

**Оценочные средства для проведения аттестации
по дисциплине «Клиническая фармакология»
для обучающихся 2020 года поступления
по образовательной программе 31.05.03 Стоматология,
направленность (профиль) Стоматология (специалитет),
форма обучения очная
на 2024-2025 учебный год**

4.1. Оценочные средства для проведения текущей аттестации по дисциплине

Текущая аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационных задач, оценка освоения практических навыков (умений), контрольная работа, подготовка доклада, собеседование по контрольным вопросам.

4.1.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.1.2., ОПК-3.1.3, ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.1.3., ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2 ОПК-13.1.2, ПК-2.1.1., ПК-2.1.3., ПК-7.1.3, ПК-3.1.1., ПК-3.1.2., ПК-3.1.3.

1. Фармакокинетика изучает:

- 1) химические превращения лекарственного препарата в организме
- 2) скорость развития, выраженность и продолжительность эффекта препарата
- 3) врожденную и приобретенную резистентность к лекарственному препарату
- 4) фармацевтическое взаимодействие лекарственных препаратов

2. Широта терапевтического действия – это:

- 1) средняя терапевтическая доза препарата
- 2) отношение концентрации лекарства в органе или ткани к концентрации его в плазме крови
- 3) диапазон доз лекарственного препарата между минимальной терапевтической и минимальной токсической
- 4) процент несвязанного с белком лекарственного препарата

3. Антисептические средства используются:

- 1) для уничтожения возбудителей во внешней среде
- 2) для уничтожения возбудителей на поверхностях тела человека (кожа, слизистые оболочки)
- 3) для подавления жизнедеятельности возбудителя в организме человека
- 4) для уничтожения паразитических насекомых

4. Выберите лекарственный препарат из группы природных пенициллинов:

- 1) тикарциллин

- 2) пиперациллин
- 3) амоксициллин
- 4) феноксиметилпенициллин

5. Выберите механизм действия, характерный для противогерпетических препаратов:

- 1) блокируют синтез вирусной ДНК
- 2) повышают устойчивость клеток к поражению вирусами
- 3) подавляют синтез вирусных белков
- 4) блокирует включение вируса в клетку хозяина

6. Какой из перечисленных препаратов относится к азолам для местного применения:

- 1) флуконазол
- 2) итраконазол
- 3) клотримазол
- 4) вориконазол

7. Выберите правильное утверждение:

- 1) местные анестетики обратимо блокируют проведение болевого импульса;
- 2) анестезирующий эффект не зависит от дозы препарата;
- 3) местная анестезия противопоказана детям;
- 4) бупивакаин наиболее безопасен в отношении кардиальных нежелательных эффектов;

8. Противовоспалительное действие НПВС обусловлено:

- 1) ингибированием ЦОГ
- 2) усилением экссудации
- 3) уменьшением проницаемости капилляров
- 4) усилением альтерации
- 5) верно 1,2
- 6) верно 1,3

9. Гемостатиками являются:

- 1) викасол
- 2) кислота аминапроновая
- 3) цианокобаламин
- 4) гепарин
- 5) верно 1,2

б) верно 2,3

10. Неотложная помощь больному с признаками гипогликемии без нарушения сознания:

- 1) в/в струйно 20-25 мл 40% р-ра глюкозы
- 2) углеводистая пища
- 3) в/в 10 единиц инсулина
- 4) вызов СМП

4.1.2. Примеры ситуационных задач:

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-1.2.1., ОПК-1.2.2., ОПК-1.2.3., ОПК-7.2.4., ОПК-9.2.1, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2., ПК-3.2.3.

1. К детскому стоматологу обратилась женщина с ребенком 2-х лет с жалобами на то, что зубы у ребенка стали разрушаться. При осмотре: эмаль зубов желтого цвета, резцы полностью разрушены, много зубов поражены кариесом, у шейки зубов темная кайма. Из анамнеза известно, что женщина во время беременности самостоятельно принимала антибиотик по поводу кишечной инфекции.

Назовите возможную причину повреждения зубов у ребенка. Какой антибиотик принимала женщина во время беременности? К какой группе он принадлежит?

