

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 29.01.2024 10:31:49

Уникальный программный код:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fe^{387a7985d2657b784ee019hf8a794ch4}

«Тихоокеанский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»

Заведующий кафедрой

 Елисеева Е.В. /

«25 04 2023 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины (Модуля) ФТД.В.01 Особенности фармакотерапии в неонатологии

Индекс, наименование

**основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности**

**Направление подготовки
(специальность)**

31.08.37 Клиническая фармакология

Уровень подготовки

(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной
деятельности (при наличии)
Форма обучения**

В сфере клинической фармакологии

Очная

(очная)

2 года

(нормативный срок обучения)

Срок освоения ООП

Институт/кафедра

Кафедра общей и клинической
фармакологии

Владивосток – 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере клинической фармакологии) универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций

[https://tgm.ru/sveden/files/31.08.37_Klinicheskaya_farmakologiya\(3\).pdf](https://tgm.ru/sveden/files/31.08.37_Klinicheskaya_farmakologiya(3).pdf)

| Наименование категории (группы) компетенций | Код и наименование компетенции | Индикаторы достижения компетенции |
|---|---|---|
| Универсальные компетенции | | |
| Системное и критическое мышление | УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте | ИДК.УК-1 ₁ - осуществляет поиск и интерпретирует профессиональные проблемные ситуации ИДК.УК-1 ₂ - определяет источники информации для критического анализа профессиональных проблемных ситуаций в области медицины и фармации ИДК.УК-1 ₃ - разрабатывает стратегию решения проблемной ситуации на основе системного и междисциплинарного подходов |

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

| № п/п | Виды контроля | Оценочные средства* |
|-------|--------------------------|---------------------------|
| | | Форма |
| 1 | Текущий контроль | Тесты |
| | | Миникейсы |
| 2 | Промежуточная аттестация | Вопросы для собеседования |

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины **ФТД.В.01 Особенности фармакотерапии в неонатологии** при проведении занятий в форме: тестов, миникейсов

Оценочные средства для текущего контроля

1. Тесты:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

1. ФЕТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ – ЭТО

- 1. Неблагоприятное воздействие на эмбрион после 12 недель беременности, не связанное с нарушением органогенеза**
2. Повреждение генетического аппарата зародышевой клетки
3. Нарушение дифференцировки тканей плода, вызывающее различные аномалии
4. Побочный эффект, возникающий в первые 12 недель после оплодотворения и вызывающий гибель зародыша

2. К ФАРМАКОКИНЕТИКЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1. Всасывание**
- 2. Распределение**
3. Фармакологические эффекты
- 4. Выведение**

3. ТЕРАТОГЕННОСТЬ - ЭТО

- 1. Возникновение врожденных уродств у детей при приеме лекарственных средств в период беременности**
2. Врожденная повышенная чувствительность к какому-либо лекарственному веществу
3. Способность вызывать развитие злокачественных опухолей
4. Способность индуцировать мутации

4. ФАРМАКОДИНАМИКА ИЗУЧАЕТ:

- 1. Механизмы действия лекарственных веществ**
2. Превращение лекарственных веществ в организме
- 3. Фармакологические эффекты лекарственных веществ**
- 4. Локализацию действия лекарственных веществ**

5. НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ДЕЙСТВИЕ НА ПЛОД ВО II-III ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ОБОЗНАЧАЮТ ТЕРМИНОМ

1. Мутагенное
2. Тератогенное
3. Эмбриотоксическое
- 4. Фетотоксическое**

6. МУТАГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА - ЭТО

1. Неблагоприятное действие на эмбрион, приводящее к врожденным уродствам
- 2. Повреждение генетического аппарата, приводящее к изменению генотипа потомства**
3. Неблагоприятное действие на эмбрион, не вызывающее врожденных уродств
4. Действие на плод, приводящее к развитию опухолей

7. ТРАНСПОРТ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ НЕ ЗАВИСИТ ОТ

1. Степени ионизации молекул
2. Жирорастворимости молекул
3. Активности р-гликопротеина
- 4. Активности цитохрома P450**

8. ПРИЕМ КАКОГО ИЗ ВИТАМИНОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОПАСЕН ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ

- 1. Витамина А**
2. Витамина В6
3. Витамина В12
4. Фолиевой кислоты

9. ПРИЕМ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ РЕКОМЕНДОВАН

1. Только в I-м триместре беременности
2. Только в III-м триместре беременности
3. Только на этапе планирования беременности
- 4. На этапе планирования и на протяжении всей беременности**

10. КИШЕЧНАЯ МОТОРИКА У БЕРЕМЕННЫХ

1. Повышается
- 2. Снижается**
3. Не изменяется
4. Повышается только перед родами

11. БЕЗОПАСНОЙ ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ НА ЛЮБЫХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1. Пенициллины**
2. Фторхинолоны
3. Аминогликозиды
4. Тетрациклины

12. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ДЛЯ СИМПТОМАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ЛИХОРАДКИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1. Парациетамол в дозе до 3 г в сутки**
2. Ацетилсалициловая кислота в дозе до 2 г в сутки
3. Диклофенак в дозе до 150 мг в сутки
4. Целекоксиб в дозе до 400 мг в сутки

