

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о подписи:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.09.2025 14:59:45
Уникальный программный ключ:
691eebef92031be66e701048f97523a2e26a8530

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Утверждаю
Декан лечебного факультета
д.м.н. О.Н. Красноруцкая
31 мая 2023г.

**Рабочая программа
по дисциплине
актуальные вопросы рациональной
фармакотерапии в работе врача
амбулаторно-поликлинического звена
для специальности 31.05.01**

«Лечебное дело»

форма обучения - очная
факультет -лечебный
кафедра клинической фармакологии
курс 6
семестр С
Лекции – 12 часов
Практические занятия - 48 часов
Самостоятельная работа - 45ч
Зачет с оценкой – 3 часов(С семестр)
Всего 108 часов ЗЕ(3)

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.05.01 – Лечебное дело (уровень специалитета) с учётом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Минтруда России № 293н от 21 марта 2017 г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры клинической фармакологии «29» мая 2023 г., протокол № 13

Рецензенты:

Зав. кафедрой фармакологии ФГБОУ ВО ВГМУ,
д.м.н., доцент Т.А.Бережнова

Зав. кафедрой фармакологии и клинической фармакологии ФГБОУ ВО
ВГУ, д.м.н., доцент А.В.Бузлама

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания специальности «Лечебное дело» от «31» мая 2023 года, протокол № 5.

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ:

Цель освоения учебной дисциплины «Актуальные вопросы рациональной фармакотерапии в работе врача амбулаторно-поликлинического звена» состоит в формировании компетенций в области выбора лекарственных средств и оптимальных режимов дозирования препаратов для проведения эффективной и безопасной фармакотерапии различных заболеваний в соответствии с требованиями национальных клинических рекомендаций, положениями доказательной медицины и формулярной системы, а также формирование клинического мышления, необходимого для последующей практической деятельности врача.

Задачами дисциплины являются:

- приобретение знаний в области назначения лекарственных препаратов в свете последних достижений фундаментальной и клинической медицины, а также фармакотерапии с позиций доказательной медицины;
- формирование представлений о рациональном назначении основных групп лекарственных средств, применяемых при заболеваниях внутренних органов и неотложных состояниях в амбулаторно-поликлинических условиях с учетом данных о фармакодинамике и фармакокинетике препаратов; их изменениях при нарушениях функций различных органов и систем; взаимодействиях с другими лекарственными средствами; нежелательных лекарственных реакций; показания и противопоказания к применению лекарственных средств; результатах значимых рандомизированных контролируемых исследований лекарственных средств;
- формирование умений, необходимых в деятельности врача для проведения эффективной, безопасной, индивидуализированной, контролируемой фармакотерапии больных в амбулаторно-поликлинической практике путем выбора лекарственных средств, их режимов дозирования, а также адекватных методов контроля эффективности и безопасности;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения в коллективе с учетом этики и деонтологии.

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВПО:

Учебная дисциплина (модуль) учебной дисциплины «Актуальные вопросы рациональной фармакотерапии в работе врача амбулаторно-поликлинического звена» относится к блоку Б1 вариативной части общеобразовательной программы высшего образования по направлению «Лечебное дело»; изучается в двенадцатом семестре.

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Латинский язык

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- основная медицинская и фармацевтическая терминология на латинском языке. Общие основы словообразования международных непатентованных и тривиальных наименований ЛС.

Умения:

- грамотно интерпретировать медицинские и фармацевтические термины.

Готовность обучающегося:

- навык чтения и письма на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.

Микробиология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- классификация, морфология и физиология микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики, применение основных антибактериальных, противовирусных и биологических препаратов.

Умения:

- сопоставление особенностей строения и функционирования организмов разных царств и организма человека; сопоставление биологических объектов, процессов, явлений на всех уровнях организации жизни; установление последовательностей экологических и эволюционных процессов, явлений, объектов.

Готовность обучающегося:

- решение ситуационных задач по определению возбудителей заболеваний, интерпретации данных антибиотикограммы.

Патофизиология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития здорового и больного организма;

- понятие этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней, основные понятия общей нозологии;

- структурные и функциональные основы болезней и патологических процессов, причины, основные механизмы развития и исходов типовых патологических процессов, нарушений функций органов и систем.

Умения:

- обосновывать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний.

Готовность обучающегося:

- выявления симптомов и синдромов заболеваний. Обоснование патогенетической терапии заболеваний.

Фармакология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- классификация и характеристика лекарственных средств, фармакодинамика и фармакокинетика, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты;

- общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств.

Умения:

- анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения;

- выписывать рецепты лекарственных средств, использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;

- оценивать возможные проявления при передозировке лекарственных средств и способы их устранения.

Готовность обучающегося:

- навык применения лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

Клиническая фармакология

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- клинико-фармакологической характеристики основных групп лекарственных препаратов для осуществления рационального выбора конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов.

Умения:

- собирать фармакологический и аллергологический анамнез, осуществлять назначение лекарственных средств в соответствии с клиническим диагнозом с использованием информации о фармакокинетике и фармакодинамике препаратов, представленной в источниках клинико-фармакологической информации;

- выбирать лекарственную форму препарата, дозу, путь, кратность и длительность введения, определять оптимальный режим дозирования для конкретного больного; разрабатывать программу контроля эффективности и безопасности назначаемых лекарственных средств;

- выявлять и предсказывать риск развития неблагоприятных лекарственных реакций.

Готовность обучающегося:

- навык использования информации о фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических состояний.

Терапия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

- этиология, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современную классификацию заболеваний;

- клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме, у разных возрастных групп.

Умения:

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента. Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи. Провести первичное обследование систем и органов;

- сформулировать клинический диагноз. Разработать план терапевтических (хирургических) действий с учетом протекания болезни и ее лечения.

Готовность обучающегося:

- владение методами общеклинического обследования;

- интерпретация результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

- алгоритма развернутого клинического диагноза;

- проведение основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РАЦИОНАЛЬНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ В РАБОТЕ ВРАЧА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА» ДЛЯ СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.05.01 «ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО» (УРОВЕНЬ СПЕЦИАЛИТЕТА)

В результате освоения дисциплины обучающийся *должен* демонстрировать следующие результаты образования:

Знать:

- Принципы проведения эффективной и безопасной фармакотерапии различных заболеваний в соответствии с требованиями национальных клинических рекомендаций, положениями доказательной медицины и формулярной системы.

- Принципы рационального выбора лекарственной терапии в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара у лиц пожилого возраста, в период беременности и лактации, в зависимости от функционального состояния органов элиминации, с учётом взаимодействия лекарственных средств.

- Методы оценки клинической эффективности проводимой фармакотерапии при лечении наиболее распространенных и социально значимых заболеваниях.

- Способы выявления основных нежелательных лекарственных реакции (НЛР) наиболее распространенных лекарственных средств, правила регистрации; способы профилактики и коррекции НЛР.

Уметь:

- Выбирать эффективные, безопасные лекарственные средства в соответствии с клиническим диагнозом на основе национальных рекомендаций по лечению различных заболеваний, стандартов фармакотерапии, перечня ЖНВЛС, формулярной системы.

- Назначать фармакотерапию с учётом клинико-фармакологических характеристик лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакций, межлекарственного взаимодействия, индивидуальной чувствительности, функционального состояния организма.

- Выбирать стартовую, поддерживающую и, при необходимости, рассчитывать нагрузочную дозы лекарственного средства на основе клинических рекомендаций, фармакокинетических характеристик препаратов, возраста больного; проводить коррекцию режима дозирования для пациентов с нарушением органов элиминации; выбирать оптимальные путь, кратность и длительность введения лекарственного средства, повышающие комплаентность проводимой терапии в амбулаторно-поликлинической практике.

- Проводить контроль эффективности и безопасности назначаемых лекарственных средств, используя доступные на амбулаторно-поликлиническом этапе лечения методы клинического, лабораторного и инструментального исследования, в том числе шкалы оценки показателей качества жизни; интерпретировать полученные данные; выбирать методы адекватного контроля эффективности и безопасности лечения и предсказывать риск развития НЛР.

- Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных лекарственных средств и предлагать способы их профилактики и коррекции; заполнять документы по уведомлению о развитии нежелательных лекарственных реакций.

Владеть:

- Навыком выбора лекарственного средства для лечения основных нозологий на фармакотерапии в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара с учетом возраста, пола, характера течения заболевания, сопутствующих состояний и заболеваний, совместно принимаемых лекарств с использованием положений клинических рекомендаций.

- Навыком выписывания рецептов, оформления листа назначения для пациента амбулаторного стационара, заполнения извещения о развитии нежелательных лекарственных реакций.

- Навыком назначения режима дозирования лекарственных средств с реализацией индивидуального подхода при выборе лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, в том числе при лечении пациентов различных возрастных групп и с нарушениями функционирования органов элиминации.

Результаты образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компетенции
Профессиональные компетенции (ПК)		
<p>Знать:</p> <p>Принципы проведения эффективной и безопасной фармакотерапии различных заболеваний в соответствии с требованиями национальных клинических рекомендаций, положениями доказательной медицины и формулярной системы.</p> <p>Принципы рационального выбора лекарственной терапии в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара у лиц пожилого возраста, в период беременности и лактации, в зависимости от функционального состояния органов элиминации, с учётом взаимодействия лекарственных средств.</p> <p>Методы оценки клинической эффективности проводимой фармакотерапии при лечении наиболее распространенных и социально значимых заболеваниях.</p> <p>Способы выявления основные нежелательные лекарственные реакции (НЛР) наиболее распространенных лекарственных средств, правила регистрации; способы профилактики и коррекции НЛР.</p> <p>Уметь:</p> <p>Выбирать эффективные, безопасные лекарственные средства в соответствии с клиническим диагнозом на основе национальных рекомендаций по лечению различных заболеваний, стандартов фармакотерапии, перечня ЖНВЛС, формулярной системы.</p> <p>Назначать фармакотерапию с учётом клинико-фармакологических характеристик лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакций, межлекарственного взаимодействия, индивидуальной чувствительности, функционального состояния организма.</p> <p>Выбирать стартовую, поддерживающую и, при необходимости, рассчитывать нагрузочную дозы лекарственного средства на основе клинических рекомендаций, фармакокинетических характеристик препаратов, возраста больного; проводить коррекцию режима дозирования для пациентов с нарушением органов элиминации; выбирать оптимальные путь, кратность и длительность введения лекарственного средства, повышающие комплаентность проводимой терапии в амбулаторно-поликлинической практике.</p> <p>Проводить контроль эффективности и безопасности назначаемых лекарственных средств, используя доступные на амбулаторно-поликлиническом этапе</p>	<p>Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара</p>	ПК-9

<p>лечения методы клинического, лабораторного и инструментального исследования, в том числе шкалы оценки показателей качества жизни; интерпретировать полученные данные; выбирать методы адекватного контроля эффективности и безопасности лечения и предсказывать риск развития НЛР.</p> <p>Выявлять, классифицировать, регистрировать НЛР при назначении наиболее распространенных лекарственных средств и предлагать способы их профилактики и коррекции; заполнять документы по уведомлению о развитии нежелательных лекарственных реакций.</p> <p>Владеть:</p> <p>Навыком рационального выбора средства фармакотерапии в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара с учетом возраста, пола, характера течения заболевания, сопутствующих состояний и заболеваний, совместно принимаемых лекарств с использованием положений клинических рекомендаций.</p> <p>Навыком выписывания рецептов, оформления листа назначения для пациента амбулаторного стационара, заполнения извещения о развитии нежелательных лекарственных реакций</p> <p>Навыком назначения режима дозирования лекарственных средств с реализацией индивидуального подхода при выборе лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, в том числе при лечении пациентов различных возрастных групп и с нарушениями функционирования органов элиминации.</p>		
--	--	--

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РАЦИОНАЛЬНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ В РАБОТЕ ВРАЧА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачётных единицы, 108 часов.

РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ, ВИДЫ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

№ п/п	Тема	семестр	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)			Формы текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации (ВК-входной, ТК- текущий, ПК – промежуточный, УИРС – учебно-исследовательская работа студентов)
				Лекции	Практ. занятия	Самост. работа	
1.	Особенности фармакотерапии в отдельных возрастных группах, на фоне беременности и лактации, при патологии печени и почек. Вопросы лекарственного взаимодействия. Неблагоприятные побочные реакции.	12		2	5	4,5	ВК, ТК (письменный тест, собеседование по теме занятия, решение клинических задач)
2.	Фармакотерапия артериальной гипертензии и сердечной недостаточности	12		2	5	4	ВК, ТК (собеседование по теме занятия, решение клинических задач, подготовка к текущему контролю)
3.	Фармакотерапия ишемической болезни сердца	12		-	5	4	ВК, ТК, УИРС (собеседование по теме занятия, решение клинических задач, выполнение самостоятельной работы по экспертизе фармакотерапии)
4.	Актуальные вопросы назначения препаратов, влияющих на гемостаз.	12		2	5	4	ВК, ТК, ПК (собеседование по теме занятия, решение клинических задач, контрольная работа с решение клинических задач и собеседование)
5.	Фармакотерапия сахарного диабета и метаболического синдрома.	12		-	5	4,5	ВК, ТК, УИРС (собеседование по теме занятия, решение клинических задач, выполнение самостоятельной работы по экспертизе фармакотерапии)
6.	Фармакотерапия заболеваний органов пищеварения.	12		2	5	4	ВК, ТК, ПК (собеседование по теме занятия, решение клинических задач, контрольная работа с решение клинических задач и собеседование)

7.	Клиническая фармакология антибактериальных средств в пульмонологии.	12		2	5	4	ВК, ТК (собеседование по теме занятия, решение клинических задач, подготовка к промежуточному контролю)
8.	Клиническая фармакология антибактериальных средств для лечения инфекций мочевыводящих путей, сердца и сосудов, в хирургической практике.	12		-	5	4	ВК, ТК, ПК (собеседование по теме занятия, решение клинических задач, контрольная работа с решением клинических задач и собеседование)
9.	Фармакотерапия вирусных и грибковых инфекций.	12		-	8	4	ВК, ТК, УИРС (собеседование по теме занятия, решение клинических задач, выполнение самостоятельной работы по экспертизе фармакотерапии)
10.	Фармакотерапия бронхообструктивных заболеваний, аллергических реакций.	12		2	-	5	ТК (самостоятельная работа по изучению теоретического материала, решение клинических задач, тестирование)
11.	Фармакотерапия воспалительного и болевого синдрома у больных ревматологического профиля.	12		-	-	3	ТК (самостоятельная работа по изучению теоретического материала, решение клинических задач, тестирование)
	Всего			12	48	45	
	Зачет					3	Контрольные вопросы, выписывание рецептов, решение задач
	Итого: 108 часов			12	48	48	

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1.	Особенности фармакотерапии у пожилых, детей, беременных и кормящих женщин, при патологии печени и почек.	<p>Цель: формирование знаний об особенностях фармакокинетики лекарственных средств у пациентов пожилого возраста, детей, беременных и кормящих женщин, при патологии печени и почек.</p> <p>Задачи: Изучение особенностей назначения лекарственных препаратов с учетом возрастных особенностей, состояния органов элиминации, генетических полиморфизмов.</p>	Клиническое применение параметров фармакокинетики для осуществления индивидуального подхода к назначению лекарственных средств у пациентов различных возрастных групп, а также на фоне беременности и лактации для повышения эффективности и безопасности фармакотерапии. Вопросы безопасности фармакотерапии у беременных и кормящих женщин.	2
2.	Фармакотерапия хронической сердечной недостаточности, артериальной гипертензии, ишемической болезни сердца.	<p>Цель: формирование знаний о рациональном назначении препаратов в кардиологии.</p> <p>Задачи: Изучение вопросов рационального назначения препаратов для лечения больных кардиологического профиля на этапе амбулаторно-поликлинической помощи с учетом механизмов действия отдельных групп лекарственных средств, показаний и противопоказаний к их применению, возможных побочных эффектов. Контроль эффективности и безопасности применения лекарственных средств.</p>	<p>Клинический подход к выбору и назначению препаратов в кардиологии с учетом механизма действия, показаний и противопоказаний к применению, побочное действие отдельных групп лекарственных средств.</p> <p>Методы контроля эффективности и безопасности терапии пациентов с артериальной гипертензией, ХСН, ИБС в амбулаторно-поликлинических условиях.</p> <p>Возможности комбинированной терапии. Рациональные и нерациональные комбинации.</p>	2
3.	Особенности применения препаратов, влияющих на гемостаз для лечения и профилактики тромбозов у больных терапевтического и хирургического профиля.	<p>Цель: формирование знаний о клинической фармакологии лекарственных средств, влияющих на гемостаз, различного механизма действия.</p> <p>Задачи: ознакомление с основными препаратами, применяемыми в амбулаторно-поликлинической практике для профилактики и лечения тромбоза. Изучение механизмов действия отдельных групп препаратов, показаний и противопоказаний к их применению, возможных побочных эффектов.</p> <p>Контроль эффективности и</p>	Клинико-фармакологическая характеристика ЛС, антиагрегантным и антикоагулянтным действием, механизм действия, фармакологические эффекты, принципы выбора и режим дозирования, показания и противопоказания к применению, побочное действие. Особенности назначения у пациентов с коморбидной патологией, препараты, рекомендованные для назначения у пациентов после тромбоза глубоких вен, ТЭЛА, после инсульта в восстановительный период на	2

		безопасности применения.	этапе амбулаторно-поликлинической помощи. Методы контроля эффективности и безопасности лечения.	
4.	Рациональное назначение противомикробных препаратов в амбулаторно-поликлинической практике.	<p>Цель: формирование знаний о принципах назначения противомикробных препаратов для повышения эффективности и безопасности лечения.</p> <p>Задачи: изучение алгоритмов выбора антибактериальных препаратов при терапии инфекционных заболеваний верхних и нижних дыхательных путей, анализ эффективности стартовой терапии с учетом риска антибиотикорезистентности. Контроль эффективности и безопасности антибиотикотерапии.</p>	<p>Особенности назначения антибактериальной терапии для лечения инфекций верхних и нижних дыхательных путей. Режимы стартовой терапии, оценка эффективности и безопасности проводимого лечения, анализ возможной антибиотикорезистентности. Принципы смены антибиотикотерапии, возможности комбинированного применения антибактериальных препаратов. Современные сведения о росте резистентности основных бактериальных патогенов на территории РФ и в регионе, данные локального бактериального мониторинга антибиотикочувствительности. Клинический анализ данных микробиологических исследований и рациональный выбор антибактериальных средств.</p>	
5.	Клиническая фармакология ЛС, используемых при бронхообструктивных заболеваниях.	<p>Цель: формирование знаний о клинической фармакологии средств, влияющих на органы дыхания.</p> <p>Задачи: изучение основных групп средств для лечения бронхообструктивного синдрома, механизмов действия отдельных групп препаратов, показаний и противопоказаний к их применению, возможных побочных эффектов; режима дозирования, путей введения. Оценка эффективности и безопасности применения средств базисной и симптоматической терапии.</p>	<p>Классификация современных бронхолитических препаратов, механизм действия, сравнительная характеристика, побочные эффекты. Фармакологические пробы с бронхолитическими препаратами. Способы доставки бронхолитических препаратов (ДАИ, порошковые ингаляторы, небулайзеры). Средства базисной терапии БА и ХОБЛ. Классификация противокашлевых средств, отхаркивающих средств и муколитиков, сравнительная характеристика, индивидуальный выбор эффективного и безопасного препарата. Контроль эффективности фармакотерапии при синдроме бронхиальной обструкции.</p>	2

6.	<p>Клиническая фармакология ЛС, используемых в гастроэнтерологии.</p>	<p>Цель: формирование знаний о клинической фармакологии средств, влияющих на органы пищеварения.</p> <p>Задачи: изучение основных групп средств для лечения кислотозависимых заболеваний, гепатопротекторов, слабительных и антидиарейных средств, пре- и пробиотиков, спазмолитиков. Механизмы действия отдельных групп препаратов, показания и противопоказания к их применению, возможные побочные эффекты; режим дозирования, пути введения.</p>	<p>Классификация препаратов, применяемых для лечения кислотозависимых заболеваний, современные антисекреторные средства, прокинетики, антациды, гастропротекторы. Схемы антихеликобактерной терапии с учетом риска резистентности возбудителя. Лекарственные средства с гепатопротекторным действием, индивидуальный подход к назначению гепатопротекторов. Принципы терапии СИБР (синдрома избыточного бактериального роста), препараты с пре- и пробиотическими свойствами. Лекарственные средства со спазмолитическим действием, принципы выбора для лечения болевого синдрома в амбулаторно-поликлинической практике.</p>	2
	Итого			12

4.3 Тематический план практических занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1.	Особенности фармакотерапии в отдельных возрастных группах, на фоне беременности и лактации, при патологии печени и почек. Вопросы лекарственного взаимодействия. Неблагоприятные побочные реакции.	<p>Цель: формирование знаний об особенностях фармакокинетики ЛС у пациентов различных возрастных групп, на фоне беременности и лактации, при патологии элиминирующих органов для предотвращения развития неблагоприятных побочных реакций.</p> <p>Задачи: Изучение особенностей назначения лекарственных препаратов с учетом возрастных особенностей, состояния органов элиминации, генетических полиморфизмов. Безопасность фармакотерапии у беременных и кормящих женщин. Изучение методов выявления, анализа и регистрации неблагоприятных побочных реакций, прогнозирование</p>	<p>Клиническое применение параметров фармакокинетики для осуществления индивидуального подхода к назначению лекарственных средств у пациентов различных возрастных групп, а также на фоне беременности и лактации для повышения эффективности и безопасности фармакотерапии.</p> <p>Взаимодействие лекарственных средств. Неблагоприятные побочные реакции ЛС, порядок регистрации. Особо опасные комбинации лекарственных средств. Несовместимость лекарственных средств. Эпидемиология нежелательных лекарственных реакций, их предупреждение и лечение. Служба</p>	<p>Изменение фармакокинетических параметров у пожилых, особенности всасывания, распределения, метаболизма и выведения ЛС у детей и на фоне беременности. Критические периоды беременности. Изменение фармакикинетики ЛС на фоне патологии печени и почек. Генетические факторы, влияющие на фармакокинетику ЛС. Классификацию неблагоприятных побочных реакций ЛС, порядок их регистрации. Значение клинических и инструментально-лабораторных методов в оценке эффективности и безопасности лекарственных препаратов. Правила выписывания рецептов и порядок их отпуска аптечными учреждениями.</p>	<p>Пользоваться инструкциями по применению лекарственных средств для оценки фармакокинетических показателей. Проводить коррекцию режима дозирования ЛС на фоне патологии элиминирующих органов, у лиц пожилого возраста. Определять виды лекарственного взаимодействия. Выявлять нерациональные и особо опасные комбинации лекарственных средств. Выбирать методы для оценки эффективности и безопасности фармакотерапии в зависимости от нозологической формы заболевания. Оформлять извещение об НПР на ЛС. Выписывать рецепты в амбулаторно-поликлинических условиях и оформлять листы назначения в дневном стационаре с использованием различных лекарственных форм и</p>	5

