

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Наумова Наталия Александровна
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.10.2024 14:21:41
Уникальный программный ключ:
6b5279da4e034bff6791728038e5b0057f2d4e1

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ»
(ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ПРОСВЕЩЕНИЯ)

Факультет физической культуры и спорта
Кафедра современных оздоровительных технологий и адаптивной физической
культуры

УТВЕРЖДЕН
на заседании кафедры современных
оздоровительных технологий и адаптивной
физической культуры
Протокол от «15» 04 2023г.
Зав. кафедрой Семенова С.А.



ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
по учебной дисциплине

Спортивная фармакология

Направление подготовки
49.03.01 – Физическая культура

Профиль:
Спортивная тренировка

Квалификация
Бакалавр

Форма обучения
Очная

Мытищи
2023

Содержание

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы
2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
3. Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы
4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, компетенций

1.Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы 49.03.01 – Физическая культура Профиль Спортивная тренировка

Код и наименование компетенции	Этапы формирования
ОПК-8 Способен проводить работу по предотвращению применения допинга	1.Работа на учебных занятиях 2. Самостоятельная работа

2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Оцениваемые компетенции	Уровень сформированности	Этап формирования	Описание показателей	Критерии оценивания	Шкала оценивания
ОПК 8	пороговый	1 Работа на учебных занятиях 2 Самостоятельная работа	Знать: международных стандартов в области противодействия применению допинга в спорте международных антидопинговые правила и стандарты; -антидопингового законодательства Российской Федерации; - методик разработки антидопинговых программ для различной целевой аудитории; Уметь: - определять целевые аудитории для реализации антидопинговых программ; - осуществлять наглядную демонстрацию антидопинговой программы с учетом целевой аудитории; - планировать свою работу и работу специалистов по антидопинговому обеспечению; - выбирать антидопинговые программы в зависимости от целевой аудитории, учитывая квалификационные, возрастные особенности, нозологию в паралимпийском, сурдлимпийском спорте; Владеть: - выбора формы и способа	Текущий контроль: Устный опрос, реферат, практические задания, тестирование, лабораторные работы.	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания лабораторной работы

			проведения профилактического информационного антидопингового мероприятия; - проведения информационных и профилактических антидопинговых мероприятий с привлечением заинтересованных лиц; - изучения международных антидопинговых программ, документов международных организаций по вопросам противодействия применению допинга в спорте; - изучения нормативной базы международных организаций по вопросам противодействия допингу в спорте; - внесения обоснованных предложений по решению актуальных проблем, связанных с совершенствованием профилактической работы в области противодействия применению допинга в спорте;		
	продвинутый	1 Работа на учебных занятиях 2 Самостоятельная работа	Знать: международных стандартов в области противодействия применению допинга в спорте международных антидопинговых правил и стандарты; - антидопингового законодательства Российской Федерации; - методик разработки антидопинговых программ для различной целевой аудитории; Уметь: - определять целевые аудитории для реализации антидопинговых программ; - осуществлять наглядную демонстрацию антидопинговой программы с учетом целевой аудитории; - планировать свою работу и работу специалистов по антидопинговому обеспечению; - выбирать антидопинговые программы в зависимости от целевой аудитории, учитывая квалификационные, возрастные особенности, нозологию в паралимпийском,	Текущий контроль: Устный опрос, реферат, практические задания, тестирование, лабораторные работы.	Шкала оценивания устного опроса Шкала оценивания реферата Шкала оценивания тестирования Шкала оценивания лабораторной работы

			сурдлимпийском спорте; Владеть: - выбора формы и способа проведения профилактического информационного антидопингового мероприятия; - проведения информационных и профилактических антидопинговых мероприятий с привлечением заинтересованных лиц; - изучения международных антидопинговых программ, документов международных организаций по вопросам противодействия применению допинга в спорте; - изучения нормативной базы международных организаций по вопросам противодействия допингу в спорте; - внесения обоснованных предложений по решению актуальных проблем, связанных с совершенствованием профилактической работы в области противодействия применению допинга в спорте;		
--	--	--	--	--	--

1. Контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

ОПК-8 Способен проводить работу по предотвращению применения допинга

- определять целевые аудитории для реализации антидопинговых программ;*
- осуществлять наглядную демонстрацию антидопинговой программы с учетом целевой аудитории;*
- планировать свою работу и работу специалистов по антидопинговому обеспечению;*
- выбора формы и способа проведения профилактического информационного антидопингового мероприятия;*
- проведения информационных и профилактических антидопинговых мероприятий с привлечением заинтересованных лиц;*

- изучения международных антидопинговых программ, документов международных организаций по вопросам противодействия применению допинга в спорте;

Задание 1

Задача 1

Врач-диетолог разрабатывает диету для базового этапа подготовки спортсменов. Какие продукты должны преобладать на данном этапе?

Правильный ответ: Белки и углеводы

Задача 2

Спортивный врач составляет схему фармакологического обеспечения мужской сборной по волейболу в соревновательном периоде.

Какую группу препаратов используют преимущественно в период соревнований?

Правильный ответ: Корректоры лактат-ацидоза

Задача 3

Тренер и спортивный врач обсуждают фармакологическое обеспечение базового этапа подготовки спортсменов. Тренер отметил, что желательно, чтобы у спортсменов не ломалась техника спортивного навыка.

Какую группу препаратов назначит спортивный врач с этой целью?

Правильный ответ: Ноотропы

Задача 4

В секции велогонок разрабатывают программу тренировок. В настоящее время спортсмены совершенствуют такое физическое качество, как выносливость.

Какие изменения не происходят в организме спортсменов при реализации тренировочной программы, направленной на развитие выносливости?

Правильный ответ: Избирательная гипертрофия волокон II типа

Задача 5

Спортивный врач для фармакологической поддержки спортивных качеств мужской сборной по волейболу назначил спортсменам комплексы витаминов, минералов и микроэлементов.

Какой из препаратов железа предпочтительнее назначать, чтобы уменьшить проявление побочных эффектов в виде потемнения эмали зубов, болей в животе?

Правильный ответ: Железа [III] гидроксид полимальтозат

Задача 6

Спортивный врач составляет фармакологическое обеспечение тренировочных этапов.

Витамины и минералы показаны на всех этапах тренировки, в период соревнований и восстановительный период. При выборе витаминных комплексов необходимо обращать внимание, насколько витамины совместимы между собой. Ведь в одних случаях витамины взаимно усиливают друг друга, в других нейтрализуют эффект или того хуже, могут спровоцировать нежелательную химическую реакцию организма.

Какие витамины, минералы не совместимы между собой.

Правильный ответ: Железо с кальцием, цинком или магнием

Задача 7

Спортивный врач разрабатывает план фармакологической поддержки тренировочного процесса спортсмена-спринтера.

Препараты какой группы не следует назначать этому спортсмену на этапе развития скоростно-силового компонента?

Правильный ответ: Энергетики

Задача 8

Спортивный врач разрабатывает план фармакологической поддержки силовой подготовки биатлониста.

Препараты какой группы можно назначать на втягивающем этапе подготовки?

