

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Месхи Бесик Чохоевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 15.12.2023 11:19:32
Уникальный программный ключ:
a709f3afe0a33d7245d2706536f87666376d74d0



МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНСКОЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ДГТУ)**



УТВЕРЖДАЮ
Директор по учебной работе и
международной деятельности

А.Н.Бескопильный
инициалы, фамилия

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации
Приложение 1 к рабочей программе дисциплины
«ВЕТЕРИНАРНАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»
для обучающихся
Специальность 36.00.01 Общеклиническая ветеринария
Образовательная программа «Ветеринарная фармация»

Рассмотрен и рекомендован для
использования в учебном процессе на
заседании кафедры «Биотехнические и
медицинские системы и технологии»
Протокол от 16.11.2023 г. № 3.

Заведующий выпускающей кафедры

Шебеко
Сергей
Константинович

Составитель

Пивнева Галина
Владимировна

2023 г.

1. Перечень компетенций, формируемых в процессе освоения дисциплины

ОПК-1: Способен использовать инновационные методы лабораторной и визуальной диагностики, современных достижений в области ветеринарии, фармации, биоинженерии и биотехнологии, применяемые для благополучия животных, развития и сохранения их продуктивности и рабочих качеств с учетом специализации программы интернатуры

ОПК-2 Способен осуществлять и совершенствовать профессиональную деятельность в соответствии с нормативно-правовыми актами в области ветеринарии, в том числе с использованием специальных информационно-аналитических систем

ПК-5 Способен обеспечивать обоснованный выбор и рациональное применение лекарственных препаратов в ветеринарной практике, оказывать качественную информационную, консультационную, фармацевтическую и доврачебную помощь населению и ветеринарным специалистам

2. Показатели и критерии оценивания уровня сформированности компетенции и уровня освоения дисциплины в целом

Оценивание результатов обучения по дисциплине осуществляется в соответствии с Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся.

По дисциплине предусмотрены следующие виды контроля: текущий контроль успеваемости (осуществление контроля всех видов аудиторной и внеаудиторной работы обучающегося о ходе усвоения отдельных элементов содержания дисциплины); промежуточная аттестация (оценивается уровень и качество освоения компетенции в рамках дисциплины).

Текущий контроль успеваемости проводится после изучения каждого из шести разделов дисциплины в течение семестра. Обеспечивает обратную связь процесса обучения, при необходимости его коррекцию, активизацию самостоятельной работы обучающихся.

Текущий контроль успеваемости осуществляется 6 раз в семестр и предполагает начисление баллов за выполнение различных видов работ по соответствующей шкале (таблица 2.1). Распределение баллов осуществлено таким образом, что обеспечивается выполнение требования пятого аккредитационного показателя при проведении диагностической работы.

Таблица 2.1. Весовое распределение баллов и шкалы оценивания по видам контрольных мероприятий

Текущий контроль (30 баллов)								Промежу- точная аттестация (до 70 баллов)	Итоговое количество баллов по результатам текущего контроля и промежуточной аттестации
1 контрольная точка				4 контрольная точка					
Лекц. (X ₁)	Практ. (Y ₁)	Лаб. (Z ₁)	Сам. (S ₁)	Лекц. (X ₄)	Практ. (Y ₄)	Лаб. (Y ₄)	Сам. (S ₄)		
1	1	-	2	1	1	-	3		
$\Sigma = X_1 + Y_1 + Z_1 + S_1 = 4$				$\Sigma = X_4 + Y_4 + Z_4 + S_4 = 5$					
2 контрольная точка				5 контрольная точка				30 баллов	Менее 60 баллов – неудовлетво- рительно 61-70 баллов – удовлетворительно 71-90 баллов – хорошо; 91-100 баллов – отлично
Лекц. (X ₂)	Практ. (Y ₂)	Лаб. (Y ₂)	Сам. (S ₂)	Лекц. (X ₅)	Практ. (Y ₅)	Лаб. (Y ₅)	Сам. (S ₅)		
1	2	-	2	1	2	-	3		
$\Sigma = X_2 + Y_2 + Z_2 + S_2 = 5$				$\Sigma = X_5 + Y_5 + Z_5 + S_5 = 6$					
3 контрольная точка				6 контрольная точка					
Лекц. (X ₃)	Практ. (Y ₃)	Лаб. (Y ₃)	Сам. (S ₃)	Лекц. (X ₆)	Практ. (Y ₆)	Лаб. (Y ₆)	Сам. (S ₆)		
1	2	-	2	1	2	-	2		
$\Sigma = X_3 + Y_3 + Z_3 + S_3 = 5$				$\Sigma = X_6 + Y_6 + Z_6 + S_6 = 5$					

