

Владимирский филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Приволжский исследовательский медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ**

Специальность: 31.08.67 Хирургия

Форма обучения: очная

### 1. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине

Настоящий Фонд оценочных средств (ФОС) по дисциплине «Клиническая фармакология» является неотъемлемым приложением к рабочей программе дисциплины «Клиническая фармакология». На данный ФОС распространяются все реквизиты утверждения, представленные в РПД по данной дисциплине.

#### 2. Перечень оценочных средств

Для определения качества освоения обучающимися учебного материала по дисциплине «Клиническая фармакология» используются следующие оценочные средства:

| № п/п | Оценочное средство  | Краткая характеристика оценочного средства                                                                                                                                                           | Представление оценочного средства в ФОС |
|-------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1.    | Тестовое задание    | Оценочное средство в системе стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний обучающегося.                                                               | Фонд тестовых заданий                   |
| 2.    | Ситуационные задачи | Оценочное средство, позволяющее оценить уровень знаний и практических навыков обучающихся, критичность мышления, степень усвоения материала, способность применить теоретические знания на практике. | Перечень задач                          |

#### 3. Перечень компетенций с указанием видов контроля, разделов дисциплины и видов оценочных средств

| Код и формулировка компетенции | Виды контроля | Контролируемые разделы дисциплины                                                              | Оценочные средства                      |
|--------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| (УК-1, ПК-6).                  | Текущий       | Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии<br>Раздел 2. Частная клиническая фармакология | Тестовые задания<br>Ситуационные задачи |
| (УК-1, ПК-6).                  | Промежуточный | Раздел 1. Общие вопросы клинической фармакологии<br>Раздел 2. Частная клиническая фармакология | Тестовые задания                        |

#### 4. Содержание оценочных средств для текущего контроля

Текущий контроль осуществляется при проведении занятий в форме решения тестовых заданий, ситуационных задач.

##### 4.1. Тестовые задания для оценки компетенций: (УК-1, ПК -6).

##### 1. Период полувыведения ЛС - это:

- 1) время достижения максимальной концентрации ЛС в плазме;
- 2) время, в течение которого ЛС достигает системного кровотока;
- 3) время, в течение которого ЛС распределяется в организме;
- 4) время, за которое концентрация ЛС в плазме снижается на 50%;+
- 5) время, за которое половина введенной дозы достигает органа-мишени.

##### 2. Ширина терапевтического действия - это:

- 1) терапевтическая доза ЛС;
  - 2) отношение концентрации ЛС в органе или ткани к концентрации его в плазме крови;
  - 3) диапазон между минимальной терапевтической и минимальной токсической концентрациями ЛС в плазме;+
  - 4) процент не связанного с белком ЛС;
  - 5) диапазон между минимальной и максимальной терапевтическими концентрациями ЛС.
3. Если агонист при взаимодействии с рецептором вызывает максимальный эффект, то это
- 1) полный агонизм +
  - 2) частичный агонизм
  - 3) агонизм-антагонизм
  - 4) аллостерическое взаимодействие
4. Функцию печени и почек следует учитывать при назначении следующих лекарственных средств:
- 1) липофильных, образующих неактивные метаболиты;
  - 2) липофильных, образующих активные метаболиты;+
  - 3) гидрофильных;
  - 4) гепатотоксичных;
  - 5) нефротоксичных.
5. Селективность действия лекарственного вещества зависит от:
- 1) периода полувыведения;
  - 2) способа приема;
  - 3) связи с белком;
  - 4) объема распределения;
  - 5) дозы.+
6. Для кинетики насыщения характерно:
- 1) увеличение периода полувыведения введенной дозы при не измененном клиренсе;+
  - 2) скорость элиминации пропорциональна концентрации препарата в плазме и дозе;
  - 3) период полувыведения не пропорционален введенной дозе.
7. Фактор, определяющий необходимость перерасчета режима введения препарата при ХПН:
- 1) высокая липофильность препарата;
  - 2) низкая связь с белками плазмы;
  - 3) наличие систем активного канальцевого пути экскреции;
  - 4) высокая степень экскреции в неизмененном виде.+
8. Препараты, легко проникающие через ГЭБ?
- 1) с высокой растворимостью в воде;
  - 2) с высокой растворимостью в жирах;+
  - 3) проявляющие свойства слабых кислот;
  - 4) проявляющие свойства слабых оснований;
  - 5) со слабой связью с белками плазмы.
9. Более полное всасывание происходит в случае всасывания из:
- 1) желудка препарата, проявляющего свойства слабого основания;
  - 2) тонкого кишечника препарата, проявляющего свойства слабой кислоты;
  - 3) тонкого кишечника препарата, проявляющего свойства слабого основания.+
10. В понятие «пресистемный метаболизм» входит:
- 1) биотрансформация препаратов в печени при первом прохождении и в кишечнике;+
  - 2) биотрансформация препаратов в кишечнике;
  - 3) биотрансформация препаратов в печени при первом прохождении и в почках;
  - 4) биотрансформация препаратов в печени, в почках и в кишечнике.
11. Строго дозозависимой является следующая группа побочных эффектов:
- 1) фармацевтические;
  - 2) фармакогенетические;

- 3) аллергические;
- 4) мутагенные;
- 5) синдром отмены. +

12. Группа препаратов с узким терапевтическим индексом:

- 1)  $\beta$ -блокаторы;
- 2) пенициллины;
- 3) сердечные гликозиды; +
- 4) ингибиторы АПФ;
- 5) мощные диуретики.

13. Проведение лекарственного мониторинга желательно при лечении следующей группой препаратов:

- 1) противосудорожными; +
- 2)  $\beta_2$ -симптомомиметиками;
- 3) пенициллинами;
- 4) глюкокортикоидами;
- 5) М-холинолитиками.

14. К отсроченным относится следующая группа побочных эффектов:

- 1) токсические;
- 2) развитие лекарственной зависимости;
- 3) фармакогенетические;
- 4) канцерогенные; +
- 5) синдром отмены.

15. Развитие асистолии возможно при комбинации пропранолола с:

- 1) фенobarбиталом;
- 2) фуросемидом;
- 3) верапамилем; +
- 4) фенитоином;
- 5) ранитидином.

16. Риск токсических эффектов увеличивается при комбинации гентамицина с:

- 1) фуросемидом; +
- 2) пенициллином;
- 3) метилксантинами;
- 4) макролидами;
- 5) глюкокортикоидами.

17. Риск развития нежелательной беременности увеличивается при сочетании оральных контрацептивов с:

- 1) гипотензивными;
- 2) витамином С;
- 3) алкоголем;
- 4) тетрациклином; +
- 5) глюкокортикоидами.

