Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце: ФИО: Ковтун Ольга Петровна

Должность: ректор

Дата подписания: 23.08.2023 11:03:37

f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d1975 федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра фармакологии и клинической фармакологии

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по образовательной деятельности и молодежной

Приложение к РПД

политике

Т.В. Бородулина

26» мая 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине Б1.В.ДВ.01.02 Клиническая фармакология в педиатрии

Уровень высшего образования: подготовка кадров высшей квалификации

Специальность: 31.08.13 Детская кардиология

Квалификация: Врач-детский кардиолог

г. Екатеринбург, 2023

Фонд оценочных средств (ФОС) дисциплины «Клиническая фармакология в педиатрии» составлен в соответствии с ФГОС ВО по специальности 31.08.13 Детская кардиология, утвержденного приказом Минобрнауки России № 1055 от 25.08.2014 года, и с учетом профессионального стандарта «Врач-детский кардиолог», утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14.03.2018 г. № 319н.

Фонд оценочных средств составлен:

№	ФИО	Должность	Ученое	Ученая
			звание	степень
1	Вахлова	Заведующий кафедрой госпи-	Профессор	Доктор медицин-
	Ирина Вениа-	тальной педиатрии		ских наук
	миновна			
2	Сафронова	Заведующий организационно-	Доцент	Кандидат
	Любовь Евгень-	методическим отделом ОДКБ		медицинских наук
	евна			
3	Изможерова	Заведующий кафедрой фарма-	Доцент	Доктор медицин-
	Надежда Влаи-	кологии и клинической фарма-		ских наук
	мировна	кологии, главный внештатный		
		клинический фармаколог Мин-		
		здрава Свердловской области		
4	Левчук Лариса	Зав. кафедры факультетской пе-	Доцент	Кандидат
	Васильевна	диатрии и пропедевтики детских		медицинских наук
		болезней		
5.	Курындина Ан-	Доцент кафедры фармакологии	_	Кандидат
	на Андреевна	и клинической фармакологии		медицинских наук

Фонд оценочных средств одобрен представителями профессионального и академического сообщества. Рецензент:

заведующий кафедрой клинической фармакологии и терапии факультета дополнительного профессионального образования ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Кузин А.И.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен

- на заседании кафедры фармакологии и клинической фармакологии (протокол № 6 от 29.04.2023 г.);
- методической комиссией специальностей ординатуры (протокол № 5 от 10.05.2023 г.).

1. Кодификатор Структурированный перечень объектов оценивания – знаний, умений, навыков, учитывающий требования ФГОС и ПС, представленв таблице:

Дидактическая единица	Индикаторы достижения			УК, ПК (ФГОС)	Трудо- вые
Наименование	Знания	Умения	Навыки		функ- ции
1. Общие во-	Знание основ законодательства в	Собирать фармакологиче-	Выявлением и регистрацией	УК-1,	A/02.8
просы клини-	сфере обращения лекарственных	ский и аллергологический	побочного действия ЛС.	ПК-6,	B/02.8
ческой фарма-	средств.	анамнез.	Методами профилактики и	ПК-10	
кологии	Требования к ведению медицинской	Проводить поиск по	коррекции побочных эффектов		
	документации.	вопросам клинической	ЛС.		
	Классификаций ЛС.	фармакологии с	Методами контроля эффектив-		
	Особенности фармакокинетики,	использованием	ности и безопасности использо-		
	фармакодинамики, эффективности и	информационных систем.	вания ЛС в педиатрии.		
	безопасности ЛС внутри	Интерпретировать и оцени-	Оценкой и прогнозированием		
	фармакологической группы.	вать результаты испытаний	взаимодействия ЛС.		
	Особенности фармакокинетики и	лекарственных средств.	Методами поиска информа-		
	фармакодинамики ЛС у детей и	Определять показания для	ции о ЛС.		
	подростков.	консультации врача - клини-	Работой на персональном ком-		
	Виды и механизмы	ческого фармаколога ЛПУ.	пьютере, поиском информации		
	межлекарственных взаимодействий,	Определять характер	о ЛС, характере и взаимодей-		
	взаимодействия лекарственных	фармакотерапии, проводить	ствии, побочных реакциях.		
	средств (ЛС) с пищей.	выбор ЛС, устанавливать	Навыком интерпретации и		
	Основы доказательной медицины.	принципы их дозирования,	оценки результатов испытаний		
	Структуру формулярной системы.	выбирать методы контроля	лекарственных средств.		
	Принципы фармакотерапии	за их эффективностью и			
	заболеваний человека с позиции	безопасностью.			
	доказательной медицины.	• Выявлять, классифи-			
	Виды исследований ЛС	цировать, регистрировать			
	(доклинические, клинические).	НЛР при назначении наибо-			
	Этапы клинических исследований.	лее распространенных ле-			
	Распространенные и клинически	карственных средств и			
	значимые неблагоприятные	предлагать способы их про-			
	побочные реакции при применении	филактики и коррекции; за-			
	ЛС из различных	полнять документы по уве-			

