

**НЕГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ»**

Одобрено
На заседании Учёного совета «ДМСИ»,
Протокол № 12 от 24 июня 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ
Ректор НОУ ВО «ДМСИ»
профессор М.М.Расулов

« » 20 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ**

Специальность
Направленность(специализация)
Форма обучения
Трудоемкость
Разработано для обучающихся

31.05.03 Стоматология
Стоматология
Очная
2 з.е.
по специальности 31.05.03

Махачкала

Фонд оценочных средств по учебной дисциплине одобрен на заседании кафедры профессиональных и стоматологических дисциплин «10» июня 2024 г. Протокол № 5.

Фонд оценочных средств актуализируется (обновляется) ежегодно.

ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Индикаторы компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:		
	Знать	Уметь	Владеть
ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач.			
ИД-1 ОПК-6.1 Назначает медикаментозную и немедикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств.	медикаментозную и немедикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств;	назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств;	алгоритмом назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии при стоматологических заболеваниях в соответствии с имеющимися медицинскими показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств;
ИД-2 ОПК-6.2 Оценивает эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения	алгоритм оценки эффективности и безопасности медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний;	оценивать эффективность и безопасность медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний;	методами оценки эффективности и безопасности медикаментозных и немедикаментозных методов лечения стоматологических заболеваний;
ИД-3 ОПК-6.3 Определяет способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения	способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний;	определять способы введения, режим и дозу лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний;	алгоритмом определения способов введения, режима и дозы лекарственных препаратов, используемых для лечения стоматологических заболеваний;

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ КОМПЕТЕНЦИЙ ПО РАЗДЕЛАМ

№	Наименование раздела (темы) дисциплины	Код формируемой компетенции
1.	Общие вопросы клинической фармакологии.	ИД-1 ОПК-6.1 ИД-2 ОПК-6.2 ИД-3 ОПК-6.3
2.	Доказательная медицина.	ИД-1 ОПК-6.1 ИД-2 ОПК-6.2 ИД-3 ОПК-6.3
3.	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных лекарственных средств.	ИД-1 ОПК-6.1 ИД-2 ОПК-6.2 ИД-3 ОПК-6.3
4.	Клиническая фармакология глюкокортикостероидов	ИД-1 ОПК-6.1 ИД-2 ОПК-6.2 ИД-3 ОПК-6.3
5.	Клиническая фармакология антимикробных препаратов.	ИД-1 ОПК-6.1 ИД-2 ОПК-6.2 ИД-3 ОПК-6.3
6.	Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на гемостаз	ИД-1 ОПК-6.1 ИД-2 ОПК-6.2 ИД-3 ОПК-6.3
7.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при неотложных состояниях.	ИД-1 ОПК-6.1 ИД-2 ОПК-6.2 ИД-3 ОПК-6.3

8.	Клиническая фармакология лекарственных препаратов, применяемых для лечения социально-значимых заболеваний.	ИД-1 ОПК-6.1 ИД-2 ОПК-6.2 ИД-3 ОПК-6.3
9.	Итоговое занятие	ИД-1 ОПК-6.1 ИД-2 ОПК-6.2 ИД-3 ОПК-6.3

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов на практических занятиях, выполнения практических заданий, решения тестов.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень

Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

Оценочные материалы для проведения текущего контроля

Вопросы для устного опроса на практических занятиях

1. Понятия «клиническая фармакология», «фармакология», «фармакотерапия», различия между ними.
2. Фармакоэпидемиология, фармакоэкономика, их содержание и значение.
3. Фармакодинамика ЛС
4. Фармакокинетика ЛС
5. Взаимосвязь между фармакодинамикой и фармакокинетикой ЛС.
6. Доклинические исследования. Клинические исследования лекарственных средств.
7. Селективные ингибиторы циклооксигеназы-2.
8. Комбинированные препараты.
9. Определение пути введения с учетом механизма действия
10. Глюкокортикостероиды.
11. Антибактериальные препараты.
12. Противогрибковые препараты.
13. Противовирусные препараты.
14. Антикоагулянты.
15. Клиническая фармакология препаратов для лечения артериальной гипертензии.
16. Клиническая фармакология препаратов для лечения сердечно-сосудистых заболеваний.
17. Клиническая фармакология препаратов для лечения бронхиальной астмы.
18. Клиническая фармакология препаратов для лечения остеоартроза.
19. Клиническая фармакология препаратов для лечения остеопороза.
20. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость.
21. Препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей.

