

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Клиническая фармакология»
для обучающихся по основной профессиональной образовательной программе
специалитета
по специальности 31.05.02 Педиатрия,
направленность (профиль) Педиатрия,
форма обучения очная
на 2023-2024 учебный год**

4.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа, написание и защита реферата, собеседование по контрольным вопросам, подготовка доклада.

4.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.

1. Препараты, связанные с белками плазмы
вызывают более длительный фармакодинамический эффект
вызывают менее выраженный фармакодинамический эффект
быстрее выводятся из организма
реже вызывают нежелательные явления
2. Качество лекарственного препарата определяет
соответствие заданного состава таковому в серийно произведенном препарате
систематически проводимые мероприятия по безопасности использования
длительность срока хранения без утраты свойств
инструкция по применению
3. Пролечарство - это препараты, которые активируются
при первичном прохождении через печень
при попадании в тонкий кишечник
связываясь с альбуминами плазмы
при гепатоэнтеральной циркуляции
4. Широта терапевтического действия означает
диапазон доз лекарственного препарата между минимальной терапевтической и
минимально токсической
отношение концентрации лекарственного препарата в органе или ткани к
концентрации его в плазме крови
средняя терапевтическая доза лекарственного препарата
процент несвязанного с белком лекарственного препарата
5. Селективность действия лекарственного препарата зависит от

дозы
способа приема
связи с белкомплазмы крови
периода полувыведения

6. Никотин приводит к
усилению метаболизма лекарственного препарата в печени
увеличению объема распределения лекарственного препарата
усилению почечной экскреции лекарственного препарата
уменьшению абсорбции лекарственного препарата
7. Хроническое воздействие алкоголя приводит к
замедлению метаболизма в печени лекарственного препарата
увеличению объема распределения лекарственного препарата
уменьшению периода полувыведения лекарственного препарата
снижению почечной экскреции лекарственного препарата
8. При почечной недостаточности возникает
замедление элиминации водорастворимых препаратов
ускорение элиминации водорастворимых препаратов
ускорение элиминации жирорастворимых препаратов
уменьшение связывания с белками плазмы
9. Цирроз печени вызывает
снижение пресистемного метаболизма
уменьшение объема распределения
увеличение периода полувыведения водорастворимых лекарств
увеличение связывания с белками плазмы крови
10. При назначении комбинированной лекарственной терапии выбирают препараты
с воздействием на различные звенья патогенеза болезни
с одинаковой длительностью действия
с одинаковым воздействием на специфический рецептор
со схожим химическим составом

4.1.2. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.2.1. ОПК-7.2.2. ОПК-7.2.4.
ОПК-7.2.5. ОПК-7.3.1. ОПК-7.3.2. ОПК-7.3.3. ПК-9.2.9. ПК-9.2.10. ПК-9.2.13.

Ребенок 3 -х лет госпитализирован в пульмонологическое отделение с жалобами на повышение температуры до 39, 5С, кашель с отхождением мокроты, боль в грудной клетке. Диагностирована пневмония в средней и нижней доле правого легкого тяжелого течения.

1. Что следует учитывать при назначении антибактериальной терапии.
2. Перечислите наиболее вероятных возбудителей в данной ситуации.
3. Какой антибактериальный препарат и путь введения предпочтительны в данной ситуации?
4. Обоснуйте свой выбор

4.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.2.1. ОПК-7.2.2. ОПК-7.2.4. ОПК-7.2.5.
ОПК-7.3.1. ОПК-7.3.2. ОПК-7.3.3. ПК-9.2.9. ПК-9.2.10. ПК-9.2.13.

1. Рассчитать нагрузочную и поддерживающую дозу лекарственного препарата для ребенка в зависимости от веса.

2. Интерпретировать бактериологическое исследование мокроты ребенка (бак.посев прилагается). На основании полученных результатов предложить рациональный выбор антибактериального препарата.

3. Назначить терапию ребенку с бактериальной инфекцией в зависимости от возраста.

4.1.4. Пример варианта контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.

1. Система мониторинга безопасности лекарственных средств.

4.1.5. Примеры тем рефератов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.

1. Рациональная фармакотерапия артериальной гипертензии у детей.
2. Рациональная фармакотерапия сахарного диабета типа 1.
3. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств для лечения вирусных инфекций.

1.1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.

1. Безопасность применения НПВС у детей. Побочные эффекты ацетилсалициловой кислоты.
2. Рациональная фармакотерапия вирусных инфекций.
3. Фармакотерапия внебольничной пневмонии у детей.

4.1.7. Примеры тем докладов

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.

1. Клиническая фармакология антибактериальных препаратов группы макролидов.
2. Клиническая фармакология НПВС.
3. Рациональная фармакотерапия бронхообструктивного синдрома.

4.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационной задачи, собеседование.

4.2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.

