

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Попов Анатолий Николаевич
Должность: директор
Дата подписания: 09.06.2025 16:10:42
Уникальный программный ключ:
1e0c38dcc0aee73cee1e5c09c1d5873fc7497bc8

Приложение 9.4.46
ОПОП/ППССЗ
Специальности 31.02.01
Лечебное дело

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ¹
в том числе адаптированные для обучения инвалидов
и лиц с ограниченными возможностями здоровья
ФД.01.1 КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

для специальности
31.02.01 Лечебное дело
(4 курс)

Квалификация: *фельдшер*

Программа подготовки: *углубленная*

Форма обучения: *очная*

Год начала подготовки по УП: *2022*

Образовательный стандарт (ФГОС): *№ 514 от 12.05.2014*

Фонд оценочных средств составил (и):

Преподаватель высшей квалификационной категории, Тупикова Н.Н.

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. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	3
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ	4
3. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:	6
3.1. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ОЦЕНИВАНИЯ	7
3.2. КОДИФИКАТОР ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ	10
4. ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	11

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Фонд оценочных средств (в том числе адаптированные для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья) факультатива ФД.01.1 Клиническая фармакология могут быть использованы при различных образовательных технологиях, в том числе и при дистанционных образовательных технологиях / электронном обучении.

В результате освоения факультатива ФД.01.1 Клиническая фармакология (углубленная подготовка) обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС по специальности 31.02.01 Лечебное дело следующими знаниями, умениями, которые формируют профессиональные компетенции, и общими компетенциями, а также личностными результатами, осваиваемыми в рамках программы воспитания:

уметь:

У1- оценивать действие лекарственных препаратов на пациента;

У2– пользоваться рецептурным справочником для выписывания препаратов;

У3– заполнять медицинскую документацию.

знать:

З1- особенности введения лекарственных средств;

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

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

-общие компетенции:

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. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп.

ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства.

ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента.

ПК 2.6. Организовывать специализированный сестринский уход за пациентом.

ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.

-личностные результаты:

ЛР10. Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР14. Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР18. Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.

ЛР19. Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ЛР20. Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.

Формой промежуточной аттестации по факультативу является Др.

2. РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ФАКУЛЬТАТИВА, ПОДЛЕЖАЩИЕ ПРОВЕРКЕ

2.1. В результате промежуточной аттестации учебной дисциплины факультатива ФД.01.1 Клиническая фармакология осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний, а также динамика формирования общих компетенций и личностных результатов в рамках программы воспитания:

Результаты обучения (У,З, ОК/ПК, ЛР)	Показатели оценки результатов	Форма и методы контроля и оценки результатов обучения
ОК₁.Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес; З₁ - особенности введения лекарственных средств; У₁ - оценивать действие лекарственных препаратов на пациента; ЛР₁₄. Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами. ЛР₁₈.Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес ПК 2.5. Осуществлять контроль состояния пациента. ПК 2.3. Выполнять лечебные вмешательства	-демонстрация устойчивого интереса к будущей профессии; -проявление инициативы в аудитории и самостоятельной работе; - понимать закономерности взаимодействия лекарственных средств с организмом человека; -Применять медикаментозные средства в соответствии с правилами их введения; -Вести утвержденную медицинскую документацию. - демонстрация оценки действие лекарственных препаратов на пациента - демонстрация осуществления контроля состояния пациента. - демонстрация выполнения лечебных вмешательств	Тестовый контроль, в том числе с применением информационных технологий. Экспертная оценка правильности выполнения заданий по работе с информацией, документами. Др
ОК₇.Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий; З₂ - закономерности взаимодействия лекарственных средств с организмом человека; З₃ - клиническую фармакологию лекарственных средств при различных заболеваниях и состояниях. У₂ - пользоваться рецептурным справочником для выписывания препаратов; ЛР₁₉.Умеющий эффективно работать	-грамотная постановка целей; -точное установление критериев успеха и оценки деятельности; -гибкая адаптация целей к изменяющимся условиям; -обеспечение выполнения поставленных задач; -демонстрация способности контролировать и корректировать работу коллектива; -демонстрация самостоятельности в принятии ответственных	Тестовый контроль, в том числе с применением информационных технологий. Экспертная оценка правильности выполнения заданий по работе с информацией, документами. Др