Критерии и шкала оценивания устного опроса

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	выставляется обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов; - исчерпывающее, последовательно, четко и логически излагает теоретический материал; - свободно справляется с решением задач, - использует в ответе дополнительный материал; - все задания, предусмотренные учебной программой выполнены; - анализирует полученные результаты; - проявляет самостоятельность при трактовке и обосновании выводов
Хорошо	выставляется обучающемуся, если:

	- теоретическое содержание курса освоено полностью; - необходимые практические компетенции в основном сформированы; - все предусмотренные программой обучения практические задания выполнены, но в них имеются ошибки и неточности; - при ответе на поставленные вопросы обучающийся не отвечает аргументировано и полно. - знает твердо лекционный материал, грамотно и по существу отвечает на основные понятия.
Удовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - теоретическое содержание курса освоено частично, но проблемы не носят существенного характера; - большинство предусмотренных учебной программой заданий выполнено, но допускаются неточности в определении формулировки; - наблюдается нарушение логической последовательности.
Неудовлетворительно	выставляет обучающемуся, если: - не знает значительной части программного материала; - допускает существенные ошибки; - так же не сформированы практические компетенции; - отказ от ответа или отсутствие ответа.

Типовые тесты по дисциплине

Клиндамицин в отличие от линкомицина

- 1) более активен в отношении стафилококков и анаэробной флоры, действует на некоторые простейшие (+)
- 2) активен в отношении грамотрицательной флоры и внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)
- 3) имеет более низкую биодоступность при приёме внутрь и более длительный период полувыведения
- 4) реже вызывает аллергические реакции и псевдомембранозный колит

При передозировке инсулина лечение тяжёлой гипогликемии начинается с введения

- 1) 60-80 мл 40% глюкозы в/в струйно (+)
- 2) 60-80 мл 5% глюкозы в/в капельно
- 3) гидрокортизона
- 4) адреналина в/в

Наименее токсичным из антибиотиков аминогликозидной группы является

- 1) нетилмицин (+)
- 2) амикацин
- 3) канамицин
- 4) гентамицин

К наиболее частым побочным эффектам при применении ингаляционных кортикостероидов относят

- 1) развитие ротоглоточного кандидоза (+)
- 2) увеличение массы тела
- 3) развитие остеопороза
- 4) развитие надпочечниковой недостаточности

Противопоказанием к назначению неостигмина метилсульфата является

- 1) перитонит (+)
- 2) атония мочевого пузыря
- 3) атрофия зрительного нерва
- 4) прием леводопы

Гепатопротектором с антидепрессивной активностью является

- 1) адеметионин (+)
- 2) алюминия гидроксид
- 3) урсодезоксихолевая кислота
- 4) натрия пикосульфат

У беременной женщины в качестве жаропонижающего средства относительно безопасно применять

- 1) ацетаминофен (+)
- 2) ибупрофен
- 3) метамизол
- 4) кетопрофен

Абсолютным противопоказанием к применению кардиоселективных β -адреноблокаторов является

- 1) бронхиальная астма (+)
- 2) хроническая обструктивная болезнь лёгких
- 3) внутрибольничная пневмония
- 4) внебольничная пневмония

Объём распределения лекарственного средства может быть использован для расчета _ дозы лекарственного средства

- 1) нагрузочной (+)
- 2) поддерживающей
- 3) суточной
- 4) курсовой

Азитромицин в отличие от эритромицина

- 1) более активен в отношении *Haemophilus influenzae*, создаёт более высокие концентрации в тканях, может назначаться 1 раз в сутки (+)
- 2) более активен в отношении стафилококков, менее активен против внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)
- 3) чаще вызывает нежелательные реакции, обладает более высоким потенциалом к лекарственным взаимодействиям
- 4) при назначении требует мониторинга концентрации в крови и контроля функции почек

Контрольные группы лечения предполагают

- 1) плацебо, другая доза препарата, другой режим дозирования, другой способ введения препарата, другой препарат (активный контроль), группа без лечения (+)
- 2) открытое, простое слепое, двойное слепое, тройное слепое
- 3) параллельное, перекрёстное
- 4) спонтанные сообщения, анализ выписанных рецептов, анализ медицинской документации.