	фармакологических групп и методы	домлению о развитии неже-			
	их коррекции и профилактики.	лательных лекарственных			
	Клинические, лабораторные и	реакций.			
	инструментальные методы оценки				
	эффективности и безопасности ЛС.				
2. Диагности-	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
ка, принципы	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ПК-6	B/02.8
фармакотера-	(протоколы лечения) по вопросам	Оценивать результаты	• Навыком проведения		
пии и клини-	оказания медицинской помощи при	лабораторных	рациональной фармакотерапии		
ческая фарма-	заболеваниях сердечно-сосудистой	инструментальных, методов	заболеваний ССС у детей и		
кология ЛС	системы (ССС) у детей и подрост-	исследования при	подростков.		
при заболева-	ков.	заболеваниях ССС у детей и	Навыком выявления, профилак-		
ниях сердечно-	Классификацию ЛС, используемых	подростков.	тики и коррекции НЛР при		
сосудистой си-	при заболеваниях ССС у детей и	Назначать пациентам рацио-	назначении наиболее распро-		
стемы	подростков.	нальную фармакотерапию	страненных ЛС для лечения за-		
	• Клинико-	заболеваний ССС с учетом	болеваний ССС у детей и под-		
	фармакологическую характеристику	всех особенностей ребенка.	ростков.		
	основных групп лекарственных	Оценивать эффективность и	• Навыком оценки эффек-		
	препаратов, используемых в	безопасность фармакотера-	тивности и безопасности фар-		
	кардиологии: механизм действия,	пии в кардиологии.	макотерапии заболеваний ССС		
	медицинские показания и противо-	Выявлять, классифициро-	у детей и подростков.		
	показания к их применению; ослож-	вать, регистрировать НЛР	Навыком оценки и прогнозиро-		
	нения.	при назначении наиболее	вания взаимодействия ЛС, при-		
	Неблагоприятные побочные реак-	распространенных ЛС, ис-	меняемых при заболеваниях		
	ции ЛС, используемых для фарма-	пользуемых в детской кар-	ССС у детей и подростков.		
	котерапии ССЗ у детей и подрост-	диологии и предлагать спо-			
	ков, и принципы их профилактики,	собы их профилактики и			
	коррекции.	коррекции.			
	Методы оценки эффективности и				
	безопасности ЛС, используемых для				
	фармакотерапии заболеваний ССС у				
	детей и подростков.				
	Межлекарственные взаимодействия				
	и взаимодействия кардиологических				
	ЛС с пищей.				
3. Диагности-	• Порядки оказания медицин-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8

ка, принципы	ской помощи, клинические реко-	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ПК-6	B/02.8
фармакотера-	мендации (протоколы лечения) по	Оценивать результаты	• Навыком подбора раци-	THE U	B/02.0
пии и клини-	вопросам оказания медицинской	лабораторных,	ональной фармакотерапии ре-		
ческая фарма-	помощи при заболеваниях бронхо-	инструментальных методов	спираторных заболеваний у де-		
кология ЛС	лёгочной системы у детей и под-				
	_	1	тей, используя стандарты диа-		
при заболева-	ростков.	заболеваниях респираторной			
ниях бронхо-	Классификацию ЛС, используемых	системы у детей и	ские рекомендации.		
легочной си-	при заболеваниях бронхолёгочной	подростков.	• Навыком выбора		
стемы	системы у детей и подростков.	Назначать пациентам	лекарственного препарата,		
	• Клинико-	рациональную	• его лекарственной фор-		
	фармакологическую характеристику	фармакотерапию бронхолё-	мы, дозы и пути введения для		
	основных групп лекарственных	гочных заболеваний с уче-	конкретного больного.		
	препаратов, используемых для	том сопутствующей патоло-	Навыком выявления, профилак-		
	фармакотерапии заболеваний	гии, возраста, клинической	тики и коррекции НЛР при		
	бронхолёгочной системы у детей:	картины заболевания, фар-	назначении наиболее распро-		
	механизм действия, медицинские	макодинамики и фармако-	страненных ЛС для лечения за-		
	показания и противопоказания к их	кинетики лекарственных	болеваний респираторной си-		
	применению; осложнения.	средств, их взаимодействий.	стемы у детей и подростков.		
	Неблагоприятные побочные реак-	• Выбирать лекар-	• Навыком оценки эффек-		
	ции ЛС, используемых для фарма-	ственную форму препарата,	тивности и безопасности фар-		
	котерапии бронхолёгочных заболе-	дозу, путь, кратность и дли-	макотерапии заболеваний ре-		
	ваний у детей и подростков, и прин-	тельность введения, опреде-	спираторной системы у детей и		
	ципы их	лять оптимальный режим	подростков.		
	профилактики, коррекции.	дозирования для конкретно-	Навыком оценки и прогнозиро-		
	Методы контроля за эффективно-	го больного.	вания взаимодействия ЛС, при-		
	стью и безопасностью фармакоте-	Оценивать эффективность и	меняемых при заболеваниях		
	рапии.	безопасность фармакотера-	респираторной системы у детей		
	Правила рационального	пии в пульмонологии.	и подростков.		
	применениялекарственных	Выявлять,			
	препаратов.	классифицировать,			
	Межлекарственные взаимодействия	регистрировать НЛР при			
	и взаимодействия ЛС с пищей.	назначении наиболее			
		распространенных ЛС,			
		используемых в детской			
		пульмонологии и предлагать			
		способы их профилактики и			

		коррекции.			
		Прогнозировать			
		возможность развития			
		тахифилаксии, синдрома			
		отмены.			
4. Диагности-	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК – 1;	A/02.8
ка, принципы	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ПК – 6	B/02.8
фармакотера-	(протоколы лечения) по вопросам	Оценивать результаты	Навыком интерпретации ре-		
пии и клини-	оказания медицинской помощи при	лабораторных	зультатов лабораторных, мор-		
ческая фарма-	заболеваниях органов ЖКТ у детей	инструментальных, методов	фологических, биохимических,		
кология ЛС	и подростков.	исследования при	иммунологических, микробио-		
при заболева-	Классификацию ЛС, используемых	заболеваниях органов ЖКТ	логических и инструменталь-		
ниях органов	при заболеваниях органов ЖКТ у	у детей и подростков.	ных методов исследования.		
пищеварения	детей и подростков.	Назначать пациентам рацио-	• Навыком подбора раци-		
	• Клинико-	нальную фармакотерапию	ональной фармакотерапии га-		
	фармакологическую характеристику	гастроэнтерологических за-	строэнтерологических заболе-		
	основныхгрупп лекарственных	болеваний с учетом сопут-	ваний, используя стандарты ди-		
	препаратов, используемых в детской	ствующей патологии, воз-	агностики и лечения, клиниче-		
	гастроэнтерологии: механизм дей-	раста, клинической картины	ские рекомендации.		
	ствия, медицинские показания и	заболевания, фармакодина-	• Навыком выбора		
	противопоказания к их примене-	мики и фармакокинетики	лекарственного препарата,		
	нию; осложнения.	лекарственных средств, их	• его лекарственной фор-		
	Правила рационального	взаимодействий у детей.	мы, дозы и пути введения для		
	применениялекарственных	• Выбирать лекар-	конкретного больного.		
	препаратов.	ственную форму препарата,	• Навыком проведения		
	Принципы проведения	дозу, путь, кратность и дли-	рациональной фармакотерапии		
	фармакотерапии при различном	тельность введения, опреде-	заболеваний органов ЖКТ у де-		
	течении и тяжести заболеваний	лять оптимальный режим	тей и подростков.		
	органов пищеварения (ургентное,	дозирования для конкретно-	Навыком выявления, профилак-		
	тяжелое, острое, подострое,	го больного.	тики и коррекции НЛР при		
	хроническое).	Оценивать эффективность и	назначении наиболее распро-		
	Нежелательные лекарственные ре-	безопасность фармакотера-	страненных препаратов, ис-		
	акции (НЛР) препаратов, использу-	пии в гастроэнтерологии.	пользуемых в детской гастроэн-		
	емых в детской гастроэнтерологии,	Выявлять, классифициро-	терологии.		
	способы их профилактики и коррек-	вать, регистрировать НЛР	• Навыком оценки эффек-		
	ции.	при назначении наиболее	тивности и безопасности фар-		
<u> </u>		l .	т тот на положение фир		

	Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний органов ЖКТ у детей и подростков. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия гастроэнтерологических ЛС с пищей.	распространенных ЛС, используемых в детской гастроэнтерологии и предлагать способы их профилактики и коррекции.	макотерапии заболеваний органов ЖКТ у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при заболеваниях органов ЖКТ у детей и подростков.		
5: Диагности- ка, принципы фармакотера- пии и клини- ческая фарма- кология ЛС, используемых в аллерголо- гии	 Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при аллергических заболеваниях у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при аллергических заболеваниях у детей и подростков. Клиникофармакологическую характеристику основныхгрупп лекарственных препаратов, используемых для фармакотерапии аллергических заболеваний у детей: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР) препаратов, используемых в детской аллергологии, способы их профилактики и коррекции. Методы контроля за эффективностью и безопасностью фармакотерапии. Правила рационального применениялекарственных 	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных морфологических, биохимических, иммунологических, имкробиологических и других методов исследования в аллергологии у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию аллергических заболеваний с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии аллергологии. Прогнозировать возможность развития тахифилаксии, синдрома отмены, в аллергологии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее	Навыком сбора фармакологического анамнеза. Навыком интерпретации результатов лабораторных, морфологических, биохимических, иммунологических и микробиологических методов исследования. Навыком подбора рациональной фармакотерапии аллергических заболеваний у детей, используя стандарты диагностики и лечения, клинические рекомендации. Навыком выбора лекарственного препарата, его лекарственной формы, дозы и пути введения для конкретного больного. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения аллергических заболеваний у детей и подростков. Навыком оценки эффективности и безопасности фар-	УК-1, ПК-6	A/02.8 B/02.8

		по			1
	препаратов.	распространенных ЛС, ис-	макотерапии аллергических за-		
	Межлекарственные взаимодействия	пользуемых в детской ал-	болеваний у детей и подрост-		
	и взаимодействия ЛС с пищей.	лергологии и предлагать	ков.		
		способы их профилактики и	Навыком оценки и прогнозиро-		
		коррекции.	вания взаимодействия ЛС, при-		
			меняемых при аллергических		
			заболеваниях у детей и под-		
			ростков.		
6:Диагностика	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
, принципы	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ПК-6	B/02.8
фармакотера-	(протоколы лечения) по вопросам	Оценивать результаты	• Навыком проведения		
пии и клини-	оказания медицинской помощи при	лабораторных	рациональной фармакотерапии		
ческая фарма-	заболеваниях суставов и соедини-	инструментальных, методов	заболеваний суставов и соеди-		
кология ЛС	тельной ткани у детей и подростков.	исследования при	нительной ткани у детей и под-		
при заболева-	Классификацию ЛС, используемых	заболеваниях суставов и	ростков.		
ниях суставов	при заболеваниях суставов и соеди-	соединительной ткани у	Навыком выявления, профилак-		
и соедини-	нительной ткани у детей и подрост-	детей и подростков.	тики и коррекции НЛР при		
тельной ткани	ков.	Назначать пациентам рацио-	назначении наиболее распро-		
	• Клинико-	нальную фармакотерапию	страненных ЛС для лечения за-		
	фармакологическую характеристику	заболеваний суставов и со-	болеваний суставов и соедини-		
	основныхгрупп лекарственных	единительной ткани с уче-	тельной ткани у детей и под-		
	препаратов, используемых в	том всех особенностей ре-	ростков.		
	ревматологии: механизм действия,	бенка.	• Навыком оценки эффек-		
	медицинские показания и противо-	Оценивать эффективность и	тивности и безопасности фар-		
	показания к их применению; ослож-	безопасность фармакотера-	макотерапии заболеваний су-		
	нения.	пии в ревматологии.	ставов и соединительной ткани		
	Нежелательные лекарственные ре-	Выявлять, классифициро-	у детей и подростков.		
	акции (НЛР) препаратов, использу-	вать, регистрировать НЛР	Навыком оценки и прогнозиро-		
	емых в детской ревматологии, спо-	при назначении наиболее	вания взаимодействия ЛС, при-		
	собы их профилактики и коррекции.	распространенных ЛС, ис-	меняемых при заболеваниях		
	Методы оценки эффективности и	пользуемых в детской рев-	суставов и соединительной тка-		
	безопасности ЛС, используемых для	матологии и предлагать спо-	ни у детей и подростков.		
	фармакотерапии заболеваний	собы их профилактики и	•		
	суставов и соединительной ткани у	коррекции.			
	детей и подростков.				
	Межлекарственные взаимодействия				