Правильный ответ: Адаптогены

Задание 2

1. Психическое состояние, возникающее в процессе деятельности, характеризующееся понижением устойчивости психических и двигательных функций вплоть до дезинтеграции деятельности. Укажите его: а) напряжение; б) +напряженность.
2. Комплекс мероприятий, направленных на формирование у спортсмена особого состояния, позволяющего ему наиболее эффективно реализовать свои возможности: а) ауторегуляция; б) гетерорегуляция; в) +психорегуляция
3. Этот процесс предполагает приспособление организма, направленное на условиях существования. Назовите его. а) +адаптация; б) привыкание; в) мобилизация.
4. Совокупность медицинских, психологических, методических и организационных мер, направленных на восстановление спортивной работоспособности и функционального состояния организма, нарушенных вследствие перенесенных заболеваний, травм и предельных физических напряжений. Укажите ее. а) психогигиена спорта; б) психопрофилактика спорта; в) +реабилитация.
5. Комплекс мероприятий, направленных на формирование у спортсмена особого состояния, позволяющего ему наиболее эффективно реализовать свои возможности: а) ауторегуляция; б) гетерорегуляция; в) +психорегуляция
6. Этот процесс предполагает приспособление организма, направленное на поддержание гомеостаза при изменяющихся условиях существования. Назовите его. а) +адаптация; б) привыкание; в) мобилизация.
7. Совокупность медицинских, психологических, методических и организационных мер, направленных на восстановление спортивной работоспособности и функционального состояния организма, нарушенных вследствие перенесенных заболеваний, травм и предельных физических напряжений. Укажите ее. а) психогигиена спорта; б) психопрофилактика спорта; в) +реабилитация.

Задание 3

Фармакологические средства в спорте

1. В синтезе креатина участвует аминокислота:

а) аспарагиновая кислота; в) глицин; + б) лизин; г) глутамин.

2. Карнитин является переносчиком:

а) аминокислот; в) глюкозы;

б) жирных кислот; + г) нуклеотидов.

3. Эритропоэз протекает с участием витамина:

а) А; б) В2; в) В12+.; г) D.

4. К допингам относится:

а) аспарагиновая кислота; в) элеутерококк;

б) карнитин; г) эритропоэтин. +

5. К классу энергизаторов относится:

а) аллохол; б) карнитин+; в) лактат; г) ретинол.

6. Энергетическую функцию в организме выполняют:

а) АТФ; + в) гормоны;

б) витамины; г) нуклеиновые кислоты.

7. К классу гепатопротекторов относится:

а) ретинол; в) эссенциале; +

б) цианкобаламин; г) у-глобулин.

8. К допинговым процедурам относится:

а) аутотренинг; в) массаж;

б) закаливание; г) переливание крови. +

9. Для ускорения синтеза мышечных белков используется фармакологическое средство:

а) кальциферол; б) карнитин; в) экдистен; + г) эссенциале.

10. Карнитин является переносчиком:

а) азотистых оснований; в) жирных кислот; +

б) белков; г) кислорода.

11. К допингам относятся:

а) аминокислоты; в) витамины;

б) антиоксиданты; г) диуретики. +

12. Для стимулирования кроветворения используется витамин:

а) кальциферол; в) тиамин;

б) ретинол; г) фолиевая кислота. +

13. К допингам относятся:

а) адаптогены; в) иммуностимуляторы;

б) гепатопротекторы; г) психостимуляторы. +

14. К классу адаптогенов относится:

а) глутаминовая кислота;

б) карнитин; в) креатин; г) элеутерококк+.

Задание 4

1. Фармакологическое обеспечение спортсменов в соревновательный период в циклических видах:

а) витаминно-минеральный комплекс 1

б) энерготоники 3

в) макроэрги 3

г) адаптогены 2

д) ноотропы 3

е) антиоксиданты 3

ж) антигипоксанты 3

Варианты ответов

- 1.Средства не используются-1
- 2.Применение желательно-2
- 3.Применение обязательно-3

2. Фармакологическое обеспечение спортсменов в соревновательный период в скоростно-силовых видах:

- а)витаминно-минеральный комплекс 1
- б)энерготоники 3
- в)макроэрги 3
- г)адаптогены 2
- д)ноотропы 2
- е)антиоксиданты 3
- ж)антигипоксанты 1

Варианты ответов

- 1.Средства не используются-1
- 2.Применение желательно-2
- 3.Применение обязательно-3

3. Фармакологическое обеспечение спортсменов в соревновательный период в сложно координационных видах:

