

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 25.08.2025 11:44:21
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Бюджетное учреждение высшего образования
Ханты-Мансийского автономного округа-Югры
"Сургутский государственный университет"

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УМР

_____ Е.В. Коновалова

11 июня 2025 г., протокол УС № 5

Клиническая фармакология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Внутренних болезней**
Учебный план о310830-Генетика-25-1.plx
Специальность: Генетика
Квалификация **Врач-лабораторный генетик**
Форма обучения **Очная**
Общая трудоемкость **2 ЗЕТ**

Часов по учебному плану 72
в том числе:
Аудиторные занятия 40
Самостоятельная работа 32

Виды контроля в семестрах:
зачеты 2

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	2 (1.2)		Итого	
	уп	рп	уп	рп
Неделя	16			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	4	4	4	4
Практические	36	36	36	36
Итого ауд.	40	40	40	40
Контактная работа	40	40	40	40
Сам. работа	32	32	32	32
Итого	72	72	72	72

Программу составил(и):

д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней МИ СурГУ, Арямкина Ольга Леонидовна _____

к.м.н. ст.преподаватель кафедры внутренних болезней МИ СурГУ, Шевченко Ольга Владимировна _____

Рабочая программа дисциплины

Клиническая фармакология

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.30 ГЕНЕТИКА (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (приказ Минобрнауки России от 25.08.2014 г. №1072)

составлена на основании учебного плана:

Специальность: Генетика

утвержденного учебно-методическим советом вуза от 24.04.2025 протокол № 8.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Внутренних болезней

Протокол от 17.04.2025 г. № 10

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Арямкина О.Л. _____

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	Цель дисциплины подготовка квалифицированного врача-специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; неотложной; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
-----	--

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.В.ДВ.01
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Генетика
2.1.2	Медицина чрезвычайных ситуаций
2.1.3	Общественное здоровье и здравоохранение
2.1.4	Патология
2.1.5	Педагогика
2.1.6	Социально-психологические основы профессиональной деятельности
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	Производственная (клиническая) практика
2.2.2	Производственная (клиническая) практика

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

УК-1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу

ПК-5: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем

ПК-9: готовность к применению лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	основы социальной гигиены и организация терапевтической помощи в РФ;
3.1.2	социально-гигиенические проблемы наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний;
3.1.3	основы экономики и планирования здравоохранения;
3.1.4	медицинскую статистику;
3.1.5	организацию лечебно-профилактической помощи взрослому населению и подросткам;
3.1.6	санитарно-противоэпидемическую работу в лечебно-профилактических учреждениях;
3.1.7	основы медицинского страхования;
3.1.8	теоретические основы внутренней патологии;
3.1.9	общие методы обследования терапевтических больных;
3.1.10	болезни органов дыхания;
3.1.11	болезни сердечно-сосудистой системы;
3.1.12	ревматические болезни;
3.1.13	болезни органов пищеварения;
3.1.14	болезни почек;
3.1.15	болезни органов кроветворения;
3.1.16	эндокринные заболевания;
3.1.17	тромбофилические состояния в клинике внутренних болезней;
3.1.18	интенсивную терапию и реанимацию в клинике внутренних болезней;
3.1.19	немедикаментозные методы лечения терапевтических больных;
3.1.20	общие вопросы клинической фармакологии;

3.1.21	основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств;
3.1.22	побочные действия лекарственных средств;
3.1.23	взаимодействие между различными лекарственными средствами;
3.1.24	фармакоэкономику, лекарственный формуляр;
3.1.25	лекарственные средства, действующие преимущественно на ЦНС;
3.1.26	лекарственные средства, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы;
3.1.27	клиническую фармакологию средств, применяемых в кардиологии;
3.1.28	клиническую фармакологию средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания;
3.1.29	клиническую фармакологию средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения;
3.1.30	клиническую фармакологию средств, применяемых при заболеваниях почек и органов мочевого выделения;
3.1.31	клиническую фармакологию средств, применяемых при болезнях органов кроветворения;
3.1.32	клиническую фармакологию средств, применяемых при эндокринных заболеваниях;
3.1.33	клиническую фармакологию противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых средств;
3.1.34	частные вопросы клинической фармакологии;
3.1.35	организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах;
3.1.36	основы дозиметрии ионизирующих излучений, основные источники облучения человека, основы радиационной безопасности;
3.1.37	принципы и методы формирования здорового образа жизни у граждан
3.2	Уметь:
3.2.1	получать информацию о заболевании;
3.2.2	проводить обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания;
3.2.3	оценивать тяжесть состояния больного;
3.2.4	определить объем и последовательность методов обследования и лечебных мероприятий;
3.2.5	оценивать результаты полученных инструментальных и лабораторных методов обследования;
3.2.6	обосновывать выбранную тактику лечебных мероприятий в соответствии с особенностями клинической фармакологии при индивидуальном течении заболевания у конкретного больного;
3.2.7	оценивать фармакокинетические параметры;
3.2.8	составлять лекарственный формуляр;
3.2.9	выбирать рациональные методы вторичной профилактики для улучшения прогноза течения болезни.
3.3	Владеть:
3.3.1	Основными методами физикального обследования внутренних органов;
3.3.2	методами оценки функционального состояния органов и систем;
3.3.3	методами первичной помощи при неотложных состояниях;
3.3.4	методиками статистического анализа;
3.3.5	методами купирования болевого синдрома;
3.3.6	основными методами лечения болезней органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, почек, кроветворения, эндокринных, ревматических болезней, тромбофилических состояний, болезней крови, онкологических, инфекционных, кожно-венерических, паразитарных заболеваний и др.;
3.3.7	методами оценки фармакокинетических и фармакогенетических показателей;
3.3.8	методами оценки взаимодействия лекарственных средств;
3.3.9	методиками интенсивной терапии и реанимации при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетенции	Литература	Инте ракт.	Примечание
1.	Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии						

1.1	Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств /Лек/	2	2	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	-
1.2	Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств. Побочные действия лекарственных средств. Взаимодействие между различными лекарственными средствами /Пр/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Фронтальный опрос Тесты Решение ситуационных задач
1.3	Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств /Ср/	2	2	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Реферат
1.4	Фармакоэкономика. Лекарственный формуляр. Побочные действия лекарственных средств. Взаимодействие между различными лекарственными средствами. /Лек/	2	2	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	-
1.5	Фармакоэкономика. Лекарственный формуляр. Побочные действия лекарственных средств. Взаимодействие между различными лекарственными средствами /Ср/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Реферат
2.	Раздел 2. Частные вопросы клинической фармакологии						
2.1	Фармакоэкономика. Лекарственный формуляр. Лекарственные средства, действующие преимущественно на ЦНС /Пр/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Фронтальный опрос Тесты Решение ситуационных задач
2.2	Лекарственные средства, действующие преимущественно на ЦНС. Лекарственные средства, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы /Ср/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Реферат
2.3	Лекарственные средства, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы /Пр/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Фронтальный опрос Тесты Решение ситуационных задач

