

Перечень вопросов МДК.04.03 Клиническая фармакология

1. Предмет фармакотерапии, взаимосвязь с медикобиологическими и клиническими дисциплинами. Формулярная система. Виды фармакотерапии.
2. Понятие о клинической фармакокинетике. Характеристика основных фармакокинетических параметров.
3. Особенности применения лекарственных препаратов при беременности.
4. Принципы доказательной медицины в акушерстве.
5. Категории ЛС в зависимости от риска для развития плода.
6. Основные понятия клинической фармакодинамики.
7. Клиническая фармакология антисептических и нормализующих биоценоз влагалища лекарственных средств: антисептики (хлоргексидин, Вагинорм-С), ЛС для лечения бактериального вагиноза (метронидазол), вагинальные пробиотики (Гинофлор Э, Лактонорм, Триожиналь), пероральные пробиотики (вагилак, экофемин).
8. Современные принципы лечения и профилактики инфекционных болезней.
9. Основные направления фармакотерапии инфекционных болезней мочевыводящих путей. Выбор лекарственных средств, осложнения терапии и меры их профилактики. Рациональные и нерациональные комбинации
10. Основные направления фармакотерапии инфекционных болезней. Выбор лекарственных средств, осложнения терапии и меры их профилактики. Рациональные и нерациональные комбинации лекарственных средств.
11. Принципы фармакотерапии инфекционно-воспалительных заболеваний ЛОР-органов.
12. Принципы фармакотерапии инфекционно-воспалительных заболеваний органов дыхания.
13. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия пневмонии и бронхита. Выбор этиотропных средств, в зависимости от тяжести заболеваний и этиологических факторов. Осложнения фармакотерапии и их профилактика.
14. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения острых воспалительных заболеваний женских половых органов.
15. Клиническая фармакология НПВС, неопиоидных анальгетиков: ибупрофен, ацетилсалициловая кислота, целекоксиб; парацетамол.
16. Патогенетическая терапия язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Выбор лекарственных средств, принцип их лечебного действия, побочные эффекты и меры их профилактики.
17. Современные принципы фармакотерапии желчнокаменной болезни. Механизм действия, показания и противопоказания к применению, особенности назначения, побочные эффекты лекарственных средств и способы их предупреждения.
18. Фармакотерапия гепатита. Механизм действия, показания и противопоказания к применению, особенности назначения, побочные эффекты лекарственных средств и способы их предупреждения.
19. Современные принципы лечения бронхиальной астмы. Рациональные комбинации фармакотерапевтических средств, для профилактики и купирования приступов бронхоспазма, возможные осложнения терапии и их предупреждение
20. Фармакотерапия гипертонического криза. Выбор лекарственных средств и их сочетаний в зависимости от типа криза.
21. Фармакотерапия гипертонической болезни. Рациональный выбор лекарственных средств и их сочетаний в зависимости от определяющих патогенетических факторов развития заболевания.
22. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения критических состояний в акушерстве: преэклампсия, эклампсия (магния сульфат, метилдопа, нифедипин).

23. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения критических состояний в акушерстве – кровотечения при беременности, родах и послеродовом периоде (натрия хлорид, гидроксипрохлорид, аминокaproновая кислота).
24. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для коррекции нарушений гемостаза.
25. Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых для профилактики и лечения железодефицитной анемии.
26. Клиническая фармакология ЛС, снижающих сократительную активность миометрия.
27. Клиническая фармакология ЛС, повышающих сократительную активность миометрия.
28. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для обезболивания родов и кесарева сечения: наркотические анальгетики (тримепиридин, трамадол), анестетики для эпидуральной анестезии (прокаин, ропивакаин), миорелаксанты (суксаметоний), общие анестетики (кетамин, тиопентал, пропофол), спазмолитики (папаверин), М-ХБ (бускопан).
29. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при подготовке к беременности (фолиевая кислота, витамин Е, аскорбиновая кислота, пиридоксин, рибофлавин, тиамин, кальциферол).
30. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при программированных родах (мифепристон).
31. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при преждевременных родах: атозибан, партусистен, гексопреналин, ритодрин, нифедипин; бетаметазон, дексаметазон (профилактика РДС плода),

ФАРМАКОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ

1. Ингибитор окситоциновых рецепторов, применяемый для острого токолиза.
2. Средство для профилактики пороков развития нервной системы плода.
3. Синтетический антигестаген, используемый для подготовки шейки матки для родов.
4. Вазодилатирующее средство для профилактики и лечения судорожного синдрома при преэклампсии, эклампсии.
5. Средство для лечения гипертонической болезни, обусловленной высокой активностью ренин-ангиотензиновой системы.
6. Средство для терапии гипертонической болезни, обусловленной высоким симпатическим тонусом.
7. Средство для купирования гипертонического криза, снижающее периферическое сосудистое сопротивление.
8. Средство для лечения гипертонической болезни, уменьшающее объем циркулирующей крови.
9. Средство выбора лечения АГ у беременных.
10. Средство этиотропной терапии для лечения язвенной болезни.
11. Средство, избирательно подавляющее секреторную активность желудка, для лечения язвенной болезни.
12. Антацидное средство для лечения язвенной болезни.
13. Гепатозащитное средство для лечения гепатита.
14. Желчегонное средство растительного происхождения для лечения заболеваний печени и желчного пузыря.
15. Средство для купирования печеночной колики.
16. Средство этиотропной терапии для профилактики и лечения гриппа.
17. Средство этиотропной терапии для лечения пневмонии, вызванной пневмококком.
18. Антибиотик для лечения пневмонии нозокомиального происхождения, вызванной стафилококком, образующим β-лактамазу.
19. Противокашлевое средство центрального действия для комплексного лечения острого бронхита.
20. Муколитическое средство для комплексного лечения пневмонии и бронхита.

21. Комплексный препарат из корня алтея для лечения бронхопневмонии.
22. Микстура с отхаркивающим и противокашлевым действием для комплексного лечения бронхопневмонии.
23. Средство для купирования приступа бронхиальной астмы.
24. Средство для курсового лечения бронхиальной астмы.
25. Средство, предупреждающее освобождение гистамина из тучных клеток для предупреждения приступа бронхиальной астмы.
26. Этиотропное средство для лечения пиелонефрита, вызванного кишечной палочкой.
27. Сульфаниламидное средство длительного действия для лечения инфекционных заболеваний мочевыводящих путей.
28. Производное нитрофурана для лечения цистита.
29. Дезинтоксикационное, регидратирующее, и восполняющее дефицит ионов натрия средство.
30. Плазмозамещающий препарат, полученный из природного крахмала.

Список литературы

Основные источники

1. Кузнецова, Н. В. Клиническая фармакология : учебник / Н. В. Кузнецова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с. - ISBN 978-5-9704-6580-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465806.html> (дата обращения: 10.01.2023). - Режим доступа : по подписке.

2. А.А. Коновалов. Клиническая фармакология. Теория и практика: учебник СПО - 2-е изд., стер. - Санкт-Петербург: Лань, 2023 – 120 с.: ил. – Текст: непосредственный.

Дополнительные источники

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. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. : ил. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-6807-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468074.html> (дата обращения: 10.01.2023). - Режим доступа : по подписке.

2. Энциклопедия лекарств РЛС [Электронный ресурс]. URL: <https://www.rlsnet.ru/>

3. Справочник лекарственных препаратов Видаль <https://www.vidal.ru/>

4. Справочно-правовая система Консультант плюс: официальный сайт.

Нормативно-правовые документы:

1. Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ (редакция от 01.05.2022 N 129-ФЗ)

2. Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ (редакция от 14.07.2022 N 311-ФЗ вступает в силу с 01.03.2023г)

3. Постановление Правительства РФ от 14.12.2018 N 1556 (ред. от 31.01.2022) "Об утверждении Положения о системе мониторинга движения лекарственных препаратов для медицинского применения"

4. Постановление Правительства РФ от 31.12.2009 N 1148 (ред. от 30.04.2022) "О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров"

5. Постановление Правительства РФ от 30.06.1998 N 681 (ред. от 24.01.2022) "Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации"

6. Постановление Правительства РФ от 29.12.2007 № 964 «Об утверждении списков сильнодействующих и ядовитых веществ»

7. Постановление Правительства РФ от 10 июля 2013 г. №580. О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации в связи с совершенствованием контроля за оборотом наркотических средств, прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ.

8. Приказ Минздрава России от 24.11.2021 N 1094н "Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учета и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 N 66124).

9. Распоряжение Правительства РФ от 12.10.2019 N 2406-р (ред. от 09.06.2023) «Об утверждении перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, а также перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи».

10. Приказ МЗ и социального развития РФ от 23.08.2010 № 706 «Об утверждении Правил хранения лекарственных средств».

11. Приказ Минздрава России от 22 апреля 2014 г. №183н. Об утверждении перечня лекарственных средств для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету [Текст].

12. Приказ Минздрава России от 26.11.2021 N 1103н "Об утверждении специальных требований к условиям хранения наркотических и психотропных лекарственных средств, предназначенных для медицинского применения" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.11.2021 N 66140).

**Примерные ситуационные задачи (с ответами)
для подготовки к квалификационному экзамену по
МДК.04.03 Клиническая фармакология**

Ситуационная задача

К участковому терапевту обратилась беременная женщина при сроке гестации 30 недель. С жалобами на учащенное, болезненное мочеиспускание, дискомфорт внизу живота, повышение температуры до субфебрильных значений. В ОАМ: бактериурия, лейкоцитурия.

