

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

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе

Л.А. Мурашова

«29» августа 2023 г.



**ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**  
подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре  
по специальности  
31.08.37 КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

Разработчики программы:  
Разработчики рабочей программы:  
зав. кафедрой фармакологии и  
клинической фармакологии к.м.н.,  
доцент Колгина Н.Ю.  
доцент кафедры фармакологии и  
клинической фармакологии, к.м.н.  
Лебедев А.Б.

Тверь, 2023 г.

## **Оглавление**

1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации
2. Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации
3. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание
4. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА

## 1. Цель и задачи государственной итоговой аттестации

Государственная итоговая аттестация (ГИА) относится к обязательной части программы ординатуры и завершается присвоением квалификации.

ГИА является обязательной для выпускника и осуществляется после освоения им основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

### Цель государственной итоговой аттестации

Проведение оценки качества подготовки обучающихся посредством оценки готовности выпускника к решению задач профессиональной деятельности в областях и сферах деятельности, заявленных в программе ординатуры по специальности 31.08.38 Клиническая фармакология.

### Задачи государственной итоговой аттестации

1. Оценка уровня сформированности универсальных и общепрофессиональных компетенций, определенных федеральным государственным образовательным стандартом, а также профессиональных компетенций, установленных Университетом самостоятельно на основе требований профессионального стандарта Врач – клинический фармаколог и требований к профессиональным компетенциям, предъявляемых к выпускникам на рынке труда.

2. Принятие решения о выдаче обучающемуся диплома об окончании ординатуры и присвоении квалификации Врач – клинический фармаколог – в случае успешного прохождения государственной итоговой аттестации.

### 2. Результаты освоения программы ординатуры (компетенции и индикаторы их достижения), проверяемые в ходе государственной итоговой аттестации

В ходе ГИА обучающийся должен продемонстрировать сформированность установленных в программе ординатуры универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций:

| Наименование категории (группы) компетенций | Код и наименование компетенции  | Код и наименование индикатора достижения компетенции                                  |
|---|---|---|
| <b>Универсальные компетенции</b>            |   |   |
| Системное и критическое мышление            | УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения | УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях |

|   |  |   |
|---|--|---|
|   | достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте  | научной коммуникации в области медицины и фармации<br>УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте                       |
| Разработка и реализация проектов                                | УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им  | УК-2.1 Разрабатывает концепцию и план проекта на основе обозначенной проблемы<br>УК-2.2 Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, предлагает процедуры и механизмы оценки качества проекта |
| Командная работа и лидерство                                    | УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению | УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала<br>УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению                            |
| Коммуникация  | УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности   | УК-4.1 Выстраивает взаимодействие с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности<br>УК-4.2 Выстраивает взаимодействие с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности         |
| Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение) | УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории            | УК-5.1 Планирует приоритеты собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории<br>УК-5.2 Решает задачи  |

|  |  |   |
|--|--|---|
|  |  | собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории   |
| <b>Общепрофессиональные компетенции</b>        |  |   |
| Деятельность в сфере информационных технологий | ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности   | ОПК-1.1 Использует информационно-коммуникационные технологии для решения профессиональных задач<br>ОПК-1.2 Использует информационную базу исследований и нормативно-методическую базу в профессиональной деятельности и соблюдает правила информационной безопасности |
| Организационно-управленческая деятельность     | ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | ОПК-2.1 Использует основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан<br>ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей   |
| Педагогическая деятельность                    | ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность   | ОПК-3.1 Планирует, подготавливает, реализует необходимые условия образовательного процесса<br>ОПК-3.2 Осуществляет педагогическую деятельность у обучающихся по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования                              |
| Медицинская деятельность                       | ОПК-4. Способен проводить клиническую  | ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику  |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  | <p>диагностику и обследование пациентов</p>   | <p>и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями<br/> ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования</p>   |
|  | <p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>   | <p>ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях<br/> ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения</p>  |
|  | <p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> | <p>ОПК-6.1 Проводит мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями и их последствиями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов<br/> ОПК-6.2 Проводит контроль эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> |
|  | <p>ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и</p>   | <p>ОПК-7.1 Проводит просветительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому обучению</p>  |