2.4	Клиническая фармакология средств, применяемых в кардиологии /Пр/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Фронтальный опрос Тесты Решение ситуационных задач
2.5	Клиническая фармакология средств, применяемых в кардиологии /Ср/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Реферат
2.6	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания /Пр/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Фронтальный опрос Тесты Решение ситуационных задач
2.7	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания /Ср/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Реферат
2.8	Клиническая фармакология средств, применяемых при ревматических болезнях /Пр/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Фронтальный опрос Тесты Решение ситуационных задач
2.9	Клиническая фармакология средств, применяемых при ревматических болезнях /Ср/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Реферат
2.10	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения /Пр/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Фронтальный опрос Тесты Решение ситуационных задач
2.11	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения /Ср/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Л3.3 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Реферат

2.12	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях почек и органов мочевого выделения /Пр/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Фронтальный опрос Тесты Решение ситуационных задач
2.13	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях почек и органов мочевого выделения /Ср/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Л3.2 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	Реферат
2.14	Клиническая фармакология средств, применяемых при болезнях органов кроветворения /Пр/	2	4	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Фронтальный опрос Тесты Решение ситуационных задач
2.15	Клиническая фармакология средств, применяемых при болезнях органов кроветворения /Ср/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Реферат
2.16	Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях /Пр/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Фронтальный опрос Тесты Решение ситуационных задач
2.17	Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях. /Ср/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Реферат
2.18	Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных средств. /Пр/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Фронтальный опрос Тесты Решение ситуационных задач
2.19	Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных средств /Ср/	2	3	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5 Э6 Э7	0	Реферат
	Раздел 3						
3.1	Контрольная работа	2	2	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4	0	Тестирование

3.2	Зачет	2	0	УК-1 ПК-5 ПК-9	Л1.1 Л1.2 Л1.3 Л1.4 Л1.5 Л2.1 Л2.2 Л3.1 Л3.2 Л3.3 Л3.4 Э1 Э2 Э3 Э4 Э5	0	Устный опрос Решение ситуационных задач
-----	-------	---	---	-------------------	---	---	--

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Контрольные вопросы и задания

Представлены в Приложении 1

5.2. Темы письменных работ

Представлены в Приложении 1

5.3. Оценочные средства

Представлены в Приложении 1

5.4. Перечень видов оценочных средств

Текущий контроль: фронтальный опрос, тестовый контроль, защита реферата

Контрольная работа: презентация

Промежуточный контроль: теоретические вопросы, тестовый контроль, решение ситуационных задач.

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.1.1. Основная литература

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Кол-во
Л1.1	Сычев Д. А., Долженкова Л. С., Прозорова В. К., Кукес В. Г.	Клиническая фармакология: общие вопросы клинической фармакологии http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426197.html	М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013	1
Л1.2	Венгеровский А. И.	Фармакология: курс лекций http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433225.html	М.: Издательская группа "ГЭОТАР- Медиа", 2015	21
Л1.3	Кевра М. К., Хапалюк А. В., Гавриленко Л. Н. и др.	Клиническая фармакология: Учебное пособие http://www.iprbookshop.ru/48005.html	Минск: Вышэйшая школа, 2015	1
Л1.4	Харкевич Д.А.	Фармакология с общей рецептурой. Учебник. https://www.rosmedlib.ru/doc/ISBN9785970432020-0000/000.html	М.: ГЭОТАР -Медиа, 2018,	100
Л1.5	Кукес В.Г., Сычев Д.А.	Клиническая фармакология. Учебник для студентов медицинских ВУЗов, клинических ординаторов, врачей различных специальностей .http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441961.html	М.: ГЭОТАР -Медиа, 2017,	2
Л1.6	Барabanова, О. Н.	Фармакология [Электронный ресурс] : учебное пособие. https://e.lanbook.com/book/404066	Томск : СибГМУ, 2024	
Л1.7	Серебрякова В. А., Мелешко М. В. и др.	Руководство к практическим занятиям по фармакологии. Ч. 1: Общая фармакология. Учебное пособие. 4-е изд. https://e.lanbook.com/book/438869	Томск : СибГМУ, 2024	6
Л1.8	Серебрякова В. А., Мелешко М. В. и др.	Руководство к практическим занятиям по фармакологии. Ч. 2: Частная фармакология. Учебное пособие. 4-е изд. https://e.lanbook.com/book/438872	Томск : СибГМУ, 2024	6
6.1.2. Дополнительная литература				
	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во

Л2.1	Харкевич Д.А.	Фармакология [Электронный ресурс] : учебник http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434123.html	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	0
Л2.2	Кукес В.Г.,	Клиническая фармакология http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431351.html	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015	0
Л2.3	Туровский А. В., Бузлама А. В. И др.	Общая рецептура [Электронный ресурс] : учебное пособие для вузов. 6-е изд., испр. и доп. https://e.lanbook.com/book/386045	Санкт-Петербург : Лань, 2024.	
Л2.4	Суханов, А. Е.	Количественный фармацевтический и фармакопейный анализы лекарственных веществ и фармацевтического сырья [Электронный ресурс] : учебное пособие для вузов / 4-е изд. https://e.lanbook.com/book/403877	Санкт-Петербург : Лань, 2024	
Л2.5	Иозеп А.А., Пассет Б. В. и др.	Иозеп, А. А.Химическая технология фармацевтических субстанций [Электронный ресурс] : учебное пособие для вузов. 4-е изд.. https://e.lanbook.com/book/443312	Санкт-Петербург : Лань, 2025	

6.1.3. Методические разработки

	Авторы,	Заглавие	Издательство, год	Колич-во
Л3.1	Страчунский Л. С., Козлов С. Н.	Антибиотики: Клиническая фармакология: Руководство для врачей.	Смоленск: АмиПресс, 1994	8
Л3.2	Вишняк Д.А.	Современные вопросы клинической нефрологии : учебное пособие https://elib.surgu.ru/local/umr/1213 .	Сургут: Изд-во "СурГУ", 2020	
Л3.3	Арямкина О.Л.	Гастроэнтерология, гепатология: учебное пособие для студентов медицинских вузов, клинических ординаторов, врачей.	Сургут: Изд-во ФГБОУ ВО "Ульяновский гос.университет", 2017	9
Л3.4	Арямкина О.Л.	Функциональные методы исследования заболеваний сердечно-сосудистой системы : учебно-методическое пособие https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/6667	Сургут: Изд-во "СурГУ", 2019	

6.2. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"

