

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Клиническая фармакология»
для обучающихся 2021 года поступления
по образовательной программе
31.05.02 Педиатрия
направленность (профиль) Педиатрия
(специалитет),
форма обучения очная
на 2026-2027 учебный год**

1. Оценочные средства для проведения текущего контроля на занятиях (ТК), оценки самостоятельной работы обучающихся (СР), проведения промежуточной аттестации (ПА), позволяющие проверить сформированность у обучающихся предусмотренных программой дисциплины знаний (з) / умений (у) / навыков (н) (ЗУН):

ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.1.1. Знает основы медицинской этики и деонтологии	з-1. Знает основные принципы медицинской этики и деонтологии

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика, Фармакодинамика, Основные понятия и их	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач-клинический фармаколог участвует в консилиуме по выбору антибактериальной	1) принцип «не навреди» (оценка соотношения пользы и риска для конкретного пациента)	да	да	нет

	практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов		терапии для новорожденного в отделении реанимации. Коллеги предлагают назначить антибиотик резерва, не имеющий зарегистрированных показаний для данной возрастной группы, но обладающий высокой эффективностью при устойчивой инфекции. Какие этические принципы должны лежать в основе принятия решения? 1) принцип «не навреди» (оценка соотношения пользы и риска для конкретного пациента) 2) информированное добровольное согласие законных представителей на применение препарата off-label 3) соблюдение врачебной тайны при обсуждении тактики лечения в присутствии	2) информированное добровольное согласие законных представителей на применение препарата off-label 5) приоритет интересов ребенка (ребенок как уязвимая категория пациентов)			
--	--	--	--	---	--	--	--

	антибиотиков: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств.		родителей 4) назначение препарата без согласования с родителями во избежание задержки терапии 5) приоритет интересов ребенка (ребенок как уязвимая категория пациентов) 6) отказ от обсуждения возможных нежелательных реакций с родителями для снижения их тревоги				
Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания,	2. Ситуационные задачи/кейсы	На консилиуме по выбору антибактериальной терапии для новорожденного с сепсисом младший коллега предлагает препарат, не имеющий доказанной эффективности у детей данной возрастной группы. Какой принцип медицинской этики должен быть положен в основу выбора лекарственной	навреди	да	нет	да	

	противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике		терапии? Продолжите фразу: не.....				
--	---	--	------------------------------------	--	--	--	--

ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.2.1. Умеет применять моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы при выполнении своих профессиональных обязанностей	у-1. Умеет применять этические нормы и деонтологические принципы при взаимодействии с коллегами и пациентами в педиатрической практике

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Врач-клинический фармаколог присутствует на утренней конференции, где лечащий врач	2) корректно предложить коллеге совместно пересмотреть расчет дозы после конференции 3) обсудить ошибку в	да	да	нет

Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полиппрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов антибиотиков: пенициллины,		допускает ошибку в расчете дозы антибиотика для ребенка с почечной недостаточностью, озвучивая ее в присутствии всей клинической бригады. Какие деонтологические принципы должен соблюдать клинический фармаколог в данной ситуации? 1) указать на ошибку публично, чтобы предотвратить ее повторение у других врачей 2) корректно предложить коллеге совместно пересмотреть расчет дозы после конференции 3) обсудить ошибку в отсутствие пациента и его законных представителей 4) проигнорировать ошибку, чтобы не подрывать авторитет	отсутствие пациента и его законных представителей 5) высказать замечание в доброжелательной форме, сохраняя профессиональное достоинство коллеги			
---	--	--	--	--	--	--

	цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания,		коллеги перед коллективом 5) высказать замечание в доброжелательной форме, сохраняя профессиональное достоинство коллеги 6) сообщить заведующему отделением о профессиональной некомпетентности коллеги в обход самого врача				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 6 лет с бронхиальной астмой, мать категорически отказывается от ингаляционных глюкокортикостероидо в, доверяя только гомеопатии. Врач проводит беседу. Какой деонтологический принцип лежит в основе взаимодействия с матерью?	доброжелательность	да	нет	да

	нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике						
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	ОПК-1.3.1. Владеет методами и навыками решения стандартных задач профессиональной деятельности на основе этических норм, деонтологических принципов и правовых основ при взаимодействии с коллегами и пациентами (их законными представителями), родственниками (законными представителями)	н-1. Владеет методами и навыками общения с пациентами и их родственниками

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1	1. Выбор нескольких правильных	Выберите три верных ответа из шести. Клинический	1) проведение беседы отдельно с подростком и	да	да	нет

	Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействии. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы	ответов	фармаколог приглашен для беседы с семьей 14- летнего подростка с ювенильным ревматоидным артритом, который отказывается от приема метотрексата из-за страха перед побочными эффектами. Родители поддерживают решение ребенка. Какие методы и навыки общения с пациентом и его родственниками следует применить врачу? 1) проведение беседы отдельно с подростком и отдельно с родителями для учета разных позиций 2) использование открытых вопросов для выявления истинных причин отказа от лечения 3) принуждение к лечению без обсуждения, так как отказ подростка не	отдельно с родителями для учета разных позиций 2) использование открытых вопросов для выявления истинных причин отказа от лечения 6) совместное с семьей обсуждение возможных стратегий минимизации побочных эффектов			
--	--	-----------------------	--	--	--	--	--

	антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств.		имеет юридической силы 4) объяснение механизма действия препарата доступным для подростка языком 5) игнорирование страхов ребенка, так как они не основаны на доказательной медицине 6) совместное с семьей обсуждение возможных стратегий минимизации побочных эффектов				
	Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных	2. Ситуационные задачи/кейсы	Подросток 15 лет с эпилепсией скрывает от родителей прием противоэпилептических препаратов, опасаясь гиперопеки, и просит врача сохранить это в тайне. Какой метод общения с пациентом применит врач-клинический фармаколог для соблюдения баланса между конфиденциальностью и безопасностью?	доверие	да	нет	да

	лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике						
--	---	--	--	--	--	--	--

ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.1.1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи, порядок действия медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также правила ухода за больными	з-1. Знает принципы оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, механизмы действия, показания к применению и побочные эффекты основных групп лекарственных препаратов, применяющихся при неотложных состояниях

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА

Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 7 лет с бронхиальной астмой находится на догоспитальном этапе. Развился приступ удушья: частота дыхательных движений 32 в минуту, SpO₂ 89%, пиковая скорость выдоха - 45% от должной. Какие лекарственные препараты показаны для оказания первичной медико-санитарной помощи? 1) сальбутамол ингаляционно через небулайзер 2) ипратропия бромид ингаляционно 3) преднизолон внутрь или внутривенно 4) амброксол внутрь 5) кислородотерапия (ингаляция увлажненного кислорода) 6) фенотерол в таблетированной форме	1) сальбутамол ингаляционно через небулайзер 2) ипратропия бромид ингаляционно 3) преднизолон внутрь или внутривенно	да	да	нет
---	--	--	---	-----------	-----------	------------

	Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2	2. Ситуационные задачи/кейсы	У ребенка 4 лет на фоне приема амоксициллина внезапно появился отек губ, век, осиплость голоса и затрудненное свистящее дыхание. Какой препарат первой линии необходимо применить на догоспитальном этапе?	адреналин	да	нет	да
--	--	--	---	-----------	----	-----	----

Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике							
---	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.2.1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь и организовывать работу медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также организовывать и осуществлять уход за больными	у-1. Умеет оказывать первичную медико-санитарную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе

№	Раздел(ы), подразделы(ы)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля
---	--------------------------	-------------	--------------------	------------------	--------------------------

	дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. У ребенка 8 лет с бронхиальной астмой развился приступ удушья: частота дыхания 34 в минуту, свистящие хрипы на выдохе, SpO₂ 89%, ребенок возбужден. Какие лекарственные препараты показаны для оказания первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе? 1) сальбутамол ингаляционно через небулайзер 2) ипратропия бромид ингаляционно 3) преднизолон внутрь или внутривенно 4) амброксол внутрь 5) кодеин для подавления кашля 6) ацетилцистеин	1) сальбутамол ингаляционно через небулайзер 2) ипратропия бромид ингаляционно 3) преднизолон внутрь или внутривенно	да	да	нет

	Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины. Модульная единица 2. Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных		внутри				
		2. Ситуационные задачи/кейсы	У ребенка 3 лет на фоне температуры 39,5°C появились генерализованные тонико-клонические судороги с остановкой дыхания. Какое неотложное действие (лекарственный препарат по МНН) при оказании первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе будет первичным?	диазепам	да	нет	да

	лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике						
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также навыками организации и осуществления уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6.3.1. Владеет навыками оказания первичной медико-санитарной помощи организации работы медицинского персонала при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения, а также навыками организации и осуществления уход за больными	н-1. Владеет навыками оценки действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия в педиатрии

№	Раздел(ы), подразделы(ы)	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля
---	--------------------------	-------------	--------------------	------------------	--------------------------

	дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН				предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Подростку 14 лет с впервые выявленной артериальной гипертензией назначен эналаприл в дозе 5 мг/сут. Через 2 недели лечения врач оценивает совокупность фармакологических эффектов препарата. Какие изменения следует расценивать как ожидаемое положительное действие эналаприла? 1) снижение систолического и диастолического артериального давления 2) уменьшение частоты сердечных сокращений (отрицательный хронотропный эффект) 3) отсутствие рефлексной тахикардии	1) снижение систолического и диастолического артериального давления 3) отсутствие рефлексной тахикардии (в отличие от дигидропиридинов) 5) снижение экскреции белка с мочой (при наличии протеинурии)	да	да	нет

	Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов		тахикардии (в отличие от дигидропиридинов) 4) появление сухого кашля 5) снижение экскреции белка с мочой (при наличии протеинурии) 6) повышение уровня калия сыворотки более 6,0 ммоль/л				
	антибиотиков: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 6 лет с острым лимфобластным лейкозом получает химиотерапию по протоколу, включающему метотрексат. При плановом осмотре выявлены стоматит, нейтропения ($0,5 \times 10^9/\text{л}$) и повышение АЛТ (120 Ед/л). Как оценивается совокупность фармакологического воздействия метотрексата?	токсичность	да	нет	да

нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике						
---	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению; совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.1. Знает группы лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний; механизм их действия, медицинские показания и противопоказания к назначению;	з-1. Знает классификацию, механизм действия, показания и противопоказания к назначению лекарственных препаратов, применяемых для оказания медицинской помощи в педиатрической практике

	совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенку 6 лет с внебольничной пневмонией назначен амоксициллин. Какие утверждения о механизме действия, показаниях и противопоказаниях амоксициллина являются верными для педиатрической практики? 1) относится к группе защищенных аминопенициллинов 2) механизм действия - нарушение синтеза клеточной стенки бактерий 3) противопоказан при	2) механизм действия - нарушение синтеза клеточной стенки бактерий 3) противопоказан при инфекционном мононуклеозе (риск сыпи) 4) взаимодействует с антацидами, снижая всасывание	да	да	нет

	Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии.		инфекционном мононуклеозе (риск сыпи) 4) взаимодействует с антацидами, снижая всасывание 5) вызывает необратимую ототоксичность 6) относится к группе макролидов				
	Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств.	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенку 5 лет с лихорадкой на фоне ветряной оспы родители дали аспирин для снижения температуры. Назовите осложнение (по автору), которое может развиваться у ребенка вследствие данного назначения? (Ответ указать в виде двух слов, второе из которых начинается с заглавной буквы)	синдром Рея	да	нет	да

Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике							
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1.2. Знает методы медикаментозной и немедикаментозной терапии с учетом	з-1. Знает основные методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, применяемые в педиатрической практике

	возраста, нозологической формы и клинической картины заболевания при наиболее распространенных заболеваниях	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 5 лет с фебрильными судорогами в анамнезе. Температура тела 39,8°C. Какие методы медикаментозной и немедикаментозной терапии показаны в педиатрической практике для профилактики повторного судорожного приступа? 1) обливание прохладной водой (физическое охлаждение) 2) парацетамол в возрастной дозировке (10-15 мг/кг) 3) ибупрофен в возрастной дозировке (5-10 мг/кг)	1) обливание прохладной водой (физическое охлаждение) 2) парацетамол в возрастной дозировке (10-15 мг/кг) 3) ибупрофен в возрастной дозировке (5-10 мг/кг)	да	да	нет

	Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии.		3) ибупрофен в возрастной дозировке (5-10 мг/кг) 4) ацетилсалициловая кислота (аспирин) 5) укутывание ребенка для потоотделения 6) назначение диазепама внутрь для всех детей с лихорадкой				
	Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств.	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 3 лет с острым стенозирующим ларинготрахеитом (круп) средней степени тяжести: осиплость голоса, «лающий» кашель, инспираторная одышка, втяжение уступчивых мест грудной клетки, SpO₂ 93%. Какой метод медикаментозной терапии является основным в лечении данного состояния?	ингаляция глюкокортикостероидным препаратом	да	нет	да

Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике							
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.1.3. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его	ОПК-7.1.3. Знает методологию оценки клинической эффективности и	з-1. Знает методы и способы оценки клинической эффективности и безопасности медикаментозной

эффективности и безопасности	безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	и немедикаментозной терапии в педиатрической практике
------------------------------	---	---

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 7 лет с бронхиальной астмой получает ингаляционную терапию будесонидом в течение 3 месяцев. Врач оценивает клиническую эффективность и безопасности проводимого лечения. Какие методы и способы оценки являются наиболее информативными в педиатрической практике? 1) контроль пиковой	1) контроль пиковой скорости выдоха (ПСВ) с помощью пикфлоуметра 2) оценка частоты приступов удушья за последние 4 недели 3) контроль роста ребенка для исключения системного действия глюкокортикостероидов	да	да	нет

	взаимодействии. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных		скорости выдоха (ПСВ) с помощью пикфлоуметра 2) оценка частоты приступов удушья за последние 4 недели 3) контроль роста ребенка для исключения системного действия глюкокортикостероидов 4) ежедневный контроль артериального давления 5) оценка уровня гликированного гемоглобина 6) проведение электрокардиографии каждые 2 недели				
	аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 5 лет с острым лимфобластным лейкозом получает метотрексат. При очередном контроле выявлены стоматит, тромбоцитопения ($30 \times 10^9/\text{л}$) и повышение АЛТ в 4 раза. О каком результате оценки безопасности терапии	токсичность	да	нет	да

противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике		свидетельствуют эти изменения?				
---	--	--------------------------------	--	--	--	--

ОПК-7.2.1. Умеет назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и	ОПК-7.2.1. Умеет назначать	у-1. Умеет оценивать эффективность и

осуществлять контроль его эффективности и безопасности	медикаментозную и немедикаментозную терапию, в том числе интенсивную терапию и реанимационные мероприятия, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	безопасность немедикаментозных и медикаментозных методов лечения в педиатрической практике
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенку 6 лет с острым пиелонефритом (возбудитель – E. coli) требуется назначение антибактериального препарата. Пациент имеет аллергию на пенициллины (крапивница в анамнезе). Выбирая лекарственный препарат по совокупности фармакологических свойств, какие средства следует рассмотреть в качестве безопасной и эффективной	1) цефтриаксон (цефалоспорины III поколения) - при отсутствии перекрестной аллергии 3) гентамицин - с учетом возрастной дозировки и контроля функции почек 5) левофлоксацин (фторхинолоны) - как препарат резерва в педиатрии	да	да	нет

	фармакодинамическое взаимодействие. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны,		альтернативы? 1) цефтриаксон (цефалоспорины III поколения) - при отсутствии перекрестной аллергии 2) амоксициллин - несмотря на аллергию, так как он является препаратом выбора 3) гентамицин - с учетом возрастной дозировки и контроля функции почек 4) азитромицин - учитывая его активность против грамотрицательной флоры 5) левофлоксацин (фторхинолон) - как препарат резерва в педиатрии 6) пенициллин - так как аллергия была только на ампициллин				
	тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенку 4 лет с фебрильными судорогами в анамнезе и температурой 39,5°C требуется назначить жаропонижающее	парацетамол	да	нет	да

стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике		средство, но у пациента тяжелая бронхиальная астма. Какой препарат Вы выберете, оценивая фармакологические свойства и безопасность?					
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.2.2. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
--------------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.2.2. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	у-1. Умеет оценивать клиническую эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий в педиатрической практике
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
.	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое,	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 5 лет с внебольничной пневмонией получает антибактериальную терапию (амоксциллин) в течение 48 часов. Врач оценивает эффективность и безопасности лечения. Какие клинические признаки свидетельствуют об эффективности проводимой терапии? 1) снижение	1) снижение температуры тела ниже 38,0°C 2) уменьшение одышки и нормализация частоты дыхания 3) улучшение аппетита и активности ребенка	да	да	нет

фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств.		температуры тела ниже 38,0°C 2) уменьшение одышки и нормализация частоты дыхания 3) улучшение аппетита и активности ребенка 4) появление сухого кашля 5) повышение температуры выше 39,0°C 6) усиление хрипов в легких				
Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств.	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 4 лет с острым средним отитом получает амоксициллин в течение 3 дней. Температура сохраняется на уровне 38,5°C, сохраняется боль в ухе, отоскопия - гиперемия барабанной перепонки без перфорации. Как оценивается эффективность проводимой антибактериальной терапии?	терапия неэффективна	да	нет	да

Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике						
---	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, с учетом возраста пациента, нозологической формы и клинической картины заболевания	н-1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии, в том числе интенсивной терапии и реанимационных мероприятий, пациентам с инфекционной патологией

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств:	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 3 лет с менингококковой инфекцией, осложненной инфекционно-токсическим шоком, находится в отделении реанимации. Какие мероприятия интенсивной терапии и реанимации являются первоочередными? 1) внутривенное введение цефтриаксона 2) инфузия	1) внутривенное введение цефтриаксона 2) инфузия кристаллоидов (физиологический раствор) для коррекции гиповолемии 3) внутривенное введение адреналина при сохраняющейся гипотонии	да	да	нет

	фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология		кристаллоидов (физиологический раствор) для коррекции гиповолемии 3) внутривенное введение адреналина при сохраняющейся гипотонии 4) назначение пероральных антибиотиков 5) проведение жаропонижающей терапии парацетамолом внутрь 6) отказ от антибактериальной терапии до получения результатов посева крови				
	бета-лактамов антибиотиков: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 2 лет с менингококкцией поступил в отделение реанимации в крайне тяжелом состоянии (температура 40°C, геморрагическая сыпь, артериальное давление 50/30 мм рт.ст., пульс 160 уд/мин). Какой лекарственный препарат следует ввести внутривенно	адреналин	да	нет	да

	лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике		немедленно для интенсивной терапии?				
--	--	--	--	--	--	--	--

ОПК-7.3.2. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.3.2. Владеет навыками оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, а также немедикаментозных методов, используемых для лечения и профилактики заболеваний	н-1. Владеет навыками оценки эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 7 лет с бронхиальной астмой получает ингаляционную терапию флутиказоном. Врач оценивает эффективность и безопасность проводимого лечения. Какие методы оценки являются наиболее информативными в	1) контроль пиковой скорости выдоха (ПСВ) с помощью пикфлоуметра 2) оценка частоты ночных симптомов и использования β_2 -агонистов короткого действия 3) измерение роста ребенка каждые 3-6 месяцев (для исключения системного действия)	да	да	нет

	кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полиппрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны,		педиатрической практике? 1) контроль пиковой скорости выдоха (ПСВ) с помощью пикфлоуметра 2) оценка частоты ночных симптомов и использования β_2-агонистов короткого действия 3) измерение роста ребенка каждые 3-6 месяцев (для исключения системного действия) 4) ежедневный контроль артериального давления 5) проведение ЭКГ каждые 2 недели 6) определение уровня гликированного гемоглобина				
	цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны,	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 4 лет с диагнозом «внебольничная пневмония» получает амоксициллин внутрь. На фоне лечения через 48 часов сохраняются	смена антибиотика	да	нет	да

тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в		лихорадка 39,2°С, одышка и вялость. Какое решение должно быть принято в отношении антибактериальной терапии?					
--	--	---	--	--	--	--	--

	педиатрической практике					
--	-------------------------	--	--	--	--	--

ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинко-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.1. Знает принципы лечения различных заболеваний у детей, основанные на основных международных и отечественных согласительных документах, методы медикаментозной и немедикаментозной терапии, лекарственные средства, механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению, осложнения, вызванные их применением, хирургические и терапевтические технологии, клинко-фармакологические подходы, современные схемы и режимы рациональной фармакотерапии различных заболеваний и состояний у детей, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов	з-1. Знает фармакологические свойства, показания и противопоказания лекарственных препаратов в педиатрической практике

	медицинской помощи, в том числе принципы назначения лечебного питания и правила ухода за больными	
--	---	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенку 5 лет с острой стрептококковой ангиной показано назначение антибактериальной терапии. Какие утверждения о фармакологических свойствах, показаниях и противопоказаниях лекарственных препаратов в педиатрической практике являются верными? 1) амоксициллин является препаратом выбора при стрептококковом тонзиллофарингите у детей	1) амоксициллин является препаратом выбора при стрептококковом тонзиллофарингите у детей 3) пенициллины относятся к наименее токсичным антибиотикам в педиатрии 6) при аллергии на пенициллин можно использовать макролиды (азитромицин)	да	да	нет

	Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания,		2) азитромицин противопоказан детям до 12 лет 3) пенициллины относятся к наименее токсичным антибиотикам в педиатрии 4) цефтриаксон можно вводить только перорально 5) тетрациклин разрешен детям с 2 лет 6) при аллергии на пенициллин можно использовать макролиды (азитромицин)				
	другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания,	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 10 лет с лихорадкой и симптомами ОРВИ. У матери ребенка в анамнезе - бронхиальная астма, индуцированная аспирином. Какое жаропонижающее средство противопоказано ребенку?	ацетилсалициловая кислота	да	нет	да

противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике						
--	--	--	--	--	--	--

ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.1.2. Знает методологию оценки клинической эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических	з-1. Знает подходы к оценке клинической эффективности и безопасности лекарственных средств в педиатрической практике

	технологий, немедикаментозной терапии, используемых для лечения и профилактики заболеваний у детей	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 5 лет с острым средним отитом получает амоксициллин в возрастной дозировке. Какие подходы к оценке клинической эффективности и безопасности лекарственных средств в педиатрической практике являются правильными? 1) эффективность оценивают через 48–72 часа от начала терапии (нормализация температуры, уменьшение болевого синдрома) 2) препарат считают	1) эффективность оценивают через 48–72 часа от начала терапии (нормализация температуры, уменьшение болевого синдрома) 2) препарат считают неэффективным, если лихорадка сохраняется через 72 часа от начала лечения - требуется смена антибиотика 4) появление кожной сыпи на 3-й день приема амоксициллина требует отмены препарата и регистрации нежелательной лекарственной	да	да	нет

Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания,		неэффективным, если лихорадка сохраняется через 72 часа от начала лечения - требуется смена антибиотика 3) при развитии диареи на фоне антибиотикотерапии необходимо немедленно отменить препарат без оценки тяжести состояния 4) появление кожной сыпи на 3-й день приема амоксициллина требует отмены препарата и регистрации нежелательной лекарственной реакции 5) отсутствие клинического улучшения через 24 часа от начала лечения — абсолютное показание к смене антибиотика 6) контроль безопасности включает только лабораторные методы, клинические симптомы не учитываются	реакции				
--	--	--	---------	--	--	--	--

противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 4 лет с внебольничной пневмонией получает амоксициллин в течение 48 часов. Температура сохраняется на уровне 38,8°C, усилились одышка и втяжение уступчивых мест грудной клетки. Как оценивается клиническая эффективность проводимой антибактериальной терапии?	терапия неэффективна	да	нет	да
---	------------------------------	--	----------------------	----	-----	----

ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его	ПК-2.2.1. Умеет составлять план лечения, назначать медикаментозную	у-1. Умеет разрабатывать план лечения детям, согласно действующим клиническим

эффективность и безопасность	и немедикаментозную терапию различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, в том числе организовывать и осуществлять уход за больными	рекомендациям
------------------------------	---	---------------

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы.	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 4 лет с впервые выявленной бронхиальной астмой легкого персистирующего течения. Какие позиции должен включать план лечения согласно действующим клиническим рекомендациям? 1) назначение ингаляционного	1) назначение ингаляционного глюкокортикостероида (будесонид) в низкой дозе ежедневно 2) β-агонист короткого действия (сальбутамол) по требованию для купирования симптомов 4) обучение родителей и ребенка технике ингаляции через спейсер	да	да	нет

	Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2		глюкокортикостероида (будесонид) в низкой дозе ежедневно 2) β_2-агонист короткого действия (сальбутамол) по требованию для купирования симптомов 3) системные глюкокортикостероиды (преднизолон) ежедневно для базисной терапии 4) обучение родителей и ребенка технике ингаляции через спейсер 5) отказ от базисной противовоспалительной терапии до 6-летнего возраста 6) назначение теофиллина пролонгированного действия как препарата первой линии				
	другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 7 лет с острым стрептококковым тонзиллофарингитом (положительный стрептатест, шкала Centor 4 балла), без аллергии на	амоксциллин	да	нет	да

Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике		антибиотики в анамнезе. Какой препарат следует назначить согласно действующим клиническим рекомендациям?					
---	--	---	--	--	--	--	--

ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.2. Умеет оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	у-1. Умеет оказывать неотложную врачебную помощь у детей, согласно действующим клиническим рекомендациям

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
1	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика, Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 5 лет с приступом бронхиальной астмы: частота дыхательных движений 34 в минуту, свистящие хрипы на	1) ингаляция сальбутамола через небулайзер (2,5 мг) 2) добавление ипратропия бромида к ингаляции сальбутамола 3) системные	да	да	нет

фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы		выдохе, SpO 89%, пиковая скорость выдоха 45% от должной. Какие мероприятия неотложной врачебной помощи показаны согласно действующим клиническим рекомендациям? 1) ингаляция сальбутамола через небулайзер (2,5 мг) 2) добавление ипратропия бромид к ингаляции сальбутамола 3) системные глюкокортикостероиды (преднизолон внутрь или внутривенно) 4) назначение кодеина для подавления кашля 5) ингаляция увлажненного кислорода через маску 6) антибиотикотерапия	глюкокортикостероиды (преднизолон внутрь или внутривенно)			
антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины,	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 3 лет с фебрильными судорогами в анамнезе, температура тела 39,8°C, на фоне	диазепам	да	нет	да

карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные		лихорадки развился генерализованный тонико-клонический судорожный приступ, который длится 2 минуты. Какой препарат следует ввести для купирования судорог согласно действующим клиническим рекомендациям?					
---	--	--	--	--	--	--	--

	лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике						
--	---	--	--	--	--	--	--

ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.2.3. Умеет анализировать действие лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм в зависимости от возраста ребенка, оценивать эффективность и безопасность лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях	у-1. Умеет оценивать эффективность назначения лекарственных препаратов у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии.	1. Выбор нескольких	Выберите три верных ответа из шести.	2) снижение зуда в носу, чихания и	да	да	нет

Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии.	правильных ответов	У ребенка 6 лет диагностирован круглогодичный аллергический ринит. Врач назначил антигистаминные препараты. Какие из следующих утверждений относительно оценки эффективности терапии являются верными? 1) полное исчезновение назальной обструкции (заложенности носа) ожидается уже через 30 минут после приема первой дозы антигистаминного препарата первого поколения 2) снижение зуда в носу, чихания и ринореи является наиболее быстрым и ожидаемым эффектом антигистаминных препаратов второго поколения 3) отсутствие клинического улучшения в течение 7–	ринореи является наиболее быстрым и ожидаемым эффектом антигистаминных препаратов второго поколения 3) отсутствие клинического улучшения в течение 7–10 дней непрерывного приема препарата в возрастной дозировке является основанием для пересмотра диагноза или смены препарата 6) при комбинации аллергического ринита с крапивницей появление новых высыпаний (волдырей) на фоне приема препарата спустя 3 дня лечения говорит о его неэффективности			
--	---	--	---	--	--	--

Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология		10 дней непрерывного приема препарата в возрастной дозировке является основанием для пересмотра диагноза или смены препарата 4) антигистаминные препараты системного действия эффективно купируют заложенность носа, вызванную аллергией, независимо от степени отека слизистой оболочки 5) при достижении полного контроля симптомов ринита рекомендуется отменить антигистаминный препарат сразу, не снижая дозу, чтобы оценить ремиссию 6) при комбинации аллергического ринита с крапивницей появление новых высыпаний (волдырей) на фоне приема препарата спустя 3 дня лечения говорит о его					
--	--	---	--	--	--	--	--

	антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике	2. Ситуационные задачи/кейсы	неэффективности Ребенку 7 лет с внебольничной пневмонией назначен амоксициллин в дозе 50 мг/кг/сутки. Через 72 часа сохраняется фебрильная лихорадка, кашель и учащенное дыхание. Врач расценил это как отсутствие эффекта от стартовой терапии. Напишите наиболее вероятную причину неэффективности, связанную с возбудителем, которую следует исключить в первую очередь.	резистентность пневмококка	да	нет	да
--	--	------------------------------	--	----------------------------	----	-----	----

ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления ухода за больными

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.1. Владеет навыками назначения медикаментозной и немедикаментозной терапии различных заболеваний и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины	н-1. Владеет навыками составления тактики ведения в соответствии с нормативными актами основных синдромов у детей

	заболевания и в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи, а также навыками организации и осуществления уход за больными	
--	--	--

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 4 лет с острым стенозирующим ларинготрахеитом (круп) средней степени тяжести: осиплость голоса, «лающий» кашель, инспираторная одышка, втяжение уступчивых мест грудной клетки, SpO ₂ 92%. Какая тактика ведения соответствует нормативным актам и клиническим рекомендациям? 1) ингаляция будесонида через	1) ингаляция будесонида через небулайзер (0,5-1 мг) 2) ингаляция эпинефрина (адреналина) через небулайзер (0,5 мл/кг 0,1% раствора) 3) госпитализация в отделение реанимации и интенсивной терапии	да	да	нет

фармакодинамическое взаимодействии. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамных антибиотиков: пенициллины,		небулайзер (0,5-1 мг) 2) ингаляция эпинефрина (адреналина) через небулайзер (0,5 мл/кг 0,1% раствора) 3) госпитализация в отделение реанимации и интенсивной терапии 4) назначение муколитиков (ацетилцистеин) внутрь 5) паровые ингаляции с горячей водой в домашних условиях 6) назначение системных глюкокортикостероидов в (дексаметазон внутримышечно)				
цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 2 лет с фебрильными судорогами в анамнезе, температура тела 39,5°C, вялый, отказывается от питья, при осмотре - запавшие глаза, сухие слизистые, снижение тургора тканей. Какая терапия показана данному ребенку в соответствии с нормативными	оральная регидратация	да	нет	да

стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике		актами?					
---	--	---------	--	--	--	--	--

ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.2. Владеет навыками оказания медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний с явными признаками угрозы жизни пациента, в том числе проводить мероприятия для восстановления дыхания и сердечной деятельности в соответствии с действующими клиническими рекомендациями, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи	н-1. Владеет навыками оказания врачебной помощи при возникновении неотложных состояний у детей

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 5 лет потерял сознание в школьном коридоре. При осмотре: пульс на сонной артерии не определяется, дыхание отсутствует, зрачки расширены. Какие навыки оказания врачебной помощи	1) начать сердечно-легочную реанимацию (СЛР) с соотношением компрессий и вдохов 30:2 (один спасатель) 2) глубина компрессий грудной клетки — не менее 5 см (для ребенка 5 лет) 3) внутривенное введение адреналина	да	да	нет

	женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны,		должны быть применены при данном неотложном состоянии? 1) начать сердечно-легочную реанимацию (СЛР) с соотношением компрессий и вдохов 30:2 (один спасатель) 2) глубина компрессий грудной клетки — не менее 5 см (для ребенка 5 лет) 3) внутривенное введение адреналина (эпинефрина) 0,01 мг/кг (0,1 мл/кг 0,01% раствора) 4) проведение дефибрилляции без предварительного начала СЛР 5) введение атропина до начала СЛР 6) проведение искусственной вентиляции легких без компрессий грудной клетки	(эпинефрина) 0,01 мг/кг (0,1 мл/кг 0,01% раствора)			
	другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны,	2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 3 лет с анафилактическим шоком после укуса	адреналин	да	нет	да

гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения		пчелы: артериальное давление 50/30 мм рт.ст., stridor, отек губ и языка, генерализованная крапивница. Какой препарат необходимо ввести внутримышечно немедленно?					
--	--	---	--	--	--	--	--

	антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике						
--	---	--	--	--	--	--	--

ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине
ПК-2. Способен назначать лечение детям и контролировать его эффективность и безопасность	ПК-2.3.3. Владеет навыками оценки и анализа действия лекарственных препаратов по совокупности их фармакологического воздействия на организм, оценки эффективности и безопасности лекарственных средств и других фармакотерапевтических технологий, немедикаментозной терапии, используемых у детей при различных заболеваниях и состояниях в зависимости от возраста ребенка	н-1. Владеет навыками интерпретации и оценки эффективности лекарственных препаратов в педиатрической практике

№	Раздел(ы), подразделы(ы) дисциплины (модули, модульные единицы), формирующий(е) данный ЗУН	Тип задания	Содержание задания	Правильный ответ	Для какого вида контроля предназначен		
					ТК	СР	ПА
	Модуль 1. Общие вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Фармакокинетика. Фармакодинамика, Основные понятия и их	1. Выбор нескольких правильных ответов	Выберите три верных ответа из шести. Ребенок 8 лет с впервые выявленным сахарным диабетом 1 типа получает	1) уровень гликированного гемоглобина (HbA1c) менее 7,0% 2) отсутствие кетоновых тел в моче	да	да	нет

	практическое значение. Особенности фармакокинетики лекарственных средств у новорожденных детей, беременных и лактирующих женщин. Фармакокинетическая кривая, расчет нагрузочной и поддерживающей дозы. Взаимодействие лекарственных средств: фармацевтическое, фармакокинетическое и фармакодинамическое взаимодействия. Полипрагмазия. Модульная единица 2. Система мониторинга безопасности лекарственных средств. Фармаконадзор. Модуль 2. Частные вопросы клинической фармакологии. Модульная единица 1 Клиническая фармакология антимикробных лекарственных средств. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Механизмы антибиотикорезистентности. Клиническая фармакология бета-лактамов		инсулинотерапию (инсулин гларгин 1 раз в сутки + инсулин аспарт перед едой) в течение 2 недель. Какие параметры свидетельствуют об эффективности проводимой терапии? 1) уровень гликированного гемоглобина (HbA1c) менее 7,0% 2) отсутствие кетоновых тел в моче 3) нормализация массы тела (отсутствие потери веса) 4) частые эпизоды гипогликемии (более 2 раз в неделю) 5) постоянная гипергликемия (глюкоза крови > 15 ммоль/л) 6) уровень глюкозы крови натощак 8-10 ммоль/л	3) нормализация массы тела (отсутствие потери веса)			
		2. Ситуационные задачи/кейсы	Ребенок 7 лет с бронхиальной астмой получает базисную терапию	терапия эффективна	да	нет	да

антибиотиков: пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы; другие группы: макролиды, аминогликозиды, фторхинолоны, гликопептиды, оксазолидиноны, тетрациклины Модульная единица 2 Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Показания, противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико-фармакологические особенности применения нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в педиатрической практике. 2 Модульная единица 3 Клиническая фармакология антигистаминных лекарственных средств. Механизм действия. Показания,		ингаляционным будесонидом в дозе 200 мкг/сут в течение 3 месяцев. На контрольном осмотре: частота использования сальбутамола по требованию снизилась с 3 раз в неделю до 1 раза в неделю, ночные симптомы отсутствуют, пиковая скорость выдоха — 95% от должной. Как вы можете оценить эффективность проводимой терапии?					
---	--	---	--	--	--	--	--

	противопоказания, нежелательные лекарственные реакции. Клинико – фармакологические особенности применения антигистаминных лекарственных средств в педиатрической практике						
--	---	--	--	--	--	--	--

2. Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1. Фармакодинамика. Механизмы действия лекарственных средств. Молекулы мишени лекарственных средств (рецепторы, ферменты, ионные каналы). Агонизм (полный/частичный). Антагонизм (конкурентный/неконкурентный).
2. Виды действия лекарственных веществ: местное и резорбтивное, рефлекторное, прямое и косвенное, основное и побочное. Избирательное, центральное, периферическое. Обратимое и необратимое.
3. Клиническая фармакокинетика: Основные фармакокинетические параметры и их клиническое значение. Фармакокинетическая кривая. Клинически значимые параметры (AUC, C_{max}, T_{1/2}). Всасывание (абсорбция). Биодоступность (F). Влияние пищи и лекарственных форм. Распределение, Объем распределения (Vd). Связывание с белками плазмы.
4. Пути введения лекарственных средств. Всасывание, распределение, связь лекарственных средств с белками плазмы крови. Факторы, влияющие на всасывание и распределение лекарственных средств.
5. Метаболизм лекарственных средств, фазы метаболизма. Система цитохрома Р-450: изоферменты (субстраты, ингибиторы, индукторы), принципы функционирования.
6. Выведение лекарственных средств. Почечный и печеночный клиренс. Период полувыведения (T_{1/2}). Стационарная концентрация (C_{ss}). Факторы, влияющие на выведение лекарственных средств.
7. Фармакокинетическое взаимодействие ЛС (на уровнях всасывания, распределения, метаболизма, выведения). Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств (прямое и косвенное, синергизм и антагонизм). Взаимодействие лекарственных средств с пищей, алкоголем, компонентами табачного дыма.
8. Нежелательные реакции при применении лекарственных средств. Классификация ВОЗ: реакции А, В, С, D, Е, F. Понятие о фармаконадзоре. Карта извещения о развитии нежелательной реакции на лекарственное средство.
9. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС у беременных и плода. Правило маркировки лекарственных препаратов в период беременности и кормления, утверждённое Управлением по контролю за продуктами питания и лекарственными средствами FDA

(PLLR - Pregnancy and Lactation Labeling Rule). Принципы фармакотерапии беременных. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС у детей и пациентов пожилого возраста. Особенности фармакотерапии детей и пациентов пожилого возраста.