в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями ЛР20. Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством ПК 2.1. Определять программу лечения пациентов различных возрастных групп. ПК 2.4. Проводить контроль эффективности лечения.	<i>решений;</i> <i>-демонстрация ответственности за принятие решений на себя, если необходимо продвинуть дело вперед;</i> -знание клинической фармакологии лекарственных средств при различных заболеваниях и состояниях. - демонстрация программы лечения пациентов - демонстрация контроля эффективности лечения.	
ОК8.Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации; ЛР10.Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой. У3 Заполнять медицинскую документацию ПК 2.8. Оформлять медицинскую документацию.	<i>-способность к организации и планированию самостоятельных занятий и домашней работы при изучении учебной дисциплины;</i> <i>-эффективный поиск возможностей развития профессиональных навыков;</i> <i>-разработка, регулярный анализ и совершенствование плана личностного развития и повышения квалификации;</i> - демонстрация заполнения медицинской документации	Тестовый контроль, в том числе с применением информационных технологий. Экспертная оценка правильности выполнения заданий по работе с информацией, документами. Др

3. ОЦЕНКА ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ ФАКУЛЬТАТИВА

3.1 Формы и методы контроля

Предметом оценки служат умения и знания, предусмотренные ФГОС по учебной дисциплины факультатива ФД.01.1 Клиническая фармакология, направленные на формирование общих компетенций, а также личностных результатов в рамках программы воспитания.

Контроль и оценка освоения учебной дисциплины по темам (разделам)

Элемент УД	Формы и методы контроля					
	Текущий контроль		Рубежный контроль		Промежуточная аттестация	
	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, 3, ПК, ЛР	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, 3	Форма контроля	Проверяемые ОК, У, 3, ПК, ЛР
Раздел 1. Предмет клиническая фармакология, разделы, основные термины						
Тема 1.1. Введение. Основные принципы рациональной фармакотерапии.	<i>УО, Т, СР</i>	33, ОК1 ПК2.5 ПК2.8 ЛР18				
Тема 1.2. Разделы клинической фармакологии.	<i>УО, Т, СР</i>	<i>ОК1 ПК2.8 ЛР 18</i>				
Раздел 2. Фармако- кинетические и фармакодинамические процессы: основные понятия и их практическое значение.						
Тема 2.1 Особенности фармакокинетики	<i>УО, Т, СР</i>	<i>У1, У2, У3, ОК7 ПК2.5 ПК2.8 ЛР 19, ЛР 20</i>				
Тема 2.2 Фармакодинамика: основные понятия, практическое значение.	<i>УО, Т, СР</i>	<i>31, 32, ПК2.5 ПК2.8 ЛР 19, ЛР 20</i>				
Тема 2.3. Виды взаимодействия лекарственных средств	<i>УО, Т, СР</i>	<i>33, ПК2.3 ПК2.8 ЛР 19 ЛР 20</i>				
Раздел 3. Система рационального использования лекарственных средств в России. Фармаконадзор.						
Тема 3.1 Система рационального использования лекарственных средств в России.	<i>УО, Т, СР</i>	<i>31, 32, У1, ОК1 ПК2.5 ЛР 14</i>				
Тема 3.2. Фармаконадзор, практическое значение	<i>УО, Т, СР</i>	<i>31, 32, У1, У2, ОК7 ПК2.5 ПК2.8 ЛР 14</i>				