Э1	АРБИКОН - http://www.arbicon.ru
Э2	ВИНИТИ по естественным, точным и техническим наукам - http://www.viniti.ru
Э3	Сургутский виртуальный университет - http://surgut.openet.ru
Э4	Научная электронная библиотека http://www.elibrary.ru
Э5	Российская национальная библиография - http://biblio.ebiblioteka.ru/
Э6	Электронная библиотека РНБ: фонд авторефератов диссертаций - http://www.nlr.ru:8101/cgi-bin/wdb-
Э7	Российская медицина: статьи, диссертации, книги - http://www.scsml.rssi.ru

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Пакет прикладных программ MicrosoftOffice
6.3.2 Перечень информационных справочных систем	
6.3.2.1	http://www.consultant.ru/ Справочно-правовая система Консультант Плюс
6.3.2.2	http://www.garant.ru/ Справочно-правовой портал Гарант.ру

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

7.1	СурГУ, корпус А. г. Сургут ул. Энергетиков, 22. Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа № 129 оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран. Количество посадочных мест - 120 Используемое программное обеспечение: Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office. Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.
-----	--

7.2	<p>СурГУ, корпус А. г.Сургут, ул.Энергетиков, д.22 Аудитории симуляционно-тренингового аккредитационного центра № 1, оборудованные фантомной и симуляционной техникой, лабораторными инструментами и расходными материалами: Мультимедиа-проектор;Lap Mentor – (лапароскопия);GI Mentor – (эндоскопия);виртуальные симуляторы для отработки навыков ультразвукового исследования; виртуальный симулятор для обучения ультразвукографии; тренажер руки взрослого для отработки навыка введения внутривенного катетера, внутривенных инъекций; манекен для отработки практических навыков СЛР; тренажер для отработки навыков сердечно-легочной реанимации; симулятор сердечно-легочной реанимации (СЛР); цифровой манекен аускультации сердца и легких; цифровой манекен-симулятор аускультации сердца и легких; дефибрилятор; тренажер «Голова для интубации»; тренажер для проведения п/к, в/м инъекций; тренажер Nursingkid, Nursingbaby; тренажер для отработки проведения пункции и дренажа грудной клетки; набор инструментов для проведения плевральной пункции; тренажер для отработки проведения абдоминальной пункции; тренажеры для отработки навыков обследования молочной железы; манекен туловища беременной женщины с плодом; акушерский фантом с моделью женского таза; симулятор родов с модулем беспроводного мониторинга плода; тренажер эпизиотомии; тренажер для диагностической гистероскопии; тренажер для клинического обследования органов женского таза; хирургический тренажер женского таза (ХТЖТ);SimMom, Laerdal с манекеном новорожденного; тренажер для оценки наложения швов; кресло гинекологическое; лапароскопический комплекс для малоинвазивных операций; хирургическая лампа; троакар, набор инструментов; тонометр, фонендоскоп, пульсоксиметр, негатоскоп; электроды электрокардиографа; мешок АМБУ с набором лицевых масок; аспиратор; кислородная маска; интубационный набор; набор интубационных трубок; система инфузионная; набор шприцев: шприцы 2,0 мл 5,0 мл 10,0 мл; кубитальные катетеры; фиксирующий пластырь; имитаторы лекарственных средств; набор инструментов для коникотомии; ларингеальная маска; воздушный компрессор; вакуумный аспиратор; инфузomat; линеомат; аппарат искусственной вентиляции легких; желудочный зонд; назогастральный зонд; набор катетеров для катетеризации мочевого пузыря, лоток медицинский; тренажер для постановки клизмы, кружка Эсмарха; перевязочные средства; набор шин; медицинские лотки; медицинская мебель; библиотека результатов лабораторных и инструментальных исследований; роли для стандартизированных пациентов; библиотека ситуационных задач; библиотека клинических сценариев; библиотека оценочных листов; расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально.</p>
7.3	<p>СурГУ, корпус А. г.Сургут, ул.Энергетиков, д.22 Анатомический зал и учебные аудитории, предусмотренные для работы с биологическими моделями: органы дыхания, органы пищеварения, органы ССС, органы ЖКТ, органы мочеполовой системы; сосудисто-нервные препараты верхних и нижних конечностей. Влажные препараты фиксированные в растворе: головной мозг и спинномозговой канал позвоночника; внутренние органы и сосудисто-нервные препараты. Сухие препараты костей черепа, отдельных частей скелета человека. Скелет в сборе</p> <p>Пластифицированные препараты внутренних органов: органы дыхания.</p> <p>Медицинские изделия и оборудование: каталка, кушетка, облучатель бактерицидный, ультразвуковой аппарат, функциональная кровать для приема родов, гинекологическое кресло, аппарат для измерения артериального давления, пеленальный стол, сантиметровые ленты, медицинский аспиратор, анализатор газов и КОС крови, тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузomat, отсасыватель послеоперационный, дефибрилятор с функцией синхронизации, стол операционный хирургический многофункциональный универсальный, хирургический, микрохирургический инструментарий, универсальная система ранорасширителей с прикреплением к операционному столу, аппарат для мониторинга основных функциональных показателей, анализатор дыхательной смеси, электроэнцефалограф, дефибрилятор с функцией синхронизации, кресло гинекологическое с осветительной лампой, кольпоскоп, фотоприставка к кольпоскопу, инструментарий для гинекологического осмотра, анализатор доплеровский сердечно-сосудистой деятельности матери и плода малогабаритный (кардиотокограф), стетоскоп акушерский, тазомер.</p>
7.4	<p>СурГУ, корпус А. г.Сургут, ул.Энергетиков, д.22 Учебная аудитория для проведения занятий лекционного, практического типа групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации №224, оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — компьютер, проектор, проекционный экран, персональные компьютеры – 25 шт.</p> <p>Количество посадочных мест - 48</p> <p>Используемое программное обеспечение: MicrosoftWindows, пакет прикладных программ Microsoft Office. Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.</p>

