

№ ОРД-КЛ.ФАРМ-23

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра фармакологии с клинической фармакологией

Утверждено

протоколом заседания Центрального
координационного учебно – методического
совета от «14» марта 2023 г. №4

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по дисциплине «Клиническая фармакология неотложных состояний»

для ординаторов 1 года

по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «10» марта 2023 г. (протокол №10)

Заведующая кафедрой фармакологии
с клинической фармакологией
д.м.н., проф.  Л.З. Болиева

г. Владикавказ, 2023

СТРУКТУРА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

1. Титульный лист
2. Структура оценочных материалов
3. Рецензия на оценочных материалов
4. Паспорт оценочных средств
5. Комплект оценочных средств
 - билеты к зачету
 - эталоны тестовых заданий

Паспорт оценочных материалов по дисциплине

«Клиническая фармакология Клиническая фармакология неотложных состояний»

№ п/п	Наименование контролируемого раздела (темы) практики / модуля	Код формируемой компетенции (этапа)	Наименования оценочного средства
1	2	3	4
Вид контроля	Промежуточный		
1	<p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств (ЛС) при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях в кардиологии</p> <p>Диагностика, принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС при неотложных состояниях в клинике нервных болезней и психиатрии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях в педиатрии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях в пульмонологии, гастроэнтерологии, нефрологии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях в эндокринологии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях в хирургии и травматологии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы</p>	ОПК-9	билеты к зачету эталоны тестовых заданий

	к выбору и применению ЛС при разных видах шока		
2	<p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств (ЛС) при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях в кардиологии</p> <p>Диагностика, принципы фармакотерапии и клиническая фармакология ЛС при неотложных состояниях в клинике нервных болезней и психиатрии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях в педиатрии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях в пульмонологии, гастроэнтерологии, нефрологии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях в эндокринологии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях в хирургии и травматологии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях в хирургии и травматологии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при неотложных состояниях в хирургии и травматологии</p> <p>Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС при разных видах шока</p>	ПК-8	билеты к зачету эталоны тестовых заданий

№ ОРД-КЛ.ФАРМ-23

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра фармакологии с клинической фармакологией

Эталоны тестовых заданий

по дисциплине «Клиническая фармакология неотложных состояний»

для ординаторов 1 года

по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология

**Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры
от «10» марта 2023 г. (протокол №10)**

Заведующая кафедрой фармакологии
с клинической фармакологией
д.м.н., проф.  Л.З. Болиева

Владикавказ 2023

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра фармакологии с клинической фармакологией

Специальность Клиническая фармакология

Дисциплина Клиническая фармакология неотложных состояний

Билет к зачету № 1

1. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при маточном кровотечении.
2. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при остром стенозирующем ларинготрахеите.

Зав. кафедрой, профессор

Дата утверждения на ЦКУМС

«___» _____ 20__ г. пр. № ___

Л.З. Болиева

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра фармакологии с клинической фармакологией

Специальность Фармакология, клиническая фармакология

Дисциплина Клиническая фармакология неотложных состояний

Билет к зачету № 2

1. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при акушерском кровотечении.
2. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при приступе бронхиальной астмы у детей.

Зав. кафедрой, профессор

Дата утверждения на ЦКУМС

« ____ » _____ 20 ____ г. пр. № ____

Л.З. Болиева

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра фармакологии с клинической фармакологией

Специальность Клиническая фармакология

Дисциплина Клиническая фармакология неотложных состояний

Билет к зачету № 3

1. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при гипертоническом кризе.
2. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при тиреотоксическом кризе.

Зав. кафедрой, профессор

Дата утверждения на ЦКУМС

«___» _____ 20 г. пр. №___

Л.З. Болиева

Эталоны тестовых заданий по дисциплине «Клиническая фармакология неотложных состояний»

1. Критериями эффективности тромболитической терапии у больных с острым инфарктом миокарда являются:
 - а) уменьшение болевого синдрома
 - б) “реперфузионные” аритмии
 - в) быстрое снижение сегмента S-T более, чем на 50%
 - г) нарастание D -димеров
 - д) всё перечисленное
2. Для растворения фибринового тромба используют:
 - а) гепарин
 - б) аспирин
 - в) клопидогрель
 - г) альтеплазу
 - д) эноксапарин
3. Выберите неверный ответ: Пульс-терапия – это:
 - а) неотложная терапия тяжелых, угрожающих жизни заболеваний
 - б) быстрый эффект, возможность последующего использования низкой поддерживающей дозы
 - в) быстрый эффект, но в последующем нужны более высокие дозы
 - г) высокие (1000 мг\сутки и более) дозы метилпреднизолона
 - д) все утверждения верны
4. При проведении пульс-терапии более предпочтителен:
 - а) преднизолон
 - б) метилпреднизолон
 - в) дексаметазон
 - г) бетаметазон
 - д) флютиказон
5. Укажите препарат выбора для купирования желудочковых нарушений ритма сердца у больных острым инфарктом миокарда:
 - а) Амиодарон
 - б) Лидокаин
 - в. Хинидин
 - г. Верапамил
 - д. Дилтиазем
6. Наиболее эффективный препарат для купирования суправентрикулярной тахикардии:
 - а. Верапамил
 - б. Аймалин
 - в. Мекситил
 - г. Лидокаин
 - д. Ничего из перечисленного
7. Отметьте правильное в лечении гипогликемической комы:
 - а) в\в 60 мг преднизолона
 - б) в\в 5% глюкоза
 - в) в\в 40 % глюкоза
 - г) в\м 1 мл адреналина
 - д) Ничего из перечисленного
8. Эпинефрин (адреналин) при СЛР применяют:
 - а) внутримышечно
 - б) внутривенно в разведении 1:10
 - в) без разведения

