

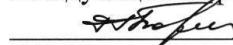
МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Тульский государственный университет»

Медицинский институт
Кафедра «Внутренние болезни»

Утверждено на заседании кафедры
«Внутренние болезни»
« 28 » января 2021 г., протокол № 6

Заведующий кафедрой



О.Н. Борисова

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ (ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ) ДЛЯ
ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И
ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО
ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

«Клиническая фармакология»

**основной профессиональной образовательной программы
высшего образования – программы специалитета**

по специальности
31.05.01 Лечебное дело

с направленностью (профилем)
Лечебное дело

Форма обучения: очная

Идентификационный номер образовательной программы: 310501-01-21

Тула 2021 год

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ
фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Разработчики:

Наумова Э.М., д.б.н., профессор кафедры

Морозова Л.В., ст. преподаватель кафедры


(подпись)


(подпись)

1. Описание фонда оценочных средств (оценочных материалов)

Фонд оценочных средств (оценочные материалы) включает в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю). Указанные контрольные задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимся планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины (модуля), а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

Полные наименования компетенций представлены в общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

2. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения текущего контроля успеваемости обучающихся по дисциплине (модулю)

12 семестр

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.1)

1. Период полувыведения лекарственного средства ($T_{1/2}$) - это:
 - 1) Время достижения максимальной концентрации лекарственного средства в плазме
 - 2) Время, в течение которого лекарственное средство достигает системного кровотока.
 - 3) Время, в течение которого лекарственное средство распределяется в организме.
 - 4) Время, за которое концентрация лекарственного средства в плазме снижается на 50%.
 - 5) Время, за которое половина введенной дозы достигает органа-мишени
2. В фармакокинетике лекарственных средств при нарушении выделительной функции почек отмечается:
 - 1) Нарушение почечной экскреции.
 - 2) Увеличение концентрации лекарственных средств в плазме крови.
 - 3) Уменьшение связывания с белками плазмы.
 - 4) Увеличение периода полувыведения.
 - 5) Уменьшение биодоступности.
3. Антисинегнойной активностью не обладают:
 - 1) Меропенем.
 - 2) Цефазолин.
 - 3) Тикарциллин клавуланат.
 - 4) Ципрофлоксацин.
 - 5) Цефтазидим.
4. При назначении больному бронхиальной астмой, длительно получающему пролонгированный теофиллин, ципрофлоксацина, в связи с развитием инфекции мочевыводящих путей, необходимо:
 - 1) Уменьшить дозу теофиллина на 30%.
 - 2) Увеличить дозу теофиллина на 30%.
 - 3) Назначить уменьшенную, относительно среднетерапевтической, дозу ципрофлоксацина.
 - 4) Назначить увеличенную, относительно среднетерапевтической, дозу ципрофлоксацина.
5. Нежелательные лекарственные реакции амиодарона это:

- 1) Гипотиреоз.
- 2) Брадикардия.
- 3) Волчаночноподобный синдром.
- 4) Гипертиреоз.
- 5) Легочный фиброз.
6. Для снижения лихорадки у ребенка 6 лет с ОРВИ безопаснее применить:
 - 1) Парацетамол.
 - 2) Ацетилсалициловую кислоту в форме «шипучих» таблеток.
 - 3) Ацетилсалициловую кислоту в форме кишечнорастворимых таблеток.
 - 4) Ибупрофен.
7. Для профилактики приступов бронхиальной астмы используются:
 - 1) Блокаторы H_1 -гистаминовых рецепторов.
 - 2) Муколитики.
 - 3) Седативные лекарственные средства.
 - 4) Пролонгированные β_2 -адреномиметики.
8. Какие существуют виды абсорбции в ЖКТ:
 - 1) фильтрация;
 - 2) диффузия;
 - 3) активный транспорт;
 - 4) пиноцитоз;
 - 5) все виды.
9. Что такое синдром отмены:
 - 1) положительное действие лекарственного средства;
 - 2) снижение эффекта препарата при его отмене;
 - 3) ответная реакция организма на отмену препарата;
 - 4) усиление эффекта препарата при его отмене;
 - 5) все перечисленное.
10. При использовании тиазидных диуретиков может возникнуть:
 - 1) гиперкалиемия;
 - 2) гинекомастия;
 - 3) синдром Рейно;
 - 4) подагра;
 - 5) гипогликемия.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.2)

1. Биотрансформация теofilлина на фоне курения:
 - 1) Уменьшается.
 - 2) Уменьшается или не меняется.
 - 3) Не меняется.
 - 4) Не меняется или усиливается.
2. Ингибитор АПФ практически не изменяющий свои фармакокинетические параметры у пациентов с нарушением функции почек (за счет компенсаторного увеличения его выделения с желчью):
 - 1) Каптоприл.
 - 2) Лизиноприл.
 - 3) Эналаприл.
 - 4) Цизалаприл.
 - 5) Фозиноприл.
3. У больного, перенесшего инфаркт миокарда, при наличии аспиринового варианта бронхиальной астмы, с целью вторичной профилактики инфаркта препаратом выбора является:
 - 1) Дипиридамол.

