ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО
на заседании Методического Совета
протокол № 73 от 06 декабря 2021г.

Проректор по учебной работе,
д.м.н., профессор А.И.Яременко

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

Название программы	**по специальности «Клиническая фармакология»** (наименование дисциплины)
По специальности	Клиническая фармакология 31.08.37; Терапия 31.08.49; Педиатрия 31.08.19; Общая врачебная практика (семейная медицина) 31.08.54 (наименование и код специальности)
Факультет	Послевузовского образования (далее – ФПО) (наименование факультета)
Кафедра	Клинической фармакологии и доказательной медицины (наименование кафедры)
Категории слушателей	Врачи – терапевты, врачи – педиатры, врачи – общей врачебной практики
Срок обучения	576 часов
Форма обучения	очная

Санкт-Петербург
2021

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (далее – ДПП ПП) разработана на основании Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1079 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» и Приказа Минтруда России от 31.07.2020 № 477н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач – клинический фармаколог»; Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1092 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» и Приказа Минтруда России от 21.03.2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»; Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1060 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» и Приказа Минтруда России от 27.03.2017 г. № 306н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-педиатр участковый»; Приказа Минобрнауки России от 25.08.2014 г. № 1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)».

ДПП ПП обсуждена на заседании кафедры клинической фармакологии и доказательной медицины «03» ноября 2021 г., протокол № 11

Заведующий кафедрой
клинической фармакологии и
доказательной медицины
профессор, д.м.н. _____ А.С. Колбин

ДПП ПП одобрена цикловой методической комиссией ФПО «23» ноября 2021 г., протокол №8

Председатель цикловой методической комиссии
Профессор, д.м.н. _____ Н.Л. Шапорова

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА

ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

СОСТАВ ПРОГРАММЫ:

Цели и задачи учебной дисциплины	4
Планируемые результаты обучения, включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы	5
Содержание программы, включающее: учебный план, календарный учебный график, рабочие программы учебных предметов, курсов, дисциплин (модулей) и учебнотематический план.	14
Формы аттестации и оценочные материалы;	34
Организационно-педагогические условия	90

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ

по специальности «Клиническая фармакология»

1. Категория слушателей - Врачи с базовым образованием по специальностям «Лечебное дело» и «Педиатрия», окончившие ВУЗ до 2000 г., и с сертификатом по специальности «терапия», окончившие после 2000 г.

2. Длительность и форма обучения – 576 часов, из них 24% (140 часа) на самостоятельную работу. Ежедневно, 6 часов в день с частичным отрывом от работы.

3.Цели и задачи учебной дисциплины.

В современных условиях, когда на фармацевтическом рынке представлено огромное количество лекарственных средств, практикующему врачу приходится решать сложную задачу о правильном выборе препарата для обеспечения клинически и экономически эффективного и безопасного лечения. Клиническому фармакологу, вступая в практическую медицину, предстоит усвоить основные вопросы клинической фармакологии, которые помогут формировать запас знаний по лекарственной терапии.

Использование знаний в области клинической фармакологии врачами разных специальностей предполагает их умение применять данные по фармакокинетике и фармакодинамике с целью выбора препарата для лечения конкретного пациента. Врачи должны понимать и уметь применять на практике информацию, которая содержится в инструкции по применению ЛС для специалистов, и уметь разъяснять данные, которые содержатся в инструкциях для пациентов (в листках-вкладышах).

Умение подбирать лекарственную терапию при определенных физиологических и патологических состояниях или предполагаемой нагрузке, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики препаратов, учитывая индивидуальные особенности каждого пациента, опираясь на данные доказательной медицины.

4.Требования к уровню освоения дисциплины

В результате изучения дисциплины слушатель должен:

Знать:

- Принципы сбора аллергологического и фармакологического анамнеза.

- Основные фармакокинетические процессы, фармакикнетические параметры и их клиническое значение.
- Основные виды фармакологических эффектов.
- Виды нежелательных лекарственных реакций; методы их профилактики, диагностики и коррекции.
- Виды и механизмы межлекарственного взаимодействия, взаимодействия лекарственных средств с пищей, фитопрепаратами, компонентами табачного дыма, алкоголем.
- Понятие и клиническое значение фармакогенетики, основные фармакогенетические феномены, приводящие к изменению фармакологического ответа на лекарственные средства.
- Фазы клинических исследований лекарственных средств, понятие о доказательной медицине, уровни доказательности.
- Виды и клиническое значение фармакокэкономических и фармакэпидемиологических исследований.

Уметь:

- решать задачи по выбору лекарственных средств из представленного арсенала препаратов с учетом знаний о принадлежности препарата к определенной фармакологической или фармакотерапевтической группе, возможности использования других препаратов одноименной группы; знать их международные непатентованные и торговые (синонимы) названия.
- разобраться во всех факторах, влияющих на состояние здоровья пациента (включая соматические, психологические, социальные).
- осуществлять логический анализ сведений о фармакологических (фармакодинамических, фармакокинетических) и лечебных свойствах лекарственных средств, принципах их рационального применения.
- осуществлять анализ и коррекцию лекарственной терапии с учетом дозирования, способа и времени приема, возможного нежелательного взаимодействия (при совместном назначении двух и более лекарственных средств), особенностей и ограничений, связанных с возрастом, беременностью, характером питания и временем приема пищи, хронофармакологическими и другими индивидуальными аспектами.
- работать с фармакологической литературой: вести целенаправленный поиск необходимой информации для решения профессиональных задач (выделять основные

положения, следствия из них и приложения конкретное применение в решении фармакологических задач); использовать справочную литературу.

- давать необходимую консультацию о рациональном применении лекарственных средств.
- Проводить профилактику, диагностику и коррекцию нежелательных лекарственных реакций, заполнять документы по уведомлению о развитии нежелательных лекарственных реакций.

Приобрести следующие навыки базового уровня:

- подбирать лекарственную терапию при определенных физиологических и патологических состояниях или предполагаемой нагрузке, исходя из особенностей фармакодинамики и фармакокинетики препаратов, учитывая индивидуальные особенности каждого пациента, опираясь на данные доказательной медицины.

Формируемые компетенции

№ п/п	Раздел	КЕ (Часы)	ЗЕ (36 ч) 1 неделя	Формируемые компетенции	Форма контроля
1.	Предмет и задачи клинической фармакологии. Роль, задачи и обязанность врача-клинического фармаколога. Нормативные документы. Лекарственный формуляр лечебного учреждения. Общие принципы рациональной фармакотерапии.	6	0,1	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
2.	Введение в доказательную медицину, история биомедицинских исследований. Поиск научной информации. Источники научной информации.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
3.	Основные принципы планирования научных исследований, понятия дизайна исследования. Документы исследования. Сбор данных. Индивидуальные регистрационные карты. Использование данных. Противодействие агрессивным маркетинговым технологиям.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль

4.	Проблемы изыскания и разработки новых лекарственных средств. Клинические испытания лекарственных препаратов. Принципы GCP.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
5.	Общие принципы фармакогенетики и хронотерапии. Хронофармакология и время назначения лекарственных средств. Фенотипирование пациентов по окислительной и ацетилирующей функциям печени. Понятие о медленном и быстром метаболизаторе ЛС.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
6.	Клиническая фармакокинетика лекарственных препаратов. Основные фармакокинетические параметры. Терапевтический лекарственный мониторинг. Практическая значимость. Бренды и дженерики – делема правильного выбора.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
7.	Особенности использования лекарственных средств при различных физиологических состояниях. В гериатрической практике. У беременных и кормящих женщин; у детей.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
8.	Неблагоприятные побочные реакции лекарственных средств. Теминология НПР ЛС: - терапевтический эффект - побочная реакция - нежелательное явление - нежелательная реакция на ЛС - токсический эффект (передозировка). Виды НПР. Фармаконадзор. Методы. Законодательные основы. Особенности развития НПР у пожилых людей, у беременных.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
9.	Индикаторы рационального использования ЛС ВОЗ. Опыт работы клинического фармаколога в стационаре. Роль ABC/VEN анализа потребления ЛС, как фактора, способствующего оптимизации планирования закупок лекарственных ЛС.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль

10.	Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия лекарственных средств. Клиническая характеристика проявлений взаимодействия лекарственных средств. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств. Понятие о полипрагмазии.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
11.	Принципы лечебного питания. Рациональная диетотерапия. Возрастные аспекты рациональной диетотерапии.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
12.	Клиническая фармакология средств, используемых в ревматологии. Биологические препараты.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
13.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения остеопороза.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
14.	Бифосфонаты, как препараты выбора при лечении остеопороза.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
15.	Лекарственные средства, влияющие на систему свертывания крови. Прямые антикоагулянты. Нефракционированный гепарин. Низкомолекулярные гепарины.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
16.	Непрямые антикоагулянты. Понятие о МНО (международное нормализованное отношение).	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
17.	Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов. Тактика назначения.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
18.	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для коррекции анемии и средств, влияющих на лейкопоэз. Препараты железа. Определение дефицита железа. Подбор адекватной терапевтической дозы. Тактика назначения.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
19.	Эритропоэтины. Принципы назначения.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль

20.	Колониестимулирующие факторы. Показания. Тактика назначения.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
21.	Лекарственные средства, используемые при патологии сердечно-сосудистой системы. Клиническая фармакология β - адреноблокаторов и блокаторов кальциевых каналов.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
22.	Средства, влияющие на ренин-альдостероновую систему.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
23.	Лекарственные средства, используемые при патологии сердечно-сосудистой системы. Клиническая фармакология органических нитратов.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
24.	Принципы рациональной фармакотерапии ИБС.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
25.	Клиническая фармакология средств, влияющих на водно- электролитный баланс (диуретики). Тактика назначения.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
26.	Рациональная терапия артериальной гипертензии.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
27.	Выбор режима дозирования, оценка эффективности и безопасности комплексной терапии сердечной недостаточности.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
28.	Клиническая фармакология антиаритмических средств. Проаритмогенное действие лекарственных препаратов.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
29.	Клиническая фармакология противоэпилептических препаратов.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
30.	Клиническая фармакология антидепрессантов.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
31.	Клиническая фармакология психотропных лекарственных средств (нейролептиков).	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
32.	Клиническая фармакология антигистаминных препаратов.	6	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль

33.	Клиническая фармакология глюкокортикостероидных препаратов. Тактика назначения и отмены. Практические аспекты применения ГКС в практике интенсивной терапии.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
34.	Лекарственные средства, используемые при патологии бронхо-легочной системы. Бронходилататоры. Алгоритм выбора. Контроль за эффективностью и безопасностью.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
35.	Ингаляционные глюкокортикостероиды. Средства доставки.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
36.	Противокашлевые и муколитические средства.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
37.	Сочетанная патология ХОБЛ и сердечно-сосудистые заболевания. Тактика выбора препаратов.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
38.	Рациональная фармакотерапия ОРВИ. Решение ситуационных задач. Клиническая фармакология противовирусных лекарственных средств.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
39.	Антимикробные препараты в современных условиях.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
40.	Основы клинической микробиологии и принципы рациональной антибиотикотерапии.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
41.	Формулярная система как действенный механизм регуляции эффективности и профилактики развития резистентности.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
42.	Особенности выбора, режима дозирования, оценка эффективности и безопасности антибактериальных лекарственных средств при различных клинических состояниях.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль

43.	Антибиотикотерапия у больных в отделениях реанимации и интенсивной терапии.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
44.	Периоперационная антибиотикопрофилактика.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
45.	Новые направления химиотерапии, побочные эффекты. Сопутствующая терапия.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
46.	Клиническая фармакология солевых и коллоидных растворов.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
47.	Клиническая фармакология средств для энтерального и парэнтерального пиания.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
48.	Рациональная фармакотерапия лекарственных средств, применяемых в инфузионной терапии.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
49.	Рациональная фармакотерапия панкреатитов и ЖКБ. Рациональная фармакотерапия диареи.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
50.	Алкогольная болезнь.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
51.	Рациональная фармакотерапия воспалительных заболеваний кишечника.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
52.	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при кислото-зависимых заболеваниях ЖКТ.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
53.	Клиническая фармакология препаратов, действующих на моторику ЖКТ, противорвотные лекарственные средства.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
54.	Клиническая фармакология жирорастворимых витаминов. Клиническая фармакология водорастворимых витаминов. Рациональное применение витаминов в практике врача.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
55.	Клиническая фармакология препаратов гормонов половых желез. Рациональная фармакотерапия гормональных контрацептивов.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль

56.	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств. Тактика применения НПВС в клинике внутренних болезней.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
57.	Клиническая фармакология наркотических анальгетиков.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
58.	Клиническая фармакология общих и местных анестетиков. Клиническая фармакология средств для ингаляционного наркоза.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
59.	Клиническая фармакология ноотропных лекарственных средств.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
60.	Клиническая фармакология транквилизаторов. Тактика применения транквилизаторов.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
61.	Рациональная фармакотерапия острых нарушений мозгового кровообращения.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
62.	Доказательная медицина в клинической фармакологии и рациональной фармакотерапии. (Анализ информации о лекарственных средствах рекламных проспектов и научных статей).	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
63.	Клиническая фармакоэпидемиология.	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
64.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в дерматовенерологии	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
65.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при ЛОР-заболеваниях	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
66.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при неотложных состояниях	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
67.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в эндокринологии	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
68.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в фтизиатриии	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль

69.	Диагностика, принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС при заболеваниях почек	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
70.	Особенности назначения лекарственных средств в гериатрической практике	8	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
71.	Гомеопатия и фитотерапия	6	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
72.	Лекарственные средства, используемые в офтальмологии	4	0,1	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
73	Тестовый контроль	6	0,2	УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11	Тестовый контроль
	Итого	576	16		

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
готовность к обеспечению рационального выбора комплексной медикаментозной терапии пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6);
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
психолого-педагогическая деятельность: готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

Дополнительная профессиональная программа

профессиональной переподготовки

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Вид учебной работы	ВСЕГО ЧАСОВ (КЕ)	Всего ЗЕ (недель)
1	Общая трудоемкость цикла	576	16
2	Аудиторные занятия, в том числе:		
2.1	Лекции	-	
2.2	Практические занятия	430	11,9
2.3	Семинары	-	
3	Самостоятельная работа	140	3,9
4	Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	6	0,2

часы: самостоятельная работа - треть от всего времени, лекции - четверть от всех аудиторных, экзамен 6 часов – 6 КЕ

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование раздела	Всего КЕ (часов)	Всего ЗЕ (недель)	В том числе (часы)			Форма контроля
				Лекции	Практические занятия/ Семинары	Самост. Работа	
1.	Предмет и задачи клинической фармакологии. Роль, задачи и обязанность врача-клинического фармаколога. Нормативные документы. Лекарственный формуляр лечебного учреждения. Общие принципы рациональной фармакотерапии.	6	0,1	-	4	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

2.	Введение в доказательную медицину, история биомедицинских исследований. Поиск научной информации. Источники научной информации.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
3.	Основные принципы планирования научных исследований, понятия дизайна исследования. Документы исследования. Сбор данных. Индивидуальные регистрационные карты. Использование данных. Противодействие агрессивным маркетинговым технологиям.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
4.	Проблемы изыскания и разработки новых лекарственных средств. Клинические испытания лекарственных препаратов. Принципы GCP.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
5.	Общие принципы фармакогенетики и хронотерапии. Хронофармакология и время назначения лекарственных средств. Фенотипирование пациентов по окислительной и ацетилирующей функциям печени. Понятие о медленном и быстром метаболизаторе ЛС.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
6.	Клиническая фармакокинетика лекарственных препаратов. Основные фармакокинетические параметры. Терапевтический лекарственный мониторинг. Практическая значимость. Бренды и дженерики – делема правильного выбора.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
7.	Особенности использования лекарственных средств при различных физиологических состояниях. В гериатрической практике. У беременных и кормящих женщин; у детей.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

8.	Неблагоприятные побочные реакции лекарственных средств. Теминология НПР ЛС: - терапевтический эффект - побочная реакция - нежелательное явление - нежелательная реакция на ЛС - токсический эффект (передозировка). Виды НПР. Фармаконадзор. Методы. Законодательные основы. Особенности развития НПР у пожилых людей, у беременных.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
9.	Индикаторы рационального использования ЛС ВОЗ. Опыт работы клинического фармаколога в стационаре. Роль ABC/VEN анализа потребления ЛС, как фактора, способствующего оптимизации планирования закупок лекарственных ЛС.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
10.	Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия лекарственных средств. Клиническая характеристика проявлений взаимодействия лекарственных средств. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств. Понятие о полипрагмазии.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
11.	Принципы лечебного питания. Рациональная диетотерапия. Возрастные аспекты рациональной диетотерапии.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
12.	Клиническая фармакология средств, используемых в ревматологии. Биологические препараты.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
13.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения остеопороза.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

14.	Бифосфонаты, как препараты выбора при лечении остеопороза.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
15.	Лекарственные средства, влияющие на систему свертывания крови. Прямые антикоагулянты. Нефракционированный гепарин. Низкомолекулярные гепарины.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
16.	Непрямые антикоагулянты. Понятие о МНО (международное нормализованное отношение).	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
17.	Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов. Тактика назначения.	8	0,2		6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
18.	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для коррекции анемии и средств, влияющих на лейкопоэз. Препараты железа. Определение дефицита железа. Подбор адекватной терапевтической дозы. Тактика назначения.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
19.	Эритропоэтины. Принципы назначения.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
20.	Колониестимулирующие факторы. Показания. Тактика назначения.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
21.	Лекарственные средства, используемые при патологии сердечно-сосудистой системы. Клиническая фармакология β - адреноблокаторов и блокаторов кальциевых каналов.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

22.	Средства, влияющие на ренин-альдостероновую систему.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
23.	Лекарственные средства, используемые при патологии сердечно-сосудистой системы. Клиническая фармакология органических нитратов.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
24.	Принципы рациональной фармакотерапии ИБС.	8	0,2	-		2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
25.	Клиническая фармакология средств, влияющих на водно-электролитный баланс (диуретики). Тактика назначения.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
26.	Рациональная терапия артериальной гипертензии.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
27.	Выбор режима дозирования, оценка эффективности и безопасности комплексной терапии сердечной недостаточности.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
28.	Клиническая фармакология антиаритмических средств. Проаритмогенное действие лекарственных препаратов.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
29.	Клиническая фармакология противоэпилептических препаратов.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
30.	Клиническая фармакология антидепрессантов.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

31.	Клиническая фармакология психотропных лекарственных средств (нейролептиков).	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
32.	Клиническая фармакология антигистаминных препаратов.	6	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
33.	Клиническая фармакология глюкокортикостероидных препаратов. Тактика назначения и отмены. Практические аспекты применения ГКС в практике интенсивной терапии.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
34.	Лекарственные средства, используемые при патологии бронхо-легочной системы. Бронходилататоры. Алгоритм выбора. Контроль за эффективностью и безопасностью.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
35.	Ингаляционные глюкокортикостероиды. Средства доставки.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
36.	Противокашлевые и муколитические средства.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
37.	Сочетанная патология ХОБЛ и сердечно-сосудистые заболевания. Тактика выбора препаратов.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
38.	Рациональная фармакотерапия ОРВИ. Решение ситуационных задач. Клиническая фармакология противовирусных лекарственных средств.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

39.	Антимикробные препараты в современных условиях.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
40.	Основы клинической микробиологии и принципы рациональной антибиотикотерапии.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
41.	Формулярная система как действенный механизм регуляции эффективности и профилактики развития резистентности.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
42.	Особенности выбора, режима дозирования, оценка эффективности и безопасности антибактериальных лекарственных средств при различных клинических состояниях.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
43.	Антибиотикотерапия у больных в отделениях реанимации и интенсивной терапии.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
44.	Периоперационная антибиотикопрофилактика.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
45.	Новые направления химиотерапии, побочные эффекты. Сопутствующая терапия.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
46.	Клиническая фармакология солевых и коллоидных растворов.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
47.	Клиническая фармакология средств для энтерального и парэнтерального пиания.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

48.	Рациональная фармакотерапия лекарственных средств, применяемых в инфузионной терапии.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
49.	Рациональная фармакотерапия панкреатитов и ЖКБ. Рациональная фармакотерапия диареи.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
50.	Алкогольная болезнь.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
51.	Рациональная фармакотерапия воспалительных заболеваний кишечника.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
52.	Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при кислото-зависимых заболеваниях ЖКТ.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
53.	Клиническая фармакология препаратов, действующих на моторику ЖКТ, противорвотные лекарственные средства.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
54.	Клиническая фармакология жирорастворимых витаминов. Клиническая фармакология водорастворимых витаминов. Рациональное применение витаминов в практике врача.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
55.	Клиническая фармакология препаратов гормонов половых желез. Рациональная фармакотерапия гормональных контрацептивов.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
56.	Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств. Тактика применения НПВС в клинике внутренних болезней.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

57.	Клиническая фармакология наркотических анальгетиков.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
58.	Клиническая фармакология общих и местных анестетиков. Клиническая фармакология средств для ингаляционного наркоза.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
59.	Клиническая фармакология ноотропных лекарственных средств.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
60.	Клиническая фармакология транквилизаторов. Тактика применения транквилизаторов.	8	0,2	-			Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
61.	Рациональная фармакотерапия острых нарушений мозгового кровообращения.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
62.	Доказательная медицина в клинической фармакологии и рациональной фармакотерапии. (Анализ информации о лекарственных средствах рекламных проспектов и научных статей).	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
63.	Клиническая фармакоэпидемиология.	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
64.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в дерматовенерологии	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
65.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при ЛОР-заболеваниях	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11

66.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при неотложных состояниях	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
67.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в эндокринологии	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
68.	Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в фтизиатриии	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
69.	Диагностика, принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС при заболеваниях почек	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
70.	Особенности назначения лекарственных средств в гериатрической практике	8	0,2	-	6	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
71.	Гомеопатия и фитотерапия	6	0,2	-	4	2	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
72.	Лекарственные средства, используемые в офтальмологии	4	0,1	-	4	-	Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
73	Тестовый контроль Устное собеседование по темам	6	0,2	-	2 4		Тестовый контроль УК-1, УК-2, ПК-4, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11
	Итого	**576**	**16**	-	436	140	

СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОГРАММЫ

Название раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
Общие вопросы клинической фармакологии	Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология). Понятие фармакотерапии. Виды фармакотерапии (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, профилактическая). Основные принципы рациональной фармакотерапии (минимизация, рациональность, экономичность, контролируемость, индивидуальность). Этапы фармакотерапии. Фармакологический и аллергологический анамнез (понятия, правила сбора, интерпретация). Фармакологический тест (понятие, назначение, правила проведения). Приверженность больного лечению – комплаентность (понятие, факторы, влияющие на приверженность лечению, методы повышения приверженности больного лечению). Оценка эффективности и безопасности лекарственных средств. Принципы разработки программ контроля эффективности и безопасности лекарственных средств. Оценка влияния лекарственных средств на качество жизни. Клиническая фармакокинетика. Основные фармакокинетические параметры и их клиническое значение. Фармакокинетическая кривая. Расчет нагрузочной и поддерживающей дозы лекарственного средства. Расчет дозы лекарственного средства у пациентов с хронической почечной недостаточностью. Коррекция дозы лекарственного средства у больных с нарушением функции печени. Фармакодинамика. Механизмы действия лекарственных средств. Антагонисты, агонисты, частичные агонисты. Молекулы мишени лекарственных средств (рецепторы, ферменты, ионные каналы). Виды фармакологического ответа: ожидаемый фармакологический ответ, гиперреактивность, тахифилаксия, идиосинкразия. Взаимосвязь между фармакокинетикой и фармакодинамикой. Понятие о терапевтическом диапазоне. Терапевтический лекарственный мониторинг (показания, клиническое значение, интерпретация результатов). Нежелательные реакции при применении лекарственных средств. Классификация ВОЗ: реакции A, B, C, D, E. Токсические эффекты лекарственных средств. Нежелательные лекарственные реакции, обусловленные фармакологическими эффектами лекарственных средств. Аллергические и псевдоаллергические реакции. Канцерогенность лекарственных средств. Лекарственная зависимость (психическая и физическая). Синдром отмены. Факторы риска развития нежелательных лекарственных реакций. Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных лекарственных реакций. Система фармаконадзора. Правила оповещения органов надзора за лекарственными средствами о возникновении нежелательных лекарственных реакций.

	Взаимодействие лекарственных средств. Рациональные, нерациональные и опасные комбинации. Виды взаимодействия лекарственных средств. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств (на уровнях всасывания, распределения, метаболизма, выведения). Фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств (прямое и косвенное). Синергизм и антагонизм. Взаимодействие лекарственных средств с пищей, алкоголем, компонентами табачного дыма, фитопрепаратами. Факторы риска лекарственного взаимодействия. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у беременных и плода. Категории лекарственных средств по степени риска для плода по ВОЗ: (A, B, C, D, E, X. Тератогенность, эмбриотоксичность и фетотоксичность лекарственных средств. Принципы фармакотерапии у беременных. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у лактирующих женщин. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у детей. Расчет дозы лекарственного средства у детей. Особенности фармакотерапии у детей. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств у пациентов пожилого и старческого возраста. Расчет дозы лекарственного средства у пациентов пожилого и старческого возраста. Клиническая фармакогенетика. Фармакогеномика. Генетический полиморфизм фармакологического ответа. Генетические факторы, влияющие на фармакокинетику лекарственных средств: генетические полиморфизмы ферментов метаболизма лекарственных средств (CYP2D6, CYP2C9, CYP2C19, бутирилхолинэстеразы, параоксоназы, N-ацетилтрансферазы, тиопурин S-метилтрансферазы); генетические полиморфизмы транспортеров лекарственных средств. Передозировка лекарственными средствами: диагностика, первая помощь, основные принципы терапии (предотвращение всасывания, усиление выведения).
Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях внутренних органов.	Клиническая фармакология антимикробных препаратов. Антибиотики: пенициллины (бензилпенициллин, оксацилин, ампицилин, амоксициллин, амоксициллин/клавулановая кислота), цефалоспорины (цефтриаксон, цефтазидим, цефепим), карбопенемы (меропенем, дорипенем), аминогликозиды (амикацин), макролиды (кларитромицин, азитромицин), линкозамиды (клиндамицин), тетрациклины (доксициклин), гликопептиды (ванкомицин), линезолид, фторхинолоны (ципрофлоксацин, левофлоксацин, моксифлоксацин), котримаксозол, метронидазол. Противогрибковые: нистатин, флуканозол. Противовирусные: анаферон, ацикловир, осельтамивир, интерферон альфа, зидовудин, саквинавир. Арбидол. Спектр антимикробной активности. Принципы выбора (эмпирический и этиотропный), определение режима дозирования в зависимости от локализации инфекции и тяжести состояния, функции почек. Методы оценки эффективности и безопасности антимикробных препаратов. Диагностики и профилактика НЛР. Комбинация антимикробных лекарственных средств и взаимодействия при совместном назначении с препаратами

	других групп. Клинико-фармакологические подходы, с учётом нозологии, индивидуальных особенностей фармакокинетики и фармакодинамики, к выбору противогрибковых и противовирусных лекартсвенных средств. Клиническая фармакология психотропных препаратов. Психостимуляторы (кофеин). Ноотропы (пирацетам). Анксиолитики и их антагонисты: бензодиазепины (диазепам), флумазенил. Неролептики: фенотиазины (хлорпромазин), галоперидол. Антидепрессанты: амитриптилин, имипрамин, флуоксетин. Противосудорожные лекарственные средства: карбамазепин, фенобарбитал, вальпроевая кислота. Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению лекарственных средств при психических и неврологических заболеваниях: нарушениях сна, неврозах, депрессиях, шизофрении, маниакально-депрессивном психозе, эпилепсии, мигрени, рассеянном склерозе, болезни Паркинсона, транзиторных нарушениях мозгового кровообращения (по ишемическому или геморрагическому типам). Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при комбинированном назначении препаратов и в сочетании с другими лекарственными средствами. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз. Антиагреганты: ацетилсалициловая кислота, клопидогрель. Прямые антикоагулянты: гепарин натиря, низкомолекулярный гепарин (эноксапарин натрия). Непрямые антикоагулянты: варфарин. Фибринолитики: стрептокиназа, тканевой активатор плазминогена (альтеплаза, проурокиназа). Синтетический селективный ингибитор активированного фактора X (Xa) фондапаринукс натрия. Препараты, повышающие свёртываемость крови (витамин К и его аналоги, тромбин, гемостатическая губка, фибриноген). Ингибиторы фибринолиза (кислота аминокапроновая). Препараты железа (железа [III] гидроксид полимальтозат). Средства для остановки кровотечении у пациентов с гемофилией (криопреципитат VIII фактора, антигемофильная плазма, фактор свертывания VII, фактор свёртывания IX). Этамзилат. Принципы выбора и определение режима дозирования в зависимости от состояния свёртывающей, антисвёртывающей, фибринолитической системы пациента, данные фармакодинамики и фармакокинетики препаратов и их особенностей при заболеваниях печени, почек, ЖКТ, органов кроветворения, сердечно-сосудистой системы, применение в различные сроки беременности, у лактирующих женщин и пожилых лиц (с учётом стандартов лечения и перечня ЖНВЛС). Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп. Клиническая фармакология стероидных противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость. Лекарственные средства, влияющие на бронхиальную проходимость: стимуляторы

	β2-адренорецепторов (сальбутамол, форметерол), м-холиноблокаторы (ипратропиума бромид, тиотропиума бромид), ксантины (аминофиллин). Противовоспалительные антиастматические средства: ингаляционные глюкокортикоиды (беклометазон, будесонид), системные глюкокортикоиды (преднизолон, дексаметазон). Стабилизаторы мембран тучных клеток (кромоглициевая кислота), ингибиторы лейкотриенов (зафирлукаст), фенспирид. Противокашлевые (кодеин) и отхаркивающие (ацетилцестеин, дорназа альфа) средства. Антигистаминные средства (блокаторы Н1-гистаминовых рецепторов): цетиризин, лоратодин. Легочные сурфактанты (порактант альфа). Принципы выбора препарата, определение путей введения, способы доставки лекарственных средств в дыхательные пути (дозированные ингаляторы, нейбулайзер, спейсер, спинхайлер, турбухалер, дисхалер) и рационального режима дозирования препаратов с учетом обратимости обструкции дыхательных путей, тяжести бронхообструкции, характеристики мокроты, состояния сердечно-сосудистой системы, фармакокинетики, факторов, изменяющих чувствительность к препарату, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС. Понятие ступенчатой терапии бронхиальной астмы. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Синдром снижения чувствительности рецепторов (тахифилаксия, интернализация и снижение регуляции), обуславливающие развитие резистентности к β-стимуляторам, способы его коррекции и профилактики. Методы оценки эффективности и безопасности. Оценка качества жизни. Понятие комплаентности (или приверженности лечению). Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных лекарственных средств. Клиническая фармакология цитостатиков и иммунодепрессантов. Противовоспалительные лекарственные средства: НПВС (ацетилсалициловая кислота, ибупрофен, диклофенак, лорноксикам, рофекоксиб, нимесулид), базисные, медленно действующие противовоспалительные лекарственные средства (метотрексат, сульфасалазин, хлорохин, пеницилламин, лефлуномид). Средства, применяемые при подагре: аллопуринол. Препараты, влияющие на структуру и минерализацию костей (золедроновая кислота, стронция ранелат). Обезболивающие средства (парацетамол, трамодол), опиоиды (морфин), кетамин, фентанил. Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению лекарственных средств при ревматических заболеваниях: системной красной волчанке, ревматоидном артрите, деформирующем остеоартрозе, остеопорозе, подагре. Принципы выбора путей введения, режима дозирования в зависимости от особенностей воспалительного процесса: локализации, интенсивности с учётом хронофармакологии. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других

	групп. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на органы пищеварительной системы. Антациды: алюминия гидроксид, алюминия фосфат, магния гидроксид. Блокаторы Н2-гистаминовых рецепторов: ранитидин, фамотидин. Ингибиторы протонного насоса: омепрозол, рабепрозол, эзомепразол. Гастропротекторы: сукральфат, висмута трикалия дицитрат. Прокинетики: метоклопрамид, домперидон. Противорвотные: ондансетрон, метклопрамид. Препараты для лечения функциональных нарушений кишечника (платифиллин, дротаверин). Ферментные препараты: панкреатин. Препараты, применяющиеся при диарее: лоперамид. Слабительные: бисакодил, лактулоза, препараты сены. Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов фармакотерапии в гастроэнтерологии и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях органов пищеварения: гастро-эзофагальной рефлюксной болезни, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, циррозе печени, хроническом панкреатите, запоре и диареи, синдроме раздраженной толстой кишки, неспецифического язвенного колита и болезни Крона. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на сосудистый тонус и гиполипидемические средства.. Лекарственные средства, понижающие тонус сосудов: агонисты центральных α2-адренорецепторов и I1-имидазолиновых рецепторов (клонидин, моксонидин), α- адреноблокаторы (доксазозин), ингибиторы АПФ (каптоприл, эналаприл, лизиноприл, фозиноприл), антагонисты ангиотензиновых рецепторов (лазортан, валсартан, кардостен), прямой ингибитор ренина (алискирен), β-адреноблокаторы (пропранолол, атенолол, метопролол, карведилол, бисопролол, соталол), блокаторы медленных кальциевых каналов (нифедипин, амлодипин, верепамил, дилтиазем), венозные дилататоры (нитроглицерин, изосорбида динитрат, изосорбида мононитрат, молсидомин), пентоксифиллин. Гиполипидемические лекарственные средства: статины (симвастатин, аторвастатин), фибраты (фенофибрат). Фибринолитики (стрептокиназа, альтеплаза). Обезболивающие средства: НПВС, трамодол, опиоиды. Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению лекарственных средств при ИБС (стенокардии напряжения, инфаркте миокарда, нестабильной стенокардии), при гиперлипидемиях и гипертонической болезни. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп. Клиническая фармакология препаратов, влияющих на основные функции миокарда и диутерики. Антиаритмические лекарственные средства: IA класс (хинидин, прокаинамид), IB класс (лидокаин), IC класс (пропафенон), II класс (β-блокаторы), III класс (амиодарон), VI