1. Препараты, связанные с белками плазмы вызывают более длительный фармакодинамический эффект вызывают менее выраженный фармакодинамический эффект быстрее выводятся из организма реже вызывают нежелательные явления
2. Качество лекарственного препарата определяет соответствие заданного состава таковому в серийно произведенном препарате систематически проводимые мероприятия по безопасности использования длительность срока хранения без утраты свойств инструкция по применению
3. Пролекарство - это препараты, которые активируются при первичном прохождении через печень при попадании в тонкий кишечник связываясь с альбуминами плазмы при гепатоэнтеральной циркуляции
4. Ширина терапевтического действия означает диапазон доз лекарственного препарата между минимальной терапевтической и минимально токсической отношение концентрации лекарственного препарата в органе или ткани к концентрации его в плазме крови средняя терапевтическая доза лекарственного препарата процент несвязанного с белком лекарственного препарата
5. Селективность действия лекарственного препарата зависит от дозы способа приема связи с белком плазмы крови периода полувыведения
6. Никотин приводит к усилению метаболизма лекарственного препарата в печени увеличению объема распределения лекарственного препарата усилению почечной экскреции лекарственного препарата уменьшению абсорбции лекарственного препарата
7. Хроническое воздействие алкоголя приводит к замедлению метаболизма в печени лекарственного препарата увеличению объема распределения лекарственного препарата уменьшению периода полувыведения лекарственного препарата снижению почечной экскреции лекарственного препарата
8. При почечной недостаточности возникает замедление элиминации водорастворимых препаратов ускорение элиминации водорастворимых препаратов ускорение элиминации жирорастворимых препаратов уменьшение связывания с белками плазмы
9. Цирроз печени вызывает

- снижение пресистемного метаболизма
 - уменьшение объема распределения
 - увеличение периода полувыведения водорастворимых лекарств
 - увеличение связывания с белками плазмы крови
10. При назначении комбинированной лекарственной терапии выбирают препараты с воздействием на различные звенья патогенеза болезни с одинаковой длительностью действия с одинаковым воздействием на специфический рецептор со схожим химическим составом

4.2.1. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-7.2.1. ОПК-7.2.2. ОПК-7.2.4. ОПК-7.2.5. ОПК-7.3.1. ОПК-7.3.2. ОПК-7.3.3. ПК-9.2.9. ПК-9.2.10. ПК-9.2.13.

Пациентка Д., 12 лет, предъявляет жалобы на повышенную температуру тела (до 39,5С), кашель с отхождением гнойной мокроты, боль в грудной клетке при дыхании, резкую слабость, потливость, ломоту в икроножных мышцах. Данные жалобы появились после переохлаждения, 5 дней назад, состояние прогрессивно ухудшалось. В связи с ухудшением самочувствия и нарастанием симптомов была госпитализирована на пульмонологическое отделение. Установлен диагноз: внебольничная нижнедолевая правосторонняя пневмония.

1. Предположите возможного (возможных) возбудителя (ей) данного заболевания
2. Назначьте эмпирическую антибактериальную терапию на основании данных о возможных возбудителях и данных анамнеза; обоснуйте свой выбор.
3. Какие исследования необходимо сделать до назначения антибактериальных препаратов; какие исследования необходимо провести для оценки эффективности и безопасности назначенной антибактериальной терапии, и в какие сроки.
4. По какому(им) критерию(ям) Вы будете оценивать эффективность проводимой терапии?
5. При эффективности назначенной схемы лечения укажите критерии достаточности антибактериальной терапии.

4.2.3. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Предмет и задачи фармакотерапии. Связь фармакотерапии с теоретическими и клиническими дисциплинам». Клиническая фармакология: предмет, структура, задачи, роль в медицине.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.

2.	Виды фармакологического ответа: ожидаемый фармакологический ответ, гиперреактивность, тахифилаксия, идиосинкразия. Фармакологический и аллергологический анамнез (понятия, правила сбора, интерпретация).	ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.
3.	Фармакокинетика. Основные фармакокинетические параметры. Пути введения лекарственных средств. Всасывание лекарственных средств.	ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.2.1.
4.	Механизмы транспорта лекарственных средств через биомембраны. Распределение лекарственных средств в органах и тканях.	ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10.
5.	Связывание лекарственных средств с белками. Метаболизм лекарственных средств. Выведение лекарственных средств.	ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.
6.	Биологическая доступность. Относительная биодоступность. Практическое значение этих показателей.	ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.
7.	Фармакодинамика. Молекулы мишени лекарственных средств (рецепторы, ферменты, ионные каналы).	ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.
8.	Взаимосвязь между фармакокинетикой и фармакодинамикой. Понятие о терапевтическом диапазоне. Терапевтический лекарственный мониторинг (показания, клиническое значение, интерпретация результатов)	ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.
9.	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС у беременных и плода. Категории лекарственных средств по степени риска для плода по ВОЗ. Принципы фармакотерапии беременных.	ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27.
10.	Понятие фармакотерапии. Виды фармакотерапии (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, профилактическая). Основные принципы рациональной фармакотерапии.	ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ОПК-7.2.1. ОПК-7.2.2. ОПК-7.2.4. ОПК-7.2.5. ОПК-7.3.1. ОПК-7.3.2. ОПК-7.3.3. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-