Раздел 4. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при сердечно-сосудистых заболеваниях						
Тема 4.1 Рациональная фармакотерапия артериальной гипертензии	<i>УО, Т, СР</i>	<i>31, 32, У2, У3, ОК1 ПК2.8 ЛР10</i>				
Тема 4.2 КФ кардиотонических и антиаритмических средств.	<i>УО, Т, СР</i>	<i>33, 31, ОК8 ПК2.3 ЛР10</i>	<i>Проверочная работа №1</i>	<i>31, 32, 33, У1, У2, У3, ОК1, ОК7, ОК8, ПК2.1, ПК2.3, ПК2.5, ПК2.8, ЛР10, 14,18,19,20</i>		
Раздел 5. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных лекарственных средств и						
Тема 5.1 КФ НПВС	<i>УО, Т, СР</i>	<i>31, 32, У1, У3, ОК1 ЛР10</i>				
Тема 5.2 Ингаляционные кортикостероиды при бронхообструкции	<i>УО, Т, СР</i>	<i>33, ОК7 ПК2.5 ПК2.8 ЛР10</i>				
Раздел 6. Клиническая фармакология антимикробных, противогрибковых лекарственных средств.						
Тема 6.1 КФ пенициллинов, цефалоспоринов, карбопенемов, аминогликозидов, макролидов	<i>УО, Т, СР</i>	<i>ОК1 ПК2.3 ПК2.8 ЛР10</i>				
Тема 6.2 КФ тетрациклинов, гликопептидов, линезолида, фторхинолонов	<i>УО, Т, СР</i>	<i>31, 32, У1, У2 ОК8 ЛР10</i>				
Раздел 7. Клиническая фармакология лекарственных средств при различных заболеваниях и состояниях						
Тема 7.1 Фармакотерапия вирусных заболеваний	<i>УО, Т, СР</i>	<i>33, ОК1 ПК2.5 ПК2.8 ЛР10</i>				
Тема 7.2 Фармакотерапия заболеваний почек и мочевыводящих путей	<i>УО, Т, СР</i>	<i>У1, У2, У3, ОК8 ЛР10</i>				

Тема 7.3 Фармакотерапия при заболеваниях органов пищеварения	<i>УО, Т, СР</i>	<i>33, ОК1 ПК2.3 ПК2.6 ПК2.8 ЛР10</i>				
Тема 7.4 Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на гемостаз.	<i>УО, Т, СР</i>	<i>31, 32, ОК7 ПК2.5 ПК2.8 ЛР10</i>				
Итоговое занятие	<i>УО, Т, СР</i>		<i>Проверочная работа №2</i>	<i>31, 32, 33, У1, У2, У3, ОК1, ОК7, ОК8, ПК2.3, ПК2.5, ПК2.6, ПК2.8</i>	<i>ДФК</i>	<i>31, 32, 33, У1, У2, У3, ОК1, ОК7, ОК8, ПК2.3, ПК2.5, ПК2.6, ПК2.8, ЛР10, 14,18,19,20</i>

3.2 Кодификатор оценочных средств

Функциональный признак оценочного средства (тип контрольного задания)	Код оценочного средства
Устный опрос	<i>УО</i>
Практическая работа № n	<i>ПР № n</i>
Тестирование	<i>Т</i>
Контрольная работа № n	<i>КР № n</i>
Задания для самостоятельной работы - реферат - доклад - сообщение	<i>СР</i>
Разноуровневые задачи и задания (расчётные, графические)	<i>РЗЗ</i>
Рабочая тетрадь	<i>РТ</i>
Проект	<i>П</i>
Деловая игра	<i>ДИ</i>
Кейс-задача	<i>КЗ</i>
Зачёт	<i>З</i>
Зачёт с оценкой	<i>ЗаО</i>
Экзамен	<i>Э</i>

4. ЗАДАНИЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Устный опрос

Раздел 1. Предмет клиническая фармакология, разделы, основные термины

1. Значение клинической фармакологии в рациональном выборе лекарственных средств.
2. Основные принципы рациональной фармакотерапии.
3. Принцип выбора рациональной фармакотерапии в работе медицинских работников, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению.
4. Разделы клинической фармакологии. Фармакоэкономика. Фармакоэпидемиология. Клиническая фармакогенетика. Источники клинико-фармакологической информации

Раздел 2. Фармакокинетические и фармакодинамические процессы: основные понятия и их практическое значение.

1. Механизмы всасывания, распределения, метаболизма и элиминации ЛС.
2. Математическая фармакокинетика: основные параметры, фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы.
3. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин.
4. Выбор режима дозирования у больных с недостаточной функцией печени и почек.
5. Молекулы мишени лекарственных средств. Антагонисты, агонисты, частичные агонисты. Механизмы действия лекарственных средств.
6. Виды фармакологического ответа. Синдром отмены.
7. Виды взаимодействия лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействие.