Лекарственным препаратом первого ряда для лечения острого синусита у детей на амбулаторном этапе является

- 1) амоксициллин (+)
- 2) ципрофлоксацин
- 3) гентамицин
- 4) доксициклин

Лекарственными препаратами, в наибольшей степени подвергающимися метаболизму в печени, являются

- 1) липофильные (+)
- 2) гидрофильные
- 3) липофобные
- 4) имеющие кислую реакцию

Комплекс теоретических познаний, умений, способностей, личных качеств, необходимых для выполнения функциональных обязанностей, характеризуется

- 1) профессиональной пригодностью (+)
- 2) профессиональными качествами
- 3) профессиональной компетентностью
- 4) профессиональной квалификацией

Начальная доза преднизолона при анафилактическом шоке составляет (в мг)

- 1) 120 (+)
- 2) 20
- 3) 30
- 4) 10

Ингибитором ангиотензинпревращающего фермента, применяемым сублингвально для купирования неосложненного гипертонического криза, является

- 1) каптоприл (+)
- 2) периндоприл
- 3) лизиноприл
- 4) телмисартан

В онкологической практике выявление носительства «медленных» аллельных вариантов гена *ugt1a1* используется для выбора дозы

- 1) иринотекана (+)
- 2) меркаптопурина
- 3) 5-фторурацила
- 4) тамоксифена

К миокардиальным цитопротекторам относится

- 1) триметазидин (+)
- 2) никорандил
- 3) бисопролол
- 4) ивабрадин

Основной функциональной единицей станции скорой медицинской помощи является

- 1) выездная бригада (+)
- 2) врачебная бригада

- 3) отделение скорой медицинской помощи
- 4) фельдшерская бригада

Тройная антитромбоцитарная терапия у пациентов с острым коронарным синдромом и фибрилляцией предсердий подразумевает назначение _ в сочетании с _

- 1) ацетилсалициловой кислоты; блокатором P2Y₁₂ рецептора тромбоцитов и пероральными антикоагулянтами (+)
- 2) ацетилсалициловой кислоты; антагонистами витамина К и новыми пероральными антикоагулянтами
- 3) антагонистов витамина К; парентеральными антикоагулянтами и блокатором P2Y₁₂ рецептора тромбоцитов
- 4) ацетилсалициловой кислоты; антагонистами витамина К и парентеральными антикоагулянтами

Препарат занамивир

- 1) активен в отношении вирусов гриппа А и В, назначается ингаляционно для лечения и профилактики гриппа (+)
- 2) активен в отношении вируса гриппа А, назначается ингаляционно для лечения и профилактики гриппа
- 3) активен в отношении вирусов гриппа А и В, назначается внутрь для лечения и профилактики гриппа
- 4) активен в отношении вируса гриппа А и В, назначается ингаляционно только для лечения гриппа

Для купирования ангинозного приступа при стенокардии напряжения необходим сублингвальный прием

- 1) нитроглицерина (+)
- 2) нифедипина
- 3) триметазидина
- 4) атенолола

В качестве эталона для определения мощности нейролептика используют такой антипсихотический препарат, как

- 1) хлорпромазин (+)
- 2) галоперидол
- 3) хлорпротиксен
- 4) тиоридазин

Проведение лекарственного мониторинга требуется при лечении лекарственными препаратами

- 1) противосудорожными (+)
- 2) бета-адреноблокаторами
- 3) пенициллинами
- 4) глюкокортикоидами

Препаратом, которого следует избегать при регистрации желудочковой экстрасистолии у пациента после инфаркта миокарда, является

- 1) хинидин (+)
- 2) дилтиазем

- 3) метопролол
- 4) эналаприл

Наиболее частый побочный эффект приёма верапамила состоит в появлении

- 1) запоров (+)
- 2) кашля
- 3) периферических отёков
- 4) поноса

Пациентам с обострением хобл назначение антибактериальных препаратов показано в случае

- 1) увеличения объёма и степени гнойности мокроты (+)
- 2) наличия признаков острой респираторной инфекции
- 3) появления сухих свистящих хрипов
- 4) длительного стажа курения

Критерии оценивания образовательных достижений для тестовых заданий

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Вопросы для подготовки к зачету