7. Диагности-	и взаимодействия ревматологических ЛС с пищей. Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
7. Диагности- ка, принципы фармакотера- пии и клини- ческая фарма- кология ЛС при заболева- ниях почек	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при заболеваниях почек у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при заболеваниях почек у детей и подростков. Клиникофармакологическую характеристику основныхгрупп лекарственных препаратов, используемых в нефрологии: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний почек у детей и подростков, и принципы их профилактики, коррекции. Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии заболеваний почек у детей и подростков. Межлекарственные взаимодействия	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных морфологических, биохимических, иммунологических и других методов исследования при заболеваниях почек у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию заболеваний почек с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии в нефрологии. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в детской нефрологии и предлагать способы их профилактики и коррекции.	 Навыком сбора фармакологического анамнеза. Навыком проведения рациональной фармакотерапии заболеваний почеку детей и подростков. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения заболеваний почек у детей и подростков. Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапии заболеваний почек у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при заболеваниях почек у детей и подростков. 	УК-1, ПК-6	A/02.8 B/02.8
	и взаимодействия ЛС, используемых в нефрологии, с пищей.				
8. Диагности- ка, принципы фармакотера- пии и клини-	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных	Навыком сбора фармакологического анамнеза. • Навыком проведения рациональной фармакотерапии	УК-1, ПК-6	A/02.8 B/02.8

L		1			
ческая фарма-	заболеваниях органов кроветворе-	морфологических,	заболеваний органов кроветво-		
кология ЛС	ния у детей и подростков.	иммунологических и	рения у детей и подростков.		
при заболева-	Классификацию ЛС, используемых	другихметодов	Навыком выявления, профилак-		
ниях органов	при заболеваниях органов кроветво-	исследования при	тики и коррекции НЛР при		
кроветворения	рения у детей и подростков.	заболеваниях органов	назначении наиболее распро-		
	• Клинико-	кроветворения у детей и	страненных ЛС для лечения за-		
	фармакологическую характеристику	подростков.	болеваний органов кроветворе-		
	основных групп ЛС, используемых в	Назначать пациентам рацио-	ния у детей и подростков.		
	гематологии: механизм действия,	нальную фармакотерапию	• Навыком оценки эффек-		
	медицинские показания и противо-	заболеваний органов крове-	тивности и безопасности фар-		
	показания к их применению; ослож-	творения с учетом всех осо-	макотерапии заболеваний орга-		
	нения.	бенностей ребенка.	нов кроветворения у детей и		
	Неблагоприятные побочные реак-	Оценивать эффективность и	подростков.		
	ции ЛС, используемых для фарма-	безопасность фармакотера-	Навыком оценки и прогнозиро-		
	котерапии заболеваний органов	пии в гематологии.	вания взаимодействия ЛС, при-		
	кроветворения у детей и подростков	Выявлять, классифициро-	меняемых при заболеваниях		
	и принципы их профилактики, кор-	вать, регистрировать НЛР	органов кроветворения у детей		
	рекции.	при назначении наиболее	и подростков.		
	Методы оценки эффективности и	распространенных ЛС, ис-	-		
	безопасности ЛС, используемых для	пользуемых в гематологии и			
	фармакотерапии заболеваний	предлагать способы их про-			
	органов кроветворения у детей и	филактики и коррекции.			
	подростков.				
	Межлекарственные взаимодействия				
	и взаимодействия гематологических				
	ЛС с пищей.				
9. Клиниче-	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
ская фармако-	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ПК-6	B/02.8
логия ЛС,	(протоколы лечения) по вопросам	Оценивать результаты	• Навыком проведения		
применяемых	оказания медицинской помощи при	лабораторных	рациональной фармакотерапии		
при инфекци-	инфекционных заболеваниях у де-	морфологических,	инфекционных заболеваний у		
онных заболе-	тей и подростков.	биохимических,	детей и подростков.		
ваниях	Классификацию ЛС, используемых	иммунологических,	Навыком выявления, профилак-		
	при инфекционных заболеваниях у	микробиологических и	тики и коррекции НЛР при		
	детей и подростков.	других методов	назначении наиболее распро-		
	• Клинико-	исследования при	страненных ЛС для лечения		

	фармакологическую характеристику основныхгрупп лекарственных препаратов, используемых при инфекционных заболеаниях: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения. Неблагоприятные побочные реакции ЛС, используемых для фармакотерапии инфекционных заболеаний у детей и подростков, и принципы их профилактики, коррекции. Методы оценки эффективности и безопасности ЛС, используемых для фармакотерапии инфекционных заболеваний у детей и подростков. Межлекарственные взаимодействия и взаимодействия ЛС с пищей.	инфекционных заболеваниях у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию инфекционных заболеваниях с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии детских инфекционных заболеваний. Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС, используемых в фармакотерапии детских инфекций и предлагать способы их профилактики и коррекции.	инфекционных заболеваний у детей и подростков. • Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапиинфекционных заболеваний у детей и подростков. Навыком оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС, применяемых при инфекционных заболеваниях у детей и подростков.		
10. Клиническая фармакология ЛС, применяемых в эндокринологии	Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи при эндокринологических заболеваниях у детей и подростков. Классификацию ЛС, используемых при эндокринологических заболеваниях у детей и подростков. Клиникофармакологическую характеристику основныхгрупп лекарственных препаратов, используемых в детской эндокринологии: механизм действия, медицинские показания и противопоказания к их примене-	Собирать фармакологический анамнез. Оценивать результаты лабораторных и других методов исследования при эндокринологических заболеваниях у детей и подростков. Назначать пациентам рациональную фармакотерапию эндокринологических заболеваний с учетом всех особенностей ребенка. Оценивать эффективность и безопасность фармакотерапии в эндокринологии.	Навыком сбора фармакологического анамнеза. • Навыком проведения рациональной фармакотерапии эндокринологических заболеваний у детей и подростков. Навыком выявления, профилактики и коррекции НЛР при назначении наиболее распространенных ЛС для лечения эндокринологических заболеваний у детей и подростков. • Навыком оценки эффективности и безопасности фармакотерапииэндокринологических заболеваний у детей и	УК-1, ПК-6	A/02.8 B/02.8

