиальной астмы?
11. Чем отличается механизм бронхолитического действия адреналина от препаратов атропина?
12. Какое действие при отеке легких оказывает маннит и почему?
13. Какова роль аминофиллина (эуфиллин) в купировании приступа бронхиальной астмы?
14. Почему больные хроническим бронхитом едут лечиться на море?

Средства, влияющие на сердечно - сосудистую систему

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы

1. Что такое сердечные гликозиды? Общая характеристика.
2. Основные симптомы сердечной недостаточности и причины их развития.
3. Как изменяется работа сердца под влиянием сердечных гликозидов?
4. Как сердечные гликозиды влияют на кровообращение и диурез?
5. Показания к применению сердечных гликозидов и особенности их парентерального введения.
6. Какие группы препаратов используются в качестве противоаритмических средств?
7. Чем противоаритмическое действие анаприлина отличается от действия лидокаина, вискена?
8. Какие группы лекарственных препаратов применяют для лечения и профилактики стенокардии?
9. Что служит показанием к применению нитроглицерина?
10. Каковы различия в действии нитроглицерина, сустака и нитросорбида?
11. Какие группы лекарственных средств используют при инфаркте миокарда?
12. Какие группы лекарственных средств оказывают гипотензивное действие?
13. Почему при введении магния сульфата снижается артериальное давление?
14. Какие лекарственные средства используют для купирования гипертонического криза?
15. Возможно ли комбинированное применение лекарственных средств для лечения гипертонической болезни?

Средства, влияющие на водно-солевой баланс (диуретики)

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы

1. По какому принципу классифицируют мочегонные средства?
2. Что служит показанием к применению мочегонных средств?
3. Каков механизм мочегонного действия фуросемида?
4. Какие побочные эффекты характерны для фуросемида и гидрохлортиазида (дихлотиазид)?
5. Чем отличается действие спиронолактона от действия фуросемида?
6. Какие диуретики применяют для экстренной терапии отека мозга?
7. Какие диуретики можно использовать в комплексной терапии гипертонической болезни?
8. Какие лекарственные средства стимулируют роды?
9. Чем действие питуитрина отличается от родовспомогательного действия окситоцина?
10. С какой целью в акушерстве используют препараты простагландинов?
11. Какие лекарственные средства используют в послеродовой период?
12. С какой целью в акушерстве используют токолитики?
13. Почему касторовое масло противопоказано при беременности?

Препараты гормонов и их синтетических заменителей

1. Устный фронтальный опрос

Вопросы

1. Какое действие окситоцин оказывает на миометрий и где показано его применение?
2. Чем действие и применение питуитрина отличается от действия окситоцина?
3. Лекарственные средства каких групп применяют при гипофункции щитовидной железы?
4. Почему мерказолил и его аналоги применяют при гиперфункции щитовидной железы?
5. Как инсулин влияет на углеводный обмен?
6. В каких случаях применяют инсулин и его аналоги?

7. Особенности применения и дозирования инсулина и его аналогов?
8. Какие пероральные препараты применяют для лечения сахарного диабета?
9. В каких случаях показано применение глюкокортикоидов?
10. Какие побочные эффекты могут развиваться при использовании глюкокортикоидов?
11. Что служит показанием к применению эстрогенных препаратов?
12. Какую роль гестагенные гормоны играют в процессе беременности?
13. Когда показано применение мужских половых гормонов и их аналогов?
14. В каких случаях назначают препараты анаболических стероидов?
15. Возможные осложнения при применении анаболических стероидов?