2. Больному, 58 лет, с большой инфицированной раной в челюстно-лицевой области осуществлялось регулярное орошение очага поражения препаратом, который содержит антибиотик. Во время лечения состояние больного улучшилось, однако у больного ухудшение слуха, нарушилась функция почек (отечный синдром).

Проанализируйте возможные причины развившегося состояния. Назначьте методы профилактики и лечения. Какие методы контроля безопасности применения данной группы антибиотиков Вам известны?

4.1.3. Примеры заданий по оценке освоения практических навыков

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-11.3.1. УК-11.3.2., ПК-4.3.1.

1. К стоматологу обратилась больная 56 лет с жалобами на кровоточивость десен при чистке зубов, неприятные ощущения в десне, быстрое образование налета на зубах, неприятный запах изо рта. При осмотре полости рта врач обнаружил гиперемию, цианоз в области межзубных сосочков и краевой части десны, отложения на зубах, пародонтальные карманы в межзубных промежутках; на рентгенограмме - остеопароз вершин межзубных перегородок, расширение периодонтальной щели в пришеечной области.

Диагноз: генерализованный пародонтит легкой степени тяжести в стадии обострения.

Составьте программу лечения с указанием основных мероприятий и назначаемых лекарственных препаратов.

2. Оцените результаты антибиотикограммы и дайте рекомендации по выбору антибактериальной терапии.

4.1.4. Пример варианта контрольной работы

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.1.2., ОПК-3.1.3, ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.1.3., ОПК-13.1.2, ПК-2.1.1., ПК-2.1.3., ПК-7.1.3, ПК-3.1.1., ПК-3.1.2., ПК-3.1.3.

Вариант 1.

1. Механизм действия и классификация пенициллинов

2. Спектр активности, показания, противопоказания к назначению макролидов
3. Механизмы формирования антибиотикорезистентности

4.1.5. Примеры тем докладов:

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.1.2., ОПК-3.1.3, ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.1.3., ОПК-13.1.2, ПК-2.1.1., ПК-2.1.3., ПК-7.1.3, ПК-3.1.1., ПК-3.1.2., ПК-3.1.3.

1. Состояние антибиотикорезистентности в России и регионе и влияние на эмпирический выбор антибиотиков.
2. Карпульная анестезия: строение карпулы, используемые препараты, преимущества и недостатки.
3. Использование принципов доказательной медицины в клинической работе врача.

4.1.6. Примеры контрольных вопросов для собеседования:

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.1.2., ОПК-3.1.3, ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.1.3., ОПК-13.1.2, ПК-2.1.1., ПК-2.1.3., ПК-7.1.3, ПК-3.1.1., ПК-3.1.2., ПК-3.1.3., ОПК-1.2.1., ОПК-1.2.2., ОПК-1.2.3., ОПК-7.2.4., ОПК-9.2.1, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2., ПК-3.2.3

1. Всасывание лекарственных средств. Механизмы транспорта лекарственных средств через биологические мембраны.
2. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у детей.
3. Клиническая фармакология антисептиков. Клинико-фармакологические подходы к выбору антисептических лекарственных средств в стоматологической практике.
4. Тактика выбора НПВС в зависимости от сопутствующей патологии.
5. Алгоритм оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке.

4.2. Оценочные средства для проведения промежуточной аттестации по дисциплине

Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Промежуточная аттестация включает следующие типы заданий: тестирование, решение ситуационной задачи, собеседование.

4.2.1. Примеры тестовых заданий

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: ОПК-3.1.2., ОПК-3.1.3, ОПК-6.1.1., ОПК-6.1.2., ОПК-6.1.3., ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2 ОПК-13.1.2, ПК-2.1.1., ПК-2.1.3., ПК-7.1.3, ПК-3.1.1., ПК-3.1.2., ПК-3.1.3.