		D			
	нию; осложнения.	Выявлять, классифициро-	подростков.		
	Неблагоприятные побочные реак-	вать, регистрировать НЛР	Навыком оценки и прогнозиро-		
	ции ЛС, используемых для фарма-	при назначении наиболее	вания взаимодействия ЛС, при-		
	котерапии эндокринологических	распространенных ЛС, ис-	меняемых при эндокринологи-		
	заболеваний у детей и подростков, и	пользуемых в детской эндо-	ческих заболеваниях у детей и		
	принципы их профилактики, кор-	кринологии и предлагать	подростков.		
	рекции.	способы их профилактики и			
	Методы оценки эффективности и	коррекции.			
	безопасности ЛС, используемых для				
	фармакотерапии				
	эндокринологических заболеваний у				
	детей и подростков.				
	Межлекарственные взаимодействия				
	и взаимодействия				
	эндокринологических ЛС с пищей.				
	Принципы проведения				
	фармакотерапии при различном				
	течении и тяжести заболеваний				
	(ургентное, тяжелое, острое,				
	подострое, хроническое) в				
	эндокринологии.				
11.	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
Клиническая	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ПК-6	B/02.8
фармакология	(протоколы лечения) по вопросам	Оценивать результаты	• Навыком проведения		_, _,
ЛС, применя-	оказания медицинской помощи при	лабораторных	рациональной фармакотерапии		
емых в невро-	неврологических и психиатрических	морфологических, других	неврологических и психиатри-		
логии и пси-	заболеваниях у детей и подростков.	методов исследования в	ческих заболеваний у детей и		
хиатрии	Классификацию ЛС, используемых	неврологии и психиатрии у	подростков.		
anu pin	при неврологических и психиатри-	детей и подростков.	Навыком выявления, профилак-		
	ческих заболеваниях у детей и под-	Назначать пациентам рацио-	тики и коррекции НЛР при		
	ростков.	нальную фармакотерапию	назначении наиболее распро-		
	Клинико-	неврологических и психиат-	страненных ЛС для лечения		
	фармакологическую характеристику	рических заболеваний с уче-	неврологических и психиатри-		
	основных групп лекарственных	том всех особенностей ре-	ческих заболеваний у детей и		
	1 2	бенка.	1		
	препаратов, используемых в	Оценивать эффективность и	подростков.		
	неврологии и психиатрии: механизм	Оценивать эффективность и	• Навыком оценки эффек-		

	действия, медицинские показания и	безопасность фармакотера-	тивности и безопасности фар-		
	противопоказания к их примене-	пии в неврологии и психиат-	макотерапииневрологических и		
	нию; осложнения.	рии.	психиатрических заболеваний у		
	Неблагоприятные побочные реак-	Выявлять, классифициро-	детей и подростков.		
	ции ЛС, используемых для фарма-	вать, регистрировать НЛР	Навыком оценки и прогнозиро-		
	котерапии неврологических и пси-	при назначении наиболее	вания взаимодействия ЛС, при-		
	хиатрических заболеваний у детей и	распространенных ЛС, ис-	меняемых при неврологических		
	подростков, и принципы их профи-	пользуемых в неврологии и	и психиатрических заболевани-		
	лактики, коррекции.	психиатрии, и предлагать	ях у детей и подростков.		
	Методы оценки эффективности и	способы их профилактики и	and Account and Account		
	безопасности ЛС, используемых для	коррекции.			
	фармакотерапии неврологических и	Tr ·			
	психиатрических заболеваний у				
	детей и подростков.				
	Межлекарственные взаимодействия				
	и взаимодействия ЛС с пищей.				
	Принципы проведения				
	фармакотерапии при различном				
	течении и тяжести заболеваний				
	(ургентное, тяжелое, острое,				
	подострое, хроническое) в				
	неврологии и психиатрии.				
12. Клиниче-	Порядки оказания медицинской по-	Собирать	Навыком сбора	УК-1,	A/02.8
ская фармако-	мощи, клинические рекомендации	фармакологический анамнез.	фармакологического анамнеза.	ПК-6	B/02.8
логия ЛС,	(протоколы лечения) по вопросам	Оценивать результаты	• Навыком проведения		A/06.8
применяемых	оказания медицинской помощи при	лабораторных и других	рациональной фармакотерапии		B/07.8
при неотлож-	неотложных состояниях у детей и	методов исследования при	неотложных состояний у детей		
ных состояни-	подростков.	неотложных состояниях у	и подростков.		
ях	Классификацию ЛС, используемых	детей и подростков.	Навыком выявления, профилак-		
	при неотложных состояниях у детей	Назначать пациентам рацио-	тики и коррекции НЛР при		
	и подростков.	нальную фармакотерапию	назначении наиболее распро-		
	• Клинико-	неотложных состояний с	страненных ЛС для лечения не-		
	фармакологическую характеристику	учетом всех особенностей	отложных состояний у детей и		
	основныхгрупп ЛС, используемых	ребенка.	подростков.		
	при неотложных состояниях: меха-	Оценивать эффективность и	• Навыком оценки эффек-		
	низм действия, показания и проти-	безопасность фармакотера-	тивности и безопасности фар-		

вопоказания к их применению;	пии неотложных состояний.	макотерапиинеотложных состо-	
осложнения.	Выявлять, классифициро-	яний у детей и подростков.	
Неблагоприятные побочные реак-	вать, регистрировать НЛР	Навыком оценки и прогнозиро-	
ции ЛС, используемых для фарма-	при назначении наиболее	вания взаимодействия ЛС, при-	
котерапии неотложных состояний у	распространенных ЛС, ис-	меняемых при неотложных со-	
детей и подростков и принципы их	пользуемых в фармакотера-	стояниях у детей и подростков.	
профилактики, коррекции.	пии неотложных состояний	_	
Методы оценки эффективности и	и предлагать способы их		
безопасности ЛС, используемых для	профилактики и коррекции.		
фармакотерапии неотложных	Прогнозировать		
состояний у детей и подростков.	возможность развития		
Межлекарственные взаимодействия	тахифилаксии, синдрома		
ЛС при неотложных состояниях.	отмены, обкрадывания при		
Принципы проведения	неотложных состояниях у		
фармакотерапии при различном	детей и подростков.		
течении и тяжести заболеваний			
(ургентное, тяжелое, острое,			
подострое, хроническое) при			
неотложных состояниях.			