Задания для проведения итогового контроля

Перечень теоретических вопросов для подготовки к квалификационному экзамену по учебной дисциплине ОП.06 Фармакология

1. Предмет и задачи фармакологии.
2. Основные этапы развития фармакологии.
3. Определение лекарственного вещества и лекарственного средства.
4. Определение лекарственной формы и лекарственного препарата. Твердые лекарственные формы.
5. Характеристика порошков и капсул.
6. Характеристика таблеток.
7. Характеристика драже и гранул.
8. Мягкие лекарственные формы - характеристика мазей.
9. Пути изыскания и источники получения новых лекарственных средств.
10. Основные понятия фармакодинамики: -биологические эффекты, локализация, механизм действия.
11. Пути введения лекарственных средств в организм.
12. Основные закономерности всасывания лекарственных веществ в кровь.
13. Распределение, метаболизм и выведение лекарственных веществ.
14. Виды действия лекарственных веществ на организм человека.
15. Факторы, влияющие на действие лекарственных веществ.
16. Изменения действия лекарственных средств при повторных введениях лекарственных средств.
17. Мягкие лекарственные формы - характеристика паст.
18. Мягкие лекарственные формы - характеристика суппозиторий, пластырей.
19. Жидкие лекарственные формы - характеристика растворов и микстур.
20. Жидкие лекарственные формы - характеристика эмульсий и суспензий.
21. Жидкие лекарственные формы - характеристика настоев и отваров.
22. Жидкие лекарственные формы - характеристика настоев и экстрактов.
23. Лекарственные формы для инъекций.
24. Фармакопея, ее значение, понятие о списках лекарственных средств «А» и «Б».
25. Определение рецепта, его структура.
26. Формы рецептурных бланков, структура рецепта.
27. Правила оформления рецепта.
28. Характеристика жирорастворимых витаминов.
29. Осложнения медикаментозной терапии.
30. Предмет и задачи фармакологии.
31. Энтеральный путь введения лекарственных средств в организме.
32. Парентеральный путь введения лекарственных средств в организм человека.
33. Виды комбинированного действия лекарственных средств.
34. Антисептические средства: классификация, характеристика галогеносодержащих, йодсодержащих и антисептиков ароматического ряда - показания и применения, особенности действия.

35. Антисептические средства: классификация, характеристика красителей, кислородсодержащих, производных нитрофурана, детергентов, -особенности действия, показания к применению.
36. Антисептические средства: классификация, характеристика неорганических кислот, щелочей, соединений тяжелых металлов -показания к применению, особенности действия.
37. Антибиотики: классификация, характеристика пенициллинов и цефалоспоринов. – спектр действия, побочные эффекты.
38. Антибиотики, классификация: характеристика макролидов, аминогликозидов, тетрациклинов, группы левомецитина, полимиксинов. Показания к применению, побочные эффекты.
39. Синтетические противомикробные средства показания и правила применения, побочные эффекты.
40. Противовирусные, противотуберкулезные, противоглистные средства. Особенности действия.
41. Лекарственные средства, влияющие на афферентную нервную систему -общие показания к применению, побочные эффекты.
42. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную нервную систему-классификация, характеристика холинэргических средств, показания к применению, побочные эффекты.
43. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную нервную систему-классификация, характеристика адренэргических средств, показания к применению, побочные эффекты.
44. Лекарственные средства, влияющие на центральную нервную систему - средства для наркоза, классификация, характеристика, показания к применению, побочные эффекты.
45. Анальгетики- фармакологические эффекты, показания к применению, побочные эффекты.
46. Психотропные средства: нейролептики и транквилизаторы. - общие показания и побочные эффекты.
47. Психотропные средства: седативные, антидепрессивные и ноотропные средства – общие показания и побочные действия.
48. Средства, влияющие на функции органов дыхания: муколитические, отхаркивающие, противокашлевые средства -фармакологические эффекты, показания к применению, побочные действия.
49. Средства, влияющие на сердечно -сосудистую систему: сердечные гликозиды и противоаритмические -фармакологические эффекты, показания к применению.
50. Гипотензивные и антиангинальные средства, -фармакологические эффекты, показания к применению, побочные действия.
51. Мочегонные средства, - классификация, показания к применению, побочные эффекты.
52. Средства, влияющие на функции органов пищеварения- средства применяемые, при гипофункции пищеварительных желез и влияющие на аппетит.
53. Желчегонные и гепатопротекторные средства - показания к применению, побочные действия.
54. Слабительные средства и средства, применяемые при гиперфункции пищеварительных желез - показания к применению, побочные эффекты.
55. Средства, стимулирующие эритропоэз - показания к применению, побочное действие.
56. Средства, стимулирующие лейкопоэз - показания к применению, побочные эффекты.
57. Средства, влияющие на свертываемость крови -показания к применению, побочные эффекты.
58. Гормональные препараты, -препараты гормонов гипофиза - показания к применению, побочные эффекты.
59. Препараты гормонов щитовидной железы показания к применению, побочные действия.