		развития побочных эффектов. Выявление лекарственного взаимодействия, предотвращение развития неблагоприятных побочных реакций.	контроля безопасности лекарственных средств в РФ, методы мониторинга побочных эффектов. Влияние лекарственного взаимодействия на возможность развития неблагоприятных побочных реакций, проблема полипрагмазии.		расчетом режимов дозирования у детей.	
2.	Фармакотерапия артериальной гипертензии и хронической сердечной недостаточности	<p>Цель: формирование навыка рационального выбора лекарственных средств для лечения артериальной гипертензии и ХСН.</p> <p>Задачи: Изучение вопросов назначения лекарственных средств для лечения артериальной гипертензии и ХСН на основе национальных рекомендаций по лечению АГ, клинических рекомендаций по диагностике и лечению АГ у беременных, национальных рекомендаций по фармакотерапии ХСН. Освоение принципов индивидуального подхода к назначению антигипертензивных препаратов с</p>	Назначение антигипертензивных препаратов в амбулаторно-поликлинической практике на основе существующих национальных рекомендаций Особенности клинического применения отдельных препаратов, принципы комбинированной антигипертензивной терапии, лекарственное взаимодействие антигипертензивных средств с препаратами других групп. Назначение антигипертензивных препаратов во время беременности. Клиническая фармакология лекарственных препаратов, назначаемых	Принципы выбора стартовой и комбинированной антигипертензивной терапии, лекарственные средства рекомендованные для купирования гипертонического криза. Классификацию, особенности фармакокинетики и фармакодинамики основных групп антигипертензивных препаратов и препаратов для фармакотерапии ХСН. Основные показания и противопоказания к назначению, режим дозирования, реакции лекарственного взаимодействия методы контроля эффективности и безопасности терапии. Принципы комбинированной терапии	Назначать антигипертензивные лекарственные средства, осуществлять выбор наиболее эффективного и безопасного препарата. Осуществлять выбор препаратов различных фармакологических групп для лечения пациентов с ХСН с использованием знаний о фармакокинетических и фармакодинамических характеристиках ЛС, индивидуальных особенностях пациента, наличия коморбидной патологии. Объяснять действие, прогнозировать и оценивать возможные нежелательные лекарственные реакции, знать порядок их регистрации. Определять оптимальный режим дозирования антигипертензивных средств, адекватный лечебным задачам.	5

		<p>применением знаний о фармакокинетике, фармакодинамике ЛС различных фармакологических групп, механизмах действия, побочных эффектах. Освоение принципов индивидуального подхода к назначению препаратов для уменьшения прогрессирования заболевания и лечения декомпенсации сердечной недостаточности. Режим дозирования антигипертензивных препаратов у лиц пожилого возраста, при патологии органов элиминации. Лекарственное взаимодействие, выявление неблагоприятных побочных реакций.</p>	<p>у пациентов ХСН: ингибиторов АПФ, антагонистов рецепторов ангиотензина II, антагонистов If-каналов, бета-адреноблокаторов, антагонистов минералокортикоидных рецепторов (АМКР). Клиническая фармакология ЛС, применяемых на фоне декомпенсации СН (диуретики, препараты с положительным инотропным действием): режимы дозирования, в том числе на фоне патологии органов элиминации. Примеры нерациональных и особо опасных комбинаций. Режим дозирования антигипертензивных средств с учетом состояния органов выведения, у лиц пожилого возраста.</p>	<p>антигипертензивными средствами. Назначение антигипертензивных препаратов с учетом национальных рекомендаций по лечению АГ, в том числе на фоне беременности.</p>	<p>Выявлять нерациональные и потенциально опасные комбинации антигипертензивных препаратов. Выписывать рецепты и оформлять лист назначения для пациента дневного стационара.</p>	
3.	<p>Фармакотерапия ишемической болезни сердца <i>Экспертиза фармакотерапии истории болезни пациента с коморбидной</i></p>	<p>Цель: формирование навыка рационального выбора лекарственных средств для лечения ИБС, лечения и профилактики атеросклероза. Задачи:</p>	<p>Клиническая фармакология препаратов для лечения ИБС и гиперлипидемии (антиангинальные, гиполипидемические средства, антиагреганты): классификация, механизм</p>	<p>Классификацию, особенности назначения антиангинальных, гиполипидемических средств и препаратов с антиагрегантным действием для лечения пациентов с ИБС.</p>	<p>Осуществлять выбор препаратов различных фармакологических групп для лечения пациентов с различными формами ИБС с использованием знаний о фармакокинетических и фармакодинамических</p>	5

	<i>патологией</i>	<p>Изучение вопросов назначения лекарственных средств для лечения ИБС, лечения и профилактики атеросклероза на основе национальных рекомендаций.</p> <p>Освоение принципов индивидуального подхода к назначению препаратов для терапии стабильной стенокардии напряжения и ОКС, гиперлипидемии с применением знаний о фармакокинетике, фармакодинамике ЛС различных фармакологических групп, механизмах действия, побочных эффектах.</p> <p>Режим дозирования препаратов у лиц пожилого возраста, при патологии органов элиминации.</p> <p>Лекарственное взаимодействие, выявление неблагоприятных побочных реакций.</p>	<p>действия, показания к применению, побочные эффекты.</p> <p>Особенности режима дозирования, индивидуальный подход к назначению препаратов на основе фармакокинетики и фармакодинамики ЛС, риска побочных эффектов</p> <p>Лекарственное взаимодействие, мероприятия по снижению риска развития неблагоприятных побочных реакций.</p>	<p>Принципы назначения гиполипидемических препаратов для лечения и профилактики атеросклероза.</p> <p>Основы индивидуального подхода к назначению препаратов данных фармакологических групп, выбора режима дозирования, подбора дозы для достижения максимального клинического эффекта.</p> <p>Принципы рационального комбинирования препаратов с учетом возможного лекарственного взаимодействия.</p> <p>Меры профилактики и лечения неблагоприятных лекарственных реакций.</p>	<p>характеристиках ЛС, индивидуальных особенностях пациента, наличия коморбидной патологии.</p> <p>Определять режим дозирования препаратов с учетом возрастных особенностей пациента и состояния органов элиминации.</p> <p>Рассчитывать риск развития сердечно-сосудистых событий с использованием рекомендованных шкал, определять целевые уровни показателей липидного обмена для лечения и профилактики атеросклероза.</p> <p>Выявлять нерациональные комбинации препаратов.</p> <p>Проводить контроль эффективности и безопасности фармакотерапии.</p> <p>Выписывать рецепты и оформлять лист назначения для пациента дневного стационара.</p>	
4.	Актуальные вопросы назначения препаратов,	Цель: формирование навыка рационального выбора лекарственных средств, влияющих на	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз с акцентом на	Особенности назначения препаратов, влияющих на гемостаз для терапии ОКС на амбулаторно-	Проводить назначение ЛС, влияющих на гемостаз с учетом существующих национальных рекомендаций.	5

	<p>влияющих на гемостаз. <i>Контрольная работа по разделу «Фармакотерапия в кардиологии»</i></p>	<p>систему гемостаза на этапе амбулаторно-поликлинической помощи. Задачи: Изучение вопросов назначения лекарственных средств, влияющих на систему гемостаза у пациентов кардиологического профиля (для лечения ОКС, профилактики тромбоэмболических осложнений у больных с фибрилляцией предсердий, для профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов терапевтического профиля) на основе существующих национальных рекомендаций. Оценить приобретенные знания и умения по разделу «Фармакотерапия в кардиологии».</p>	<p>особенности применения антикоагулянтов непрямого и прямого действия для парентерального введения и перорального приема. Побочные эффекты, методы мониторинга эффективности и безопасности фармакотерапии. Комбинированное применение препаратов, влияющих на гемостаз. Национальные рекомендации по назначению антикоагулянтов для лечения ОКС, профилактики тромбоэмболических осложнений у больных с фибрилляцией предсердий. Индивидуальный подход при выборе ЛС и режима дозирования для профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов терапевтического профиля в условиях дневного стационара.</p>	<p>поликлиническом этапе помощи для неотложной терапии и после перенесенного эпизода. Принципы назначения антикоагулянтов для профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий, выбор препарата, контроль эффективности и безопасности применения, прогнозирование результатов лекарственного взаимодействия. Принципы назначения антикоагулянтов для профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов терапевтического профиля на амбулаторно-поликлиническом этапе лечения, оценка риска развития тромбоэмболии, выбор режима дозирования, контроль побочного действия.</p>	<p>Оценивать риск тромбоза и кровотечения с использованием рекомендованных шкал с целью индивидуального подхода к назначению препаратов, влияющих на систему гемостаза. Прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции на средства, влияющие на систему гемостаза, знать порядок их регистрации. Определять оптимальный режим дозирования средств, влияющих на систему гемостаза. Осуществлять смену назначения препаратов различного механизма действия с сохранением антитромботического действия и контролем безопасности применения. Оценивать эффективность проводимой терапии. Информировать население об основных характеристиках ЛС изучаемых групп, показаниях и противопоказаниях к применению, возможности замены одного препарата другим и рациональном приеме и правилах хранения.</p>	
5.	Фармакотерапия	Цель: формирование	Рекомендации по	Целевые уровни	Назначать фармакотерапию	5