Участковым врачом был поставлен диагноз: острый цистит.

Назначено лечение: амоксиклав 0,625 внутрь три раза в сутки в течение пяти дней; папаверин 40 мг внутрь при боли.

Задание 1.

Назовите к какому виду фармакотерапии относится назначение амоксиклава, папаверина. Укажите спектр действия амоксиклава.

Эталон ответа

Острый цистит – это инфекционно-воспалительное заболевание мочевого пузыря, вызванное патогенным микроорганизмом. Амоксиклав – это полусинтетический аминопенициллин широкого спектра действия, который в составе содержит клавулановую кислоту, направленную на защиту β-лактамного кольца от β-лактамаз бактерий, что делает спектр препарата еще шире по сравнению с амоксициллином.

Амоксиклав является средством для этиотропной терапии, так как воздействует на причину заболевания.

Папаверин является средством для симптоматической терапии, так как используется для купирования симптома, в данном случае – боли, вызванной спазмом.

Задание 2. Рассчитайте курсовую дозу амоксиклава и выпишите рецепт на ЛП.

Курсовая доза:

- количество ЛП на сутки $0,625 \cdot 3 = 1,875$
- на курс $1,875 \cdot 5 = 9,375$
- $9,375 / 0,625 = 15$ таблеток нужно на курс

Rp: Amoxicillini 0,5

Acidi clavulanici 0,125

D.t.d № 20 in tab.

S. Принимать внутрь по 1 таблетке каждые 8 часов

Задание 3. Расскажите, как предотвратить дисбиоз при приеме амоксиклава:

Антибактериальный препарат – амоксиклав вызывает нарушение микрофлоры кишечника. С целью восстановления сапрофитной микрофлоры назначается группа препаратов – пробиотики: линекс, бак сет.

Показатели и критерии оценки ситуационной задачи и практических заданий к ней

№	Критерии оценки	Показатели для оценки устных ответов			
		«5»	«4»	«3»	«2»
1	Комплексная оценка предложенной ситуации	<ul style="list-style-type: none"> – даёт комплексную оценку предложенной ситуации согласно эталону ответа; – логично, уверенно, последовательно и аргументировано излагает решение задачи – в решении задачи использует межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи. 	<ul style="list-style-type: none"> – даёт комплексную оценку предложенной ситуации, допускает незначительные ошибки; – последовательно и аргументировано излагает решение задачи; – допускает незначительные ошибки в решении задачи на основе ранее приобретенных знаний. 	<ul style="list-style-type: none"> – затрудняется самостоятельно дать комплексную оценку предложенной ситуации; – даёт ответ с помощью наводящих вопросов преподавателя; – излагает материал не систематизировано, фрагментарно, частично устанавливает межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи. 	<ul style="list-style-type: none"> – неверно оценивает предложенную ситуацию; – даёт неправильный ответ; – не владеет ранее изученным материалом и не устанавливает межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.
2	Выбор тактики действий и выполнение практических действий	<ul style="list-style-type: none"> – осуществляет правильный выбор тактики действий; – выполняет практические действия последовательно в соответствии с алгоритмом; – обосновывает свои действия; – выдерживает регламент времени. – правильно выписывает рецепты. 	<ul style="list-style-type: none"> – выбор тактики действий осуществляет с несущественными замечаниями; – выполняет практические действия последовательно, но неуверенно; – свои действия обосновывает с незначительными затруднениями; – выдерживает регламент времени. – правильно выписывает рецепты. 	<ul style="list-style-type: none"> – выбор тактики действий осуществляет с помощью наводящих вопросов преподавателя; – практические действия выполняет непоследовательно и неуверенно; – свои действия обосновывает с уточняющими вопросами преподавателя; – незначительно нарушает регламент времени. – выписывает рецепты с 	<ul style="list-style-type: none"> – неправильно выбирает тактику действий; – практические действия выполняет непоследовательно и неуверенно; – не обосновывает свои действия с уточняющими вопросами преподавателя. – выписывает рецепты с ошибками.

				ошибками.	
3	Владение речью и терминологией	– свободно и уместно владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией по предмету и смежным дисциплинам.	– использует профессиональную (специальную, медицинскую) терминологию по предмету и смежным дисциплинам.	– допускает ошибки в использовании профессиональной (специальной, медицинской) терминологии по предмету и смежным дисциплинам.	– допускает речевые ошибки и не владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией по предмету и смежным дисциплинам.
4	Степень самостоятельности	– самостоятельно излагает решение задачи в полном объеме, не допуская ошибок; – быстро реагирует и правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.	– допускает незначительные ошибки при самостоятельном изложении решения задачи; – правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.	– испытывает затруднения при решении задачи; – исправляет ошибки с помощью преподавателя.	– не может самостоятельно решить задачи; – неправильно отвечает на наводящие вопросы преподавателя.

