

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

**Кафедра фармации и клинической фармакологии**

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**  
**ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

высшего образования по направлениям подготовки кадров высшей  
квалификации по программе ординатуры

**31.08.37 КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ**

форма обучения  
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	3 з.е. / 108 ч..
в том числе:	
контактная работа	72 ч.
самостоятельная работа	36 ч.
Итоговая аттестация, форма/семестр	Государственный экзамен / 4 семестр

**Тверь, 2025**

**I. Разработчики:**

Демидова М.А., зав. кафедрой фармации и клинической фармакологии, д.м.н., профессор  
Колгина Н.Ю., зав. кафедрой фармакологии, к.м.н.

**Внешняя рецензия дана** и.о. начальника отдела организации лекарственного обеспечения Минздрава Тверской области Шибаевой Ю.С.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры фармации и клинической фармакологии «26» апреля 2025 г. (протокол №8)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

## II. Пояснительная записка

Рабочая программа **ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.37 Клиническая фармакология**, утвержденного приказом Минобрнауки России от 2 февраля 2022 г. № 104, с учётом рекомендаций основной профессиональной образовательной программы (ОПОП) высшего образования.

### 1. Цель и задачи дисциплины

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.

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.

Задачами освоения дисциплины являются:

1. Оценка уровня сформированности универсальных, общепрофессиональных и профессиональных 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. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Основание
<b>Универсальные компетенции</b>			
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	УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации в области медицины и фармации УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержден приказом Министерства науки и высшего образования
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 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 УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению	Российской Федерации от «2» февраля 2022 г. №104 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2022 г. №67703)
Коммуникация	УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	УК-4.1 Выстраивает взаимодействие с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности 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 УК-5.2 Решает задачи собственного профессионального и личностного развития и минимизирует возможные риски при изменении карьерной траектории	

#### Общепрофессиональные компетенции

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 ОПК-1.2 Использует информационную базу исследований и нормативно-методическую базу в профессиональной деятельности и соблюдает правила информационной безопасности	Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология (уровень подготовки кадров высшей квалификации) утвержден приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «2»
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 ОПК-2.2 Проводит анализ и оценку качества медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	
Педагогическая	ОПК-3. Способен	ОПК-3.1 Планирует,	

деятельность	осуществлять педагогическую деятельность	подготавливает, реализует необходимые условия образовательного процесса ОПК-3.2 Осуществляет педагогическую деятельность у обучающихся по программам среднего профессионального и высшего медицинского образования	февраля 2022 г. №104 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 марта 2022 г. №67703)
Медицинская деятельность	ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования	
	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	
	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	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 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>ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ОПК-7.1 Проводит просветительную работу по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому обучению среди населения</p> <p>ОПК-7.2 Оценивает и контролирует эффективность профилактической работы с населением</p>	
	<p>ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ОПК-8.1 Проводит анализ медико-статистической информации</p> <p>ОПК-8.2 Ведет медицинскую документацию</p> <p>ОПК-8.3 Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	
	<p>ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ОПК-9.1 Проводит диагностику неотложных состояний</p> <p>ОПК-9.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	

#### Профessionальные компетенции

Медицинская деятельность	<p>ПК-1. Способен проводить консультирование врачей-специалистов и (или) пациентов по вопросам выбора и применения лекарственных препаратов</p>	<p>ПК-1.1 Проводит консультирование врачей-специалистов по вопросам выбора лекарственных препаратов</p> <p>ПК-1.2 Проводит консультирование пациентов по вопросам применения лекарственных препаратов</p>	<p>Профессиональный стандарт «Врач - клинический фармаколог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 31 июля 2020 г. №477н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 августа 2020 г. №59475)</p>
	<p>ПК-2. Способен проводить мониторинг противомикробной резистентности в медицинской организации</p>	<p>ПК-2.1 Проводит мониторинг противомикробной резистентности в медицинской организации</p>	<p>Профессиональный стандарт «Врач - клинический фармаколог», утвержден</p>

	(структурном подразделении)	(структурном подразделении) ПК-2.2 Выявляет нерациональные назначения противомикробных препаратов, приводящие к появлению возбудителей инфекций, устойчивых к противомикробным лекарственным препаратам	приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 31 июля 2020 г. №477н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 августа 2020 г. №59475)
	ПК-3. Способен осуществлять персонализированный выбор и применять лекарственные препараты на основании результатов фармакогенетического тестирования и (или) терапевтического лекарственного мониторинга	ПК-3.1 Осуществляет персонализированный выбор и применение лекарственных препаратов на основании результатов фармакогенетического тестирования ПК-3.2 Осуществляет персонализированный выбор и применение лекарственных препаратов на основании результатов терапевтического лекарственного мониторинга	Профессиональный стандарт «Врач - клинический фармаколог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 31 июля 2020 г. №477н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 августа 2020 г. №59475)
	ПК-4. Способен проводить фармакоэпидемиологический и фармакоэкономический анализ в медицинской организации (структурном подразделении)	ПК-4.1 Проводит фармакоэпидемиологический анализ в медицинской организации ПК-4.2 Проводит фармакоэкономический анализ в медицинской организации	Профессиональный стандарт «Врач - клинический фармаколог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 31 июля 2020 г. №477н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 августа 2020 г. №59475)

			№59475)
	ПК-5. Способен проводить работу по лекарственному обеспечению медицинской организации	ПК-5.1 Проводит работу по лекарственному обеспечению медицинской организации 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 помощи	Профессиональный стандарт «Врач - клинический фармаколог», утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 31 июля 2020 г. №477н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 26 августа 2020 г. №59475)

### **3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы**

**Государственная итоговая аттестация** входит в Обязательную часть блока 3 ОПОП ординатуры.

**4. Объём дисциплины** составляет 3 зачетных единиц, 108 академических часов, в том числе 72 часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 36 часов самостоятельной работы обучающихся.