Таблица 2.2 Распределение баллов по дисциплине

Таблица 2.2 Распределение баллов по дисциплине

Вид учебных работ по дисциплине	Количество баллов по контрольным точкам					
	1	2	3	4	5	6
<i>Текущий контроль (30 баллов)</i>						
Посещение занятий, активная работа на занятиях	1	1	1	1	1	1
Выполнение заданий по дисциплине	2	1	1	1	1	1
Устные ответы на семинарских (практических или лабораторных) занятиях	1	1	1	1	1	1
Выполнение письменных заданий	-	-	-	-	-	-
Решение всех тестовых заданий банка	-	2	2	2	2	2
Подготовка курсовой работы	-	-	-	-	-	-
Публичная защита курсовой работы	-	-	-	-	-	-
ИТОГО	4	5	5	5	6	5
<i>Промежуточная аттестация (до 100 баллов)</i>						
<p>Экзамен по дисциплине проводится в три этапа, проводимых последовательно: первый этап завершается защитой курсовой работы, второй – в виде диагностической работы, третий – в письменной форме на экзамене. Для перехода на третий этап необходимо в диагностической работе правильно ответить на 70 % и более тестовых заданий. Тем самым возможно набрать от 61 до 70 баллов – базовый уровень положительной оценки согласно табл. 2.1. Этот уровень обучающийся может повысить, набрав дополнительные баллы за шесть контрольных точек в общей сумме не более 30 баллов или во время письменного ответа на экзамене. Каждая контрольная точка нормируется преподавателем в пределах от 4 до 6 баллов.</p>						
Сумма баллов по дисциплине 100 баллов						

3. Описание результатов обучения по категориям учебных целей, соотнесенных с индикаторами выполнения профессиональных задач и компетенциями

Подробное описание результатов обучения для формирования компетенций по категориям учебных целей, соотнесенных с индикаторами выполнения профессиональных задач, приведено в 3 разделе рабочей программы дисциплины «Ветеринарная фармакология»

3. Тестовые задания для диагностической работы, соотнесенные с индикаторами достижения компетенций и профессиональными задачами

3.1. ОПК-1: Способен использовать инновационные методы лабораторной и визуальной диагностики, современных достижений в области ветеринарии, фармации, биоинженерии и биотехнологии, применяемые для благополучия животных, развития и сохранения их продуктивности и рабочих качеств с учетом специализации программы интернатуры

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (<u>правильные</u>) ответы	Учебн. неделя
3-ОПК-1-1.5 Способен принимать обоснованные, в т.ч. оперативные и командные решения, на основе принципов доказательной медицины в ветеринарии			
1.	Что такое объем распределения лекарственного препарата?	1. Объем циркулирующей крови 2. Объем всего организма 3. Объем жировой ткани 4. Мера кажущегося пространства в организме, <u>способного вместить лекарственный препарат</u> 5. Объем мышечной ткани	5

