

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 29.08.2023 13:59:44
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Приложение к РПД

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения
Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра фармакологии и клинической фармакологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной
деятельности и молодежной политике
Т.В. Бородакина
«29» авг 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
ФТД.В.01 Клиническая фармакология детей,
лактлирующих женщин и пожилых пациентов.

Уровень высшего образования: подготовки кадров высшей квалификации
Специальность: 31.08.37 Клиническая фармакология
Квалификация: врач-клинический фармаколог

г. Екатеринбург
2023

Фонд оценочных средств (ФОС) дисциплины «Клиническая фармакология детей, лактирующих женщин и пожилых пациентов» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология, утвержденного приказом Минобрнауки России № 104 от 02.02.2022 г. и с учетом требований профессионального стандарта 02.061 «Врач-клинический фармаколог», утвержденного приказом Минтруда России № 477н от 31.07.2020 г.

Фонд оценочных средств составлен:

№	ФИО	Должность	Ученое звание	Ученая степень
1	Изможерова Надежда Владимировна	Заведующий кафедрой фармакологии и клинической фармакологии, главный внештатный клинический фармаколог Минздрава Свердловской области	Доцент	Доктор медицинских наук
2.	Гаврилова Елена Игоревна	Ассистент кафедры фармакологии и клинической фармакологии	-	Кандидат медицинских наук
3.	Кадников Леонид Игоревич	Ассистент кафедры фармакологии и клинической фармакологии	—	—

Фонд оценочных средств дисциплины рецензирован:

Смоленской О.Г., заведующим кафедрой «Факультетской терапии, эндокринологии, аллергологии и иммунологии» ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, профессором, д.м.н.

Фонд оценочных средств дисциплины обсужден и одобрен

- на заседании кафедры фармакологии и клинической фармакологии (протокол № 8 от «29» апреля 2022 г.)
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от «10» мая 2023 г.)

1. Кодификатор

Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий требования ФГОС и ПС, представлен в таблице:

Дидактическая единица	Индикаторы достижения			УК, ОПК
Наименование	Знания	Умения	Навыки	
1.Особенности применения ЛС у беременных. Классификация FDA.	Пути введения лекарственных веществ. Всасывание; Пути механизмы всасывания лекарственных веществ; факторы, влияющие на всасывание. Распределение и депонирование лекарственных веществ в организме. характер связи с белками плазмы крови, биотрансформация в организме лекарственных средств, особенности их микросомального окисления и ацетилирования, феномен “первого прохождения через печень”, распределение, клиренс, пути и скорость выведения, период полувыведения, биодоступность, биоэквивалентность. Метаболизм (индивидуальные различия, ферментопатии), выведение лекарственных веществ из организма. Биотрансформация лекарственных веществ. Пути выведения лекарственных веществ из организма.	Участвовать в организации и оказании лечебно-профилактической помощи беременным. Оценивать результаты лабораторных морфологических, иммунологических, микробиологических и других методов исследования. Оценивать результаты современных основных методов функциональной диагностики, применяемых во время беременности. Оценивать результаты эндоскопических методов исследования. Оценивать результаты рентгенологических методов исследования. Проводить самостоятельно:венепункцию, катетеризацию подключичных вен и внутривенное введение ЛС, плевральную пункцию, парацентез, определение центрального венозного давления, переливание крови и кровезаменителей, снятие ЭКГ и ее оценку,	Правильное ведение медицинской документации. Методы общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) с целью диагностики и дифференциальной диагностики основных клинических синдромов при беременности. Выявлением, регистрацией, методами профилактики и коррекции побочного действия ЛС, применяемого при беременности. Методами контроля эффективности и безопасности использования ЛС, применяемых при беременности. Принципами организации системы по лекарственной информации в лечебном учреждении по использованию ЛС, применяемых при беременности. Оценкой и прогнозированием взаимодействия ЛС, применяемых при беременности. Оценкой результатов	УК-1, ОПК-4, ОПК-5

