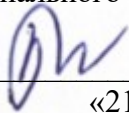


Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра клинической фармакологии с курсом дополнительного профессионального образования

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой клинической фармакологии
с курсом дополнительного
профессионального образования

 /В.А. Батурин/
«21» мая 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Клиническая фармакология
Направление подготовки	31.08.75 Стоматология ортопедическая
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 - 6	готовность к определению тактики ведения, ведению и лечению пациентов, нуждающихся в ортопедической 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

			действия. 3. Соблюдать технология применения антибиотиков согласно инструкции к препарату. 4. Строгий рецептурный отпуск антибиотиков из аптек.
2.	УК 1	Перечислите типы нежелательных лекарственных реакций 1. 2. 3. 4.	1. тип А 2. Тип В 3 тип С 4. Тип D
3.	УК 1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наиболее серьезной нежелательной реакцией на введение опиоидных анальгетиков является а. эндогенная депрессия б. судороги конечностей в. угнетение дыхания г. понижение температуры	В
4.	УК 1	Продолжите предложение Под биодоступностью лекарственного средства понимают _____	Количество лекарственного средства, поступившего в системный кровоток из места введения
5.	УК 1	Продолжите предложение Для достижения равновесной концентрации лекарственного средства необходимо регулярное назначение препарата в течение _____ периодов полувыведения	5
6.	УК 1	Продолжите предложение Периодом полувыведения лекарственного средства является _____	Время, за которое концентрация лекарственного средства в организме снижается на 50%
7.	УК 1	Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопросов. Продумать логику и полноту ответа. Записать ответ, используя четкие, компактные формулировки. <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> 1. <i>Каким состоянием может быть обусловлено появление подобных симптомов?.</i> 2. <i>Чем с наибольшей вероятностью могло быть вызвано данное состояние?</i> 3. <i>... Каким путем допустимо введение ванкомицина?</i>	1. сочетание 2 нефротоксических препаратов – аминогликозида и гликопептида 2. длительное назначение аминогликозидов. 3. введение внутривенно капельно в течение 60 минут. Болюсное введение противопоказано
8.	УК 1	Предложите Ваш алгоритм действий при выборе терапии у пациента: 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.	1. Уточнение анамнеза (у пациентов с гипертонической болезнью входящий в состав препарата адреналин может вызвать повышение АД. 2. Провести

			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).								
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	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В основе механизма действия НПВС лежит а. ингибирование активности липооксигеназы б. ингибирование активности циклооксигеназы в. блокада рецепторов простагландинов г. стимуляция циклооксигеназы	Б								
12.	УК 1	Продолжите предложение Мониторинг безопасности применения лекарственных средств в медицинских учреждениях является частью деятельности, которая называется _____	Фармаконадзор								
13.	УК 1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Минимальным вазодилатирующим действием обладает: а. Мепивакаин б. Бупивакаин в. Артикаин г. Лидокаин	А								
14.	УК 1	Продолжите предложение Эффективность антибактериальной терапии оценивают через _____	72 часа (3 суток)								
15.	УК 1	От чего зависит селективность действия лекарственного вещества?	От дозы								
16.	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">Определение</th> <th colspan="2">Фармакокинетический параметр</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Доля ЛС, достигающая</td> <td>1</td> <td>Клиренс</td> </tr> </tbody> </table>	Определение		Фармакокинетический параметр		А	Доля ЛС, достигающая	1	Клиренс	А2 Б1 В4 Г3
Определение		Фармакокинетический параметр									
А	Доля ЛС, достигающая	1	Клиренс								

		<table> <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> <tr> <th colspan="2">Осложнение фармакотерапии</th><th colspan="2">Тип НЛР</th></tr> <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> </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	Какая существует классификация фторхинолонов? 1. 2. 3. 4.	1 поколение – нефторированные хинолоны, 2 поколение – граммотрицательные фторхинолоны, 3 поколение – респираторные, 4 поколение – респираторно-антианаэробные																
25.	ПК-7	Прочитайте текст и установите последовательность при использовании дозированного аэрозольного ингалятора при оказании неотложной помощи пациенту с острым бронхоспазмом 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	ВГАБ																
26.	ПК-7	Антибиотиком выбора при MRSA (метициллин резистентный стафилококк золотистый) инфекции является а. оксациллин б. меропенем в. цефазолин г. ванкомицин	Г																
27.	ПК-7	Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопросов. Продумать логику и полноту ответа. Записать ответ, используя четкие, компактные формулировки Пациентка 36 лет на приеме у стоматолога. Планируется экстракция зуба. 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?	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	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1" data-bbox="466 1715 1179 2058"> <thead> <tr> <th colspan="2">Определение</th><th colspan="2">Термин</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Дегрануляция тучных клеток без развития иммунологической фазы процесса</td><td>1</td><td>Полипрагматизация</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	Полипрагматизация	Б	Одновременное назначение более 5 лекарственных средств	2	Идиосинкразия	В	Реакции на ЛС,	3	Эмбриотоксичность	А - 4 Б – 1 В – 2 Г - 3
Определение		Термин																	
А	Дегрануляция тучных клеток без развития иммунологической фазы процесса	1	Полипрагматизация																
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?					Гаптеновый агранулоцитоз
30.	ПК - 7	Продолжите предложение. Период полувыведения артикаина составляет					20 минут