

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Попов Анатолий Николаевич
Должность: директор
Дата подписания: 13.09.2021 11:09:00
Уникальный программный ключ:
1e0c38dcc0aee73cee1e5c09c1d5873fc7497bc8

*Приложение 7.42.
ОПОП/ППССЗ
специальности 34.02.01
Сестринское дело*

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
основной профессиональной образовательной программы
/программы подготовки специалистов среднего звена по специальности СПО
34.02.01. Сестринское дело**

*в том числе адаптированные для обучения инвалидов
и лиц с ограниченными возможностями здоровья*

ФД.01.01 КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ¹

4 курс

*Базовая подготовка
среднего профессионального образования
(год приема: 2020)*

Фонд оценочных средств составил(и):

Преподаватель высшей квалификационной категории, Тушикова Н.Н..

Оренбург

¹ Фонд оценочных средств подлежит ежегодной актуализации в составе основной профессиональной образовательной программы/программы подготовки специалистов среднего звена (ОПОП/ППССЗ). Сведения об актуализации ОПОП/ППССЗ вносятся в лист актуализации ОПОП/ППССЗ.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общие положения	3
2. Результаты освоения факультатива, подлежащие проверке	4
3. Оценка освоения умений и знаний (типовые задания);	6
3.1. Формы и методы оценивания	7
3.2. Типовые задания для оценки освоения факультатива	7
4. Контрольно-оценочные материалы для итогового занятия	11

1. Общие положения

Контрольно- оценочные средства (в том числе адаптированные для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья) факультатива ФД.01.01 Клиническая фармакология могут быть использованы при различных образовательных технологиях, в том числе и как дистанционные контрольные средства при электронном / дистанционном.

В результате освоения факультатива обучающийся должен **уметь**:

У1- оценивать действие лекарственных препаратов на пациента;

У2– пользоваться рецептурным справочником для выписывания препаратов;

У3– заполнять медицинскую документацию.

В результате освоения факультатива обучающийся должен **знать**:

З1- особенности введения лекарственных средств;

З2-закономерности взаимодействия лекарственных средств с организмом чело-века – виды абсорбции;

З3– клиническую фармакологию лекарственных средств при различных заболеваниях и состояниях.

В результате освоения факультатива обучающийся должен сформировать следующие компетенции:

-общие:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

-профессиональные:

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств.

ПК 2.2. Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса.

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.4. Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их использования.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

Формой аттестации по факультативу является ДФК.

4. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ФАКУЛЬТАТИВА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ

В результате аттестации по факультативу осуществляется комплексная проверка следующих умений и навыков:

Таблица 1.1

Результаты обучения: умения, знания и общие компетенции	Форма контроля и оценивания
Знать:	
З₁ - особенности введения лекарственных средств;	Текущий контроль в форме: -устного опроса; -выполнения внеаудиторной самостоятельной работы; -ДФК
З₂ - закономерности взаимодействия лекарственных средств с организмом чело-века – виды абсорбции;	Текущий контроль в форме: -устного опроса; -выполнения внеаудиторной самостоятельной работы; -ДФК
З₃ - клиническую фармакологию лекарственных средств при различных заболеваниях и состояниях.	Текущий контроль в форме: -устного опроса; -выполнения внеаудиторной самостоятельной работы; -ДФК
Уметь:	
У₁ - оценивать действие лекарственных препаратов на пациента;	Текущий контроль в форме: -устного опроса; -выполнения внеаудиторной самостоятельной работы; -ДФК
У₂ - пользоваться рецептурным справочником для выписывания препаратов;	Текущий контроль в форме: -устного опроса; -выполнения внеаудиторной самостоятельной работы; -ДФК
У₃ - заполнять медицинскую документацию.	Текущий контроль в форме: -устного опроса; -выполнения внеаудиторной самостоятельной работы; -ДФК

3. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ ФАКУЛЬТАТИВА

Формы и методы оценивания

Контроль и оценка результатов освоения учебной дисциплины осуществляется преподавателем в процессе проведения аудиторных занятий. Текущий контроль осуществляется в форме: устного опроса, ответов на вопросы, составления конспекта, планов по отдельным темам и вопросам, тестирования и т.д. Итоговый контроль проводится в виде ДФК. Зачёт выставляется, если выполнены на положительную оценку все текущие виды работ, контрольные тестовые работы, внеаудиторная самостоятельная работа.