	Оптимизация дозирования лекарственных веществ Фармакодинамика: типовые механизмы действия, ее значение в выборе лекарственных средств. средств: начало эффекта, его максимума, стабилизации состояния больного Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия ЛС. Принципы рационального комбинирования ЛС. Побочное действие ЛС, методы их выявления, профилактики и коррекции. Классификация FDA. Принципы рационального поиска клинико-фармакологической информации Контролируемые клинические испытания у беременных.	определение времени свертывания, гематокрита. Собирать жалобы больного, его анамнез, применять объективные методы исследования, назначать и расшифровывать данные параклинических методов диагностики, проводить дифференциально-диагностический поиск, формулировать диагноз, определять направленность лечебных мероприятий и их последовательность Оказать необходимую экстренную помощь и проводить реанимационные мероприятия, определять показания для госпитализации больного. Участвовать в: формировании номенклатуры ЛС лечебного учреждения; Организовать в лечебном учреждении систему информации по выбору ЛС, режиму их дозирования, взаимодействию, прогнозируемым побочным эффектам. Оказывать помощь в составлении заявки по потребности лекарственными средствами, возможности их замены с учетом возраста и характера профиля заболеваний.	лабораторных, морфологических, иммунологических и микробиологических методов исследования, применяемых при беременности. Оценкой факторов, состояний и заболеваний, меняющих фармакокинетику, фармакодинамику ЛС, применяемых при беременности и повышающих риск развития их побочных реакций Методами поиска информации о ЛС, применяемых при беременности. Составлением аналитических обзоров по лекарственным препаратам, применяемых при беременности. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при работе с беременными. Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	
--	---	---	---	--

		Определить характер фармакотерапии, проводить выбор ЛС, устанавливать принципы их дозирования, выбрать методы контроля за их эффективностью и безопасностью; Прогнозировать возможность развития побочных эффектов, уметь их предупреждать и купировать.		
2.Рациональная фармакотерапия распространенных заболеваний у беременных	Эссенциальная гипертензия и вторичные артериальные гипертензии: современные принципы фармакотерапии артериальной гипертензии. фармакодинамика и фармакокинетика ЛС для лечения АГ у беременных. Недостаточность кровообращения: принципы фармакотерапии. Современные аспекты фармакотерапии больных с различными стадиями и типами сердечной недостаточности (СН). Острая сердечная недостаточность Особенности фармакотерапии СН у лиц пожилого и старческого возраста. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для коррекции СН: сердечные гликозиды и тактика их применения. ЛС с	Составить план лабораторного и инструментального обследования в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Проводить поиск по вопросам клинической фармакологии ЛС, применяемых у беременных	Анализом потребности и составлением заявки на ЛС, применяемых у беременных Выявлением, регистрацией, методами профилактики и коррекции побочного действия ЛС, применяемого при беременности. Методами контроля эффективности и безопасности использования ЛС, применяемых при беременности. Принципами организации системы по лекарственной информации в лечебном учреждении по использованию ЛС, применяемых при беременности. Оценкой и прогнозированием взаимодействия ЛС, применяемых при беременности. Оценкой результатов лабораторных, морфологических, иммунологических и	УК-1, ОПК-4, ОПК-5

	положительным инотропным действием, периферические вазодилататоры, диуретические средства. Нарушения ритма и проводимости: клиническая фармакология антиаритмических ЛС. Современные принципы фармакотерапии нарушений ритма и проводимости Клинико-фармакологические подходы к терапии бронхиальной астмы у беременных. Классификация. Основные принципы диагностики. Рациональная фармакотерапия. Клинико-фармакологические подходы к терапии инфекций ВДП у беременных. Классификация. Основные принципы диагностики. Рациональная фармакотерапия. Клинико-фармакологические подходы к терапии к терапии пневмоний. Классификация. Основные принципы диагностики. Рациональная фармакотерапия. Препараты, применимые для фармакотерапии анемий. Классификация. Показания. Противопоказания. Побочные		микробиологических методов исследования, применяемых при беременности. Оценкой факторов, состояний и заболеваний, меняющих фармакокинетику, фармакодинамику ЛС, применяемых при беременности и повышающих риск развития их побочных реакций Методами поиска информации о ЛС, применяемых при беременности. Составлением аналитических обзоров по лекарственным препаратам, применяемых при беременности. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики при работе с беременными. Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.	
--	---	--	---	--