|                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
|                                     | формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения   | среди населения<br>ОПК-7.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением   |
|                                     | ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала | ОПК-8.1 Проводит анализ медико-статистической информации<br>ОПК-8.2 Ведет медицинскую документацию   |
|                                     | ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства   | ОПК-9.1 Проводит диагностику неотложных состояний<br>ОПК-9.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства                             |
| <b>Профессиональные компетенции</b> |  |  |
| Медицинская деятельность            | ПК-1. Способен проводить консультирование врачей-специалистов и (или) пациентов по вопросам выбора и применения лекарственных препаратов   | ПК-1.1 Проводит консультирование врачей-специалистов по вопросам выбора лекарственных препаратов<br>ПК-1.2 Проводит консультирование пациентов по вопросам применения лекарственных препаратов |
|                                     | ПК-2. Способен проводить мониторинг противомикробной резистентности в медицинской организации (структурном подразделении)  | ПК-2.1 Проводит мониторинг противомикробной резистентности в медицинской организации (структурном подразделении)<br>ПК-2.2 Выявляет нерациональные   |

|  |   |   |
|--|---|---|
|  |   | <p>назначения противомикробных препаратов, приводящие к появлению возбудителей инфекций, устойчивых к противомикробным лекарственным препаратам</p>   |
|  | <p>ПК-3. Способен осуществлять персонализированный выбор и применять лекарственные препараты на основании результатов фармакогенетического тестирования и (или) терапевтического лекарственного мониторинга</p> | <p>ПК-3.1 Осуществляет персонализированный выбор и применение лекарственных препаратов на основании результатов фармакогенетического тестирования<br/> ПК-3.2 Осуществляет персонализированный выбор и применение лекарственных препаратов на основании результатов терапевтического лекарственного мониторинга</p>                   |
|  | <p>ПК-4. Способен проводить фармакоэпидемиологический и фармакоэкономический анализ в медицинской организации (структурном подразделении)</p>   | <p>ПК-4.1 Проводит фармакоэпидемиологический анализ в медицинской организации<br/> ПК-4.2 Проводит фармакоэкономический анализ в медицинской организации</p>  |
|  | <p>ПК-5. Способен проводить работу по лекарственному обеспечению медицинской организации</p>  | <p>ПК-5.1 Проводит работу по лекарственному обеспечению медицинской организации<br/> ПК-5.2 Определяет ассортимент закупаемых лекарственных препаратов медицинской организацией в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской</p> |



### **3. Объем государственной итоговой аттестации, ее структура и содержание**

В соответствии с требованием ФГОС ВО государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена.

Объем государственной итоговой аттестации составляет 3 зачетные единицы (108 академических часов).

Продолжительность государственной итоговой аттестации в соответствии с календарным учебным графиком составляет 2 недели.

#### **Структура государственной итоговой аттестации**

Государственный экзамен проводится в три этапа:

- 1 этап – выполнение заданий в тестовой форме;
- 2 этап – проверка освоения практических навыков;
- 3 этап – собеседование по ситуационным задачам.

#### **Содержание государственной итоговой аттестации**

##### 1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме:

Выберите один правильный ответ

Задание 1. Материальная кумуляция это

- 1) накопление побочных эффектов лекарственного препарата
- 2) накопление терапевтических эффектов лекарственного препарата
- 3) накопление самого лекарственного препарата
- 4) накопление метаболитов лекарственного препарата

Эталон ответа 3.