1. Клиническая фармакология: предмет, структура, задачи, роль в медицине. Виды фармакотерапии. Выбор вида фармакотерапии.
2. Федеральный закон от 12.04.2010 N 61-ФЗ (ред. от 12.03.2014) «Об обращении лекарственных средств».
3. Связь фармакодинамики и фармакокинетики. Определение величины фармакологического эффекта. Терапевтический эффект, терапевтический диапазон и терапевтическая широта лекарственного средства. Поддерживающая доза.
4. Терминология в клинической фармакологии и фармакотерапии. Понятия: биологически активное вещество, фармакологическое средство, лекарственное средство, лекарственный препарат, лекарственная форма, действующее вещество, элиминация вещества, квота элиминации, константа элиминации, объем распределения, клиренс, равновесная концентрация..
5. Фармакокинетика. Определение. Пути введения лекарственных средств. Выбор пути введения лекарственного средства. Преимущества и недостатки различных путей введения. Ингаляционный путь введения. Средства доставки лекарств.
6. Всасывание лекарственных средств. Механизмы транспорта лекарственных средств через биомембраны.
7. Распределение лекарственных средств в органах и тканях.
8. Связывание лекарственных средств с белками.
9. Метаболизм лекарственных средств.
10. Выведение лекарственных средств.

11. Определение клиренса. Особенности дозирования лекарственных средств при почечной недостаточности. Расчет поддерживающей дозы. Расчет дозы при почечной недостаточности.
12. Биологическая доступность. Относительная биодоступность. Пресистемный метаболизм. Роль пресистемного метаболизма в биодоступности лекарственных средств. Практическое значение этих показателей.
13. Понятие о биоэквивалентности лекарственных веществ. Генерики. Пик концентрации лекарственных веществ в крови. Время достижения максимальной концентрации. Площадь под кривые изменения концентрации лекарства в крови.
14. Фармакодинамика. Определение. Роль и значение в развитии фармакотерапии. Виды действия лекарственных веществ. Механизмы действия лекарственных средств.
15. Дозирование лекарственных средств. Расчет нагрузочной дозы. Выбор режима дозирования лекарственных средств.
16. Повторное применение лекарственных средств. 18. Взаимодействие лекарственных средств. Виды. Фармацевтическое взаимодействие.
17. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств.
18. Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств.
19. Взаимозаменяемость лекарственных средств. Препараты выбора. Формуляр аналоговой замены.
20. Влияние возраста человека на действие лекарственных средств. Особенности фармакотерапии у новорожденных.
21. Особенности фармакотерапии при беременности. Особенности фармакотерапии у лактирующих женщин.
22. Особенности фармакотерапии в пожилом возрасте.
23. Роль наследственных факторов в фармакотерапии. Фармакогенетика.
24. Нежелательные лекарственные реакции. Классификация. Специфические побочные эффекты, связанные с фармакологическими свойствами лекарств. Аллергические реакции на лекарства. Анафилактический шок. Неотложная помощь при анафилактическом шоке.
25. Нежелательные лекарственные реакции. Токсическое действие лекарств. Синдром обкрадывания. Парамедикаментозные побочные явления. Лекарственная зависимость. Синдром отмены.
26. Фармакоэкономика. Определение, задачи, основные методы исследования и понятия.
27. Фармакоэпидемиология. Определение, задачи, основные методы исследования и понятия.
28. Лекарственная токсикология. Основные клинические синдромы острых отравлений лекарствами. Специфические антидоты.
29. Клиническая фармакология антибактериальных средств: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, межлекарственные взаимодействия, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологическое обоснование выбора антибактериального препарата в различных клинических ситуациях.
30. Клиническая фармакология местных анестетиков: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, межлекарственные взаимодействия, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению местных анестетиков и сосудосуживающих лекарственных средств в стоматологической практике.
31. Клиническая фармакология средств для лечения нарушений фосфорно-кальциевого обмена.
32. Клиническая фармакология средств, влияющих на гемостаз. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств, применяемых при нарушении гемостаза (кровотечениях и тромбозах).
33. Клиническая фармакология антисептиков. Клинико-фармакологические подходы к выбору антисептических лекарственных средств в стоматологической практике. Нормативные документы, регламентирующие асептику и антисептику в кабинете врача-стоматолога.

34. Бактериологический анализ. Правила забора, транспортировки биологического материала для выполнения бактериологического анализа. Транспортные среды.
35. Клиническая фармакология противовирусных средств: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, межлекарственные взаимодействия, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению противовирусных средств в стоматологической практике.
36. Клиническая фармакология противогрибковых препаратов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, межлекарственные взаимодействия, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению противогрибковых препаратов в стоматологической практике.
37. Клиническая фармакология обезболивающих препаратов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, межлекарственные взаимодействия, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению обезболивающих лекарственных средств в стоматологической практике (наркотические анальгетики, ненаркотические анальгетики, средства, усиливающие действие анальгетиков).
38. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных лекарственных средств: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, межлекарственные взаимодействия, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в практике врача-стоматолога.
39. Клиническая фармакология антигистаминных препаратов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, межлекарственные взаимодействия, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению антигистаминных препаратов в практике врача-стоматолога.
40. Клиническая фармакология стероидных лекарственных средств: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, межлекарственные взаимодействия, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению стероидных противовоспалительных лекарственных средств в практике врача-стоматолога.