7.5	<p>СурГУ, корпус А. г.Сургут, ул.Энергетиков, д.22 Учебная аудитория для проведения занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации №129, оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран. Ноутбук переносной.</p> <p>Количество посадочных мест - 45</p> <p>Используемое программное обеспечение: Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office. Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.</p>
7.6	<p>БУ ХМАО-Югры «Сургутская городская клиническая поликлиника № 1», г.Сургут, ул.Студенческая, д.18 Учебная аудитория для проведения занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № УК 65/54 оснащена: Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, электрокардиограф, облучатель бактерицидный, аппарат наркозно-дыхательный, аппарат искусственной вентиляции легких, инфузомат, отсасыватель послеоперационный, дефибриллятор с функцией синхронизации, хирургический, микрохирургический инструментарий, набор реанимационный, аппарат для диагностики функций внешнего дыхания, штатив для длительных инфузионных вливаний, спирограф, пульсоксиметр, анализатор уровня сахара крови портативный с тест-полосками, экспресс-анализатор уровня холестерина в крови портативный, экспресс-анализатор кардиомаркеров портативный, роторасширитель одноразовый, языкодержатель, динамометр ручной и плоскопружинный, спирометр, измеритель пиковой скорости выдоха (пикфлоуметр) со сменными мундштуками, таблицы для исследования цветоощущения, диагностический набор для офтальмоскопии и оториноскопии с ушными воронками разных размеров, негатоскоп, набор линз для подбора очков, аппарат для определения полей зрения (периметр), тонометр транспальпебральный для измерения внутриглазного давления, тест-система для экспресс-диагностики различных антигенов, угломер, лупа обыкновенная, лупа налобная бинокулярная, световод-карандаш (фонарик) для осмотра зева, алкотестер, зеркало влагалищное, стетоскоп акушерский, прибор для выслушивания сердцебиения плода, тазомер, центрифуга лабораторная, секундомер, предметные стекла, покровные стекла, скарификатор одноразовый, лампа щелевая для осмотра глаза, камертон медицинский, гемоглобинометр, аппарат магнитотерапевтический малогабаритный для применения в амбулаторных и домашних условиях, устройство для теплового лечения придаточных пазух носа и гортани в амбулаторных и домашних условиях, аппарат для лечения интерференционными и диадинамическими токами, аппарат для УВЧ (ДМВ) – терапии, облучатель ультрафиолетовый, гелиотерапевтический, ингалятор ультразвуковой, небулайзер, отсасыватель ручной/ножной/электрический, жгут резиновый кровоостанавливающий, набор для коникотомии одноразовый, скальпель одноразовый стерильный, дефибриллятор-монитор автоматический</p>
7.7	<p>БУ ХМАО-Югры «Сургутская городская клиническая больница», г. Сургут. ул. Губкина,1. Учебная аудитория для проведения занятий практического типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации № УК-63/26 оснащена: Комплект специализированной учебной мебели, ноутбук (переносной), маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран. Количество посадочных мест — 12.Используемое программное обеспечение: Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office.</p> <p>Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями: термометр, медицинские весы, ростомер, каталка, кушетка, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, ультразвуковой аппарат, функциональная кровать, аппарат для измерения артериального давления, сантиметровые ленты, аппарат ИВЛ, монитор жизненно важных функций, противошоковый набор, набор и укладка для оказания неотложной помощи, инфузионный насос, медицинский аспиратор, анализатор газов и КОС крови. Инструменты и расходный материал в количестве, позволяющим обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально.</p> <p>Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.</p>
7.8	<p>БУ ХМАО-Югры «Сургутская окружная клиническая больница», г. Сургут, ул. Энергетиков, д.14. Учебная аудитория для проведения занятий практического типа, занятий лекционного типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации №УК 65/31 оснащена: комплект специализированной учебной мебели, маркерная доска, комплект (переносной) мультимедийного оборудования — ноутбук, проектор, проекционный экран, персональные компьютеры – 1 шт. Количество посадочных мест – 16 Используемое программное обеспечение: Microsoft Windows, пакет прикладных программ Microsoft Office. Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации.</p>

7.9	БУ ХМАО-Югры «Сургутская клиническая травматологическая больница», г. Сургут, Нефтеюганское шоссе, 20. Помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями, размещенные на базе терапевтических отделений, учебная аудитория № УК 5 оснащены: мультимедийным оборудованием, передвижной учебной доской, типовой учебной мебелью: столами, и стульями, переносным мультимедийным оборудованием, компьютером. Используемое программное обеспечение: MicrosoftWindows Обеспечен доступ к сети Интернет и в электронную информационную среду организации
-----	---

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

Код, направление Подготовки	31.08.30 Генетика
Направленность (профиль)	Квалификация: Врач-лабораторный генетик
Форма обучения	Очная
Кафедра-разработчик	Внутренних болезней
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ КОНТРОЛЬНОЙ РАБОТЫ (1 семестр)

Контрольная работа включает разработку проекта рабочей программы дисциплины (РПД) и разработку оценочных средств (ОС).

1. Подготовить проект рабочей программы по дисциплине по РУПу (рабочий учебный план) программы ординатуры по своей специальности (РУПы размещены на сайте СурГУ).

Рабочая программа дисциплины (РПД) – учебно-методический документ, в котором в соответствии с федеральными государственными требованиями уровню подготовки выпускников по конкретной учебной дисциплине определены содержание обучения, последовательность и наиболее целесообразные способы ее усвоения ординаторами в условиях конкретного образовательного учреждения.

Критерии оценивания рабочей программы:

- 1) Рабочая программа должна содержать следующие разделы:
 1. Цели освоения дисциплины;
 2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО;
 3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины (модуля);
 4. Структуру и содержание дисциплины (модуля) – календарно-тематический план.
- 2) Проектирование должно быть выполнено в соответствии с РУПом, представленным на сайте СурГУ.
- 3) Календарно-тематический план изучения дисциплины – учебно-методический документ, составленный на основе рабочей учебной программы дисциплины и графика учебного процесса, в котором зафиксированы: распределение учебного материала по дидактическим единицам и времени, необходимого на их изучение, требуемые наглядные пособия и задания студентам (ординаторам) на самостоятельную внеаудиторную работу.

2. Подготовить оценочные средства к рабочей программе по дисциплине (РПД)

Рабочего учебного плана (РУП) программы ординатуры по своей специальности (РУПы размещены на сайте СурГУ).

Критерии оценивания оценочных средств:

- 1) Оценочные средства выполнены в соответствии с локальным-нормативным актом СурГУ.
- 2) Оценочные средства систематизированы и структурированы.
- 3) Самостоятельность выполнения (отсутствие плагиата).

ТИПОВЫЕ ВОПРОСЫ К ЗАЧЕТУ (1 семестр)

Задания на зачете содержат вопросы для тестирования
и защиту контрольной работы

Задание для показателя оценивания дескриптора «Знает»	Вид задания
<p>Тема 1. Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств</p> <p>1. Фармакокинетика - это: *а) изучение абсорбции, распределения, метаболизма и выведения лекарств (+) б) изучение биологических и терапевтических эффектов лекарств в) изучение токсичности и побочных эффектов г) методология клинического испытания лекарств д) изучение взаимодействий лекарственных средств</p> <p>2. Какие существуют виды абсорбции в ЖКТ: а) фильтрация б) диффузия в) активный транспорт г) пиноцитоз *д) все виды (+)</p> <p>3. Результатом высокой степени связывания препарата с белками плазмы является: а) уменьшение $T_{1/2}$ б) повышение концентрации свободной фракции препарата *в) снижение концентрации свободной фракции препарата (+) г) лучшая эффективность препарата д) все перечисленное</p> <p>4. Какие препараты больше подвергаются метаболизму в печени: *а) липофильные (+) б) гидрофильные в) липофобные г) имеющие кислую реакцию д) имеющие щелочную реакцию</p> <p>5. Фармакодинамика включает в себя изучение следующего: *а) эффекты лекарственных средств и механизмы их действия (+) б) абсорбцию и распределение лекарств в) метаболизм лекарств г) выведение лекарств д) всё перечисленное</p> <p>6. Какие факторы влияют на кишечную абсорбцию: а) рН желудочного сока б) васкуляризация в) моторика г) состояние микрофлоры кишечника</p>	<p>Тесты</p>