	класс (блокаторые медленных кальциевых каналов: верапамил, дилтиазем), V класс (блокаторы хлорных каналов: алинидин), VI класс (блокаторы f-каналов: ивабрадин). Инотропные лекарственные средства: сердечные гликозиды (дигоксин), агонисты β1-адренорецептров (добутамин, допамин, эринефрин, норэпинефрин), левосимендан. Мочегонные средства: петлевые диуретики (фуросемид), тиазидные и тиазидоподобные диуретики (гидрохлортиазид, индапамид), антагонисты минералокортикоидных рецепторов (спиронолактон, амилорид, триамтерен). Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению лекарственных средств при часто встречающихся и жизнеугрожающих нарушениях ритма и при хронической сердечной недостаточности. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяющихся в эндокринологии. Антидиабетические лекарственные средства: инсулины (короткий, средней продолжительности, пролонгированный), производные сульфонилмочевины (глибенкламид, гликвидон), бигуаниды (метформин), ингибиторы α-гликозидаз (акарбоза), тиазолидиндионы (росиглитазон), ингибиторы депиптидилпептидазы-4 (ДПП-4) (вилдаглиптин), метиглиниды (репаглинид). Препараты гормонов щитовидной железы и антитиреоидные средства (L-тироксин, мерказолил, тиамазол, калия йодид). Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС, к выбору и применению лекарственных средств при сахарном диабете 1 и 2 типов, гипотиреозе, гипертиреозе. Терапия неотложных состояний в эндокринологии. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других групп.
Доказательная медицина. Требования к фармакотерапии и лекарственному обеспечению согласно Приоритетного национального проекта «Здоровье».	Доклинические исследования. Клинические исследования лекарственных средств: фазы клинических исследований, понятие о GCP, этические и правовые нормы клинических исследований, участники клинических исследований, протокол клинического исследования. Понятие о рандомизированных контролируемых исследованиях. Исследования по биоэквивалентности. Дженерики. Доказательная медицина: принципы, уровни (классы) доказательности. «Конечные точки» клинических исследований. Мета-анализ. Значение доказательной медицины в клинической практике. Формулярная система: принципы построения, методы выбора лекарственных средств. Система рационального использования лекарственных средств в России. Федеральный и территориальные перечни жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств (ЖНВЛС). Формулярные перечни стационаров. Протоколы ведения больных. Стандарты диагностики и лечения. Федеральное руководство по

	использованию лекарственных средств (формулярная система). Клинические рекомендации по фармакотерапии заболеваний внутренних органов. Формуляр аналоговой замены. Источники клинико-фармакологической информации (справочники, электронные базы данных, Интернет-ресурсы). Клиническая фармакоэпидемиология. Задачи, методы и виды фармакоэпидемиологических исследований. Клиническая фармакоэкономика. Критерии фармакоэкономических исследований. Оценка стоимости лечения лекарственными средствами (оценка затрат). Виды фармакоэкономического анализа. Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств». Роль Министерства здравоохранения и социального развития РФ в сфере обращения лекарственных средств. Организация клинико-фармакологической службы в РФ. Клинико-фармакологическая служба ЛПУ (принципы организации, основные функции). Организация работы с медицинскими средствами и правила их хранения. Цели и задачи Приоритетного национального проекта «Здоровье». Принцип выбора рациональной фармакотерапии в работе врачей, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению. Программа дополнительного лекарственного обеспечения. Основы антидопингового законодательства.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ ВРАЧА, ПРОШЕДШЕГО ОБУЧЕНИЕ

№№ п/п	Наименование.	Уровень освоения умений
1.	Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать роль, задачи и обязанность врача-клинического фармаколога. Нормативные документы. Общие принципы рациональной фармакотерапии.	1
2.	Знать, оценить, принять участие в поиске научной информации на принципах доказательной медицины.	2
3.	Знать, оценить, принять участие в оформлении документов клинического исследования. Сбор данных. Индивидуальные регистрационные карты.	2
4.	Иметь представление, профессионально ориентироваться в проблемах изыскания и разработки новых лекарственных средств. Клинические испытания лекарственных препаратов. Принципы GCP.	1
5.	Иметь представление, профессионально ориентироваться в в общих принципах фармакогенетики и хронотерапии.	1
6.	Знать, оценить, принять участие в оценкк основных фармакокинетических параметров. Терапевтический лекарственный мониторинг.	2
7.	Выполнить самостоятельно диагностику нежелательных явлений.	3
8.	Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать о взаимодействие лекарственных средств.	1

Уровень освоения умений:

1.Иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению;

2.Знать, оценить, принять участие;

3.Выполнить самостоятельно.

ПРОГРАММА САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ПРОГРАММЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

№	Виды самостоятельной работы (СРС)	Формы Контроля СРС
1-71	Самостоятельное изучение дополнительной медицинской литературы по изучаемым разделам; подготовка к итоговому тестированию. Изучение тем теоретического курса, запланированных для самостоятельного освоения	Зачет

КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ

№пп	Число слушателей	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
1		Основная: 1. Карпов О.И., Амелин А.В. Зайцев А.А., Звартау Э.Э. Игнатов Ю.Д. Максименко Е.И. Пчелинцев М.В. Избранные лекции по клинической фармакологии. Учебное пособие для студентов лечебного факультета. СПб ГМУ, 2005, 306с..	97 экз	0,5
2		Кукес В.Г. Клиническая фармакология. Учебник для медицинских ВУЗов. –М., ГЕОТАР-МЕД, 2004, с. 17-81, 186-202.	34 экз.	0,2
3		Власов В. В. Введение в доказательную медицину. М: Медиасфера, 2001	10	0,02

- Включая библиотеку кафедры

СОГЛАСОВАНО:

Директор библиотеки ПСПбГМУ_____ _____

(подпись) (Фамилия И. О.)

«___»_____200__г.

БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ)
ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
(заданий в тестовой форме (тестов)

Общие вопросы и понятия клинической фармакологии

Задание # 1

Вопрос:

Период полувыведения лекарств - это:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) время достижения максимальной концентрации лекарства в плазме
2) время, в течение которого лекарство достигает системного кровотока
3) время, в течение которого лекарство достигает системного кровотока
4) время, за которое концентрация лекарства в плазме снижается на 50%
5) время, за которое половина введенной дозы достигает органа-мишени

Задание # 2

Вопрос:

Терапевтический индекс-это:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) терапевтическая доза лекарства
2) отношение концентрации лекарства в органе или ткани к концентрации его в плазме крови
3) соотношение между максимальной терапевтической и минимальной токсической концентрациями лекарства в плазме
4) процент не связанного с белком лекарства
5) соотношение между минимальной и максимальной терапевтическими концентрациями лекарства

Задание # 3

Вопрос:

Механизм действия лекарственных средств изучает...

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1) фармакокинетика

2) фармакогенетика

3) фармакодинамика

<u>Задание # 4</u>

Вопрос:

Терапевтический лекарственный мониторинг - это...

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1) определение времени, необходимого для получения терапевтического эффекта лекарственного средства

2) повторное определение концентрации лекарственного средства в жидкостях организма с терапевтической целью

3) оценка общего состояния больных после назначения им лекарственного средства

<u>Задание # 5</u>

Вопрос:

Пресистемная элиминация лекарственного средства при его приеме внутрь - это ...

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) инактивация лекарственного средства в системном кровотоке

2) инактивация лекарственного средства в почках

3) инактивация лекарственного средства в печени после его попадания в системный кровоток

4) инактивация лекарственного средства в просвете и клетках слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта, а также в печени до его попадания в системный кровоток

<u>Задание # 6</u>

Вопрос:

Биоусвояемость (биодоступность) - это часть принятой внутрь дозы лекарственного средства, ...

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) всосавшаяся в желудочно-кишечном тракте

2) поступившая в орган-мишень из крови

3) поступившая в системный кровоток в неактивной форме

4) поступившая в системный кровоток в активной форме

Задание # 7

Вопрос:

Если биодоступность лекарственного средства, назначенного внутрь, менее 30 %, то...

Выберите один из 3 вариантов ответа:

1) высока вероятность развития нежелательных лекарственных взаимодействий

2) для достижения лечебного эффекта целесообразно назначать препарат в/м или в/в

3) для достижения лечебного эффекта целесообразно применение больших доз лекарственного средства

Задание # 8

Вопрос:

Если связывание лекарственного средства с белками плазмы крови превышает 80 %, то ...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) препарат не покидает кровеносное русло

2) эффект препарата повышен при гипопротеинемии

3) эффект препарата понижен при гипопротеинемии

4) при интоксикации данным препаратом применяют гемодиализ

5) препарат достаточно быстро поступает в ткани

Задание # 9

Вопрос:

Объем распределения лекарственного средства отражает ...

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) соотношение между количеством лекарственного средства в крови, других жидкостях организма и тканях

2) степень всасывания, биоусвояемости и биотрансформации лекарственного средства

3) распределение лекарственного средства между кровью и мышцами

4) количество препарата, поступившее в орган-мишень

Задание # 10

Вопрос:

Кратность назначения лекарственного средства вычисляется, исходя из ...

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) величины периода полуэлиминации препарата

2) времени возникновения максимальной концентрации препарата в крови

3) времени сохранения терапевтической концентрации препарата в крови

4) величины коэффициента элиминации препарата

Задание # 11

Вопрос:

Под фармакокинетическим взаимодействием лекарственных препаратов друг с другом понимают ...