60. Препараты гормонов коры надпочечников. фармакологические эффекты, показания к применению, побочные действия.
61. Противоаллергические препараты, - классификация, показания к применению, побочные действия.
62. Средства, влияющие на мускулатуру матки -показания к применению, побочные действия.
63. Витаминные препараты - классификация, характеристика водорастворимых витаминов.

Критерии оценивания обучающегося на экзамене

Критерии оценки промежуточного контроля универсальны независимо от его формы и являются общепринятыми, а именно:

30: дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделять его существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.

29: дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы, в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.

28: дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно- следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

27: дан полный развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.

26: дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ логичен, изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно

25: дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ на поставленный вопрос. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

24: дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы.

Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

23: дан неполный ответ. Присутствует нелогичность изложения. Студент затрудняется с доказательностью. Масса существенных ошибок в определении терминов, понятий, характеристике фактов, явлений. В ответе отсутствуют выводы. Речь неграмотна. При ответе на дополнительные вопросы студент начинает осознавать существование связи между знаниями только после подсказки преподавателя.

22: дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.

0 – нет ответа.

Итоговая оценка по дисциплине (для очной формы обучения) формируется на основе суммы баллов:

Для очной формы обучения:

- за текущие контроли – до 50 баллов, из которых 10 баллов за посещаемость;
- за рубежные контроли – 20 баллов (количество рубежных контролей для очной формы обучения должно быть 2, один из них проводится в форме тестирования);
- за промежуточный контроль – до 30 баллов (формой промежуточного контроля является сдача экзамена, зачета по дисциплине).

Для заочной формы обучения:

- за текущие контроли – до 30 баллов;
- контрольная работа 15-30 баллов;
- за рубежный контроль 5-10 баллов (количество рубежных контролей для заочной формы обучения - 1, в форме тестирования на кафедре);

за промежуточный контроль – 22-30 баллов (формой промежуточного контроля является сдача экзамена, зачета по дисциплине). Соответствие окончательного количества баллов (полученных студентом по всем видам контроля по каждой дисциплине, по защите курсовой работы, по практике) оценке по пятибалльной шкале:

Баллы	80 и более	65-79	50-64	менее 50
Оценка	отлично	хорошо	удовлетворительно	неудовлетворительно
	зачет			незачет

Перечень практических заданий по рецептуре для подготовки обучающихся к экзамену по учебной дисциплине ОП.06 Фармакология