*д) все перечисленные (+)

7. Препараты, оказывающие однонаправленное действие, называются:

а) агонистами

*б) синергистами (+)

в) антагонистами

г) миметиками

д) литиками

8. Какие факторы влияют на период полувыведения:

*а) почечный и печёночный клиренс (+)

б) биодоступность

в) скорость распределения

г) связь с белком

д) экскреция почками

9. Величина биодоступности важна для определения:

*а) пути введения лекарственных средств (+)

б) кратности приема

в) скорости выведения

г) эффективности препарата

д) продолжительности лечения

10. Биодоступность - это:

а) процент вещества, выделенного из организма

* б) процент вещества, достигшего системного кровотока (+)

в) эффективная доза препарата, оказывающая терапевтический эффект

г) процент препарата, связанного с белком

д) ничего из перечисленного

Тема 2. Фармакоэкономика. Лекарственный формуляр. Побочные действия лекарственных средств. Взаимодействие между различными лекарственными средствами

1. Лекарства преимущественно связываются в плазме с:

* а) альбуминами (+)

б) глобулинами

в) фибриногеном

г) мукопротеинами

д) трансферрином

2. Терапевтический индекс - это:

*а) разница между минимальной терапевтической и минимальной токсической дозами (+)

б) между максимальной терапевтической и максимальной токсической

в) между минимальной терапевтической и максимальной токсической

г) между максимальной терапевтической и минимальной токсической

д) верный ответ отсутствует

3. От чего зависит биодоступность:

а) всасывания и связи с белком

*б) всасывания и пресистемного метаболизма (+)

в) экскреции почками и биотрансформации в печени

- г) объёма распределения
- д) всего вышеперечисленного

4. Что такое период полувыведения ($T_{1/2}$):

- а) время выведения препарата из организма
- *б) время снижения концентрации препарата в плазме на 50% (+)
- в) снижение скорости выведения на 50%
- г) время достижения терапевтической концентрации
- д) верных ответов нет

5. Если эффект двух лекарств превышает сумму из отдельных эффектов, то это называется:

- а) антагонизм
- б) суммарный эффект
- в) аддитивный эффект
- *г) потенцирование (+)
- д) сенситизация

6. Что является результатом биотрансформации лекарств в печени:

- а) образование активных метаболитов
- б) образование неактивных метаболитов
- в) образование токсических продуктов
- *г) всё вышеперечисленное (+)
- д) ничего из перечисленного

7. Биотрансформация препарата приводит к:

- а) меньшей степени ионизации
- *б) меньшей жирорастворимости (+)
- в) снижению связывания с белком
- г) большей степени ионизации
- д) всему перечисленному

8. Что характеризует параметр «кажущийся объем распределения»:

- а) скорость всасывания препарата
- б) скорость выведения препарата
- в) скорость распада препарата
- г) эффективность препарата
- *д) способность препарата проникать в органы и ткани (+)

9. Более высокая концентрация препарата в плазме при сублингвальном введении, чем пероральном потому, что:

- * а) лекарство не подвергается пресистемному метаболизму (+)
- б) лекарство не связывается с белками плазмы
- в) лекарства не связываются с тканями
- г) увеличивается гидрофильность препарата
- д) увеличивается липофильность препарата

10. Высокий объём распределения свидетельствует:

- а) о высоких концентрациях свободного препарата в плазме
- *б) о высоких концентрациях препарата в тканях (+)
- в) о высоких концентрациях связанного препарата в плазме
- г) о низких концентрациях препарата в тканях
- д) о хорошей эффективности препарата

**Тема 3. Фармакоэкономика. Лекарственный формуляр.
Лекарственные средства, действующие на ЦНС и периферическую
НС**

1. Отметьте показания для назначения кавинтона:

- А. Нарушение мозгового кровообращения
- Б. Вазовегетативные проявления климактерического синдрома
- В. Сосудистые заболевания клетчатки
- Г. Болезнь Меньера

*Д. Все перечисленное (+)

2. Укажите, какой побочный эффект не характерен для винпоцетина:

- А. Головокружения
- Б. Психическое и двигательное возбуждения

*В. Повышение АД (+)

- Г. Экстрасистолия
- Д. замедление АВ-проводимости

3. Укажите препараты, обладающие церебральной сосудистой селективностью:

*А. Исрадипин (+)

- Б. Коринфар ретард
- В. Верапамил
- Г. Дилтиазем
- Д. Атенолол

4. Укажите препарат, не относящийся к метилксантинам:

- А. Агапурин
- Б. Эуфиллин
- *В. Сермион (+)
- Г. Пентилин
- Д. Трентал

5. Отметьте механизм терапевтического действия ноотропов:

- А. Увеличение энергетического состояния нейронов
- Б. Активация пластических процессов в ЦНС
- В. Улучшение процессов синаптической передачи
- Г. Мембраностабилизирующее действие

*Д. Все перечисленное (+)

6. Укажите препарат, не относящийся к нейроаминокислотам:

- *А. Танакан (+)
- Б. Глутаминовая кислота
- В. Пантогам
- Г. Фенибут
- Д. Пикамилон

7. Укажите препарат, не относящийся к ноотропам

- А. Пирацетам
- Б. Танакан
- В. Энцефабол
- Г. Фенибут
- *Д. Фенитоин (+)

8. Укажите состав препарата фезам:

- А. Танакан 40 мг + циннаризин 25мг.

- Б. Пирацетам 400 мг. + винпоцетин 5 мг
- *В. Пирацетам 400 мг + циннаризин 25 мг (+)
- Г. Пентоксифиллин 400 мг + циннаризин 25 мг
- Д. Винпоцетин 5 мг + флунаризин 5 мг.