Критерии и нормы оценки знаний и умений обучающихся по клинической фармакологии.

Общедидактические:

Оценка «5» ставится в случае:

1. Знания, понимания, глубины усвоения обучающимися всего объёма программного материала.

2. Умения выделять главные положения в изученном материале, на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать межпредметные и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания в незнакомой ситуации.

3. Отсутствия ошибок и недочётов при воспроизведении изученного материала, при устных ответах устранения отдельных неточностей с помощью дополнительных вопросов учителя, соблюдения культуры письменной и устной речи, правил оформления письменных работ.

Оценка «4» ставится в случае:

1. Знания всего изученного программного материала.

2. Умения выделять главные положения в изученном материале, на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи, применять полученные знания на практике.

3. Допущения незначительных (негрубых) ошибок, недочётов при воспроизведении изученного материала; соблюдения основных правил культуры письменной и устной речи, правил оформления письменных работ.

Оценка «3» ставится в случае:

1. Знания и усвоения материала на уровне минимальных требований программы, затруднения при самостоятельном воспроизведении, возникновения необходимости незначительной помощи преподавателя.

2. Умения работать на уровне воспроизведения, затруднения при ответах на видоизменённые вопросы.

3. Наличие грубой ошибки, нескольких грубых ошибок при воспроизведении изученного материала; незначительного несоблюдения основных правил культуры письменной и устной речи, правил оформления письменных работ.

Оценка «2» ставится в случае:

1. Знания и усвоения материала на уровне ниже минимальных требований программы; наличия отдельных представлений об изученном материале.

2. Отсутствия умения работать на уровне воспроизведения, затруднения при ответах на стандартные вопросы.

3. Наличие нескольких грубых ошибок, большого числа негрубых при воспроизведении изученного материала, значительного несоблюдения основных правил культуры письменной и устной речи, правил оформления письменных работ.

Оценка «1» ставится в случае:

1. Нет ответа.

Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам (разделам)

Таблица 2.2

Элемент учебной дисциплины	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Рубежный контроль		Промежуточная аттестация	
	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, З	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, З	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, З
Раздел 1. Предмет клиническая фармакология, разделы,						
Тема 1.1. Введение. Основные принципы рациональной фармакотерапии.	<i>Устный опрос Фронтальный опрос</i>	<i>33, , ПК2.2, ПК2.3</i>				
Тема 1.2. Общая фармакология.	<i>Индивидуальный опрос</i>	<i>31, 32, У1, У2, ОК1, ОК7</i>				
Раздел 2. Фармако-кинетические и фармакодинамические процессы: основные понятия и их практическое значение.						
Тема 2.1 Особенности фармакокинетики	<i>Фронтальный опрос Индивидуальный опрос</i>	<i>У1, У2, У3, ОК8, ПК2.1</i>				
Тема 2.2 Фармакодинамика: основные понятия, практическое значение.	<i>Устный опрос Фронтальный опрос</i>	<i>31, 32, ОК1, ОК7</i>				
Тема 2.3. Мягкие лекарственные формы.	<i>Устный опрос Фронтальный опрос</i>	<i>33, , ПК2.2, ПК2.3</i>				
Раздел 3. Система рационального использования						
Тема 3.1 Система рационального использования лекарственных средств в России.	<i>Фронтальный опрос Индивидуальный опрос</i>	<i>31, 32, У1, ОК1, ОК7</i>				
Тема 3.2. Фармаконадзор, практическое значение	<i>Фронтальный опрос Индивидуальный опрос</i>	<i>31, 32, У1, У2, ОК1, ОК7</i>				