Задание 2. Побочное действие лекарственного препарата это

- 1) взаимодействие лекарственного препарата только со специфическими рецепторными структурами
- 2) распространение импульса возбуждения
- 3) действие лекарственного препарата, которое связано с процессами возникновения импульса возбуждения, передающегося по определенным рефлекторным путям
- 4) действие лекарственного препарата, которое возникает одновременно с основным и вызывает отрицательное воздействие на организм

Эталон ответа 4.

Задание 3. Пролекарствами называют вещества

- 1) вещества, служащие сырьем при химическом синтезе лекарств
- 2) вещества, превращающиеся в организме в активные вещества, оказывающие основное фармакологическое действие

- 3) вещества растительного происхождения, служащие исходным материалом при производстве лекарств
- 4) вещества животного происхождения, служащие исходным материалом при производстве лекарств

Эталон ответа 2.

Задание 4. Увеличение свободной фракции лекарственного средства в крови новорожденного обуславливает

- 1) относительно небольшая масса скелетных мышц
- 2) относительно небольшая масса подкожного жира с высоким процентом воды
- 3) низкая фильтрационная и секреторная способность почек
- 4) меньшее количество белков в плазме крови

Эталон ответа 4.

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

- **зачтено** – *правильных ответов 71-100%*;
- **не зачтено** – *правильных ответов менее 71%*.

## 2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень проверяемых практических навыков:

1. Оценить принадлежность к группе здоровья.
2. Выделить среди пациентов группы риска.
3. Владеть методами пропаганды здорового образа жизни и профилактики заболеваний.
4. Определить симптомы, требующие оказания неотложной помощи и оказать помощь.
5. Назначить лабораторно-инструментальные методы обследования, при необходимости, провести забор материала.
6. Уметь пользоваться необходимой медицинской аппаратурой.
7. Владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
8. Оценить результаты лабораторных и специальных методов исследования (морфологических, биохимических, иммунологических, серологические показатели крови, мочи, мокроты, кала, спинномозговой жидкости, показателей коагулограммы, кислотно-щелочного состояния).
9. Оценить результаты функционального обследования органов дыхания, сердечнососудистой системы, желудочно-кишечного тракта, печени, почек, ЦНС и др.
10. Поставить клинический диагноз больному в соответствии с современной классификацией заболеваний и Международной классификацией болезней X пересмотра.
11. Владеть методикой расчета питания по основным ингредиентам при хронических расстройствах желудочно-кишечного тракта, сахарном диабете, ожирении.

12. Назначить лечебные мероприятия при заболеваниях, патологических состояниях, в соответствии со стандартом медицинской помощи при данной патологии и принципами доказательной медицины.
13. Провести экстренные противоэпидемиологические мероприятия в инфекционном очаге.
14. Оформить и отправить в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания.
15. Определить показания к госпитализации и организовать ее.
16. Вести необходимую медицинскую документацию, составить план, отчет и провести анализ своей работы.
17. Провести анализ смертности, анализ эффективности диспансеризации.
18. Организовать стационар на дому.
19. Разработать индивидуальные программы реабилитации инвалидов и после перенесенных заболеваний.
20. Владеть основами законодательства здравоохранения и директивными документами, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения.
21. Владеть общими вопросами организации лечебно-профилактической помощи и обеспечения лекарственными препаратами различных групп населения, в соответствии с нозологическими формами заболеваний.
22. Владеть основными вопросами нормальной и патологической анатомии и физиологии, биологии и генетики, медицинской химии и физики, фармакологии.
23. Владеть клинической симптоматикой и патогенезом основных заболеваний внутренних органов, центральной и периферической нервной системы, опорно-двигательного аппарата, кожи, мочеполовой системы, глаз, ЛОР-органов с учетом возрастных аспектов; методы диагностики с учетом их возрастных аспектов.
24. Владеть принципами проведения фармакотерапии при различном течении и тяжести заболеваний (ургентное, тяжелое, острое, подострое, хроническое).
25. Знать принципы регистрации новых отечественных и зарубежных лекарственных препаратов в России, в том числе, законы и подзаконные акты, регламентирующие проведение клинических испытаний в соответствии с требованиями надлежащей медицинской практики (GMP), принципы работы контрольно-разрешительной системы по регистрации лекарственных средств и медицинской техники.
26. Владеть этическими нормами применения лекарственных средств, как при апробации новых, так и зарегистрированных, включая наркотические анальгетики, психотропные, лекарственные средства, прерывающие беременность и т.д.
27. Применять основные требования, регламентирующие применение лекарственных препаратов в широкой медицинской практике, условия их получения, отпуск населению в аптеках и аптечных киосках и обеспечение ими стационаров, роддомов и других медицинских учреждений.