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) влияние лекарственного средства на разные рецепторы

2) усиление фармакологических эффектов

3) ослабление фармакологических эффектов

4) изменение в крови концентрации одного препарата под влиянием другого лекарственного средства

Задание # 12

Вопрос:

Методы, которые используют для оценки эффективности и безопасности применения лекарственного средства, - это

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) лабораторные

2) инструментальные

3) клинические

4) все перечисленные

Ответы:

1) Верный ответ (1 б.): 4;

2) Верный ответ (1 б.): 3;

3) Верный ответ (1 б.): 3;

4) Верный ответ (1 б.): 2;

5) Верный ответ (1 б.): 3;

6) Верный ответ (1 б.): 4;

7) Верный ответ (1 б.): 2;

8) Верный ответ (1 б.): 2;

9) Верный ответ (1 б.): 1;

10) Верный ответ (2 б.): 3;

11) Верный ответ (1 б.): 4;

12) Верный ответ (1 б.): 4;

Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению антимикробных лекарственных средств 1

Задание # 1

Вопрос:

Препаратом выбора при наличии атипичных возбудителей (микоплазма, хламидии) является

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) кларитромицин

2) метронидазол

3) гентамицин

4) карбенициллин

5) цефуроксим

Задание # 2

Вопрос:

Укажите антибактериальный препарат, обладающий наибольшей антианаэробной активностью

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) эритромицин
2) ампициллин
3) тетрациклин
4) гентамицин
5) метронидазол

Задание # 3

Вопрос:

Нефротоксичными являются следующие антибактериальные препараты, КРОМЕ:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) гентамицина
2) цефазолина
3) кларитромицина
4) канамицина
5) ванкомицина

Задание # 4

Вопрос:

Хорошо проникают через гематоэнцефалический барьер следующие антибактериальные препараты:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) пенициллины
2) макролиды
3) тетрациклины
4) аминогликозиды
5) цефалоспорины III поколения

Задание # 5

Вопрос:

Препаратом выбора при стрептококковом фарингите является:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) цефаклор

2) тетрациклин

3) цефтазидим

4) офлоксацин

5) пенициллин

Задание # 6

Вопрос:

Препаратом эффективным в отношении синегнойной палочки является...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) ампициллин

2) амикацин

3) азитромицин

4) амоксициллин/клавулановая кислота

5) цефуроксим

Задание # 7

Вопрос:

Препаратом выбора для лечения инфекций, вызванных хламидиями, является...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) бензилпенициллин

2) амоксициллин/клавулановая кислота

3) кларитромицин

4) ванкомицин

5) цефепим

Задание # 8

Вопрос:

Препаратом выбора для лечения инфекций, вызванных метициллин-резистентным стафилококком, является...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) амоксициллин/клавулановая кислота

2) имипенем/циластатин

3) цефотаксим

4) азитромицин

5) ванкомицин

Задание # 9

Вопрос:

Коррекция режима дозирования у больных с печеночной недостаточностью необходима при назначении...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) амоксициллина

2) кларитромицина

3) гентамицина

4) ампициллина

5) феноксиметилпенициллина

Задание # 10

Вопрос:

Карбапенемы влияют на...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) хламидии

2) микоплазмы

3) ванкомицин-резистентные стафилококки

4) клебсиеллы

5) метициллинрезистентные стафилококки

Задание # 11

Вопрос:

Для эмпирической терапии гнойного остеомиелита целесообразно выбрать...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) амикацин

2) азитромицин

3) цефтибутен

4) бензилпенициллин

5) клиндамицин

Задание # 12

Вопрос:

Выберите антибиотик для лечения инфекции мочевыводящих путей, вызванных энтеробактериями:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) линезолид

2) амоксициллин/клавулановая кислота

3) кларитромицин

4) хлорамфеникол

5) ванкомицин

Задание # 13

Вопрос:

Антибиотик, способный вызвать нефротоксический эффект, - это...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) рокситромицин

2) ванкомицин

3) фосфомицин трометамол

4) амоксициллин/клавулановая кислота

5) рифампицин

Задание # 14

Вопрос:

Антибиотик, способный вызвать ототоксический эффект, - это...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) меропенем

2) кларитромицин

3) гентамицин

4) цефтазидим

5) амоксициллин

Задание # 15

Вопрос:

Антибиотик, способный вызвать гематотоксический эффект, - это...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) азитромицин

2) цефазолин

3) кларитромицин

4) амоксициллин

5) хлорамфеникол

Задание # 16

Вопрос:

Антибиотик, способный вызвать гепатотоксический эффект, - это...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) бензилпенициллин

2) азитромицин

3) цефазолин

4) тетрациклин

5) фосфомицин

Задание # 17

Вопрос:

Фотосенсибилизацию вызывает...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) бензилпенициллин

2) кларитромицин

3) цефазолин

4) доксициклин

5) гентамицин

Задание # 18

Вопрос:

Назовите антибиотики, при использовании которых наиболее часто возникают аллергические реакции:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) макролиды

2) пенициллины

3) аминогликозиды

4) азалиды

5) фторхинолоны

Задание # 19

Вопрос:

Препараты выбора при лечении неосложненной внебольничной пневмонии пневмококковой этиологии - это...

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) амоксициллин или азитромицин

2) бензилпенициллин или гентамицин

3) ампициллин или тетрациклин

4) ципрофлоксацин или цефазолтн

Ответы:

1) Верный ответ (1 б.): 1;

2) Верный ответ (1 б.): 5;

3) Верный ответ (1 б.): 3;

4) Верный ответ (1 б.): 5;

5) Верный ответ (1 б.): 5;

6) Верный ответ (1 б.): 2;

7) Верный ответ (1 б.): 3;

8) Верный ответ (1 б.): 5;

9) Верный ответ (1 б.): 2;

10) Верный ответ (1 б.): 4;

11) Верный ответ (1 б.): 5;

12) Верный ответ (1 б.): 2;

13) Верный ответ (1 б.): 2;

14) Верный ответ (1 б.): 3;

15) Верный ответ (1 б.): 5;

16) Верный ответ (1 б.): 4;

17) Верный ответ (1 б.): 4;

18) Верный ответ (1 б.): 2;

19) Верный ответ (1 б.): 1;

Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению антимикробных лекарственных средств 2

Задание # 1

Вопрос:

Препаратом выбора при наличии атипичных возбудителей (микоплазма, хламидии) является

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) кларитромицин

2) метронидазол

3) гентамицин

4) карбенициллин

5) цефуроксим

Задание # 2

Вопрос:

Препаратами выбора при наличии атипичных возбудителей (микоплазма, хламидии) являются

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) макролиды

2) пенициллины

3) аминогликозиды

4) цефалоспорины

5) сульфаниламиды

Задание # 3

Вопрос:

Укажите антибактериальный препарат, обладающий наибольшей антианаэробной активностью

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) эритромицин

2) ампициллин

3) тетрациклин

4) гентамицин

5) метронидазол

Задание # 4

Вопрос:

Дисбактериоз кишечника вызывают все перечисленные антибактериальные препараты, кроме

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) полусинтетических пенициллинов

2) тетрациклинов

3) фторхинолонов

4) оральных цефалоспоринов

5) макролидов

Задание # 5

Вопрос:

Нефротоксичными являются следующие антибактериальные препараты, КРОМЕ:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) гентамицина

2) цефазолина

3) кларитромицина

4) канамицина

5) ванкомицина

Задание # 6

Вопрос:

Укажите антибактериальный препарат, малоактивный в отношении пневмококка:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) азитромицин

2) пенициллин

3) цефтриаксон

4) ципрофлоксацин

5) амоксициллин

Задание # 7

Вопрос:

Препаратом выбора при стрептококковом фарингите является:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) цефаклор

2) тетрациклин

3) цефтазидим

4) офлоксацин

5) пенициллин

Задание # 8

Вопрос:

Азитромицин имеет следующие преимущества перед другими макролидами, КРОМЕ

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) высокой биодоступности

2) почечного пути экскреции

3) действия на гемофильную палочку

4) длительного Т1/2

Задание # 9

Вопрос:

Назовите механизм действия бактериостатических антибиотиков

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) нарушают функцию цитоплазматической мембраны микроорганизмов

2) ингибируют синтез микробной стенки

3) ингибируют синтез белка на уровне рибосом микроорганизмов

4) ингибируют синтез ДНК микроорганизмов

5) ингибируют синтез ДНК-гираз микроорганизмов

Задание # 10

Вопрос:

Препаратом эффективным в отношении синегнойной палочки является...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) ампициллин

2) амикацин

3) азитромицин

4) амоксициллин/клавулановая кислота

5) цефуроксим

Задание # 11

Вопрос:

Препаратом выбора для лечения инфекций, вызванных хламидиями, является...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) бензилпенициллин

2) амоксициллин/клавулановая кислота

3) кларитромицин

4) ванкомицин

5) цефепим

Задание # 12

Вопрос:

Препаратом выбора для лечения инфекций, вызванных метициллин-резистентным стафилококком, является...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) амоксициллин/клавулановая кислота

2) имипенем/циластатин

3) цефотаксим

4) азитромицин

5) ванкомицин

Задание # 13

Вопрос:

Коррекция режима дозирования у больных с печеночной недостаточностью необходима при назначении...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) амоксициллина

2) кларитромицина

3) гентамицина

4) ампициллина

5) феноксиметилпенициллина

Задание # 14

Вопрос:

Для эмпирической терапии гнойного остеомиелита целесообразно выбрать...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) амикацин

2) азитромицин

3) цефтибутен

4) бензилпенициллин

5) клиндамицин

Задание # 15

Вопрос:

Антибиотик, способный вызвать нефротоксический эффект, - это...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) рокситромицин

2) ванкомицин

3) фосфомицин трометамол

4) амоксициллин/клавулановая кислота

5) рифампицин

Задание # 16

Вопрос:

Антибиотик, способный вызвать ототоксический эффект, - это...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) меропенем

2) кларитромицин

3) гентамицин

4) цефтазидим

5) амоксициллин

Задание # 17

Вопрос:

Антибиотик, способный вызвать гематотоксический эффект, - это...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) азитромицин

2) цефазолин

3) кларитромицин

4) амоксициллин

5) хлорамфеникол

Задание # 18

Вопрос:

Антибиотик, способный вызвать гепатотоксический эффект, - это...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) бензилпенициллин

2) азитромицин

3) цефазолин

4) тетрациклин

5) фосфомицин

Задание # 19

Вопрос:

Фотосенсибилизацию вызывает...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) бензилпенициллин

2) кларитромицин

3) цефазолин

4) доксициклин

5) гентамицин

Задание # 20

Вопрос:

Препараты выбора при лечении неосложненной внебольничной пневмонии пневмококковой этиологии - это...

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) амоксициллин или азитромицин

2) бензилпенициллин или гентамицин

3) ампициллин или тетрациклин

4) ципрофлоксацин или цефазолтн

Задание # 21

Вопрос:

Препарат выбора при лечении псевдомембранозного колита - это

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) кларитромицин

2) амикацин

3) хлорамфеникол

4) ванкомицин

Задание # 22

Вопрос:

Механизм действия фторхинолонов:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) нарушают синтез микробной стенки

2) нарушают функцию цитоплазматической мембраны микроорганизмов

3) ингибируют синтез белкан в рибосомах микроорганизмов

4) комплексы с нуклеиновыми кислотами микроорганизмов и тем самым блокируют названные кислоты

5) ингибируют ДНК-гиразы микроорганизмов

Задание # 23

Вопрос:

Назовите фторхинолон, обладающий наибольшей активностью в отношении пневмококков...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) ципрофлоксацин

2) левофлоксацин

3) офлоксацин

4) норфлоксацин

5) пефлоксацин

Задание # 24

Вопрос:

Всасывание фторхинолонов из желудочно-кишечного тракта уменьшается при их одновременном приеме внутрь с...