1. Выписать 500 мл 0,02 % раствора фурацилина (Furacilinum). Назначить для промывания ран.
2. Выписать 100 мл 10 % масляного раствора камфоры (Camphora). Назначить для растирания области сустава.
3. Выписать 50 мл 1 % спиртового раствора бриллиантового зелёного (Viriditens). Назначить для смазывания поражённых участков кожи.
4. Выписать 300 мл 10 % раствора кальция хлорида. (Calcichloridum). Назначить по 1 ст. 4 раза в день.
5. Выписать 180 мл 1 % р-ра натрия бромида (Natriibromidum). Назначить по 1 ст.л. 3 р. в день.
6. Выписать 180 мл настоя из 0,6 гр травы горичвета весеннего. Назначить по 1 ст. л. 4 р. в день. (Adonis vernalis)
7. Выписать 200 мл отвара коры дуба (Quercus). Назначить для полоскания.
8. Выписать 20 мл настойки ландыша (Convallaria) и настойки валерианы (Valeriana) поровну. Назначить по 20 кап. 3 р. в день.
9. Выписать 20 мл экстракта крушины (Fraxula) жидкого. Назначить по 20 кап. 3 р. в день
10. Выписать 15 мл адонизида (Adonisidum). Назначить по 15 капель 3 р. в день.
11. Выписать 180 мл микстуры с содержанием по 0,015 гр. кодеина фосфата (Codeiniphosphas) и 0,5 гр. калия бромида (Kaliibromidum). На приём назначить по 1 ст.л. 3 р. в день.
12. Выписать 20 гр. цинковой мази (Zincum). Нанести на поражённые участки кожи.
13. Выписать 50 гр. мази на вазелине, содержащей 0,5 гр. неомидина сульфата (Neomycinisulfas). Для смазывания участков кожи.
14. Выписать 10 суппозиторийев «Бетиол» (Bethiolum). Назначить по 1 суппозитории 2 р. в день.
15. Выписать 20 таб. аналгина по 0,5 г. (Analginum). Назначить по 1 таб. при головной боли.
16. Выписать 10 таб. «Аэрон» («Aeronom»). Назначить по 1 таб. 2 р. в день.
17. Выписать 20 драже, содержащих по 0,05 гр. диазолина (Diazolinum). Назначить по 1 драже 2 р. в день.
18. Выписать 20 гр. порошка стрептоцида (Streptocidum). Назначить для нанесения на рану.
19. Выписать 10 порошков, содержащих по 0,02 гр. дибазола (Dibazolium) и папаверина гидрохлорида (Papaverinihydrochloridum) и 0,01 гр. фенобарбитала (Phenobarbitalum). Назначить по 1 порошку 3 р. в день.
20. Выписать 20 порошков, содержащих по 0,1 гр. бромкамфоры (Bromcamphora) и 0,05 гр. хинидина сульфата (Chinidinisulfas) в желатиновых капсулах. Назначить по 1 капсуле 2 р. в день.
21. Выписать 10 ампул, содержащих по 50 мл. 40 % р-ра глюкозы (Glucosum). Назначить для внутривенного введения по 50 мл.
22. Выписать 10 ампул, содержащих по 1 мл. кордиамина (Cordiaminum). Назначить по 1 мл. под кожу 2 р. в день.
23. Выписать 12 флаконов содержащих по 500.000 ЕД бензилпенициллина натриевой соли (Benzylpenicillinum-natrium). Назначить для в/м введения, по 500.000 ЕД 4 р. в сутки, предварительно содержимое флакона развести в 2 мл. 0,5 % раствора новокаина.
24. Выписать 6 флаконов, содержащих по 5 мл. инсулина (Insulinum). Назначить для п/к введения по 0,5 мл 2 р. в день.
25. Выписать 500 мл. 0,9 % стерильного изотонического раствора натрия хлорида. (Natriichloridum). Назначить для в/в капельного введения.
26. Выписать раствор, содержащий бриллиантового зелёного (Viriditens) 0,5 гр. и спирта

этилового 70 % 50 мл (Spiritus aethylicus). Для смазывания гнойничков.

27. Выписать 10 ампул 5 % масляного раствора токоферола ацетата (Tocopheroliacetas) по 1 мл. Назначить по 1 мл в/м через день.

28. Выписать 10 таблеток, содержащих теобромину (Theobrominum) по 0,03 гр. Назначить по 1 таблетке 2 р. в день.

29. Выписать раствор, состоящий из 0,1 гр. ментола (Mentholum) и 10 мл вазелинового масла (Oleum Vaselinei). Назначить по 5 капель в нос.