2.	Что такое биодоступность лекарственного препарата?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Доля введенной дозы вещества, подвергшейся метаболизму в печени 2. <u>Доля введенной дозы вещества, достигшей системного кровотока</u> 3. Доля введенной дозы вещества, попавшей в целевой орган 4. Доля введенной дозы вещества, удаленная из организма 5. Доля введенной дозы вещества, попавшая в головной мозг 	5
3.	Что такое агонисты-антагонисты рецепторов?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Вещества, которые связываются с белками плазмы крови 2. Вещества, которые вызывают специфические изменения функций рецепторов, связываясь с ними, и приводят к развитию эффекта 3. Вещества, которые, связываясь с рецептором, препятствуют развитию эффекта 4. Вещества, которые вызывают развитие неспецифического эффекта 5. <u>Вещества, которые изменяют конформацию рецептора и блокируют эффекты других веществ, но сами вызывают развитие эффекта</u> 	6
4.	С чем связано угнетение почечной канальцевой секреции молекул лекарственных средств?	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Удлинение периода полувыведения лекарственного средства.</u> 2. Усиление кровотока в почечных сосудах 3. Уменьшение кровотока в почечных сосудах 4. Укорочение периода полувыведения лекарственного средства. 5. Уменьшение активности микросомальных ферментов 	6
5.	Чем сопровождается увеличение почечной тубулярной реабсорбции молекул лекарственных веществ?	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Удлинением периода полувыведения лекарственного средства</u> 2. Усилением кровотока в почечных сосудах 3. Снижением кровотока в почечных сосудах 4. Укорочением периода полувыведения лекарственного вещества 5. Понижением активности микросомальных ферментов печени 	7

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (правильные) ответы	Учебн. неделя
3-ОПК-1-И.6 Способен оказывать информационную и консультационную помощь населению и ветеринарным работникам			
1.	Циклодол относится к группе:	<ol style="list-style-type: none"> 1. М- и Н-холиномиметиков 2. Периферических М-холиномиметиков 3. <u>Центральных холиноблокаторов</u> 4. Ганглиоблокаторов 5. Периферических миорелаксантов 	6

2.	К какой группе относится фенотерол:	1. Бета2-адреномиметиков 2. Бета-адреноблокаторов 3. Альфа1-адреноблокаторов 4. «Гибридных» адреноблокаторов 5. Симпатолитиков	8
----	-------------------------------------	--	---

А-ОПК-1-І.9 Способен реализовывать лекарственные препараты и другие товары аптечного ассортимента, применяемые в ветеринарии			
1.	Бронхолитическим действием обладают:	1. Бета1-адреномиметики 2. <u>Бета2-адреномиметики</u> 3. Альфа1-адреномиметики 4. Симпатолитики 5. Альфа2-адреномиметики	1 2
2.	Ортостатическую гипотензию вызывают:	1. Адреналин 2. Изадрин 3. Сальбутамол 4. <u>Фентоламин</u> 5. Резерпин	12
3.	Для проведения ингаляционного наркоза применяют:	1. Кетамин 2. Гексенал 3. Флунитразепам 4. <u>Закись азота</u> 5. Оксипутират натрия	12
4.	Выраженным местнораздражающим действием обладает:	1. Фторотан 2. Закись азота 3. <u>Диэтиловый эфир</u> 4. Циклопропан 5. Метоксифлюран	8
5.	Помимо обезболивания для фармакодинамики морфина характерны следующие эффекты, за исключением:	1. Угнетение дыхания 2. Высвобождение гистамина и спазм бронхов 3. Спазм желчных путей и желчного пузыря 4. Понижение артериального давления 5. <u>Стимуляция родовой деятельности</u>	12

А-ОПК-1-І.10 Способен осуществлять контроль качества проводимых диагностических и лечебных процедур, выполнять утвержденные протоколы диагностики и терапии			
1.	Средством выбора при лечении передозировки опиатами является:	1. Кодеин 2. Промедол 3. Цититон 4. Пентазоцин 5. <u>Налоксон</u>	12
	Синтетический опиоид-антагонист, лишенный морфиноподобной активности, действующий по типу конкурентного антагонизма, имеющий наибольшее сродство к мю- и каппа-рецепторам:	1. Налорфин 2. Пентазоцин 3. Леворфанол 4. <u>Налоксон</u> 5. Бупренорфин	12