- а)витаминно-минеральный комплекс 1
- б)энерготоники 2
- в)макроэрги 2
- г)адаптогены 2
- д)ноотропы 3
- е)антиоксиданты 1
- ж)антигипоксанты 1

Варианты ответов

- 1.Средства не используются-1
- 2.Применение желательно-2
- 3.Применение обязательно-3

4. Фармакологическое обеспечение спортсменов в соревновательный период - спортивные единоборства :

- а)витаминно-минеральный комплекс 1
- б)энерготоники 2
- в)макроэрги 2
- г)адаптогены 3
- д)ноотропы 3
- е)антиоксиданты 1
- ж)антигипоксанты 1

Варианты ответов

- 1.Средства не используются-1
- 2.Применение желательно-2
- 3.Применение обязательно-3

4. Фармакологическое обеспечение спортсменов в соревновательный период – игровые виды

- а) витаминно-минеральный комплекс 2
- б) энерготоники 2
- в) макроэрги 2
- г) адаптогены 3
- д) ноотропы 3
- е) антиоксиданты 2
- ж) антигипоксанты 2

Варианты ответов

- 1. Средства не используются-1
- 2. Применение желательно-2
- 3. Применение обязательно-3

ОПК-8 Способен проводить работу по предотвращению применения допинга Продвинутый уровень

Владеть

- проведения информационных и профилактических антидопинговых мероприятий с привлечением заинтересованных лиц;
- изучения международных антидопинговых программ, документов международных организаций по вопросам противодействия применению допинга в спорте;
- изучения нормативной базы международных организаций по вопросам противодействия допингу в спорте;
- внесения обоснованных предложений по решению актуальных проблем, связанных с совершенствованием профилактической работы в области противодействия применению допинга в спорте;

1. Алкоголь запрещен (один вариант) – 1 балл

- 1. В соревновательный период
- 2. Во внесоревновательный период
- 3. В период соревнований в некоторых видах спорта
- 4. Всегда
- 5. **Не запрещен**

2. Стимуляторы запрещены (один вариант) – 1 балл

- 1. **В соревновательный период**
- 2. Во внесоревновательный период
- 3. В период соревнований в некоторых видах спорта
- 4. Всегда
- 5. Не запрещен

3. Введение спортсменам препаратов стволовых клеток запрещено (один вариант) – 1 балл

- 1. В соревновательный период
- 2. Во внесоревновательный период
- 3. В период соревнований в некоторых видах спорта
- 4. **Всегда**
- 5. Не запрещено

4. Внутривенные инфузии запрещены (один вариант) – 1 балл

- 1. В соревновательный период

2. Во внесоревновательный период
 3. В период соревнований в некоторых видах спорта
 4. ***Всегда, если превышают объем 100 мл. и происходят чаще чем раз в 12 часов.***
 5. Не запрещены
5. **Эритропоэтин запрещен** (один вариант) – 1 балл
1. В соревновательный период
 2. Во внесоревновательный период
 3. В период соревнований в некоторых видах спорта
 4. ***Всегда***
 5. Не запрещен
6. **Диуретики (мочегонные) запрещены** (один вариант) – 1 балл
1. В соревновательный период
 2. Во внесоревновательный период
 3. В период соревнований в некоторых видах спорта
 4. ***Всегда***
 5. Не запрещены
7. **Заявка на получение разрешения на терапевтическое использование запрещенных веществ и методов подается за** (один вариант) – 1 балл
1. Сутки до начала соревнований
 2. Неделю до начала соревнований
 3. 30 дней до начала соревнований
 4. ***21 день до начала соревнований***
8. **Заявка на получение разрешения на терапевтическое использование запрещенных веществ и методов может рассматриваться задним числом, если** (отметьте все правильные ответы) – 2 балла
1. Применение вещества или метода не повлекло улучшения спортивного результата
 2. Спортсмен не знал о том, что применяемое вещество или метод запрещены
 3. ***Была необходимость в неотложной медицинской помощи при резком ухудшении состояния здоровья***
 4. ***Спортсмен находился в труднодоступном районе, без возможности подать заявку обычным путем***
 5. На применение вещества или метода было получено устное разрешение сотрудника антидопинговой службы
 6. ***Спортсмен ниже национального уровня был выбран для прохождения допинг-контроля.***
9. **Разрешения на терапевтическое использование выдает:** (отметьте все правильные ответы) – 2 балла
1. ***ВАДА***
 2. ***Международная федерация по виду спорта***
 3. ***Национальная антидопинговая организация***
 4. Спортивная школа
 5. Врач команды
10. **Разрешение на ТИ выдается спортсмену, если:** (отметьте все правильные ответы) – 2 балла
1. ***Без применения запрещенного вещества существует риск для жизни и здоровья спортсмена***
 2. ***Необходимо хирургическое вмешательство***
 3. ***Есть медицинские показания, и нет альтернативных методов лечения спортсмена***
 4. Спортсмен сильно устает на тренировках
 5. ***Необходимо повысить спортивные результаты.***
11. **По отношению к спортсмену срок дисквалификации может быть:**