18. При патологии почек возникают следующие изменения фармакокинетики лекарственных средств, кроме:

- 1) нарушения почечной экскреции;
- 2) увеличения концентрации ЛС в плазме крови;
- 3) уменьшения связывания с белками плазмы;
- 4) увеличения  $T_{1/2}$ ;
- 5) уменьшения биодоступности. +

19. При циррозе печени развиваются изменения фармакокинетики лекарственных средств

- 1) снижения пресистемного метаболизма; +
- 2) уменьшения связывания с белками плазмы; +
- 3) увеличения  $T_{1/2}$ ; +

- 4) увеличения биодоступности;+
- 5) уменьшения объема распределения.
20. При сердечной недостаточности наблюдаются изменения фармакокинетики дигоксина
  - 1) снижения абсорбции в ЖКТ на 30%;+
  - 2) уменьшения связывания с белками плазмы;+
  - 3) усиления метаболизма в печени;
  - 4) снижения почечной экскреции;+
  - 5) увеличения  $T_{1/2}$ .+
21. Алкоголь при однократном приеме больших доз приводит к:
  - 1) увеличению абсорбции ЛС;
  - 2) увеличению объема распределения ЛС;
  - 3) замедлению метаболизма в печени;+
  - 4) снижению почечной экскреции;
  - 5) увеличению  $T_{1/2}$ .
22. Табакокурение приводит к:
  - 1) уменьшению абсорбции ЛС;
  - 2) увеличению объема распределения ЛС;
  - 3) уменьшению связи с белком плазмы;
  - 4) усилению метаболизма в печени;+
  - 5) усилению почечной экскреции ЛС.
23. Препарат, имеющий двойной путь элиминации
  - 1) имипенем/циластатин
  - 2) цефазолин
  - 3) цефиксим
  - 4) цефтазидим
  - 5) цефоперазон+
24. Ингибиторы бета-лактамаз
  - 1) увеличивают широту спектра действия
  - 2) увеличивают активность препарата+
  - 3) уменьшают активность
  - 4) мешают работать бета-лактамам
  - 5) увеличивают время действия бета-лактамов
25. Особенность спектра действия эртапенема в отличие от других карбапенемов
  - 1) действует на MRSA
  - 2) не действует на синегнойную палочку +
  - 3) не действует на хламидии
  - 4) не действует на микобактерии туберкулеза
  - 5) не действует на возбудителя чумы
26. Этиотропная терапия направлена на
  - 1) устранение или подавление механизмов развития заболевания
  - 2) устранение или ограничение отдельных проявлений заболевания
  - 3) устранение причины заболевания+
  - 4) предупреждение заболевания
  - 5) купирование отдельных симптомов заболевания
27. Принципы антибиотикопрофилактики в хирургии
  - 1) проводится при всех оперативных вмешательствах
  - 2) для ее осуществления всегда используются препараты с широким спектром действия
  - 3) антибиотик вводится до начала оперативного вмешательства (периоперационно), возможно введение интраоперационно, если продолжительность операции превышает период полувыведения препарата в 2 раза +
  - 4) антибактериальный препарат вводят накануне оперативного вмешательства

- 5) антибиотикопрофилактику продолжают 4 – 6 дней после оперативного вмешательства
28. Препарат выбора для лечения больного 45 лет с пневмококковой пневмонией среднетяжелого течения
  - 1) бензилпенициллин +
  - 2) амоксициллин/клавуланат
  - 3) цефтриаксон
  - 4) цефуроксим
  - 5) амоксициллин
29. Цефтриаксон:
  - 1) имеет узкий спектр действия
  - 2) действует на синегнойную палочку
  - 3) действует на кишечную группу (*E.coli*, *Klebsiella spp.*) +
  - 4) выводится почками
  - 5) можно вводить 3-4 раза в сутки
30. Общие свойства бета-лактамов
  - 1) одинаковый спектр действия
  - 2) с большой долей вероятности вызывают аллергические реакции +
  - 3) все вызывают дисбактериоз
  - 4) большинство препаратов для парентерального введения растворяются
  - 5) все препараты выводятся через почки, требуют коррекции при почечной недостаточности
31. Амоксициллин/клавуланат
  - 1) спектр действия шире, чем у амоксициллина
  - 2) разрушается бета-лактамазами микроорганизмов
  - 3) может использоваться при инфекциях дыхательной и половой систем, вызванных атипичной флорой
  - 4) может использоваться при инфекциях ВДП, НДП, МВП, кожи, мягких тканей +
  - 5) в педиатрической практике запрещен
32. Основной возбудитель внебольничных инфекций респираторного тракта
  - 1) *S. Pneumoniae* +
  - 2) *E. coli*
  - 3) *M. catarrhalis*
  - 4) *C. pneumoniae*
  - 5) *C. albicans*
33. Средство выбора при внебольничной пневмонии в амбулаторных условиях у молодого пациента без сопутствующей патологии
  - 1) Амоксициллин +
  - 2) Цефазолин
  - 3) Ципрофлоксацин
  - 4) Азитромицин
  - 5) Имипенем/циластатин
34. Цель комбинации амоксициллина с клавулановой кислотой
  - 1) Увеличение продолжительности действия
  - 2) Улучшение профиля безопасности
  - 3) Преодоление резистентности микроорганизмов +
  - 4) Сокращение курса лечения
  - 5) Все перечисленное верно
35. Срок оценки эффективности антибактериальных средств
  - 1) 1-2 часа
  - 2) 12-24 часа
  - 3) 48-72 часа +

- 4) 5-6 суток
- 5) По окончании курса терапии
36. Наиболее частый побочный эффект при использовании бета-лактамов
  - 1) Нефротоксичность
  - 2) Аллергические реакции+
  - 3) Ототоксичность
  - 4) Фотодерматит
  - 5) Гепатотоксичность
37. Альтернирующая терапия глюкокортикоидами предполагает использование
  - 1) двух препаратов попеременно (с уменьшением дозы вдвое);
  - 2) невысоких доз стероидов с периодическим их увеличением;
  - 3) одного препарата через день в виде одной удвоенной дозы +
  - 4) системных ГКС с переходом на ингаляционные формы.
38. Взаимодействие глюкокортикоидов с препаратами других групп
  - 1) несовместимы с Димедролом – повышают внутриглазное давление +
  - 2) несовместимы с миорелаксантами периферического типа;+
  - 3) уменьшают T1/2 барбитуратов, сердечных гликозидов, пенициллинов, Левомецитина; +
  - 4) усиливают эффекты антикоагулянтов.
39. Влияние глюкокортикоидов на воспалительный процесс
  - 1) ингибируют металлопротеиназы; +
  - 2) препятствуют экссудации; +
  - 3) снижают активность фибробластов;+
  - 4) способствуют накоплению в очаге воспаления лейкоцитов.
40. Влияние глюкокортикоидов на обмен веществ
  - 1) вызывают перераспределение жира;+
  - 2) задерживают выведение из организма ионов натрия и воды;+
  - 3) повышают содержание глюкозы в крови;+
  - 4) понижают содержание глюкозы в крови.
41. Глюкокортикоидный препарат, используемый ингаляционно при бронхиальной астме и аллергических ринитах
  - 1) Беклометазон;+
  - 2) Дексаметазон;
  - 3) Преднизолон;
  - 4) Флуметазон.
42. Глюкокортикоиды вызывают
  - 1) лейкоцитоз;+
  - 2) лимфоцитопению;+
  - 3) тромбоцитоз;+
  - 4) эритроцитоз.+
43. Глюкокортикоиды используются как
  - 1) иммунодепрессивные средства;+
  - 2) контрацептивные средства;
  - 3) противовоспалительные средства;+
  - 4) противошоковые средства+.
44. Глюкокортикостероиды
  - 1) вызывают гипокальциемию и гиперкальциурию;+
  - 2) практически не влияют на липидный обмен;
  - 3) способствуют выведению натрия и воды;