1. Фармакодинамика изучает:
 - 1) пути введения лекарственного препарата
 - 2) взаимодействие лекарственного препарата с ферментами печени
 - 3) совокупность эффектов препаратов (желаемых и побочных) и механизмы их действия
 - 4) фармацевтическое взаимодействие лекарственных препаратов
2. Период полувыведения лекарств – это:

- 1) время достижения максимальной концентрации лекарственного препарата в плазме
- 2) время, в течение которого лекарство достигает системного кровотока
- 3) время, в течение которого лекарство распределяется в организме
- 4) время, за которое концентрация лекарства в плазме крови снижается на 50%

3. К галогенсодержащим антисептикам относится:

- 1) Хлоргексидин
- 2) Перекись водорода
- 3) Триклозан
- 4) Аммиак

4. Какой лекарственный препарат относится к ингибиторам бета-лактамаз:

- 1) налидиксовая кислота
- 2) клавулановая кислота
- 3) фузидовая кислота
- 4) оксолиновая кислота

5. Выберите необходимую кратность назначения ацикловира в таблетках

- 1) 1 раз в сутки
- 2) 2 раза в сутки
- 3) 3 раза в сутки
- 4) 5 раз в сутки

6. Отметьте противогрибковый препарат с наиболее высокой токсичностью:

- 1) нистатин
- 2) амфотерицин В
- 3) гризеофульвин
- 4) миконазол

7. Местные анестетики для инфильтрационной анестезии

- 1) дикаин
- 2) новокаин
- 3) тримекаин

4) анестезин

8. Анальгетическое действие ненаркотических анальгетиков связано с

1) усилением антиноцицептивной активности

2) уменьшением экссудации, отека

3) возбуждением опиатных рецепторов

4) угнетением синтеза простагландинов

5) верно 1,4

6) верно 2,4

9. Особенности действия блокаторов гистаминовых рецепторов I поколения

1) действуют коротко и быстро

2) при длительном применении развивается толерантность

3) не проникают через ГЭБ

4) действуют длительно

5) верно 1,2

6) верно 3,4

10. Препаратом выбора для неотложной помощи при анафилактическом шоке является:

1) супрастин

2) адреналин

3) преднизолон

4) эуфиллин

4.2.1. Пример ситуационной задачи

Проверяемые индикаторы достижения компетенции: УК-11.3.1., УК-11.3.2., ОПК-1.2.1., ОПК-1.2.2., ОПК-1.2.3., ОПК-7.2.4., ОПК-9.2.1, ПК-2.2.1, ПК-2.2.2., ПК-3.2.3, ПК-4.3.1.

Больной, 21 год, по поводу болей в проекции 26 зуба записался к стоматологу, запись только через 2 недели. Коллеги по работе порекомендовали прием в качестве обезболивающего средства препарата «Найз», пациент начал его прием в среднем 4 таблетки в день. Через 6 дней от начала приема отметил появление острых болей в проекции эпигастрия. Из анамнеза: пациент курит, во время приема препарата «Найз» употреблял алкоголь, сопутствующие заболевания отрицает.

Вопросы:

1. Объясните механизм развития описанной НЛР.
2. Предложите рациональную фармакотерапию выявленной НЛР.
3. Предложите рациональную профилактику НПВС-ассоциированной гастропатии.

4.2.3. Перечень вопросов для собеседования

№	Вопросы для промежуточной аттестации	Проверяемые индикаторы достижения компетенций
1.	Фармакодинамика. Механизмы действия лекарственных средств. Мишени лекарственных средств (рецепторы, ферменты, ионные каналы).	ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2
2.	Клиническая фармакокинетика: Основные фармакокинетические параметры и их клиническое значение. Кривая зависимости концентрации препарата в крови от времени.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-8.1.1, ОПК-8.1.2
3.	Пути введения лекарственных средств. Всасывание, распределение, связь лекарственных средств с белками плазмы крови. Факторы, влияющие на всасывание и распределение лекарственных средств.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-1.2.3.
4.	Метаболизм лекарственных средств, фазы метаболизма. Система цитохрома Р-450: изоферменты (субстраты, ингибиторы, индукторы), принципы функционирования.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2
5.	Выведение лекарственных средств. Факторы, влияющие на выведение лекарственных средств.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-1.2.3.
6.	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС у беременных и плода. Категории лекарственных средств по степени риска для плода по ВОЗ. Принципы фармакотерапии беременных.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-1.2.3., ОПК-9.2.1, ОПК-1.2.3., ОПК-13.1.2
7.	Особенности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС у детей и пациентов пожилого возраста. Особенности фармакотерапии детей и пациентов пожилого возраста.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-1.2.3., ОПК-9.2.1, ОПК-1.2.3., ОПК-13.1.2
8.	Фармакокинетическое взаимодействие ЛС (на уровнях всасывания, распределения, метаболизма, выведения).	ОПК-3.1.3
9.	Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств (прямое и косвенное, синергизм и антагонизм). Взаимодействие лекарственных средств с пищей, алкоголем,	ОПК-3.1.3