(один вариант) – 1 балл.

1. Только увеличен.
2. Только снижен.
3. **Как снижен, так и увеличен.**
4. Срок дисквалификации остаётся единым для всех – 4 года.

12. По отношению к персоналу несовершеннолетнего спортсмена дисквалификация:

(один вариант) – 1 балл.

1. Увеличена и составляет от 3 до 7 лет.
2. Увеличена и составляет от 4 до 8 лет.
3. **Увеличена и составляет от 4 до пожизненной.**
4. Такая же, как у спортсмена.
5. Персонал не несёт ответственности за применение спортсменом допинга.
6. Уменьшена, так как вину несёт только спортсмен.

13. Какие Международные стандарты не являются частью Всемирной антидопинговой программы:

(отметьте все правильные ответы) – 2 балла.

1. **Запрещённый список.**
2. **Международный стандарт по ТИ.**
3. **Стандарт по защите частной информации.**
4. Государственный образовательный стандарт.
5. Международный стандарт финансового учёта.

14. Как часто меняется Запрещённый список? (один вариант) – 1 балл.

1. Перед каждой Олимпиадой.
2. Когда решат в ВАДА.
3. **Ежегодно.**
4. После того, как количество допинг-скандалов превысит 100.

15. Субстанция или метод попадают в Запрещённый список, если:

(отметьте все правильные ответы) – 3 балла.

1. **Субстанция или метод способны улучшить спортивные результаты.**
2. Субстанцию прекратили производить серийно.
3. Препарат можно легко купить через интернет.
4. **Субстанция или метод представляют реальный или потенциальный риск для здоровья спортсмена.**
5. **Использование данной субстанции или метода противоречит духу спорта.**
6. Субстанция прошла сертификацию и выпускается в промышленных масштабах.
7. **Субстанция или метод способны маскировать использование других запрещённых субстанций и запрещённых методов.**
8. **Любые два критерия из пунктов 1, 4 или 5, или критерий пункта 7.**
9. Особых критериев нет, ВАДА исходит из собственных соображений.

16. Маскирующий агент – это: (один вариант) – 1 балл.

1. Человек или организация, через которую спортсмен незаконно покупает препараты.
2. Сотрудник лаборатории, проводящий анализ проб.
3. Родственник или друг спортсмена, покупающий запрещённые вещества.
4. **Субстанция или метод, способные маскировать использование других субстанций или методов.**
5. Представитель фирмы-изготовителя препарата.

17. Спортсмен может избежать наказания за применение запрещённых субстанций или методов: (отметьте все правильные ответы) – 2 балла.

1. Да, если он указал это в протоколе.
2. Нет, наказание последует в любом случае.
3. **Да, если у него есть разрешение на ТИ этой субстанции или метода.**
4. Да, если докажет, что были нарушены его права.
5. Только если сразу после раскрытия этого факта уйдёт из спорта.