Тема 3.3. Противомикробные и противопаразитарные средства.	<i>Фронтальный опрос Индивидуальный опрос</i>	<i>ПК2.4, ПК2.6</i>				
Раздел 4. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при сердечно-сосудистых заболеваниях						
Тема 4.1 Рациональная фармакотерапия артериальной гипертензии	<i>Фронтальный опрос</i>	<i>31, 32, У2, У3, ОК1, ОК7</i>				
Тема 4.2 КФ кардиотонических и антиаритмических средств.	<i>Фронтальный опрос Устный опрос</i>	<i>33, 31, ПК2.2, ПК2.3</i>				
Раздел 5. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных лекарственных средств						
Тема 5.1 КФ НПВС	<i>Устный опрос Фронтальный опрос</i>	<i>31, 32, У1, У3, ОК1, ОК7</i>				
Тема 5.2 Ингаляционные кортикостероиды при бронхообструкции	<i>Устный опрос Фронтальный опрос</i>	<i>33, ПК2.2, ПК2.3</i>				
Раздел 6. Клиническая фармакология антимикробных, противогрибковых лекарственных средств.						
Тема 6.1 КФ пенициллинов, цефалоспоринов, карбопенемов, аминогликозидов, макролидов	<i>Устный опрос Фронтальный опрос</i>	<i>ПК2.4, ПК2.6</i>				
Тема 6.2 КФ тетрациклинов, гликопептидов, линезолида, фторхинолонов	<i>Устный опрос Фронтальный опрос</i>	<i>31, 32, У1, У2, ОК1, ОК7</i>				

Раздел 7. Клиническая фармакология лекарственных средств при различных заболеваниях и состояниях						
Тема 7.1 Фармакотерапия вирусных заболеваний	<i>Устный опрос Фронтальный опрос</i>	<i>33, ПК2.2, ПК2.3</i>	<i>Проверочная работа №2</i>	<i>31, 32, 33, У1, У2, У3, ОК1, ОК7, ОК8, ПК2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.6</i>		
Тема 7.2 Фармакотерапия заболеваний почек и мочевыводящих путей	<i>Устный опрос Фронтальный опрос</i>	<i>У1, У2, У3, ОК8, ПК2.1</i>				
Тема 7.3 Фармакотерапия при заболеваниях органов пищеварения	<i>Устный опрос Фронтальный опрос</i>	<i>33, ПК2.2, ПК2.3</i>				
Тема 7.4 Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на гемостаз.	<i>Устный опрос Фронтальный опрос</i>	<i>31, 32, ОК1, ОК7</i>				
Итоговое занятие	<i>Устный опрос Фронтальный опрос</i>	<i>У1, У2, У3, ОК8, ПК2.1</i>			ДФК	<i>31, 32, 33, У1, У2, У3, ОК1, ОК7, ОК8, ПК2.1, ПК2.2, ПК2.3, ПК2.4, ПК2.6</i>