30. Выписать глазную мазь, состоящую из 1,0 сульфацила натрия (Natrium-Sulfacilum) 0.4 гр. ланолина (Lanolinum) и вазелина (Vaselineum) до 5,0. Закладывать за нижнее веко 1 р. в день.

Методические указания для студентов по выполнению самостоятельной работы

Самостоятельная работа студентов является важнейшей составной частью процесса обучения. Целью самостоятельной работы студентов является закрепление тех знаний, которые они получили на аудиторных занятиях, а также способствовать развитию у студентов творческих навыков, инициативы, умению организовать свое время.

Настоящие методические указания позволят студентам овладеть фундаментальными знаниями, профессиональными умениями и навыками деятельности по профилю подготовки, опытом творческой и исследовательской деятельности и направлены на формирование компетенций, предусмотренных учебным планом по данному профилю.

Методические указания по подготовке к практическим занятиям

Одной из важных форм самостоятельной работы является подготовка к практическому занятию.

При подготовке к практическим занятиям студент должен придерживаться следующей технологии:

1. внимательно изучить основные вопросы темы и план практического занятия, определить место темы занятия в общем содержании, ее связь с другими темами;
2. найти и проработать соответствующие разделы в рекомендованных нормативных документах, учебниках, учебных пособиях и дополнительной литературе;
3. после ознакомления с теоретическим материалом ответить на вопросы для самопроверки;
4. продумать свое понимание сложившейся ситуации в изучаемой сфере, пути и способы решения проблемных вопросов;
5. продумать развернутые ответы на предложенные вопросы темы, опираясь на лекционные материалы, расширяя и дополняя их данными из учебников, учебных пособий, дополнительной литературы.

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины:

Изучение дисциплины осуществляется по следующим формам: *лекции, семинарские занятия и самостоятельная работа* студента.

Важным условием для освоения дисциплины в процессе занятий является ведение конспектов, освоение и осмысление терминологии изучаемой дисциплины. Материалы лекционных занятий следует своевременно подкреплять проработкой соответствующих разделов в учебниках, учебных пособиях, научных статьях и монографиях, в соответствии со списком основной и дополнительной литературы. Дополнительная проработка изучаемого материала проводится во время семинарских занятий, в ходе которых анализируются и закрепляются основные знания, полученные по дисциплине.

При подготовке к семинарским занятиям следует использовать основную и дополнительную литературу из представленного списка. На семинарских занятиях приветствуется активное участие в обсуждении конкретных ситуаций, способность на основе полученных знаний находить наиболее эффективные решения поставленных проблем, уметь находить полезный дополнительный материал по тематике семинарских занятий.

В рамках изучения учебных дисциплин необходимо использовать передовые информационные технологии – компьютерную технику, электронные базы данных, Интернет.

Целями самостоятельной работы студента является:

- ✓ систематизация и закрепление полученных теоретических знаний и практических умений студентов;
- ✓ углубление и расширение теоретических знаний;
- ✓ формирование умения использовать справочную литературу;
- ✓ формирование самостоятельности мышления, способностей к саморазвитию, самосовершенствованию и самореализации;
- ✓ развитие исследовательских умений.

Самостоятельная работа выполняется студентом по заданию преподавателя, в соответствии с технологической картой дисциплины и может содержать в себе следующее задания:

- ✓ изучение программного материала дисциплины (работа с учебником и конспектом лекции, изучение рекомендуемых литературных источников, конспектирование источников);
- ✓ работа с электронными информационными ресурсами и ресурсами Internet (использование аудио- и видеозаписи);
- ✓ выполнение тестовых заданий;
- ✓ подготовка презентаций;
- ✓ ответы на контрольные вопросы;
- ✓ написание эссе, тезисов, докладов, рефератов, конспектов занятий;
- ✓ подготовка к экзамену;
- ✓ подготовка к занятиям, проводимым с использованием активных форм обучения (круглые столы, деловые игры);
- ✓ анализ деловых ситуаций (мини-кейсов) и др.
- ✓ участие в Интернет-конференциях.