18. Как часто можно тестировать спортсменов на допинг? (один вариант) – 1

1. Раз в день с интервалом в одну неделю.
2. Один раз перед выездом на международные соревнования.
3. В начале и в конце учебно-тренировочных сборов.
4. **Неограниченное количество раз.**
5. Их не надо тестировать, они сами знают, что им будет за применение допинга.
6. Попытка их протестировать закончится неудачей, так как они редко бывают в стране.

19. Кто несёт ответственность за информацию, предоставляемую спортсменом в системе АДАМС? (один вариант) – 1 балл

1. Руководитель комплексной научной группы сборной
2. Лечащий врач или тренер этого спортсмена
3. Представитель спортивной федерации, ответственный за антидопинговое обеспечение, в том числе за внесение информации за спортсменов
4. Никто, кроме спортсмена и его врача не несёт ответственность
5. **Только спортсмен лично отвечает за правильность внесённой информации**

20. Чем опасно для спортсмена применение биологически активных добавок?

(отметьте все правильные ответы) – 2 балла

1. Применение БАДов не опасно для спортсменов, так как перед продажей все они проходят обязательную сертификацию.
2. **В них могут содержаться субстанции, не указанные на этикетке.**
3. **В них могут содержаться неизвестные примеси.**
4. Необходимости в применении БАДов нет, так как их могут заменить субстанции, находящиеся в пище и лечебных препаратах.
5. Можно попасть на препараты, в которых содержатся субстанции, действие которых на организм человека до конца не изучено

Критерии оценивания тестирования

% правильных ответов	Баллы
< 40%	0
41-50%	5
51- 84%	10
> 85%	15

Вопросы для устного ответа

1. Принципы и задачи спортивной фармакологии.
2. Основные группы фармакологических препаратов, используемых в спорте.
3. Фармакологическая коррекция синдрома перенапряжения центральной нервной системы.
4. Фармакологическая коррекция синдрома перенапряжения сердечно-сосудистой системы.
5. Фармакологическая коррекция печеночно-болевого синдрома.
6. Фармакологическая коррекция мышечно-болевого синдрома.
7. Коррекция отдельных состояний в спорте. Фармакологическая коррекция лактатного

метаболизма, перетренировки, иммунодефицитов, обезвоживания, анемии, астмы физического усилия, десинхронозов.

8. Фармакологическое обеспечение спортсменов в восстановительный период.
9. Фармакологическое обеспечение спортсменов в подготовительный период.
10. Фармакологическое обеспечение спортсменов в предсоревновательный период.
11. Фармакологическое обеспечение спортсменов в соревновательный период.
12. Фармакологическое обеспечение лиц, занимающихся различными видами спорта.
13. Понятие допинга, опасность его употребления спортсменами.
14. Медицинский кодекс МОК. Основные положения Кодекса
15. Ответственность лиц и спортсменов по отношению к Медицинскому кодексу МОК, санкции за употребление допинга.
16. Запрещенные классы веществ.
17. Запрещенные методы.
18. Классы веществ, применяемые с определенными ограничениями.
19. Способы сокрытия допинга. Перечень лекарственных препаратов, на применение которых требуется письменное разрешение от врача.
20. Технические требования к помещениям для допинговых пунктов.
21. Классический регламент допингового контроля.
22. Дополнительные факторы риска, ограничивающие работоспособность спортсменов.

Шкала оценки устного опроса студента:

Критерии	Количество баллов
высокая активность на практических занятиях, содержание и изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	8-10 баллов
участие в работе на практических занятиях, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	6-8 баллов
низкая активность на практических занятиях, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную позицию и отвечать на вопросы.	3-5 баллов
отсутствие активности на практических занятиях, студент показал незнание материала по содержанию дисциплины.	0-2 балла

Примерные темы для выполнения реферативных работ

1. Принципы и задачи спортивной фармакологии.
2. Основные группы фармакологических препаратов, используемых в спорте.
3. Фармакологическая коррекция синдрома перенапряжения центральной нервной системы.
4. Фармакологическая коррекция синдрома перенапряжения сердечно-сосудистой системы.
5. Фармакологическая коррекция печеночно-болевого синдрома.
6. Фармакологическая коррекция мышечно-болевого синдрома.