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) эритромицином

2) амоксициллином/клавулановая кислотой

3) НПВП

4) препаратами железа

Ответы:

1) Верный ответ (1 б.): 1;

2) Верный ответ (1 б.): 1;

3) Верный ответ (1 б.): 5;

4) Верный ответ (1 б.): 5;

5) Верный ответ (1 б.): 3;

6) Верный ответ (1 б.): 4;

7) Верный ответ (1 б.): 5;

8) Верный ответ (1 б.): 2;

9) Верный ответ (1 б.): 3;

10) Верный ответ (1 б.): 2;

11) Верный ответ (1 б.): 3;

12) Верный ответ (1 б.): 5;

13) Верный ответ (1 б.): 2;

14) Верный ответ (1 б.): 5;

15) Верный ответ (1 б.): 2;

16) Верный ответ (1 б.): 3;

17) Верный ответ (1 б.): 5;

18) Верный ответ (1 б.): 4;

19) Верный ответ (1 б.): 4;

20) Верный ответ (1 б.): 1;

21) Верный ответ (1 б.): 4;

22) Верный ответ (1 б.): 5;

23) Верный ответ (1 б.): 2;

24) Верный ответ (1 б.): 4;

Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях органов дыхания и аллергичес-ких заболеваниях.

Задание # 1

Вопрос:

К ингаляционным кортикостероидам относится:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) гидрокортизон
2) беклометазон
3) преднизолон
4) полькортолон
5) дексаметазон

Задание # 2

Вопрос:

К селективным бета$_2$-агонистам длительного действия относится:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) флутиказон
2) сальметерол
3) сальбутамол
4) фенотерол
5) тербуталин

Задание # 3

Вопрос:

Для купирования приступа бронхиальной астмы применяется:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) ипратропиум бромид
2) теопек
3) динатрия кромогликат

4) сальбутамол

5) кетотифен

Задание # 4

Вопрос:

Стабилизатором мембран тучных клеток для приема внутрь является:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) кетотифен

2) недокрамил натрия

3) хромогликат натрия

4) супрастин

5) ипратропиума бромид

Задание # 5

Вопрос:

К муколитическим средствам относится:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) кодеин

2) хромогликат натрия

3) ацетилцистеин

4) сальметерол

5) теофиллин

Задание # 6

Вопрос:

При одновременном применении повышает концентрацию теофиллина в крови:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) кларитромицин

2) пенициллины

3) цефтриаксон

4) гентамицин

Задание # 7

Вопрос:

При одновременном применении снижает концентрацию теофиллина в крови:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) пефлоксацин

2) фамотидин

3) рифампицин

4) эритромицин

5) ко-амоксиклав

Задание # 8

Вопрос:

При ХОБЛ показан:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) тиотропия бромид

2) адреналин

3) кетотифен

4) супрастин

Задание # 9

Вопрос:

Выберите препарат из группы селективных бета2-адреномиметиков, обладающий пролонгированным действием:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) ипратропия бромид

2) кромогликат натрия

3) формотерол

4) кетотифен

5) фенотерол

Задание # 10

Вопрос:

При ингаляционном способе введения бета2-адреномиметиков эффект возникает...

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) сразу

2) через 3-5 минут

3) через 20-30 минут

4) через 1,5-2 часа

Задание # 11

Вопрос:

К преимуществам распылителей сухих порошков перед дозирующими аэрозольными ингаляторами НЕ относят...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) меньшую скорость поступления вдыхаемых частиц лекарственного средства

2) не использование фреоновой системы

3) более дистальное распределение лекарственного средства по бронхам

4) отсутствие необходимости координировать вдох с нажатием клапана

5) меньшее внутреннее сопротивление

Задание # 12

Вопрос:

Выберите отличие М-холинолитиков от бета2-адреномиметиков:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) сильнее расслабляют гладкую мускулатуру бронхов

2) быстрее развивается привыкание

3) в основном расслабляют мускулатуру дистального отдела бронхов

4) при ингаляционном введении бронходилатирующий эффект возникает через 20-40 минут

5) меньше эффективность у больных с признаками парасимпатикотонии

Задание # 13

Вопрос:

К нежелательным эффектам М-холинолитиков НЕ относят...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) нарушение глотания, охриплость голоса

2) брадикардию, понижение температуры тела

3) повышение внутриглазного давления

4) атонию кишечника, снижение секреции желудочного сока

5) мидриаз, паралич аккомодации

Задание # 14

Вопрос:

К фармакологическим эффектам ксантинов НЕ относят...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) понижение тонуса диафрагмы и межреберных мышц

2) бронхоспазмолитический

3) противовоспалительный

4) усиление мукоцилиарного клиренса

5) мочегонный эффект

Задание # 15

Вопрос:

Биотрансформация ксантинов в печени замедляется...

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) в возрасте от 1 года до 10 лет

2) под влиянием глюкокортикоидов, барбитуратов, рифампицина

3) при гипертермии

4) при курении

Задание # 16

Вопрос:

Биотрансформация ксантинов в печени ускоряется...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) у людей пожилого возраста

2) под влиянием эритромицина, пефлоксацина, циметидина, анаприлина

3) при хронической гипоксии

4) при обилии белков в пище

5) при курении

Задание # 17

Вопрос:

Стабилизаторы мембран тучных клеток применяют...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) при «аспириновой» астме

2) бронхоспазме у больного со стойкими признаками ваготонии

3) при синдроме Видаля

4) в целях предупреждения приступов атопической бронхиальной астмы

5) для купирования астматического статуса

Задание # 18

Вопрос:

Выберите ингаляционный препарат глюкокортикоидов пролонгированного действия:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) беклометазон

2) флутиказон

3) триамцинолон

4) преднизолон

5) бетаметазон

Задание # 19

Вопрос:

К антигистаминным средствам II поколения относят...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) прометазин (пипольфен)

2) хлоропирамин (супрастин)

3) клемастин (тавегил)

4) лоратадин (кларитин)

5) хифенадин (фенкарол)

Задание # 20

Вопрос:

К антигистаминным средствам III поколения относят...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) лоратадин

2) астемизол

3) мебгидролин

4) терфенадин

5) фексофенадин

Ответы:

1) Верный ответ (1 б.): 2;

2) Верный ответ (1 б.): 2;

3) Верный ответ (1 б.): 4;

4) Верный ответ (1 б.): 1;

5) Верный ответ (1 б.): 3;

6) Верный ответ (1 б.): 1;

7) Верный ответ (1 б.): 3;

8) Верный ответ (1 б.): 1;

9) Верный ответ (1 б.): 3;

10) Верный ответ (1 б.): 2;

11) Верный ответ (1 б.): 5;

12) Верный ответ (1 б.): 4;

13) Верный ответ (1 б.): 2;

14) Верный ответ (1 б.): 1;

15) Верный ответ (1 б.): 3;

16) Верный ответ (1 б.): 5;

17) Верный ответ (1 б.): 4;

18) Верный ответ (1 б.): 2;

19) Верный ответ (1 б.): 4;

20) Верный ответ (1 б.): 5;

Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях сердечно-сосудистой системы 1

Задание # 1

Вопрос:

Укажите препарат, механизмом гипотензивного действия которого является блокада альфа-рецепторов:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) индапамид
2) доксазозин
3) пропранолол
4) каптоприл
5) верапамил

Задание # 2

Вопрос:

Препаратом выбора у больного с гипертонией и застойной недостаточностью кровообращения является:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) эналаприл
2) изосорбида динитрат
3) клонидин
4) верапамил
5) аспирин

Задание # 3

Вопрос:

Уменьшают активность ренин-ангиотензин-альдостероновой системы все группы гипотензивных препаратов, КРОМЕ:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) ингибиторов АПФ
2) бета-блокаторов
3) ингибиторов альдостерона
4) блокаторов рецепторов к ангиотензину
5) антагонистов кальция

Задание # 4

Вопрос:

Укажите гипотензивный препарат, который необходимо с осторожностью применять при сочетании сахарного диабета и гипертонической болезни:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) верапамил
2) лозартан
3) дилтиазем
4) гидрохлортиазид
5) эналаприл

Задание # 5

Вопрос:

Выберите фармакологический эффект, НЕ характерный для клонидина

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) расслабление гладкой мускулатуры сосудов
2) седативный, транквилизирующий
3) увеличение сердечного выброса и частоты сердечных сокращений
4) снотворный, болеутоляющий

Задание # 6

Вопрос:

Выберите препарат для лечения гипертонии у больных после инфаркта миокарда

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) моксонидин

2) верапамил

3) бисопролол

4) доксозазин

5) эналаприл

Задание # 7

Вопрос:

Снижение артериального давления может вызывать следующие реакции:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) брадикардию

2) бронхоспазм

3) рефлекторную тахикардию

4) AV блокаду

5) гипергликемию

Задание # 8

Вопрос:

Периферические селективные альфа-адреноблокаторы следуют назначать пациетам с...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) сахарным диабетом

2) ожирением

3) повышением внитричерепного давления

4) падагрой

5) доброкачественно гиперплазией предстательной железы

Задание # 9

Вопрос:

Алискирен целесообразно комбинировать с...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) метапрололом

2) гидрохлортиазидом

3) аспирином

4) нифедипином

5) дипиридамолом

Задание # 10

Вопрос:

Дигидропиридиновые блокаторы кальциевых каналов...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) уменьшают частоту сердечных сокращений

2) уменьшают ОПСС

3) могут вызвать бронхоспазм

4) противопоказаны пациентам с брадикардией

5) используются для купирования приступа стенокардии

Задание # 11

Вопрос:

Сердечные гликозиды в терапевтической концентрации вызывают следующий эффект:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) отрицательный хронотропный

2) отрицательный батмотропный

3) отрицательный инотропный

4) положительный дромотропный

5) отрицательный мочегонный

Задание # 12

Вопрос:

К фармакологическим лечебным эффектам сердечных гликозидов относят...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) уменьшение суточного диуреза

2) улучшение кровоснабжения сердца

3) уменьшение числа сердечных сокращений

4) повышение давления в сосудах малого круга кровообращения

5) ксантопсию

Задание # 13

Вопрос:

Выберите оптимальный способ введения строфантина:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) внутримышечно

2) внутрь

3) ректально

4) внутривенно

5) подкожно

Задание # 14

Вопрос:

Отрицательное дромотропное действие сердечных гликозидов...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) это способность препаратов улучшать атриовентрикулярную и синоаурикулярную проводимость

2) это способность препаратов угнетать возбудимость элементов проводящей системы в предсердиях и желудочках

3) проявляется удлинением интервала P-Q на ЭКГ

4) проявляется резким снижением интервала S-T на ЭКГ

5) это урежение частоты сердечных сокращений

Задание # 15

Вопрос:

Положительное батмотропное действие сердечных гликозидов...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) проявляется только при создании в крови больного токсических концентраций препарата

2) проявляется небольшим увеличением силы сердечных сокращений и минутного объема крови

3) проявляется удлинением интервала P-Q на ЭКГ

4) проявляется только при создании в крови больного терапевтических концентраций препарата

5) связано с увеличением активности центра блуждающего нерва

Задание # 16

Вопрос:

Выберите показание к применению сердечных гликозидов:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) сердечная недостаточность в сочетании с вентрикулярной тахикардией

2) сердечная недостаточность в сочетании с вентрикулярной брадикардией

3) сердечная недостаточность в сочетании с мерцательной аритмией

4) сердечная недостаточность в сочетании с гипертонической болезнью

5) сердечная недостаточность в сочетании с ИБС

Задание # 17

Вопрос:

К симптомам интоксикации сердечными гликозидами НЕ относят...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) боли в животе

2) головную боль

3) гипертермию

4) ксантопсию

5) бигеминию

Задание # 18

Вопрос:

Ингибиторы ангиотензин превращающего фермента (ИАПФ)...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) уменьшают образование ангиотензина I

2) уменьшают образование ангиотензина II

3) уменьшают образование ангиотензина III

4) уменьшают образование ангиотензина IV

5) уменьшают накопление брадикинина

Задание # 19

Вопрос:

Выберите эффект, возникающий при применении ИАПФ у больных с сердечной недостаточностью:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) повышение тонуса артериальных сосудов

2) повышение тонуса венозных сосудов

3) уменьшение диуреза

4) уменьшение гипертрофии сердечной мышцы

5) увеличение гипертрофии сосудов

Задание # 20

Вопрос:

Одновременно с ИАПФ нельзя назначать..

