

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Самарский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра доказательной медицины и клинической фармакологии ИПО

«СОГЛАСОВАНО»
Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»
профессор  С.Н. Измаков

«__» _____ 20__ г.

«УТВЕРЖДАЮ»
Первый проректор-проректор
по учебно-воспитательной и
спецальной работе
профессор Ю.В. Щукин

«__» _____ 20__ г.




**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

по специальностям: «Клиническая фармакология», «Терапия», «Педиатрия»,
«Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Со сроком освоения 36 часов, по теме:

**«Рациональная фармакотерапия на основе доказательной медицины.
Эффективность и безопасность»**

«СОГЛАСОВАНО»
Директор ИПО, проректор по
лечебной работе, профессор
Е.А. Корымасов 

«__» _____ 20__ г.

Программа рассмотрена и одобрена
на заседании кафедры
доказательной медицины и
клинической фармакологии ИПО
(протокол № _____ от _____)
Заведующий кафедрой, профессор А.С. Шингель

«__» _____ 20__ г.

Самара 2017

ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Для обеспечения условий качественного преподавания «Рациональной фармакотерапии на основе доказательной медицины. Эффективность и безопасность», необходимо инновационное изменение и обновление структуры и содержания образования с учетом региональных потребностей и большей практической направленности. Методологические подходы к обучению подразумевают определённые требования. Подход к преподаванию обязательно должен включать клинический компонент. Привлекательность «Рациональной фармакотерапии на основе доказательной медицины. Эффективность и безопасность» заключается именно в этом. Преподавание должно быть ориентированным на конкретного пациента (диагностика, лечение, профилактика, прогноз) с учетом чувствительности и специфичности, вероятности и неопределенности. Решать конкретные проблемы с использованием основных инструментов доказательной медицины: клинических рекомендаций, протоколов, формуляров, основанных на лучших научно обоснованных данных.

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Рациональная фармакотерапия на основе доказательной медицины. Эффективность и безопасность» заключается в обеспечении соответствия квалификации врачей меняющимся условиям профессиональной деятельности в социальной среде, а также совершенствовании профессиональных компетенций в вопросах рационального применения лекарственных препаратов пациентам с различными заболеваниями.

Структура дополнительной профессиональной программы повышения квалификации включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, рабочую программу модуля, организационно-педагогические условия, формы аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение.

ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Перечень универсальных и профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

УК – 1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

УК – 2: готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

ПК – 1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.

ПК – 2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения.

ПК – 3: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.

ПК – 4: готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

ПК – 5: готовность к обеспечению рационального выбора комплексной медикаментозной терапии пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи.

ПК – 6: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

**Перечень знаний, умений и навыков врача, обеспечивающих
формирование профессиональных компетенций**

В результате изучения Программы обучающийся должен

знать:

- терминологию, используемую в доказательной медицине и научно-обоснованных медицинских исследованиях;
- методологические основы организации научно-обоснованного клинического исследования и правила написания научных статей;
- структуру научной статьи и основные правила представления данных;
- основы корректного статистического анализа в медицине;
- методологию поиска медицинской информации;
- правовые основы применения лекарственных средств, правовые акты, регламентирующие применение лекарственных средств в России (официальные инструкции по медицинскому применению, стандарты, протоколы, руководства профессиональных ассоциаций);
- общие принципы рационального, персонализированного выбора и применения лекарственных средств, основанные на принципах доказательной и персонализированной медицины;
- основные методы контроля эффективности и безопасности лекарственных средств;
- значение параметров фармакокинетики и фармакодинамики (включая молекулярные механизмы фармакокинетических и фармакодинамических процессов) для персонализированного выбора и применения лекарственных средств;
- принципы профилактики, диагностики, коррекции и мониторинга нежелательных лекарственных реакций;
- основы рационального комбинирования лекарств и прогнозирования клинически значимых межлекарственных взаимодействий, современные методы борьбы с полипригмазией;

- особенности применения лекарственных средств у беременных, лактирующих женщин, детей и пожилых;
- клиническую фармакологию жизненно важных лекарственных средств, применяемых в клинической практике у пациентов с наиболее распространенными и социально значимыми заболеваниями.