	эффекты Аллергические заболевания у беременных. Фармакотерапия язвенной болезни, ГЭРБ и функциональных заболеваний желудка у беременных Фармакотерапия патологии желчевыводящих путей у беременных			
3. Фармакотерапия лактирующих женщин	Общие принципы фармакотерапии лактирующих женщин. Фармакокинетические особенности. Общие принципы применения антимикробных и противовирусных средств у лактирующих женщин. Лечение артериальной гипертензии у лактирующих женщин. Лечение острых аллергозов у лактирующих женщин. Лечение бронхиальной астмы у лактирующих женщин. Лечение пневмоний у лактирующих женщин. Лечение инфекций ВДП у лактирующих женщин Фармакотерапии заболеваний пищеварительного тракта Применение НПВС у лактирующих женщин	Составить план лабораторного и инструментального обследования в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Проводить поиск по вопросам клинической фармакологии ЛС, применяемых у лактирующих женщин.	Основные принципы и методы лечения женщин в период лактации, рациональный выбор ЛС; Клинико-фармакологическую характеристику основных групп ЛС и рациональный выбор конкретных ЛС при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у лактирующих женщин Методами профилактики и коррекции побочных эффектов ЛС, применяемых при лактации Методами контроля эффективности и безопасности использования ЛС, применяемых при лактации. Принципами организации системы по лекарственной информации в лечебном учреждении по использованию ЛС, применяемых во время	УК-1, ОПК-4, ОПК-5

			лактации	
4. Особенности фармакотерапии у детей	Физиологические особенности детского организма. Особенности фармакокинетики. Применение антибактериальных и противовирусных препаратов у детей. Применение бронхолитиков у детей. Применение НПВС у детей. Фармакотерапия острых аллергозов у детей. Иммунофармакологические средства. Место иммунофармакологических средств в лечении и профилактике заболеваний органов дыхания Средства, применяемые при кислотозависимых заболеваниях желудка и функциональных заболеваниях пищеварительного тракта у детей. Фармакотерапия артериальной гипертензии у детей. Особенности клинических испытаний у детей.	Составить план лабораторного и инструментального обследования в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Проводить поиск по вопросам клинической фармакологии ЛС, применяемых у детей.	Основные принципы и методы лечения, рациональный выбор ЛС у детей; Клинико-фармакологическую характеристику основных групп ЛС и рациональный выбор конкретных ЛС при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний у детей Методами профилактики и коррекции побочных эффектов ЛС, применяемых при лечении детей. Методами контроля эффективности и безопасности использования ЛС, применяемых в детском возрасте. Принципами организации системы по лекарственной информации в лечебном учреждении по использованию ЛС, применяемых у детей.	УК-1, ОПК-4, ОПК-5
5. Особенности фармакотерапии у подростков	Применение антибактериальных и противовирусных препаратов у подростков.	Составить план лабораторного и инструментального обследования в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и	Основные принципы и методы лечения, рациональный выбор ЛС у подростков; Клинико-фармакологическую	УК-1, ОПК-4, ОПК-5

	Применение бронхолитиков у подростков. Фармакотерапия острых аллергозов у подростков. Иммунофармакологические средства. Место иммунофармакологических средств в лечении и профилактике заболеваний органов дыхания Средства, применяемые при кислотозависимых заболеваниях желудка и функциональных заболеваниях пищеварительного тракта у подростков. Фармакотерапия артериальной гипертензии у подростков.	получения достоверного результата; Проводить поиск по вопросам клинической фармакологии ЛС, применяемых у подростков.	характеристику основных групп ЛС и рациональный выбор конкретных ЛС при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний у подростков. Методами профилактики и коррекции побочных эффектов ЛС, применяемых при лечении подростков. Методами контроля эффективности и безопасности использования ЛС, применяемых у подростков. Принципами организации системы по лекарственной информации в лечебном учреждении по использованию ЛС, применяемых у подростков.	
6. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний у пожилых	Особенности фармакокинетики у пожилых. β-адреноблокаторы и α-адреноблокаторы. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты Диуретики. Классификация. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты Блокаторы медленных кальциевых каналов Классификация. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты	Составить план лабораторного и инструментального обследования в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией (первичная помощь, скорая помощь, госпитализация); Сформулировать клинический диагноз; Разработать план терапевтических	Основные принципы и методы лечения, рациональный выбор ЛС для лечения сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) у пожилых. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп ЛС и рациональный выбор конкретных ЛС при лечении ССЗ у пожилых. Методами профилактики и коррекции побочных эффектов ЛС, применяемых при лечении ССЗ у пожилых. Методами контроля	УК-1, ОПК-4, ОПК-5