- 7.Коррекция отдельных состояний в спорте. Фармакологическая коррекция лактатного метаболизма, перетренировки, иммунодефицитов, обезвоживания, анемии, астмы физического усилия, десинхронозов.
- 8.Фармакологическое обеспечение спортсменов в восстановительный период.
- 9.Фармакологическое обеспечение спортсменов в подготовительный период.
- 10.Фармакологическое обеспечение спортсменов в предсоревновательный период.
- 11.Фармакологическое обеспечение спортсменов в соревновательный период.
- 12.Фармакологическое обеспечение лиц, занимающихся различными видами спорта.
- 13.Понятие допинга, опасность его употребления спортсменами.
- 14.Медицинский кодекс МОК. Основные положения Кодекса
- 15.Ответственность лиц и спортсменов по отношению к Медицинскому кодексу МОК, санкции за употребление допинга.
- 16.Запрещенные классы веществ.
- 17.Запрещенные методы.
- 18.Классы веществ, применяемые с определенными ограничениями.
- 19.Способы сокрытия допинга. Перечень лекарственных препаратов, на применение которых требуется письменное разрешение от врача.
- 20.Технические требования к помещениям для допинговых пунктов.
- 21.Классический регламент допингового контроля.
- 22.Дополнительные факторы риска, ограничивающие работоспособность спортсменов.

Шкала оценки реферативных работ студента:

Критерии	Количество баллов
Содержание соответствуют поставленным цели и задачам, изложение материала отличается логичностью и смысловой завершенностью, студент показал владение материалом, умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы, отстаивать собственную точку зрения.	8-10 баллов
Содержание недостаточно полно соответствует поставленным цели и задачам исследования, работа выполнена на недостаточно широкой базе источников и не учитывает новейшие достижения, изложение материала носит преимущественно описательный характер, студент показал достаточно уверенное владение материалом, однако недостаточное умение четко, аргументировано и корректно отвечать на поставленные вопросы и отстаивать собственную точку зрения.	6-8 баллов
Содержание не отражает особенности проблематики избранной темы, – содержание работы не полностью соответствует поставленным задачам, база источников является фрагментарной и не позволяет качественно решить все поставленные в работе задачи, работа не учитывает новейшие достижения науки, студент показал неуверенное владение материалом, неумение отстаивать собственную	3-5 баллов

позицию и отвечать на вопросы.	
--------------------------------	--

Темы практических заданий

1. Фармакологическое обеспечение спортсменов в восстановительный период.
2. Фармакологическое обеспечение спортсменов в подготовительный период.
3. Фармакологическое обеспечение спортсменов в предсоревновательный период.
4. Фармакологическое обеспечение спортсменов в соревновательный период.
5. Фармакологическое обеспечение лиц, занимающихся различными видами спорта.
6. Запрещенные классы веществ.
7. Запрещенные методы

Шкала оценки практических заданий студента:

Критерии	Количество баллов
выполнено без ошибок.	8-10 баллов
выполнено с одной ошибкой.	4-7 баллов
выполнено с двумя и более существенными ошибками.	1-3 балла
не выполнено практическое задание.	0 баллов

Шкала оценки лабораторных работ студента:

Критерии	Количество баллов
выполнено без ошибок.	8-10 баллов
выполнено с одной ошибкой.	4-7 баллов
выполнено с двумя и более существенными ошибками.	1-3 балла
не выполнено практическое задание.	0 баллов

Вопросы к зачету.