3.	При каких заболеваниях глюкокортикоиды противопоказаны?	1. Ревматизм 2. Коллагенозы 3. Отёк мозга 4. Хроническая недостаточность надпочечников 5. <u>Сахарный диабет</u>	12
4.	Побочные эффекты преднизолона:	1. Гипогликемия 2. Повышение диуреза 3. Снижение артериального давления 4. Гиперкалиемия 5. <u>Гипергликемия</u>	8
5.	Какой гормональный препарат применяют для предупреждения нежелательной беременности?	1. Ретаболил 2. Метандростенолон 3. Метилтестостерон 4. Окситоцин 5. <u>Овидон</u>	12

О-ОПК-1-V.2 Способен проводить учебные занятия и научно-исследовательскую работу с обучающимися (в т.ч. в форме практической подготовки, в аудиториях образовательной организации и на отраслевых предприятиях), а также осуществлять контроль качества освоения компетенций, применяя современные педагогические методы и образовательные технологии			
1.	Показанием для назначения анаболических стероидов является:	1. Артериальная гипертензия 2. Привычный выкидыш 3. Нарушение функции жёлтого тела 4. Импотенция 5. <u>Длительная терапия глюкокортикоидами</u>	20
2.	Какой побочный эффект связан с наличием в комбинированных пероральных противозачаточных средствах эстрогенов?	1. <u>Повышение активности свёртывающей системы крови</u> 2. Снижение активности свёртывающей системы крови 3. Нагрубание молочных желез 4. Снижение либидо 5. Всё вышеперечисленное	20

3.2. ОПК-2: Способен осуществлять и совершенствовать профессиональную деятельность в соответствии с нормативно-правовыми актами в области ветеринарии, в том числе с использованием специальных информационно-аналитических систем

3-ОПК-2-I.2 Способен управлять ресурсным обеспечением ветеринарной деятельности клиники			
№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (<u>правильные</u>) ответы	Учебн. неделя
1.	Отметьте водорастворимый коферментный витамин:	1. Токоферол 2. Метилнафтохинон (витамин К) 3. Холекальциферол 4. <u>Пиридоксин</u> 5. Эргокальциферол	16
2.	Укажите суточную потребность в витамине С:	1. <u>100 – 120 мг</u> 2. 16 – 20 мг	16

		3. 15 - 30 мг 4. 2 мг 5. 0,002 – 0,003 мг	
3.	При каких заблеваниях применяют рибофлавин и его препараты?	1. Пеллагра 2. Бери-бери 3. <u>Отравление борной кислотой</u> 4. Периферические невриты, обусловленные применением препаратов ГИНК 5. Гипохромная анемия	16

3-ОПК-2-I.11 Способен управлять результатами текущей лечебно-диагностической деятельности

1.	Укажите витаминный препарат, который используется для лечения Д-резистентного рахита I типа:	1. Викасол 2. Эргокальциферол 3. <u>Кальцитриол</u> 4. Рибофлавин 5. Никотиновая кислота	13
2.	Укажите НПВС - производное антраниловой кислоты:	1. Сулиндак (клинорил) 2. Ибупрофен (бруфен) 3. Кетопрофен 4. <u>Кислота флуфенамовая (арлеф)</u> 5. Пироксикам (фелден)	13

Пр-ОПК-2-I.12 Способен вести учетно-отчетную документацию

1.	Укажите препарат из числа ННА и НПВС, имеющий наибольшее значение в педиатрической практике в качестве жаропонижающего средства?	1. Ацетилсалициловая кислота 2. <u>Парацетамол</u> 3. Бутадион 4. Амидопирин Индометацин	20
2.	Характерными чертами аспирина являются все, за исключением:	1. Его анальгезирующее, жаропонижающее и противовоспалительное действие обусловлены угнетением синтеза простагландинов 2. Его токсические дозы могут приводить к появлению респираторно-го и метаболического ацидоза 3. Он может увеличивать среднее время кровотечений 4. Его экскреция может увеличиваться при подщелачивании мочи 5. <u>Малые дозы увеличивают экскрецию мочи</u>	20

II-ОПК-2-II.6 Способен анализировать отчетные документы; исполнять и контролировать выполнение протоколов диагностики и лечения