3.1 Типовые задания для оценки освоения учебной дисциплины

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ Вариант 1

1. Областью изучения клинической фармакологии являются:
 - А) Фармакокинетика и фармакодинамика у здорового и больного человека.
 - В) Фармакокинетика и фармакодинамика у больного человека.
 - С) Фармакокинетика и фармакодинамика у интактных животных и в условиях экспериментальных моделей заболевания.
 - Д) Клинические испытания лекарственных средств.
2. Лекарственная форма это:
 - А) Придаваемое лекарственному средству удобное для применения состояние, при котором достигается необходимый лечебный эффект.
 - В) Лекарственное средство в виде определённой лекарственной формы.
 - С) Фармакологическое средство, разрешённое соответствующим органом страны в установленном порядке для применения с целью лечения, профилактики и диагностики заболеваний у человека или животного.
3. К какому виду фармакотерапии относится назначение антибактериальных препаратов у пациентов с инфекционными заболеваниями:
 - А) Этиотропная.
 - В) Патогенетическая.
 - С) Симптоматическая.
 - Д) Заместительная.
 - Е) Профилактическая.
 - Ф) Фитотерапия.
 - Г) Гомеопатическая терапия.
4. Процесс всасывания лекарств отсутствует при введении их:
 - А) ингаляционно;
 - Б) сублингвально;
 - В) внутривенно.
5. К парентеральному пути введения ЛС относят:
 - А) ректальный;
 - Б) ингаляционный;
 - В) трансбуккальный.
6. Эфир для наркоза оказывает действие:
 - А) общее;
 - Б) местное;
 - В) избирательное.
7. Главное фармакологическое действие кофеина при отравлении наркотическими средствами:
 - А) диуретическое;
 - Б) кардиотоническое;
 - В) аналептическое.
8. Вид воздействия при применении бензилпенициллина натриевой соли:
 - А) патогенетический;
 - Б) этиотропный;
 - В) заместительный.
9. Стимулирующим действием на ЦНС обладают:
 - А) кофеин, кардиамин;
 - Б) морфин, омнопон;
 - В) рифампицин, ампициллин.
10. Уменьшение фармакологического эффекта при повторном введении называется:

- А) кумуляцией;
 - Б) абстиненцией;
 - В) привыканием.
11. Лекарственную зависимость не вызывает препарат:
- А) кофеин;
 - Б) парацетамол;
 - В) никотин.
12. Побочное действие возникает при применении доз:
- А) при любой дозе;
 - Б) ударной;
 - В) токсической.
13. Побочное действие ЛС, приводящее к внешним морфологическим аномалиям:
- А) эмбриотоксическое;
 - Б) тератогенное;
 - В) ульцерогенное.
14. Стимулирующим действием на ЦНС обладают:
- А) кофеин, кардиамин;
 - Б) морфин, омнопон;
 - В) рифампицин, ампициллин.
15. Уменьшение фармакологического эффекта при повторном введении называется:
- А) кумуляцией;
 - Б) абстиненцией;
 - В) привыканием.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ Вариант 2

1. Биодоступность ЛС это:

- А) Доля препарата, попавшая в кровоток при внесосудистом введении, к его количеству после внутривенного введения.
- В) Часть дозы ЛС, поступившая в системный кровоток из места введения.
- С) Доля испытуемого генерического препарата, попавшая в кровоток из места введения по отношению к оригинальному препарату сравнения.

2. Кинетикой первого порядка называется:

- А) Зависимость скорости выведения лекарственного средства от концентрации в плазме крови – чем больше концентрация, тем выше скорость выведения препарата.
- В) Выведение лекарственного средства с постоянной скоростью.
- С) Зависимость скорости выведения лекарственного средства от концентрации в плазме крови – чем меньше концентрация, тем выше скорость выведения препарата
- Д) Поддержание постоянной концентрации препарата в плазме крови.

3. Нагрузочная доза препарата (LD) необходима:

- В) Для сохранения максимально допустимой концентрации в плазме крови.
- С) Для постепенного достижения равновесной концентрации препарата.
- Д) Для уменьшения риска развития побочных эффектов препарата.
- Е) Для быстрого достижения равновесной концентрации препарата.

4. Клиренс – это:

- В. Параметр, характеризующий скорость введения лекарственного вещества в организм.
- С. Часть дозы лекарственного препарата, достигшая системного кровотока после внесосудистого введения.
- Д. Объем плазмы или крови, полностью освобождающийся от лекарственного препарата в единицу времени.
- Е. Часть дозы лекарственного препарата, выводящаяся из организма в единицу времени.

5. Вопросы всасывания, распределения, биотрансформации и выведения лекарственных препаратов изучает

- а) фармакодинамика
- б) фармакокинетика
- в) хронофармакология
- г) фармакопейя

6. Что такое период полувыведения?

- а) время, за которое концентрация препарата в плазме крови уменьшается в два раза
- б) время, за которое эффект препарата уменьшается в два раза
- в) время, за которое концентрация препарата в плазме крови повышается в два раза
- г) время, за которое эффект препарата повышается в два раза
- д) время, за которое объем распределения, уменьшается в два раза

7. Фармакодинамика изучает

- А) специфическое действие лекарств на организм, механизмы и особенности этого действия;
- Б) процессы всасывания лекарств в кровь, их распределение, метаболизм, длительность пребывания в организме и пути выведения из организма;
- В) токсическое действие лекарств на организм, разрабатывает методы предупреждения и лечения отравлений лекарственными веществами.

8. Фармакокинетика изучает

- А) специфическое действие лекарств на организм, механизмы и особенности этого действия;
- Б) процессы всасывания лекарств в кровь, их распределение, метаболизм, длительность пребывания в организме и пути выведения из организма;

- В) токсическое действие лекарств на организм, разрабатывает методы предупреждения и лечения отравлений лекарственными веществами.
9. Энтеральные пути введения лекарственных веществ
- А) внутрь, субарахноидальный, ингаляционный, внутрикостный;
 - Б) внутривенный, подкожный, внутривлагалищный;
 - В) ректальный, сублингвальный.
10. Парентеральные пути введения лекарственных веществ
- А) внутрь, субарахноидальный, ингаляционный, внутрикостный;
 - Б) внутривенный, подкожный, внутривлагалищный;
 - В) ректальный, сублингвальный, пероральный.
11. Ударная доза
- А) это 2- 3,5 разовых доз;
 - Б) это 2-3 разовых дозы;
 - В) это 1-3 разовых дозы.
12. Явление, заключающееся в содействии двух и более лекарственных веществ называется
- А) антагонизмом;
 - Б) синергизмом;
 - В) сенсibilизацией.
13. Главное фармакологическое действие кофеина при отравлении наркотическими средствами:
- А) диуретическое;
 - Б) кардиотоническое;
 - В) аналептическое.
14. Вид воздействия при применении бензилпенициллина натриевой соли:
- А) патогенетический;
 - Б) этиотропный;
 - В) заместительный.
15. Стимулирующим действием на ЦНС обладают:
- А) кофеин, кардиамин;
 - Б) морфин, опион;
 - В) рифампицин, ампициллин.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ Вариант 3

1. К категории А токсичности лекарств при беременности относятся:
- А) Лекарства, которые не показали наличие риска в контрольных испытаниях на животных и женщинах.
 - Б) Испытания на животных не выявили риска, но испытаний на беременных женщинах не проводилось.
 - С) Обнаружены доказательства наличия риска для человека, но польза от применения превосходит риск.
 - Д) Очень опасны, применение противопоказано
2. Препараты высокого риска, требующие прерывания беременности:
- Е) Цитостатики.
 - Ф) Аминопенициллины.
 - Г) НПВС.
 - Н) Сульфаниламиды.
3. При фармакокинетическом взаимодействии одно лекарственное средство влияет на такие процессы другого, как:
- а) всасывание;
 - б) распределение;