	сахарного диабета и метаболического синдрома.	<p>навыка рационального назначения гипогликемических средств и проведения инсулинотерапии у больных СД.</p> <p>Задачи: Изучить рекомендации по лечению сахарного диабета 2 типа.</p> <p>Изучить классификацию сахароснижающих средств, механизм действия отдельных препаратов, показания и противопоказания к применению, побочное действие, режим дозирования, взаимодействие с другими лекарственными средствами.</p>	<p>лечению сахарного диабета 2 типа, принципы рационального комбинирования пероральных сахароснижающих препаратов, выбор препаратов на фоне сопутствующей патологии.</p> <p>Принципы назначения инсулинотерапии, режимы дозирования, возможность комбинации с пероральными сахароснижающими средствами.</p> <p>Побочные эффекты, которые могут возникать при использовании сахароснижающих средств и препаратов инсулина, методы мониторинга эффективности и безопасности фармакотерапии.</p>	<p>лабораторных критериев эффективности фармакотерапии сахарного диабета 2 типа.</p> <p>Принципы назначения пероральных сахароснижающих средств, препаратов инсулина различной продолжительности действия</p> <p>Контроль эффективности и безопасности лечения.</p> <p>Лекарственное взаимодействие между сахароснижающими средствами различного механизма действия и препаратами других фармакологических групп.</p>	<p>сахарного диабета 2 типа с использованием сахароснижающих препаратов, осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств.</p> <p>Назначать различные схемы инсулинотерапии при недостаточной эффективности пероральных сахароснижающих средств у больных СД 2 типа.</p> <p>Прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции, знать порядок их регистрации.</p> <p>Определять оптимальный режим дозирования, адекватный лечебным задачам.</p> <p>Выписывать рецепты и оформлять лист назначения в условиях дневного стационара.</p>	
б.	<p>Фармакотерапия заболеваний органов пищеварения.</p> <p><i>Контрольная работа по теме «Фармакотерапия заболеваний ЖКТ, сахарного диабета»</i></p>	<p>Цель: формирование навыка рационального назначения лекарственных средств при заболеваниях органов пищеварения.</p> <p>Задачи: Изучить современные рекомендации по</p>	<p>Принципы назначения фармакотерапии кислотозависимых заболеваний, хронического панкреатита, заболеваний печени и желчного пузыря, заболеваний кишечника (НЯК, СРК)</p>	<p>Рекомендации по лечению кислотозависимых заболеваний с учетом возможной антибиотикорезистентности и Н. pylori.</p> <p>Принципы назначения фармакотерапии</p>	<p>Назначать лечение для проведения эрадикации Н. pylori.</p> <p>Назначать комплексную симптоматическую терапию заболеваний поджелудочной железы, печени и желчного пузыря, заболеваний кишечника.</p>	5

	<i>и метаболического синдрома»</i>	<p>лечению заболеваний органов пищеварения. Изучить особенности назначения лекарственных препаратов с учетом их клинико-фармакологических характеристик, показаний и противопоказаний к применению, побочного действия, режима дозирования, взаимодействия с другими лекарственными средствами.</p> <p>Оценка полученных знаний, умений и навыков по теме «<i>Фармакотерапия сахарного диабета и метаболического синдрома</i>»</p>	<p>на этапе амбулаторно-поликлинической помощи. Классификация средств, действующих на органы пищеварительного тракта, механизм действия, побочные эффекты, методы мониторинга эффективности и безопасности фармакотерапии.</p> <p>Основные противопоказания к назначению, формирование навыка рационального назначения. Взаимодействие средств, действующих на органы пищеварительного тракта, между собой и с препаратами других групп.</p>	<p>заболеваний поджелудочной железы, печени и желчного пузыря, заболеваний кишечника.</p> <p>Особенности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС, используемых при заболеваниях органов пищеварения. Побочные эффекты, которые могут возникать при использовании, формирование навыка рационального назначения лекарственных средств. Режим дозирования, реакции лекарственного взаимодействия на фоне применения средств, действующих на органы пищеварительного тракта, между собой и с препаратами других групп.</p>	<p>Прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции. Определять оптимальный режим дозирования, адекватный лечебным задачам.</p> <p>Информировать население об основных характеристиках ЛС изучаемых групп, принадлежности к определенной фармакотерапевтической группе, показаниях и противопоказаниях к применению, возможности замены одного препарата другим и рациональном приеме.</p>	
7.	Клиническая фармакология антибактериальных средств в пульмонологии.	<p>Цель: формирование навыка рационального выбора антибактериальных средств для лечения инфекций верхних и нижних дыхательных путей, инфекционных обострений ХОБЛ.</p> <p>Задачи: Изучить рекомендации</p>	<p>Принципы назначения эмпирической стартовой антибактериальной терапии при лечении инфекций верхних и нижних отделов дыхательных путей (риносинусит, тонзилит, отит наружный и средний, внебольничная пневмония,</p>	<p>Стартовые схемы эмпирической антибактериальной терапии при лечении инфекций верхних и нижних дыхательных путей.</p> <p>Побочные эффекты, которые могут возникать при использовании антибактериальных</p>	<p>Назначать стартовую эмпирическую антибактериальную терапию при лечении инфекций верхних и нижних отделов дыхательных путей.</p> <p>Трактовать результаты бактериологического исследования с определением антибиотикочувствительности и микроорганизмов.</p>	5

		<p>по назначению антибактериальной терапии для лечения инфекций верхних отделов и нижних отделов дыхательных путей с учетом клинико-фармакологических особенностей антибактериальных препаратов различных групп. Режимы дозирования антибактериальных средств, побочное действие, комбинированная и ступенчатая антибактериальная терапия в амбулаторно-поликлинических условиях.</p>	<p>инфекционное обострение ХОБЛ). Практическое использование информации о спектре действия антибактериальных препаратов при реализации индивидуального подхода к назначению противомикробной терапии, анализ факторов антибиотикорезистентности. Режимы дозирования антибактериальных препаратов в зависимости от тяжести инфекционного процесса и состояния органов элиминации. Побочные эффекты противомикробной терапии, контроль эффективности и безопасности назначения АБП.</p>	<p>средств, особенности их клинической симптоматики, меры профилактики и лечения. Спектр антибактериальной активности, основные показания и противопоказания к назначению отдельных препаратов, режим дозирования, реакции лекарственного взаимодействия при использовании антибактериальных средств. Методы контроля эффективности и безопасности терапии антибактериальных средств.</p>	<p>Проводить смену антибактериальной терапии с учетом данных микробиологического исследования и анализа эффективности лечения. Анализировать факторы наличия резистентности микрофлоры, проводить коррекцию антибиотикотерапии. Прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции, знать порядок их регистрации. Определять оптимальный режим дозирования антибактериальных средств, адекватный тяжести инфекционного процесса. Назначать индивидуальный режим дозирования с учетом возрастных особенностей пациента и состояния органов элиминации. Выписывать рецепты и оформлять лист назначения дневного стационара.</p>	
8.	<p>Клиническая фармакология антибактериальных средств для лечения инфекций мочевыводящих путей, сердца и сосудов, в хирургической</p>	<p>Цель: формирование навыка рационального выбора антибактериальных средств для лечения инфекций мочевыводящих путей, сердца и сосудов, в хирургической практике.</p>	<p>Принципы назначения эмпирической стартовой антибактериальной терапии при лечении инфекций мочевыводящих путей (цистит, пиелонефрит), сердца и сосудов (бактериальный</p>	<p>Стартовые схемы эмпирической антибактериальной терапии при лечении инфекций мочевыводящих путей, сердца и сосудов, инфекций мягких тканей. Побочные эффекты,</p>	<p>Назначать стартовую эмпирическую антибактериальную терапию при лечении инфекций мочевыводящих путей. Проводить антимикробную терапию инфекций сердца и сосудов, обеспечивая преемственность курса</p>	5

<p>практике. <i>Экспертиза фармакотерапии истории болезни с анализом антибактериальной терапии различных нозологий</i> <i>Контрольная работа по разделу «Фармакотерапия бактериальных инфекций»</i></p>	<p>Задачи: Изучить рекомендации по назначению антибактериальной терапии для лечения инфекций мочевыводящих путей, сердца и сосудов, в хирургической практике. с учетом клинико-фармакологических особенностей антибактериальных препаратов различных групп. Режимы дозирования антибактериальных средств, побочное действие, комбинированная и ступенчатая антибактериальная терапия. Оценить приобретенные знания и умения по разделу «Фармакотерапия бактериальных инфекций».</p>	<p>эндокардит у различных категорий пациентов). Эмпирическая антибактериальная терапия для лечения инфекций мягких тканей. Практическое использование информации о спектре действия антибактериальных препаратов при реализации индивидуального подхода к назначению противомикробной терапии, анализ факторов антибиотикорезистентности. Принципы проведения антибиотикопрофилактики и при проведении оперативных вмешательств на этапе амбулаторно-поликлинической помощи. Режимы дозирования антибактериальных препаратов в зависимости от тяжести инфекционного процесса и состояния органов элиминации. Побочные эффекты противомикробной терапии, контроль</p>	<p>которые могут возникать при использовании антибактериальных средств, особенности их клинической симптоматики, меры профилактики и лечения. Спектр антибактериальной активности, основные показания и противопоказания к назначению отдельных препаратов, режим дозирования, реакции лекарственного взаимодействия при использовании антибактериальных средств. Методы контроля эффективности и безопасности терапии антибактериальных средств. Правила проведения и оценки результатов лабораторного исследования.</p>	<p>лечения на амбулаторно-поликлиническом этапе терапии. Назначать эмпирическую терапию инфекций мягких тканей, в том числе с учетом возможного оперативного лечения. Выбирать адекватную тактику антибиотикотерапии с учетом факторов резистентности микрофлоры. Трактовать результаты бактериологического исследования с определением антибиотикочувствительности микроорганизмов. Проводить коррекцию антибиотикотерапии с учетом данных микробиологического исследования и анализа эффективности лечения. Прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции, знать порядок их регистрации. Определять оптимальный режим дозирования антибактериальных средств. Назначать индивидуальный режим дозирования с учетом возрастных особенностей пациента и состояния органов элиминации. Выписывать рецепты и оформлять лист назначения дневного стационара.</p>
---	--	---	--	---

			эффективности и безопасности назначения АБП.			
9.	Фармакотерапия вирусных и грибковых инфекций.	<p>Цель: формирование навыка рационального выбора противовирусных, противогрибковых препаратов в условиях амбулаторно-поликлинической практики.</p> <p>Задачи: Изучить рекомендации по лечению вирусных инфекций, наиболее актуальных для амбулаторно-поликлинической практики (грипп, ОРВИ, герпетические инфекции). Изучить принципы лечения поверхностных микозов, вызываемых грибами рода <i>Candida</i>, основы профилактики системных микозов у отдельных категорий граждан. Изучить режим дозирования, взаимодействие с другими лекарственными средствами противовирусных и противогрибковых,</p>	<p>Принципы назначения противовирусных препаратов для лечения и профилактики гриппа. Выбор лекарственных средств у отдельных категорий пациентов, с учетом возраста и сопутствующей патологии. Особенности назначения противовирусной терапии для лечения герпетических инфекций, принципы смены препарата при наличии резистентности возбудителя. Механизм действия, спектр противомикробной активности, побочные эффекты, противогрибковых средств, особенности назначения для лечения различных форм кандидоза, в том числе с учетом риска резистентной микрофлоры. Взаимодействие противовирусных,</p>	<p>Стартовые схемы лечения гриппа и ОРВИ у различных категорий граждан, комбинации противовирусных средств. Принципы назначения противогрибковых препаратов для лечения местных и системных микозов с учетом особенностей фармакокинетики и фармакодинамики препаратов. Побочные эффекты, которые могут возникать при использовании противовирусных и противогрибковых средств, особенности их клинической симптоматики, меры профилактики и лечения.</p>	<p>Назначать стартовую гриппа и ОРВИ. Назначать эмпирическую терапию грибковых инфекций. Проводить коррекцию лечения на основе анализа эффективности терапии и по данным микробиологического исследования. Прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции, знать порядок их регистрации. Определять оптимальный режим дозирования противогрибковых и противовирусных средств с учетом возрастных особенностей пациента и состояния органов элиминации. Выписывать рецепты и оформлять лист назначения дневного стационара.</p>	5

	<i>Итоговое занятие.</i>	<p>средств; возможные побочные эффекты.</p> <p>Оценка полученных знаний, умений и навыков по всему курсу (практические навыки, ситуационные задачи, выписывание рецептов, тестовый контроль, классификатор).</p>	<p>противогрибковых, противопаразитарных средств с препаратами других групп. Примеры нерациональных комбинаций.</p>			
ИТОГО						45

4.4. Самостоятельная работа обучающихся.