2. Аттестационные материалы

2.1. Тестовые задания

Тестовые задания разработаны для каждой ДЕ и содержат по 10 вопросов. В тестовом задании на промежуточной аттестации ординатору задаются 30 вопросов с возможностью выбора одного или нескольких правильных ответов из 4-5 предложенных. Тестовые задания формируются случайным образом из банка тестов.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ АТТЕСТАЦИИ

01.СУХОЙ КАШЕЛЬ НА ФОНЕ ПРИЕМА ИНГИБИТОРОВ АПФ ОБЪЯСНЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ:

- а) ренина;
- b) брадикинина;
- с) вазопрессина;
- d) альдостерона;
- е) норадреналина.

02. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ САРТАНОВ:

- а) ингибирование ангиотензинпревращающего фермента;
- b) ингибирование ренина;
- с) блокада ангиотензиновых рецепторов 1-го типа;
- d) ингибирование ангиотензина 1 типа;
- е) блокада ангиотензиновых рецепторов 2-го типа.

03. БОЛЬНОМУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН:

- а) дилтиазем;
- b) верапамил;
- с) гипотиазид;
- d) анаприлин;
- е) эналаприл.

04. РАЦИОНАЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ АНТИЛЕКОТРИЕНОВЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ У ДЕТЕЙ:

- а) рекомендованы пациентам, страдающим бронхиальной астмой с сопутствующим аллергическим ринитом;
- b) могут использоваться в качестве монотерапии детей с легкой персистирующей бронхиальной астмой;
- с) снижают частоту обострений бронхиальной астмы, обусловленных вирусной инфекцией, у детей в возрасте 2–5 лет с интермиттирующей бронхиальной астмой;
- d) предупреждают бронхоспазм, вызванный физической нагрузкой или холодным воздухом;
- е) все верно.

05. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БИГУАНИДОВ ОБЯЗТЕЛЬНО ОЦЕНИВАЮТ:

- а) уровень сывороточного креатинина;
- b) уровень трансаминаз;
- c) ЭΚΓ;
- d) уровень гликозилированного гемоглобина;
- е) уровень С-пептида.

06. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА

У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- а) триамцинолон;
- b) бетаметазон;
- с) гидрокортизон;
- d) дексаметазон;
- е) метилпреднизолон.

07. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ АЛЮМИНИЙ СОДЕРЖАЩИХ АНТА-ЦИДОВ:

- а) запор;
- b) слабительный эффект;
- с) развитие метаболического ацидоза;
- d) снижение АД;
- е) энцефалопатия.

08. С 3-х МЕСЯЧНОГО ВОЗРАСТА МОЖНО НАЗНАЧАТЬ:

- а) ибупрофен в сиропе;
- b) парацетамол в сиропе;
- с) нимесулид в сиропе;
- d) диклофенак в суппозиториях;
- е) мелоксикам в таблетках.

09. РИСК РАЗВИТИЯ ТЯЖЕЛЫХ ИНТОКСИКАЦИЙ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ОДНОВРЕ-МЕННОМ ПРИЕМЕ ПАРАЦЕТАМОЛА С:

- а) рифампицином;
- b) кетоконазолом;
- с) эритромицином;
- d) фенобарбиталом;
- е) омепразолом.

10. НАЗОВИТЕ ПРЕПАРАТ – СЕЛЕКТИВНЫЙ ИНГИБИТОР ЦОГ 2 ТИПА:

- а) индометацин;
- b) диклофенак;
- с) мелоксикам;
- d) аспирин;
- е) парацетамол.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	В
3	С
3	D
4	Е
5	A
6	D
7	A
8	AB
9	AD
10	С

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 01. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБИОТИКО-АССОЦИИРОВАННОЙ ДИА-РЕИ, ВЫЗВАННОЙ С. difficile:
- а) левофлоксацин;
- b) аминопенициллин;
- с) ванкомицин;
- d) тетрациклин;
- е) линкомицин.
 - 02. РАЗВИТИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ГЕПАТИТА НА ФОНЕ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНО ПРИЕМОМ:
- а) гентамицина;
- b) ванкомицина;
- с) амикацина;
- d) фосфамицина;
- е) моксифлоксацина.

03. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОМИКОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а) карбенициллин;
- b) гризеофульвин;
- с) итраконвзол;
- d) тербинафин;
- е) нафтифин.

04. СПЕКТР АКТИВНОСТИ ЛИНЕЗОЛИДА:

- а) атипичные микроорганизмы;
- b) энтеробактерии;
- с) грамположительные кокки;
- d) анаэробы;
- e) H. pylori.

05. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОГО ЭЗОФАГИТА ИСПОЛЬЗУЮТ:

- а) аманталин:
- b) ганцикловир;
- с) занамивир;
- d) ацикловир;
- е) фамцикловир.

06. ПРИ МЕТИЦИЛЛИНРЕЗИСТЕНТНЫХ СТАФИЛОКОККОВЫХ ИНФЕКЦИЯХ ПРИ-МЕНЯЮТ:

- а) оксациллин;
- b) цефтираксон;
- с) ванкомицин;
- d) ципрофлоксацин;
- е) линезолид.

07. ОТМЕТЬТЕ ФТОРСОДЕРЖАЩИЙ ГКС:

- а) гидрокортизон;
- b) преднизолон;
- с) преднизон;
- d) метилпреднизолон;
- е) бетаметазон.

08. МАКСИМАЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ФУНКЦИЮ НАДПОЧЕЧНИКОВ (УГНЕТЕНИЕ)

НАБЛЮДАЕТСЯ У:

- а) преднизолона;
- b) триамцинолона;
- с) дексаметазона;
- d) гидрокортизона;
- е) метилпреднизолона.

09. «СЕРЫЙ» СИНДРОМ РАЗВИВАЕТСЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ НА ФОНЕ ПРИЕМА:

- а) фторхинолонов;
- b) линкозамидов;
- с) хлорамфеникола;
- d) макролидов;
- е) гликопептидов.

10. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ:

- а) осиплость голоса;
- b) диспластическое ожирение;
- с) носовое кровотечение;
- d) угревая сыпь на лице;
- е) остеопороз.

11. УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ИЗ β 2- АГОНИСТОВ ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ТОЛЬКО ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:

- а) тербуталин;
- b) сальбутамол;
- с) сальметерол;
- d) фенотерол;
- е) формотерол.

12. РЕКОМЕНДАЦИЯ ВЫБОРА НА 3 СТУПЕНИ ТЕРАПИИ У ДЕТЕЙ 6-11 ЛЕТ:

- а) нет потребности в базисной терапии;
- b) монотерапия кромонами или антилейкотриеновыми ЛС + бета2 агонисты короткого действия по потребности;
- с) средние дозы ингаляционных ГКС + бета2 агонисты короткого действия по потребности;
- d) низкие ингаляционных ГКС в сочетании с β 2-агонистами длительного действия + бета2 агонисты короткого действия по потребности;
- e) средние дозы ингаляционных ГКС в сочетании с β 2-агонистами длительного действия + бета 2 агонисты короткого действия по потребности.

13. КАКИЕ ЭФФЕКТЫ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ (ГКС) ОКАЗЫВАЮТ НА СЕР-ДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ:

- а) повышение уровня АД;
- b) снижение уровня АД;
- с) увеличение плотности и чувствительности адренорецепторов в сердце и сосудах;
- d) снижение плотности и чувствительности адренорецепторов в сердце и сосудах;
- е) усиление прессорного действия ангиотензина II.

14. ОТМЕТЬТЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА, ЯВЛЯ-ЮЩИЕСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМИ ИНГИБИТОРАМИ ЦОГ $_2$:

- а) мелоксикам, нимесулид;
- b) целекоксиб, этарикоксиб;
- с) индометацин, кетопрофен;
- d) диклофенак, ацеклофенак;

- е) кеторолак, метамизол натрия.
 - 15. НАЗОВИТЕ ФИКСИРОВАННУЮ КОМБИНАЦИЮ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ, СОДЕРЖАЩУЮ иГКС И БЕТА₂ АГОНИСТ:
- а) бекломет;
- b) будесонид форте;
- с) фликсотид мультидиск;
- d) симбикорт турбухалер;
- е) пульмикорт турбухалер.

16. УСКОРЯЕТ МЕТАБОЛИЗМ ТЕОФИЛЛИНОВ:

- а) эритромицин;
- b) ципрофлоксацин;
- с) рифампицин;
- d) зверобой;
- е) циметидин.

17. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ АСПИРИНОВОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:

- а) супрастин;
- b) беклометазон;
- с) лоратадин;
- d) монтерлукаст;
- е) аспирин.

18. СИНДРОМ РЕЯ:

- а) проявляется фатальной энцефалопатией и поражением печени;
- b) наиболее часто развивается у детей дошкольного возраста на фоне OPBИ;
- с) причиной развития является прием парацетамола;
- d) причиной развития является прием аспирина;
- е) причиной развития является прием ибупрофена.

19. НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ НА МЕТАБОЛИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- а) гипогликемией;
- b) гипергликемией;
- с) гиперлипидемией
- d) снижением аппетита;
- е) положительным азотистым балансом.

20. У ДЕТЕЙ, В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ЭФФЕКТА ОТ ПАРАЦЕТАМОЛА, В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО СРЕДСТВА РАЦИОНАЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- а) индометацин;
- b) аспирин;
- с) ибупрофен;
- d) анальгин;
- е) диклофенак.

21. ТАКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ КАК БРОНХОСПАЗМ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ГОЛОВО-КРУЖЕНИЕ, СИНУСИТ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ:

- а) занамивир;
- b) арбидол;
- с) осельтамивир;
- d) римантадин;

- е) амантадин.
 - 22. УСТОЙЧИВЫ К ВАНКОМИЦИНУ:
- а) стафилококки;
- b) грамотрицательные микроорганизмы;
- c) Clostridium difficile;
- d) энтерококки;
- е) стрептококки.
 - 23. НЕОБРАТИМО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ1 ТРОМБОЦИТОВ:
- а) ибупрофен;
- b) индометацин;
- с) диклофенак;
- d) целекоксиб;
- е) аспирин.
 - 24. В СВЯЗИ С НЕГАТИВНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА КОСТНО-ХРЯЩЕВУЮ ТКАНЬ У ДЕТЕЙ, ИМЕЮТСЯ ОГРАНИЧЕНИЯ В ПРИЕМЕ:
- а) пенициллинов;
- b) фторхинолонов;
- с) аминогликозидов;
- d) тетрациклинов;
- е) линкозамидов.
 - 25. ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СИСТЕМНОГО ГКС МАТЕРЬЮ МИНИМАЛЬНОЕ ВОЗДЕЙ-СТВИЕ НА ПЛОД ОКАЗЫВАЕТ:
- а) метилпреднизолон;
- b) дексаметазон;
- с) гидрокортизон;
- d) триамцинолон;
- е) бетаметазон.
 - 26. АНТИБИОТИК ПЕРВОГО РЯДА ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У РЕБЕНКА:
- а) левофлоксацин;
- b) тетрациклин;
- с) амоксициллин;
- d) азитромицин;
- е) джозомицинн.
 - 27.АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕРКАЗОЛИЛА:
- а) гиповолемия;
- b) беременность;
- с) аллергические реакции на йодистые препараты;
- d) агранулоцитоз;
- е) старческий возраст.
 - 28. ПРЕПАРАТЫ ВЫБОРА ДЛЯ СТАРТОВОЙ ТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ:
- а) бигуаниды;
- b) инсулины;
- с) ингибиторы альфа-глюкозидаз;
- d) препараты сульфонилмочевины;

е) медикаментозное лечение не проводится.

29. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧНИЮ БИГУАНИДОВ:

- а) беременность;
- b) сахарный диабет у лиц с ожирением;
- с) СКФ менее 45 мл/мин;
- d) детский возраст до 16 лет;
- е) наличие гипогликемии в анамнезе.