9. Укажите неправильное утверждение о мексидоле:

- А. Оказывает церебропротекторное действие
- Б. Обладает ноотропным действием
- В. Улучшает реологию крови
- Г. Является транквилизатором дневного типа
- *Д. Оказывает атерогенное действие (+)

10. Укажите неблагоприятный эффект транквилизаторов:

- А. Антифобический
- Б. Анксиолитический
- В. Противосудорожный
- *Г. Миорелаксанта́ный (+)
- Д. Седативный

Тема 4. Клиническая фармакология средств, применяемых в кардиологии

1. Назовите группу антиаритмиков, увеличивающих продолжительность потенциала действия:

- А. Антагонисты кальция.
- Б. Бета-адреноблокаторы
- В. Сердечные гликозиды
- *Г. Блокаторы калиевых каналов(+)
- Д. Блокаторы Na-каналов

2. В каком случае увеличивается риск появления аритмогенного (проаритмического) действия при использовании препаратов 1 класса:

- А. При использовании меньших доз препарата
- *Б. При использовании 2-х антиаритмических препаратов (+)
- В. На фоне гиперкалиемии
- Г. У лиц до 50 лет и фракцией выброса 45%
- Д. Все перечисленное

3. При оценке эффективности курсовой антиаритмической терапии эффект следует оценивать:

- А. Через 24 часа от начала лечения
- Б. Спустя 2 суток от начала лечения
- *В. Через 5-7 суток (+)
- Г. Через 15-20 дней от начала лечения
- Д. Через 1 месяц

4. Выберите препарат, способный уменьшать гипертрофию миокарда левого желудочка при длительном применении:

- а) верапамил
- б) рамиприл
- в) анаприллин
- г) лозартан
- *д) все перечисленные (+)

5. Укажите диуретик, который не применяется в лечении ХСН:

- *а) маннит(+)

- б) фуросемид
- в) гипотиазид
- г) спиронолактон
- д) торасемид

6. Отметьте показание для назначения мочегонных при ХСН:

- а) гипотония
- б) выраженная тахикардия
- *в) признаки задержки жидкости в организме на фоне ингибиторов АПФ(+)
- г) нарушение почечной функции
- д) аритмия

7. Чем обусловлена целесообразность сочетания ИАПФ и диуретиков при лечении артериальной гипертензии:

- *а) ИАПФ уменьшают активацию диуретиками РААС (+)
- б) диуретики устраняют задержку жидкости, вызванную ИАПФ
- в) диуретики устраняют гипокалийемию, вызванную ИАПФ
- г) диуретики устраняют гипернатрийемию, вызванную ИАПФ
- д) все ответы верны

8. Выберите препарат для приема под язык при неосложненном гипертоническом кризе:

- * а) каптоприл (+)
- б) рамиприл
- в) бисопролол
- г) фуросемид
- д) лозартан

9. Отметьте диуретик для длительного контроля артериального давления:

- а) фуросемид
- б) диакарб
- *в) индапамид (+)
- г) триамтерен
- д) верошпирон

10. Выберите рациональную комбинацию гипотензивных:

- а) нифедипины+в-адреноблокаторы
- б) в-адреноблокаторы+ верапамил
- *в) ИАПФ+нифедипины (+)
- г) ИАПФ+ блокаторы рецепторов к ангиотензину II
- д) все перечисленные

Тема 5. Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания

1. К побочным эффектам, требующим отмены ингаляционных кортикостероидов, относится:

- а) развитие кандидоза полости рта
- б) дисфония
- в) спорадический кашель после ингаляции
- *г) возникновение бронхоспазма после ингаляции (+)
- д) сухость во рту

2. Безопасность применения ингаляционных кортикостероидов зависит от:

- а) афинности к кортикостероидным рецепторам
- *б) интенсивности пресистемного метаболизма (+)
- в) объёма распределения препарата
- г) кратности назначения
- д) длительности действия

3. Клинический эффект от назначения ИГКС больным с бронхиальной астмой обычно отмечается через:

- а) 1-2 часа
- б) 1-2 дня
- *в) 5-7 дней (+)
- г) 4-6 недель
- д) 2 месяца

4. Ипратропия бромид отличается от ингаляционных β_2 – агонистов:

- *а) более длительным бронходилатирующим эффектом (+)
- б) более выраженным бронходилатирующим эффектом
- в) быстрее наступающим эффектом
- г) большей эффективностью купирования приступа бронхиальной астмы
- д) меньшей стоимостью

5. К пролонгированным адреномиметикам относятся все препараты, кроме:

- *а) сальбутамола (+)
- б) сальметерола
- в) формотерола
- г) сальбутамола-retard (сальтоса)
- д) верны ответы (б) и (в)

6. Фармакодинамические эффекты теофиллина включают все, кроме:

- а) бронходилатирующего действия
- б) увеличения мукоцилиарного клиренса
- в) способности стимулировать дыхание и сердечную деятельность
- *г) способности повышать давление в малом круге кровообращения (+)
- д) увеличивать силу сокращений диафрагмы

7. Какой из комбинированных бронходилататоров опасно применять больному с “аспириновой” астмой:

- а) беродуал
- б) симбикорт
- в) бронхолитин
- *г) теофедрин (+)
- д) беродуал

8. Какой препарат в первую очередь показан для лечения астматического статуса:

- а) сальбутамол
- *б) преднизолон (+)
- в) атропин
- г) эуфиллин
- д) амброксол

9. К какой группе препаратов относится сингуляр:

- а) ИГКС
- б) антигистаминное средство
- *в) ингибитор лейкотриеновых рецепторов (+)

- г) муколитик
- д) противокашлевое средство

10. Выберите ингибитор лейкотриеновых рецепторов:

- а) интал
- б) беродуал
- *в) аколлат (+)
- г) пульмикорт
- д) беклазон

Тема 6. Клиническая фармакология средств, применяемых при ревматических болезнях

1. Укажите клиническое состояние, являющееся показанием для монотерапии НПВС:

- *а) внесуставные ревматические заболевания (миозит, тендовагинит, синовит) (+)
- б) системная красная волчанка
- в) дерматомиозит
- г) мигрень
- д) все перечисленные заболевания

2. Для ацетилсалициловой кислоты не характерно:

- а) торможение агрегации тромбоцитов в дозе 75-325 мг
- б) противовоспалительное действие в дозе 4,0-6,0 г
- *в) анальгезирующий эффект в дозе 0,5-2,0 г (+)
- г) жаропонижающее действие в дозе 0,5-2,0 г
- д) антиатеросклеротический эффект в дозе 0,5-2,0 г

3. В сравнении с индометацином у ацетилсалициловой кислоты более выражено:

- а) анальгетическое действие
- б) угнетение синтеза P_g
- *в) антиагрегантное действие на тромбоциты (+)
- г) противовоспалительное действие
- д) жаропонижающее действие

4. Желудочно-кишечные осложнения при применении ацетилсалициловой кислоты связаны со всем перечисленным, кроме:

- а) прямого раздражающего действия на слизистую
- б) уменьшением продукции мукополисахаридов слизистой ЖКТ
- в) снижением репаративных процессов в слизистой оболочке
- *г) повышенной ломкостью капилляров (+)
- д) уменьшением продукции бикарбонатов

5. К НПВС с выраженной противовоспалительной активностью относится:

- а) метамизол
- б) кеторолак
- в) парацетамол
- *г) диклофенак (+)
- д) ибупрофен

6. Выберите селективный ингибитор ЦОГ-2:

- а) ацетилсалициловая кислота
- б) диклофенак
- *в) целекоксиб (+)
- г) кеторолак
- д) индометацин

7. Укажите, при каком виде боли НПВС наименее эффективны:

- *а) висцеральные (+)
- б) почечная колика
- в) головная боль
- г) боли в мышцах
- д) боли в нервных стволах

8. НПВС показаны при следующих заболеваниях:

- а) дисменорея
- б) лихорадка
- в) артериальные тромбозы
- г) невралгии
- *д) все вышеперечисленные (+)

9. Наибольшую гастротоксичность имеет следующий препарат:

- а) ибупрофен
- *б) индометацин (+)
- в) мелоксикам
- г) диклофенак
- д) парацетамол

10. Почему назначение НПВС в последнем триместре беременности нежелательно:

- *а) замедление родовой деятельности (+)
- б) усиление сократимости миометрия
- в) мутагенное действие
- г) нарушение роста костей и зубов плода
- д) активация свертывающей системы

Тема 7. Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения

1. Какой из препаратов блокирует “протоновую помпу”:

- *а) омепразол (+)
- б) альмагель
- в) фамотидин
- г) атропин
- д) мизопростол

2. Какой из перечисленных препаратов максимально угнетает секрецию соляной кислоты:

- а) фамотидин
- б) ранитидин
- в) мизопростол
- *г) омепразол (+)
- д) атропин

3. Какой из перечисленных препаратов способствует эрадикации

H. pylori:

- а) азитромицин
- б) фамотидин
- *в) кларитромицин (+)
- г) линкомицин
- д) гентамицин

4. Какие противоязвенные средства способны вызывать гипофосфатемию:

- *а) алюминийсодержащие антациды (+)
- б) висмутсодержащие препараты
- в) блокаторы протонной помпы
- г) H₂-гистаминоблокаторы
- д) синтетические простагландины

5. На какие рецепторы оказывает влияние фамотидин:

- а) M₁-холинорецепторы
- б) M₂-холинорецепторы
- в) H₁-гистаминорецепторы
- *г) H₂-гистаминорецепторы (+)
- д) N-холинорецепторы

6. Какой из препаратов нейтрализует соляную кислоту:

- а) ранитидин
- *б) маалокс (+)
- в) мизопростол
- г) омепразол
- д) пантопразол

7. Какое сочетание препаратов потенцирует бактерицидный эффект на *H. pylori*:

- а) де-нол + фамотидин
- *б) де-нол + амоксициллин (+)
- в) альмагель + амоксициллин
- г) фосфолюгель + фамотидин
- д) маалокс + кларитромицин

8. Укажите, что не относится к побочным эффектам всасывающихся антацидов:

- а) метаболический алкалоз
- б) гиперNa⁺емия
- в) синдром отмены
- *г) гипофосфатемия (+)
- д) гипертензия

9. Для какого препарата характерен синдром отмены:

- а) де-нол
- *б) фамотидин (+)
- в) венгер
- г) альмагель
- д) омепразол

10. Какой фармакодинамический эффект не характерен для сайтотека:

- а) антисекреторный
- *б) спазмолитический (+)
- в) регенераторный

- г) стимуляция образования слизи
- д) улучшение кровообращения в слизистой желудка

Тема 8. Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях почек и органов мочевого выделения

1. Какой препарат не следует назначать при сниженной функции почек:

- а) фозиноприл
- б) фуросемид
- в) нифедипин
- *г) гипотиазид (+)
- д) амлодипин

2. Сочетанное применение мочегонных и в - адреноблокаторов приводит к:

- *а) повышению атерогенности плазмы (+)
- б) тахикардии
- в) нейтропении
- г) задержке жидкости
- д) нефротоксическому действию

3. Укажите причину толерантности к диуретикам при длительном приёме:

- а) аутоиндукция в печени
- *б) повышение активности РААС (+)
- в) повышение активности САС
- г) снижение активности симпатической нервной системы
- д) быстрое разрушение

5. Укажите состояние, когда применение реланиума нецелесообразно:

- А. Неврозы
- Б. Зуд при дерматозах
- В. Абстиненция
- Г. Судороги
- *Д. Атония мочевого пузыря (+)

6. В щелочной моче увеличивается выведение:

- а) морфина
- б) новокаинамида
- *в) барбитуратов (+)
- г) хинина
- д) варфарина

7. Какой из препаратов вызывает ощелачивание мочи:

- а) аскорбиновая кислота
- б) аспирин
- в) тиазидные диуретики
- *г) бикарбонат натрия (+)
- д) эуфиллин

8. При патологии почек возникают следующие изменения фармакокинетики лекарств, кроме:

- а) нарушения почечной экскреции
- б) увеличения концентрации препаратов в плазме

- в) уменьшения связывания с белками плазмы
- г) увеличения T_{1/2}
- *д) уменьшения биодоступности (+)

9. Какой препарат не следует назначать при сниженной функции почек:

- а) фозиноприл
- б) фуросемид
- в) нифедипин
- *г) гипотиазид (+)
- д) амлодипин

10. Режим дозирования какого антибиотика должен быть изменён при явлениях почечной недостаточности:

- а) цефтриаксон
- *б) гентамицин (+)
- в) доксициклин
- г) эритромицин
- д) цефоперазон

Тема 9. Клиническая фармакология средств, применяемых при болезнях органов кроветворения

1. Замедляет всасывание препаратов железа:

- А) аскорбиновая кислота;
- *Б) антациды; (+)
- В) фолиевая кислота;
- *Г) тетрациклины; (+)
- Д) аминогликозиды.

2. Лекарственные препараты, используемые для лечения мегалобластной анемии:

- А) железа сульфат;
- *Б) оксикобаламин; (+)
- *В) фолиевая кислота; (+)
- *Г) гастромукопротеин; (+)
- Д) цианокобаламин;

3. Группы лекарственных средств, влияющих на коагуляцию тромбоцитов:

- А) ингибиторы фибринолиза;
- *Б) антикоагулянты; (+)
- В) фибринолитики;
- Г) антиагреганты;
- *Д) препараты витамина К. (+)

4. Лекарственные средства, вызывающие гемостаз:

- А) гепарин;
- Б) ацетилсалициловая кислота;
- *В) ε-аминокапроновая кислота; (+)
- *Г) этамзилат; (+)
- Д) стрептокиназа.

5. Группы лекарственных средств, применяемых для профилактики тромбообразования:

- А) ингибиторы фибринолиза;
- *Б) антикоагулянты; (+)
- В) фибринолитики;
- *Г) антиагреганты; (+)
- Д) препараты витамина К.

