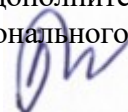


Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра клинической фармакологии с курсом дополнительного профессионального образования

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой клинической фармакологии
с курсом дополнительного
профессионального образования



/В.А. Батури/

«22» мая 2024 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

| | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| Наименование дисциплины | Клиническая фармакология |
| Направление подготовки | 31.08.73 Стоматология терапевтическая |
| Направленность (профиль) | Клиническая фармакология |
| Форма обучения | Очная |
| Год начала подготовки | 2025 |

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

| Коды и наименование компетенций | Наименование компетенций |
|---------------------------------|---|
| УК - 1 | готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу |
| ПК - 7 | готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в терапевтической стоматологической помощи |

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

| Наименование компетенций | Виды оценочных материалов | Количество заданий |
|--------------------------|--|----------------------|
| УК-1 | Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из четырех предложенных | 3 с эталоном ответов |
| | Задание закрытого типа на установление последовательности | 1 с эталоном ответов |
| | Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача | 1 с эталоном ответов |
| | Задания открытого типа с кратким ответом | 5 с эталоном ответов |
| | Задание закрытого типа | 5 с эталоном ответов |
| ПК-7 | Задание закрытого типа на установление соответствия | 3 с эталоном ответов |
| | Задание закрытого типа на установление последовательности | 1 с эталоном ответов |
| | Задание открытого типа с развернутым ответом/ задача | 1 с эталоном ответов |
| | Задания открытого типа с кратким ответом | 5 с эталоном ответов |
| | Задание закрытого типа | 5 с эталоном ответов |
| Всего | | 30 заданий |

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

| № п/п | Наименование компетенций | Задание | Верный вариант |
|-------|--------------------------|--|---|
| 1. | УК 1 | Укажите меры профилактики резистентности микроорганизмов к антибиотикам 1. 2. 3. 4. | 1. Назначение антибиотиков строго по показаниям. 2. Эмпирический выбор терапии начинать с препарата узкого спектра |

| | | | |
|----|------|--|--|
| | | | <p>действия.</p> <p>3. Соблюдать технология применения антибиотиков согласно инструкции к препарату.</p> <p>4. Строгий рецептурный отпуск антибиотиков из аптек.</p> |
| 2. | УК 1 | <p>Перечислите типы нежелательных лекарственных реакций</p> <p>1. 2. 3. 4.</p> | <p>1. тип А</p> <p>2. Тип В</p> <p>3 тип С</p> <p>4. Тип D</p> |
| 3. | УК 1 | <p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ</p> <p>Наиболее серьезной нежелательной реакцией на введение опиоидных анальгетиков является</p> <p>а. эндогенная депрессия б. судороги конечностей в. угнетение дыхания г. понижение температуры</p> | <p>В</p> |
| 4. | УК 1 | <p>Продолжите предложение</p> <p>Под биодоступностью лекарственного средства понимают _____</p> | <p>Количество лекарственного средства, поступившего в системный кровоток из места введения</p> |
| 5. | УК 1 | <p>Продолжите предложение</p> <p>Для достижения равновесной концентрации лекарственного средства необходимо регулярное назначение препарата в течение _____ периодов полувыведения</p> | <p>5</p> |
| 6. | УК 1 | <p>Продолжите предложение</p> <p>Периодом полувыведения лекарственного средства является _____</p> | <p>Время, за которое концентрация лекарственного средства в организме снижается на 50%</p> |
| 7. | УК 1 | <p>Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопросов. Продумать логику и полноту ответа. Записать ответ, используя четкие, компактные формулировки.</p> <p><i>Больной, 30 лет, находится в стационаре в течение 14 дней в связи с развитием остеомиелита нижней челюсти. В течение 10 дней получал гентамицин (в/в капельно 3 р/сут) без выраженного эффекта; на 11-й день к терапии добавлен ванкомицин. На 15-сутки отмечено ухудшение состояния: отеки, снижение диуреза, повышение уровня креатинина крови.</i></p> <p>1. <i>Каким состоянием может быть обусловлено появление подобных симптомов?.</i></p> <p>2. <i>Чем с наибольшей вероятностью могло быть вызвано данное состояние?</i></p> <p>3. <i>.. Каким путем допустимо введение ванкомицина?</i></p> | <p>1. сочетание 2 нефротоксических препаратов – аминогликозида и гликопептида</p> <p>2. длительное назначение аминогликозидов.</p> <p>3. введение внутривенно капельно в течение 60 минут. Болюсное введение противопоказано</p> |
| 8. | УК 1 | <p>Предложите Ваш алгоритм действий при выборе терапии у пациента:</p> <p>Мужчина 28 лет планирует лечение у стоматолога (протезирование). В анамнезе – головокружение и подъем артериального давления после использования ультракаина. Пациент расценил это как аллергическую реакцию и просит подобрать препарат для анестезии.</p> | <p>1. Уточнение анамнеза (у пациентов с гипертонической болезнью входящий в состав препарата адреналин может вызвать повышение АД.</p> <p>2. Провести</p> |