Тема	Внеаудиторная самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально-техническое обеспечение	Часы
Особенности фармакотерапии в отдельных возрастных группах, на фоне беременности и лактации, при патологии печени и почек. Вопросы лекарственного взаимодействия. Неблагоприятные побочные реакции.	Подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка к ТК, решение ситуационных задач (СЗ), подготовка к ПК.	Ознакомить с вопросами безопасности назначения лекарственных средств в отдельных возрастных группах, ограничительными списками, выявления и регистрации НПР. Режимы дозирования препаратов при патологии органов элиминации.	- УМК для самостоятельной работы студентов - Учебно-методическое пособие для самостоятельной внеаудиторной работы студентов	4,5
Фармакотерапия артериальной гипертензии и хронической сердечной недостаточности	Подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка к ТК, решение ситуационных задач (СЗ), подготовка к ПК.	Ознакомить с принципами выбора антигипертензивных средств в соответствие с национальными рекомендациями по лечению АГ и национальными рекомендациями по лечению ХСН, с учетом сопутствующей патологии и индивидуального подхода к выбору лекарственных средств	- Электронный курс для самостоятельной работы студентов «Клиническая фармакология»	4
Фармакотерапия ишемической болезни сердца	Подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка к ТК, решение ситуационных задач (СЗ), подготовка к ПК, выполнение УИРС.	Ознакомить с национальными рекомендациями по лечению стабильных форм ИБС, принципами выбора препаратов для профилактики атеротромбоза и назначения режима дозирования.	для студентов лечебного факультета http://moodle.vrngmu.ru/	4
Актуальные вопросы назначения препаратов, влияющих на гемостаз.	Подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка к ТК, решение ситуационных задач (СЗ), подготовка к ПК	Ознакомить с принципами назначения антитромбоцитарной и антикоагулянтной терапии при лечении и профилактике атеротромботических осложнений, выбор пероральных антикоагулянтов при профилактике тромбоемболических осложнений у пациентов с нарушениями ритма	- Перечень рекомендуемой литературы в ЭБС через сайт библиотеки: http://lib.vrngmu.ru/ и интернет-ресурсы	4
Фармакотерапия сахарного диабета и метаболического синдрома	Подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка к ТК, решение ситуационных задач (СЗ), подготовка к ПК.	Ознакомить с современными рекомендациями по фармакотерапии сахарного диабета и метаболического синдрома, принципами проведения инсулинотерапии, подбора режима	- Библиотечный фонд ВГМУ - Консультации	4,5

		дозирования препаратов, оценки эффективности и безопасности проводимой терапии.	на кафедре по графику	
Фармакотерапия заболеваний органов пищеварения.	Подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка к ТК, решение ситуационных задач (СЗ), подготовка к ПК, выполнение УИРС.	Ознакомить с современными клиническими рекомендациями по лечению заболеваний органов пищеварения, принципами индивидуального выбора режима дозирования лекарственных средств.		4
Клиническая фармакология антибактериальных средств в пульмонологии.	Подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка к ТК, решение ситуационных задач (СЗ), подготовка к ПК	Ознакомить с основными принципами назначения антибактериальных препаратов при лечении инфекций верхних и нижних дыхательных путей, практическое значение выявления факторов риска резистентной микрофлоры		4
Клиническая фармакология антибактериальных средств для лечения инфекций мочевыводящих путей, сердца и сосудов, в хирургической практике.	Подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка к ТК, решение ситуационных задач (СЗ), подготовка к ПК, выполнение УИРС.	Ознакомить с основными принципами назначения антибактериальных препаратов при лечении инфекций мочевыводящих путей бактериального эндокардита, инфекций кожи и мягких тканей, практическое значение выявления факторов риска резистентной микрофлоры		4
Фармакотерапия вирусных и грибковых инфекций	Подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка к ТК, решение ситуационных задач (СЗ), подготовка к ПК	Ознакомить с основными принципами назначения противовирусных и противогрибковых лекарственных средств при лечении гриппа, ОРВИ, герпетической инфекции, местного и инвазивного кандидоза.		4
Фармакотерапия бронхообструктивных заболеваний, аллергических реакций	Подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка к ТК, решение ситуационных задач (СЗ), подготовка к ПК	Ознакомить с рекомендациями по лечению бронхиальной астмы и ХОБЛ, принципами индивидуального выбора лекарственных средств для лечения бронхообструктивного синдрома, выбора способов доставки лекарственных препаратов.		5
Фармакотерапия воспалительного и болевого синдрома у больных ревматологического профиля	Подготовка к ПЗ, подготовка к ВК, подготовка к ТК, решение ситуационных задач (СЗ), подготовка к ПК.	Ознакомить с современными рекомендациями по фармакотерапии воспалительного и болевого синдрома у больных ревматологического профиля, оценки эффективности и безопасности проводимой терапии.		6
ИТОГО			48	

ПЗ – практические занятия, ВК – входящий контроль, ТК – текущий контроль, ПК – промежуточный контроль, СЗ – ситуационные задачи, УИРС – учебно-исследовательская работа студента

4.5 Матрица соотнесения тем/разделов учебной дисциплины и формируемых в них ПК

Темы/Разделы дисциплины	Количество часов	компетенции	Общее кол-во компетенций (Σ)
		ПК-9	
Особенности фармакотерапии в отдельных возрастных группах, на фоне беременности и лактации, при патологии печени и почек. Вопросы лекарственного взаимодействия. Неблагоприятные побочные реакции.	11,5	+	1
Фармакотерапия артериальной гипертензии и хронической сердечной недостаточности	11	+	1
Фармакотерапия ишемической болезни сердца	9	+	1
Актуальные вопросы назначения препаратов, влияющих на гемостаз.	11	+	1
Фармакотерапия сахарного диабета и метаболического синдрома.	9,5	+	1
Фармакотерапия заболеваний органов пищеварения.	11		
Клиническая фармакология антибактериальных средств в пульмонологии.	11	+	1
Клиническая фармакология антибактериальных средств для лечения инфекций мочевыводящих путей, сердца и сосудов, в хирургической практике.	9	+	1
Фармакотерапия вирусных и грибковых инфекций.	9	+	1
Фармакотерапия бронхообструктивных заболеваний, аллергических реакций.	7	+	1
Фармакотерапия воспалительного и болевого синдрома у больных ревматологического профиля.	6	+	1
Зачет	3		
Итого часов	108		

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

5.1. Методические указания по организации изучения дисциплины

Обучение складывается из аудиторных занятий (68 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, электронного программного обеспечения и Интернет-ресурсов, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов и освоить практические навыки и умения, приобретаемые в ходе работы с демонстрационными визуальными пособиями и решения ситуационных задач.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к практическим занятиям, к входным, текущим, промежуточным контролям и включает индивидуальную аудиторную и внеаудиторную работу с учебной основной и дополнительной литературой, ресурсами сети Интернет, решение ситуационных задач, выполнения задания по

экспертизе фармакотерапии историй болезни пациентов терапевтического и хирургического профиля и т.д.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине клиническая фармакология и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам вуза.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические указания для обучающихся и методические рекомендации для преподавателей по всем разделам дисциплины.

Во время изучения дисциплины студенты под руководством преподавателя решают ситуационные задачи, заполняют обучающие таблицы, оформляют рабочую тетрадь и представляют результаты выполненной работы.

Написание реферата способствует формированию умений работы с учебной литературой, систематизации знаний и способствуют формированию общекультурных и профессиональных навыков.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с пациентами и коллегами, способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности, толерантности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, при решении типовых ситуационных задач, ответах на тестовые задания.

5.2. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной деятельности

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения. Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 5% от аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

1. лекции
2. Семинары
3. Практические занятия (клинические практические занятия)
4. Мультимедиа-технологии (мультимедийные презентации, демонстрация клинических примеров)
5. Внеаудиторная самостоятельная работа, включая образовательную платформу «MOODLE»: компьютерное тестирование, лекции с элементами обратной связи, выполнение заданий в дистанционной форме.

Выполнение внеаудиторной самостоятельной работы предусматривает размещение учебно-методических материалов с элементами обратной связи с преподавателем в дистанционной форме на сайте электронного и дистанционного обучения ВГМУ <http://moodle.vrnngmu.ru/>. Курс: «Актуальные вопросы рациональной фармакотерапии в работе врача амбулаторно-поликлинического звена»

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РАЦИОНАЛЬНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ В РАБОТЕ ВРАЧА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА»

6.1. Примерная тематика рефератов

1. Клиническое применение STOPP и START критериев в амбулаторно-клинической практике. Особенности назначения препаратов с антихолинэргическим действием у лиц пожилого и старческого возраста.

2. Проблемы лекарственного взаимодействия у лиц с нарушением функции элиминирующих органов.
3. Пролонгированные и комбинированные формы антигипертензивных препаратов: преимущества и недостатки.
4. АГ у пожилых: современный взгляд геронтологов.
5. «Домашнее» мониторирование АД: контроль над заболеванием или гипердиагностика?
6. Современные рекомендации по лекарственной терапии ХСН.
7. Лекарственное взаимодействие в кардиологической практике.
8. Клиническая фармакология современных препаратов для купирования ангинозного приступа: никорандил, ранолазин.
9. Особенности фармакологии и клинического применения антикоагулянта бивалирудина при ОКС.
10. Клиническая фармакология фибринолитических средств. Особенности назначения лекарственных средств при проведении фибринолиза у больных с ОКСспST.
11. Особенности профилактики тромбообразования при клапанной фибрилляции предсердий.
12. Пероральная антикоагулянтная терапия: вчера, сегодня, завтра.
13. Современные аспекты диагностики и профилактики ТЭЛА.
14. Современные рекомендации по лекарственной терапии обострений хронических риносинуситов.
15. Особенности выбора препаратов в зависимости от тяжести и возможной этиологии внебольничной пневмонии.
16. Антибиотик-ассоциированная диарея, патогенез, клиника, лечение.
17. Актуальные вопросы применения АБП при беременности и лактации.
18. Современные бронхолитики пролонгированного действия, место препаратов в рекомендациях по лечению ХОБЛ и БА.
19. Средства ингаляционной доставки препаратов для лечения бронхообструктивных заболеваний.
20. Современные рекомендации по проведению антихеликобактерной терапии с учетом данных о региональной антибиотикорезистентности.
21. Место про- и пребиотиков в клинической практике. Особенности назначения препаратов, влияющих на состояние микрофлоры, при лечении антибиотик-ассоциированной диареи.
22. Понятие об инсулиновой помпе, особенности клинического применения.
23. Инкретиномиметики в рекомендациях по лечению сахарного диабета 2 типа, особенности механизма действия и клинического применения.