Критерии оценивания устных ответов студентов

№	Критерии оценки	Показатели для оценки устных ответов			
		«5»	«4»	«3»	«2»
1	Полнота, системность, прочность знаний материала	– даёт полный, исчерпывающий, развернутый, обоснованный, безошибочный ответ на поставленный вопрос; – доказательно раскрывает основные положения; – выделяет существенные	– даёт полный, развернутый, обоснованный ответ, допуская отдельные незначительные ошибки на поставленный вопрос; – раскрывает основные положения; – выделяет существенные признаки изученного; – выявляет причинно-	– даёт неполный ответ на поставленный вопрос; – допускает отдельные ошибки при раскрытии основных положений и понятий; – затрудняется в выделении существенных признаков изученного и установлении причинно-следственных	– не раскрывает основное содержание материала; – показывает непонимание материала; – имеет разрозненные и несистематизированные знания учебного материала;

		<ul style="list-style-type: none"> признаки изученного; – выявляет причинно-следственные связи; – формулирует выводы и обобщения; – без затруднений ориентируется в нормативных правовых актах. 	<ul style="list-style-type: none"> следственные связи; – формулирует выводы и обобщения, допуская отдельные незначительные ошибки; – ориентируется в нормативных правовых актах. 	<ul style="list-style-type: none"> связей; – затрудняется в формулировке выводов и обобщений; – с затруднениями ориентируется в нормативных правовых актах. 	<ul style="list-style-type: none"> – искажает смысл основных понятий; – не формулирует выводы и обобщения; – не ориентируется в нормативных правовых актах.
2	Последовательность изложения	<ul style="list-style-type: none"> – даёт ответ логически корректно, непротиворечиво, последовательно; – чётко, связно, аргументированно излагает учебный материал. 	<ul style="list-style-type: none"> – даёт ответ логически и последовательно; – связно и аргументированно излагает учебный материал. 	<ul style="list-style-type: none"> – даёт ответ непоследовательно; – приводит аргументы и примеры с помощью преподавателя. 	<ul style="list-style-type: none"> – даёт ответ несвязно и непоследовательно.
3	Владение речью и терминологией	<ul style="list-style-type: none"> – ответ излагает литературным языком; – свободно и уместно владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией по предмету и смежным дисциплинам. 	<ul style="list-style-type: none"> – ответ излагает литературным языком; – использует профессиональную (специальную, медицинскую) терминологию по предмету и смежным дисциплинам. 	<ul style="list-style-type: none"> – допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого; – допускает ошибки в использовании профессиональной (специальной, медицинской) терминологии по предмету и смежным дисциплинам. 	<ul style="list-style-type: none"> – допускает речевые ошибки и не владеет профессиональной (специальной, медицинской) терминологией по предмету и смежным дисциплинам.
4	Обобщенность знаний	<ul style="list-style-type: none"> – обосновывает ответ конкретными примерами; – свободно оперирует известными фактами и сведениями; 	<ul style="list-style-type: none"> – обосновывает ответ конкретными примерами; – подтверждает изученное известными фактами и сведениями; – допускает незначительные 	<ul style="list-style-type: none"> – затрудняется приводить примеры; – подтверждает изученное отдельными фактами и сведениями; – излагает материал не 	<ul style="list-style-type: none"> – не владеет ранее изученным материалом; – не устанавливает межпредметные (на основе ранее

		– устанавливает межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.	ошибки при установлении межпредметных (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметных связей.	систематизировано, фрагментарно, частично устанавливает межпредметные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.	приобретенных знаний) и внутрипредметные связи.
5	Степень самостоятельности	– самостоятельно обобщает и излагает материал в полном объеме, не допуская ошибок; – быстро реагирует и правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.	– допускает незначительные ошибки при самостоятельном обобщении и изложении материала; – правильно отвечает на уточняющие вопросы преподавателя.	– затрудняется при самостоятельном воспроизведении материала; – исправляет ошибки с помощью преподавателя; – испытывает затруднения при ответах на уточняющие вопросы преподавателя.	– не может самостоятельно излагать материал; – неправильно отвечает на наводящие вопросы преподавателя.
6	Использование наглядных пособий	– самостоятельно и рационально использует наглядные пособия, справочные материалы, разрешённые при проведении экзамена.	– самостоятельно использует наглядные пособия, справочные материалы, разрешённые при проведении экзамена.	– использует наглядные пособия, справочные материалы, разрешённые при проведении экзамена по рекомендации преподавателя.	– не использует наглядные пособия, справочные материалы, разрешённые при проведении экзамена.