Изучение каждой дисциплины предполагает наличие текущих, рубежных контролей и промежуточной аттестации по дисциплине.

Необходимым условием формирования компетенций является посещение семинарских занятий на которых студент анализирует и обобщает учебный материал (если есть, то и собственный опыт), представляет результаты самостоятельной работы в виде письменных работ и презентаций, отстаивает свою точку зрения, взаимодействует с другими для решения поставленной учебной задачи;

для приобретения умений:

- Распознавать анатомо-морфологические, физиологические, биохимические, биомеханические, психологические, фармакологические особенности действия допинга на физкультурно-спортивную деятельность и характер ее влияния на организм спортсмена с учетом пола и возраста (ОПК-1);
- Выбирать методы подготовки и проведения работ, направленных на предотвращения фармакологических антидопинговых нарушений (ППК-1);
- Систематизировать актуальные вопросы фармакологии в сфере допинга и антидопингового обеспечения в физической культуры и спорта (ПК-3);
- Осуществлять выбор программ передового опыта и мировых достижений осуществления процесса антидопингового обеспечения (ПК-3);

и овладения:

- Навыками и приемами определять анатомо-морфологические, физиологические, биохимические, биомеханические, психологические особенности физкультурно-спортивной деятельности и характер ее влияния на организм человека с учетом пола и возраста (ППК-1);
- Методами подготовки и проведения работ, направленных на предотвращения фармакологических антидопинговых нарушений (ППК-1);
- Навыками и приемами проведения и контроля эффективности плановых профилактических антидопинговых мероприятий в детском и юношеском видах спорта (ПК-3);
- Приемами проведения мониторинга и оценки конфликтных ситуаций в сфере допинга и антидопингового обеспечения в физической культуре и спорте (ПК-3).

Методические указания для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья:

Изучение дисциплины (модуля) инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья обучающихся.

Для освоения дисциплины (модуля) созданы следующие специальные условия:

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

1. Обеспечен доступ обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими к зданиям Университета.
2. Издание выполнено шрифтом Брайля.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

1. Весь изучаемый материал, согласно тематическому плану дисциплины, сопровождается мультимедийными презентациями с использованием программы POWER POINT.
2. Предоставляются услуги сурдопереводчика в зависимости от индивидуальных потребностей и состояния здоровья обучающихся.

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

1. Обеспечен беспрепятственный доступ обучающихся в учебные помещения Университета. Организованы занятия на 1 этаже, в зависимости от индивидуальных потребностей и состояния здоровья обучающихся.

Методические указания по написанию контрольной работы

Тема контрольной работы выбирается студентом самостоятельно из предлагаемого кафедрой перечня с учетом собственных интересов и возможностей. Контрольная работа выполняется на основе теоретического анализа и обобщения данных научно-методической литературы.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

- а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

Проконсультируйтесь с преподавателем по вопросу выбора учебной литературы;

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Методические указания по выполнению реферата

Реферат – краткий доклад по определённой теме, в котором собрана информация из одного или нескольких источников.

Реферат, как правило, должен содержать следующие структурные элементы:

1. титульный лист;
2. содержание;
3. введение;
4. основная часть;
5. заключение;
6. список использованных источников;
7. приложения (при необходимости).

В содержании приводятся наименования структурных частей реферата, главы параграфов его основной части с указанием номера страницы, с которой начинается соответствующая часть, глава, параграф.

Во введении необходимо обозначить обоснование выбора темы, ее актуальность.

В основной части излагается сущность проблемы и объективные научные сведения по теме реферата, дается критический обзор источников, собственные версии, сведения, оценки. Содержание основной части должно точно соответствовать заявленной теме и полностью её раскрывать.

В заключении приводятся выводы.