1. История фармакологии, ее цели и задачи.
2. Номенклатура и принципы классификации лекарственных препаратов.
3. Способы создания новых лекарственных средств.
4. Пути введения (энтеральный, парентеральный), распределения и выведения лекарственных средств.
5. Механизм действия лекарственных средств. Действие на специфические рецепторы, активность ферментов, физикохимическое действие на мембраны клеток, прямое химическое взаимодействие.
6. Дозировка лекарственных средств (минимальные разовые, суточные, ударные, токсические, смертельные дозы). Кумуляция препаратов.
7. Комбинированное действие лекарственных средств: синергизм, потенцирование, антагонизм.
8. Виды фармакотерапии: этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, заместительная, профилактическая.
9. Осложнения при лекарственной терапии, их классификация. Явление идиосинкразии.
10. Классификация средств, действующих преимущественно на центральную нервную систему.
11. Классификация средств, действующих на сердечно-сосудистую

- систему. Сердечные гликозиды, антиаритмические препараты: механизм действия, применение. Антиангинальные препараты. Антигипертензивные средства: классификация, механизм действия, показания и противопоказания к применению. Общая характеристика спазмолитиков.
12. Средства, усиливающие выделительную функцию почек. Классификация. Диуретики: классификация, особенности механизмов действия. Желчегонные средства.
13. Классификация средств, влияющих на процессы обмена веществ. Гормональные препараты. Классификация, общая характеристика. Анаболические стероиды. Средства, влияющие на свертывание крови
14. Витамины и их аналоги. Нормы потребления витаминов. Витаминная недостаточность: причины и виды. Профилактика витаминной недостаточности.
15. Классификация противомикробных, противопаразитарных и противовирусных средств. Особенности действия антибиотиков и сульфаниламидов, показания к применению. Противотуберкулезные препараты. Противовирусные препараты. Антисептические средства.
16. Принципы и задачи спортивной фармакологии.
17. Основные группы фармакологических препаратов, используемых в спорте.
18. Фармакологическая коррекция синдрома перенапряжения центральной нервной системы.
19. Фармакологическая коррекция синдрома перенапряжения сердечно-сосудистой системы.
20. Фармакологическая коррекция печеночно-болевого синдрома.
21. Фармакологическая коррекция мышечно-болевого синдрома.
22. Коррекция отдельных состояний в спорте. Фармакологическая коррекция лактатного метаболизма, перетренировки, иммунодефицитов, обезвоживания, анемии, астмы физического усилия, десинхронозов.
23. Фармакологическое обеспечение спортсменов в восстановительный период.
24. Фармакологическое обеспечение спортсменов в подготовительный период.
25. Фармакологическое обеспечение спортсменов в предсоревновательный период.
26. Фармакологическое обеспечение спортсменов в соревновательный период.
27. Фармакологическое обеспечение лиц, занимающихся различными видами спорта.
28. Понятие допинга, опасность его употребления спортсменами.
29. Медицинский кодекс МОК. Основные положения Кодекса
30. Ответственность лиц и спортсменов по отношению к Медицинскому кодексу МОК, санкции за употребление допинга.
31. Запрещенные классы веществ.
32. Запрещенные методы.
33. Классы веществ, применяемые с определенными ограничениями.
34. Способы сокрытия допинга. Перечень лекарственных препаратов, на применение которых требуется письменное разрешение от врача.
35. Технические требования к помещениям для допинговых пунктов.
36. Классический регламент допингового контроля.
37. Лимитирование работоспособности спортсмена системными и органами факторами: причины, контроль и коррекция
38. Дополнительные факторы риска, ограничивающие работоспособность спортсменов.

Критерии оценивания ответа на зачете

Баллы	Критерии оценивания
-------	---------------------

30	- полно излагает изученный материал - обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, может привести необходимые примеры; - излагает материал последовательно и правильно
20	дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочета в последовательности излагаемого.
10	обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но: - излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий; - не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения; - излагает материал непоследовательно
0	обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка «0» отмечает такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Составитель

« _____ » _____ 20 ____ г. Дубровская А.М.