- 4) усиливают эффект пероральных противодиабетических средств.
45. К глюкокортикоидам относится
- 1) АКТГ;
  - 2) глюкагон;
  - 3) инсулин;
  - 4) кортизол+.
46. К стероидным гормонам относятся
- 1) глюкокортикоиды;+
  - 2) инсулин, соматотропин, глюкагон;
  - 3) катехоламины, тироксин;
  - 4) простагландины, тромбоксаны, лейкотриены.
47. Гормональные препараты, применяемые при аутоиммунных заболеваниях
- 1) андрогены;
  - 2) гестагены;
  - 3) глюкокортикоиды;+
  - 4) эстрогены.
48. Побочные явления, наблюдаемые при терапии преднизолоном
- 1) артериальная гипертензия;+
  - 2) гипогликемия;
  - 3) изъязвление слизистой оболочки ЖКТ;+
  - 4) снижение иммунитета+.
49. Путь выведения, характерный для всех глюкокортикоидов
- 1) выделение с желчью;
  - 2) печёночный метаболизм;+
  - 3) секреция канальцами почек;
  - 4) фильтрация в почках.
50. Кортизол синтезируется в
- 1) клубочковой зоне коры надпочечников;
  - 2) мозговом веществе надпочечников;
  - 3) пучковой зоне коры надпочечников;+
  - 4) сетчатой зоне коры надпочечников.
51. Меры профилактики надпочечниковой недостаточности при лечении глюкокортикоидами
- 1) использовать альтернирующую терапию;+
  - 2) постепенно снижать дозу при курсе более 2 недель;+
  - 3) при необходимости проводить защитную терапию глюкокортикоидами;+
  - 4) соблюдать циркадный ритм назначения.+
52. Минералокортикоидная активность отсутствует у
- 1) Гидрокортизона;
  - 2) Дексаметазона;+
  - 3) Метилпреднизолона;
  - 4) Преднизолона.
53. Негативное влияние глюкокортикостероидов на центральную нервную систему проявляется
- 1) замедлением альфа-ритм на ЭЭГ;+
  - 2) нарушением поведения (эйфория, депрессия, психоз);+
  - 3) повышением внутричерепное давление;+
  - 4) повышением судорожного порога.
54. Остеопороз, повышение концентрации глюкозы в крови могут наблюдаться при назначении
- 1) Беклометазона;

- 2) Дезоксикортикостерона;
  - 3) Преднизолона;+
  - 4) Ретаболила.
55. Повышение артериального давления могут вызывать
- 1) Гидрокортизон;+
  - 2) Кломифен;
  - 3) Преднизолон;+
  - 4) Прогестерон.
56. Показания к применению глюкокортикоидов
- 1) артериальная гипертензия;
  - 2) аутоиммунные заболевания;+
  - 3) воспалительные заболевания кожи, глаз, ЛОР-органов;+
  - 4) реакция отторжения трансплантата.+
57. Препарат глюкокортикоидов для ингаляций
- 1) Будесонид;+
  - 2) Преднизолон;
  - 3) Триамцинолон;
  - 4) Флуметазон.
58. Препараты глюкокортикоидов, используемые только местно
- 1) Беклометазон;+
  - 2) Гидрокортизон;
  - 3) Преднизолон;
  - 4) Преднизон.
59. При проведении пульс-терапии более предпочтителен
- 1) Дексаметазон;
  - 2) Метилпреднизолон;+
  - 3) Преднизолон;
  - 4) Флутиказон.
60. Принцип действия глюкокортикоидов
- 1) действуют на уровне цитоплазматической мембраны;
  - 2) проникая через мембрану клеток, действуют внутриклеточно;+
  - 3) регулируют синтез белков и ферментов;+
  - 4) регулируют транскрипцию генов.+
61. Пульс-терапия – это
- 1) быстрое (в течение 30-60 мин) внутривенное введение 500-1000 мг Метилпреднизолона 1 раз в сутки 3 дня;+
  - 2) быстрый эффект, возможность последующего использования низкой поддерживающей дозы;
  - 3) высокие дозы Преднизолона (до 3000 мг/сутки) перорально;
  - 4) неотложная терапия тяжёлых, угрожающих жизни заболеваний.
62. Снижение сопротивляемости к инфекциям, синдром Иценко-Кушинга, расстройства коагуляции могут вызывать
- 1) Гидрокортизон;+
  - 2) Дексаметазон;+
  - 3) Преднизолон;+
  - 4) Флуметазон.
63. Стероидное соединение с выраженным противоаллергическим и противовоспалительным действием, практически не оказывающее системного действия, применяемое ингаляционно при бронхиальной астме
- 1) Беклометазон;+
  - 2) Гидрокортизон;

- 3) Дезоксикортикостерон;
- 4) Флуметазон.
64. Функциональная активность надпочечников при длительной терапии глюкокортикоидами
  - 1) не изменяется;
  - 2) повышается;
  - 3) понижается+.
65. Если агонист при взаимодействии с рецептором вызывает менее чем максимальный эффект, то это:
  - 1) частичный агонизм+
  - 2) полный агонизм
  - 3) агонизм-антагонизм
  - 4) аллостерическое взаимодействие
66. Эффекты глюкокортикоидов, имеющие терапевтическое значение
  - 1) катаболический;
  - 2) метаболический;
  - 3) противоаллергический;+
  - 4) противовоспалительный+.
67. Анальгетики подавляют
  - 1) болевую чувствительность;+
  - 2) глубокую чувствительность;
  - 3) тактильную чувствительность;
  - 4) температурную чувствительность.
68. Анальгетики-антипиретики оказывают действие
  - 1) жаропонижающее;
  - 2) обезболивающее;+
  - 3) противосудорожное.
69. Антikonвульсанты уменьшают
  - 1) возбудимость ноцицептивных нейронов спинного мозга;+
  - 2) возбудимость ноцицептивных рецепторов;
  - 3) воспаление.
70. Вечерняя премедикация бензодиазепинами перед хирургическим вмешательством направлена на
  - 1) воспаление;
  - 2) обезболивание;
  - 3) снижения вероятности мышечного спазма;
  - 4) снижения стресса.+
74. Глюкокортикостероидные гормоны вырабатываются в
  - 1) аденогипофизе;
  - 2) коре надпочечников;+
  - 3) печени;
  - 4) почках.
75. Действие полных агонистов опиоидных рецепторов на дыхание
  - 1) возбуждающее;
  - 2) парадоксальное;
  - 3) угнетающее+.
76. Действие полных агонистов опиоидных рецепторов на сердечно-сосудистую систему
  - 1) вызывают брадикардию; +
  - 2) вызывают гипотензию; +
  - 3) вызывают тахикардию;
  - 4) вызывают тахикардию;

- 5) расширяют внутричерепные сосуды. +
77. Лидокаин относится к группе
  - 1) местных анестетиков;+
  - 2) миорелаксантов;
  - 3) общих анестетиков;
  - 4) противосудорожных препаратов.
78. Миорелаксанты устраняют
  - 1) воспаление;
  - 2) воспаление мышц;
  - 3) гипотонию мышц;
  - 4) спазм мышц+.
79. На нервные окончания воздействуют
  - 1) местные анестетики;+
  - 2) наркотические анальгетики;
  - 3) препараты для наркоза;
  - 4) спинномозговая анестезия.
80. Нестероидные противовоспалительные препараты блокируют
  - 1) нервные импульсы;
  - 2) ноцицепторы;
  - 3) потенциалзависимые Na-каналы;
  - 4) циклооксигеназу.+
81. Нестероидные противовоспалительные препараты оказывают действие
  - 1) жаропонижающее;+
  - 2) обезболивающее;+
  - 3) противовоспалительное;+
  - 4) противосудорожное.
82. Ноцицептивная боль хорошо купируется
  - 1) антацидными препаратами;
  - 2) нестероидными противовоспалительными препаратами+;
  - 3) противосудорожными препаратами;
  - 4) хондропротекторами.
83. Особенности парентерального введения диклофенака
  - 1) внутривенно;
  - 2) внутримышечно, глубоко, быстро;
  - 3) внутримышечно, глубоко, медленно;+
  - 4) подкожно.
84. Особенности приема диклофенака с целью снижения побочных эффектов
  - 1) внутрь, до еды;
  - 2) внутрь, не зависимо от приема пищи;
  - 3) внутрь, после еды;+
  - 4) утром, до приема пищи.
85. Особенности приема парацетамола
  - 1) внутрь, до еды;+
  - 2) внутрь, не зависимо от приема пищи;
  - 3) внутрь, после еды;
  - 4) утром, после приема пищи.
86. Особенности ухода после применения кетамин гидрохлорида
  - 1) следить за артериальным давлением;+
  - 2) следить за диурезом;
  - 3) следить за перспирацией;
  - 4) следить за пульсом+.
87. Парацетамол рекомендуется применять не более