30. ПРИЕМ ПРОПИЛТИОУРАЦИЛА ДЕТЬМИ АССОЦИИРУЕТСЯ С РИСКОМ РАЗВИТИЯ:

- а) нефротоксичности;
- b) гепатотоксичности;
- с) кардиотоксичности;
- d) гастротоксичности;
- е) все верно.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

1	С	11	С	21	A
2	Е	12	C	22	В
3	С	13	ACE	23	E
4	С	14	A	24	В
5	В	15	D	25	A
6	CE	16	С	26	С
7	Е	17	D	27	D
8	С	18	ABD	28	A
9	С	19	BC	29	ACD
10	С	20	С	30	В

2.2. Вопросы для подготовки к зачету (для проведения собеседования)

Клиническая фармакология антигипертензивных лекарственных средств, препаратов, используемых при сердечной недостаточности (иАПФ, сартаны, антагонисты кальциевых каналов, бета-блокаторы, диуретики, препараты центрального действия, сердечные гликозиды).

Клиническая фармакология гиполиподемических препаратов.

Клиническая фармакология антиагрегантов.

Клиническая фармакология антикоагулянтов.

Клиническая фармакология бронхолитиков (бета 2-агонисты, метилксантины, М-холинолитики).

Клиническая фармакология ингаляционных ГКС, стабилизаторов тучных клеток, антилей-котриеновых препаратов.

Клиническая фармакология системных глюкокортикостероидов.

Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов.

Клиническая фармакология антирезорбтивных препаратов, препаратов кальция, витамина Д.

Клиническая фармакология препаратв железа, фолиевой кислоты, витамина В12.

Клиническая фармакология антигистаминных препаратов.

Клиническая фармакология отхаркивающих препаратов.

Клиническая фармакология спазмолитиков и прокинетиков.

Клиническая фармакология антисекреторных препаратов, антацидов

Клиническая фармакология пероральных гипогликемических препаратов, инсулинов.

Клиническая фармакология гормонов щитовидной железы, антитиреоидных препаратов.

Клиническая фармакология антимикробных лекарственных препаратов: бета- лактамные антибиотики, аминогликозиды, тетрациклины, линкозамиды, фторхинолоны, макролиды, фосфомицин, ванкомицин, линезолид, нитроимидазолы, нитрофураны, хлорамфеникол.

Клиническая фармакология противовирусных препаратов.

Клиническая фармакология противогрибковых препаратов.

Клиническая фармакология транквилизаторов, антидепрессантов, противосудорожных ЛС. Клинико-фармакологический подход к выбору групп и конкретных лекарственных препаратов для фармакотерапии:

- артериальной гипертонии;
- хронической сердечной недостаточности;
- венозных и артериальных тромбозов;
- сахарного диабета;
- гипер- и гипофункции щитовидной железы;
- кислотозависимых заболеваний;
- остеопороза;
- бронхиальной астмы, ХОБЛ;
- аллергических заболеваний (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок, аллергический ринит, дерматит).
- неотложных состояний в кардиологии (гипертонический криз, острый коронарный синдром, острая сердечной недостаточности), аллергологии (крапивница, анафилактичекий шок), пульмонологии (приступ бронхиальной астмы).
- инфекций мочевой системы, ИППП, ЖКТ, полости рта, костей и суставов, верхних и нижних дыхательных путей, кожи и мягких тканей, сердца и сосудов, сепсиса.
- гриппа и ОРВИ;
- инфекций, вызванных грибами рода Candida.
- инфекций, вызванных семейством герпесвирусов.

3. Технологии и критерии оценивания

«Итоговая оценка» является производной из нескольких оценок, полученных ординатором за разные виды деятельности.

По итогам положительной аттестации ординатору выставляется зачёт.

4. Критерии оценивания и способы интерпретации результатов оценивания результатов промежуточной аттестации

Критерии оценки при тестировании:

Количество правильных ответовОценка по общепринятой шкале90-100%Отлично80-89%Хорошо70-79%Удовлетворительно0-69Неудовлетворительно

Содержание реферативной/учебно-исследовательской работы/учебного проекта

- определение проблемы и постановка цели и задач;
- предварительный анализ имеющейся информации и формулировку исходных гипотез:
- теоретический анализ гипотез;
- планирование, организации и проведение эксперимента;
- анализ и обобщение полученных результатов;
- проверку исходных гипотез на основе полученных фактов;
- окончательную формулировку новых фактов;
- получение объяснений или научных предсказаний.

Критерии оценки реферативной/учебно-исследовательской работы/ учебного проекта:

Кол-во балла 4 балла 5 баллов

Критерии оценки

Содержание реферативной работы отражено не полностью, докладчик ориентируется в материале с затруднениями, ответы на вопросы студентов и преподавателя не полные.

Содержание реферативной работы отражено не полностью Материал сообщения зачитывается с использованием доп. источников или с использованием тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) — активна, ответы на вопросы преподавателя не полные, в материале темы ориентируется с небольшими затруднениями.

Содержание реферативной работы отражено полностью. Материал сообщения зачитывается без использования дополнительных источников или редкое использование тезисов, работа с аудиторией (вопрос-ответ) — активна, ответы на вопросы преподавателя полные, в материале темы ориентируется хорошо, быстро.

Критерии оценивания итогового собеседования:

Количество баллов

Критерии оценки

Неудовлетворительно Отсутствие ответа либо абсолютно неверное изложение 0 баллов материала по поставленному вопросу билета и/или абсолютно неверное решение ситуационной задачи.

Удовлетворительно 3 балла

Ординатор демонстрирует знание и понимание основных положений изучаемой темы, однако материал изложен неполно, допущены существенные ошибки, недостаточно доказательно обоснованы суждения, не может привести примеры из учебного материала. Ответ сформулирован с помощью наводящих вопросов преподавателя.

Хорошо 4 балла

Изученный материал изложен полно, даны правильные определения понятий, но допущены несущественные ошибки или неточности, которые обучающийся исправляет самостоятельно при коррекции со стороны преподавателя, при этом имеется понимание материала, даются обоснованные суждения, приводятся примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.

Отлично 5 баллов

Изученный материал изложен полно, в логической последовательности, даны правильные определения понятий, ординатор демонстрирует понимание материала, обосновывает свои суждения, приводя примеры из учебного материала и/или самостоятельно составленные.