6.2. Примеры оценочных средств

Для входного контроля	1. ЛС, СПОСОБСТВУЮЩИЕ СНИЖЕНИЮ РИСКА СМЕРТИ И ГОСПИТАЛИЗАЦИЙ ПРИ ХСН И ФВ<40%
	<ol style="list-style-type: none"> 1) БКК (верапамил) 2) иАПФ 3) бета-адреноблокаторы (бисопролол, карведилол) 4) статины 5) спиронолактон
	2. КОМБИНАЦИИ ПРЕПАРАТОВ, КОТОРЫЕ МОГУТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ ПАЦИЕНТУ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ПОСЛЕ ОКС
	<ol style="list-style-type: none"> 1) АСК 100 мг + гепарин 2) АСК 100 мг + фраксипарин 3) клопидогрел 75 мг/сут + тикагрелор 4) алтеплаза + АСК 100 мг 5) АСК 100 мг + тикагрелор

	<p>3. АНТИАНГИНАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА, КОТОРЫЕ МОГУТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ СИМПТОМОВ ИШЕМИИ ПРИ ХИБС</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) розувастатин 2) бисопролол 3) АСК в суточной дозе 75-150 мг 4) дилтиазем 5) клопидогрел
	<p>4. РАЦИОНАЛЬНЫЕ КОМБИНАЦИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АГ У БОЛЬНОГО С СОПУТСТВУЮЩИМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) атенолол + гидрохлортиазид 25 мг 2) периндоприл + индапамид 3) фуросемид + ацетазоламид 4) валсартан + индапамид 5) дилтиазем + индапамид
	<p>5. ПРЕПАРАТЫ ВЫБОРА ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННОГО ОБОСТРЕНИЯ ХОБЛ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) метронидазол, цефазолин 2) ампициллин, цефазолин 3) амоксициллин/клавуланат 4) ципрофлоксацин, ампициллин 5) левофлоксацин, моксифлоксацин
	<p>6. ПРЕПАРАТЫ ИНСУЛИНА, ДОЗУ КОТОРЫХ ПАЦИЕНТ МОЖЕТ МЕНЯТЬ В ТЕЧЕНИЕ ДНЯ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ УРОВНЯ ГЛИКЕМИИ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) инсулины средней продолжительности действия 2) инсулины короткой продолжительности действия 3) аналоги инсулина ультракороткого действия 4) аналоги инсулина длительного действия 5) правильного ответа нет – доза инсулина может изменяться только врачом
	<p>7. ЛС, НАЗНАЧЕНИЕ КОТОРЫХ РАЦИОНАЛЬНО ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ферменты поджелудочной ж-зы + компоненты желчных кислот 2) пробиотики 3) ингибиторы протонной помпы 4) ферменты поджелудочной ж-зы (без дополнительных компонентов) 5) спазмолитики, НПВС
Для текущего контроля (ТК)	<p>1. ПРИЧИНЫ ПОЛИПРАГМАЗИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) наличие сопутствующих заболеваний 2) доступность лекарственных средств 3) наличие клинических рекомендаций 4) проблемы преемственности и согласованности в здравоохранении 5) все перечисленное
	<p>2. ПОТЕНЦИАЛЬНО НЕ РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ (КРИТЕРИИ БИРСА), ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО НАДО ИЗБЕГАТЬ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) индометацин 2) амлодипин 3) эналаприл 4) бисопролол 5) все перечисленные
	<p>3. ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНАЯ КОМБИНАЦИЯ ЛС:</p>

	<ol style="list-style-type: none"> 1) ацетилсалициловая кислота + кеторолак 2) лизиноприл + индапамид 3) бисопролол + амлодипин 4) эзетимиб + аторвастатин 5) лизиноприл + амлодипин
	<p>4. START КРИТЕРИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) НПВС + варфарин 2) НПВС при сердечной недостаточности 3) дабигатран у пациентов с СКФ<30мл/мин/1,73м² 4) метформин у пациентов с СКФ<30мл/мин/1,73м² 5) метформин у пациентов с сахарным диабетом II типа и метаболическим синдромом при СКФ>50мл/мин
	<p>5. АГОНИСТЫ РЕЦЕПТОРОВ ГЛЮКАГОНО-ПОДОБНОГО ПЕПТИДА ПРИМЕНЯЮТСЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНО, ТАК КАК:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) являются аналогами инсулина 2) инактивируются компонентами пищи 3) являются пептидами и разрушаются в желудочно-кишечном тракте 4) оказывают раздражающее действие на слизистую желудка 5) все перечисленное
	<p>6. НЕРАЦИОНАЛЬНАЯ КОМБИНАЦИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) глибенкламид+пиоглитазон 2) метформин+вилдаглиптин 3) глимепирид+репаглинид 4) репаглинид +метформин 5) инсулин гларгин+метформин
	<p>7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ КАЧЕСТВО КОМПЕНСАЦИИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА НА ПРОТЯЖЕНИИ ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2-3 дней 2) 3 месяцев 3) 6 месяцев 4) 9 месяцев 5) 12 месяцев
	<p>Клиническая задача №1</p> <p>Больная Д., 72 года, вес 75 кг. Диагноз: ИБС, аритмический вариант, пароксизмальная форма фибрилляции предсердий, гипертоническая болезнь III ст., ХСН IIБ.</p> <p>Постоянно принимает кардиомагнил 75 мг 1 р/сут, эналаприл 5 мг 1 р/сут.</p> <p>Несколько дней назад возникло нарушение ритма (со слов больной около 3-х дней), самостоятельно принимала амиодарон, без эффекта. Обратилась за медицинской помощью в связи с сильным головокружением, одышкой, сердцебиением. При осмотре АД 110/80 мм рт.ст., PS 100/мин, ЧСС=130 уд/мин, ДП=30. ЭКГ: фибрилляция предсердий, ЧСС 125 уд/мин. Б/х крови: креатинин 74 мкмоль/л.</p> <p>Пациентке проведена экстренная медикаментозная кардиоверсия (амиодарон), назначение антикоагулянтов не проводилось. Ритм восстановился. Больная продолжила прием амиодарона 200 мг 1 р/сут. Для профилактики тромбоэмболических осложнений пациентке с 3-го дня госпитализации назначен варфарин в стартовой дозе 2,5 мг 1 р/сут. При выписке из стационара МНО 1,5, АД 160/100 мм рт.ст., ЧСС 76 уд/мин, отмечается пастозность нижних конечностей. В б/х крови – гиперхолестеринемия (ОХС 6,2 ммоль/л).</p>

	<p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените тактику назначения антикоагулянтов при проведении восстановления ритма. 2. Оцените риск тромбоэмболических осложнений (баллы) и необходимость назначения пероральных антикоагулянтов. 3. Оцените риск кровотечений (баллы). 4. Оцените эффективность назначения варфарином, какой должна быть дальнейшая тактика назначения препарата? 5. Назначьте лечение с учетом коморбидной патологии, выпишите на листе назначения.
	<p>Клиническая задача №2 Больной Г., 84 года, рост 172 см, вес 82 кг. Предъявляет жалобы на одышку при обычной физической нагрузке и в покое, слабость, невозможность выполнения обычной физической нагрузки, отеки нижних конечностей (стоп, голеней). При осмотре АД 150/100 мм рт.ст., PS 95 уд/мин, ЧСС 110 уд/мин, при аускультации дыхание жесткое в нижних отделах, отмечаются единичные влажные хрипы с обеих сторон, отеки нижних конечностей до уровня середины голеней.</p> <p>Выписка из стационара (проходил госпитализацию 4 мес. назад): Диагноз: ИБС. Постинфарктный кардиосклероз (ИМ 2006 г.), постоянная форма фибрилляции предсердий, ХСНПБ, ФКШ. Гипертоническая болезнь III ст., риск ССО₄. ЭХО-КГ: общая сократимость миокарда ЛЖ снижена (ФВ 35%). Биохимия крови: АСАТ 42 ед/л, АЛАТ 45 ед/л, креатинин 78 мкмоль/л, ОХС 5,0 ммоль/л, ТГ 1,5 ммоль/л, ЛВП 1,0 ммоль/л, глюкоза 4,8 ммоль/л, К⁺ 4,0 ммоль/л. Постоянно принимает периндоприл 4 мг 1 р/сут, аспирин-кардио 100 мг 1 р/сут.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените необходимость назначения дигоксина. 2. Оцените необходимость назначения диуретической терапии. 3. Оцените необходимость назначения антикоагулянтов для перорального приема. 4. Предложите свой вариант фармакотерапии для амбулаторных условий, выпишите в виде рецептов за полную стоимость.
	<p>Клиническая задача №3 Большая Г., 57 лет, вес 78 кг, рост 170 см. Диагноз: ИБС, аритмический вариант, частая наджелудочковая экстрасистолия. Гипертоническая болезнь III ст., риск ССО₄, Н0.</p> <p>Сопутствующие заболевания: СД 2 типа, субкомпенсация, целевой уровень HbA1c < 7,0.</p> <p>Постоянно принимает тенорик (атенолол 100 мг + гидрохлортиазид 50 мг) 1 таб 1 р/сут, аторвастатин 10 мг 1 р/сут, метформин 500 мг 2 р/сут.</p> <p>При осмотре АД 150/90 мм рт.ст., ЧСС 60 уд/мин. Б/х крови: глюкоза 8,2 ммоль/л, креатинин 67 мкмоль/л, ОХС 6,5 ммоль/л, ЛПНП 3,7 ммоль/л, ТГ 1,2 ммоль/л, HbA1c 8,5, в остальном - без особенностей.</p> <p><i>Вопросы:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Оцените эффективность проводимой терапии 2. Оцените правильность выбора лекарственных средств <ul style="list-style-type: none"> - дайте характеристику комбинации препаратов (рациональная, нерациональная, возможная) - оцените выбор препаратов с учетом сопутствующей патологии и данных лабораторного обследования