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (<u>правильные</u>) ответы	Учебн. неделя
1.	Чувствительность матки к окситоцину:	1. Не зависит от срока беременности 2. Более чувствительна небеременная матка 3. Более чувствительна матка в начале беременности	10

		4. <u>Более чувствительна матка в период, предшествующий родам</u> 5. Все утверждения верны	
2.	Выберите правильное утверждение, характеризующее фармакодинамические эффекты динопроста (ПП F2a):	1. Вызывает ритмические сокращения и повышение тонуса матки и способствует "созреванию" шейки матки 2. Повышает тонус бронхиальной мускулатуры 3. Увеличивает сердечный выброс и частоту сердечных сокращений 4. Суживает легочные сосуды и увеличивает моторику ЖКТ 5. <u>Все вышеперечисленное</u>	12
3-ОПК-2-III.6 Способен привлекать финансовые источники для выполнения научных исследований и разработок			
1.	Отметьте дыхательный аналептик, стимулирующий центр дыхания только рефлексорно:	1. Коразол 2. БемеGRID 3. Кофеин 4. <u>Цититон</u> 5. Кордиамин	12
2.	К какой группе лекарственных средств относится по механизму действия кофеин:	1. М-холиномиметикам 2. Ганглиоблокаторам 3. <u>Аденозиноблокаторам</u> 4. Альфа-адреномиметикам 5. Бета-адреноблокаторам	10

3.3. ПК-5: Способен обеспечивать рациональное применение лекарственных препаратов и оказывать качественную фармацевтическую помощь населению в ветеринарной практике

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (<u>правильные</u>) ответы	Учебн. неделя
3-ПК-5-I.2 Способен управлять ресурсным обеспечением ветеринарной деятельности клиники			
1.	По механизму действия кромолин - натрия является:	1. Бронходилататором 2. Холиноблокатором 3. Бета - адреномиметиком 4. <u>Стабилизатором мембран тучных клеток</u> 5. Аденозинлитиком	10
2.	Для устранения ацидоза и стабилизации КЩС у пациентов с отеком легких применяется:	1. Нитроглицерин 2. <u>Гидрокарбонат натрия</u> 3. Гепарин 4. Маннитол 5. Преднизолон	12
3-ПК-5-I.3 Способен оказывать высококвалифицированные ветеринарные услуги соответствующей специализации			

1.	Какой из препаратов не воздействует на <i>Helicobacter pylori</i> ?	1. Метронидазол 2. Ампицилин 3. Де-нол 4. Ранитидин 5. Кларитромицин	10
2.	Все положения в отношении эффектов сукралфата верны, за исключением:	1. Образует клейкое вещество, покрывающее язвенную поверхность желудка и 12-перстной кишки, действует примерно 6 часов 2. Не всасывается и системным действием не обладает 3. В гастропротекторном действии принимают участие простагландины и SH-содержащие вещества 4. Назначается перед едой и перед сном 5. <u>Хорошо комбинируется с антацидными средствами и блокаторами H₂-гистаминорецепторов</u>	10
С-ПК-5-1.4 Способен оказывать неотложную ветеринарную помощь при состояниях, требующих срочного вмешательства			
	Все положения, касающиеся антацидной терапии, используемой для лечения язвенной болезни 12-перстной кишки и желудка, являются верными, за исключением:	1. <u>Антациды могут быть полезны для заживания язвы, но они не эффективны для контроля лечения язвенной болезни</u> 2. Антациды нейтрализуют соляную кислоту и уменьшают активность пепсина 3. Если использовать только их в противоязвенной терапии, то антациды должны назначаться через 1 час или 3 часа после еды или перед сном 4. Если возникает диарея, пациент может заменить антацид на гидроксид алюминия 5. Карбонат кальция нежелателен, т.к. он вызывает рикошетное выделение HCl и запор	12
	Все вещества согласуются со своими свойствами, кроме:	1. Фамотидин - блокатор H ₂ - гистаминорецепторов 2. Омепразол - ингибитор H ⁺ -K-АТФ-азы 3. <u>Пирензепин - H₂-гистаминоблокатор</u> 4. Атропин - М холиноблокатор. 5. Метацин – М-холиноблокатор	12
	Все перечисленные эффекты характерны для циметидина, кроме:	1. Ингибирует вызванную гистамином желудочную секрецию 2. Ингибирует вызванную гастрином желудочную секрецию 3. Подавляет вызванную пентагастрином желудочную секрецию 4. <u>Является неконкурентным H₂-гистаминоблокатором</u> 5. При длительном применении вызывает лейкопению	12
	С чем, главным образом, связан механизм действия сердечных гликозидов:	1. Со стимуляцией фосфодиэстеразы 2. С блокадой Ca ²⁺ -АТФ-азы 3. Со стимуляцией аденилатциклазы 4. <u>С блокадой Na⁺,K⁺-АТФ-азы</u> 5. С блокадой фосфолипазы A ₂	12