10. Особенности клинической фармакологии у пациентов в критическом состоянии, с печёночной и почечной недостаточностью.

Дозирование при почечной недостаточности. Лекарственные препараты, требующие обязательной коррекции дозы. Расчёт СКФ (формулы СКD-EPI, Кокрофта-Голта). Дозирование при печёночной недостаточности.

11. Фармакогенетика. Ультрабыстрые, быстрые, промежуточные, медленные метаболиты. Генетические полиморфизмы ферментов метаболизма лекарственных средств (CYP2D6, CYP2C9, CYP2C19, N-ацетилтрансферазы, тиопурин S-метилтрансферазы).

12. Медицина, основанная на доказательствах. Уровень достоверности доказательств. Уровень убедительности рекомендаций. Систематические обзоры и мета-анализы РКИ.

13. Основные принципы рациональной антибиотикотерапии. Программа SKAT. Принципы рационального применения антимикробных препаратов в стационаре. Принципы выбора антимикробной терапии (эмпирический и этиотропный), определение режима дозирования в зависимости от локализации инфекции и тяжести состояния. Алгоритмы выбора антибиотиков при внебольничной пневмонии. Проблема антибиотикорезистентности. Основные пути распространения антибиотикорезистентных штаммов. Борьба с антибиотикорезистентностью. Группа ESCAPE: новая угроза лекарственно -устойчивых патогенов.

14. Классификации антимикробных препаратов по механизму, типу и спектру действия, способу получения. Контроль за нежелательными лекарственными реакциями при применении антимикробных препаратов.

15. Клиническая фармакология бета-лактамов (пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы). Классификация, механизм действия, спектр активности, показания к применению, нежелательные лекарственные реакции.

16. Клиническая фармакология гликопептидов, оксазолидинонов и циклических липопептидов. Классификация, механизм действия, спектр активности, показания к применению, нежелательные лекарственные реакции.

17. Клиническая фармакология аминогликозидов. Классификация, механизм действия, спектр активности, показания к применению, нежелательные лекарственные реакции.

18. Клиническая фармакология макролидов. Классификация, механизм действия, спектр активности, показания к применению, нежелательные лекарственные реакции.

19. Клиническая фармакология фторхинолонов. Классификация, механизм действия, спектр активности, показания к применению, нежелательные лекарственные реакции.

20. Клиническая фармакология тетрациклинов и глицилциклинов. Классификация, механизм действия, спектр активности, показания к применению, нежелательные лекарственные реакции.

21. Клиническая фармакология противогрибковых препаратов.

22. Клиническая фармакология противовирусных препаратов (противогриппозных, противогерпетических, для лечения COVID-19): классификация, механизм действия, показания к применению.

23. Клиническая фармакология средств, влияющих на гемостаз классификация, механизм действия, показания и противопоказания к применению, нежелательные лекарственные реакции.

24. Клиническая фармакология диуретиков: классификация, механизм действия, показания и противопоказания к применению, нежелательные лекарственные реакции.
25. Клиническая фармакология бронхолитиков и ИГКС: классификация, механизм действия, показания и противопоказания к применению, нежелательные лекарственные реакции. Ступенчатая терапия бронхиальной астмы.
26. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов: классификация, механизм действия, показания и противопоказания к применению, нежелательные лекарственные реакции. Ступенчатая терапия болевого синдрома.
27. Клиническая фармакология глюкокортикостероидов: классификация, механизм действия, показания и противопоказания к применению, нежелательные лекарственные реакции.
28. Клиническая фармакология антацидов, ИПП, H₂-гистаминоблокаторов: классификация, механизм действия, показания к применению. Схемы эрадикации *H. pylori*.
29. Клиническая фармакология слабительных, антидиарейных средств и прокинетиков: классификация, механизм действия, показания к применению.
30. Клиническая фармакология инсулинов. Виды инсулинов по продолжительности действия. Рациональная фармакотерапия сахарного диабета 1 типа.

3. Пример билета для промежуточной аттестации:

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Волгоградский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дисциплина: Клиническая фармакология

Специалитет по специальности 31.05.02 Педиатрия, направленность (профиль) Педиатрия

Учебный год: 2026 - 2027

Билет №1

1. Фармакодинамика. Свойства и виды рецепторов. Взаимодействие рецепторов с ферментами и ионными каналами. Мембранные рецепторы. Внутриклеточные рецепторы.
2. Медицина, основанная на доказательствах. Основные типы клинических испытаний: Рандомизированные контролируемые исследования. Когортные исследования. Исследования случай-контроль. Одномоментные исследования. Описания серии случаев. Описания отдельных случаев.

3. Клиническая фармакология инсулинов. Виды инсулинов по продолжительности действия. Рациональная фармакотерапия сахарного диабета 1 типа.

Заведующий кафедрой _____ В.И.Петров

В полном объеме фонд оценочных средств по дисциплине доступен в ЭИОС ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

Рассмотрено на заседании кафедры клинической фармакологии и интенсивной терапии, протокол №10 от «25» мая 2026г.

Заведующий кафедрой



В.И.Петров