- 1) 10 дней;
  - 2) 14 дней;
  - 3) 20 дней;
  - 4) 5 дней.+
88. Побочные эффекты Преднизолона
- 1) гипертензия;+
  - 2) гипогликемия;
  - 3) гипотензия;
  - 4) остеопороз;+
  - 5) язвы слизистой оболочки ЖКТ.+
89. Полные агонисты опиоидных рецепторов вызывают
- 1) максимальный обезболивающий эффект;+
  - 2) минимальный обезболивающий эффект;
  - 3) средний обезболивающий эффект.
90. Полные агонисты опиоидных рецепторов являются
- 1) препаратами без отчетности;
  - 2) препаратами безрецептурного отпуска;
  - 3) препаратами строгой отчетности.+
91. Преднизолон применяют
- 1) внутрь до еды;
  - 2) внутрь не зависимо от приема пищи;
  - 3) внутрь после завтрака, запивают молоком или киселем+;
  - 4) внутрь после ужина, запивают молоком или киселем.
92. При внутривенном введении Парацетамола детям, препарат разводят в
- 1) 0,9 % растворе натрия хлорида, в соотношении 1:1;
  - 2) 0,9 % растворе натрия хлорида, в соотношении 1:10+;
  - 3) 0,9 % растворе натрия хлорида, в соотношении 1:100;
  - 4) 0,9 % растворе натрия хлорида, в соотношении 1:9.
93. Учет циркадного ритма позволяет
- 1) повысить риск подавления эндогенной секреции глюкокортикостероидных гормонов;
  - 2) повысить эндогенную секрецию глюкокортикостероидных гормонов;
  - 3) подавить эндогенную секрецию глюкокортикостероидных гормонов;
  - 4) снизить риск подавления эндогенной секреции глюкокортикостероидных гормонов+.
94. Флупиртин относится к
- 1) анальгетикам-антипиретикам;
  - 2) наркотическим анальгетикам;
  - 3) ненаркотическим анальгетикам центрального действия+;
  - 4) противосудорожным препаратам.
95. Флупиртин применяется при
- 1) нейропатической боли+;
  - 2) ноцицептивной боли;
  - 3) остром воспалении;
  - 4) психогенной боли.
96. Циркадный ритм эндогенной секреции глюкокортикостероидных гормонов используют при
- 1) наружном применении;
  - 2) парентеральном введении;
  - 3) приеме препаратов внутрь.
97. Чувствительность ноцицепторов повышают
- 1) истамин+;

- 2) кровопотеря;
  - 3) наркоз;
  - 4) простагландины+;
  - 5) серотонин+.
98. Этиотропное лечение действует на
- 1) патогенез заболевания;
  - 2) причину болезни/повреждения+;
  - 3) симптом.
99. В острой фазе герпетического стромального кератита при наличии изъязвления роговицы противопоказано применение
- 1) антибактериальных препаратов (ципрофлоксацин);
  - 2) кортикостероидов+;
  - 3) противовирусных препаратов (ацикловир);
  - 4) репаративных средств (корнерегель).
100. В персистирующем состоянии вирус простого герпеса может находиться
- 1) в желудочно-кишечном тракте;
  - 2) в региональных лимфатических узлах;
  - 3) в тройничном узле+;
101. Для контроля эффективности назначенной терапии пациентам с признаками герпетических заболеваний глаз рекомендовано провести лабораторные исследования
- 1) биохимический анализ крови;
  - 2) выявление вируса герпеса с помощью моноклональной иммуноферментной тест-системы;+
  - 3) обнаружение антигенов вируса герпеса в соскобах конъюнктивы методом флюоресцирующих антител;+
  - 4) определение противогерпетических антител в слезной жидкости в реакции пассивной гемагглютинации.+
102. Для контроля эффективности назначенной терапии пациентам с признаками герпетических заболеваний глаз рекомендовано провести лабораторные исследования
- 1) бактериологическое исследование отделяемого конъюнктивы на аэробные и анаэробные микроорганизмы;
  - 2) определение сенсibilизации лимфоцитов к герпесу в реакции бласттрансформации;+
  - 3) определение сенсibilизации лимфоцитов к герпесу в торможении миграции лейкоцитов;+
  - 4) полимеразная цепная реакция (ПЦР).+
103. Основными методами лечения герпесвирусной инфекции человека являются:
- 1) гирудотерапия;
  - 2) консервативное лечение;+
  - 3) физиотерапия;
  - 4) хирургическое лечение.+
104. При лечении герпетического поверхностного кератита рекомендовано
- 1) антибактериальные препараты;+
  - 2) противоаллергическая терапия;+
  - 3) противовирусная терапия;+
  - 4) хирургическое лечение.
105. При лечении герпетического поверхностного кератита рекомендовано:
- 1) противовирусная терапия;+
  - 2) противовоспалительная терапия;+
  - 3) репаративные средства;+
  - 4) хирургическое лечение.

106. При лечении стромального кератита без изъязвления рекомендованы:

- 1) гипотензивная терапия+;
- 2) противоаллергическая терапия+;
- 3) противовирусная терапия+;
- 4) противовоспалительная терапия.+

107. При лечении стромальных форм офтальмогерпеса с изъязвлением рекомендованы:

- 1) антибактериальные препараты+;
- 2) препараты для медикаментозного мидриаз+а;
- 3) противовирусная терапия+;
- 4) противовоспалительные средства+.

108. Профилактика герпетической болезни глаза рекомендована в виде

- 1) диспансерного наблюдения вирусолога;
- 2) диспансерного наблюдения офтальмолога;
- 3) курса приема витамина А;
- 4) курса специфического противовирусного лечения (ацикловир или валацикловир внутрь)+.

109. Средства, применяемые для лечения системных микозов:

- 1) Амфотерицин В.+
- 2) Кетоконазол. +
- 3) Итраконазол.+
- 4) Гризеофульвин.
- 5) Нистатин.
- 6) Тербинафин.

110. Средства, применяемые для лечения дерматомикозов:

- 1). Тербинафин.+
- 2). Амфотерицин В.
- 3). Гризеофульвин. +
- 4). Кетоконазол.

111. Средства, применяемые для лечения кандидамикоза:

- 1). Амфотерицин В. +
- 2). Нистатин. +
- 3). Клотримазол. +
- 4). Тербинафин.

112. Противогрибковые антибиотики:

- 1). Тербинафин.
- 2). Кетоконазол.
- 3). Нистатин. +
- 4). Амфотерицин В.+
- 5). Гризеофульвин. +
- 6). Леворин.+

113. Полиеновые противогрибковые антибиотики:

- 1). Нистатин. +
- 2). Гризеофульфин.
- 3). Амфотерицин В. +
- 4). Леворин.+

114. Синтетические противогрибковые средства:

- 1). Кетоконазол.+
- 2). Нистатин.
- 3). Флуконазол. +
- 4). Амфотерицин В.
- 5). Гризеофульвин.

6). Леворин.