6. Лекарственные средства, вызывающие геморрагические осложнения:

- А) викасол;
- *Б) ацетилсалициловая кислота; (+)
- В) ϵ -аминокапроновая кислота;
- *Г) варфарин; (+)
- *Д) гепарин. (+)

7. При передозировке антикоагулянтов непрямого действия назначают:

- А) протамина сульфат;
- *Б) препараты витамина К; (+)
- В) ингибиторы фибринолиза;
- Г) этамзилат;
- Д) фибринолитики.

8. При передозировке гепарина назначают:

- *А) протамина сульфат; (+)
- Б) препараты витамина К;
- В) ингибиторы фибринолиза;
- Г) этамзилат;
- Д) фибринолитики.

9. Лекарственные средства для местной остановки кровотечений:

- А) гепарин;
- *Б) тромбин; (+)
- В) ацетилсалициловая кислота;
- *Г) фибриноген; (+)
- Д) оксикобаламин.

10. Основной метод контроля терапии непрямыми коагулянтами:

- А) подсчет числа тромбоцитов;
- Б) определение активированного частичного тромбопластинового времени;
- *В) определение протромбинового индекса; (+)
- Г) определение времени свертывания крови;
- Д) определение времени кровотечения.

Тема 10. Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях

1. Отметьте основные недостатки короткодействующих инсулинов:

- *А. Замедленное начало – $\frac{1}{3}$ 30 мин., длительность действия – до 8 ч. (+)
- Б. Быстрое начало – $\frac{1}{3}$ 3 мин., длительность 2 ч.
- В. Начало действия – $\frac{1}{3}$ 10 мин., длительность – до 4 ч.
- Г. Замедленное начало – $\frac{1}{3}$ 1 час., длительность действия – до 6ч.
- Д. Ничего из перечисленного

2. Назовите короткодействующий аналог человеческого инсулина:

- А. Хумулин
- *Б. Хумалог (+)
- В. Лантус
- Г. Протофан

Д. Ультралонг

3. Назовите аналог инсулина длительного действия:

- А. Хумулин
- Б. Хумалог
- В. Ново Рапид
- *Г. Лантус (+)
- Д. Монотард

4. Отметьте показания для инсулинотерапии:

- А. СД I типа
- Б. Беременность
- В. Коматозное состояние
- Г. Хирургическое вмешательство
- *Д. Все перечисленное (+)

5. Укажите, что не относится к осложнениям инсулинотерапии:

- А. Феномен Самоджи
- Б. Инсулинорезистентность
- В. Нарушение зрения
- Г. Инсулиновые отеки
- *Д. Гиперурикемия (+)

6. Отметьте правильное в лечении гипогликемической комы:

- А. в\в 60 мг преднизолона
- Б. в\в 5% глюкоза
- *В. в\в 40 % глюкоза (+)
- Г. в\м 1 мл адреналина
- Д. Ничего из перечисленного

7. Отметьте механизм действия производных сульфаниламочевины:

- А. Стимулируют высвобождение инсулина из β -клеток поджелудочной железы
- Б. Снижение уровня глюкагона
- В. Увеличение количества инсулиновых рецепторов в клетках
- *Г. Все перечисленное (+)
- Д. Ничего из перечисленного

8. Укажите побочный эффект, не относящийся к производным сульфаниламочевины:

- А. Гепатотоксичность
- Б. Диспепсические явления
- В. Гематологические нарушения
- *Г. Нарушения ритма сердца (+)
- Д. Увеличение массы тела

9. Укажите препарат сульфаниламочевины, действующий 24 часа:

- *А. глимепирид (амарил) (+)
- Б. гликвидон (глюренорм)
- В. гликлазид (диабетон)
- Г. глибенкламид (манинил)
- Д. Ничего из перечисленного

10. Укажите дополнительный эффект диабетона

- А. снижение HCL
- *Б. снижение адгезии и агрегации тромбоцитов (+)
- В. Снижение АД
- Г. Увеличение ХС ЛПВП
- Д. Нормализация моторики ЖКТ

Тема 11. Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных средств

1. Какая группа антибиотиков оказывает воздействие на микроорганизмы, не затрагивая при этом макроорганизм:
 - * а) пенициллины (+)
 - б) тетрациклины
 - в) аминогликозиды
 - г) линкосомиды
 - д) гликопептиды

2. На какую структуру микроорганизма оказывают действие цефалоспорины:
 - а) рибосома
 - * б) клеточная стенка (+)
 - в) ядро
 - г) митохондрии
 - д) вакуоли

3. Какой побочный эффект характерен для аминогликозидов:
 - а) нефротоксичность
 - б) вестибулопатии
 - в) нервно-мышечная блокада
 - г) кохлеатоксичность
 - *д) все перечисленные (+)

3. Для какого антибиотика характерен пенициллиновый тип развития резистентности:
 - а) эритромицин
 - б) тетрациклин
 - в) рифампицин
 - г) гентамицин
 - *д) цефазолин (+)

4. При одновременном использовании с каким антибиотиком изменяется скорость метаболизма теофиллина:
 - а) доксициклин
 - б) цефазолин
 - *в) эритромицин (+)
 - г) гентамицин
 - д) пенициллин

5. Какая группа антибиотиков чаще вызывает аллергические реакции:
 - а) аминогликозиды
 - б) макролиды
 - *в) пенициллины (+)
 - г) сульфаниламиды
 - д) линкозамиды

<p>6. Какой из антибиотиков разрушается в – лактамазами:</p> <p>*а) ампициллин (+) б) гентамицин в) тетрациклин г) ципрофлоксацин д) линкомицин</p> <p>7. Какой побочный эффект характерен для линкомицина:</p> <p>а) анемия б) снижение слуха в) полиневрит *г) энтероколит (+) д) азотемия</p> <p>8. Назовите антибиотик для воздействия на чувствительные штаммы <i>Streptococcus pneumoniae</i> при лечении пневмонии:</p> <p>а) ципрофлоксацин б) гентамицин *в) цефотаксим (+) г) доксициклин д) тетрациклин</p> <p>9. Какой из антибиотиков создаёт высокие концентрации в предстательной железе:</p> <p>*а) ципрофлоксацин (+) б) линкомицин в) ампициллин г) эритромицин д) все перечисленные</p> <p>10. Какой из антибиотиков нужно назначать для воздействия на микроорганизмы, продуцирующие в – лактамазы:</p> <p>а) пенициллин б) ампициллин в) цефазолин *г) амоксиклав (+) Д) амоксициллин</p>	
<p>Задание для показателя оценивания дескриптора «Умеет», «Владеет»</p>	<p>Вид задания</p>
<p>Защита контрольной работы: разработка проекта рабочей программы дисциплины (РПД) и оценочных средств (ОС)</p>	<p>практический</p>