28. Применять основные принципы проведения фармакокинетических и фармакодинамических исследований, лекарственных препаратов с целью определения их эффективности и безопасности.

29. Владеть формами и методами работы с врачами по повышению их знаний о рациональном применении лекарственных средств; формы информации о новых лекарственных средствах с учетом эффективности, режима дозирования, взаимодействия и побочного действия.

30. Внедрять формы и методы работы с населением по повышению знаний о рациональном применении лекарственных средств, назначаемых врачом и применяемых самостоятельно пациентами.

Критерии оценки выполнения практических навыков:

- «зачтено» - выставляется обучающемуся, владеющему основными врачебными, диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, принципами деонтологии и медицинской этики, интерпретацией результатов терапевтического лекарственного мониторинга, оценкой влияния ЛС на качество жизни, определением риска применения ЛС при беременности и лактации, оценкой результатов рандомизированных, фармакоэпидемиологических и фармакоэкономических исследований ЛС;

- «не зачтено» – обучающийся не владеет основами при оказании неотложной помощи, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики и формулировке диагноза заболевания и при назначении лечения, не может оценить влияние ЛС на качество жизни, пренебрегает результатами рандомизированных, фармакоэпидемиологических и фармакоэкономических исследований ЛС.

Критерии оценки освоения практических навыков:

- **зачтено:** выставляется обучающемуся, владеющему навыками основных врачебных, диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях, принципами деонтологии и медицинской этики, навыками интерпретации результатов терапевтического лекарственного мониторинга, оценки влияния ЛС на качество жизни, определения риска применения ЛС при беременности и лактации, оценки результатов рандомизированных, фармакоэпидемиологических и фармакоэкономических исследований ЛС;

- **не зачтено:** обучающийся не владеет основными навыками при оказании неотложной помощи, делает ошибки при проведении дифференциальной диагностики, формулировке диагноза заболевания и при назначении лечения, не может оценить влияние ЛС на качество жизни, пренебрегает результатами рандомизированных, фармакоэпидемиологических и фармакоэкономических исследований ЛС.

3 этап – собеседование по ситуационным задачам

Примеры ситуационных задач:

Задача 1.

У больного, находящегося в стационаре по поводу острого инфаркта миокарда, внезапно появились сильные одышка и слабость. При осмотре состояние тяжелое, цианоз лица, губ, акроцианоз, гипергидроз, дыхание kloкочущее, изо рта выделяется пенная мокрота, пульс 100 в мин., АД 110/70 мм.рт.ст. В легких масса влажных хрипов.

Задание: поставьте предварительный диагноз. Неотложная фармакотерапевтическая помощь. Назовите основные фармакологические группы с указанием препаратов, применяемых при данной патологии. Выпишите 2–3 рецепта на один из основных препаратов в разных лекарственных формах.

Эталон ответа:

Диагноз: ИБС, острый инфаркт миокарда. Осложнение – сердечная недостаточность 3 степени. Отек легких.

Последовательность лечебных мероприятий.