- 2) Ацетилсалициловая кислота в форме «шипучих» таблеток.
 - 3) Клопидогрел.
 - 4) Пентоксифиллин.
 - 5) Любой из НПВС, не являющийся производным салициловой кислоты.
4. Применение клавулановой кислоты в сочетании с амоксициллином позволяет:
- 1) Расширить спектр действия амоксициллина на штаммы бактерий, вырабатывающих бета-лактамазу.
 - 2) Снизить токсичность амоксициллина.
 - 3) Сократить частоту приема амоксициллина.
 - 4) Увеличить проникновение амоксициллина в плаценту и костную ткань.
5. Выберите гемодинамические эффекты нифедипина:
- 1) отрицательное инотропное действие, уменьшение ЧСС;
 - 2) повышение сердечного выброса, снижение ЧСС;
 - 3) увеличение ЧСС, дилатация венул;
 - 4) увеличение ЧСС, дилатация артериол.
6. Какой нежелательный эффект возникает сразу после внутривенного введения клонидина:
- 1) нарушения ритма;
 - 2) кратковременное повышение АД;
 - 3) резкое снижение АД;
 - 4) АВ-блокада;
 - 5) тахикардия.
7. Почему сердечные гликозиды не вызывают увеличения потребления кислорода миокардом:
- 1) усиливают силу сокращений;
 - 2) снижают ЧСС;
 - 3) замедляют АВ-проведения;
 - 4) вызывают увеличение диуреза;
 - 5) улучшают диастолическое расслабление.
8. К базисным средствам для лечения бронхиальной астмы относится:
- 1) глюкокортикостероиды;
 - 2) β_2 -стимуляторы;
 - 3) мембраностабилизаторы;
 - 4) муколитики;
 - 5) теофиллины.
9. Какой препарат подавляет ulcerогенное действие НПВС:
- 1) альмагель;
 - 2) атропин;
 - 3) фамотидин;
 - 4) сукралфат;
 - 5) мизопростол.
10. Основным в механизме антиангинального действия нитроглицерина является:
- 1) прямое коронароритическое действие;
 - 2) уменьшение работы сердца за счёт снижения постнагрузки;
 - 3) уменьшение работы сердца за счёт снижения преднагрузки;
 - 4) изменение метаболизма в сердечной мышце;
 - 5) уменьшение ЧСС.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.3)

1. Препараты нитроглицерина пролонгированного действия:
 - 1) Нитронг.
 - 2) Нитросорбит.
 - 3) Сустак.
 - 4) Мазь нитроглицерина.
 - 5) Изосорбита мононитрат.
2. Для введения лекарственных средств внутрь характерно:
 - 1) Зависимость всасывания слабых электролитов от pH среды.
 - 2) Зависимость всасывания от характера содержимого ЖКТ.
 - 3) Зависимость всасывания от интенсивности моторики ЖКТ.
 - 4) Попадание в общий кровоток, минуя печень.
3. Кажущийся объем распределения фенитоина 45 л, амитриптилина 1050 л. При отравлении каким препаратом гемодиализ не эффективен?
4. У больного наджелудочковая пароксизмальная тахикардия и синдром Рейно. Какой из препаратов – пропранолол или верапамил – следует применить?
5. У больного бронхиальной астмой длительный приступ суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии. Какой из препаратов – аденозин, верапамил, нифедипин – следует применять?
6. Прогнозирование и оценка НЛР, изучение порядка их регистрации
7. Зависимость фармакологических эффектов от физико-химических свойств и химической структуры лекарственного вещества.
8. Распределение лекарственных веществ в организме. Факторы, влияющие на распределение. Депонирование лекарственных веществ в организме. Биологические барьеры, их характеристика и основные механизмы транспорта лекарственных веществ через биологические мембраны.
9. Желчегонные средства. Холелитолитические средства и гепатопротекторы. Классификация. Показания к применению. Гепатопротекторы.
10. Распределение лекарственных веществ в организме. Факторы, влияющие на распределение. Депонирование лекарственных веществ в организме. Биологические барьеры, их характеристика и основные механизмы транспорта лекарственных веществ через биологические мембраны.