115. Синтетические противогрибковые средства - производные имидазола:

- 1). Кетоконазол. +
- 2). Миконазол. +
- 3). Клотримазол.
- 4). Итраконазол.
- 5). Флуконазол.

116. Синтетические противогрибковые средства - производные триазола:

- 1). Итраконазол+
- 2). Флуконазол. +
- 3). Кетоконазол.
- 4). Миконазол.

117. Полиеновые антибиотики (амфотерицин В и др.):

- 1). Связываются с эргостеролом клеточной мембраны грибов.+
- 2). Нарушают проницаемость клеточной мембраны грибов. +
- 3). Нарушают синтез нуклеиновых кислот.
- 4). Нарушают синтез эргостерола клеточной мембраны.

118. Гризеофульвин нарушает:

- 1). Проницаемость клеточной мембраны грибов.
- 2). Синтез эргостерола клеточной мембраны.
- 3). Синтез нуклеиновых кислот.+

119. Производные имидазола (миконазол и др.) нарушают:

- 1). Проницаемость клеточной мембраны грибов.
- 2). Синтез эргостерола клеточной мембраны.+
- 3). Синтез нуклеиновых кислот.

120. Производные триазола (итраконазол и др.) нарушают:

- 1). Проницаемость клеточной мембраны грибов.
- 2). Синтез эргостерола клеточной мембраны. +
- 3). Синтез нуклеиновых кислот.

121. Тербинафин нарушает:

- 1). Синтез нуклеиновых кислот.
- 2). Проницаемость клеточной мембраны грибов.
- 3). Синтез эргостерола клеточной мембраны.+

122. Амфотерицин В:

- 1). Полиеновый антибиотик.+
- 2). Нарушает проницаемость клеточной мембраны грибов. +
- 3). Проникает через гематоэнцефалический барьер.
- 4). Не проникает через гематоэнцефалический барьер. +
- 5). Плохо всасывается из ЖКТ. +

123. Полипрагмазия - это:

- 1) необоснованное назначение нескольких лекарственных средств без учета их совместимости;+
- 2) ответственное самолечение;
- 3) низкая комплаентность больного.

124. Фармацевтическая несовместимость возникает при:

- 1) инактивации лекарственных средств до приема больным;+
- 2) выпадении осадков в лекарственной форме;+
- 3) всасывании лекарственных средств в кишечнике;
- 4) образовании гигроскопических смесей в порошках;+
- 5) ингибировании ферментов биотрансформации лекарственных средств.

125. При фармацевтической несовместимости лекарственные средства утрачивают активность в результате:

- 1) химического взаимодействия в лекарственной форме;+
- 2) индукции ферментов биотрансформации;
- 3) изменения рН растворов до их введения больному;+
- 4) изменения рН пищеварительных соков.

126. Относительная фармакологическая несовместимость:

- 1) преодолевается изменением дозы и интервалов между приемами лекарственных средств;+
- 2) не подвергается коррекции;
- 3) преодолевается изменением пути введения лекарственных средств;+
- 4) не требует коррекции.

127. Абсолютная фармакологическая несовместимость:

- 1) преодолевается изменением дозы и интервалов между приемами лекарственных средств;
- 2) не подвергается коррекции;+
- 3) обусловлена влиянием одного лекарственного средства на всасывание другого;
- 4) обусловлена антагонизмом лекарственных средств;+
- 5) связана со значительным усилением побочного действия совместно назначенных лекарственных средств.+

128. Нежелательное взаимодействие часто возникает при комбинации лекарственных средств с:

- 1) антикоагулянтами непрямого действия;+
- 2)  $\alpha$ -адреномиметиками;
- 3) ноотропными средствами;
- 4) синтетическими сахароснижающими средствами;+
- 5) антидепрессантами.+

129. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств развивается при:

- 1) всасывании;+
- 2) распределении;+
- 3) взаимодействии с циторецепторами;
- 4) разнонаправленном влиянии на функции клеток;
- 5) биотрансформации.+

130. Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств развивается при их:

- 1) взаимодействии с циторецепторами;+
- 2) депонировании;
- 3) экскреции;
- 4) разнонаправленном влиянии на функции клеток.+

131. Лекарственные средства взаимодействуют при всасывании, если:

- 1) интервал между их приемом больше 4 ч;
- 2) интервал между их приемом меньше 2 ч;+
- 3) для достижения их терапевтического эффекта требуется создание в плазме максимальной концентрации;+
- 4) их период полуэлиминации больше 12 ч.

132. Всасывание лекарственных средств группы слабых кислот уменьшают:

- 1) антацидные средства;+
- 2) ингибиторы протонного насоса;+
- 3) слабительные средства;
- 4) аскорбиновая кислота;

133. Всасывание лекарственных средств группы слабых кислот увеличивают:

- 1) аскорбиновая кислота;+
- 2) антацидные средства;
- 3) м-холиноблокаторы;

4) ацетилсалициловая кислота. +

134. Всасывание лекарственных средств группы слабых оснований увеличивают:

- 1) аскорбиновая кислота;
- 2) антацидные средства; +
- 3) м-холиноблокаторы; +
- 4) ацетилсалициловая кислота;
- 5) блокаторы H<sub>2</sub>-рецепторов. +

135. Невсасывающиеся комплексы с препаратами кальция, магния, железа и алюминия в желудочно-кишечном тракте образуют:

- 1) макролиды;
- 2) тетрациклины; +
- 3) фторхинолоны; +
- 4) аминогликозиды;
- 5) диклофенак. +

136. Ингибиторы гликопротеина Р всасывание его субстратов:

- 1) повышают; +
- 2) уменьшают.

137. Биодоступность полярных, медленно всасывающихся лекарственных средств уменьшают:

- 1) м-холиноблокаторы;
- 2) ингибиторы холинэстеразы; +
- 3) метоклопрамид; +
- 4) магния сульфат; +
- 5) морфин.

138. Биодоступность полярных, медленно всасывающихся лекарственных средств увеличивают:

- 1) хлорпромазин; +
- 2) неостигмина метилсульфат;
- 3) амитриптилин; +
- 4) лоперамид; +
- 5) домперидон.

139. Действие местных анестетиков пролонгируют:

- 1) ацетилсалициловая кислота;
- 2) эпинефрин; +
- 3) атропин;
- 4) фенилэфрин. +

140. Фармакологический эффект при конкуренции лекарственных средств за связь с белками плазмы изменяется, если:

- 1) их связанная фракция больше 90%; +
- 2) их связанная фракция составляет 20-30%;
- 3) объем их распределения больше 35 л;
- 4) они обладают небольшой шириной терапевтического действия. +

141. При вытеснении варфарина из связи с альбуминами плазмы появляется риск:

- 1) кровотечения; +
- 2) тромбоза.

142. Область распределения в легких беклометазона при одновременной ингаляции с  $\beta_2$ -адреномиметиками:

- 1) увеличивается; +
- 2) уменьшается.