1. Больному придать полусидячее положение со спущенными с кровати ногами.
2. Туалет рото– и носоглотки.
3. Для уменьшения преднагрузки можно наложить жгуты на 3 конечности с поочередной сменой жгутов каждые 15–20 минут.
4. Кровопускание (300–500 мл) проводят в крайне тяжелых случаях на фоне повышенного АД.
5. Ингаляции кислорода, пропущенного через пеногаситель (этиловый спирт, антифомсилан). Возможно внутривенное введение до 5 мл 96% этилового спирта в виде 33% раствора.
6. Раствор морфина 1% в количестве 0,25–0,5 мл ввести внутривенно медленно в 20 мл 0,9% раствора натрия хлорида в качестве артерио–венозного дилататора, средства, подавляющего тахипноэ и уменьшающего психомоторное возбуждение.

Дальнейший выбор препаратов определяется уровнем АД.

– Высокое АД (более 160 мм рт. ст.) – диуретики, вазодилататоры.

– Нормальное АД (100–140 мм рт. ст.) – диуретики, вазодилататоры (сниженные дозы)

– Низкое АД (менее 80 мм рт.ст.) – диуретики (сниженные дозы).

Инотропные средства.

7. В качестве диуретика и венозного дилататора назначают фуросемид внутривенно в дозе от 60 мг до 200 мг (6–20 мл 1% раствора).

8. Периферическая венозная дилатация достигается введением 10 мл 0,1% раствором нитроглицерина в 100 мл 0,9% раствора натрия хлорида.

9. Для увеличения сократимости миокарда внутривенно вводят негликозидные кардиотонические средства.

10. Отсутствие эффекта от вазодилатирующей и кардиотонической терапии – показание для введения дексаметазона (4–16 мг) или преднизолона (30–120 мг) внутривенно.

11. При длительно не купирующемся отеке легких для коррекции микроциркуляторных нарушений показано внутривенное введение гепарина в дозе 10000 – 15000 ЕД.

Примеры выписки рецептов

Поликлиника ТГМУ  
детский/взрослый  
дата  
ФИО пациента, возраст  
ФИО врача

Пенегаситель при отеке легких

Rp.: Sol. Spiritus aethylici 20%-100 ml

D.S. Ингаляционно при отеке легких через аппарат Боброва.

#

Негликозидный кардиостимулятор

Rp.: Sol. Epinephrini hydrochloridi 0,1% – 1 ml

D.t.d. N.10 in amp.

S. По 1 мл внутривенно.

#

Гормональный препарат, применяемый для патогенетической терапии

Rp.: Sol. Prednisoloni 3% – 1 ml.

D.t.d. N.10 in amp.

S. По 1 мл внутримышечно 2 раза в день

Личная подпись и печать врача

Задача 2.

Больная 54 лет обратилась к постовой медсестре с жалобами на тошноту, позывы на рвоту, головокружение. При осмотре: гиперемия лица, АД 240/140 мм.рт.ст.

Задание: поставьте предварительный диагноз. Неотложная фармакотерапевтическая помощь. Назовите основные фармакологические группы с указанием препаратов, применяемых при данной патологии. Выпишите 2–3 рецепта на один из основных препаратов в разных лекарственных формах.

Эталон ответа:

Диагноз: АГ III ст, гипертонический криз с признаками гипертонической энцефалопатии.

Неотложная помощь. Цель терапии – снижение АД в течение от нескольких минут до двух часов не более, чем на 25 %, а затем в течение 2 – 6 часов до 160/100 мм рт. ст.

1) Нифедипин 0,01 – 0,02 г сублингвально или

2) Моксонидин 0,4 мг внутрь.

В зависимости от выраженности симптоматики показано дополнительное введение:

3) Аминофиллина 2,4 % раствор 10 мл внутривенно медленно.

- 4) Магния сульфата 25 % раствор 10 мл внутривенно медленно.
- 5) Диазепам 0,5 % раствор 2 мл внутривенно.
- 6) Фуросемида 1 % раствор 2-4 мл внутривенно.