3. Оценочные средства (оценочные материалы) для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

12 семестр

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.1)

1. Фармакологическая характеристика ацикловира.
2. Бактериостатические антибиотики. Макролиды, тетрациклины и хлорамфеникол. Препараты, механизмы антимикробного действия, спектры активности, показания к применению и побочные действия.
3. Биодоступность лекарственных средств. Определение. Факторы, влияющие на биодоступность.
4. Фармакологическая характеристика лозартана.
5. β -лактамы АБ. Пенициллины: биосинтетические и полусинтетические, ингибитор

защищенные.

6. Принципы оказания неотложной помощи при аллергических реакциях. Анафилактический шок.
7. Фармакологическая характеристика действия, селективность, стереоизомеры, полные и частичные агонисты и антагонисты. Терапевтический индекс, клинический эффект, нежелательные лекарственные реакции. Современные методы оценки действия ЛС, требования к ним. Действие ЛС при однократном и курсовом применении. Значение фармакологических проб в выборе ЛС и определение рационального режима их дозирования (дозы - разовая, суточная, курсовая, кратность применения).
8. Взаимодействие ЛС. Характер взаимодействия ЛС (фармацевтическое, фармакокинетическое, фармакодинамическое). Клиническая характеристика проявлений взаимодействия ЛС Принципы рационального комбинирования ЛС.
9. Общие принципы оценки эффективности и безопасности применения ЛС у больных, включая оценку качества жизни больных. Значение клинических и лабораторно - инструментальных методов оценки эффективности и безопасности применения ЛС. Значение клинической фармакологии в индивидуализации фармакотерапии Основные принципы проведения ФК исследований, мониторинга наблюдения за концентрацией ЛС и оценки ФК параметров ЛС.
10. Оценка возможных взаимодействий препаратов.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.2)

1. Факторы, способствующие изменению действия и метаболизма ЛС, факторы, увеличивающих или снижающих риск нежелательных лекарственных реакций.
2. Выбор, режим дозирования и способ введения в зависимости от фармакокинетики и фармакодинамики ЛС, тяжести заболевания и urgency состояния, состояния органов экскреции и метаболизма.
3. Виды действия лекарств на организм.
4. Фармакологическая характеристика ацетаминофена (парацетамола).
5. Антипсихотические препараты. Классификация. Механизмы действия и фармакологические эффекты антипсихотиков. Сравнительная характеристика препаратов. Понятие об атипичных антипсихотиках. Применение.
6. Классификация противоаритмических средств. Блокаторы натриевых каналов: представители группы, особенности действия, показания к применению, побочные эффекты.
7. Основные понятия фармакокинетики: элиминация, период полувыведения лекарственных веществ, клиренс лекарственных веществ. Факторы, изменяющие клиренс лекарственных веществ. Общие принципы назначения лекарственных препаратов при почечной и печеночной недостаточности.
8. Фармакологическая характеристика левофлоксацина.
9. Клинические исследования лекарственных средств. Цель клинического исследования. Протокол клинического исследования.
10. Основные фармакокинетические параметры.

Перечень контрольных заданий и (или) вопросов для оценки сформированности компетенции ОПК-7 (контролируемый индикатор достижения компетенции ОПК-7.3)

1. Зависимость фармакологических эффектов от физико-химических свойств и химической структуры лекарственного вещества.
2. Распределение лекарственных веществ в организме. Факторы, влияющие на распределение. Депонирование лекарственных веществ в организме. Биологические

барьеры, их характеристика и основные механизмы транспорта лекарственных веществ через биологические мембраны.

3. Клиническая фармакология артериальной гипертензии.
4. Клиническая фармакология ишемической болезни сердца.
5. Клиническая фармакология антиаритмических средств.
6. Методы оценки эффективности и безопасности фармакотерапии сахарного диабета препаратами различных фармакологических групп.
7. Базисные противовоспалительные препараты. Классификация, эффекты, нежелательные лекарственные реакции, показания к применению.
8. Методы оценки эффективности и безопасности фармакотерапии препаратами, влияющими на свертываемость крови.
9. Антипсихотические лекарственные средства: клиническая классификация, фармакодинамические эффекты, показания к применению.
10. Принципы рациональной антибиотикотерапии, антибиотикорезистентность.