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) бета-адренолитики

2) блокаторы кальциевых каналов

3) препараты калия

4) тиазидные диуретики

5) празозин

Задание # 21

Вопрос:

ИАПФ НЕ применяют у больных с...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) диабетической нефропатией

2) артериальной гипотензией

3) сердечной недостаточность

4) гипертонией

5) постинфарктным кардиосклерозом

Задание # 22

Вопрос:

Выберите бета-адреноблокатор, которые НЕ используют при сердечной недостаточности

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) метапролол

2) бисопролол

3) пропранолол

4) небиволол

Задание # 23

Вопрос:

Укажите предпочтительный путь введения лекарственных препаратов при застойной сердечной недостаточности:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) ректальный

2) сублингвальный

3) внутрь

4) внутривенный

5) накожный

Задание # 24

Вопрос:

Прямым положительным инотропным эффектом НЕ обладает:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) дигоксин

2) нифедипин

3) норадреналин

4) эуфиллин

5) допамин

Задание # 25

Вопрос:

Укажите состояния, повышающие чувствительность к сердечным гликозидам:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) пожилой возраст

2) тиреотоксикоз

3) легочное сердце

4) гипокалиемия

5) все перечисленные

Задание # 26

Вопрос:

Назовите препарат, при взаимодействии с которым концентрация дигоксина в крови может повышаться:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) спиронолактон

2) хинидин

3) верапамил

4) амиодарон

5) все перечисленные

Задание # 27

Вопрос:

Укажите наиболее эффективный диуретик для лечения застойной сердечной недостаточности с развитием вторичного гиперальдостеронизма:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) этакриновая кислота

2) хлорталидон

3) ацетазоламид

4) спиронолактон

5) триампур

Задание # 28

Вопрос:

Выберите диуретик для лечения отека легких:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) фуросемид

2) гидрохлортиазид

3) триампур

4) спиронолактон

5) индапамид

Задание # 29

Вопрос:

Выберите диуретик для лечения отека мозга:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) фуросемид

2) гидрохлортиазид

3) индапамид

4) спиронолактон

5) маннитол

Задание # 30

Вопрос:

Укажите основной терапевтический эффект изосорбида-динитрата у больных с сердечной недостаточностью:

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) расширение преимущественно артериол и снижение постнагрузки

2) расширение преимущественно венул и снижение преднагрузки

3) прямое положительное инотропное действие

4) повышение диуреза и снижение преднагрузки

Задание # 31

Вопрос:

Назовите препарат, оказывающий органопротективный эффект и повышающий выживаемость больных с тяжелой сердечной недостаточностью:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) фуросемид

2) верапамил

3) изосорбида динитрат

4) эналаприл

5) дигоксин

Ответы:

1) Верный ответ (1 б.): 2;

2) Верный ответ (1 б.): 1;

3) Верный ответ (1 б.): 5;

4) Верный ответ (1 б.): 4;

5) Верный ответ (1 б.): 3;

6) Верный ответ (1 б.): 3;

7) Верный ответ (1 б.): 3;

8) Верный ответ (1 б.): 5;

9) Верный ответ (1 б.): 2;

10) Верный ответ (1 б.): 2;

11) Верный ответ (1 б.): 1;

12) Верный ответ (1 б.): 3;

13) Верный ответ (1 б.): 4;

14) Верный ответ (1 б.): 3;

15) Верный ответ (1 б.): 1;

16) Верный ответ (1 б.): 3;

17) Верный ответ (1 б.): 3;

18) Верный ответ (1 б.): 2;

19) Верный ответ (1 б.): 4;

20) Верный ответ (1 б.): 3;

21) Верный ответ (1 б.): 2;

22) Верный ответ (1 б.): 3;

23) Верный ответ (1 б.): 4;

24) Верный ответ (1 б.): 2;

25) Верный ответ (1 б.): 5;

26) Верный ответ (1 б.): 5;

27) Верный ответ (1 б.): 4;

28) Верный ответ (1 б.): 1;

29) Верный ответ (1 б.): 5;

30) Верный ответ (1 б.): 2;

31) Верный ответ (1 б.): 4;

Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при заболеваниях сердечно-сосудистой системы 2

Задание # 1

Вопрос:

Назовите фармакологический эффект бета-адреноблокаторов:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) уменьшение частоты сердечных сокращений

2) повышение тонуса гладкой мускулатуры сосудов

3) увеличение объема циркулирующей крови

4) увеличение секреции инсулина

5) понижение тонуса гладкой мускулатуры бронхов

Задание # 2

Вопрос:

Выберите показания к назначению бета-адреноблокаторов:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) артериальная гипотензия

2) стенокардия напряжения

3) острая сердечная недостаточность

4) гипотиреоз

5) преждевременные роды

Задание # 3

Вопрос:

Назовите фармакологический эффект, характерный для блокаторов кальциевых каналов:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) замедляют автоматизм р-клеток синусового узла

2) увеличивают агрегацию тромбоцитов

3) повышают сократимость миокарда

4) повышают тонус гладкой мускулатуры мозговых сосудов

5) способствуют диссоциации оксигемоглобина

Задание # 4

Вопрос:

Выберите побочный эффект характерный для дигидропиридиновых блокаторов кальциевых каналов

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) сердечная недостаточность

2) лекарственный паркинсонизм

3) поносы

4) головная боль

5) бигеминия или тригеминия

Задание # 5

Вопрос:

Показание, по которому НЕ применяют блокаторы кальциевых каналов, - это...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) эссенциальная гипертоническая болезнь

2) гипертонический криз, сопровождающийся пароксизмальной суправентрикулярной тахикардией

3) стенокардия Принцметала

4) желудочковая тахиаритмия

5) суправентрикулярная тахиаритмия

Задание # 6

Вопрос:

Укажите побочный эффект нифедипина:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) брадикардия

2) бронхоспазм

3) отеки голеней и стоп

4) ульцерогенность

5) развитие AV-блокады

Задание # 7

Вопрос:

При стенокардии напряжения наиболее показан

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) нифедипин

2) метапролол

3) капотен

4) эналаприл

5) клонидин

Задание # 8

Вопрос:

При стенокардии Принцметала (вазоспастической) показан:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) лозартан

2) пропранолол

3) дилтиазем

4) каптоприл

5) дипиридамол

Задание # 9

Вопрос:

К антинангинальным средствам относится:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) дипиридамол

2) каптоприл

3) аспирин

4) верапамил

5) АТФ

Задание # 10

Вопрос:

Для купирования приступа стенокардии применяют:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) пропранолол

2) амлодипин

3) нитроглицерин

4) дилтиазем

5) верапамил

Задание # 11

Вопрос:

Из антиангинальных средств при сочетании ИБС с артериальной гипертонией показан:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) нитроглицерин

2) верапамил

3) каптоприл

4) дипиридамол

5) лозартан

Задание # 12

Вопрос:

Препаратом выбора при стенокардии у больного с брадикардией является

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) амлодипин

2) пропранолол

3) верапамил

4) метопролол

5) дилтиазем

Задание # 13

Вопрос:

Препаратом выбора при стенокардии у больного с сердечной недостаточностью является:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) верапамил

2) нифедипин

3) эналаприл

4) изосорбида динитрат

5) дигоксин

Задание # 14

Вопрос:

Выберите фармакологический эффект, НЕ характерный для нитратов:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) гидродинамическая разгрузка сердца

2) снижение напряжения стенки миокарда

3) коронародилатация под эндокардом

4) уменьшение ремоделирования сердца и сосудов

5) расширение мозговых сосудов и сосудов малого круга кровообращения

Задание # 15

Вопрос:

НЕ оказывает влияния на обмен липидов...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) симвастатин

2) лозартан

3) гемфиброзил

4) никотиновая кислота

5) эзетимиб

Задание # 16

Вопрос:

Нежелательный эффект, НЕ характерный для статинов, - это...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) гепатотоксичность

2) нефротоксичность

3) рабдомиолиз

4) диспепсия

5) кожная сыпь

Задание # 17

Вопрос:

Выберите из приведенных положений о фибратах НЕВЕРНОЕ:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) фибраты первого и второго поколений - малоэффективные препараты и практически не препятствуют появлению атеросклероза
2) эффективность фибратов не снижается при одновременном их назначении с антацидами
3) при использовании фибратов нежелательные эффекты возникают часто
4) фибраты наиболее эффективны при IV и V типах гиперлипидемий
5) фибраты комбинируют с другими антиатесклеротическими препаратами для получения потенцирующего эффекта

Задание # 18

Вопрос:

Дигидропиридиновые блокаторы кальциевых каналов...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) уменьшают частоту сердечных сокращений
2) уменьшают ОПСС
3) могут вызвать бронхоспазм
4) противопоказаны пациентам с брадикардией
5) используются для купирования приступа стенокардии

Задание # 19

Вопрос:

Выберите препарат, который снижает всысавание холестерина в кишечнике

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) симвастатин
2) фенофибрат
3) никотиновая кислота
4) эзетимиб
5) розувастатин

Задание # 20

Вопрос:

Какой из перечисленных препаратов снижает риск внезапной смерти про ИБС:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) нитроглицерин

2) нифедипин

3) бисопролол

4) аспирин

5) эналаприл

Задание # 21

Вопрос:

Какой из перечисленных препаратов не снижает потребность миокарда в кислороде

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) метапролол

2) верапамил

3) аспирин

4) изосорбида динитрат

5) нифедипин

Задание # 22

Вопрос:

Выберите бета-адреноблокатор, который влияет преимущественно на бета1-адренорецепторы:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) пропранолол

2) надолол

3) алпренолол

4) соталол

5) бисопролол

Задание # 23

Вопрос:

Назовите фармакологический эффект бета1-адреноблокаторов:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) уменьшение сократимости миокарда

2) повышение тонуса гладкой мускулатуры сосудов

3) увеличение объема циркулирующей крови

4) увеличение секреции инсулина

5) понижение тонуса гладкой мускулатуры бронхов

Задание # 24

Вопрос:

Бета-блокаторы можно комбинировать с...