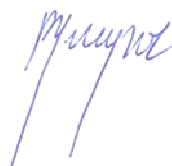
		9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27. ПК-9.2.9. ПК-9.2.10. ПК-9.2.13.
11.	Роль наследственных факторов в фармакотерапии, фармакогенетика.	ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.14. ОПК-7.2.4. ОПК-7.3.3. ПК-9.2.9.
12.	Нежелательные реакции при применении лекарственных средств. Классификация ВОЗ: реакции А, В, С, D, E.	ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.2.4. ОПК-7.2.5. ОПК-7.3.2. ПК-9.1.26.
13.	Система фармаконадзора. Мониторинг безопасности применения лекарственных препаратов.	ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.2.4. ОПК-7.2.5. ОПК-7.3.2. ПК-9.1.26.
14.	Основные принципы рациональной антибиотикотерапии. Принципы выбора антимикробной терапии (эмпирический и этиотропный), определение режима дозирования в зависимости от локализации инфекции и тяжести состояния.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ОПК-7.2.1. ОПК-7.2.2. ОПК-7.2.4. ОПК-7.2.5. ОПК-7.3.1. ОПК-7.3.2. ОПК-7.3.3. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27. ПК-9.2.9. ПК-9.2.10. ПК-9.2.13.
15.	Основные механизмы формирования антибиотикорезистентности.	
16.	Классификации антимикробных препаратов по механизму, типу и спектру действия, способу получения.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ОПК-7.2.1. ОПК-7.2.2. ОПК-7.2.4. ОПК-7.2.5. ОПК-7.3.1. ОПК-7.3.2. ОПК-7.3.3.

		ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27. ПК-9.2.9. ПК-9.2.10. ПК-9.2.13.
17.	Клиническая фармакология противогрибковых препаратов: классификация, механизм действия, спектр активности, показания к применению.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ОПК-7.2.1. ОПК-7.2.2. ОПК-7.2.4. ОПК-7.2.5. ОПК-7.3.1. ОПК-7.3.2. ОПК-7.3.3. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27. ПК-9.2.9. ПК-9.2.10. ПК-9.2.13.
18.	Клиническая фармакология противовирусных препаратов (противогриппозных, противогерпетических): классификация, механизм действия, показания к применению	ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ОПК-7.2.1. ОПК-7.2.2. ОПК-7.2.4. ОПК-7.2.5. ОПК-7.3.1. ОПК-7.3.2. ОПК-7.3.3. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27. ПК-9.2.9. ПК-9.2.10. ПК-9.2.13.
19.	Клиническая фармакология бронхолитиков и ИГКС: классификация, механизм действия, показания и противопоказания к применению, нежелательные лекарственные реакции. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы у детей.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ОПК-7.2.1. ОПК-7.2.2. ОПК-7.2.4. ОПК-7.2.5. ОПК-7.3.1. ОПК-7.3.2.

		ОПК-7.3.3. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27. ПК-9.2.9. ПК-9.2.10. ПК-9.2.13.
20.	Клиническая фармакология глюкокортикостероидов: классификация, механизм действия, показания и противопоказания к применению, нежелательные лекарственные реакции.	ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ОПК-7.2.1. ОПК-7.2.2. ОПК-7.2.4. ОПК-7.2.5. ОПК-7.3.1. ОПК-7.3.2. ОПК-7.3.3. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27. ПК-9.2.9. ПК-9.2.10. ПК-9.2.13.
21.	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов: классификация, механизм действия, показания и противопоказания к применению, нежелательные лекарственные реакции	ОПК-7.1.1. ОПК-7.1.4. ОПК-7.1.5. ОПК-7.1.6. ОПК-7.1.7. ОПК-7.1.8. ОПК-7.1.9. ОПК-7.1.10. ОПК-7.1.11. ОПК-7.1.12. ОПК-7.1.13. ОПК-7.1.14. ОПК-7.2.1. ОПК-7.2.2. ОПК-7.2.4. ОПК-7.2.5. ОПК-7.3.1. ОПК-7.3.2. ОПК-7.3.3. ПК-9.1.18. ПК-9.1.19. ПК-9.1.20. ПК-9.1.26. ПК-9.1.27. ПК-9.2.9. ПК-9.2.10. ПК-9.2.13.

Рассмотрено на заседании кафедры клинической фармакологии и интенсивной терапии, протокол №10 от 24 мая 2023 г.

Заведующий кафедрой



В.И. Петров