	<p>3.Перечислите, какие побочные эффекты могут вызвать антигипертензивные препараты, назначенные пациентке.</p> <p>4.Оцените эффективность терапии СД 2 типа.</p> <p>5.Предложите коррекцию фармакотерапии, выпишите в виде льготных рецептов за 50% стоимости.</p>
Для промежуточного контроля (ПК)	<p>1. СТАРТОВАЯ ДОЗА ВАРФАРИНА НА ФОНЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ</p> <p>1) 2,5 мг 1 р/сут 2) 10 мг 1р/сут 3) 2,5 мг 2 р/сут 4) 5 мг 1 р/сут 5) 7,5 мг 1 р/сут</p>
	<p>2. ДОЗА ДАБИГАТРАНА ПРИ СОХРАНЕНИИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК</p> <p>1) 150 мг 1 р/сут 2) 110 мг 1 р/сут 3) 150 мг 2 р/сут 4) 110 мг 2 р/сут 2) 150 мг 3 р/сут</p>
	<p>3. ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО НЕОСЛОЖНЕННОГО ЦИСТИТА И БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ РАЦИОНАЛЬНО НАЗНАЧИТЬ:</p> <p>1) ампициллин 2) цефиксим 3) норфлоксацин 4) амикацин 5) цефепим</p>
	<p>4. РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ ПРЕПАРАТА ФОСФОМИЦИН ТРОМЕТАМОЛ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ЦИСТИТА:</p> <p>1) внутрь 3 г. 2 р/сут 7 дней 2) внутривенно 3 г. однократно 3) внутрь 3 г. однократно 4) на фоне беременности внутрь 3 г однократно в течение 3-х дней 5) препарат не показан для лечения острого цистита</p>
	<p>5. ПРЕПАРАТ, НАЗНАЧЕНИЕ КОТОРОГО НЕРАЦИОНАЛЬНО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФУРУНКУЛЕЗА:</p> <p>1) цефазолин 2) амоксициллин/клавуланат 3) ампициллин 4) джозамицин 5) оксациллин</p>
	<p>6. ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ОБЪЕМА ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ (ПЕРЕХОД НА СТУПЕНЬ ВНИЗ):</p> <p>1) сохранение контроля БА не менее 2 недель и низкий риск обострений 2) сохранение контроля БА не менее 2 месяцев и высокий риск обострений 3) сохранение контроля БА не менее 3 месяцев и высокий риск обострений 4) сохранение контроля БА не менее 3 месяцев и низкий риск обострений 5) сохранение контроля БА не менее 6 месяцев и низкий риск обострений</p>
	<p>7. УСЛОВИЯ, КОТОРЫЕ НЕОБХОДИМО УЧИТЫВАТЬ ПЕРЕД ПРИНЯТИЕМ РЕШЕНИЯ О ПОВЫШЕНИИ ОБЪЕМА ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ (ПЕРЕХОД НА СТУПЕНЬ ВВЕРХ) В СЛУЧАЕ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ:</p> <p>1) правильность выполнения техники ингаляции 2) уточнение диагноза БА</p>

	<p>3) оценка сопутствующих заболеваний 4) все перечисленное 5) правильные ответы – 1,3</p> <p>8. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ БИГУАНИДОВ:</p> <p>1) подагра 2) дыхательная недостаточность 3 степени 3) ожирение 4) артериальная гипертензия 5) все перечисленное</p> <p>Клиническая задача №1 Больной М., 68 лет, находится на стационарном лечении с диагнозом: Гипертоническая болезнь II ст., риск ССО₃. Сопутствующий диагноз: МКБ, конкремент левой почки, хронический пиелонефрит, ст. ремиссии, ХПН I.</p> <p>Для лечения основного заболевания назначено: эналаприл 20 мг 2 р/сут, индапамид 2,5 мг 1 р/сут, симвастатин 40 мг/сут, спиронолактон 25 мг 2 р/сут.</p> <p>При осмотре АД 155/95 мм рт.ст., ЧСС 70 уд/мин. Б/х крови: глюкоза 5,2 ммоль/л, креатинин 126 мкмоль/л, ОХС 6,3 ммоль/л, ЛПНП 3,6 ммоль/л, ТГ 2,6 ммоль/л. К⁺=5,5 ммоль/л. В остальном - без особенностей.</p> <p>ОАМ: удельный вес 1030, белок отр, Лей 30-35 в п/з, Эр 1-2 в п/з, бактерии +++.</p> <p>ОАК Л/ц 15,5x10⁹/л, Эр 3,5x10¹²/л, Нб 120 г/л, С% 78%, П 6%, Л 23%.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Оцените эффективность проводимой антигипертензивной терапии 2.Оцените правильность выбора лекарственных средств <ul style="list-style-type: none"> - дайте характеристику комбинации препаратов (рациональная, нерациональная, возможная) - оцените выбор препаратов и режим дозирования с учетом сопутствующей патологии и данных лабораторного обследования 3.Перечислите, какие побочные эффекты могут вызвать антигипертензивные препараты, назначенные пациенту. 4.Предложите коррекцию фармакотерапии, в том числе с учетом сопутствующей патологии, выпишите в виде рецептов за полную стоимость.
	<p>Клиническая задача №2 Больная К. 38 лет. Диагноз: внегоспитальная правосторонняя нижнедолевая пневмония, средней степени тяжести, ДН I.</p> <p>Заболела 12.01.16 (насморк, повышение Т до 38,5°С), принимала ингавирин в течение 5 дней. После кратковременного улучшения (снижение Т тела, некоторое уменьшение насморка на 3-4 день заболевания) вновь повысилась Т до 38,7°С, выраженная общая слабость, появился сухой кашель. Самостоятельно принимала ципрофлоксацин 500 мг 2 р/сут 3 дня, без существенного эффекта. Госпитализирована в пульмонологическое отделение 20.01.16.</p> <p>Б/х крови – без особенностей, ОАК Л/ц 15,5x10⁹/л, Эр 3,5x10¹²/л, Нб 120 г/л, С% 78%, П 6%, Л 23%. ОАМ – без особенностей. Посев мокроты – Klebsiella pneum., ампициллин – S, цефтазидим – S.</p> <p>В стационаре назначена комбинация АБП: Цефазолин 2,0 в/м 3 р/д + Азитромицин 0,5 г в/в капельно 1 р/сут. Через 3 дня проводимой терапии – сохраняется повышение Т до 38,4°С, признаки воспаления в ОАК.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите возможных возбудителей внебольничной пневмонии у больной

	<p>2. Укажите спектр действия АБП (ципрофлоксацина, цефазолина, азитромицина)</p> <p>3. Оцените рациональность назначенной схемы АБП.</p> <p>4. Предложите несколько возможных схем для продолжения фармакотерапии.</p>
	<p>Клиническая задача №3</p> <p>Больная К. 25 лет. Острый двусторонний верхнечелюстной синусит. Заболела 15.01.16 (насморк, повышение Т до 38,5°C), принимала ингавирин в течение 5 дней. После кратковременного улучшения (снижение Т тела, некоторое уменьшение насморка на 3-4 день заболевания) вновь повысилась Т до 38,7°C, появилась головная боль, усиливающаяся при наклоне головы, из носа – обильное отделяемое желто-зеленого цвета. Самостоятельно принимала ципрофлоксацин 500 мг 2 р/сут 3 дня, без существенного эффекта. Госпитализирована в отоларингологическое отделение 20.01.16.</p> <p>Б/х крови – без особенностей, ОАК Л/ц 15,5x10⁹/л, Эр 3,5x10¹²/л, Нб 120 г/л, С% 78%, П 6%, Л 23%. ОАМ – без особенностей.</p> <p>В стационаре назначен кларитромицин 500 мг 2 р/сут. Через 3 дня проводимой терапии – сохраняется повышение Т до 38,4°C, признаки воспаления в ОАК.</p> <p>Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите возможных возбудителей острого риносинусита у больной. 2. Укажите спектр действия АБП (ципрофлоксацина, кларитромицина) 3. Оцените рациональность назначенной антибактериальной терапии. 4. Предложите несколько возможных схем для продолжения фармакотерапии, выпишите в виде рецепта за полную стоимость.

Примеры вопросов для промежуточной аттестации (зачета) по дисциплине «Актуальные вопросы рациональной фармакотерапии в работе врача амбулаторно-поликлинического звена»

1. Порядок выписывания рецептов. Виды рецептурных бланков, особенности заполнения. Порядок оформления листа назначения.

2. Виды лекарственного взаимодействия. Факторы риска клинически значимых взаимодействий ЛС. Индукторы и ингибиторы цитохрома P₄₅₀.

3. Нежелательные побочные реакции. Виды НПР. Оценка риска НПР и их профилактика. Фармаконадзор. Оформление карты-извещения при выявлении побочного действия лекарственных препаратов.

4. Особенности фармакокинетики ЛС у пациентов с патологией элиминирующих органов. Коррекция режима дозирования препаратов у больных с ХПН. Лекарственные средства с выраженным эффектом «первого прохождения», высоким и низким печеночным клиренсом. Коррекция дозы у больных с нарушением функции печени.

5. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС у пациентов пожилого возраста. Полипрагмазия. Факторы риска и клинические последствия. Критерии Бирса и STOPP/START критерии для выявления «потенциально не рекомендованных ЛС» для пациентов пожилого и старческого возраста.

6. Особенности фармакокинетики препаратов у беременных. Тератогенность, эмбриотоксичность и фетотоксичность лекарственных средств. Принципы фармакотерапии у беременных и лактирующих женщин.

7. Принципы стартовой терапии артериальной гипертензии: особенности выбора лекарственного препарата в зависимости от сопутствующей патологии (сахарный диабет, ИБС, ХСН, бронхиальная астма, подагра, микроальбуминурия). Противопоказания к назначению антигипертензивных препаратов (ингибиторы АПФ, блокаторы рецепторов ангиотензина II, блокаторы кальциевых каналов, бета-адреноблокаторы, диуретики)

8. Комбинированная терапия: совместное назначение препаратов различных групп, показания и противопоказания. Критерии эффективности и безопасности антигипертензивной терапии.

9. Лечение гипертонического криза, лекарственные средства для перорального и парентерального применения. Лечение осложненного и неосложненного гипертонического криза, выбор препаратов, стратегия снижения АД. Целевой уровень АД при купировании гипертонического криза у различных категорий пациентов

10. Принципы фармакотерапии артериальной гипертензии у беременных: целевой уровень АД, особенности выбора ЛС, побочные эффекты, контроль безопасности и эффективности фармакотерапии.

6.3. Контроль самостоятельной работы

Примеры тестовых заданий

1. СЛАБИТЕЛЬНОЕ С ОСМОТИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ:

- 1) отруби
- 2) бисакодил
- 3) натрия тиосульфат
- 4) орнитина аспартат
- 5) лактулоза

2. К ПРОТИВОДИАРЕЙНЫМ ЛС ОТНОСЯТСЯ:

- 1) агонисты опиоидных рецепторов
- 2) обволакивающие ЛС
- 3) адсорбенты
- 4) энтерол
- 5) все верно

3. ПРЕПАРАТ, ЗАМЕДЛЯЮЩИЙ КИШЕЧНЫЙ ТРАНЗИТ ПРИ ДИАРЕЕ:

- 1) бисакодил
- 2) лоперамид
- 3) метоклопрамид
- 4) ранитидин
- 5) все перечисленное

4. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО ДО 24 ЧАСОВ:

- 1) сальбутамол
- 2) формотерол
- 3) салметерол
- 4) аминофиллин
- 5) тиотропия бромид

5. БЕТА2-АГОНИСТ, ДЕЙСТВУЮЩИЙ ДО 24 ЧАСОВ И РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ДЛЯ ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХОБЛ:

- 1) формотерол
- 2) фенотерол
- 3) индакатерол
- 4) салметерол
- 5) сальбутамол

6. СЕЛЕКТИВНЫЙ М3-ХОЛИНОЛИТИК, ДЕЙСТВУЮЩИЙ 6 - 8 ЧАСОВ:

- 1) ипратропия бромид
- 2) гликопиррония бромид
- 3) тиотропия бромид
- 4) аклидиния бромид
- 5) умеклидиния бромид

Примеры ситуационных задач

Задача №1

Больная К. 40 лет. Диагноз: Острый двусторонний верхнечелюстной синусит.

Заболела 12.01.16 (насморк, повышение температуры тела до 38,5С), принимала осельтамивир в течение 5 дней. После кратковременного улучшения (снижение температуры тела, некоторое уменьшение насморка на 3-4 день заболевания) вновь повысилась температура до 38,7°С, выраженная общая слабость, появилась головная боль, усиливающаяся при наклоне головы, из носа – обильное отделяемое желто-зеленого цвета. Самостоятельно принимала ампициллин 500 мг 3 р/сут 3 дня, без существенного эффекта.