Раздел 3. Система рационального использования лекарственных средств в России. Фармаконадзор.

1. Федеральный и территориальные перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств (ЖНВЛС).
2. Формулярные перечни стационаров.
3. Стандарты фармакотерапии в педиатрии. Формуляр аналоговой замены.
4. НЛР: классификация ВОЗ, характеристика основных типов.
5. Оценка риска развития НЛР, профилактика, диагностика, коррекция.
6. Фармаконадзор, практическое значение мониторинга НЛР. Карта экстренного извещения, правила заполнения.

Раздел 4. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при сердечно-сосудистых заболеваниях

1. Обследование больных при сердечно-сосудистых заболеваниях КФ гипотензивных препаратов.
2. Рациональная фармакотерапия артериальной гипертензии у детей. Принципы коррекции гипотензивных состояний.
3. КФ диуретиков. КФ кардиотонических и антиаритмических средств.
4. Рациональная фармакотерапия ХСН у детей.

Раздел 5. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных лекарственных средств и глюкокортикостероидов.

- 1.КФ нестероидных противовоспалительных (НПВС) лекарственных средств и глюкокортикоидов.
- 2.Понятие о базисной терапии бронхиальной астмы у детей.
- 3.КФ мембраностабилизаторов, антилейкотриеновых препаратов, ингаляционных глюкокортикостероидов.

Раздел 6. Клиническая фармакология антимикробных, противогрибковых лекарственных средств.

- 1.КФ пенициллинов, цефалоспоринов, карбопенемов, аминогликозидов, макролидов
- 2.КФ тетрациклинов, гликопептидов, линезолида.
- 3.КФ фторхинолонов, котримаксозола, нитроимидазолов
- 4.КФ циклических липопептидов, противогрибковых ЛС

Раздел 7. Клиническая фармакология лекарственных средств при различных заболеваниях и состояниях

- 1.Обследование больного при инфекционных заболеваниях. КФ противовирусных препаратов, клинико-фармакологические подходы к терапии различных вирусных инфекций у детей.
- 2.Обследование больного при заболеваниях почек и мочевыводящих путей.
- 3.КФ иммуномодуляторов.
- 4.Обследование больного при заболеваниях органов пищеварения
- 5.КФ антисекреторных препаратов и гастропротекторов.
- 6.Лечение хеликобактер-ассоциированных заболеваний: принципы и схемы эрадикационной терапии у детей.
- 7.КФ прокинетиков и ферментных препаратов.
- 8.КФ антитромбоцитарных препаратов.
- 9.КФ антикоагулянтов прямого и непрямого действия.
10. КФ фибринолитиков.
- 11.КФ гемостатических средств.

Контролируемые компетенции: ОК01,ОК.07, ОК08, ПК.2.1, ПК2.3, ПК2.5, ПК2.6, ПК2.8.

Критерии оценки:

« 5 » – показывает глубокое и полное знание и понимание всего программного материала, сущности рассматриваемых понятий, явлений и закономерностей, теорий, взаимосвязей; составляет полный и правильный ответ на основе изученного материала; выделяет главные положения, самостоятельно подтверждает ответ конкретными примерами, фактами; самостоятельно и аргументировано делает анализ, обобщения, выводы; составляет ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; формулирует точное определение и истолкование основных понятий, законов, теорий; уверенно и безошибочно применяет полученные знания в решении проблем на творческом уровне; допускает не более одного недочёта, который легко исправляет по требованию преподавателя; имеет необходимые навыки работы с схемами, графиками, сопутствующими ответу.

« 4 » – показывает знания всего изученного программного материала; даёт правильный ответ на основе изученных теорий; допускает незначительные ошибки и недочёты при воспроизведении изученного материала, небольшие неточности при использовании научных терминов или в выводах, обобщениях из наблюдений; материал излагает в определённой логической последовательности, при этом допускает одну негрубую ошибку или не более двух недочётов, которые может исправить самостоятельно при требовании или небольшой помощи преподавателя; умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; не обладает достаточным навыком работы со

справочной литературой, учебником, первоисточником (правильно ориентируется, но работает медленно).