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) клонидином

2) дилтиаземом

3) верапамилом

4) лозартаном

Задание # 25

Вопрос:

К нежелательным эффектам бета-адреноблокаторов НЕ относят

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) брадикардию

2) бронхоспазм

3) эректильную дисфункцию

4) перемежающуюся хромоту, болезнь Рейно

5) понижение тонуса беременной матки

Ответы:

1) Верный ответ (1 б.): 1;

2) Верный ответ (1 б.): 2;

3) Верный ответ (1 б.): 1;

4) Верный ответ (1 б.): 4;

5) Верный ответ (1 б.): 4;

6) Верный ответ (1 б.): 3;

7) Верный ответ (1 б.): 2;

8) Верный ответ (1 б.): 3;

9) Верный ответ (1 б.): 4;

10) Верный ответ (1 б.): 3;

11) Верный ответ (1 б.): 2;

12) Верный ответ (1 б.): 1;

13) Верный ответ (1 б.): 4;

14) Верный ответ (1 б.): 4;

15) Верный ответ (1 б.): 2;

16) Верный ответ (1 б.): 2;

17) Верный ответ (1 б.): 2;

18) Верный ответ (1 б.): 2;

19) Верный ответ (1 б.): 4;

20) Верный ответ (1 б.): 3;

21) Верный ответ (1 б.): 3;

22) Верный ответ (1 б.): 5;

23) Верный ответ (1 б.): 1;

24) Верный ответ (1 б.): 4;

25) Верный ответ (1 б.): 5;

Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при воспалитель-ных заболеваниях и болевых синдромах.

Задание # 1

Вопрос:

Наиболее высокая минералокортикоидная активность отмечается у:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) триамцинолона

2) преднизолона

3) метилпреднизолон

4) бетаметазона

5) дексаметазона

Задание # 2

Вопрос:

Механизмом развития ульцерогенного эффекта НПВП является:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) повышение кислотности желудочного сока

2) снижение образования слизи

3) снижение синтеза простагландинов в слизистой оболочке желудка

4) снижением репарации слизистой оболочки

5) увеличение образования гастрина

Задание # 3

Вопрос:

Ранним побочным эффектом кортикостероидов является:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) развитие катаракты

2) стероидная язва

3) остеопороз

4) кушингоидный синдром

5) все вышеперечисленные

Задание # 4

Вопрос:

Укажите эффект, не характерный для кортикостероидов:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) противовоспалительный

2) противоаллергический

3) противошоковый

4) анальгетический

5) иммунодепрессивный

Задание # 5

Вопрос:

Противовоспалительной активностью не обладает...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) ацетилсалициловая кислота (аспирин)

2) индометацин

3) метамизол

4) диклофенак натрия

5) кетопрофен

Задание # 6

Вопрос:

Назовите относительно селективный ингибитор циклоксигеназы-2:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) пироксикам

2) мелоксикам

3) ибупрофен

4) диклофенак

5) кетопрофен

Задание # 7

Вопрос:

Выберите фармакологический эффект НПВС, который в одном случае можно использовать как лечебный, а в другом - рассматривать как крайне нежелательный:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) антиатеросклеротический

2) жаропонижающий

3) ослабление сокращения гладкой мускулатуры небеременной матки

4) десенсибилизирующий

5) сокращение гладкой мускулатуры открытого артериального протока

Задание # 8

Вопрос:

Назовите препарат, назначаемый с профилактической или лечебной целью больным с гастропатией, возникшей при использовании НПВП:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) фамотидин
2) омепразол
3) висмута субцитрат
4) сукральфат
5) альмагель

Задание # 9

Вопрос:

Назовите препарат, назначаемый с профилактической или лечебной целью больным с «аспириновой астмой», возникшей при использовании НПВП:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) недокромил натрия
2) беклометазон
3) зафирлукаст
4) теофиллин
5) тиотропия бромид

Задание # 10

Вопрос:

Назовите препарат, применяемый при передозировке парацетамола:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) ацетилцистеин
2) гепабене
3) хофитол
4) сирепар
5) эссенциале

Задание # 11

Вопрос:

При длительном лечении воспалительных и дегенеративных заболеваний суставов наиболее безопасно назначать...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) ацетаминофен
2) метамизол
3) диклофенак натрия
4) мелоксикам
5) ибупрофен

Задание # 12

Вопрос:

Выберите естественный глюкокортикоид:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) преднизолон
2) дексаметазон
3) гидрокортизон
4) бетаметазон
5) флютиказон

Задание # 13

Вопрос:

Противовоспалительный эффект глюкокортикоидов обусловлен...

Выберите один из 4 вариантов ответа:

1) ингибированием циклоксигеназы-1
2) ингибированием циклоксигеназы-2
3) ингибированием липоксигеназы
4) ингибированием фосфолипазы А2

Задание # 14

Вопрос:

Выберите фармакологический эффект, который НЕ вызывают глюкокортикоиды

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) иммунодепрессивный

2) пермиссивный

3) противовоспалительный (антипролиферативный)

4) гипотермический

5) метаболический

Задание # 15

Вопрос:

Гематологический эффект, который вызывают глюкокортикоиды, - это...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) эритроцитоз

2) лейкоцитоз

3) моноцитоз

4) тромбоцитопения

5) эритроцитопения

Задание # 16

Вопрос:

Синтетические глюкокортикоиды отличаются от естественных глюкокортикоидов...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) меньшим периодом полуэлиминации

2) меньшей минералкортикоидной активностью

3) меньшей силой угнетения системы гипоталамус-гипофиз-кора надпочечников

4) большей опасностью возникновения экзогенного синдрома Иценко-Кушинга

5) меньшей противовоспалительной активностью

Задание # 17

Вопрос:

Назовите необратимое осложнение, которое может возникнуть при назначении глюкокортикоидов:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) артериальная гипертензия

2) склонность к тромбозам

3) глаукома

4) задержка роста

5) «немые язвы»

Ответы:

1) Верный ответ (1 б.): 2;

2) Верный ответ (1 б.): 3;

3) Верный ответ (1 б.): 2;

4) Верный ответ (1 б.): 4;

5) Верный ответ (1 б.): 3;

6) Верный ответ (1 б.): 2;

7) Верный ответ (1 б.): 5;

8) Верный ответ (1 б.): 2;

9) Верный ответ (1 б.): 3;

10) Верный ответ (1 б.): 1;

11) Верный ответ (1 б.): 4;

12) Верный ответ (1 б.): 3;

13) Верный ответ (1 б.): 4;

14) Верный ответ (1 б.): 4;

15) Верный ответ (1 б.): 2;

16) Верный ответ (1 б.): 2;

17) Верный ответ (1 б.): 4;

ПЕРЕЧЕНЬ ВОПРОСОВ К СОСТАВЛЕНИЮ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ БИЛЕТОВ, ВЫНОСИМЫХ НА ИТОГОВУЮ АТТЕСТАЦИЮ

Задание # 1

Вопрос:

Период полувыведения лекарств - это:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) время достижения максимальной концентрации лекарства в плазме

2) время, в течение которого лекарство достигает системного кровотока

3) время, в течение которого лекарство достигает системного кровотока

4) время, за которое концентрация лекарства в плазме снижается на 50%

5) время, за которое половина введенной дозы достигает органа-мишени

Задание # 2

Вопрос:

Укажите антибактериальный препарат, обладающий наибольшей антианаэробной активностью

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) эритромицин

2) ампициллин

3) тетрациклин

4) гентамицин

5) клиндамицин

Задание # 3

Вопрос:

Ранним побочным эффектом кортикостероидов является:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) развитие катаракты

2) стероидная язва

3) остеопороз

4) кушингоидный синдром

5) все вышеперечисленные

Задание # 4

Вопрос:

При длительном лечении воспалительных и дегенеративных заболеваний суставов наиболее безопасно назначать...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) ацетаминофен

2) метамизол

3) диклофенак натрия

4) мелоксикам

5) ибупрофен

Задание # 5

Вопрос:

Какой из перечисленных препаратов снижает риск внезапной смерти про ИБС:

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) нитроглицерин

2) нифедипин

3) бисопролол

4) аспирин

5) эналаприл

Задание # 6

Вопрос:

К фармакологическим эффектам ксантинов НЕ относят...

Выберите один из 5 вариантов ответа:

1) понижение тонуса диафрагмы и межреберных мышц

2) бронхоспазмолитический

3) противовоспалительный

4) усиление мукоцилиарного клиренса

5) мочегонный эффект

СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

ОСНОВНАЯ:

1. Карпов О.И., Амелин А.В. Зайцев А.А., Звартау Э.Э. Игнатов Ю.Д. Максименко Е.И. Пчелинцев М.В. Избранные лекции по клинической фармакологии. Учебное пособие для студентов лечебного факультета. СПб ГМУ, 2005, 306с.
2. Кукес В.Г. Клиническая фармакология. Учебник для ВУЗов. — 3-е издание, переработанное и дополненное – М., ГЕОТАР-Медиа, 2006, 936 с.
3. Клиническая фармакология по Гудману и Гилману. –М., Практика, 2006, 1648 с.
4. Власов В. В. Введение в доказательную медицину. М: Медиасфера, 2001

Дополнительная литература:

1. Карпов О.И., Мозговая Е.В., Зайцев А.А., Поленов Н.И. Моргоева Ф.А. Применение цефиксима при неосложненном пиелонефрите беременных. Методические рекомендации для акушеров-гинекологов. - СПб: НИИ акушерства и гинекологии им.Отта, 2004. – 12 с.
2. Амелин А.В., Зайцев А.А., Звартау Э.Э., Игнатов Ю.Д., Карпов О.И., Максименко Е.И., Пчелинцев М.В. Избранные лекции по клинической фармакологии. Под ред. академика РАМН, проф.Ю.Д.Игнатова.. Изд-во СПбГМУ. - 2005, 2008. 304 с.
3. Бобров А.П., В.А. Волчков, Э.Э. Звартау, Ю.Д. Игнатов, О.И. Карпов, А.И. Кирсанов, А.Н. Кубынин, И.В. Марусов, Л.Ю. Орехова, М.В. Пчелинцев, С.В. Стягайло, Т.Б. Ткаченко, А.А. Тотолян, С.Б. Улитовский, Г.А. Хацкевич, А.И. Яременко. Избранные лекции по клинической фармакологии для стоматологов. Учебное пособие. Редакторы академик РАМН, проф. Игнатов Ю.Д., проф. А.П. Бобров. С.-Петербург, 2007. – 245 с.
4. Катцунг Б.Г. Базисная и клиническая фармакология. В 2-х томах. Пер. с англ. под ред. проф. Звартау Э.Э. “Бином”, 2008.
5. Клиническая фармакология. Национальное руководство: научно-практическое издание с компакт-диском. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 965 с.
6. ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащая клиническая практика».
7. Хельсинкская декларация Всемирной медицинской ассоциации 1964 (последняя редакция 2000г.).
8. Страчунский Л.С., Белоусов Ю.Б., Козлов С.Н. Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии. Смоленск: МАКМАХ, 2007. – 464 с.

9. Карпов О.И., Зайцев А.А., Герасимов В.Б. Особенности применения лекарственных средств при беременности и лактации Москва «Медицина», 2005.

БИБЛИОТЕКА КАФЕДРЫ

Имеются собственная библиотека кафедры, включающая методические рекомендации, разработанные сотрудниками кафедры. На руки выдаются методические рекомендации и вспомогательные материалы, имеющиеся в распоряжении кафедры.