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|----------------------|--|--|--|------------------------------|--|---|----------------------|---|---------|--------------------------------|
| | | | <p>исследование на наличие гиперчувствительности к препаратам Ультракаин и Скандонест. При отсутствии аллергической реакции на ультракаин, рекомендовать использовать Ультракаин Д (без адреналина). 3. При наличии гиперчувствительности на ультракаин, провести анестезию Скандонест (мепивакаин).</p> | | | | | | | | |
| 9. | УК 1 | Дайте определение фармакодинамики | Фармакодинамика изучает механизм действия лекарственных средств и получаемые в результате фармакологические эффекты | | | | | | | | |
| 10. | УК 1 | Назовите препараты, ингибирующие ЦОГ-2 | Мелоксикам, Нимесулид, Коксибы | | | | | | | | |
| 11. | УК 1 | <p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ В основе механизма действия НПВС лежит</p> <p>а. ингибирование активности липооксигеназы б. ингибирование активности циклооксигеназы в. блокада рецепторов простагландинов г. стимуляция циклооксигеназы</p> | Б | | | | | | | | |
| 12. | УК 1 | <p>Продолжите предложение</p> <p>Мониторинг безопасности применения лекарственных средств в медицинских учреждениях является частью деятельности, которая называется _____</p> | Фармаконадзор | | | | | | | | |
| 13. | УК 1 | <p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ Минимальным вазодилатирующим действием обладает:</p> <p>а. Мепивакаин б. Бупивакаин в. Артикаин г. Лидокаин</p> | А | | | | | | | | |
| 14. | УК 1 | <p>Продолжите предложение</p> <p>Эффективность антибактериальной терапии оценивают через _____</p> | 72 часа (3 суток) | | | | | | | | |
| 15. | УК 1 | От чего зависит селективность действия лекарственного вещества? | От дозы | | | | | | | | |
| 16. | ПК-7 | <p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.</p> <table border="1" data-bbox="466 1944 1177 2065"> <tr> <td colspan="2">Определение</td> <td colspan="2">Фармакокинетический параметр</td> </tr> <tr> <td>А</td> <td>Доля ЛС, достигающая</td> <td>1</td> <td>Клиренс</td> </tr> </table> | Определение | | Фармакокинетический параметр | | А | Доля ЛС, достигающая | 1 | Клиренс | <p>А2 Б1 В4 Г3</p> |
| Определение | | Фармакокинетический параметр | | | | | | | | | |
| А | Доля ЛС, достигающая | 1 | Клиренс | | | | | | | | |