	компонентами табачного дыма.	
10.	Нежелательные реакции при применении лекарственных средств. Классификация ВОЗ: реакции А, В, С, D, Е.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2
11.	Основные принципы рациональной антибиотикотерапии. Принципы выбора антимикробной терапии (эмпирический и этиотропный), определение режима дозирования в зависимости от локализации инфекции и тяжести состояния.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2, ОПК-9.2.1
12.	Классификации антимикробных препаратов по механизму, типу и спектру действия, способу получения.	ОПК-6.1.1, ОПК-6.1.2
13.	Клиническая фармакология пенициллинов: классификация, механизм действия, спектр активности, показания к применению.	ПК-2.1.1., ПК-2.1.3.
14.	Клиническая фармакология цефалоспоринов: классификация, механизм действия, спектр активности, показания к применению.	ПК-2.1.1., ПК-2.1.3.
15.	Клиническая фармакология макролидов: классификация, механизм действия, спектр активности, показания к применению.	ПК-2.1.1., ПК-2.1.3.
16.	Клиническая фармакология фторхинолонов: классификация, механизм действия, спектр активности, показания к применению.	ПК-2.1.1., ПК-2.1.3.
17.	Клиническая фармакология противогрибковых препаратов: классификация, механизм действия, спектр активности, показания к применению.	ПК-2.1.1., ПК-2.1.3.
18.	Клиническая фармакология противовирусных препаратов (противогриппозных, герпетических): классификация, механизм действия, показания к применению.	ПК-2.1.1., ПК-2.1.3.
19.	Клиническая фармакология местных анестетиков: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, межлекарственные взаимодействия, нежелательные лекарственные реакции.	ПК-2.1.1., ПК-2.1.3.
20.	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных лекарственных средств: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, межлекарственные взаимодействия, нежелательные лекарственные реакции.	ПК-2.1.1., ПК-2.1.3.

21.	Клиническая фармакология стероидных лекарственных средств: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, межлекарственные взаимодействия, нежелательные лекарственные реакции.	ПК-2.1.1., ПК-2.1.3.
22.	Клиническая фармакология антигистаминных препаратов: классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, межлекарственные взаимодействия, нежелательные лекарственные реакции.	ПК-2.1.1., ПК-2.1.3.
23.	Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств, применяемых при остром коронарном синдроме, гипертоническом кризе.	УК-11.3.1., УК-11.3.2., ОПК-6.1.3., ОПК-7.2.4., ОПК-9.2.1., ПК-2.1.1., ПК-2.2.1., ПК-3.1.1., ПК-3.1.2., ПК-3.1.3., ПК-3.2.3.
24.	Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств, применяемых при анафилактическом шоке, отеке Квинке.	УК-11.3.1., УК-11.3.2., ОПК-6.1.3., ОПК-7.2.4., ОПК-9.2.1., ПК-2.1.1., ПК-2.2.1., ПК-3.1.1., ПК-3.1.2., ПК-3.1.3., ПК-3.2.3.
25.	Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств, применяемых при гипогликемическом состоянии обмороке, коллапсе, кровотечении.	УК-11.3.1., УК-11.3.2., ОПК-6.1.3., ОПК-7.2.4., ОПК-9.2.1., ПК-2.1.1., ПК-2.2.1., ПК-3.1.1., ПК-3.1.2., ПК-3.1.3., ПК-3.2.3.

Рассмотрено на заседании кафедры клинической фармакологии и интенсивной терапии, протокол №1 от 26 августа 2024 г.

Заведующий кафедрой



В.И. Петров