УМЕТЬ:

- на основе знаний принципов доказательной медицины, проводить критическую оценку представления данных и их клинической значимости;
- осуществлять поиск необходимой научной литературы;
- использовать на практике общие принципы выбора эффективных и безопасных лекарственных средств на основе методологии доказательной и персонализированной медицины;
- применить знания по клинической фармакокинетике и фармакодинамике для персонализированного выбора и применения лекарственных средств;
- прогнозировать нежелательные лекарственные реакции, проводить их диагностику и коррекцию;
- использовать принципы выбора и дозирования эффективных и безопасных лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин;
- использовать принципы выбора и дозирования эффективных и безопасных лекарственных средств у пожилых и детей;
- применить принципы рационального комбинирования лекарственных средств, борьбы с полипрагмазией;
- выбирать лекарственные средства и их режимы дозирования с учетом результатов технологий персонализированной медицины (фармакогенетического тестирования и терапевтического лекарственного мониторинга).

ВЛАДЕТЬ НАВЫКАМИ:

- критического отношения к своей деятельности и научной информации;
- методологий доказательной и персонализированной медицины;
- рационального выбора и применения наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств;
- рационального комбинирования лекарственных средств;
- выбора и дозирования эффективных и безопасных лекарственных средств у беременных, лактирующих женщин, детей и пожилых.

Общий объем учебной нагрузки дисциплины составляет 36 часов, из которых 8 часов отводится на лекции, 16 часов – на проведение практических занятий, 12 часов - на самостоятельную работу. Форма обучения – очная. В процессе обучения слушатели осваивают основные понятия рациональной фармакотерапии на основе доказательной медицины. Практические занятия предусматривают подготовку слушателей к каждому конкретному занятию по соответствующей тематике, предусмотренной учебным планом, и дают возможность применить умение ориентироваться в решении профессиональных задач в конкретной проблемной ситуации. Устный опрос проводится в начале практического занятия, рубежный контроль осуществляется после изучения каждого раздела в виде тестирования с помощью специальной программы на компьютере по всему разделу, итоговый тестовый контроль проводится по всему пройденному материалу при завершении курса обучения.

ОБЩИЙ ОБЪЕМ УЧЕБНОЙ НАГРУЗКИ

Вид учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия (всего)	36
В том числе:	
Лекции	8
Практические занятия (ПЗ)	16
Самостоятельная работа (всего)	12
В том числе:	
<i>работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы</i>	3
<i>изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы)</i>	3
<i>Подготовка к практическому занятию</i>	3
<i>Другие виды самостоятельной работы</i>	3
<i>Подготовка к экзамену</i>	
Вид промежуточной аттестации – кандидатский экзамен	
Общая трудоемкость:	
часов	36
зачетных единиц	1

СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ

№ раздела	Наименование раздела модуля	Содержание раздела	Коды компетенций
1	2	3	4
1.	Доказательная медицина – новая концепция клинического мышления	Изучаются история, предмет, цели и задачи, область применения доказательной медицины. Формируется критическое отношение к клинической информации, ее интерпретации и качеству. Рассматриваются типы, методы и организация клинических исследований.	УК – 1; ПК – 1; ПК – 2; ПК – 3; ПК – 4; ПК – 5;
2.	Доказательная медицина: принципы и возможности практического использования	Изучаются особенности применения клинико-экономического анализа в сфере лекарственного обеспечения для подтверждения правильности принятия управленческих решений. Понятие о формулярной системе, формуляре лекарственных средств лечебного учреждения.	УК – 1; ПК – 1; ПК – 2; ПК – 3; ПК – 4; ПК – 5;
3.	Рациональная фармакотерапия. Оценка эффективности и безопасности применения	Общие принципы рационального, персонализированного выбора и применения лекарственных средств, основанные на принципах доказательной медицины. Особенности клинической	УК – 1; ПК – 1; ПК – 2; ПК – 3;