### **5. Образовательные технологии**

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

разбор клинических случаев, посещение врачебных конференций, консилиумов, участие в научно-практических конференциях, практическое занятие «круглый стол», занятие-конференция, подготовка и защита истории болезни.

Самостоятельная работа обучающегося включает:

- самостоятельную курацию больных в отделениях стационара городской больницы №7, Областного онкологического диспансера, дневных стационаров поликлиник, участков поликлиник (в качестве участкового терапевта), а также знакомство с работой отделений эндоскопии, функциональной (ультразвуковой) диагностики, рентгенологических и клинико-биохимических лабораторий; участие в клинических разборах, консультациях специалистов, консилиумах, клинико-патологоанатомических конференциях; подготовку к клинико-практическим занятиям; подготовку к промежуточной и государственной итоговой аттестации; подготовку рефератов, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях; работу с Интернет-ресурсами; работу с отечественной и зарубежной научно-медицинской литературой; работу с компьютерными программами; создание информационных бюллетеней для пациентов.

### **6. Формы промежуточной аттестации**

ГИА проводится после освоения обучающимся основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

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.

### III. Учебная программа дисциплины

#### 1. Содержание дисциплины

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 группу 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 аналгетики, 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 зачленено» – 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.

### 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 склоночущее, изо рта выделяется пенистая 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. Кровотечение (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 купирующимся 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

Пеногаситель 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) Диазепама 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. Magnesii 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, Klokoчущее 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 мембранные клетки 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 H1 – гистаминорецепторы – димедрол 1% 1 мл внутривенно и др.
5. Препараты, купирующие общие тяжелые проявления анафилактического шока. Например, при судорогах внутривенное введение диазепама; при бронхобструкции – 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 мембранных клеток  
Rp.: Sol. Prednisoloni 3% – 1 ml.  
D.t.d. N.10 in amp.  
S. По 1 мл внутримышечно 2 раза в день  
#  
H1-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 серьёзные 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».

#### IV. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

##### 1. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения

**дисциплины:**

**а) основная литература:**

1. Кукес, В.Г. Клиническая фармакология : учебник / ред. В. Г. Кукес, Д. А. Сычев. – 5-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 1021 с. – Текст : непосредственный.

**Электронный ресурс:**

1. 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., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 1024 с. : – URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458815.html>. (дата обращения: 22.05.2025) – Текст : электронный
2. Клиническая фармакология : национальное руководство / ред. Ю. Б. Белоусов [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – URL : <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html>. – Текст : электронный.

**б) Дополнительная литература:**

1. Клиническая фармакология : национал. рук. / ред. Ю. Б. Белоусов, В. Г. Кукес, В. К. Лепахин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 965 с. + CD. – Текст : непосредственный
2. Антибактериальные средства: дезинфицирующие средства и антисептики. Общие принципы антибиотикотерапии : учебное пособие / С.В. Веселов, Н.Ю. Колгина, Д.В. Федерякин [ и др.] : РИЦ Тверского ГМУ, 2017. – 94 с. – Текст : непосредственный
3. Лекарственные препараты. Практикум для ординаторов клинических кафедр : учебное пособие / С.В. Веселов, Н.Ю. Колгина ; под общ. ред. С.Б. Марасанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 216 с. – Текст : непосредственный

**Электронный ресурс:**

1. Клиническая фармакология : учебник / ред. В. Г. Кукес, Д. А. Сычев. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970441961.html>. (дата обращения: 22.05.2025) – Текст : электронный

**2. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

1. Антибактериальные средства: дезинфицирующие средства и антисептики. Общие принципы антибиотикотерапии : учебное пособие / С.В. Веселов, Н.Ю. Колгина, Д.В. Федерякин [ и др.] : РИЦ Тверского ГМУ, 2017. – 94 с. – Текст : непосредственный
2. Лекарственные препараты. Практикум для ординаторов клинических кафедр : учебное пособие / С.В. Веселов, Н.Ю. Колгина ; под общ. ред. С.Б. Марасанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 216 с. – Текст : непосредственный
3. Веселов, С. В. Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты : учебное пособие / С. В. Веселов, Н. Ю. Колгина ; ред. С. Б. Марасанов [и др.]; Тверской гос. мед. ун-т . – 4,79 Мб. – Тверь : [б. и.], 2018 . – 122 с. - 1 CD-ROM. – Загл. с титул. экрана. – Текст. Изображение : электронные.

**3. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины**

**Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:**

Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова // <http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);

База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)

Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации // <https://minzdrav.gov.ru/>;

Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru>;/  
Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;

Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

**4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

**4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:**

1. Microsoft Office 2016:
  - Access 2016;
  - Excel 2016;
  - Outlook 2016;
  - PowerPoint 2016;
  - Word 2016;
  - Publisher 2016;
  - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения 3KL»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

**4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):**

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» ([www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru));
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar ([mbasegeotar.ru](http://mbasegeotar.ru))
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)