Список литературы должен оформляться в соответствии с общепринятыми библиографическими требованиями и включать только использованные студентом публикации. Количество источников в списке определяется студентом самостоятельно.

В приложения следует выносить вспомогательный материал, который при включении в основную часть работы загромождает текст (таблицы вспомогательных данных, инструкции, методики, формы документов и т.п.).

Методические указания по выполнению курсовой работы.

Защита курсовой работы - это форма промежуточной аттестации учебно-исследовательской работы студента за пройденный этап обучения по учебной дисциплине. Выполнение курсовой работы призвано выявить способности студентов на основе полученных знаний самостоятельно решать конкретные практические задачи или проводить исследование по одному из разделов (модулей), изучаемых по общепрофессиональным и специальным дисциплинам, а также направлено на формирование соответствующих компетенций студента.

Методические указания по выполнению ситуационной задачи (кейса)

Ситуация (кейс) представляет собой описание какой-либо конкретной реальной ситуации, в рамках которой обучающиеся анализируют ситуацию, ориентируются в сути проблем, предлагают возможные варианты решения и выбирают лучший из них, то есть предполагает формулировку и решение проблем. Необходимо представить ситуационную задачу (кейс) и вопросы для ее анализа. Ситуация может быть представлена как некоторая совокупность событий; как комплекс условий деятельности; как взаимодействие разного рода факторов. Ситуационная задача может быть представлена в виде текстовых материалов, видеоматериалов, статей, официальных документов или их подборки, профессионально-ориентированных материалов и др.

В рамках ситуационной задачи (кейс) можно применять метод «мозгового штурма», метод моделирования, метод дискуссии, метод деловой игры.

Методические рекомендации по подготовке к тестированию

Тесты – это вопросы или задания, предусматривающие конкретный, краткий, четкий ответ на имеющиеся эталоны ответов.

При самостоятельной подготовке к тестированию студенту необходимо:

а) готовясь к тестированию, проработайте информационный материал по дисциплине.

Проконсультируйтесь с преподавателем по вопросу выбора учебной литературы;

б) четко выясните все условия тестирования заранее. Вы должны знать, сколько тестов Вам будет предложено, сколько времени отводится на тестирование, какова система оценки результатов и т.д.

в) приступая к работе с тестами, внимательно и до конца прочтите вопрос и предлагаемые варианты ответов. Выберите правильные (их может быть несколько). На отдельном листке ответов выпишите цифру вопроса и буквы, соответствующие правильным ответам;

г) в процессе решения желательно применять несколько подходов в решении задания. Это позволяет максимально гибко оперировать методами решения, находя каждый раз оптимальный вариант.

д) если Вы встретили трудный для Вас вопрос, не тратьте много времени на него. Переходите к другим тестам. Вернитесь к трудному вопросу в конце.

е) обязательно оставьте время для проверки ответов, чтобы избежать механических ошибок.

Методические указания по подготовке к опросу

Опрос предполагает устный ответ студента на один основной и несколько дополнительных вопросов преподавателя. Ответ студента должен представлять собой развернутое, связанное, логически выстроенное сообщение. При выставлении оценки преподаватель учитывает правильность ответа по содержанию, его последовательность, самостоятельность суждений и выводов, умение связывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью.

При подготовке к устному опросу нужно, прежде всего, просмотреть конспект лекций и отметить в нем имеющиеся вопросы. Если какие-то вопросы вынесены преподавателем на самостоятельное изучение, следует обратиться к учебной литературе, рекомендованной преподавателем в качестве источника сведений. Также при подготовке к устному опросу следует просмотреть конспект практических занятий и выделить в практические задания, относящиеся к данному разделу. Если какие-то отдельные нюансы темы не были разобраны на занятиях, следует обратиться к учебной литературе, рекомендованной преподавателем в качестве источника сведений, в том числе с использованием интернет-ресурсов. Полезно самостоятельно проговорить несколько типичных заданий по соответствующему разделу.