#### Примеры выписки рецептов

Поликлиника ТГМУ  
детский/взрослый  
дата  
ФИО пациента, возраст  
ФИО врача

Диуретик быстрого и кратковременного действия

Rp.: Sol. Furosemidi 1%-2 ml.

D.t.d. N.10 in amp.

S. По 2 мл внутривенно.

#

Средство для купирования гипертонического криза

Rp.: Sol. Magnesiі sulfatis 25%-10 ml

D.t.d. N.10 in amp.

S. По 10 мл внутривенно.

#

Блокатор кальциевых каналов

Rp.: Tabl. Nifedipini 0,01 N.20

D.S. По 1 таблетке под язык до полного рассасывания.

Личная подпись и печать врача.

Задача 3.

Через 3 мин. после внутримышечного введения пенициллина, больной внезапно потерял сознание, появились тонические и клонические судороги, клочущее дыхание, АД 70/50 мм.рт.ст., пульс 120 в мин., непроизвольное отхождение мочи и кала. Поставьте предварительный диагноз. Неотложная фармакотерапевтическая помощь. Назовите основные фармакологические группы с указанием препаратов, применяемых при данной патологии.

Задание: выпишите 2–3 рецепта на один из основных препаратов в разных лекарственных формах.

Эталон ответа:

Диагноз: Анафилактический шок.

Лечение:

1. Прекратить введение препарата. Для прекращения дальнейшего поступления в организм аллергена необходимо обкалывание зоны инъекции эпинефрином в дозе 0,3 мг.
2. Больной должен лежать на твердой поверхности (в предвидении реанимации); голова повернута в сторону (профилактика асфиксии рвотных масс); язык фиксирован трубкой воздуховода.
3. Препараты, стабилизирующие мембраны тучных клеток соединительной ткани и базофилов крови, и препятствующие освобождению

БАВ – эпинефрин в виде 0,1% раствора 0,3 – 0,5 мл внутривенно.  
Преднизолон 60 – 240 мг или гидрокортизон 125 – 250 мг внутривенно.  
Аминофиллин 2,4% 5 мл внутривенно при АД выше 100 мм рт.ст.

4. Препараты, блокирующие H<sub>1</sub> – гистаминорецепторы – димедрол 1% 1 мл внутривенно и др.

5. Препараты, купирующие общие тяжелые проявления анафилактического шока. Например, при судорогах внутривенное введение диазепама; при бронхообструкции – ингаляции сальбутамола.

Примеры выписки рецептов

Поликлиника ТГМУ  
детский/взрослый

дата

ФИО пациента, возраст

ФИО врача

Адреномиметик прямого действия

Rp.: Sol. Epinephrini hydrochloridi 0,1% – 1 ml

D.t.d. N.10 in amp.

S. По 1 мл внутривенно.

#

Стабилизатор мембран тучных клеток

Rp.: Sol. Prednisoloni 3% – 1 ml.

D.t.d. N.10 in amp.

S. По 1 мл внутримышечно 2 раза в день

#

H<sub>1</sub>-гистаминоблокатор 1-го поколения

Rp.: Sol. Diphenhydramini hydrochloridi 1% – 1 ml

D.t.d. N.10 in amp.

S. По 1 мл внутримышечно.

Личная подпись и печать врача

Критерии оценки собеседования по ситуационным задачам:

- **неудовлетворительно** – выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, допустившему серьезные ошибки при выполнении заданий;

- **удовлетворительно** – заслуживает обучающийся, показавший удовлетворительное освоение компетенций, предусмотренных программой, и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности;

- **хорошо** – заслуживает обучающийся, показавший хорошее освоение компетенций, предусмотренных программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;

- **отлично** – заслуживает обучающийся показавший отличное освоение планируемых компетенций, предусмотренных программой, всестороннее и



глубокое изучение литературы, публикаций, а также умение выполнять задания с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

### **Критерии выставления итоговой оценки**

Итоговая оценка по ГИА соответствует оценке по результатам собеседования по ситуационным задачам при наличии за первые два этапа ГИА оценки «зачтено».