143. Клинически значимое взаимодействие в процессе биотрансформации возможно при совместном применении:

- 1) гентамицина и атракурия безилата;

- 2) метронидазола и этанола;+
  - 3) налоксона и морфина;
  - 4) фенобарбитала и варфарина;+
  - 5) меркаптопурина и аллопуринола.+
144. Лекарственные средства, ацидифицирующие мочу, повышают реаб-сорбцию:
- 1) атропина;
  - 2) ацетилсалициловой кислоты;+
  - 3) фенобарбитала;+
  - 4) платифиллина.
145. Лекарственные средства, алкализующие мочу, повышают реаб-сорбцию:
- 1) хлорохина;+
  - 2) пропранолола;+
  - 3) варфарина;
  - 4) ампициллина;
  - 5) морфина.+
146. Риск кровотечения при совместном применении с варфарином увеличивают:
- 1) эпинефрин;
  - 2) тетрациклин;+
  - 3) хлорамфеникол;+
  - 4) менадиона натрия бисульфит;
  - 5) диклофенак.+
147. Ингибиторы холинэстеразы пролонгируют паралич скелетных мышц, вызванный:
- 1) пипекурония бромидом;
  - 2) суксаметония йодидом;+
  - 3) атракурия безилатом.
148. Паралич дыхательной мускулатуры, вызванный антидеполяризующими миорелаксантами, усиливают:
- 1) неостигмина метилсульфат;
  - 2) гентамицин;+
  - 3) тетрациклин;+
  - 4) галантамин;
  - 5) диазепам.+
149. Гипертензивное действие эпинефрина извращается при совместном введении с:
- 1) пропранололом;
  - 2) доксазозином;+
  - 3) атропином;
  - 4) хлорпромазином.+
150. Потенциально опасные комбинации лекарственных средств - это:
- 1) изониазид + пиридоксин;
  - 2) динитрогена оксид + пипекурония бромид;
  - 3) стрептомицин + фуросемид;+
  - 4) галотан + норэпинефрин;+
  - 5) дигоксин + кальция хлорид (в вену).+

#### 4.2. Ситуационные задачи для оценки компетенций (УК-1, ПК-6).

##### Ситуационная задача 1.

К хирургу обратился больной, 26 лет, с жалобами на головную боль, ухудшение обоняния, болезненность и тяжесть по обеим сторонам от носа, гнойные выделения из носа, повышенную температуру. По словам больного заболевание началось с простуды. Поставьте диагноз и назначьте лечение.

#### Ситуационная задача 2.

В отделение урологии поступил больной, 35 лет, с жалобами на повышение температуры до 39°C, боль в поясничной области. При осмотре - положителен симптом поколачивания справа. В моче – лейкоцитурия и бактериурия, в крови – лейкоцитоз со сдвигом влево, ускорение СОЭ. Поставьте диагноз, назначьте лечение

#### Ситуационная задача 3.

В хирургическом отделении больная, 28 лет, проходит лечение по поводу парапроктита. Больной был назначен амоксициллин/клавуланат. Через день у больной развилась аллергическая реакция. Какие препараты можно использовать вместо амоксициллина/клавуланата?

#### Ситуационная задача 4.

В хирургическое отделение поступил больной, 34 лет, с жалобами на повышение температуры, одышку, отхождение гнойной мокроты в большом количестве при перемене положения туловища. На рентгенограмме – полость в легком с уровнем жидкости. Поставьте диагноз, назначьте лечение.

#### Ситуационная задача 5.

Какой препарат нельзя назначать во всех сроках беременности, т.к. данная группа имеет высокую степень токсичности, ухудшает функцию печени, вызывает отрицательный азотистый баланс, вызывает дисбактериоз?

#### Ситуационная задача 6.

У больного 49 лет развился острый посттравматический остеомиелит большеберцовой кости. Бактериологическое исследование выявило чувствительность стафилококка к оксациллину, в ответ на введения которого у больного развилась аллергическая реакция. Назначьте препарат, хорошо проникающий в костную ткань, не дающий перекрестной аллергии с β-лактамными антибиотиками.

#### Ситуационная задача 7.

У больного 64 лет с заглоточным абсцессом развился сепсис. Из крови был высеян стафилококк. Назначенные феноксиметилпенициллин, а затем ампициллин–эффекта не дали. Назначьте препарат, эффективный при терапии инфекций, вызванных метициллинрезистентным стафилококком.

#### Ситуационная задача 8.

Больному 35 лет с синегнойным сепсисом, находящемуся на аппарате ИВЛ, получающему гентамицин, врач для лечения присоединившегося урогенитального кандидоза назначил амфотерицин В. Целесообразно ли назначение данного антигрибкового препарата? К каким нежелательным последствиям может привести назначение этих двух препаратов?

#### Ситуационная задача 9.

Больной 43 лет после перенесенной травмы длительное время находился на аппарате ИВЛ. Развилась вентиляционная пневмония. Из крови высеян энтерококк. Какой антибиотик может применяться у данного больного?

#### Ситуационная задача 10.

Препарат является антибиотиком, вызывающим бактериостатический эффект благодаря подавлению синтеза белка на рибосомах бактерий. Подавляет гемофильную палочку, стафилококки, стрептококки и грамотрицательные кокки. Препарат активен в отношении микоплазм и возбудителей с внутриклеточной локализацией, таких как

хламидия и легионелла. Не оказывает влияния на энтеробактерии. Используя фагоциты в качестве транспорта в очаг воспаления, создает в тканях концентрации в 10—50 раз превосходящие концентрации в плазме. Имеет период полувыведения от 2-до 4-х суток. Назначается короткими курсами.

Дайте ответы на поставленные вопросы.

1. Назовите лекарственный препарат, обладающий подобными свойствами.
2. На какой подтип рибосомальных единиц действует данный препарат?
3. В какие органы и ткани наилучшим образом проникает данный препарат?
4. Объясните способность данного препарата воздействовать на возбудителей с внутриклеточной локализацией.

### 5. Содержание оценочных средств для промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

5.1 Перечень тестовых заданий и иных материалов, необходимых для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности: тестовые задания по разделам дисциплины.

5.1.1 Тестовые задания к зачёту по дисциплине «Клиническая фармакология»:

| Тестовые задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Код компетенции<br>(согласно РПД) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <p>1. Полипрагмазия - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) необоснованное назначение нескольких лекарственных средств без учета их совместимости;+</li> <li>2) ответственное самолечение;</li> <li>3) низкая комплаентность больного.</li> </ol> <p>2. Фармацевтическая несовместимость возникает при:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) инактивации лекарственных средств до приема больным;+</li> <li>2) выпадении осадков в лекарственной форме;+</li> <li>3) всасывании лекарственных средств в кишечнике;</li> <li>4) образовании гигроскопических смесей в порошках;+</li> <li>5) ингибировании ферментов биотрансформации лекарственных средств.</li> </ol> <p>3. При фармацевтической несовместимости лекарственные средства утрачивают активность в результате:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) химического взаимодействия в лекарственной форме;+</li> <li>2) индукции ферментов биотрансформации;</li> <li>3) изменения pH растворов до их введения больному;+</li> <li>4) изменения pH пищеварительных соков.</li> </ol> <p>4. Относительная фармакологическая несовместимость:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) преодолевается изменением дозы и интервалов между приемами лекарственных средств;+</li> <li>2) не подвергается коррекции;</li> <li>3) преодолевается изменением пути введения лекарственных средств;+</li> <li>4) не требует коррекции.</li> </ol> <p>5. Абсолютная фармакологическая несовместимость:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) преодолевается изменением дозы и интервалов между приемами лекарственных средств;</li> <li>2) не подвергается коррекции;+</li> <li>3) обусловлена влиянием одного лекарственного средства на всасывание другого;</li> <li>4) обусловлена антагонизмом лекарственных средств;+</li> </ol> | (УК-1, ПК-6)                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>5) связана со значительным усилением побочного действия совместно назначенных лекарственных средств.+</p> <p>6. Нежелательное взаимодействие часто возникает при комбинации лекарственных средств с:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) антикоагулянтами непрямого действия;+</li> <li>2) <math>\alpha</math>-адреномиметиками;</li> <li>3) ноотропными средствами;</li> <li>4) синтетическими сахароснижающими средствами;+</li> <li>5) антидепрессантами.+</li> </ol> <p>7. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств развивается при:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) всасывании;+</li> <li>2) распределении;+</li> <li>3) взаимодействии с циторецепторами;</li> <li>4) разнонаправленном влиянии на функции клеток;</li> <li>5) биотрансформации.+</li> </ol> <p>8. Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств развивается при их:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) взаимодействии с циторецепторами;+</li> <li>2) депонировании;</li> <li>3) экскреции;</li> <li>4) разнонаправленном влиянии на функции клеток+.</li> </ol> <p>9. Лекарственные средства взаимодействуют при всасывании, если:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) интервал между их приемом больше 4 ч;</li> <li>2) интервал между их приемом меньше 2 ч;+</li> <li>3) для достижения их терапевтического эффекта требуется создание в плазме максимальной концентрации;+</li> <li>4) их период полуэлиминации больше 12 ч.</li> </ol> <p>10. Всасывание лекарственных средств группы слабых кислот уменьшают:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) антацидные средства;+</li> <li>2) ингибиторы протонного насоса;+</li> <li>3) слабительные средства;</li> <li>4) аскорбиновая кислота;</li> </ol> <p>11. Всасывание лекарственных средств группы слабых кислот увеличивают:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) аскорбиновая кислота;+</li> <li>2) антацидные средства;</li> <li>3) м-холиноблокаторы;</li> <li>4) ацетилсалициловая кислота.+</li> </ol> <p>12. Всасывание лекарственных средств группы слабых оснований увеличивают:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) аскорбиновая кислота;</li> <li>2) антацидные средства;+</li> <li>3) м-холиноблокаторы;+</li> <li>4) ацетилсалициловая кислота;</li> <li>5) блокаторы <math>H_2</math>-рецепторов.+</li> </ol> <p>13. Невсасывающиеся комплексы с препаратами кальция, магния, железа и алюминия в желудочно-кишечном тракте образуют:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) макролиды;</li> </ol> |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>2) тетрациклины;+</p> <p>3) фторхинолоны;+</p> <p>4) аминогликозиды;</p> <p>5) диклофенак.+</p> <p>14. Ингибиторы гликопротеина Р всасывание его субстратов:</p> <p>1) повышают;+</p> <p>2) уменьшают.</p> <p>15. Биодоступность полярных, медленно всасывающихся лекарственных средств уменьшают:</p> <p>1) м-холиноблокаторы;</p> <p>2) ингибиторы холинэстеразы;+</p> <p>3) метоклопрамид;+</p> <p>4) магния сульфат;+</p> <p>5) морфин.</p> <p>16. Биодоступность полярных, медленно всасывающихся лекарственных средств увеличивают:</p> <p>1) хлорпромазин;+</p> <p>2) неостигмина метилсульфат;</p> <p>3) амитриптилин;+</p> <p>4) лоперамид;+</p> <p>5) домперидон.</p> <p>17. Действие местных анестетиков пролонгируют:</p> <p>1) ацетилсалициловая кислота;</p> <p>2) эпинефрин;+</p> <p>3) атропин;</p> <p>4) фенилэфрин.+</p> <p>18. Фармакологический эффект при конкуренции лекарственных средств за связь с белками плазмы изменяется, если:</p> <p>1) их связанная фракция больше 90%;+</p> <p>2) их связанная фракция составляет 20-30%;</p> <p>3) объем их распределения больше 35 л;</p> <p>4) они обладают небольшой шириной терапевтического действия.+</p> <p>19. При вытеснении варфарина из связи с альбуминами плазмы появляется риск:</p> <p>1) кровотечения;+</p> <p>2) тромбоза.</p> <p>20. Область распределения в легких беклометазона при одновременной ингаляции с <math>\beta_2</math>-адреномиметиками:</p> <p>1) увеличивается;+</p> <p>2) уменьшается.</p> <p>21. Клинически значимое взаимодействие в процессе биотрансформации возможно при совместном применении:</p> <p>1) гентамицина и атракурия безилата;</p> <p>2) метронидазола и этанола;+</p> <p>3) налоксона и морфина;</p> <p>4) фенobarбитала и варфарина;+</p> <p>5) меркаптопурина и аллопуринола.+</p> <p>22. Лекарственные средства, ацидифицирующие мочу, повышают реаб-сорбцию:</p> <p>1) атропина;</p> |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>2) ацетилсалициловой кислоты;+</p> <p>3) фенобарбитала;+</p> <p>4) платифиллина.</p> <p>23. Лекарственные средства, алкализующие мочу, повышают реаб-сорбцию:</p> <p>1) хлорохина;+</p> <p>2) пропранолола;+</p> <p>3) варфарина;</p> <p>4) ампициллина;</p> <p>5) морфина.+</p> <p>24. Риск кровотечения при совместном применении с варфарином увеличивают:</p> <p>1) эпинефрин;</p> <p>2) тетрациклин;+</p> <p>3) хлорамфеникол;+</p> <p>4) менадиона натрия бисульфит;</p> <p>5) диклофенак.+</p> <p>25. Ингибиторы холинэстеразы пролонгируют паралич скелетных мышц, вызванный:</p> <p>1) пипекурония бромидом;</p> <p>2) суксаметония йодидом;+</p> <p>3) атракурия безилатом.</p> <p>26. Паралич дыхательной мускулатуры, вызванный антидеполяризующими миорелаксантами, усиливают:</p> <p>1) неостигмина метилсульфат;</p> <p>2) гентамицин;+</p> <p>3) тетрациклин;+</p> <p>4) галантамин;</p> <p>5) диазепам.+</p> <p>27. Гипертензивное действие эпинефрина извращается при совместном введении с:</p> <p>1) пропранололом;</p> <p>2) доксазолином;+</p> <p>3) атропином;</p> <p>4) хлорпромазином.+</p> <p>28. Потенциально опасные комбинации лекарственных средств - это:</p> <p>1) изониазид + пиридоксин;</p> <p>2) динитрогена оксид + пипекурония бромид;</p> <p>3) стрептомицин + фуросемид;+</p> <p>4) галотан + норэпинефрин;+</p> <p>5) дигоксин + кальция хлорид (в вену).+</p> <p>29. Период полувыведения ЛС - это:</p> <p>1) время достижения максимальной концентрации ЛС в плазме;</p> <p>2) время, в течение которого ЛС достигает системного кровотока;</p> <p>3) время, в течение которого ЛС распределяется в организме;</p> <p>4) время, за которое концентрация ЛС в плазме снижается на 50%;+</p> <p>5) время, за которое половина введенной дозы достигает органа-мишени.</p> |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>30. Ширина терапевтического действия - это:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) терапевтическая доза ЛС;</li> <li>2) отношение концентрации ЛС в органе или ткани к концентрации его в плазме крови;</li> <li>3) диапазон между минимальной терапевтической и минимальной токсической концентрациями ЛС в плазме;+</li> <li>4) процент не связанного с белком ЛС;</li> <li>5) диапазон между минимальной и максимальной терапевтическими концентрациями ЛС.</li> </ol> <p>31. Если агонист при взаимодействии с рецептором вызывает максимальный эффект, то это</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) полный агонизм +</li> <li>2) частичный агонизм</li> <li>3) агонизм-антагонизм</li> <li>4) аллостерическое взаимодействие</li> </ol> <p>32. Функцию печени и почек следует учитывать при назначении следующих лекарственных средств:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) липофильных, образующих неактивные метаболиты;</li> <li>2) липофильных, образующих активные метаболиты;+</li> <li>3) гидрофильных;</li> <li>4) гепатотоксичных;</li> <li>5) нефротоксичных.</li> </ol> <p>33. Селективность действия лекарственного вещества зависит от:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) периода полувыведения;</li> <li>2) способа приема;</li> <li>3) связи с белком;</li> <li>4) объема распределения;</li> <li>5) дозы.+</li> </ol> <p>34. Для кинетики насыщения характерно:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) увеличение периода полувыведения введенной дозы при не измененном клиренсе;+</li> <li>2) скорость элиминации пропорциональна концентрации препарата в плазме и дозе;</li> <li>3) период полувыведения не пропорционален введенной дозе.</li> </ol> <p>35. Фактор, определяющий необходимость перерасчета режима введения препарата при ХПН:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) высокая липофильность препарата;</li> <li>2) низкая связь с белками плазмы;</li> <li>3) наличие систем активного канальцевого пути экскреции;</li> <li>4) высокая степень экскреции в неизменном виде.+</li> </ol> <p>36. Препараты, легко проникающие через ГЭБ?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) с высокой растворимостью в воде;</li> <li>2) с высокой растворимостью в жирах;+</li> <li>3) проявляющие свойства слабых кислот;</li> <li>4) проявляющие свойства слабых оснований;</li> <li>5) со слабой связью с белками плазмы.</li> </ol> <p>37. Более полное всасывание происходит в случае всасывания из:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) желудка препарата, проявляющего свойства слабого основания;</li> <li>2) тонкого кишечника препарата, проявляющего свойства слабой кислоты;</li> </ol> |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>3) тонкого кишечника препарата, проявляющего свойства слабого основания.+</p> <p>38. В понятие «пресистемный метаболизм» входит:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) биотрансформация препаратов в печени при первом прохождении и в кишечнике;+</li> <li>2) биотрансформация препаратов в кишечнике;</li> <li>3) биотрансформация препаратов в печени при первом прохождении и в почках;</li> <li>4) биотрансформация препаратов в печени, в почках и в кишечнике.</li> </ol> <p>39. Строго дозозависимой является следующая группа побочных эффектов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) фармацевтические;</li> <li>2) фармакогенетические;</li> <li>3) аллергические;</li> <li>4) мутагенные;</li> <li>5) синдром отмены.+</li> </ol> <p>40. Группа препаратов с узким терапевтическим индексом:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) <math>\beta</math>-блокаторы;</li> <li>2) пенициллины;</li> <li>3) сердечные гликозиды;+</li> <li>4) ингибиторы АПФ;</li> <li>5) мощные диуретики.</li> </ol> <p>41. Проведение лекарственного мониторинга желательно при лечении следующей группой препаратов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) противосудорожными;+</li> <li>2) <math>\beta</math>2-симптомомиметиками;</li> <li>3) пенициллинами;</li> <li>4) глюкокортикоидами;</li> <li>5) М-холинолитиками.</li> </ol> <p>42. К отсроченным относится следующая группа побочных эффектов:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) токсические;</li> <li>2) развитие лекарственной зависимости;</li> <li>3) фармакогенетические;</li> <li>4) канцерогенные;+</li> <li>5) синдром отмены.</li> </ol> <p>43. Развитие асистолии возможно при комбинации пропранолола с:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) фенobarбиталом;</li> <li>2) фуросемидом;</li> <li>3) верапамилом;+</li> <li>4) фенитоином;</li> <li>5) ранитидином.</li> </ol> <p>44. Риск токсических эффектов увеличивается при комбинации гентамицина с:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) фуросемидом;+</li> <li>2) пенициллином;</li> <li>3) метилксантинами;</li> <li>4) макролидами;</li> <li>5) глюкокортикоидами.</li> </ol> |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <p>45. Риск развития нежелательной беременности увеличивается при сочетании оральных контрацептивов с:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) гипотензивными;</li> <li>2) витамином С;</li> <li>3) алкоголем;</li> <li>4) тетрациклином;+</li> <li>5) глюкокортикоидами.</li> </ol> <p>46. При патологии почек возникают следующие изменения фармакокинетики лекарственных средств, кроме:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) нарушения почечной экскреции;</li> <li>2) увеличения концентрации лекарств в плазме крови;</li> <li>3) уменьшения связывания с белками плазмы;</li> <li>4) увеличения <math>T_{1/2}</math>;</li> <li>5) уменьшения биодоступности.+</li> </ol> <p>47. При циррозе печени развиваются изменения фармакокинетики лекарственных средств</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) снижения пресистемного метаболизма;+</li> <li>2) уменьшения связывания с белками плазмы;+</li> <li>3) увеличения <math>T_{1/2}</math>;+</li> <li>4) увеличения биодоступности;+</li> <li>5) уменьшения объема распределения.</li> </ol> <p>48. При сердечной недостаточности наблюдаются изменения фармакокинетики дигоксина</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) снижения абсорбции в ЖКТ на 30%;+</li> <li>2) уменьшения связывания с белками плазмы;+</li> <li>3) усиления метаболизма в печени;</li> <li>4) снижения почечной экскреции;+</li> <li>5) увеличения <math>T_{1/2}</math>.+</li> </ol> <p>49. Алкоголь при однократном приеме больших доз приводит к:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) увеличению абсорбции ЛС;</li> <li>2) увеличению объема распределения ЛС;</li> <li>3) замедлению метаболизма в печени;+</li> <li>4) снижению почечной экскреции;</li> <li>5) увеличению <math>T_{1/2}</math>.</li> </ol> <p>50. Табакокурение приводит к:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) уменьшению абсорбции ЛС;</li> <li>2) увеличению объема распределения ЛС;</li> <li>3) уменьшению связи с белком плазмы;</li> <li>4) усилению метаболизма в печени;+</li> <li>5) усилению почечной экскреции ЛС.</li> </ol> |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|