	Препараты, действующие на ренин-ангитотензиальдостроновую систему. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента Антагонисты рецепторов ангиотензина II, антагонисты минералокортикоидных рецепторов, прямые ингибиторы ренина. Классификация. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты Антиангинальные препараты. Классификация. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты Антикоагулянты и антиагреганты, Фибринолитики. Классификация. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты Антиаритмические препараты, сердечные гликозиды и негликозидные кардиотонические средства. Классификация. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты Гиполипидемические средства. Классификация. Показания. Противопоказания	действий с учётом протекания болезни и её лечения; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических Средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу ЛС, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; Проводить поиск по вопросам клинической фармакологии ЛС, применяемых при грибковых заболеваниях Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Диагностировать неотложные состояния у инфекционных больных и оказать неотложную (экстренную) и первую врачебную помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях; Заполнять историю болезни, выписать рецепт;	эффективности и безопасности использования ЛС, используемых для лечения ССЗ у пожилых. Принципами организации системы по лекарственной информации в лечебном учреждении по использованию ЛС, применяемых у пожилых.	
--	--	--	--	--

7. Рациональная фармакотерапия бронхо-легочных заболеваний у пожилых	Общие принципы применения антимикробных и противовирусных средств у пожилых. Антибиотики, нарушающие синтез клеточной стенки: пенициллины, цефалоспорины, препараты, комбинированные с ингибиторами b-лактамаз. Особенности механизма действия, показания для применения, осложнения. Аминогликозиды, тетрациклины, макролиды, линкозамиды, гликопептиды, полимиксины, хинолоны Бронхолитики. Особенности применения у пожилых. Классификация. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты Ингаляционные ГКС. Классификация. Показания. Противопоказания. Побочные эффекты	Составить план лабораторного и инструментального обследования в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией (первичная помощь, скорая помощь, госпитализация); Сформулировать клинический диагноз; Разработать план терапевтических действий с учётом протекания болезни и её лечения; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических Средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу ЛС, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; Проводить поиск по вопросам клинической фармакологии ЛС, применяемых при грибковых заболеваниях Наметить объём дополнительных	Основные принципы и методы лечения, рациональный выбор ЛС для лечения бронхо-легочных заболеваний у пожилых. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп ЛС и рациональный выбор конкретных ЛС при лечении бронхо-легочных у пожилых. Методами профилактики и коррекции побочных эффектов ЛС, применяемых при лечении бронхо-легочных заболеваний у пожилых. Методами контроля эффективности и безопасности использования ЛС, используемых для лечения бронхо-легочных заболеваний у пожилых. Принципами организации системы по лекарственной информации в лечебном учреждении по использованию ЛС, применяемых у пожилых.	УК-1, ОПК-4, ОПК-5
--	---	---	---	--

		исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Диагностировать неотложные состояния у инфекционных больных и оказать неотложную (экстренную) и первую врачебную помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях; Заполнять историю болезни, выписать рецепт;		
8. Рациональная терапия заболеваний органов пищеварения у пожилых	Рациональная фармакотерапия при заболеваниях желудка и функциональных заболеваниях пищеварительного тракта у пожилых. Средства, применяемые при синдроме раздраженной кишки. Представление о лекарственных средствах, влияющих на моторную функцию кишечника; средств, применяемых при нарушении экскреторной функции поджелудочной железы; средств, влияющих на функцию печени и слабительных препаратах. Знать классификации препаратов, механизмы реализации их основных фармакологических эффектов,	Составить план лабораторного и инструментального обследования в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента в соответствии с ситуацией (первичная помощь, скорая помощь, госпитализация); Сформулировать клинический диагноз; Разработать план терапевтических действий с учётом протекания болезни и её лечения; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических Средств, обосновать	Основные принципы и методы лечения, рациональный выбор ЛС для лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) у пожилых. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп ЛС и рациональный выбор конкретных ЛС при лечении заболеваний ЖКТ у пожилых. Методами профилактики и коррекции побочных эффектов ЛС, применяемых при лечении заболеваний ЖКТ у пожилых. Методами контроля эффективности и безопасности использования ЛС, используемых для лечения заболеваний ЖКТ у пожилых. Принципами организации системы по лекарственной	УК-1, ОПК-4, ОПК-5

	применение в медицине, осложнения Желчегонные и гепатопротекторные препараты, панкреатические ферменты. Классификация. Основные принципы диагностики заболеваний желчевыводящих путей. Рациональная фармакотерапия.	фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу ЛС, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; Проводить поиск по вопросам клинической фармакологии ЛС, применяемых при грибковых заболеваниях Наметить объем дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Диагностировать неотложные состояния у инфекционных больных и оказать неотложную (экстренную) и первую врачебную помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях; Заполнять историю болезни, выписать рецепт;	информации в лечебном учреждении по использованию ЛС, применяемых для лечения заболеваний ЖКТ у пожилых.	
9.Понятие о коморбидности. Лечение пожилых пациентов с коморбидными заболеваниями	Понятие коморбидности. Основные принципы ведения пациентов с сочетанной соматической патологией. Понятие о рациональной фармакотерапии	Составить план лабораторного и инструментального обследования в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Подобрать индивидуальный вид оказания помощи для лечения	Основные принципы и методы лечения, рациональный выбор ЛС для лечения пожилых пациентов с коморбидными заболеваниями. Клинико-фармакологическую характеристику основных групп ЛС и рациональный выбор конкретных ЛС при лечении	УК-1, ОПК-4, ОПК-5

		пациента в соответствии с ситуацией (первичная помощь, скорая помощь, госпитализация); Сформулировать клинический диагноз; Разработать план терапевтических действий с учётом протекания болезни и её лечения; Сформулировать показания к избранному методу лечения с учётом этиотропных и патогенетических Средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного при основных патологических синдромах и неотложных состояниях, определить путь введения, режим и дозу ЛС, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения; Проводить поиск по вопросам клинической фармакологии ЛС, применяемых при грибковых заболеваниях Наметить объём дополнительных исследований в соответствии с прогнозом болезни для уточнения диагноза и получения достоверного результата; Диагностировать неотложные состояния у инфекционных больных и оказать неотложную (экстренную) и первую врачебную	пожилых пациентов с коморбидными заболеваниями. Методами профилактики и коррекции побочных эффектов ЛС, применяемых при лечении пожилых с коморбидными заболеваниями. Методами контроля эффективности и безопасности использования ЛС, используемых для лечения пожилых с коморбидными заболеваниями. Принципами организации системы по лекарственной информации в лечебном учреждении по использованию ЛС, применяемых для лечения пожилых с коморбидными заболеваниями.	
--	--	--	--	--

		помощь, а также определить дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях; Заполнять историю болезни, выписать рецепт.		
--	--	---	--	--

2. Аттестационные материалы

2.1. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат по 10 вопросов. В тестовом задании на промежуточной аттестации ординатору задаются 30 вопросов с возможностью выбора одного или нескольких правильных ответов из 4-5 предложенных. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ

1. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ИЗМЕНЕНИЕ ФАРМАКОДИНАМИКИ ЛЕКАРСТВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА:

- a) уменьшение проницаемости капилляров
- b) замедление опорожнения желудка
- c) повышение связи лекарств с белками плазмы
- d) снижение клубочковой фильтрации
- e) нарушение мозгового кровообращения

2. ИНДОМЕТАЦИН У БЕРЕМЕННЫХ ВЫЗЫВАЕТ:

- a) подавление преждевременных сокращений матки в связи с подавлением синтеза простагландинов
- b) преждевременное закрытие Боталлова протока у плода
- c) концентрация препарата в амниотической жидкости составляет 50-60% от таковой в плазме женщины
- d) повышение АД в сосудах малого круга кровообращения у плода при длительном приеме его беременными
- e) язвы желудка у плода

3. ОСНОВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА:

- a) снижение скорости абсорбции
- b) снижение скорости распределения
- c) уменьшение связывания лекарственных средств с белками плазмы
- d) ускорение метаболизма
- e) замедление выведения лекарственных средств

4. ВСАСЫВАЕМОСТЬ ЛЕКАРСТВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ИЗМЕНЯЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ:

- a) снижения активного транспорта
- b) повышения активного транспорта
- c) снижения пассивной диффузии
- d) повышения пассивной диффузии
- e) снижения активного транспорта и повышения пассивной диффузии

5. ГИПОХЛОРИДРИЯ ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА:

- a) приводит к ослаблению всасывания лекарств, обладающих кислыми свойствами
- b) приводит к ослаблению всасывания лекарств, обладающих щелочными свойствами
- c) приводит к ускорению всасывания лекарств
- d) увеличивает количество побочных реакций лекарств
- e) не влияет на всасываемость лекарств

6. УМЕНЬШЕНИЯ СУТОЧНЫХ ДОЗ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ТРЕБУЕТ ПРИМЕНЕНИЕ:

- b) сердечных гликозидов
- c) антикоагулянтов и дезагрегантов
- d) все перечисленное
- e) ничего из перечисленного

7. ЖЕНЩИНЕ В ПЕРИОД ЛАКТАЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ:

- a) метронидазола
- b) эритромицина
- c) хлорамфеникола
- d) линкомицина
- e) амоксициллина

8. ОСНОВНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ТЕТРАЦИКЛИНОВ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- a) нарушение функции печени
- b) агранулоцитоз
- c) псевдомембранозный колит
- d) судорожный синдром
- e) головокружение

9. К НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНОМУ ПРЕПАРАТУ У БЕРЕМЕННЫХ ОТНОСЯТ:

- a) амоксициллин
- b) гентамицин
- c) левомицетин
- d) тетрациклин
- e) ципрофлоксацин

10. К СОСТОЯНИЯМ И ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ПОВЫШАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ ГЛИКОЗИДНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ОТНОСЯТСЯ:

- a) гипотиреоз
- b) пожилой возраст
- c) почечная недостаточность
- d) печеночная недостаточность
- e) воспалительные заболевания миокарда

11. ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА У БЕРЕМЕННЫХ:

- a) каптоприл
- b) моксонидин
- c) нифедипин
- d) фуросемид
- e) анаприлин

12. АСПИРИН НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ КАК ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 15 ЛЕТ В СВЯЗИ С РАЗВИТИЕМ:

- a) аспириновой астмы
- b) агранулоцитоза
- c) синдрома Рея
- d) желудочно-кишечного кровотечения
- e) апластической анемии

13. ПРИМЕНЕНИЕ ТЕТРАЦИКЛИНА У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 8 ЛЕТ ПРОТИВОПОКАЗАНО В СВЯЗИ С РАЗВИТИЕМ:

- a) гипоплазии эмали
- b) агранулоцитоза
- c) замедлением продольного роста костей скелета
- d) волчаночноподобного синдрома
- e) изменение цвета зубов

14. РАЗВИТИЕ У НОВОРОЖДЕННОГО «СЕРОГО СИНДРОМА» НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ ПРИЕМ:

- a) тетрациклина
- b) левомицетина
- c) рифампицина
- d) пенициллина
- e) азитромицина

15. ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ВРОЖДЕННЫХ УРОДСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- a) мутагенное
- b) фетотоксическое
- c) эмбриотоксическое
- d) тератогенное
- e) мутагенное

16. ФЕТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ — ЭТО:

- a) неблагоприятное действие на плод, не приводящее к развитию врожденных уродств
- b) неблагоприятное действие на эмбрион, не приводящее к развитию врожденных уродств
- c) действие на эмбрион, приводящее к развитию врожденных уродств
- d) действие на эмбрион, приводящее к развитию некоторых врожденных уродств
- e) повреждение генетического аппарата, приводящее к изменению генотипа потомства

17. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ:

- a) нитрофураны
- b) аминогликозиды
- c) пенициллины
- d) ко-тримоксазол
- e) фторхинолоны

18. ПАЦИЕНТ, 69 ЛЕТ. ПОСТОЯННАЯ ФОРМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ. КЛИРЕНС КРЕАТИНИНА-45 МЛ/МИН. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ДОЗУ РИВАРОКСАБАНА:

- a) 20 мг 1 раз в сутки
- b) 15 мг 1 раз в сутки
- c) 10 мг 1 раз в сутки
- d) 15 мг 2 раза в сутки
- e) 2,5 мг 2 раза в сутки

19. УКАЖИТЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКОГО ОРГАНИЗМА, УЧИТЫВАЕМЫЕ ПРИ ДОЗИРОВАНИИ ЛС:

- a) более быстрое всасывание лекарств, чем у взрослых
- b) проницаемость гистогематических барьеров, в том числе и ГЭБ, выше чем у взрослых
- c) активность микросомальных ферментов в печени ниже, чем у взрослых
- d) более низкая скорость клубочковой фильтрации, чем у взрослых
- e) более высокая кислотность желудочного сока, чем у взрослых

20. КАТЕГОРИЯ ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА НА ПЛОД ПО FDA – С ЭТО:

- a) ЛС безвредны для плода на протяжении всей беременности
- b) экспериментальные исследования не выявили тератогенного действия либо наблюдаемые осложнения у животных не обнаружены
- c) применение ЛС сопряжено с определенным риском для плода, однако польза от их применения превосходит возможное побочное действие
- d) на животных выявлено тератогенное или эмбриотоксическое действие ЛС, контролируемых испытаний не проводилось, либо действие препарата не изучено
- e) доказано тератогенное действие препаратов этой группы, их прием противопоказан до и во время беременности

21. ПАЦИЕНТКА, 85 ЛЕТ. ПАРОКСИЗМАЛЬНАЯ МЕРЦАТЕЛЬНАЯ АРИМИЯ. МАССА ТЕЛА-55 КГ. КРЕАТИНИН В ПЛАЗМЕ КРОВИ-92 МКМОЛЬ/Л. НАЗНАЧЬТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ДОЗУ АПИКСАБАНА:

- a) 5 мг 2 раза в сутки
- b) 2,5 мг 2 раза в сутки
- c) 10 мг 2 раза в сутки

d) 10 мг 1 раз в сутки

e) 5 мг 1 раз в сутки

22. РЕБЕНОК, ВОЗРАСТ-1 ГОД, 2 МЕС. ДИАГНОЗ: ГРИПП «В». ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ С ДОКАЗАННОЙ ПРОТИВОГРИППОЗНОЙ АКТИВНОСТЬЮ :

a) занамивир

b) осельтамивир

c) ремантадин

d) тилорон

e) имидазолилэтанамида пентандионовой кислоты

23. РЕБЕНОК 5 ЛЕТ. ДИАГНОЗ: ВЕТРЯНАЯ ОСПА. ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ:

a) фамцикловир

b) валацикловир

c) ацикловир

d) ганцикловир

e) пенцикловир

24. НАЗОВИТЕ ПРАПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:

a) фозиноприл

b) фуросемид

c) нифедипин

d) лизиноприл

e) амлодипин

25. ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ДЕПРЕССИВНОГО СОСТОЯНИЯ У БОЛЬНЫХ ИБС, НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ БУДЕТ НАЗНАЧЕНИЕ:

a) пропранолола

b) ацетилсалициловой кислоты

c) нитросорбида

d) эналаприла

e) фуросемида

26. КАКОЙ ИЗ АНТИБИОТИКОВ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО НАЗНАЧАТЬ ПОЖИЛЫМ ПАЦИЕНТАМ:

a) пенициллин

b) цефазолин

c) гентамицин

d) азитромицин

e) линкомицин

27. ВЫБЕРИТЕ СОЧЕТАНИЕ АНТИБИОТИКОВ, ПРИ КОТОРОМ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК КАРДИОТОКСИЧНОСТИ:

a) цефалоспорины+макролиды

b) цефалоспорины+аминогликозиды

c) фторхинолоны+цефалоспорины

d) фторхинолоны+макролиды

e) пенициллины+макролиды

28. УКАЖИТЕ В СВЯЗИ С ЧЕМ НАЗНАЧЕНИЕ НПВС В ПОСЛЕДНЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО:

a) замедление родовой деятельности

b) усиление сократимости миометрия

c) мутагенное действие

d) нарушение роста костей и зубов плода

e) активация свертывающей системы

29. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НПВС С ИНГИБИТОРАМИ АПФ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ ПРИВОДИТ К:

- a) ослаблению гипотензивного эффекта
- b) усилению гипотензивного эффекта
- c) угнетению ЦНС
- d) снижению гастротоксичности НПВС
- e) устранению антиагрегантного действия НПВС

30. У ПАЦИЕНТА С АДЕНОМОЙ ПРОСТАТЫ ПРИМЕНЯЮТ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ:

- a) дезлоратадин
- b) лоратадин
- c) цетиризин
- d) фексофенадин
- e) хлоропирамин

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	BD	11	C	21	B
2	ABCD	12	C	22	B
3	ABCE	13	ACE	23	C
4	C	14	B	24	D
5	A	15	D	25	A
6	D	16	A	26	C
7	AC	17	C	27	D
8	A	18	B	28	A
9	A	19	ABCD	29	A
10	ABCDE	20	D	30	E

2.2. Вопросы для подготовки к зачету

Вопросы для самостоятельной подготовки к зачету:

Категории риска для плода по классификации FDA.

Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения АГ и СН у беременных.

Клиническая фармакология антиаритмиков, применяемых у беременных.

Клиническая фармакология бронхолитиков, применяемых у беременных.

Клиническая фармакология антибактериальных препаратов, применяемых у беременных.

Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения анемий у беременных.

Клиническая фармакология антигистаминных, ГКС, применяемых при беременности.

Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения АГ и СН у лактирующих женщин.

Клиническая фармакология антиаритмиков, применяемых во время лактации.

Клиническая фармакология бронхолитиков, применяемых во время лактации.

Клиническая фармакология антибактериальных препаратов, применяемых у лактирующих женщин.

Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения анемий у лактирующих женщин.

Клиническая фармакология антигистаминных, ГКС, применяемых во время лактации.

Клиническая фармакология НПВС, применяемых во время лактации.

Клиническая фармакология НПВС у детей.

Клиническая фармакология бронхолитиков у детей.

Клиническая фармакология антибактериальных и противовирусных препаратов, применяемых у детей.

Клиническая фармакология антигистаминных, ГКС, применяемых у детей.

Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения кислотозависимых заболеваний у детей.

Клиническая фармакология антигипертензивных препаратов, применяемых у детей.

Клиническая фармакология бронхолитиков, применяемых у подростков.

Клиническая фармакология антибактериальных и противовирусных препаратов, применяемых у подростков.

Клиническая фармакология антигистаминных, ГКС, применяемых у подростков.
 Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения кислотозависимых заболеваний у подростков.
 Клиническая фармакология гипотензивных препаратов, применяемых у подростков.
 Клиническая фармакология гипотензивных, антиангинальных, антиаритмических гиполипидемических препаратов, применяемых у пожилых.
 Клиническая фармакология дезагрегантов, антикоагулянтов у пожилых.
 Клиническая фармакология антибактериальных и противовирусных препаратов, применяемых в пожилом возрасте.
 Клиническая фармакология бронхолитиков у пожилых.
 Клиническая фармакология слабительных, желчегонных, гепатопротекторов, ферментных, антисекреторных препаратов у пожилых.

3. Технологии и критерии оценивания

- тестовый контроль
- опрос на практическом занятии,
- кейс - технологии;
- ситуационные задачи
- представление результатов самостоятельной работы ординатора
- представление учебных проектов и др.

Критерии оценивания и способы интерпретации результатов оценивания результатов промежуточной аттестации

Критерии оценки при тестировании:

Количество правильных ответов

90 – 100%
 80 – 89%
 70 – 79%
 0 – 69

Оценка по общепринятой шкале

Отлично
 Хорошо
 Удовлетворительно
 Неудовлетворительно

Содержание реферативной/ учебно-исследовательской работы/ учебного проекта

- определение проблемы и постановка цели и задач;
- предварительный анализ имеющейся информации и формулировку исходных гипотез;
- теоретический анализ гипотез;
- планирование, организации и проведение эксперимента;
- анализ и обобщение полученных результатов;
- проверку исходных гипотез на основе полученных фактов;
- окончательную формулировку новых фактов;
- получение объяснений или научных предсказаний.

Критерии оценки реферативной/учебно-исследовательской работы/ учебного проекта:

Кол-во баллов	3 балла	4 балла	5 баллов
Критерии оценки	Содержание реферативной работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы студентов и преподавателя не	Содержание реферативной работы отражено не полностью. Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в	Содержание реферативной работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) – активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в

полные.

материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.

материале темы ориентируется хорошо, быстро.

Критерии оценивания итогового собеседования:

**Количество
баллов**

Критерии оценки

Неудовлетворительно (0 баллов)

Отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение материала по поставленному вопросу билета и/или абсолютно неверное решение ситуационной задачи.

Удовлетворительно

3 балла Ординатор демонстрирует знание и понимание основных положений изучаемой темы, однако материал изложен неполно, допущены существенные ошибки, недостаточно доказательно обоснованы суждения, не может привести примеры из учебного материала. Ответ сформулирован с помощью наводящих вопросов преподавателя.

Хорошо

4 балла Изученный материал изложен полно, даны правильные определения понятий, но допущены несущественные ошибки или неточности, которые обучающийся исправляет самостоятельно при коррекции со стороны преподавателя, при этом имеется понимание материала, даются обоснованные суждения, приводятся примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.

Отлично

5 баллов Изученный материал изложен полно, в логической последовательности, даны правильные определения понятий, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, приводя примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.

Критерии оценивания «Итоговая оценка» является производной из нескольких оценок, полученных ординатором за разные виды деятельности.

По итогам положительной аттестации ординатору выставляется зачёт.