## **4. Учебно-методическое и информационное обеспечение ГИА**

а) основная литература:

1. Клиническая фармакология [Текст] : учебник / ред. В. Г. Кукес, Д. А. Сычев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1021 с.
2. Кукес, В. Г. Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес, Д. А. Сычев [и др. ] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1024 с. : ил. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5881-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458815.html>

б) дополнительная литература:

1. Внутренние болезни [Текст] : справочник практикующего врача /сост. Алексей Викторович Тополянский, Владимир Иосифович Бородулин. – Москва : Медицинское информационное агентство, 2012. - 815 с.
2. Ройтберг, Григорий Ефимович Внутренние болезни. Печень, желчевыводящие пути, поджелудочная железа [Текст] : учебное пособие / Григорий Ефимович Ройтберг, Андрей Владиславович Струтынский. – Москва : МЕДпресс-информ, 2013. - 631 с.
3. Ройтберг, Григорий Ефимович Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система [Текст] : учебное пособие / Григорий Ефимович Ройтберг. - 3-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2013. – 895 с.
4. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система) [Текст] : Вып. XII / ред. А. Г. Чучалин, Ю. Б. Белоусов, В. В. Яснецов. - Москва : ЭХО, 2011. – 956 с.
5. Сычев, Д. А. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии [Текст] : практикум : учебное пособие / Д. А. Сычев, Л. С. Долженкова, В. К. Прозорова ; ред. В. Г. Кукес . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013 . – 223 с.
6. Государственный реестр лекарственных средств. Типовые клинко-фармакологические статьи [Текст] : Т. 2 / ред. Анатолий Иванович Вялков. – Москва : Культурная инициатива, 2000. – 749 с.
7. Марасанов, С. Б. Клиническая фармакология неотложных состояний [Текст] : методические указания для студентов и врачей / С. Б. Марасанов ; Тверская гос. мед. акад. – 8-е изд., испр. и доп. – Тверь : [б. и.], 2011. – 32 с.

8. Веселов, С.В. Лекарственные препараты. Практикум для ординаторов клинических кафедр : учебное пособие / С.В. Веселов, Н.Ю. Колгина ; под общ. ред. С.Б. Марасанова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 216 с.
9. Клиническая фармакология и фармакотерапия [Электронный ресурс] : учебник / ред. В. Г. Кукес, А. К. Стародубцев. - 3-е изд., доп. и перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426463.html>
10. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : учебник / ред. В. Г. Кукес, Д. А. Сычев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441961.html>

в) электронные образовательные ресурсы:

- Консультант врача. Электронная медицинская библиотека [Электронный ресурс]. – Москва: ГЭОТАР-Медиа. – Режим доступа: [www.geotar.ru](http://www.geotar.ru).
- электронная библиотека «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
- электронный библиотечный абонемент ЦНМБ Первого МГМУ имени И.М. Сеченова, предоставляет во временное пользование издания из фонда ЦНМБ (<http://www.emll.ru/newlib> электронный справочник ООО «Региональный информационный индекс цитирования» для высших учебных заведений ([www.informuo.ru](http://www.informuo.ru)) – бесплатная электронная библиотека онлайн «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru>);
- научная электронная библиотека eLIBRARY.RU (<http://elibrary.ru>);
- официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации ([www.rosminzdrav.ru](http://www.rosminzdrav.ru));
- Российское образование. Федеральный образовательный портал (<http://www.edu.ru/>);
- официальный сайт Министерства образования и науки Российской Федерации (<http://минобрнауки.рф/>);
- Врачи РФ. Общероссийская социальная сеть. ([vrachirf.ru/company-announce-single/6191](http://vrachirf.ru/company-announce-single/6191)).