| | | <table border="1"> <tr> <td></td> <td>системного кровотока из места введения.</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>объем плазмы крови, освобождающийся от ЛС за единицу времени.</td> <td>2</td> <td>Биодоступность</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>объем жидкости организма, необходимый для равномерного распределения всей введенной дозы в концентрации, аналогичной таковой в плазме крови.</td> <td>3</td> <td>Период полувыведения</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>время, необходимое для снижения концентрации ЛС в крови вдвое.</td> <td>4</td> <td>Объем распределения</td> </tr> </table> | | системного кровотока из места введения. | | | Б | объем плазмы крови, освобождающийся от ЛС за единицу времени. | 2 | Биодоступность | В | объем жидкости организма, необходимый для равномерного распределения всей введенной дозы в концентрации, аналогичной таковой в плазме крови. | 3 | Период полувыведения | Г | время, необходимое для снижения концентрации ЛС в крови вдвое. | 4 | Объем распределения | | | | | |
|---------------------------|--|--|---|---|---------|--|---|---|---|----------------|---|--|---|----------------------|---|--|---|---------------------|---|------------|---|---|--|
| | системного кровотока из места введения. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Б | объем плазмы крови, освобождающийся от ЛС за единицу времени. | 2 | Биодоступность | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В | объем жидкости организма, необходимый для равномерного распределения всей введенной дозы в концентрации, аналогичной таковой в плазме крови. | 3 | Период полувыведения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Г | время, необходимое для снижения концентрации ЛС в крови вдвое. | 4 | Объем распределения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. | ПК-7 | Продолжите предложение Неблагоприятные побочные реакции лекарственных средств типа А (предсказуемые) проявляются вследствие _____ | фармакологического действия и зависят от дозы | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18. | ПК-7 | Укажите основные отличия антигистаминных препаратов первого поколения от второго 1. 2. 3. 4. | 1. Проникают ГЭБ 2. Анксиолитический эффект 3. Идиосинкразия 4. Наличие инъекционной формы | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. | ПК-7 | Какие нежелательные реакции возникают при передозировке бета-адреномиметиков? | Тахикардия, нарушение ритма | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20. | ПК-7 | Какой препарат является антидотом при отравлении парацетамолом? | Ацетилцистеин | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21. | ПК-7 | Дайте определение нежелательной лекарственной реакции | Вредный и непредвиденный эффект вследствие применения лекарственного средства в терапевтических дозах для профилактики, лечения, диагностики или изменения физиологической функции человека | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. | ПК-7 | Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Осложнение фармакотерапии</th> <th colspan="2">Тип НЛР</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>НПВП гастропатия</td> <td>1</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Синдром отмены</td> <td>2</td> <td>А</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Анэнцефалия</td> <td>3</td> <td>С</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Крапивница</td> <td>4</td> <td>Д</td> </tr> </tbody> </table> | Осложнение фармакотерапии | | Тип НЛР | | А | НПВП гастропатия | 1 | В | Б | Синдром отмены | 2 | А | В | Анэнцефалия | 3 | С | Г | Крапивница | 4 | Д | А – 2 Б – 3 В – 4 Г – 1 |
| Осложнение фармакотерапии | | Тип НЛР | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| А | НПВП гастропатия | 1 | В | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Б | Синдром отмены | 2 | А | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В | Анэнцефалия | 3 | С | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Г | Крапивница | 4 | Д | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23. | ПК-7 | Какой механизм возникновения перекрестных аллергических реакций? | Повышенная чувствительность к химическим веществам, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | имеющим схожую структуру | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--------|--|---|--|---|---------------|---|--|---|---------------|---|----------------|---|-------------------|--|
| 24. | ПК-7 | <p>Какая существует классификация фторхинолонов?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 2. 3. 4. | <p>1 поколение – нефторированные хинолоны, 2 поколение – граммотрицательные фторхинолоны, 3 поколение – респираторные, 4 поколение – респираторно-антианаэробные</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25. | ПК-7 | <p>Прочитайте текст и установите последовательность при использовании дозированного аэрозольного ингалятора при оказании неотложной помощи пациенту с острым бронхоспазмом</p> <p>А. На высоте вдоха нажать на клапан высвобождения дозы Б. Задержать дыхание на 1-2 секунды В. Встряхнуть флакон и снять крышку Г. Плотно обхватить мундштук губами</p> | ВГАБ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26. | ПК-7 | <p>Антибиотиком выбора при MRSA (метициллин резистентный стафилококк золотистый) инфекции является</p> <ol style="list-style-type: none"> а. оксациллин б. меропенем в. цефазолин г. ванкомицин | Г | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27. | ПК-7 | <p>Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопросов. Продумать логику и полноту ответа. Записать ответ, используя четкие, компактные формулировки</p> <p>Пациентка 36 лет на приеме у стоматолога. Планируется экстракция зуба.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Профилактика какого заболевания проводится перед экстракцией зуба? 2. Каким пациентам необходимо введение антибиотика перед манипуляцией? 3. Назовите антибактериальный препарат выбора и альтернативный при непереносимости первого препарата? | <ol style="list-style-type: none"> 1. Профилактика бактериального эндокардита 2. Проводится пациентам с хроническим стрептококковым тонзиллитом, пороками сердца и с перенесенными оперативными вмешательствами на сердце и сосудах. 3. Препарат выбора – амоксициллин 4. Альтернативный препарат – кларитромицин. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28. | ПК-7 | <p>Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Определение</th> <th colspan="2">Термин</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 5%;">А</td> <td style="width: 45%;">Дегрануляция тучных клеток без развития иммунологической фазы процесса</td> <td style="width: 5%;">1</td> <td style="width: 45%;">Полипругмазия</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Одновременное назначение более 5 лекарственных средств</td> <td>2</td> <td>Идиосинкразия</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Реакции на ЛС,</td> <td>3</td> <td>Эмбриотоксичность</td> </tr> </tbody> </table> | Определение | | Термин | | А | Дегрануляция тучных клеток без развития иммунологической фазы процесса | 1 | Полипругмазия | Б | Одновременное назначение более 5 лекарственных средств | 2 | Идиосинкразия | В | Реакции на ЛС, | 3 | Эмбриотоксичность | <p>А - 4 Б – 1 В – 2 Г - 3</p> |
| Определение | | Термин | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| А | Дегрануляция тучных клеток без развития иммунологической фазы процесса | 1 | Полипругмазия | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Б | Одновременное назначение более 5 лекарственных средств | 2 | Идиосинкразия | | | | | | | | | | | | | | | | |
| В | Реакции на ЛС, | 3 | Эмбриотоксичность | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | |
|-----|-------|--|--|---|-----------------------------|--------------------------------|
| | | | отличная от его фармакологического действия, генетически обусловленная | | | |
| | | Г | Появление пороков развития у плода при принятии ЛС беременной | 4 | Псевдоаллергическая реакция | |
| 29. | ПК-7 | Какое осложнение может развиваться при бесконтрольном приеме метамизола натрия? | | | | Гапеновый агранулоцитоз |
| 30. | ПК -7 | Продолжите предложение. Период полувыведения артикаина составляет | | | | 20 минут |