Критерии оценивания на зачете

Шкала оценивания	Показатели
Зачтено	Достаточный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе используется научная терминология. Стилистическое и логическое изложение ответа на вопрос правильное Умеет делать выводы без существенных ошибок Владеет инструментарием изучаемой дисциплины, умеет его использовать в решении стандартных (типовых) задач. Ориентируется в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Активен на практических (лабораторных) занятиях, допустимый уровень культуры исполнения заданий.

Не зачтено	Не достаточно полный объем знаний в рамках изучения дисциплины В ответе не используется научная терминология. Изложение ответа на вопрос с существенными стилистическими и логическими ошибками. Не умеет делать выводы по результатам изучения дисциплины Слабое владение инструментарием изучаемой дисциплины, не компетентность в решении стандартных (типовых) задач. Не умеет ориентироваться в основных теориях, концепциях и направлениях по изучаемой дисциплине. Пассивность на практических (лабораторных) занятиях, низкий уровень культуры исполнения заданий. Не сформированы компетенции, умения и навыки. Отказ от ответа или отсутствие ответа.
------------	--

Ситуационные задачи

Задача №1

1. Больной И., 48 лет, поступил в клинику с диагнозом: ИБС. Острый трансмуральный инфаркт миокарда левого желудочка. Осл: ХСН II ФК, кардиогенный шок.

На ЭКГ: помимо признаков инфаркта миокарда, неполная АВ блокада, частые желудочковые экстрасистолы.

1. Можно ли больному назначить сердечные гликозиды?
2. Какой фармакодинамический эффект сердечных гликозидов является противопоказанием к назначению при АВ блокаде?
3. Какой фармакодинамический эффект сердечных гликозидов является противопоказанием к назначению при желудочковых экстрасистолиях?
4. Какой фармакодинамический эффект сердечных гликозидов является противопоказанием к назначению при трансмуральном инфаркте миокарда (если нет АВ- блокады и желудочковых экстрасистол)?
5. Какой лекарственный препарат обладающий положительным инотропным эффектом и повышающий АД вы бы назначили данному больному?

Задача №2

У больного обнаружили язву в пилорическом отделе желудка. Также подтверждено инфицирование *H. pylori*.

1. Какой из цитопротекторов показан больному?
2. На чем основывается бактерицидный эффект этого препарата?
3. Режим дозирования этого препарата?
4. Какие побочные эффекты препарата Вы знаете?
5. Что возможно ожидать при совместном применении этого препарата с антацидами?

Задача № 3

Больной К., 34 лет, с диагнозом: внебольничная правосторонняя нижнедолевая пневмония. Дома начала принимать по назначению врача гентамицин по 80 мг 4 раза в сутки. Через неделю температура не снизилась и больной стал плохо слышать.

1. Контроль эффективности антибиотикотерапии и правильно ли выбран препарат?

2. Правильна ли была назначена доза препарата?
3. Какой побочный эффект препарата возник у больного и с чем это связано?
4. Какая группа препаратов применяется при эмпирической терапии крупозной пневмонии?
5. При неэффективности выбранной вами группы, какие еще группы антибиотиков можно применять?

Задача № 4

Больному И., 56 лет, с суставной формой ревматоидного артрита был назначен далагил по 250 мг 2 раза в день.

1. Назовите фармакодинамические эффекты далагила?
2. Как назначается далагил при ревматоидном артрите для безопасности терапии?
3. Какие побочные эффекты далагила можно ожидать?
4. Какие исследования нужно проводить больному для выявления побочных эффектов?
5. Как долго больной может принимать далагил?

Задача № 5

У больного К, 52 лет, гипертоническая болезнь II ст. АГ – II ст, ФР- II. Последнее ухудшение состояния обусловлено эмоциональным стрессом. В момент осмотра: АД 170/100 мм.рт.ст., ЧСС 90 уд. в минуту. Врач назначил метопролол по 25 мг 2 раза в сутки.