Б/х крови – без особенностей, ОАК Л/ц $12,5 \times 10^9$ /л, Эр $3,5 \times 10^{12}$ /л, Нб 120 г/л, С% 78%, П 6%, Л 23%. ОАМ – без особенностей.

Вопросы:

1. Укажите возможных возбудителей острого риносинусита.
2. Укажите спектр действия принимаемого пациенткой АБП (ампициллина).
3. Предположите, с чем может быть связана неэффективность стартовой антибактериальной терапии?
4. Проведите коррекцию фармакотерапии для продолжения лечения в амбулаторных условиях. Предложите несколько вариантов лечения.

Задача №2

Больная Д. 60 лет. Диагноз: внегоспитальная правосторонняя нижнедолевая пневмония, средней степени тяжести, ДН I.

Заболела 12.01.16 после переохлаждения. Самостоятельно принимала цiproфлоксацин 500 мг 2 р/сут 3 дня, без существенного эффекта. Госпитализирована в пульмонологическое отделение 20.01.16.

Б/х крови – без особенностей, ОАК Л/ц $15,5 \times 10^9$ /л, Эр $3,5 \times 10^{12}$ /л, Нб 120 г/л, С% 78%, П 8%, Л 23%. ОАМ – без особенностей. Посев мокроты – роста не дал.

В стационаре назначен Азитромицин 0,5 г в/в капельно 1 р/сут. Через 3 дня проводимой терапии – сохраняется повышение Т до 38,4°С, признаки воспаления в ОАК.

Вопросы:

1. Укажите возможных возбудителей инфекционного заболевания у больной
2. Укажите спектр действия АБП (ципрофлоксацина, азитромицина)
3. Оцените рациональность выбора лекарственных препаратов с учетом спектра действия препаратов и тяжести заболевания.
4. Предложите несколько возможных схем для продолжения фармакотерапии.

Задача №3

Больной Д., 65 лет, диагноз: ХОБЛ II, средней тяжести, ст. обострения. Эмфизема, пульмосклероз. Сопутствующий диагноз: ИБС, стенокардия напряжения кардиосклероз диффузный и постинфарктный (ОИМ 2007 г.), СД 2 типа.

Предъявляет жалобы на слабость, кашель со слизисто-гнойной мокротой, одышку при незначительной физической нагрузке, ощущение «заложенности» в грудной клетке, повышение Т до 37,8-38,2°С. Ухудшение отмечает в течение последней недели после переохлаждения.

Вопросы:

1. Укажите возможных возбудителей заболевания.
2. Назначьте лечение, выпишите рецепт за полную стоимость

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Учебная литература

7.1.1. Основная литература

1. Клиническая фармакология : учебник / под ред. В.Г. Кукеса [и др.]. - 5-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 1024 с. : ил. - гриф. - ISBN 978-5-9704-4196-1
2. Кукес, В. Г. Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2018. – 1024 с. – ISBN 978–5–9704–4523–5. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970445235.html>. – Текст: электронный (дата обращения : 15.09.2020)
3. Сычев, Д. А. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии: практикум : учебное пособие / Д. А. Сычев ; под редакцией В. Г. Кукеса. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2013. – 224 с. – ISBN 978–5–9704–2619–7. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426197.html>. – Текст: электронный (дата обращения : 15.09.2020)

7.1.2. Дополнительная литература

1. Абузарова, Г. Р. Диагностика и дифференцированная фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических больных / Г. Р. Абузарова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 240 с. – ISBN 978–5–9704–3346–1. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433461.html>. – Текст: электронный (дата обращения : 15.09.2020)
2. Болезни пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки. Клиника, диагностика и лечение : учебное пособие / Д. И. Трухан, Л. В. Тарасова, С. Н. Филимонов, И. А. Викторова. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2014. – 159 с. – ISBN 978-5-299-00589-9. – URL: <https://e.lanbook.com/book/59859>. – Текст : электронный (дата обращения : 01.09.2020)
3. Лекарственные препараты для инфузионной терапии и парентерального питания : учебное пособие / под редакцией В. Г. Кукеса, Г. А. Батищевой, Ю. Н. Чернова, А. В. Бузлама. – Санкт-Петербург : Лань, 2019. – 240 с. – ISBN 978-5-8114-3349-0. – URL: <https://e.lanbook.com/book/119629>. – Текст : электронный (дата обращения : 01.09.2020)
4. Лопаткин, Н. А. Рациональная фармакотерапия в урологии : Compendium / Н. А. Лопаткин, Т. С. Перепанова, Ю. Г. Аляев ; под редакцией Н. А. Лопаткина, Т. С. Перепановой. – Москва : Литтерра, 2015. – 448 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия : Compendium"). – ISBN 978–5–4235–0150–1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501501.html>. – Текст: электронный (дата обращения : 01.09.2020)
5. Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца / О. В. Благова, М. Ю. Гиляров, А. В. Недоступ [и др.] ; под редакцией В. А. Сулимова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2011. – 448 с. (Серия "Библиотека врача–специалиста"). – ISBN 978–5–9704–1823–9. – URL: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970418239.html>. – Текст: электронный (дата обращения : 15.09.2020)
6. Пульмонология : национальное руководство : краткое издание / под редакцией А. Г. Чучалина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 800 с. – ISBN 978–5–9704–2771–2. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427712.html>. – Текст: электронный (дата обращения : 01.09.2020)
7. Рациональная антимикробная терапия : руководство для практикующих врачей / под редакцией С. В. Яковлева. – 2–е изд., перераб. и доп. – Москва : Литтерра, 2015. – 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".) – ISBN 978–5–4235–0171–

6. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423501716.html>. – Текст: электронный (дата обращения : 01.09.2020)
8. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / под редакцией И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2016. – 592 с. – ISBN 978–5–9704–3683–7. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436837.html>. – Текст: электронный (дата обращения : 01.09.2020)

7.2 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет

1. Антибиотики и антимикробная терапия <http://www.antibiotic.ru/>
2. Государственный реестр лекарственных средств РФ. <http://www.grls.rosminzdrav.ru>
3. Межрегиональная общественная организация "Общество фармакоэкономических исследований": <http://www.rspor.ru>.
4. Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ). <http://antibiotic.ru/iacmac/>.
5. Национальная медицинская ассоциация оториноларингологов <https://lornii.ru/nauka/natsionalnaya-meditsinskaya-assotsiatsiya-otorinolaringologov/>
6. Регистр лекарственных средств России. <http://www.rlsnet.ru>.
7. Российская ассоциация эндокринологов: <https://rae-org.ru/library>
8. Российской кардиологическое общество <http://www.scardio.ru/>
9. Российское респираторное общество <https://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>
10. Сайт клинических рекомендаций http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_346170/#dst0

7.3 Методические указания и материалы по видам занятий

1. Лекарственные препараты, влияющие на гемостаз, в схемах и таблицах : учебное пособие / Г. А. Батищева [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко". - Воронеж : Истоки, 2019. - 70 с. - ISBN 978-5-4473-0260-3. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/812>. -Текст: электронный (дата обращения : 09.09.2020)
2. Мониторинг побочного действия препаратов в клинической практике : учебное пособие / Г. А. Батищева [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко ; ФГБОУ ВО "Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова" ; Международная ассоциация клинических фармакологов и фармацевтов ; под ред. Г.А. Батищевой [и др.]. - Воронеж : Истоки, 2019. - 92 с. - ISBN 978-5-4473-0261-0. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/803>. – Текст: электронный (дата обращения : 09.09.2020)
3. Неотложные состояния при эндокринных заболеваниях и особенности их фармакологической коррекции : учебное пособие / Ю. Н. Чернов [и др.] ; ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко; ФГБОУ ВПО ВГУ; под общ. ред. Ю.Н. Чернова, В.И. Золоедова. - Воронеж : Истоки, 2014. - 188 с. – ISBN 978-5-4473-0014.
4. Оформление рецепта и режим дозирования лекарственных препаратов : учебное пособие / Г. А. Батищева [и др.] ; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко" ; под ред. Г.А. Батищевой. - Воронеж : Истоки, 2019. - 114 с. - ISBN 978-5-4473-0264-1. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/806>. – Текст: электронный (дата обращения : 09.09.2020)
5. Тетрадь для внеаудиторной работы по клинической фармакологии : учебное пособие для студентов лечебного факультета / В. Г. Кукес [и др.] ; ФГБОУ ВО

"Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко" ;
ФГБОУ ВО "Первый Московский государственный медицинский университет им.
Н.М. Сеченова". - Воронеж : Истоки, 2019. - 135 с. - ISBN 978-5-4473-0135-4. –
URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/807>. – Текст :
электронный(дата обращения : 09.09.2020)

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ РАЦИОНАЛЬНОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ В РАБОТЕ ВРАЧА АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО ЗВЕНА»

Лекционные аудитории: ЦМА (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10); аудитория 4 (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10); аудитория 6 (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10); аудитория 502 (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10); лекционный зал (ВГМУ-сан. корпус, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Чайковского, д. 3^а); лекционный зал (БУЗ ВО «ВОКОБ» (Воронеж, ул. Революции 1905 года, 22). Все аудитории оснащены набором демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.

Учебные аудитории для работы студентов:

- комната 1-6, учебная аудитория (кабинет профессора): кафедра клинической фармакологии; (НУЗ ДКБ Воронежская область, г. Воронеж, пер. Здоровья, д.2);

- комната 8: кафедра клинической фармакологии (БУЗ ВО «ВОКОБ» (Воронеж, ул. Революции 1905 года, 22);

- комната 9: кафедра клинической фармакологии; (БУЗ ВО «ГКБ №3» Воронеж, ул. Плехановская, 66).

Учебные комнаты оборудованы мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами (видеофильмами, тематическими таблицами, прочими материалами на CD и DVD-носителях).

Для самостоятельной работы студентов помещения библиотеки ВГМУ:

- 2 читальных зала (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10);

- 1 зал электронных ресурсов находится в электронной библиотеке (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в ОНМБ: (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10).

Обучающиеся имеют возможность доступа к сети Интернет в компьютерном классе библиотеки. Обеспечен доступ обучающимся к электронным библиотечным системам (ЭБС) через сайт библиотеки: <http://lib1.vrngmu.ru>.

Электронно-библиотечные системы:

1. «Консультант студента» (<http://www.studmedlib.ru>)

2. «Консультант врача» (<https://www.rosmedlib.ru>)

3. «BookUp» (<https://www.books-up.ru>)

4. «Лань» (<https://e.lanbook.com>)

На сайте <http://moodle.vrngmu.ru/> (разделы: фармацевтический факультет, кафедра клинической фармакологии) находится электронный курс по дисциплине «Актуальные вопросы рациональной фармакотерапии в работе врача амбулаторно-поликлинического звена» для самостоятельной работы студентов лечебного факультета. В курсе представлена информация по 12 темам, которая включает в себя презентации лекций, текстовые теоретические материалы, тестовые задания для самоконтроля, ссылки на видеолекции ведущих специалистов.