## 6. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета

| Результаты обучения | Критерии оценивания                                                    |                                                                                                          |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                     | Не зачтено                                                             | Зачтено                                                                                                  |
| Полнота знаний      | Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки. | Уровень знаний в объеме, соответствующем программе подготовки. Могут быть допущены несущественные ошибки |

|                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Наличие умений                              | При решении стандартных задач не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.                                                                           | Продemonстрированы основные умения. Решены типовые задачи, выполнены все задания. Могут быть допущены несущественные ошибки.                                                |
| Наличие навыков (владение опытом)           | При решении стандартных задач не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.                                                                            | Продemonстрированы базовые навыки при решении стандартных задач. Могут быть допущены несущественные ошибки.                                                                 |
| Мотивация (личностное отношение)            | Учебная активность и мотивация слабо выражены, готовность решать поставленные задачи качественно отсутствуют                                                              | Проявляется учебная активность и мотивация, демонстрируется готовность выполнять поставленные задачи.                                                                       |
| Характеристика сформированности компетенции | Компетенция в полной мере не сформирована. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач. Требуется повторное обучение | Сформированность компетенции соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков и мотивации в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач. |
| Уровень сформированности компетенций        | Низкий                                                                                                                                                                    | Средний/высокий                                                                                                                                                             |

Для тестирования:

Оценка «5» (Отлично) - баллов (100-90%)

Оценка «4» (Хорошо) - балла (89-80%)

Оценка «3» (Удовлетворительно) - балла (79-70%)

Менее 70% – Неудовлетворительно – Оценка «2»

Разработчики:

Ловцова Любовь Валерьевна, д.м.н., доцент, зав. кафедрой общей и клинической фармакологии

Сорокина Юлия Андреевна, к.б.н., доцент, доцент кафедры общей и клинической фармакологии

Дата « 17 » апреля 2025 г.