**Демонстрационный вариант (экзаменационного) билета
для подготовки к квалификационному экзамену по ПМ 04.**

**краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Ачинский медицинский техникум»**

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № _____

ПМ 04. Медицинская помощь женщине, новорожденному, семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода
специальность *Акушерское дело* курс 3

Рассмотрено на заседании ПЦК № _____ « _____ » _____ 2024г. Председатель ПЦК _____ С.Н. Клинова	Согласовано: зав. отделением «Клиническая медицина» _____ М.В. Павлова « _____ » _____ 20 _____ г.	Утверждаю: зам. директора по УР _____ В.И. Бондарева « _____ » _____ 2024г.
---	--	--

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведённые ниже задания.
2. Продемонстрируйте практическую манипуляцию в соответствии с алгоритмом действий.
3. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.
4. Вы можете воспользоваться оснащением кабинета для выполнения заданий.
5. Время выполнения задания – 30 минут.

Ситуационная задача

Концентрация лекарственного вещества в плазме крови составляет 0,8 мкг/мл. Скорость образования мочи в минуту у данной пациентки – 1,2 мл /мин. Концентрация вещества в моче составляет 1,5 мкг/мл.

Задание 1.

Рассчитайте почечный клиренс и укажите его клиническое значение.

Проверяемые результаты обучения: ПК 4.1, ПК 4.3, ДПК 4.6, ОК 2, ОК 3

Задание 2.

Сделайте вывод о функциональном состоянии почек у пациентки и назовите виды экскреции.

Проверяемые результаты обучения: ПК 4.3, ДПК 4.6, ОК 2, ОК 3

**Эталоны ответов к экзаменационным билетам
ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1**

Ситуационная задача №1

Концентрация лекарственного вещества в плазме крови составляет 0,8 мкг/мл. Скорость образования мочи в минуту у данной пациентки – 1,2 мл /мин. Концентрация вещества в моче составляет 1,5 мкг/мл.

Задание 1.

Рассчитайте почечный клиренс и укажите его клиническое значение.

Эталон ответа

Клиренс определяет способность организма к элиминации лекарственного средства.

Почечный клиренс рассчитывается по формуле:

$$Cl = (U \cdot V) / P,$$

U – концентрация вещества в моче, мкг/мл;

V – количество мочи в минуту, мл;

P – концентрация вещества в плазме крови, мкг/мл.

$$Cl = (U \cdot V) / P = 1,5 \cdot 1,2 / 0,8 = 2,25 \text{ мл/мин}$$

Клиренс служит для подбора поддерживающей дозы, позволяющей достичь равновесной концентрации в крови, для оценки выведения ЛС.

Задание 2.

Сделайте вывод о функциональном состоянии почек у пациентки и назовите виды экскреции.

Показатель почечного клиренса позволяет определить функциональную способность почек.

Норма составляет 110 – 130 мл/мин.

Легкая степень почечной недостаточности: 51 – 100 мл/мин.

Средняя степень почечной недостаточности: 10-50 мл/мин.

Тяжелая степень почечной недостаточности: менее 10 мл/мин.

У данной пациентки почечный клиренс составляет 2,25 мл/мин, что соответствует тяжелой почечной недостаточности.

Экскреция осуществляется в основном почками: почечная экскреция.

Выведение ЛВ с желчью, грудным молоком, слезной жидкостью, сальными и потовыми железами и др. – это внепочечная экскреция.

При ответе на поставленные в билете вопросы и решении задач обучающийся должен иметь практический опыт:

- оказание доврачебной помощи беременной, роженице, родильнице при акушерской и экстрагенитальной патологии;
- оказание лечебно-диагностической, профилактической помощи больным новорожденным под руководством врача;
- оказание доврачебной помощи новорожденному при неотложных состояниях;

уметь:

- проводить обследование, уход и наблюдение за женщинами с акушерской и экстрагенитальной патологией под руководством врача;
- проводить акушерские пособия на фантомах при патологических родах;
- оказывать доврачебную помощь при акушерской и экстрагенитальной патологии;
- осуществлять уход за пациентом в периоперативном периоде;

- осуществлять уход за недоношенным новорожденным;
- оказывать медицинские услуги в неонатологии;
- оказывать доврачебную помощь новорожденному при неотложных состояниях;

знать:

- виды акушерской патологии;
- особенности течения и ведения беременности, родов, послеродового периода на фоне акушерской и экстрагенитальной патологии;
- консервативные методы лечения акушерской и экстрагенитальной патологии;
- основные виды акушерских операций;
- уход за пациентом в периоперативном периоде;
- доврачебную помощь при неотложных состояниях в акушерстве;
- признаки недоношенности ребенка;
- заболевания периода новорожденности, их проявления у новорожденных при различной степени зрелости;
- этапы выхаживания и принципы терапии недоношенных детей;
- особенности вакцинации БЦЖ недоношенных детей;
- неотложные состояния у новорожденных;
- доврачебную помощь при неотложных состояниях у новорожденных.

Перечень лекарственных препаратов (для прописи в рецепте)

1. **Атозибан (Atosiban)** – син. **Трактоцил** – 7,5 мг/мл раствор для инфузий.
2. **Азитромицин (Azithromycinum)** – таблетки по 0,5; капсулы по 0,25. ТД: внутрь 0,25-0,5 1 раз в сутки за 1 час до еды.
3. **Альтеплаза (Alteplasmum)** – порошок во флаконах по 0,05 и 0,1. ТД: в вену медленно 0,1, растворив в 100 мл воды для инъекций, 1 раз в день.
4. Амброксол
5. **Аминокапроновая кислота (Acidum aminocaproicum)** – порошки; 5 % раствор во флаконах по 100 мл. ТД: внутрь 2,0-3,0 3-5 раз в день, растворив порошок в сладкой воде; в вену капельно 5,0 1 раз в день.
6. Арбидол
7. **Атропина сульфат (Atropini sulfas)** – 0,1 % раствор в ампулах по 1 мл; 1 % раствор во флаконах (глазные капли) по 5 мл; 1 % глазная мазь по 5,0; глазные пленки. ТД: под кожу, в мышцы 0,00025 – 0,0005, при отравлении ФОВ в вену 0,002 – 0,003, в каждый глаз 0,0005 1 – 2 раза в день; глазные пленки закладывать за нижнее веко 1 раз в день.
8. **Ацетилсалициловая кислота (Acidum acetylsalicylicum)** – таблетки по 0,1; 0,5. ТД: внутрь при лихорадке 0,25 – 0,5 после еды; при ревматизме 1,0 после еды 3 раза в сутки; как антиагрегант – 0,05 – 0,1 раз в сутки во второй половине дня или на ночь.
9. **Ацикловир (Aciclovirum)** – таблетки по 0,2; порошок во флаконах по 0,25; 3 % глазная мазь и 5% крем в тубах по 5,0. ТД: внутрь 0,2 каждые 6 часов; в вену 0,25-0,5 в 10 мл изотонического раствора натрия хлорида. Мазь закладывать за нижнее веко 2 раза в день, крем наносить на пораженные участки 2 раза в день.
10. Бетаметазон.
11. **Бромгексин (Bromhexinum)** – таблетки по 0,008. ТД: внутрь 0,008 – 0,016 3 – 4 раза в день.
12. **Будесонид (Budesonidum)** – аэрозоль в баллонах по 10 мл (200 мкг/доза – 200 доз). ТД: 1 – 2 вдоха 2 раза в день.
13. Бускопан.
14. Вагилак.
15. Вагинорм-С
16. Висмута трикалия дицитрат (де-нол, новобисмол)
17. **Гастроцепин (Pirenzepinum)** – таблетки по 0,05; порошок во флаконах по 0,01. ТД: внутрь 0,05 2 раза в день за полчаса до еды; в вену медленно 0,01 в 20 мл физиологического раствора натрия хлорида 1 раз в день.
18. **Гепарин (Heparinum)** – флаконы по 5 мл (в 1 мл – 10000 ЕД). ТД: под кожу 5000-15000 ЕД 4-6 раз в день; в вену капельно 20000-30000 ЕД в 1000 мл изотонического раствора натрия хлорида 1 раз в день.
19. Гексопреналин.
20. Гидроксиэтилкрахмал.
21. Дексаметазон
22. Домперидон
23. **Ибупрофен (Ibuprophenum)** – таблетки по 0,2; 2 5 сироп во флаконах по 120 мл для детей. ТД: взрослым 0,2 – 0,8 3 – 4 раза в день после еды. Детям: старше 12 лет 20 – 40 мг/кг 3 – 4 раза в сутки; до 12 лет при лихорадке выше 39° по 10 мг/кг массы тела ребенка; при лихорадке ниже 39° 5мг/кг массы тела.
24. **Индапамид (Indapamidum)** – драже, таблетки по 0,0025. ТД: внутрь 0,0025 1 раз в день утром до еды.
25. **Ипратропия бромид (Ipratropii bromidum)** – аэрозоль в баллонах по 15 мл (20 мкг/доза). ТД: ингаляционно 2 вдоха 3-4 раза в день.
26. Кальциферол.

27. **Каптоприл (Captoprilum)** – таблетки по 0,025. ТД: внутрь 0,025-0,05 3 раза в день; под язык 0,025.
28. Кетамин.
29. **Ксилометазолин (Xilomethazolinum)** – 0,05 %; 0,1 % раствор во флаконах (назальные капли). По 1-2 капли в полость носа 2 раза в день в течение 3 дней.
30. **Лактонорм.**
31. Лозартан
32. **Маалокс (Maalox)** – официальный препарат в таблетках и в виде суспензии во флаконах по 25 мл. ТД: внутрь 1 таблетка или 1 столовая ложка через 1 – 1,5 часа после еды или при возникновении боли в желудке.
33. **Магния сульфат (Magnesii sulfas)** – порошок, 20 – 25 % раствор в ампулах по 5 – 10 мл. ТД: в/м 5 – 10 мл; в/в 5 – 20 мл; в качестве слабительного внутрь однократно 15,0 – 30,0 (порошок), растворить в ½ стакана воды и запить 1 – 2 стаканами воды, в качестве желчегонного внутрь по 3,0 (20 – 25 % раствор) 3 раза в день.
34. Мебеверин
35. Метилдопа.
36. **Метоклопрамид (Metoclopramidum)** – таблетки по 0,01; 0,5 % раствор в ампулах по 2 мл. ТД: внутрь 0,014 3 раза в день до еды; в мышцы 0,01 1 – 2 раза в день; в вену 0,01 в 10 мл изотонического раствора натрия хлорида 1 раз в день.
37. Метронидазол.
38. Мифепристон.
39. Натрия хлорид.
40. **Налоксон (Naloxonum)** – 0,04 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: в мышцы 0,0004-0,0008; в вену 0,0004-0,0008 в 10 мл физиологического раствора натрия хлорида.
41. Небивалол
42. **Нифедипин (Nifedipinum)** – капсулы и таблетки по 0,01 и 0,02. ТД: внутрь 0,01-0,04 1-2 раза в день; под язык 0,01 (таблетки).
43. Озельтамивир
44. Окситоцин
45. Омепразол
46. Папаверин.
47. **Парацетамол (Paracetamololum)** – таблетки и ректальные суппозитории по 0,5; сироп 2,5 % во флаконах по 100 мл. ТД: внутрь и ректально 0,25 – 0,5.
48. **Пентоксифиллин (Pentoxiphyllinum)** – драже по 0,4; 2 % раствор в ампулах по 5 мл. ТД: внутрь 0,4 2-3 раза в день после еды, не разжевывая; в вену капельно 0,1 в 250-500 мл изотонического раствора натрия хлорида 1 раз в день.
49. **Платифиллин (Platyphyllinum)** – таблетки и ректальные суппозитории по 0,005; 0,2 % раствор в ампулах по 1 мл; 1-2 % растворы во флаконах (глазные капли). ТД: внутрь, ректально, под кожу, в глаз 0,002-0,005 1-2 раза в день.
50. **Промедол (Trimeperidinum)** – таблетки по 0,025; 1 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: внутрь 0,025; под кожу 0,01-0,02.
51. **Пропофол.**
52. **Ранитидин (Ranitidinum)** – таблетки по 0,15. ТД: внутрь - лечебные дозы 0,15 – 0,3 2 раза в день (утром и на ночь), профилактические дозы – 0,15 на ночь.
53. Ритодрин.
54. Ропивакаин.
55. **Сальбутамол (Salbutamololum)** – таблетки по 0,002; аэрозоль в баллонах по 10 мл (100 мкг в дозе). ТД: внутрь 0,002 2-3 раза в день; ингаляционно 1-2 вдоха до 4 раз в день.
56. **Суксаметония йодид (Suxamethonii iodidum)** – 2 % раствор в ампулах по 5-10 мл. ТД: в вену 2мг/кг массы больного однократно.
57. **Трамадол.**
58. **Триожиналь.**

59. Фавипиравир
60. **Фенилэфрин (Phenylephrinum)** – 1 % раствор в ампулах; глазные капли 2,5 % раствор в капельницах по 5 мл (Ирифрин); назальные капли 0,25 % раствор во флаконах 15, 30 мл (назол кидс). ТД: под кожу, в мышцу 0,01; в вену 0,005 в 40 мл 5 % раствора глюкозы; в конъюнктивальный мешок, в полость носа по 1-2 капли 2 раза в день в течение 3 дней.
61. **Фентанил (Phentanylum)** – 0,005 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: в мышцы 0,000025-0,0001; в вену 0,000025-0,0001 в 10 мл физиологического раствора натрия хлорида.
62. **Феррум Лек.**
63. **Фолиевая кислота.**
64. **Формотерол.**
65. **Фуросемид (Furosemidum)** – таблетки по 0,04; 1 % раствор в ампулах по 2 мл. ТД: внутрь 0,04 1 раз в день; в мышцы 0,02-0,04 1 раз в день; в вену 0,02-0,04 в 20 мл изотонического раствора натрия хлорида.
66. Хлоргексидин.
67. **Целекоксиб (Celecoxibum)** – капсулы по 0,1. ТД: 0,1 2 раза в день.
68. **Цианокобаламин (Cyanocobalaminum)** – 0,01 % раствор в ампулах по 1 мл. ТД: под кожу, в мышцы 0,0001-0,0002 1 раз в два дня.
69. **Ципрофлоксацин (Ciprofloxacinum)** – таблетки, покрытые оболочкой, по 0,25 и 0,5; 0,2 % раствор во флаконах по 50 и 100 мл. ТД: внутрь 0,25-0,5 каждые 12 часов; в вену капельно 0,1-0,2 1 раз в сутки.
70. **Экофемин**
71. **Эналаприл (Enalaprilum)** – таблетки по 0,005, 0,01. ТД: внутрь 0,005-0,01 1-2 раза в день.
72. **Эссенциале (Essentiale Н)** – официальный препарат в капсулах и в ампулах по 10 мл. ТД: внутрь 2 капсулы 3 раза в сутки во время еды; в вену капельно 10 – 20 мл в 500 мл изотонического раствора натрия хлорида.
73. Этамзилат.
74. Этиловый спирт
75. **Эуфиллин (Euphyllinum)** – таблетки по 0,15; 2,4 % раствор в ампулах по 10 мл. ТД: внутрь 0,15 1 – 3 раза в день после еды; в вену 0,12 – 0,24 в 20 мл изотонического раствора натрия хлорида.

Критерии оценивания выписки рецепта

№	Критерии оценки	Показатели для оценки устных ответов			
		«5»	«4»	«3»	«2»
1	Знание МНН лекарственного препарата и его торговых наименований	Правильно называет МНН ЛП и приводит пример не менее 2 ТН данного ЛП.	Правильно называет МНН ЛП и приводит пример одного ТН данного ЛП.	Правильно называет МНН ЛП, не приводит пример ТН данного ЛП.	Не называет МНН, ТН лекарственного препарата.
2	Определение списка, к которому относится конкретный лекарственный препарат в соответствии с НД	Правильно определяет список, находит ЛП в соответствующем нормативном документе.	Определяет список с помощью НД.	Определяет список по предложенным нормативным документам	Не определяет список, к которому относится ЛП
3	Выбор рецептурного бланка для прописи конкретного лекарственного препарата в соответствии с нормативными документами.	Правильно определяет рецептурный бланк без источников, ссылается на нормативный документ.	Определяет рецептурный бланк с помощью нормативных документов (знает, в каком документе найти информацию).	Определяет рецептурный бланк из предложенных форм, с трудом ориентируется в нормативных документах.	Не может определить на какой форме рецептурного бланка выписывается лекарственный препарат.
4	Знание основных и дополнительных реквизитов рецептурного бланка	Правильно называет все основные и дополнительные реквизиты по памяти	Правильно называет все основные реквизиты, дополнительные реквизиты называет по форме рецептурного бланка (считывает),	Называет основные и дополнительные реквизиты по форме рецептурного бланка (считывает),	Не различает основные и дополнительные реквизиты рецептурного бланка, не может считывать с формы.
5	Оформление рецептурной строки	Оформляет рецептурную строку без грамматических ошибок, использует сокращенную и развернутую прописи, не нарушает структуру.	Оформляет рецептурную строку без грамматических ошибок, использует сокращенную и развернутую прописи не нарушает структуру.	Оформляет рецептурную строку без грамматических ошибок, допускает незначительные нарушения структуры.	Оформляет рецептурную строку с грамматической ошибкой, нарушает структуру.
6	Расчет дозы	Терапевтическая доза указывается верно, приводятся ВРД и ВСД, верно рассчитывается	Терапевтическая доза указывается верно, приводятся ВРД и ВСД, верно рассчитывается	Терапевтическая доза указывается верно, приводятся ВРД и ВСД, верно рассчитывается	Допускает ошибку в указании дозы.

		курсовая доза; правильно указаны единицы измерения.	курсовая доза; правильно указаны единицы измерения.	курсовая доза; правильно указаны единицы измерения..	
7	Сигнатура	Правильно указывает количество ЛП на прием, путь введения, кратность применения в сутки, связь с приемом пищи.	Правильно указывает количество ЛП на прием, путь введения, кратность применения в сутки, связь с приемом пищи.	Правильно указывает количество ЛП на прием, путь введения, кратность применения в сутки.	Указывает не все рекомендации по приему ЛП.