Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 16.12.2025 10:42:56
Уникальный программный ключ:
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e7de679484a4c

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ /Елисеева Е.В. /
«08» апреля 2025 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля) Б1.О.51 Клиническая фармакология

Индекс, наименование

основной образовательной программы
высшего образования

Специальность	**31.05.03 Стоматология**
Уровень подготовки	**Специалитет** (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение** (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях)
Форма обучения	**Очная** (очная)
Срок освоения ООП	**5 лет** (нормативный срок обучения)
Институт/кафедра	Кафедра общей и клинической фармакологии

Владивосток – 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности **31.05.03 Стоматология**, направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания медицинской помощи при стоматологических заболеваниях) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Диагностика и лечение заболеваний	ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	ИДК.ОПК-6_1- самостоятельно назначает лечение, определяет дозировки лекарственных средств и режимы медикаментозной терапии и немедикаментозных мероприятий в соответствии с существующими рекомендациями ИДК.ОПК-6_2- осуществляет контроль эффективности проводимой терапии, регулирует схемы назначенного лечения при необходимости, использует разные формы лекарственных средств с учетом особенностей стоматологического лечения ИДК.ОПК-6_3- учитывает противопоказания при назначении лечения, определяет и выявляет нежелательные явления при приеме и использовании лекарственных средств

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды аттестации	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущая аттестация	Тесты
		Миникейсы
		Чек-листы
2	Промежуточная аттестация	Тесты
		Миникейсы

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **Б1.О.51 Клиническая фармакология** при проведении занятий в форме: тестов, вопросов для собеседования, миникейсов

Оценочные средства для текущего контроля

ОПК-6. Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач

1. Тесты:

1. ФАРМАКОДИНАМИКА ИЗУЧАЕТ
   1. **механизмы действия лекарственных средств**
   2. особенности выведения лекарственных средств
   3. особенности всасывания лекарственных средств
   4. особенности распределения лекарственных средств

2. ФАРМАКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ
   1. **закономерности поглощения, распределения, превращения и выведения лекарственных средств**
   2. механизм действия лекарственных средств
   3. особенности взаимодействия лекарственных средств с рецепторами
   4. взаимосвязь между химической структурой и биологической активностью биологически активных веществ

3. МИКРОСОМАЛЬНАЯ БИОТРАНСФОРМАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРОИСХОДИТ В
   1. **печени**
   2. легких
   3. почках
   4. кишечнике

4. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ КРАСИТЕЛЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ В СТОМАТОЛОГИИ
   1. **метилтиониния хлорид**
   2. серебра нитрат
   3. повидон-йод
   4. калия перманганат

5. ВСАСЫВАНИЕ БОЛЬШЕЙ ЧАСТИ ЛЕКАРСТВ ПРОИСХОДИТ В
   1. **тонком кишечнике**
   2. ротовой полости
   3. пищеводе
   4. желудке

6. БИОДОСТУПНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - ЭТО КОЛИЧЕСТВО ПРЕПАРАТА
   1. **поступающего в системный кровоток по отношению к введенной дозе**
   2. всасавшегося в желудочно-кишечном тракте
   3. не связанного с белками плазмы
   4. подвергшееся метаболизму в печени

7. СЕЛЕКТИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ
   1. периода полувыведения
   2. способа приема

3. связи с белком
4. **дозы**

8. АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ ВЫБОРА У БЕРЕМЕННОЙ
1. **амоксициллин/клавуланат**
2. норфлоксацин
3. амикацин
4. тетрациклин

9. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ ЛИНКОЗАМИДОВ:
1. **линкомицин**
2. **клиндамицин**
3. амоксициллин/клавуланат
4. азитромицин

10. НЕ СЛЕДУЕТ КОМБИНИРОВАТЬ ЦЕФАЛОСПОРИНОВЫЕ АНТИБИОТИКИ С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ
1. кардиотоксичными
2. нейротоксичными
3. ототоксичными
4. **нефротоксичными**

11. ЦЕФАЛОСПОРИНЫ, С ХОРОШЕЙ СПОСОБНОСТЬЮ ПРОНИКАТЬ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР
1. цефазолин
2. цефуроксим
3. **цефтриаксон**
4. **цефепим**

12. ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БАКТЕРИАЛЬНОГО АБСЦЕССА ГОЛОВНОГО МОЗГА НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СОЧЕТАНИЕ
1. **цефтриаксон+метронидазол**
2. эритромицин+метронидазол
3. цефазолин+метронидазол
4. гентамицин+метронидазол

13. БЕТА-ЛАКТАМНЫЕ АНТИБИОТИКИ В БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКЕ НАРУШАЮТ
1. **синтез клеточной стенки**
2. синтез белка на уровне рибосом
3. проницаемость цитоплазматической мембраны
4. синтез РНК

14. АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЬШЕЙ АНТИАНАЭРОБНОЙ АКТИВНОСТЬЮ
1. **метронидазол**
2. ампициллин
3. гентамицин
4. тетрациклин

15. К ИНГИБИТОРАМ НЕЙРОАМИНИДАЗЫ ОТНОСЯТСЯ
1. римантадин
2. **осельтамивир**

3. занамивир
4. ацикловир

16. ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ
1. противовоспалительное действие
2. противовирусное действие
3. гипотензивное действие
4. гиполипидемическое действие

17. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ ГАЛОГЕНСОДЕРЖАЩИХ
1. хлоргексидин
2. формальдегид
3. резорцин
4. перекись водорода

18. СИНДРОМ РЕЯ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕ 15 ЛЕТ ПРИ ПРИЕМЕ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
1. снижением слуха, шумом в ушах, головокружением
2. диспепсией
3. энцефалопатией головного мозга
4. дистрофией печени и почек

19. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИЗ ГРУППЫ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИЗБИРАТЕЛЬНО УГНЕТАЮЩИЕ СИНТЕЗ ЦОГ-2 - ЭТО
1. целекоксиб
2. нимесулид
3. диклофенак
4. кетопрофен

20. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОМИЕЛИТА
1. полимиксин В
2. фузидин натрия
3. пенициллин
4. линкомицин

21. ПОЛИПРАГМАЗИЯ - ЭТО
1. необоснованное назначение большого количества лекарств
2. сенсибилизация
3. толерантность
4. абстиненция

22. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ТИПА А ОТНОСИТСЯ
1. токсичность, связанная с передозировкой лекарственных средств
2. канцерогенные эффекты
3. идиосинкразия, лекарственная непереносимость
4. лекарственная зависимость

23. К НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ТИПА D ОТНОСИТСЯ
1. канцерогенные эффекты
2. токсичность, связанная с передозировкой лекарственных средств
3. идиосинкразия, лекарственная непереносимость

4. лекарственная зависимость

24. ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ
1. амоксициллин/клавуланат
2. доксициклин
3. цефтазидим
4. офлоксацин

25. ТЕТРАКАИН
1. обладает высокой токсичностью
2. оказывает слабое анестезирующее действие;
3. применяется для проводниковой анестезии
4. применяется для терминальной анестезии

26. ПРОКАИН
1. обладает высокой токсичностью
2. применяется для проводниковой анестезии
3. применяется для инфильтрационной анестезии
4. медленно проникает через липопротеиновую мембрану нервных окончаний

27. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ГРУППЫ ЗАМЕЩЕННЫХ АМИДОВ КИСЛОТ - ЭТО
1. Лидокаин
2. Артикаин
3. Тетракаин
4. Ропивакаин

28. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ГРУППЫ СЛОЖНЫХ ЭФИРОВ - ЭТО:
1. Прокаин
2. Бензокаин
3. Тетракаин
4. Бупивакаин

29. К ГРУППЕ АМИДНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ОТНОСЯТСЯ
1. анестезин
2. мепивакаин
3. артикаин
4. лидокаин

30. ПРИ ВЫБОРЕ МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА В СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ НЕОБХОДИМО УЧЕСТЬ
1. наличие у пациента сопутствующей патологии
2. количество употребляемых пациентом углеводов
3. объем и характер стоматологических вмешательств
4. **возрастные ограничения**

Шкала оценивания
«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

2. Миникейсы:

Задача 1.

На профилактический осмотр к стоматологу обратилась женщина с ребенком двух лет. У ребенка зубы прорезались в срок, но только начинали подрастать, как разрушились.

При осмотре зубов: резцы почти полностью разрушены, эмаль зубов желтого цвета, края резцов имеют пилообразную форму, многие зубы поражены кариесом, у шейки зубов коричневая кайма.

Из анамнеза установлено, что женщина во время беременности принимала антибиотик без консультации врача.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. В чем причина поражения зубов у ребенка? Какой антибактериальный препарат принимала мать ребенка во время беременности?
2. Перечислите категории безопасности лекарственных препаратов для плода по классификации FDA. К какой категории относится предполагаемый антибиотик?
3. Можно ли данный антибактериальный препарат использовать у кормящих женщин?

Задача 2.

При удалении зуба больному был применен местный анестетик, который вызвал резкое понижение артериального давления.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Какой препарат был введен?
2. Опишите механизм действия препарата.
3. Укажите меры помощи в этой ситуации.

Задача 3.

У больного Н. 38 лет после экстракции зуба развилось сильное кровотечение из лунки. Для остановки кровотечения врач-стоматолог наложил швы, кровотечение уменьшилось, но не прекратилось. Кроме того, больной обнаружил появление крови в моче. При расспросе выяснилось, что больной в течение 3 лет ежедневно принимает варфарин 2,5 мг/день, как ему было рекомендовано кардиохирургом после операции по протезированию клапана сердца. Два дня назад в связи с появившейся бессонницей семейный врач выписал больному фенобарбитал 0,05 на ночь.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Объясните характер взаимодействия фенобарбитала и варфарина
2. Объясните фармакодинамику варфарина

3. Чек-листы:

Выписать в рецептах:

1. Лекарственный препарат для облегчения болевого синдрома
2. Антибактериальный препарат при отягощенном аллергологическом анамнезе для лечения альвеолярного абсцесса.
3. Антибактериальный препарат с хорошим проникновением через ГЭБ
4. Антибиотик из группы карбапенемов, использующийся для лечения менингитов, абсцессов мозга.

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка №1: Выписывание лекарственного средства в виде рецепта

К	ОПК-6.	Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач
Ф	А/02.7	Назначение, контроль эффективности и безопасности

		немедикаментозного и медикаментозного лечения	
ТД	А/02.7 Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения		
	Действие: Альвеолярный абсцесс. Рационально назначить пациенту, весом 85 кг антибактериальный препарат. Аллергологический анамнез не отягощен	Проведено	Не проведено
1.	Правильно выбрана форма рецептурного бланка	1 балл	-1 балл
2.	Правильно выбран антибиотик	1 балл	-1 балла
3.	Правильно указана доза и кратность антибиотика	1 балл	-1 балл
4.	Правильно выписан рецепт и оформлен рецептурный бланк	1 балл	-1 балл
5.	Правильно указана лекарственная форма выпуска и способ применения лекарственного средства	1 балл	-1 балл
	Итого	5 баллов	- 5 баллов

Общая оценка:
«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее % выполнения

Название практического навыка №2: Выписывание лекарственного средства в виде рецепта

К	ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач		
Ф	Профессиональный стандарт «Врач-стоматолог» (приказ Министерства труда и социальной защиты от 10.05.2016 №227н).		
ТД	А/02.7 **Трудовая функция:** Назначение, контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения		
	Действие: Назначить пациенту антибактериальный препарат для лечения абсцесса подчелюстной области с отягощенным аллергологическим анамнезом на пенициллины	Проведено	Не проведено
1.	Правильно выбрана форма рецептурного бланка	1 балл	-1 балл
2.	Правильно выписан рецепт и оформлен рецептурный бланк	1 балл	-1 балл
3.	Нет ошибок в латинской и русской терминологии	1 балл	-1 балл
4.	Правильно указана лекарственная форма выпуска препарата	1 балл	-1 балла
5.	Правильно указан способ применения лекарственного средства	1 балл	-1 балл
	Итого		

Общая оценка:
«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее % выполнения

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине **Б1.О.51 Клиническая фармакология** проводится в виде зачета

Содержание оценочных средств:

1. Тесты

Комплект итоговых тестовых заданий

по дисциплине Клиническая фармакология

Вариант № 1

1. Широта терапевтического действия – это
    1. терапевтическая доза лекарства
    2. отношение концентрации лекарства в органе или ткани к концентрации его в плазме крови
    3. диапазон между минимальной терапевтической и минимальной токсической концентрациями лекарства в плазме
    4. процент не связанного с белком лекарства

2. Строго дозозависимой является следующая группа побочных эффектов
    1. фармацевтические
    2. фармакогенетические
    3. аллергические
    4. синдром отмены

3. Лекарственный препарат из группы галогенсодержащих
    1. хлоргексидин
    2. формальдегид
    3. резорцин
    4. перекись водорода

4. Фармакологический эффект, не характерный для кортикостероидов:
    1. противоспалительный
    2. противоаллергический
    3. противошоковый
    4. прямой бронхолитический

5. Нефротоксичными являются все перечисленные антибактериальные препараты, кроме:
    1. гентамицина
    2. азитромицина
    3. цефазолина
    4. ванкомицина

6. Препаратом выбора при остеомиелите является:
    1. клиндамицин
    2. доксициклин
    3. гентамицин
    4. цефотаксим

7. К абсолютным противопоказаниям использования анестетика с эпинефрином относятся
    1. декомпенсированные формы сердечно-сосудистых заболеваний
    2. беременность
    3. глаукома
    4. сахарный диабет

8. Полипрагмазия - это
    1. необоснованное назначение большого количества лекарств
    2. сенсибилизация
    3. толерантность
    4. абстиненция

9. Прокаин
    1. обладает высокой токсичностью

2. применяется для проводниковой анестезии
3. применяется для инфильтрационной анестезии
4. медленно проникает через липопротеиновую мембрану нервных окончаний

10. К группе амидных анестетиков относятся
1. анестезин
2. мепивакаин
3. артикаин
4. лидокаин

2. Миникейсы:

Задача 1.

Больной Л, 37 лет обратился к стоматологу с жалобами на боли и появление опухоли в области ниже края нижней челюсти слева. При осмотре определяется отёк мягких тканей в области нижнего челюстного края левой челюсти, кожа гиперемирована. Пальпируются увеличенные болезненные подчелюстные лимфоузлы. В полости рта в области 5,6,7 зубов диагностирован альвеолярный абсцесс, из которого отделяется гной с гнилостным запахом. При бактериологическом исследовании отделяемого выделена Pseudomonas aeruginosa.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Назначьте рациональную антибактериальную терапию в соответствии с результатами бактериологического исследования.
2. Объясните свой выбор

Задача 2.

Больная М. 38 лет госпитализирована в отделение челюстно-лицевой хирургии. Состояние тяжёлое. Температура тела повышена до 38˚. Определяется выраженный отёк и гиперемия мягких тканей лица, слизистой оболочки полости рта переходной складки слева внизу вдоль десневого края. Диагностирована одонтогенная флегмона лица, развившаяся после альвеолярного абсцесса. При бактериологическом исследовании отделяемого выделен S. aureus. Назначен амоксициллин/клавуланат 625 мг 3 раза в сутки.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. Объясните фармакокинетику, фармакодинамику, дозирование амоксициллина/клавуланата.
2. Перечислите показания и противопоказания для назначения амоксициллина/клавуланата.
3. Какие побочные реакции могут развиться при лечении амоксициллином/клавуланатом?
4. Объясните взаимодействие амоксициллина/клавуланата с другими ЛС.

Задача 3.

При поступлении в хирургическое отделение стоматологической клиники больному А. 48 лет установлен диагноз: Травма мягких тканей лица, множественные переломы в области верхней и нижней челюсти. Травматический шок. Накануне операции с целью предупреждения тромбоэболических осложнений введён надропарин кальция (фраксипарин) 0,4 мл МЕ под кожу живота. В последующие 3 дня послеоперационного периода больному продолжали вводить фраксипарин по 0,4 мл 1 раз в день.

Решите задачу, ответив на следующие вопросы:

1. К какой группе относится надропарина кальция
2. Объясните фармакодинамику и фармакокинетику, дозирование надропарина кальция
3. Какие побочные реакции могут развиться при использовании этой группы
4. Какой антидот необходимо ввести при передозировке надропарина кальция.

5. Критерии оценивания результатов обучения

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.