13. СКОРОСТЬ ПОЧЕЧНОЙ ЭЛИМИНАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У БЕРЕМЕННЫХ

- 1. Повышается**
2. Снижается
3. Не изменяется
4. Повышается только перед родами

14. «СЕРЫЙ» СИНДРОМ НОВОРОЖДЕННЫХ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПРИМЕНЕНИЕ МАТЕРЬЮ

1. Пенициллинов
2. Фторхинолонов
3. Аминогликозидов
- 4. Хлорамфеникола**

15. ПРИМЕНЕНИЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ В III-М ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ

1. Не может вызвать неблагоприятных воздействий
- 2. Может вызвать преждевременное закрытие артериального протока**
3. Может вызвать расщепление стенки желудка
4. Может вызывать энцефалопатию

Шкала оценивания

«Отлично» - более 90% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 80-89% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 70--79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

2. Миникейсы:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

Задача 1.

Женщина 24 лет. Беременность 10 недель. Страдает хроническим пиелонефритом в течение 7 лет. В настоящее время отмечается обострение хронического пиелонефрита: в течение 3 дней лихорадка до 38⁰C, боли в области поясницы, мочевой синдром – лейкоциты 15-18 в п/зр, эпителиальные клетки сплошь покрывают все поля зрения, бактерии в большом количестве. Акушер-гинеколог назначил амбулаторно ципрофлоксацин по 0,25 г каждые 12 ч внутрь, который пациентка принимает в течение 2 суток.

Вопросы:

1. Оцените риск проводимой антибактериальной терапии для плода.
2. К какой категории безопасности лекарственных препаратов для плода по классификации FDA относятся назначенные антибактериальные препараты

Задача 2.

Пациентка 30 лет, масса тела 62 кг, во время беременности (1-2 нед.), о которой женщина не знала, перенесла острый цистит, по поводу которого по назначению врача принимала внутрь доксициклин 0,1 г каждые 12 ч и нитроксолин 0,1 г каждые 6 ч в течение 10 дней.

Вопросы:

1. Правильно ли были выбраны препараты для лечения острого неосложненного цистита с учетом предполагаемого возбудителя?
2. Оцените риск проводимой антибактериальной терапии для плода.
3. К какой категории безопасности лекарственных препаратов для плода по классификации FDA относятся назначенные антибактериальные препараты

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по дисциплине дисциплины **ФТД.В.01 Особенности фармакотерапии в неонатологии** проводится в виде зачета

Содержание оценочных средств:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

1. Вопросы к собеседованию

1. Анатомо-физиологические особенности внутриутробного развития плода; Влияние различных факторов вредности, а также соматической и инфекционной патологии матери, в различные сроки беременности на внутриутробное развитие плода. Основные параметры фармакокинетики. Путь введения, механизм всасывания, распределение, клиренс, скорость выведения, период полувыведения, биодоступность, биоэквивалентность.
2. Фармакокинетические параметры плода, в период новорожденности, у детей, беременных и лактирующих женщин, в зависимости от пола, функционального состояния сердечно-сосудистой, нейроэндокринной, мочеполовой, бронхолегочной, пищеварительной, костномышечной систем, гемостаза и гомеостаза.
3. Лекарственный мониторинг при выборе рационального режима дозирования лекарственных средств.

4. Общие вопросы фармакодинамики. Взаимодействие лекарственного средства с органом мишенью. Связь механизма действия и фармакологического эффекта. Определение основных понятий: фармакологический, клинический эффекты, побочное действие лекарственных средств.
5. Особенности фармакодинамики лекарственных средств в различные возрастные периоды (плод, период новорожденности, дети, беременные и лактирующие женщины).
6. Взаимодействие лекарственных средств. Характер взаимодействия ЛС. Принципы рационального комбинирования ЛС.
7. Побочное действие ЛС, методы их выявления, профилактики и коррекции.
8. Механизмы возникновения и методы прогнозирования возможного развития побочных эффектов.
9. Анатомо-физиологические особенности новорожденных, определяющие у них фармакодинамику лекарственных препаратов. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у новорожденных: сердечные гликозиды, антиаритмические препараты.
10. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС при заболеваниях бронхолегочной системы: дыхательные аналептики, антибиотики, бронходилататоры.
11. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС, используемых в иммунологии: антивирусные препараты, иммунорегуляторы, иммунокорректоры.
12. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС, используемых в анестезиологии-реаниматологии и при неотложных состояниях у новорожденных: миорелаксанты (деполяризующие и недеполяризующие), неингаляционные анестетики (опиоидные и неопиоидные), наркотические анальгетики, барбитураты, нейролептики, транквилизаторы, дыхательные аналептики, адреномиметики, адrenomблокаторы, холинолитики, гормональные препараты, диуретики.
13. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС, регулирующих функцию гемостаза, мочевыделительной системы: антикоагулянты, дезагреганты, ингибиторы протеолитических ферментов, фибринолитики.
14. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС, при заболеваниях органов пищеварения в неонатологии.
15. Принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС, используемых при патологии нервной системы у новорожденных.
16. Характеристика инфузионных растворов, используемых в неонатологии.
17. Особенности инфузионной терапии недоношенных детей с ЭНМТ и ОНМТ.
18. Принципы иммунокоррекции у детей с перинатальной вирусной инфекцией

5. Критерии оценивания результатов обучения

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

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