лекарственных препаратов.	фармакологии у беременных, кормящих матерей, пожилых и детей.	ПК – 4; ПК – 5;
---------------------------	---	--------------------

РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ И ТРУДОЕМКОСТЬ ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Названия разделов	Виды учебных занятий			Всего часов по учебному плану
	Аудиторные занятия, в том числе		Самостоятельная работа	
	Лекции	Практические занятия		
Раздел 1. «Доказательная медицина – новая концепция клинического мышления»				
	2	4	3	9
Раздел 2. «Доказательная медицина: принципы и возможности практического использования»				
	2	4	3	9
Раздел 3. «Рациональная фармакотерапия. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов»				
	4	8	6	18
ИТОГО	8	16	12	36

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЛЕКЦИЙ

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Трудоемкость (час.)
1.	Доказательная медицина – новая концепция клинического мышления	Доказательная медицина – новая концепция клинического мышления. Методологические стандарты проведения испытаний методов лечения и оценки эффективности.	2
2.	Доказательная медицина: принципы и возможности практического использования	Доказательная медицина: принципы и возможности практического использования. Формулярная система – основа регулирования расходов на лекарственное обеспечение.	2
3.	Рациональная фармакотерапия. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.	Рациональная фармакотерапия. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.	2
		Общие принципы рационального выбора и применения лекарственных средств, основанные на принципах доказательной медицины.	2

Итого	8
-------	---

ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий (семинаров)	Формы контроля		Трудоемкость (час.)
			текущего	рубежного	
1.	Доказательная медицина – новая концепция клинического мышления	Введение в доказательную медицину. Типы, методы и организация клинических исследований Поиск доказательных медицинских ресурсов в сети Интернет.	Устный опрос	Тестирование	4
2.	Доказательная медицина: принципы и возможности практического использования	Методологические стандарты проведения испытаний методов лечения и оценки эффективности. Количественное выражение эффекта лечения. Практическая реализация доказательной медицины – клиничко-экономический анализ и разработка формулярной системы	Устный опрос	Тестирование	4
3.	Рациональная фармакотерапия. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.	Анализ клинических случаев назначения и фармакокинетического, фармакодинамического взаимодействия лекарственных препаратов. Принципы рационального комбинирования лекарственных средств.	Устный опрос		4
		Классификация лекарственных средств по опасности для плода. Особенности применения лекарственных средств у беременных и лактирующих женщин. Особенности применения лекарственных средств у пациентов пожилого возраста и детей. Концепция потенциально не рекомендованных лекарственных средств у пожилых.	Устный опрос	Тестирование	4
ВСЕГО:					16

СОДЕРЖАНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ

№ раздела	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудоемкость (час)
1.	Доказательная медицина – новая концепция клинического мышления	Чтение учебника и рекомендованной литературы, работа с конспектом лекций, работа с электронными базами данных доказательной медицинской информации: Cochrane Library, PubMed/Medline.	3
2.	Доказательная медицина: принципы и возможности практического использования	Чтение учебника и рекомендованной литературы, работа с конспектом лекций, работа с электронными базами данных доказательной медицинской информации: Cochrane Library, PubMed. Подготовка статьи с расчетами количественного выражения эффекта лечения (ЧИК, ЧИЛ, САР, СОР, ЧБНЛ, ОШ)	3
3.	Рациональная фармакотерапия. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов.	Чтение учебника и рекомендованной литературы, работа с конспектом лекций, работа с электронными базами данных доказательной медицинской информации.	3
		Чтение учебника и рекомендованной литературы, работа с конспектом лекций, работа с электронными базами данных доказательной медицинской информации.	3
Итого:			12

РЕСУРСНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Клиническая фармакология: учебник под ред. В.Г. Кукеса, Д.А. Сыччева. – 5-е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1024с.
2. Клиническая фармакология: Национальное руководство/под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепихина, В.И. Петрова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.- 976 с.- (Серия «национальные руководства»).
3. Клиническая фармакология: Учеб./Под ред. В.Г. Кукеса.- 4-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 944 с.
4. Белоусов Ю.Б. Клиническая фармакология и фармакотерапия.- 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010.- 401 с.
5. Клиническая фармакология по Гудману и Гилману./ Под общ. Ред. А.Г. Гилмана.- М. Практика, 2006.- 1850 с.
6. Котельников Г.П., Шпигель А.С. Доказательная медицина. Научно-обоснованная медицинская практика: Монография. – Самара, 2000.—116 с.
7. Котельников Г.П., Шпигель А.С. Доказательная медицина: Руководство для врачей. – Самара, 2009. – 127 с.
8. Котельников Г.П., Шпигель А.С. Доказательная медицина: Учебное пособие. – Самара, 2009. – 90 с.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Кукес В.Г., Грачев С.В., Сычев Д.А., Раменская Г.В. Метаболизм лекарственных средств. Научные основы персонализированной медицины: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 304 с.
2. Сычев Д.А., Раменская Г.В., Игнатьев И.В., Кукес В.Г. Клиническая фармакогенетика: Учебное пособие/ Под ред. В.Г. Кукеса, Н.П. Бочкова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 248с.

3. Практическое руководство по антимикробной химиотерапии./под ред. Л.С. Страчунского, Ю.Б. Белоусова, С.Н. Козлова.- Смоленск: МАКМАХ, 2007.- 464 с.
4. Петров В.И. Прикладная фармакоэкономика. Учебное пособие- 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 336 с.
5. Клинические рекомендации. Гастроэнтерология./под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. –208 с.
6. Клинические рекомендации. Пульмонология./под ред. А.Г. Чучалина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 240с.
7. Клинические рекомендации. Эндокринология./под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. –304 с.
8. Клинические рекомендации. Ревматология./под ред. Е.Л. Насонова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. –288 с.
9. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система) Выпуск XI- XV(ежегодно). – М.: 2010-2015. – 1000с.
10. Клинико-экономический анализ (оценка, выбор медицинских технологий и управление качеством медицинской помощи)/П.А. Воробьёва, М.В. Авксентьева, А.С. Юрьев, М.В. Сура.-3-е изд., перераб. и доп. – М.: Издательство «Ньюдиамед», 2008. – 778 с.
11. Бертрам Г. Катцунг Базисная и клиническая фармакология: в 2-х т./Пер. с англ. М.- СПб.: БИНОМ -Невский Диалект, 2009. – Т1 (612 с), Т2 (670 с.).

**БАЗЫ ДАННЫХ, ИНФОРМАЦИОННО-СПРАВОЧНЫЕ И
ПОИСКОВЫЕ СИСТЕМЫ:**

- Российская энциклопедия лекарств (РЛС): <http://www.rlsnet.ru>
- Сайт Главного внештатного специалиста – клинического фармаколога Министерства здравоохранения и социального развития РФ - <http://www.clinpharmrussia.ru>
- Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.