3-ПК-5-П.3 Способен исполнять регуляторные процедуры в отношении эффективности и безопасности товаров аптечного ассортимента, применять информационные технологии, регулирующие оборот лекарственных средств			
1.	Все нижеперечисленное характерно для дигоксина, за исключением:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Хорошо всасывается из ЖКТ 2. Эффект при приеме per os развивается через 30 - 90 мин 3. <u>Максимальный эффект при приеме per os развивается через 3 - 4 часа</u> 4. Период полуэлиминации около 1,5 суток 5. Полностью выводится из организма за 3 - 7 дней 	18
2.	Отрицательный хронотропный эффект сердечных гликозидов проявляется:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Уменьшением силы и скорости сокращений миокарда 2. Уменьшением проводимости миокарда 3. Уменьшением возбудимости миокарда 4. <u>Уменьшением частоты сердечных сокращений</u> 5. Ни одним из перечисленного 	17
3.	Наиболее рациональным у большинства больных хронической недостаточностью кровообращения в условиях стационара следует считать использование сердечных гликозидов:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Per os (внутри) 2. Путем внутривенных капельных вливаний 3. Путем внутривенных струйных вливаний 4. Путем внутримышечных вливаний 5. Ни одним из перечисленных способов 	20
П-ПК-5-П.4 Способен разрабатывать и реализовывать меры по управлению рисками в сфере обращения лекарственных средств для ветеринарного применения			
1.	Какой из механизмов имеет место при использовании пропранолола как антиангинального средства?	<ol style="list-style-type: none"> 1. Расширение коронарных сосудов 2. Рефлекторное уменьшение сократимости миокарда 3. Уменьшение симпатических влияний за счёт снижения выброса медиатора 4. Уменьшение симпатических влияний за счёт снижения синтеза медиатора 5. Уменьшение симпатических влияний за счёт блока бета1-адрено - рецепторов 	19
2.	Укажите побочный эффект, характерный для приёма бета-адреноблокаторов:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Повышение артериального давления 2. <u>Снижение адаптационной возможности миокарда к физической нагрузке</u> 3. Тошнота 4. Постуральная гипотензия 5. Повышение диуреза 	19
3.	Какой препарат не вызывает понижения артериального давления у больных ИБС?	<ol style="list-style-type: none"> 1. <u>Карбокромен</u> 2. Нитроглицерин 3. Изосорбида мононитрат 4. Метопролол 5. Нифедипин 	19

№	Задания по дескрипторам учебных целей	Варианты (<u>правильные</u>) ответы	Учебн. неделя
Пр-ПК-5-III.5 Способен устанавливать и анализировать причинно-следственную связь между реакцией организма и приемом лекарственного препарата			
1.	Укажите препарат прямого миотропного действия, который понижает тонус резистивных и ёмкостных сосудов	1. Дибазол 2. <u>Натрия нитропруссид</u> 3. Магния сульфат 4. Миноксидил 5. Диазоксид	19
2.	Укажите основную локализацию мочегонного эффекта спиронолактона:	1. Восходящий отдел петли Генле 2. Проксимальные извитые каналцы 3. Нисходящий отдел петли Генле 4. Собирательные трубки на всем протяжении 5. <u>Проксимальная часть собирательных трубок</u>	19