- в) метаболизм (биотрансформация);
 - г) выведение;
 - д) все вышеперечисленные.
4. При фармакодинамическом взаимодействии одно лекарственное средство влияет на такие процессы другого, как:
- а) всасывание;
 - б) распределение;
 - в) метаболизм (биотрансформация);
 - г) выведение;
 - д) механизм действия.
5. Не всасывающиеся комплексные соединения образуют с препаратами кальция, магния, железа, цинка, висмута следующие лекарственные средства:
- а) макролиды;
 - б) фторхинолоны;
 - в) тетрациклины;
 - г) все вышеперечисленные.
6. Межлекарственного взаимодействия при всасывании, развивающегося по механизму образования не всасывающихся соединений, можно полностью избежать при назначении лекарственных средств с интервалом в:
- а) 30 мин;
 - б) 1 час;
 - в) 2 ч и более;
 - г) избежать нельзя.
7. Всасывание лекарственных средств, метаболизирующихся под действием нормальной микрофлоры кишечника, при их совместном применении с антибиотиками:
- а) угнетается;
 - б) усиливается;
 - в) не изменяется.
8. Всасывание лекарственных средств, при их совместном применении препаратами, повышающими моторику ЖКТ:
- а) угнетается;
 - б) усиливается;
 - в) не изменяется.
9. Анорексигенные средства (средства, снижающие аппетит).
- а) сибутрамин, тримекс;
 - б) настойка полыни.
10. Секретию соляной кислоты снижают.
- а) антацидные препараты;
 - б) М – холиноблокаторы.
11. Антацидное действие оказывают.
- а) алюминия гидроокись, магния гидроокись, магния трисиликат;
 - б) ранитидин, метронидазол.
12. Блокаторы H₂ – рецепторов.
- а) фамотидин, ранитидин;
 - б) пирензепин, рабепразол.
13. Создают механическую защиту слизистой оболочки желудка и 12-п. к.
- а) мизопростол;
 - б) сукральфат.
14. Для эрадикации *Helicobacter pylori* применяют.
- а) метронидазол, амоксицилин;
 - б) пирензепин, сукральфат.
15. Стимулируют моторику желудка, ускоряют эвакуацию желудочного содержимого.

- а) метоклопромид;
- б) ранитидин.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ Вариант 4

1. Анаболик ретаболил:
 - А) способствует синтезу белков
 - Б) способствует распаду белков
 - В) способствует синтезу жиров
2. Физ. раствор глюкозы это:
 - А) 10%
 - Б) 0,5%
 - В) 5%
3. К бронхолитикам относится:
 - А) анальгин
 - Б) аминалон
 - В) астмопент
4. Противоанемический витамин это:
 - А) кислота никотиновая
 - Б) кислота фолиевая
 - В) кислота пантотеновая
5. Противокашлевым действием обладает:
 - А) кофеин
 - Б) кодеин
 - В) кордиамин
6. Для антисептических средств характерно:
 - А) универсальное противомикробное действие
 - Б) избирательное противомикробное действие
 - В) парентеральное применение
7. При язве желудка применяют:
 - А) парацетамол
 - Б) декарис
 - В) альмагель
8. При гипергликемической коме применяют:
 - А) гипертонический раствор глюкозы
 - Б) инсулин
 - В) физ. раствор хлористого натрия
9. Внутривенно нельзя вводить:
 - А) гипотонические растворы
 - Б) гипертонические растворы
 - В) суспензии и эмульсии
10. Гастропротектор это:
 - А) де-нол
 - Б) декамевит
 - В) декарис
11. Глюкокортикоиды имеют терапевтический эффект:
 - А) обезболивающий
 - Б) противоаллергический
 - В) жаропонижающий
12. При анафилактическом шоке применяют:
 - А) анальгин
 - Б) адреналин
 - В) анаприлин
13. Бронхолитики:
 - А) повышают тонус гладкой мускулатуры
 - Б) понижают тонус гладкой мускулатуры

В) угнетают дыхательный центр

14. Препарат глюкокортикоидов это:

А) окситоцин

Б) аминазин

В) преднизолон

15. 1 мг это:

А) 0,01

Б) 0,000001

В) 0,001

Итоговое занятие – другие формы контроля

Время выполнения задания – 1,5 часа.

Оборудование: методические указания для выполнения заданий.

Эталоны ответов:

№ вопроса	Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3	Вариант 4
1	Б	А	Б	Г
2	Б	В	А	А
3	Б	Б	Б	В
4	Б	Б	В	А
5	А	Б	Б	В
6	В	В	Г	Б
7	А	В	А	А
8	Б	Б	В	Б
9	В	А	Б	В
10	Б	Б	А	Б
11	Б	В	Б	Б
12	Б	В	Б	А
13	Б	В	В	Б
14	Б	Б	Б	В
15	В	В	В	В

4. Контрольно-оценочные материалы для итогового занятия

4.1 Продолжительность – 2 часа

Задание:

- тестовый контроль
- решение ситуационной задачи

1. Какой из перечисленных препаратов является типичным представителем группы антибиотиков-макролидов?