- <http://www.osdm.org/index.php>
- Сайт научно-образовательного центра доказательной медицины СамГМУ [http:// nocdm.ru](http://nocdm.ru)
- Сайт «Формулярная система России». <http://www.formular.ru>
- Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ). <http://antibiotic.ru/iacmac/>
- Европейское общество клинических фармакологов и фармакотерапевтов <http://www.eacpt.org>
- Американское общество клинических фармакологов и фармакотерапевтов <http://www.ascpt.org/>
- Администрация по продуктам и лекарствам США (FDA). <http://www.fda.gov>
- Ресурс по фармакогенетике. <http://www.pharmgkb.org/>
- Австралийский бюллетень нежелательных лекарственных реакций <http://www.tga.health.gov.au/adr/aadrb.htm>
- Британский ежемесячный бюллетень по безопасности лекарственных средств <http://www.mhra.gov.uk/Publications/Safetyguidance/DrugSafetyUpdate/index.htm>
- Ресурс по взаимодействию лекарственных средств. <http://medicine.iupui.edu/flockhart/>
- Лекции для последипломного образования «Принципы клинической фармакологии» Клинического центра Национального института здоровья США <http://www.cc.nih.gov/researchers/training/principles.shtml>

ЭЛЕКТРОННЫЕ ВЕРСИИ ЖУРНАЛОВ

- «Вестник доказательной медицины» <http://www.evidence-update.ru/>
- «Врач» - <http://www.rusvrach.ru/journals/vrach>
- «Доказательная кардиология» <http://www.mediasphera.ru/journals/dokcard>

- «Интенсивная терапия» - <http://www.icj.ru>
- «Инфекции и антимикробная терапия» <http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml>
- «Проблемы эндокринологии» <http://www.medlit.ru/medrus/probe.htm>
- «Психиатрия и психофармакотерапия» <http://www.consilium-medicum.com/media/psycho>
- «Пульмонология» <http://www.consilium-medicum.com/media/pulmo>
- «Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии» <http://www.m-vesti.ru/rggk/rggk.html>
- «Русский медицинский журнал» <http://www.rmj.ru>
- «Современная онкология» <http://www.consilium-medicum.com/media/onkology>
- «Справочник поликлинического врача» <http://www.consilium-medicum.com/media/refer>
- «Трудный пациент» <http://www.t-pacient.ru>
- «Фарматека» <http://www.pharmateca.ru>

МАТЕРИАЛЬНО ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Лекционные занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов),
- аудитория, оснащенная презентационной техникой: проектор, экран, ноутбук

Практические занятия:

- комплект электронных презентаций (слайдов),
- учебные комнаты,
- компьютеры, позволяющие использовать ресурсы информационно-телекоммуникативной сети «Интернет», с установленной специальной программой для тестирования.
- учебные пособия.

ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

1. Что такое систематический обзор?
2. Перечислите основные характеристики, используемые при отборе клинических исследований в мета-анализ.
3. Какие цели преследует оценка отобранных для обзора исследований?
4. Мета-анализ – это ...
5. Укажите преимущества систематических обзоров.
6. Перечислите параметры точной формулировки клинического вопроса.
7. Приведите пример систематической ошибки.
8. Перечислите стадии использования систематических обзоров.
9. Какова взаимосвязь между фармакокинетикой и фармакодинамикой?
10. Назовите методы контроля эффективности и безопасности применения лекарственных средств.
11. В чем особенности фармакокинетики и фармакодинамики у пожилых людей?
12. Назовите педиатрические особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных препаратов.
13. Назовите особенности применения лекарственных препаратов у беременных и плода.
14. Перечислите препараты абсолютно противопоказанные при беременности, обладающие тератогенным действием.
15. Лекарственные средства, противопоказанные при кормлении грудью.

Критерии оценки устного ответа:

Оценка «5»: ответ обучающегося полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, литературным языком, ответ самостоятельный. Обучающийся полно излагает изученный материал, даёт правильные определения тематических понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

Оценка «4»: ответ полный и правильный на основании изученных теорий; материал изложен в определенной логической последовательности, при этом обучающимся допущены две-три несущественные ошибки, исправленные по требованию преподавателя. Обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки "5", но допускает 2-3 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого материала.

Оценка «3»: ответ обучающегося полный, но при этом допущена существенная ошибка, либо ответ неполный, несвязный. Обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести собственные примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого материала.