« 3 » – усваивает основное содержание учебного материала, но имеет пробелы, не препятствующие дальнейшему усвоению программного материала; излагает материал несистематизированно, фрагментарно, не всегда последовательно; показывает недостаточную сформированность отдельных знаний и умений; слабо аргументирует выводы и обобщения, допускает ошибки при их формулировке; не использует в качестве доказательства выводы и обобщения из наблюдений, опытов или допускает ошибки при их изложении; даёт нечёткие определения понятий; отвечает неполно на вопросы преподавателя или воспроизводит содержание теоретического материала, но недостаточно понимает отдельные положения, имеющие важное значение в этом тексте.

« 2 » – не усваивает и не раскрывает основное содержание материала; не знает или не понимает значительную часть программного материала в пределах поставленных вопросов; не делает выводов и обобщений; имеет слабо сформированные и неполные знания, не умеет применять их при решении конкретных вопросов, задач, заданий по образцу; при ответе на один вопрос допускает более двух грубых ошибок, которые не может исправить даже при помощи преподавателя.

« 1 » – нет ответа.

4.2. Темы рефератов, докладов, сообщений

1. Основные принципы рациональной фармакотерапии.
2. Разделы клинической фармакологии.
3. Особенности фармакокинетики
4. Фармакодинамика: основные понятия, практическое значение.
5. Виды взаимодействия лекарственных средств
6. Система рационального использования лекарственных средств в России.
7. Фармаконадзор, практическое значение
8. Рациональная фармакотерапия артериальной гипертензии
9. КФ кардиотонических и антиаритмических средств.
10. КФ НПВС
11. Ингаляционные кортикостероиды при бронхообструкции
12. КФ пенициллинов, цефалоспоринов, карбопенемов, аминогликозидов, макролидов
13. КФ тетрациклинов, гликопептидов, линезолида, фторхинолонов
14. Фармакотерапия вирусных заболеваний
15. Фармакотерапия заболеваний почек и мочевыводящих путей
16. Фармакотерапия при заболеваниях органов пищеварения
17. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на гемостаз.

Контролируемые компетенции: ОК01, ОК.07, ОК08, ПК.2.1, ПК2.3, ПК2.5, ПК2.6, ПК2.8.

Контроль выполнения данного вида самостоятельной работы осуществляется во время учебного занятия в виде проверки преподавателем письменного эссе (реферата, доклада, сообщения) или устного выступления обучающегося.

Критерии оценки:

« 5 » – баллов выставляется обучающемуся, если тема раскрыта всесторонне; материал подобран актуальный, изложен логично и последовательно; материал достаточно иллюстрирован достоверными примерами; презентация выстроена в соответствии с текстом выступления, аргументация и система доказательств корректны.

« 4 » – баллов выставляется обучающемуся, если тема раскрыта всесторонне; имеются неточности в терминологии и изложении, не искажающие содержание темы; материал подобран актуальный, но изложен с нарушением последовательности; недостаточно достоверных примеров.

« 3 » – баллов выставляется обучающемуся, если тема сообщения соответствует содержанию, но раскрыта не полностью; имеются серьёзные ошибки в терминологии и изложении, частично искажающие смысл содержания учебного материала; материал изложен непоследовательно и нелогично; недостаточно достоверных примеров.

« 2 » – баллов выставляется обучающемуся, если тема не соответствует содержанию, не раскрыта; подобран недостоверный материал; грубые ошибки в терминологии и изложении, полностью искажающие смысл содержания учебного материала; информация изложена нелогично; выводы неверные или отсутствуют.

4.3. Тестовые задания

Тест 1. (1-вариант)

3.2 Типовые задания для оценки освоения учебной дисциплины

1. Областью изучения клинической фармакологии являются:
 - А) Фармакокинетика и фармакодинамика у здорового и больного человека.
 - Б) 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.
 - Б) 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.
 - Б) 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) analeptическое.
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, опион;
 - В) рифампицин, ампициллин.
15. Уменьшение фармакологического эффекта при повторном введении называется:
- А) кумуляцией;
 - Б) абстиненцией;
 - В) привыканием.