- 1 пенициллин
- 2 гентамицин
- 3 тетрациклин
- 4 эритромицин
- 5 рифампицин

2. Антибиотики в малых дозах (выберите ПРАВИЛЬНОЕ утверждение):

- 1 обладают иммуностимулирующим действием
- 2 это способ профилактики осложнений при вирусных инфекциях
- 3 способствуют развитию резистентности бактерий

3. Синтез белка на рибосомах нарушают:

- Рифампицин.
- Цефалоспорины.
- Аминогликозиды.
- Макролиды.
- Левомецетин.
- Тетрациклины.
- Ванкомицин.

4. К противогерпетическим препаратам относят все, кроме:

- а) ацикловира;
- б) фамцикловира;
- в) ганцикловира;
- г) рибавирина.

5. К НПР ремантадина относят:

- а) раздражительность;
- б) бессонницу;
- в) бронхоспазм.

6. Рибавирин используют при:

- а) пневмонии у новорожденных;
- б) тяжелом бронхолите;
- в) геморрагической лихорадке с почечным синдромом
- с) все перечисленное

7. Отметить препарат, подавляющий активность обратной транскриптазы ВИЧ:

- А) ритонавир
- Б) арбидол
- В) диданозин
- Г) ламивудин

8. Отметить препарат, подавляющий вирусную протеазу ВИЧ:

- А) ритонавир
- Б) арбидол
- В) диданозин
- Г) ламивудин

9. При каком заболевании применяют идоксуридин:

- А) гриппе

- Б) опоясывающем лишае
 - В) вирусном кератите
 - Г) гепатите В
10. Указать препарат, ингибирующий вирусную нейраминидазу:
- А) осельтамивир
 - Б) ганцикловир
 - В) идоксуридин
 - Г) азидотимидин
11. Определить рекомбинантный интерферон:
- А) ферон
 - Б) реаферон
 - В) виллферон
 - Г)эгиферон
12. К методам иммуннокоррекции относятся все, кроме:
- А) трансплантация органов и тканей иммунной системы
 - Б) коррекция гормонами и медиаторами иммунной системы
 - В) иммунофармакологическая коррекция
 - Г)генная инженерия
 - Д) антибактериальная терапия
13. К экзогенным иммуномодуляторам относятся:
- а) вакцина БЦЖ
 - б) интерлейкины
 - в) интерфероны
 - г) полипептиды
 - д) высокомолекулярные соединения
14. Для эрадикации *Helicobacter pylori* применяют.
- а) метронидазол, амоксицилин;
 - б) пирензепин, сукральфат.
15. Стимулируют моторику желудка, ускоряют эвакуацию желудочного содержимого.
- а) метоклопромид;
 - б) ранитидин.

Пример решения ситуационной задачи

Пациент, 25 лет, обратился в поликлинику с жалобами на заложенность носа, першение в горле, повышенную слабость. Указанные явления стали беспокоить со вчерашнего вечера.

Какое состояние можно диагностировать у больного?

Терапию какими препаратами можно порекомендовать?

Следует ли назначать антибактериальные препараты?

Алгоритм ответа:

1. У больного ОРВИ.
2. Возможна терапия ЛС, уменьшающими отечность слизистой оболочки носа (антигистаминные препараты-супрастин, тавегил), полоскание горла (стопангин), противокашлевыми средствами (бромгексин).
3. Антибиотики назначать не нужно, поскольку у больного неосложненная вирусная инфекция легкого течения.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА:

Задача 1

Больная Р., 31 год, обратилась к врачу с жалобами на слабость, головную боль, тошноту, тяжесть и эпигастральной области, двукратную рвоту, отсутствие аппетита, высокую температуру (38,0С), темную окраску мочи. Считает себя больной 4-й день. Из анамнеза известно, что больная работает продавцом на овощном рынке, правила гигиены соблюдает не всегда, иногда ест немытые фрукты. За последние полгода парэнтеральных вмешательств, посещений стоматолога, гинеколога не было. Замужем, внебрачные связи отрицает. Ранее гепатитом не болела.