Оценка «2»: при ответе обнаружено непонимание обучающимся основного содержания учебного материала либо допущены существенные ошибки, которые обучающийся не смог исправить при наводящих вопросах преподавателя. Обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке понятий, определений и правил, искажающие их смысл,

беспорядочно и неуверенно излагает материал. Оценка "2" отмечает такие недостатки в подготовке обучающегося, которые являются серьёзным препятствием к успешному овладению последующим материалом.

Оценка «2» также выставляется в случае отсутствия ответа.

ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ РУБЕЖНОГО КОНТРОЛЯ ЗНАНИЙ

1. Явления, на котором основана антидотная терапия:

- 1) толерантность
- 2) идиосинкразия
- 3) антагонизм
- 4) синергизм

Эталон ответа: 3

2. Наиболее эффективный путь введения ЛП при неотложной терапии:

- 1) пероральный
- 2) сублингвальный
- 3) внутривенный
- 4) ректальный

Эталон ответа: 3

3. Депонирование лежит в основе:

- 1) кумуляции
- 2) идиосинкразии
- 3) сенсibilизации
- 4) тахифилаксии

Эталон ответа: 1

4. Идиосинкразия - это:

- 1) накопление лекарственного средства в организме при его повторном введении
- 2) извращенная реакция организма на введение (даже однократно) лекарственного вещества
- 3) повышенная чувствительность организма к лекарственному препарату

Эталон ответа: 2

5. Доза препарата ребенку 3 лет равна:

- 1) 1/24 дозы взрослого
- 2) 1/12 дозы взрослого

3) 1/3 дозы взрослого

4) 1/8 дозы взрослого

Эталон ответа: 4

6. Какие вещества легче проникают через мембрану клеток:

1) липофильные

2) гидрофильные

Эталон ответа: 1

7. Побочное действие ЛП - это:

1) действие, на которое рассчитывает врач

2) действие, которое зависит от дозы

3) нежелательное действие, мешающее проявлению главного действия

4) действие, которым можно пренебречь

Эталон ответа: 3

8. Тератогенное действие - это:

1) неблагоприятное действие на плод не вызывающее уродства плода

2) неблагоприятное действие на плод, вызывающее появление врожденных уродств у плода

Эталон ответа: 2

9. К окислителям относят:

1) фурацилин

2) этиловый спирт

3) пероксид водорода

4) этакридина лактат

5) перманганат калия

Эталон ответа: 3

10. Средство из группы детергентов:

1) фурацилин

2) бриллиантовый зеленый

3) спиртовой раствор йода

4) церигель

Эталон ответа: 4

11. Препараты серебра и ртути относятся к группе:

1) детергентов

2) спиртов и альдегидов

3) окислителей

4) соединениям металлов

Эталон ответа: 4

12. Сульфгидрильные группы ферментов микроорганизмов блокируют:

- 1) окислители
- 2) красители
- 3) соединения металлов
- 4) галогенсодержащие соединения

Эталон ответа: 3

13. Для лечения паразитарных заболеваний кожи (чесотка, лишай) применяют:

- 1) фурацилин
- 2) формальдегид
- 3) перманганат калия
- 4) деготь березовый

Эталон ответа: 4

14. Для обработки полости рта и слизистой горла при инфекциях любой этиологии применяют:

- 1) 3% раствор перекиси водорода
- 2) раствор фурацилина
- 3) нитрат серебра
- 4) гексорал

Эталон ответа: 4

15. Антисептик, противопоказанный детям грудничкового возраста:

- 1) борная кислота
- 2) фурацилин
- 3) перманганат калия
- 4) бриллиантовый зеленый

Эталон ответа: 1

Критерии оценки:

даны правильные ответы на:

- 91-100% заданий - отлично,
- 81-90% заданий - хорошо,
- 71-80% заданий - удовлетворительно,
- 70% заданий и менее – неудовлетворительно.

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись