



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Фармакология»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Квалификация	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	Очная

Разработчик (и): кафедра фармакологии

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.Н. Якушева	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой фармакологии
С.К. Правкин	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры фармакологии
Н.М. Попова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент кафедры фармакологии

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Д.С. Титов	к.б.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой управления и экономики фармации
И.В. Черных	д.б.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой фармацевтической химии

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело
Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
по итогам освоения дисциплины**

1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости

- Контрольные вопросы для собеседования

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

1. Сердечные гликозиды. Классификации препаратов. Особенности фармакокинетики. Механизм действия. Фармакологические эффекты. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты. Клиническая картина гликозидной интоксикации, средства помощи.
2. Средства, повышающие свертывание крови: проагреганты, коагулянты, ингибиторы фибринолиза. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению.

Критерии оценки при собеседовании:

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы;
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос;
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала;
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

Форма промежуточной аттестации в 4 семестре - зачет

Порядок проведения промежуточной аттестации

Процедура проведения промежуточной аттестации в виде зачета:

Форма проведения – письменная контрольная работа по билетам. Билет для зачета содержит 2 теоретических вопроса и ситуационную задачу

Шкала оценивания:

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации

основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

**Фонды оценочных средств
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)
для промежуточной аттестации**

ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные средства, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	
Формируемый элемент компетенции	<p>Знать: основные лекарственные средства для неотложной медицинской помощи; основные лекарственные средства, необходимые для фармакотерапии наиболее распространенных инфекционных и неинфекционных заболеваний; основные параметры фармакокинетики и фармакодинамики</p> <p>Уметь: выбирать медикаментозное лечение, основываясь на диагнозе заболевания, с учетом симптомов и тяжести патологии; обосновывать режим дозирования лекарственных средств, исходя из их характеристик</p> <p>Владеть: навыком выбора и применения лекарственных средств для решения профессиональных задач</p>

1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):

1. Понятие о лекарственном веществе, лекарственной форме и лекарственном средстве (препарате). Классификация лекарственных форм по агрегатному состоянию, их сравнительная характеристика и особенности использования.
2. Рецепт, его структура и содержание. Правила выписывания рецептов на лекарственные средства амбулаторным больным. Формы рецептурных бланков.
3. Твердые лекарственные формы (таблетки, драже, порошки). Их характеристика и практическое значение. Сравнительная характеристика твердых лекарственных форм.
4. Мягкие лекарственные формы (мази, пасты, суппозитории, пластыри, линименты). Их характеристика и практическое значение. Сравнительная характеристика мягких лекарственных форм.
5. Лекарственные формы для инъекций (водные и масляные растворы, суспензии, стерильные порошки, таблетки и их растворители). Их характеристика и практическое значение. Требования, предъявляемые к лекарственным формам для инъекций.
6. Жидкие лекарственные формы (растворы, суспензии, эмульсии, настои, отвары, настойки и экстракты). Их характеристика и практическое применение. Сравнительная характеристика жидких лекарственных форм.
7. Пути введения лекарственных средств в организм. Энтеральные и парентеральные способы их поступления, сравнительная характеристика. Зависимость между

способом поступления лекарственного средства в организм и скоростью развития, выраженностью, продолжительностью, а также качественным характером фармакологического эффекта.

8. Механизмы резорбции лекарственных веществ. Факторы, влияющие на полноту и скорость всасывания при энтеральном способе введения. Биологическая доступность как критерий фармакотерапевтической эффективности.
9. Распределение лекарственных веществ и ядов в организме. Понятие о гистогематических барьерах, особенности гематоэнцефалического и плацентарного барьеров, практическое значение для фармакологии.
10. Биотрансформация лекарственных веществ и ядов. Типовые реакции биотрансформации. Изменение биологического эффекта и токсичности лекарственных веществ в результате биотрансформации. Индукторы и ингибиторы биотрансформации. Примеры.
11. Понятие об элиминации и экскреции лекарственных веществ и их метаболитов. Механизмы и пути их выведения из организма. Практическое значение. Период полувыведения и клиренс как параметры, характеризующие элиминацию.
12. Фармакодинамика лекарственных веществ. Понятие о лекарственной рецепции и эндогенных лигандах лекарственных рецепторов. Первичная фармакологическая реакция, стереохимическое сродство и способы взаимодействия лекарственного вещества с рецептором. Типовые механизмы действия.
13. Виды действия лекарственных веществ: местное, рефлекторное, резорбтивное, центральное. Понятие о главном и побочном, прямом и косвенном, избирательном и неизбирательном, обратимом и необратимом действии лекарственных средств.
14. Явления, наблюдаемые при повторном введении лекарственных веществ: кумуляция, привыкание, тахифилаксия, синдром "отмены". Механизмы развития. Лекарственная зависимость, виды, причины развития и меры предупреждения.
15. Местные анестетики. Классификации. Механизм действия. Показания к применению. Особенности местного и резорбтивного действия. Побочные эффекты.
16. Вяжущие средства. Понятие о вяжущем, раздражающем, прижигающем действии. Классификация. Механизмы действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Адсорбирующие средства: фармакологические эффекты, показания к применению.
17. М-холиномиметики и М-холинолитики. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
18. Антихолинэстеразные средства. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению.
19. Н-холинолитики (ганглиоблокаторы, миорелаксанты). Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
20. Адреномиметики. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты. Применение в стоматологии.
21. Адреноблокаторы. Классификация. Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
22. Средства для наркоза. Механизмы действия. Основные эффекты. Сравнительная характеристика средств для ингаляционного и неингаляционного наркоза. Препараты, применяемые для премедикации.
23. Снотворные средства. Показания к назначению. Острое отравление снотворными средствами и меры помощи. Седативные средства. Показания к применению.
24. Спирт этиловый. Местное и резорбтивное действие. Токсикология спиртов и растворителей, меры помощи. Лекарственные средства для лечения алкоголизма.

25. Наркотические анальгетики. Понятие об опиоидной системе и механизме действия опиоидов. Основные эффекты. Показания к назначению. Побочные эффекты. Токсикология опиоидов. Явление наркотической зависимости и тактика ее лечения.
26. Анальгетирующие ненаркотические средства и нестероидные противовоспалительные средства. Классификация. Механизмы анальгезирующего, противовоспалительного и жаропонижающего действия. Показания к назначению. Побочные эффекты.
27. Антипсихотические средства (нейролептики). Механизм действия. Основные эффекты. Показания к назначению. Побочные эффекты.
28. Анксиолитики (транквилизаторы). Механизм действия. Основные эффекты. Показания к назначению. Побочные эффекты. Средства для купирования судорожного синдрома.
29. Средства, применяемые при недостаточности коронарного кровообращения (антиангинальные средства). Классификация. Механизмы действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Средства для купирования приступа стенокардии.
30. Гипотензивные средства центрального действия и средства, влияющие на гуморальную регуляцию сосудистого тонуса (ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента и блокаторы ангиотензиновых рецепторов). Механизмы действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
31. Гипотензивные средства миотропного действия (блокаторы медленных кальциевых каналов) и диуретики. Механизмы гипотензивного действия. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
32. Средства, влияющие на свертывание крови. Классификация. Показания к назначению. Побочные эффекты. Средства, применяемые для остановки кровотечений.
33. Гормональные препараты и средства с антигормональной активностью. Виды и принципы гормонотерапии. Типовые механизмы действия гормональных и антигормональных средств.
34. Противодиабетические средства. Препараты инсулина. Фармакологические эффекты. Показания к применению. Особенности назначения. Побочные эффекты. Неотложная помощь при гипо- и гипергликемической коме. Понятие о пероральных сахароснижающих средствах.
35. Препараты глюкокортикостероидов. Механизмы действия. Основные эффекты. Показания к применению. Побочные эффекты.
36. Препараты гормонов щитовидной железы. Показания к применению. Препараты женских и мужских половых гормонов. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты.
37. Антисептические, дезинфицирующие средства. Механизмы действия. Показания к применению. Побочные эффекты.
38. Химиотерапия. Понятие об избирательной токсичности, спектре действия химиотерапевтических средств. Типовые механизмы действия химиотерапевтических средств. Принципы рациональной химиотерапии.
39. Синтетические противомикробные средства. Классификация. Характеристика групп сульфаниламидов и фторхинолонов. Показания к применению. Побочные эффекты.

40. Антибиотики группы пенициллина. Классификация. Особенности спектра действия. Показания к применению. Побочные эффекты.
41. Антибиотики группы цефалоспорины. Классификация. Особенности спектра действия. Показания к применению. Побочные эффекты.
42. Антибиотики группы макролидов. Классификация. Особенности спектра действия. Показания к применению. Побочные эффекты.
43. Антибиотики группы аминогликозидов. Классификация. Особенности спектра действия и фармакокинетики. Показания к применению. Побочные эффекты.
44. Антибиотики группы тетрациклина. Классификация. Особенности спектра действия и фармакокинетики. Показания к применению. Побочные эффекты.
45. Противовирусные средства. Классификация. Механизмы действия. Показания к применению. Особенности использования. Побочные эффекты.
46. Противогрибковые средства. Классификация. Механизмы действия. Показания к применению. Побочные эффекты.
47. Противоаллергические средства. Механизмы действия. Показания к применению. Побочные эффекты. Средства для лечения анафилактического шока.
48. Побочное действие лекарственных средств. Классификация. Способы профилактики.
49. Принципы фармакологического лечения острых отравлений. Специфические и неспецифические средства помощи. Антидоты.
50. Взаимодействие лекарственных средств. Виды, примеры, практическое значение. Понятие о рациональных и нерациональных комбинациях лекарств.

2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

1. У больного отмечалось психическое и моторное возбуждение, приступы смеха, говорливость, бред с галлюцинациями. Частота дыхания-30 в мин., АД 130/80 мм рт. ст., частота сердечных сокращений (ЧСС) 110 уд./мин. Пульс слабого наполнения. Сильные головные боли, приводящие к обморочному состоянию, кожные покровы бледные, холодный пот, позже появилась сухость слизистой ротовой полости, затруднение глотания. Дыхание стало поверхностным, зрачки расширились, появились клонические и тонические судороги. Чем может быть вызвано отравление? Предложите меры помощи.
2. Больная, 25 лет, доставлена в стационар с жалобами на резкие боли в полости рта, по ходу пищевода и желудка, повторную рвоту с примесью крови. Кожные покровы лица и губы цианотичные. Отмечается выраженная одышка. При исследовании крови обнаружен ацидоз. Моча с примесью крови. Известно, что больная по ошибке приняла внутрь неизвестную жидкость. Определите, чем вызвано отравление. Предложите меры помощи.
3. В стационар поступил пациент 70 лет с подозрением на отравление неизвестным лекарственным препаратом. Наблюдается многократная рвота, пациент отмечает боль в голове и животе, нарушение зрения, отмечаются судороги в икроножных мышцах. Обнаружено: тахикардия, сердечный ритм неправильный, АД 100/80 мм.рт.ст. Пациент утверждает, что использовал "сердечные таблетки" по несколько раз в день. Определите, чем вызвано отравление. Предложите меры помощи.
4. Мужчина 25 лет почувствовал слабость, сильный голод, сердцебиение, затем появился холодный пот, тремор рук, который сменился клоническими судорогами. Через некоторое время мужчина потерял сознание, после чего по скорой помощи был доставлен в стационар. При осмотре: кожные покровы бледные, дыхание - 22 в мин.,

- поверхностное, пульс 100 уд. в мин., слабого наполнения, АД 90/60 мм рт. ст. В крови: гипогликемия, гипокалиемия. Предположите диагноз. Предложите меры помощи.
5. В отделение неотложной медицины доставлен ребенок 3 лет в тяжелом состоянии, без сознания, с кровавой рвотой. Со слов родителей стало известно, что ребенок проглотил около 30 таблеток сульфата железа. Предложите меры помощи.
 6. В отделение реанимации доставлен мальчик в тяжелом состоянии, кричит от боли, временами теряет сознание. Со слов матери ребенок случайно выпил средство для чистки сантехники, содержащее щелочь. Объективно: кожа цианотичная, холодная, пульс 100 в минуту, слабого наполнения, дыхание поверхностное, глотание затруднено. Слизистая оболочка полости рта, язык беловатой окраски, местами сильно отторжена, кровоточит, обильное слюнотечение, периодически рвота тянущимися массами с примесью крови и кусочков слизистой оболочки. Рвотные массы щелочной реакции. Мочи мало, реакция мочи - щелочная. Понос с примесью крови и кусочками слизистой кишечника. Предложите меры помощи.
 7. Ребенок 5 лет выпил неизвестную жидкость темно-бурого цвета. При осмотре полость рта и губы характерной желто-коричневой окраски, отмечаются резкие боли в животе и по ходу пищевода, развиваются судороги, начинается отек гортани и легких. При дыхании ощущается «йодный запах». Определите, чем вызвано отравление. Предложите меры помощи.
 8. В результате ошибочного приема внутрь антисептического препарата, применяемого для лечения ринита, у пострадавшего возникло жжение во рту, боли в желудке, по ходу пищевода, при глотании. Отмечается рвота белыми, темнеющими на свету массами. Слизистая рта и участки кожи, соприкасавшиеся с ядом, темнеют. Определите, чем вызвано отравление. Предложите меры помощи.
 9. У ребенка наблюдалась сильная боль во рту и животе, рвота, головокружение. При осмотре ротовой полости было отмечено потемнение слизистой оболочки. Известно, что дети получили доступ к лекарствам и играли «в докторов», назначая препараты друг другу. Со слов ребенка понятно, что средство, которое он выпил, использовалось накануне для закапывания в нос. Определите, чем было вызвано отравление. Предложите меры помощи. Предложите меры профилактики подобных отравлений у детей.
 10. В терапевтическое отделение больницы доставлена женщина в возрасте 23 лет. Со слов родственников приняла несколько таблеток неизвестного лекарственного препарата. Состояние тяжелое. Сознание отсутствует. Губы, щеки, ногтевые фаланги цианотичные. Дыхание ровное, 12 в минуту, мышечный тонус конечностей вялый, рефлекторная возбудимость понижена. Зрачки сужены, реакция на свет снижена. Артериальное давление 80/50, тоны сердца приглушены, ритм правильный, пульс 60 в минуту, живот мягкий, кишечник вздут. Температура 36,2⁰. Определите, чем вызвано отравление. Предложите меры помощи.
 11. При длительном применении «успокаивающей микстуры» больной стал предъявлять жалобы на заторможенность, вялость, сонливость, насморк, кашель, появление сыпи на коже лба, подбородка. Иногда появляются галлюцинации (чаще зрительные). Определите, какое седативное средство входило в состав микстуры. Предложите меры помощи.
 12. У больного после приема внутрь стакана жидкости, используемой в химическом производстве, появились симптомы опьянения, возникла рвота, понос, головная боль. Через некоторое время наступила потеря сознания, появилась ригидность затылочных мышц, коллапс, отек легких. Со 2-го дня развились симптомы почечной недостаточности. Определите, чем вызвано отравление. Предложите меры помощи.
 13. В приемный покой доставлен ребенок 5 лет. Со слов матери был возбужден, жаловался на головокружение, шум в ушах, тошноту, рвоту, ослабление слуха и зрения. Отмечалось носовое кровотечение. Через некоторое время наступила потеря сознания,

- судороги. При обследовании обнаружены подкожные геморрагии. Артериальное давление 95/60, частота дыхания 25 в минуту. При анализе крови выявлен ацидоз. Определите, чем вызвано отравление. Предложите меры помощи.
14. В приемный покой доставлен мужчина с приступами тетанических судорог: все мышцы напряжены, челюсти сжаты, сардоническая улыбка, кисти рук сжаты в кулаки, грудная клетка неподвижна (в стадии максимального вдоха), голова запрокинута назад (опистотонус). Судороги возникают при любом внешнем раздражителе. Сознание сохранено, жалуется на сильную боль в суставах, мышцах, чувство страха. Пульс частый, дыхание затруднено, во время приступа судорог отсутствует. Чем могло быть вызвано отравление? Предложите меры помощи.
15. В больницу скорой медицинской помощи в 5 часов утра доставлены 2 подростка со сходными симптомами отравления. Со слов доставившего пострадавших вечером на дискотеке подростки приняли «возбуждающие» капсулы, после применения которых испытывали подъем настроения, проявляли двигательное и речевое возбуждение. В дальнейшем появилась раздражительность, бред, галлюцинации. При осмотре температура тела повышена, зрачки расширены, кожные покровы сухие и бледные. Отмечаются стереотипные движения губ и языка, тошнота, рвота. Артериальное давление и пульс повышены. Дыхание затруднено. На ЭКГ выявлено нарушение ритма. Чем вызвано отравление? Предложите меры помощи.
16. При отравлении неизвестным лекарственным препаратом наблюдалось расширение зрачков, парез аккомодации, повышение внутриглазного давления, сухость слизистых оболочек и кожи, повышение температуры тела, задержка мочи, тахикардия, головная боль, головокружение, галлюцинации, бред. Определите групповую принадлежность препарата. Предложите меры помощи.
17. После работы с инсектицидным препаратом у мужчины 69 лет появилась резкая головная боль, головокружение, миоз, снижение остроты зрения, обильное слюноотделение, боли в животе, диарея, тахикардия, судороги, резкое падение артериального давления, затем угнетение дыхания, нарушение сознания. Веществом какой фармакологической группы вызвано отравление? Выделите стадии отравления. Предложите меры помощи. Какие меры профилактики необходимы при работе с инсектицидными средствами?
18. Ребенок 7 лет доставлен в больницу со следующими симптомами отравления: головная боль, головокружение, тошнота, рвота, слюнотечение, холодный пот. Пульс сначала медленный, затем учащенный, неправильный. Отмечается сужение зрачков, расстройство зрения, слуха. В дальнейшем появились судороги и остановка дыхания. Чем могло быть вызвано отравление? Предложите меры помощи.
19. В клинику поступил мужчина 20 лет, который перед спортивными соревнованиями по совету товарища принял неизвестный препарат. Через час развилось резкое психомоторное возбуждение, беспокойство, страх, резкое и выраженное повышение АД, сыпь на коже, усиленное потоотделение, задержка мочеиспускания, сильная слабость. Препарат какой фармакологической группы был принят пациентом? Предложите меры помощи.
20. У ребенка после прогулки в лесу возникло тяжелое состояние. Отмечалось слюнотечение, проливной пот, слезотечение, сужение зрачков, нарушение зрения, тошнота, рвота, боль в животе, понос. Пульс 65 ударов в минуту, неправильный. Дыхание поверхностное, 28 движений в минуту, затруднено. Чем вызвано отравление? Предложите меры помощи.
21. В приемный покой больницы доставлен мужчина в бессознательном состоянии. Пульс 55 в минуту, слабый, дыхание 8-10 в минуту, поверхностное, при дыхании определяется запах алкоголя. Лицо цианотичное, зрачки умеренно расширены, кожные

- покровы влажные, периодическая рвота, непроизвольное мочеиспускание. Определите, чем вызвано отравление. Предложите меры помощи.
22. В больницу доставлен мужчина в тяжелом состоянии, сознание отсутствует, дыхание поверхностное, 10-12 в минуту, пульс малый, до 100-120 в минуту, АД 80/50. Зрачки расширены, слабо реагируют на свет. Кожные покровы холодные, цианотичные, периодически возникают судороги, непроизвольное мочеиспускание. Своевременная помощь способствовала выздоровлению, но больной жалуется на значительное ослабление зрения. Определите, чем вызвано отравление. Предложите меры помощи.
23. В приемный покой доставлен больной в коматозном состоянии, с полным отсутствием болевых рефлексов, спинномозговые рефлексы сохранены и повышены. Кожные покровы синюшные, холодные, лицо бледное. Зрачки резко сужены. Дыхание Чейна-Стокса. Тоны сердца приглушены, 50 в минуту, АД 100/40. Живот мягкий, вздут. Мочеиспускание задержано (мочевой пузырь переполнен). Определите, чем вызвано отравление. Предложите меры помощи.
24. У больного сахарным диабетом при нарушении схемы лечения, предписанной врачом, появилась слабость, головная боль, жажда, обильное мочеотделение, тошнота, рвота, запах ацетона изо рта, зуд кожи, тахикардия, снижение АД. В крови высокий уровень сахара и кетоновых тел. Предположите диагноз. Предложите меры помощи.

3) Типовые задания для оценки сформированности компетенций на уровне «Владеть» (оцениваются при беседе по теоретическим вопросам и при решении ситуационной задачи)

1. Объясните свойства лекарственного препарата (яда), объясните значимость средства с позиции доказательной медицины
2. Определите ценность фармакологического подхода
3. Спрогнозируйте результат фармакологического вмешательства
4. Определите возможные последствия медикаментозной коррекции