- г) с помощью небулайзера
9. Условием, которое должно быть выполнено перед инфузией допамина, является:
- а) проведение оксигенотерапии
 - б) интубация трахеи
 - в) восполнение ОЦК в случае гиповолемии
 - г) улучшение реологии крови с помощью дезагрегантов
 - д) все из перечисленного
10. Лекарственное средство при остром коронарном синдроме
- а) этамзилат
 - б) супрастин
 - в) дибазол
 - г) ацетилсалициловая кислота
11. Пеногаситель при отеке легких
- а) этиловый спирт
 - б) метиловый спирт
 - в) вода для инъекций
 - г) физиологический раствор
12. Бронхоспазм купируют
- а) кальция хлоридом
 - б) фуросемидом
 - в) сальбутамолом
 - г) морфином
13. Действие перманганата калия нейтрализуют
- а) физиологическим раствором
 - б) этиловым спиртом
 - в) аскорбиновой кислотой
 - г) водой для инъекций
14. Антидот при отравлении метиловым спиртом
- а) адреналин
 - б) атропин
 - в) спирт этиловый
 - г) натрия гидрокарбонат
15. Антидот при отравлении ФОС
- а) адреналин
 - б) атропин
 - в) спирт этиловый
 - г) натрия гидрокарбонат
16. Для купирования анафилактического шока применяют
- а) димедрол, глюконат кальция
 - б) адреналин, преднизолон
 - в) атропин, лазикс
 - г) супрастин, кордиамин
17. Для оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе предпочтительнее использовать
- а) нифедипин;
 - б) нитроглицерин;
 - в) налоксон;
 - г) но-шпу;
 - д) норваск
18. Антигистаминные препараты (димедрол, пипольфен и др.) при астматическом статусе могут вызвать
- а) тахикардию и мышечную дрожь

- б) усиление кашлевого рефлекса
 - в) резкое угнетение дыхания
 - г) сгущение мокроты, затрудняя тем самым ее эвакуацию
 - д) все перечисленное
19. При внезапном понижении давления после введения пенициллина применяют
- а) сульфокамфокаин
 - б) кордиамин
 - в) адреналин
 - г) димедрол
 - д) прозерин
20. При выраженной сосудистой недостаточности препаратом выбора является
- а) норадреналин
 - б) адреналин
 - в) добутамин
 - г) дофамин
 - д) мезатон
21. У взрослых при анафилактическом шоке адреналин вводят в дозе
- а) 0,5 мл 0,1% раствора
 - б) 0,9 мл 0,1% раствора
 - в) 0,7 мл 0,1% раствора
 - г) 0,1 мл 0,1% раствора
 - д) 0,3 мл 0,1% раствора
22. При интенсивной терапии анафилактического шока применяют все перечисленные препараты, кроме
- а) хлоропирамина
 - б) атропина
 - в) норадреналина
 - г) гидрокортизона
 - д) адреналина
23. При неосложненном гипертоническом кризе в первую очередь назначают
- а) эналаприлат в/в
 - б) капотен сублингвально
 - в) лазикс в/в
 - г) магния сульфат в/в
24. На догоспитальном этапе для снижения внутричерепного давления при ЧМТ нужно ввести
- а) маннитол
 - б) фуросемид
 - в) мочевины
 - г) все верно
25. Для купирования пароксизма мерцательной аритмии предпочтительнее использовать препарат
- а) АТФ
 - б) кордарон
 - в) верапамил
 - г) обзидан
26. При оказании неотложной медицинской помощи при судорожном синдроме вводят
- а) магния сульфат
 - б) трамадол
 - в) димедрол
 - г) диазепам
27. Для повышения АД при кардиогенном шоке вводят

- а) морфин
- б) атропин
- в) допамин
- г) анальгин

28. Препаратом выбора для купирования пароксизмальной желудочковой тахикардии является:

- а) изоптин
- б) строфантин
- в) лидокаин
- г) панангин

29. Препаратом выбора для купирования приступа наджелудочковой тахикардии с ЧСС более 180 в минуту является:

- а) новокаинамид
- б) строфантин
- в) лидокаин
- г) анаприлин

30. При остром инфаркте миокарда для профилактики жизнеопасных аритмий применяется:

- а) новокаинамид
- б) изоптин
- в) лидокаин