С предварительным диагнозом «Острый вирусный гепатит А» госпитализирована.

Порекомендуйте рациональную фармакотерапию.

Задача 2

Участковый педиатр был вызван к 8-летнему мальчику. Ребенок болен 2-й день. Заболел внезапно. Резко поднялась температура (38,50С), появились сильная головная боль, мышечные боли, общая слабость. На следующий день присоединился сухой кашель, першение в горле. Аппетит отсутствует. В его классе болеют несколько детей болеют гриппом.

Порекомендуйте рациональную фармакотерапию.

Задача 3

Больной К., 32 лет, поступил в терапевтическое отделение больницы по поводу пневмонии. В последние полгода он часто болеет: повторяется стоматит (молочница), периодически обостряется фурункулез и опоясывающий герпес. Больной сильно похудел, отмечает нарастающую слабость. Больной имел гомосексуальные связи в течение более 10 лет.

Результаты лабораторного исследования: предварительный анализ на ВИЧ-инфекцию положительный (ИФА), выявлена пневмоцистная природа пневмонии. Предварительный диагноз: ВИЧ-инфекция, порекомендуйте стартовую противовирусную терапию в случае подтверждения диагноза,

Проведите выбор антибактериального препарата для лечения пневмонии.

Задача 4

Женщина, 26 лет, поступила в роддом и родила ребенка весом 2 кг без признаков недоношенности. Во время беременности в женскую консультацию не обращалась. В роддоме матери и ребенку были сделаны анализы на ВИЧ, у обоих результат положительный (ИФА). При врачебном обследовании у женщины симптомов ВИЧ-инфекции не обнаружено, ребенок ослабленный.

Какая терапия должна быть назначена матери и ребенку

Критерии оценки

Оценка зависит от количества правильно выполненных заданий, за каждый правильный ответ начисляется 1 балл, по сумме баллов выставляется оценка.

12 – 15 баллов – «5»

11 – 9 балла – «4»

8 – 7 балла – «3»

6 баллов и меньше – «2»

Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

Рекомендуемая литература

Основная литература:

1. Коноплева, Е. В. Клиническая фармакология в 2 частях: учебник и практикум для среднего профессионального образования / Е. В. Коноплева. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 343 с./335 с — (среднее профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-01040-4. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/433476>

2. Астафьев В.А. Основы фармакологии. Практикум : учебное пособие / Астафьев В.А. — Москва : КноРус, 2017. — 212 с. — ISBN 978-5-406-04858-0. — URL: <https://book.ru/book/920092>

3. Астафьев В.А. Основы фармакологии с рецептурой : учебное пособие / Астафьев В.А. — Москва : КноРус, 2017. — 499 с. — ISBN 978-5-406-05952-4. — URL: <https://book.ru/book/927930>

Дополнительная литература:

4. Фармакология: методическое пособие по проведению практических занятий / О.Ф. Демиденко. - Иркутск: ФГБУ ДПО УМЦ ЖДТг., 2016. - 96 стр., ил

Перечень профессиональных баз данных и информационных справочных систем:

5. ЭБС BOOK.ru – электронно-библиотечная система. Режим доступа: <https://www.book.ru/>;

6. Электронная информационная образовательная среда ОрИПС. Режим доступа: <http://mindload.ru/login/index.php>;

7. Образовательная платформа «Юрайт». Режим доступа: <https://urait.ru/>;

8. СПС «Консультант Плюс». Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>;

9. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU. Режим доступа <http://elibrary.ru>

При изучении дисциплины в формате электронного обучения с использованием ДОТ

Неограниченная возможность доступа обучающегося к ЭИОС из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории организации, так и вне ее.

Доступ к системам видеоконференцсвязи ЭИОС (мобильная и десктопная версии).

