Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 10.07.2025 14:43:25
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института

_____ /Невзорова В.А./

«06» мая 2025г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Дисциплины Б1.В.ДЭ.01.01 Клиническая фармакология в клинике внутренних болезней

Специальность	31.08.49 Терапия
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере терапии)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	терапии и инструментальной диагностики

Владивосток – 2025

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации, критерии оценивания с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.49 Терапия (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере терапия), в сфере профессиональной деятельности согласно проекта приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (ID проекта 01/02/01-22/00124550, подготовлен Минтрудом России 31.01.2022) https://regulation.gov.ru/Regulation/Npa/PublicView?npaID=124550 **профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/rix/31.08.49_Terapiya(5).pdf

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Профессиональные компетенции		
Медицинская деятельность	ПК-1 Способен проводить и контролировать эффективность медицинских мероприятий по профилю «терапия» взрослого населения при различных физиологических состояниях (в том числе у беременных) и периодов жизни	ИДК.ПК-1_1 – знает методики проведения физикального обследования пациентов при различных физиологических состояниях (в том числе у беременных) и периодов жизни, а так же лабораторные, инструментальные данные при разных заболеваниях терапевтического профиля и умеет интерпретировать полученные результаты; ИДК.ПК-1_2 – способен определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия» при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях при различных физиологических состояниях ИДК.ПК-1_3 – умеет определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи при различных физиологических состояниях (в том числе у беременных) и периодов жизни;
	ПК - 2 Способен дифференцированно подходить к терапии заболеваний внутренних органов с учетом клинической фармакологии лекарственных препаратов	ИДК.ПК-2_1 – знает клиническую фармакологию основных групп препаратов для лечения заболеваний внутренних органов ИДК.ПК-2_2 – способен дифференцированно осуществить выбор препарата в зависимости от возраста пациента, наличия сопутствующих заболеваний, относительных и абсолютных противопоказаний. ИДК.ПК-2_3 – владеет алгоритмом определения индивидуальной лечебной тактики пациенту терапевтического профиля, в соответствии с нозологической формой болезни, возрастом пациента, наличием сопутствующей патологии.

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Тесты**
2	**Промежуточная аттестация**	

3. Содержание оценочных средств контроля (текущего и промежуточного).

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестирования. Промежуточная аттестация проводится в виде зачета в форме тестирования.

3.1 Тестовые задания

Оценочное средство 1.

Тестовый контроль по дисциплине Б1.В.ДЭ.01.01 Клиническая фармакология в клинике внутренних болезней

	код	**текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания**
С	**31.08.49**	**Терапия**
ОТФ	А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	
ТФ	А/01.7	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия"
ТФ	А/02.7	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности
ОТФ	В. Оказание медицинской помощи населению по профилю "терапия" в условиях стационара и дневного стационара	
ТФ	В/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия"
ТФ	В/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-1	ПК-1 Способен проводить и контролировать эффективность медицинских мероприятий по профилю «терапия» взрослого населения при различных физиологических состояниях (в том числе у беременных) и периодов жизни
К	ПК-2	ПК - 2 Способен дифференцированно подходить к терапии заболеваний внутренних органов с учетом клинической фармакологии лекарственных препаратов
	1	ФАРМАКОДИНАМИКА ИЗУЧАЕТ *механизмы действия лекарственных средств особенности выведения лекарственных средств особенности всасывания лекарственных средств особенности распределения лекарственных средств
	2	ФАРМАКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ *закономерности поглощения, распределения, превращения и выведения лекарственных средств механизмы действия лекарственных средств особенности взаимодействия лекарственных средств с рецепторами взаимосвязь между химической структурой и биологической активностью биологически активных веществ
	3	ВИД ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРОИСХОДЯЩИЙ НА УРОВНЕ РЕЦЕПТОРА *фармакодинамическое фармацевтическое физиологическое фармакокинетическое
	4	КОНЦЕНТРАЦИЮ ТЕОФИЛЛИНА ПОВЫШАЕТ *эритромицин фенобарбитал пенициллин нифедипин

	5	ОДНОВРЕМЕННЫЙ ПРИЕМ АЛКОГОЛЯ И ПАРАЦЕТАМОЛА СОПРОВОЖДАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ РИСКА РАЗВИТИЯ *гепатотоксичности нефротоксичности ототоксичности непереносимости алкоголя
	6	ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, СПОСОБНЫЙ СНИЖАТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ *дифенин спиронолактон аминофилллин хинидин
	7	ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - ЭТО ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ДВИЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА В ОРГАНИЗМЕ *взаимодействие на этапе взаимодействия лекарственного средства с рецепторами любое взаимодействие лекарственных средств взаимодействие лекарственных средств до введения в организм
	8	ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ АЛКОГОЛЯ И ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ *увеличится гипогликемический эффект уменьшится гипогликемический эффект гипогликемический эффект не изменится эффект будет зависеть от типа алкоголя
	9	УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ НА ФОНЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИВОДИТ К *снижению метаболизма антикоагулянтов увеличению метаболизма антикоагулянтов уменьшению действия алкоголя усилению действия алкоголя
	10	ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ ИЗОНИАЗИДОМ *увеличивается гепатотоксичность уменьшается гепатотоксичность снижается клиническая эффективность изониазида уменьшается действие алкоголя
	11	ФАРМАКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - ЭТО *взаимодействие на различных этапах движения лекарственного средства в организме: всасывании, биотрансформации, элиминации. взаимодействие на этапе взаимодействия лекарственного средства рецепторами любое взаимодействие лекарственных средств взаимодействие лекарственных средств до введения в организм
	12	ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ-ИНГИБИТОРОВ МАО НА ФОНЕ ДИЕТЫ, ИЗОБИЛУЮЩЕЙ ПРОДУКТАМИ, СОДЕРЖАЩИМИ ТИРАМИН (СЫР ЧЕДДЕР, МАРИНАДЫ И Т.Д.), ВОЗНИКАЕТ *стимуляция симпато-адреналовой системы угнетение симпато-адреналовой системы антихолинергический эффект ваготония

	13	РАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ *ингибиторы АПФ с + дигидропиридиновые антагонисты медленных кальциевых каналов ингибиторы АПФ + сартаны недигидропиридиновые антагонисты медленных кальциевых каналов + α- адреноблокаторы недигидропиридиновые антагонисты медленных кальциевых каналов + β- адреноблокаторы
	14	НЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК ТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ ПРИ КОМБИНАЦИИ АМИКАЦИНА С фуросемидом *эритромицином амфотерицином В ванкомицином
	15	АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К МАКРОЛИДАМ *азитромицин нетилмицин стрептомицин клиндамицин
	16	МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФТОРХИНОЛОНОВ *блокада ДНК-гиразы и топоизомеразы IV блокада дигидрофолатредуктазы блокада пептидилтрансфераз блокада связывания D-Ala-D-Ala мономеров пептидогликана
	17	ОСОБЕННОСТЬ КАНАМИЦИН препарат пенициллиновой группы, разрушающийся пенициллиназой *характеризуется высокой нефротоксичностью обладает высокой биодоступностью при назначении внутрь препарат из группы фторхинолонов
	18	ПРИ ГОСПИТАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЯХ, ВОЗНИКШИХ В РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ, ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ КОМБИНАЦИИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ *цефтазидим + амикацин ампицилин + гентамицин цефуроксим + эритромицин клиндамицин + гентамицин
	19	АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, ДОЗА КОТОРОГО ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ТРЕБУЕТ КОРРЕКЦИИ *моксифлоксацин гентамицин ванкомицин амикацин
	20	ПАЦИЕНТУ С АБСЦЕССОМ ЛЕГКИХ ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ИЗ МОКРОТЫ ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОККОКА, РЕЗИСТЕНТНОГО К МЕТИЦИЛЛИНУ, РАЦИОНАЛЬНО НАЗНАЧИТЬ *линезолид клиндамицин метронидазол ампициллин-сульбактам
	21	ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ

		ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ *антипростагландиновый антибактериальный антигистаминный торможение реакции антиген-антитело
	22	ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА *маннитолом спиронолактоном фуросемидом ацетозоламидом
	23	ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ НА ЦНС В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕНЫ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ *индометацина ибупрофена диклофенака пироксикама
	24	НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕНА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ *напроксена пироксикама ибупрофена ацетилсалициловой кислоты
	25	ЭФФЕКТ, НЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КОРТИКОСТЕРОИДОВ *прямой бронхолитический противоспалительный противоаллергический противошоковый иммунодепрессивный
	26	ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНЬЮ БЕЗОПАСНОСТИ (ПО ИНДЕКСУ БЕЗОПАСНОСТИ) *преднизолон гидрокортизон метилпреднизолон триамцинолон
	27	ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К АНАЛЬГЕТИКАМ-АНТИПИРЕТИКАМ *парацетамол ацетилсалициловая кислота диклофенак индометацин
	28	ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К МАССИВНОМУ ЖЕЛУДОЧНОМУ КРОВОТЕЧЕНИЮ ИЗ-ЗА *ульцерогенного действия способности препаратов проникать через гематоэнцефалический барьер угнетающего влияния на органы кроветворения торможения агрегации тромбоцитов
	29	К ГРУППЕ БЛОКАТОРОВ М2-КАНАЛОВ ОТНОСЯТСЯ *римантадин озельтамивир

		*амантадин арбидол
	30	К ИНГИБИТОРАМ НЕЙРОАМИНИДАЗЫ ОТНОСЯТСЯ римантадин *озельтамивир *занамивир ацикловир

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5. Критерии оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю)

По результатам зачета выставляется оценка по системе «зачтено»/«не зачтено»

«Зачтено» выставляется обучающемуся, при оценке по тестированию - 70% и более правильных ответов на тестовые задания.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, при оценке по тестированию - 69 % и менее правильных ответов на тестовые задания