Контролируемые компетенции: ОК01, ОК.07, ОК08, ПК.2.1., ПК2.3, ПК2.5, ПК2.6, ПК2.8.

Тест 1. (2-вариант)

1. Биодоступность ЛС это:
- А) Доля препарата, попавшая в кровоток при внутрисосудистом введении, к его количеству после внутривенного введения.
 - Б) 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.
 - Б) 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 внутрисосудистого введения.
 - Д. Объем плазмы или крови, полностью освобождающийся от лекарственного препарата в единицу времени.
 - Е. Часть дозы лекарственного препарата, выводимая из организма в единицу

времени.

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

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

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, внутриполостной;
- В) ректальный, сублингвальный.

10. Парентеральные пути введения лекарственных веществ

- А) внутрь, субарахноидальный, ингаляционный, внутрикостный;
- Б) внутривенный, подкожный, внутриполостной;
- 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 доз.

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) analeптическое.

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, омнопон;
- В) рифампицин, ампициллин.

Контролируемые компетенции: ОК01, ОК.07, ОК08, ПК.2.1, ПК2.3, ПК2.5, ПК2.6, ПК2.8.

Тест 1. (3-вариант)

1. К категории А токсичности лекарств при беременности относятся:

- А) Лекарства, которые не показали наличие риска в контрольных испытаниях на животных и женщинах.
- В) 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. Секрцию 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.

Контролируемые компетенции: ОК01, ОК.07, ОК08, ПК.2.1, ПК2.3, ПК2.5, ПК2.6, ПК2.8.

Тест 1. (4-вариант)

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

Контролируемые компетенции: ОК01, ОК.07, ОК08, ПК.2.1, ПК2.3, ПК2.5, ПК2.6, ПК2.8.

Ключи к тестам

Раздел 1. Предмет клиническая фармакология, разделы, основные термины

Раздел 2. Фармакокинетические и фармакодинамические процессы: основные понятия и их практическое значение.

Раздел 3. Система рационального использования лекарственных средств в России. Фармаконадзор.

Раздел 4. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при сердечно-сосудистых заболеваниях

Раздел 5. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных лекарственных средств и глюкокортикостероидов.

Раздел 6. Клиническая фармакология антимикробных, противогрибковых лекарственных средств.

Раздел 7. Клиническая фармакология лекарственных средств при различных заболеваниях и состояниях

№ 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

Критерии оценки:

« 5 » – от 86 % до 100 % правильных ответов.

« 4 » – от 76 % до 85 % правильных ответов.

« 3 » – от 61 % до 75 % правильных ответов.

« 2 » – менее 61% правильных ответов.

Таблица 3 - Форма информационной карты банка тестовых заданий

Наименование разделов	Всего ТЗ	Количество форм ТЗ				Контролируемые компетенции
		Открытого типа	Закрытого типа	На соответствие	Упорядочение	
Раздел 1. Предмет клиническая фармакология, разделы, основные термины	60	0	60			ОК01, ОК.07, ОК08, ПК.2.1, ПК2.3, ПК2.5, ПК2.6, ПК2.8.
Раздел 2. Фармакокинетические и фармакодинамические процессы: основные понятия и их практическое значение.						
Раздел 3. Система рационального использования лекарственных средств в России. Фармаконадзор.						
Раздел 4. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при сердечно-сосудистых заболеваниях						
Раздел 5. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных лекарственных средств и ГК						
Раздел 6. Клиническая фармакология антимикробных, противогрибковых лекарственных средств.						
Раздел 7. Клиническая фармакология лекарственных средств при различных заболеваниях и состояниях						

**Перечень вопросов
для промежуточной аттестации (Др)**

1-вариант

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 НЛР 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 назначаются врачом

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА:

Задача 1

Больная Р., 31 год, обратилась к врачу с жалобами на слабость, головную боль, тошноту, тяжесть в эпигастриальной области, двукратную рвоту, отсутствие аппетита, высокую температуру (38,0°C), 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 парентеральных 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 (38,50°C), 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 ВИЧинфекции 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»

Контролируемые компетенции: ОК01, ОК.07, ОК08, ПК.2.1, ПК2.3, ПК2.5, ПК2.6, ПК2.8.