1. К какой группе относится выбранный препарат и согласны ли вы с назначением врача?
2. Через 5 дней лечения после лечения АД 150/95 мм.рт.ст., ЧСС 75 уд в мин. Ваша тактика?
3. Контроль эффективности выбранного вами препарата?
4. Какие побочные эффекты бета-блокаторов вы знаете?
5. Какие противопоказания к назначению бета-блокаторов?

Задача № 6

У больного наблюдается кровоточивость, ахлоргидрия, анемия, снижение иммунитета.

1. Дефицит какого витамина наблюдается у больного?
2. Какой препарат вы назначите больному, его режим дозирования?
3. Какая профилактическая доза препарата?
4. Перечислите фармакодинамические свойства препарата?
5. При каких патологических состояниях наблюдается дефицит данного витамина?

Задача № 7

Больной 36 лет находится в стационаре с диагнозом: Хронический гломерулонефрит, гипертоническая форма. ХПН, терминальная стадия. АД 180/120 мм.рт.ст. Суточный диурез 0,8 л. Количество принятой жидкости около 1 л. Калий в плазме 6,0 ммоль/л, белок 50 г/л. Клубочковая фильтрация – 24 мл/мин.

1. Какой диуретик показан больному?
2. Какие группы диуретиков противопоказаны?
3. Возможная причина рефрактерности к диуретической терапии в данном случае?
4. Какой положительный диурез должен быть у больного?
5. Укажите противопоказания к выбранному препарату.

Задача № 8

Больной С., 25 лет, поступил в клинику с диагнозом: Ревматизм, активная фаза. Возвратный ревмокардит. Митральный порок сердца с преобладанием недостаточности. Осложнение: ХСН II ФК. Мерцательная аритмия тахисистолическая форма. Функция печени нормальная. Обнаружено нарушение функции почек, мочевины 15 ммоль/л, креатинин 1,9 ммоль/л.

1. Есть ли в показания к назначению сердечных гликозидов? Обоснуйте свой ответ.
2. Какие сердечные гликозиды оптимальны и безопасны в данном случае?
3. Назовите дозу насыщения и поддерживающую дозу выбранного Вами препарата.
4. Методы контроля эффективности и безопасности терапии сердечными гликозидами?

Задача № 9

В клинику поступил больной с диагнозом "ИБС. Острый инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка". Встал вопрос о назначении антикоагулянтов.

1. Какие антикоагулянты нужно назначить больному?
2. Механизм действия выбранного Вами препарата?
3. Методы контроля эффективности и безопасности выбранного Вами препарата?
4. Возможные побочные эффекты выбранного Вами препарата?
5. Как можно предотвратить данный побочный эффект?

Задача № 10

К Вам обратился больной с приступом бронхиальной астмы.

1. Назовите лекарственные средства, применяемые для лечения бронхиальной астмы.
2. Какие лекарственные средства относятся к бронходилататорам?
3. Основной механизм действия метилксантинов.
4. Бронходилатирующая концентрация теофиллина в крови?
5. Побочные эффекты метилксантинов.

Задача № 11

У больного обнаружена язва 12-перстной кишки, в фазе обострения. Резистентность к блокаторам H₂-гистаминовых рецепторов.

1. Можно ли назначить ингибиторы протонной помпы данному больному? Какие препараты из этой группы лекарственных средств Вы знаете?
2. Режим дозирования выбранного Вами препарата?
3. Применяется ли данный препарат для профилактики язвенной болезни?
4. Продолжительность курса лечения данным препаратом?
5. Противопоказания к назначению выбранного препарата?

Задача № 12

У больного хроническая форма мерцательной аритмии.

1. Есть ли показания к применению антикоагулянтов? Если есть, то какие антикоагулянты Вы назначите больному?
2. Механизм действия выбранного антикоагулянта?
3. Контроль эффективности и безопасности антикоагулянтной терапии?
4. Какие побочные эффекты могут возникнуть при применении выбранного препарата?
5. Лечение возникшего побочного эффекта?

Критерии оценивания решения ситуационной задачи:

Форма проведения текущего контроля	Критерии оценивания
Решения ситуаци- онной задачи	«5» (отлично) – выставляется за полное, безошибочное решение ситуа- ционной задачи.
	«4» (хорошо) – в целом ситуационная задача решена, имеются отдель- ные неточности или недостаточно полные ответы, не содержащие оши- бок.
	«3» (удовлетворительно) – допущены отдельные ошибки при решении ситуационной задачи.
	«2» (неудовлетворительно) – отсутствуют ответы на большинство вопросов задачи, ситуационная задача не решена или решена не верно.