Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 12.10.2026 15:05:12
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института

_____ /Невзорова В.А./

«29» июня 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.В.ДЭ.01.01 Медикаментозное сопровождение хронических неинфекционных заболеваний человека

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

Владивосток – 2026

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

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

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.08.49 Терапия (уровень ординатура), направленности 02 Здравоохранение (в сфере терапии) компетенций

https://tgmu.ru/sveden/files/mem/31.08.49_Terapiya(6).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

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

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

3.1 Тестовые задания

Тестовый контроль по **Б1.В.ДЭ.01.01 Медикаментозное сопровождение хронических неинфекционных заболеваний человека**

	код	текст компетенции/название трудовой функции/название трудового действия/текст тестового задания
С	**31.08.49**	**Терапия**
ОТФ	А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	
ТФ	А/01.7	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия"
ТФ	А/02.7	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности
ОТФ	В. Оказание медицинской помощи населению по профилю "терапия" в условиях стационара и дневного стационара	
ТФ	В/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю "терапия"
ТФ	В/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю "терапия" и контроль его эффективности и безопасности
К	ПК-1	ПК-1 Способен проводить и контролировать эффективность медицинских мероприятий по профилю «терапия» взрослого населения при различных физиологических состояниях (в том числе у беременных) и периодов жизни
К	ПК-2	ПК - 2 Способен дифференцированно подходить к терапии заболеваний внутренних органов с учетом клинической фармакологии лекарственных препаратов
	1	ФАРМАКОДИНАМИКА ИЗУЧАЕТ *механизмы действия лекарственных средств

		особенности выведения лекарственных средств особенности всасывания лекарственных средств особенности распределения лекарственных средств
	2	ФАРМАКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ *закономерности поглощения, распределения, превращения и выведения лекарственных средств механизмы действия лекарственных средств особенности взаимодействия лекарственных средств с рецепторами взаимосвязь между химической структурой и биологической активностью биологически активных веществ
	3	ВИД ВЗАИМОДЕЙСТВИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРОИСХОДЯЩИЙ НА УРОВНЕ РЕЦЕПТОРА *фармакодинамическое фармацевтическое физиологическое фармакокинетическое
	4	КОНЦЕНТРАЦИЮ ТЕОФИЛЛИНА ПОВЫШАЕТ *эритромицин фенобарбитал пенициллин нифедипин
	5	ОДНОВРЕМЕННЫЙ ПРИЕМ АЛКОГОЛЯ И ПАРАЦЕТАМОЛА СОПРОВОЖДАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ РИСКА РАЗВИТИЯ *гепатотоксичности нефротоксичности ототоксичности непереносимости алкоголя
	6	ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, СПОСОБНЫЙ СНИЖАТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ *дифенин спиронолактон аминофилллин хинидин
	7	ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - ЭТО ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ДВИЖЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА В ОРГАНИЗМЕ *взаимодействие на этапе взаимодействия лекарственного средства с рецепторами любое взаимодействие лекарственных средств взаимодействие лекарственных средств до введения в организм
	8	ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ АЛКОГОЛЯ И ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ *увеличится гипогликемический эффект уменьшится гипогликемический эффект гипогликемический эффект не изменится эффект будет зависеть от типа алкоголя
	9	УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ НА ФОНЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИВОДИТ К *снижению метаболизма антикоагулянтов увеличению метаболизма антикоагулянтов уменьшению действия алкоголя усилению действия алкоголя
	10	ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ

		ИЗОНИАЗИДОМ *увеличивается гепатотоксичность уменьшается гепатотоксичность снижается клиническая эффективность изониазида уменьшается действие алкоголя
	11	ФАРМАКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ - ЭТО *взаимодействие на различных этапах движения лекарственного средства в организме: всасывании, биотрансформации, элиминации. взаимодействие на этапе взаимодействия лекарственного средства рецепторами любое взаимодействие лекарственных средств взаимодействие лекарственных средств до введения в организм
	12	ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ-ИНГИБИТОРОВ МАО НА ФОНЕ ДИЕТЫ, ИЗОБИЛУЮЩЕЙ ПРОДУКТАМИ, СОДЕРЖАЩИМИ ТИРАМИН (СЫР ЧЕДДЕР, МАРИНАДЫ И Т.Д.), ВОЗНИКАЕТ *стимуляция симпато-адреналовой системы угнетение симпато-адреналовой системы антихолинергический эффект ваготония
	13	РАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ *ингибиторы АПФ с + дигидропиридиновые антагонисты медленных кальциевых каналов ингибиторы АПФ + сартаны недигидропиридиновые антагонисты медленных кальциевых каналов + α- адреноблокаторы недигидропиридиновые антагонисты медленных кальциевых каналов + β- адреноблокаторы
	14	НЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК ТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ ПРИ КОМБИНАЦИИ АМИКАЦИНА С фуросемидом *эритромицином амфотерицином В ванкомицином
	15	АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К МАКРОЛИДАМ *азитромицин нетилмицин стрептомицин клиндамицин
	16	МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФТОРХИНОЛОНОВ *блокада ДНК-гиразы и топоизомеразы IV блокада дигидрофолатредуктазы блокада пептидилтрансфераз блокада связывания D-Ala-D-Ala мономеров пептидогликана
	17	ОСОБЕННОСТЬ КАНАМИЦИН препарат пенициллиновой группы, разрушающийся пенициллиназой *характеризуется высокой нефротоксичностью обладает высокой биодоступностью при назначении внутрь препарат из группы фторхинолонов
	18	ПРИ ГОСПИТАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЯХ, ВОЗНИКШИХ В РЕАНИМАЦИОННЫХ ОТДЕЛЕНИЯХ, ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА

		ЯВЛЯЮТСЯ КОМБИНАЦИИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ *цефтазидим + амикацин ампицилин + гентамицин цефуроксим + эритромицин клиндамицин + гентамицин
	19	АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, ДОЗА КОТОРОГО ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ТРЕБУЕТ КОРРЕКЦИИ *моксифлоксацин гентамицин ванкомицин амикацин
	20	ПАЦИЕНТУ С АБСЦЕССОМ ЛЕГКИХ ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ИЗ МОКРОТЫ ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОККОКА, РЕЗИСТЕНТНОГО К МЕТИЦИЛЛИНУ, РАЦИОНАЛЬНО НАЗНАЧИТЬ *линезолид клиндамицин метронидазол ампициллин-сульбактам
	21	ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ *антипростагландиновый антибактериальный антигистаминный торможение реакции антиген-антитело
	22	ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА *маннитолом спиронолактоном фуросемидом ацетозоламидом
	23	ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ НА ЦНС В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕНЫ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ *индометацина ибупрофена диклофенака пироксикама
	24	НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕНА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ *напроксена пироксикама ибупрофена ацетилсалициловой кислоты
	25	ЭФФЕКТ, НЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ КОРТИКОСТЕРОИДОВ *прямой бронхолитический противоспалительный противоаллергический противошоковый иммунодепрессивный
	26	ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНЬЮ БЕЗОПАСНОСТИ (ПО ИНДЕКСУ БЕЗОПАСНОСТИ) *преднизолон

		гидрокортизон метилпреднизолон триамцинолон
	27	ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К АНАЛЬГЕТИКАМ-АНТИПИРЕТИКАМ *парацетамол ацетилсалициловая кислота диклофенак индометацин
	28	ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К МАССИВНОМУ ЖЕЛУДОЧНОМУ КРОВОТЕЧЕНИЮ ИЗ-ЗА *ульцерогенного действия способности препаратов проникать через гематоэнцефалический барьер угнетающего влияния на органы кроветворения торможения агрегации тромбоцитов
	29	К ГРУППЕ БЛОКАТОРОВ М2-КАНАЛОВ ОТНОСЯТСЯ *римантадин озельтамивир *амантадин арбидол
	30	К ИНГИБИТОРАМ НЕЙРОАМИНИДАЗЫ ОТНОСЯТСЯ римантадин *озельтамивир *занамивир ацикловир

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

5. Критерии оценивания результатов обучения по дисциплине

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

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

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