ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор ИДПО _____ Л.С. Агаларова

«____»_____2020 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ».

(СРОК ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Махачкала 2020 г.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Клиническая фармакология» в основу положены:

- Федеральный закон от 29.декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Типовая программа дополнительного профессионального образования врачей по специальности «клиническая фармакология», утвержденная ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2006 год.
- Примерная основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования по специальности «Клиническая фармакология», рекомендованная Координационным советом по медицинскому и фармацевтическому образованию Минздрава России 06.03.2013 года (протокол №2).

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры клинической фармакологии, протокол № 1 от «10» января 2020 г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент Абакаров М.Г. _____подпись

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «ДГМУ» протокол № 1 от «10» января 2020 г.,

председатель, д.м.н. доцент _____ Л.С. Агаларова

Разработчики:

Заведующий кафедрой д.м.н., доцент Абакаров М.Г. _____подпись

Доцент кафедры к.м.н., доцент Абдурахманов Т.М. _____подпись

Доцент кафедры к.м.н., доцент Атаев М-Р.Г. _____подпись

Доцент кафедры к.м.н., доцент Агаева Э.Н. _____подпись

Доцент кафедры к.м.н., доцент Ханахмедова К.Ш. _____подпись

Доцент кафедры к.м.н., доцент Маллаева Р.М. _____подпись

Рецензенты:

Зав.кафедрой поликлинической терапии ДГМУ

Доктор медицинских наук, профессор К.А.Масуев

Зав.кафедрой общей фармакологии ДГМУ

Доктор медицинских наук, профессор Ш.М.Омаров

УДК 616.31:615.1
ББК

© ФГБОУ ВО ДГМУ, 2020

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной образовательной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «клиническая фармакология»
(срок освоения 576 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной работе:	10.01.20		Хамидов М.А.
	(дата)	*(подпись)*	*(ФИО)*
Директор института дополнительного профессионального образования	10.01.20		Агаларова Л.С.
	(дата)	*(подпись)*	*(ФИО)*
Декан института дополнительного профессионального образования	10.01.20		Гусейнова Р.К.
	(дата)	*(подпись)*	*(ФИО)*
Заведующий кафедрой:	10.01.20		Абакаров М.Г.
	(дата)	*(подпись)*	*(ФИО)*

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «клиническая фармакология»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись заведующего кафедрой(протокол №, дата)

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «клиническая фармакология»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Абакаров М.Г.	Д.м.н., Доцент	Заведующий кафедрой клинической фармакологии	ФГБОУ ВО «Дагмедуниверситет» МЗ РФ
2.	Абдурахманов Т.М	к.м.н., доцент	доцент кафедры клинической фармакологии	ФГБОУ ВО «Дагмедуниверситет» МЗ РФ
3.	Атаев М-Р.Г	к.м.н., доцент	доцент кафедры клинической фармакологии	ФГБОУ ВО «Дагмедуниверситет» МЗ РФ
4.	Агаева Э.Н.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры клинической фармакологии	ФГБОУ ВО «Дагмедуниверситет» МЗ РФ
5.	Ханахмедова К.Ш	к.м.н., доцент	Доцент кафедры клинической фармакологии	ФГБОУ ВО «Дагмедуниверситет» МЗ РФ
6.	Маллаева Р.М.	к.м.н., доцент	Доцент кафедры клинической	ФГБОУ ВО «Дагмедуниверситет» МЗ РФ

			фармакологии	

СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО ДГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Клиническая фармакология»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	576 часов
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения-дней, недель, месяцев)	6 аудиторных часов в день 6 дней в неделю 96 дней 16 недель 4 месяца
4.	с отрывом от работы (очная)	С отрывом от работы (очная)
5.	с частичным отрывом от работы (заочная)	
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Клиническая фармакология»
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Терапия», или «Педиатрия», или «Врач общей практики».
8.	Категории обучающихся	Врачи-терапевты, врачи-педиатры и врачи общей практики
9.	Структурное подразделение университета, реализующее программу	Кафедра клинической фармакологии ИДПО ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ
10.	Контакты	Avicenna61@mail.ru
11.	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО ДГМУ
12.	Основной преподавательский состав	Сотрудники кафедры клинической фармакологии ИДПО ДГМУ
13.	Аннотация	**Цель:** Приобретение врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации. **Задача** программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Клиническая фармакология» состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации

		- «врач-клинический фармаколог». Программа предусматривает подготовку квалифицированных врачей клинических фармакологов.
14.	Цель и задачи программы	Цель программы профессиональной переподготовки по специальности «Клиническая фармакология» состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности -т.е. приобретение новой квалификации -врач-клинический фармаколог. **Задачи:** 1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи. 2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача- специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. 3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в работе клинического фармаколога. 4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи, консультировать врачей различных специальностей по вопросам рациональной фармакотерапии. 5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи. 6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
15.	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный план включает в себя все основные разделы по актуальным вопросам клинической фармакологии.
16.	Уникальность программы, ее	Программа предусматривает освоение современных

	отличительные особенности, преимущества	методов фармакоанализа, оценки побочного действия лекарственных препаратов, принципов рациональной фармакотерапии в различных областях медицины.
17.	Дополнительные сведения	Обучающийся в ФГБОУ ВО ДГМУ имеет возможность пользоваться богатейшей библиотекой. В процессе обучения, во внеаудиторное время, предоставляется возможность участия в заседаниях ДНМОТ, в различных семинарах, круглых столах, проводимых под эгидой ДГМУ и МЗ РД.

6. ЦЕЛЬ

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «**клиническая фармакология**» состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации.

7. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель освоения программы

Основная цель прохождения цикла –получение новой специальности и соответствующих компетенций, необходимых для профессиональной деятельности специалистов-клинических фармакологов в медицинских организациях Российской федерации как в рамках основной специальности, так и в смежных дисциплинах,

Задачи преподавания цикла

В цикла переподготовки врачей и получения новой специальности клинического фармакологов предполагается

- дальнейшее совершенствование специалистов по актуальным вопросам клинической медицины и клинической фармакологии, а также
- совершенствование практических умений и навыков, необходимых врачу-специалисту в соответствии с профессионально-должностными требованиями к нему.

Используемые сокращения	Дефиниции
УК	Универсальные компетенции
ПК	Профессиональные компетенции
Л	Лекции
СЗ	Семинарские занятия
СРО	Самостоятельная работа обучающегося
ПЗ	Практические занятия
ПР	Практика
ТК	Текущий контроль
З	Зачет
ИА	Итоговая аттестация
БазЧ	Базовая часть
ВарЧ	Вариативная часть

Категории обучающихся: Предлагаемая программа цикла переподготовки рассчитана на факультеты усовершенствования врачей и кафедры медицинских вузов в объеме 576 часов (учебный план прилагается).

На цикле проводится подготовка слушателей к сдаче сертификационного и аттестационного итогового контроля по клинической фармакологии с получением сертификата специалиста врачами, имеющими высщее образование по специальности «лечебное дело», «педиатрия», «врач общей практики».

Актуальность программы и сфера применения обучающимися полученных компетенций (профессиональных компетенций).

В соответствии с приказом МЗ РФ от 05.05.1997 г. №131 "О введении должности врача-клинического фармаколога" и Федеральным законом “Об обращении лекарственных средств в РФ” (№ 61-ФЗ» от 2010 года) определена необходимость подготовки специалистов клинических фармакологов. Это требует создания специальных курсов обучения врачей по углубленному изучению клинической фармакологии и рациональной фармакотерапии.

За годы, прошедшие с момента утверждения типовой программы, произошли достаточно большие изменения в законодательстве РФ. Так, в частности, в сентябре 2010 г. вступил в силу новый федеральный закон №61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств», изменивший существовавшую до сих пор систему государственной регистрации лекарственных средств и, соответственно, требования к проведению клинических исследований в РФ. Этим же законом значительно усилена роль системы мониторинга безопасности лекарственных средств в РФ, изменены требования к порядку сообщений о случаях выявления неблагоприятных побочных реакций при применении лекарственных средств. Соответственно, внесенные в законодательство изменения требуют наличия у врачей-клинических фармакологов более глубоких знаний в области методики организации и проведения клинических исследований лекарственных средств, а также в области фармаконадзора.

Приказом МЗ РФ от 2 ноября 2012 г. № 575н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «клиническая фармакология» определены основные требования к организации деятельности врача-клинического фармаколога на современном этапе развития здравоохранения.

В последние годы, в связи с изданием ряда нормативных правовых актов Правительства РФ (Постановление от 28.08.2014 г. №871), Министерства здравоохранения и социального развития РФ (приказы МЗ и СР от 15.02.2006 №93, от 27.05.2009 г. №276н), получила свое дальнейшее развитие фармакоэкономика. В соответствие с требованием вышеуказанных документов рациональность бюджетных затрат на лекарственную помощь должна оцениваться с фармакоэкономических позиций, в частности, по критерию «затраты-эффективность». Кроме того, сохраняют свое действие требования приказа МЗ РФ от 22.10.2003 г №494 о необходимости проведения в каждом ЛПУ ABC/VEN-анализа не реже чем 1 раз в год. Соответственно, преподаванию фармакоэкономики в системе дополнительного профессионального образования врачей по специальности «клиническая фармакология» должно быть уделено самое пристальное внимание.

Трудоемкость освоения программы 576 академических часов, в том числе 16 зач.ед.

Форма обучения, режим ипродолжительность занятий

График обучения / **Форма обучения**	**Ауд. часов в день**	**Дней в неделю**	**Общая продолжительность программы, месяцев (час)**
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения	6	6	4 мес 576 часов

8. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки врачей по специальности «клиническая фармакология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача клинического фармаколога в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательной программы.
2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «клиническая фармакология».

Документ, выдаваемый после завершения обучения: Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки врачей по специальности «клиническая фармакология» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

9. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу профессиональной переподготовки по специальности «Клиническая фармакология».

9.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

После освоения программы ПП врач должен уметь решать следующие профессиональные задачи:

профилактическая деятельность:

предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

диагностика беременности;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
реабилитационная деятельность: проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
психолого-педагогическая деятельность: формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:
применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
организация проведения медицинской экспертизы;
организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
соблюдение основных требований информационной безопасности.

Должностная инструкция врача-клинического фармаколога:
Врач-клинический фармаколог должен знать:

- законы Российской Федерации и иные нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;
- действующие нормативно - методические документы, регламентирующие деятельность медицинских учреждений;
- методы и правила оказания лекарственной и неотложной медицинской помощи;
- содержание клинической фармакологии как отдельной самостоятельной дисциплины;
- организацию, структуру, задачи, штаты и оснащение клинико-фармакологической службы;
- порядок проведения экспертизы по временной нетрудоспособности, а также медико-социальной экспертизы;
- все правовые о нормативные документы по своей специальности;
- методы по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации больного;
- планирование деятельности и всей отчетности клинико-фармакологической службы;
- методику и порядок контроля своей службы;
- правила и нормы охраны труда, производственной санитарии, техники безопасности и противопожарной защиты;
- основы трудового законодательства Российской Федерации
- правила внутреннего трудового распорядка.

Должностные обязанности.

Врач-клинический фармаколог:

- Обеспечивает своевременный сбор информации по обнаружению побочных действий лекарственных препаратов
- Контролирует соблюдение правил по парентеральному введению лекарственных средств, а также ведёт их своевременный учет и хранение.
- Участвует в курации больных, у которых отмечается резистентность к проводимой фармакотерапии и диагностированы побочные проявления лекарственных препаратов.
- Организовывает разборы сложных случаев и ошибок в связи с применением лекарственных препаратов, их взаимодействия, режима дозирования и побочных действий.
- Участвует в разработке лекарственного формуляра ЛПУ и проводит контроль за его соблюдением.
- Участвует в программе клинической апробации лекарственных препаратов и проводит полученных результатов.
- Осуществляет информационное обеспечение по зарегистрированным в РФ лекарственным средствам.
- Консультирует врачей подразделений ЛПУ по своей специальности
- Руководит нижестоящим медицинским персоналом
- Проводит контроль за правильностью проведения диагностических и лечебных процедур, а также за эксплуатацией оборудования и аппаратуры, инструментария, лекарственных препаратов, реактивов
- Ведёт контроль за соблюдением правил техники безопасности и охраны труда нижестоящим медицинским персоналом.
- Своевременно и квалифицированно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения
- Соблюдает правила внутреннего распорядка.
- Соблюдает правила требования охраны труда, производственной санитарии и техники безопасности

9.2. Квалификационные требования.

Квалификационная характеристика по должности **«Врач-специалист»*** (Квалификационная характеристика по должности "Врач-специалист" применяется в отношении должностей врачей-специалистов, по которым данным разделом ЕКС не предусмотрены отдельные квалификационные характеристики. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 N 18247)).

Должностные обязанности. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осу-

ществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни.

Должен знать: Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, зашиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; теоретические основы по избранной специальности; современные методы лечения, диагностики и лекарственного обеспечения больных; основы медико-социальной экспертизы; правила действий при обнаружении больного с признаками особо опасных инфекций, ВИЧ-инфекции; порядок взаимодействия с другими врачами- специалистами, службами, организациями, в том числе страховыми компаниями, ассоциациями врачей и т.п.; основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению; медицинскую этику; психологию профессионального общения; трудового законодательства Российской Федерации; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности. ***Требования к квалификации***. Высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Терапия», «Педиатрия», «Врач общей практики» в соответствии с квалификационными требованиями к медицинским работникам, без предъявления требований к стажу работы.

9.3. Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Клиническая фармакология».

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы пациентов с заболеваниями органов пищеварения, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, публичной речи, ведению дискуссии и полемики, редактированию текстов профессионального содержания, осуществлению медико-социальной деятельности, сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности(УК-2);;
- способность и готовность использовать методы управления, организовывать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленческие решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача -клинического фармаколога(УК-3);;
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну(УК-4);.

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организацийОПК-1);
- способностью и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи больным, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2).

9.4. Характеристика новых профессиональных компетенций врача-клинического фармаколога, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Клиническая фармакология»:

Профессиональные компетенции *(ПК)* характеризуются:

<u>в лечебной деятельности:</u>

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях среди пациентов той или иной группы нозологических форм, вызывающих тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови (ПК-5;
- своевременно выявлять жизне-опасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-6;
- способностью и готовностью назначать больным адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, к ведению беременности, приему родов (ПК-7;

10. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Клиническая фармакология»

Цель: приобретение врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности - приобретение новой квалификации - «врач-клинический фармаколог».

Категория обучающихся: Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по

специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Педиатрия», «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Трудоемкость обучения: 576 часов,

Режим занятий: 6 часов в день, 6 дней в неделю

Форма обучения: очная, с отрывом от работы

Распределение часов по модулям

Код	Наименование модулей дисциплин	Всего часов	В том числе		Компетенции	Формы контроля
			Л	ПЗ		
1.	Фундаментальные дисциплины	96	52	44	ПК-5. ПК-6 ,	Промежут контроль Тесты
2	Специальные дисциплины	402	217	185	ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12, ПК-13. ПК-14	Промежуточный контроль Тесты
3.	Смежные дисциплины	30	15	15	ПК-7	Промежуточный контроль Тесты
4.	Обучающий симуляционный курс	30	15	15	ПК-5, ПК-6	Промежуточный контроль тесты
		558	299	259		
	Итоговый контроль Экзамен	6		6		Итоговый контроль тесты и сит. задачи
	Аттестационная работа	12				
	Итого	576	263	313		

10.1. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

№	Наименование разделов дисциплин	Всего часов	В том числе		Форма контроля
			Лекции	Практ/ Семинар	
1	2	3	4	6	7
МОДУЛЬ 1.ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ					

1.	**Патология**	**96**	**52**	**44**	**Тесты Зачет**
1.1.	Генетические основы патологии в клинике внутренних болезней	2	2	—	тесты
1.2.	Иммунологические основы внутренней патологии	4	2	2	тесты
1.3.	Аллергическая реактивность и механизмы аллергических реакций	4	—	4	тесты
1.4.	Болезни органов дыхания	12	8	4	тесты
1.5.	Болезни сердечно-сосудистой системы	10	6	4	тесты
1.6.	Болезни органов пищеварения	8	4	4	тесты
1.7.	Заболевания почек	4	2	2	тесты
1.8.	Болезни органов кроветворения	4	2	2	тесты
1.9.	Эндокринные заболевания	8	6	2	тесты
1.10.	Тромбофилитические состояния	4	2	2	тесты
1.11.	Неотложные состояния, требующие интенсивной терапии и реанимации	6	4	2	тесты
1.12.	Общая психопатология	6	3	3	тесты
1.13.	Вопросы наркологии	6	3	3	тесты
1.14.	Вопросы неврологии	6	3	3	тесты
1.15.	Инфекционные и паразитарные заболевания	4	2	2	тесты
1.16.	Туберкулез	2	—	2	тесты
1.17.	Вопросы дерматовенерологии	6	3	3	тесты
МОДУЛЬ 2. «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»					
1.	**Основы социальной гигиены и организации службы клинической фармакологии в Российской Федерации**	**24**	**8**	**16**	**Тесты Зачет**
1.1.	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения	2	-	2	тесты
1.2.	Научные основы управления, экономики и планирования здравоохранения	2	2	—	Тесты
1.3.	Медицинская статистика и вычислительная техника	8	2	6	Тесты
1.4.	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению, подросткам и детям	2	-	2	Тесты
1.5.	Основы медицинского страхования	2	2	—	Тесты
1.6.	Санитарно-противоэпидемическая работа в лечебно-профилактических учреждениях	4	—	4	Тесты

1.7.	Медицинская психология, этика и деонтология врача Российского здравоохранения	2	—	2	Тесты
1.8.	Правовые основы Российского здравоохранения	2	2	—	Тесты
2.	**Общие вопросы клинической фармакологии**	**18**	**9**	**9**	**Тесты зачет**
2.1.	Предмет и задачи клинической фармакологии	2	2	—	тесты
2.2.	Государственная фармакопея	2	—	2	Тесты
2.3.	Клиническая фармакокинетика	2	2	—	Тесты
2.4.	Общие вопросы фармакодинамики	1	—	1	Тесты
2.5.	Оценка действия лекарственных средств	1	1	—	Тесты
2.6.	Общие принципы рациональной фармакотерапии	2	2	—	Тесты
2.7.	Понятие «качество жизни»	2	—	2	Тесты
2.8.	Этические нормы применения лекарственных препаратов в различных клинических ситуациях	2	—	2	Тесты
2.9.	Общие принципы фармакогенетики и химиотерапии	2	2	—	Тесты
2.10.	Принципы проведения обучения врачей медицинских учреждений по вопросам клинической фармакологии и фармакотерапии	2	—	2	Тесты
3.	**Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств**	**18**	**8**	**10**	**Тесты зачет**
3.1.	Этапы апробации новых лекарственных средств	2	2	—	Тесты
3.2.	Роль фармакологического и фармакопейных комитетов МЗ РФ	4	2	2	Тесты
3.3.	Понятие «предклиника»	2	2	—	Тесты
3.4.	Принципы клинических испытаний новых лекарственных средств по схеме GSP	8	-	8	Тесты
3.5.	Проведение различных форм апробации лекарственных препаратов в условиях стационара	2	2	—	Тесты
4.	**Побочные действия лекарственных средств**	**18**	**5**	**13**	**Тесты зачет**

4.1.	Механизмы возникновения побочного действия лекарственных средств	6	3	3	тесты
4.2.	Клинические виды побочных эффектов у больного	6	2	4	Тесты
4.3.	Методы регистрации и контроля побочных действий лекарственных средств	6	—	6	Тесты
5.	**Взаимодействия между различными лекарственными средствами**	**12**	**5**	**7**	**Тесты зачет**
5.1.	Характер взаимодействия лекарственных средств	6	3	3	тесты
5.2.	Клиническая характеристика проявления взаимодействия лекарственных средств	4	2	2	Тесты
5.3.	Принципы рационального использования лекарственных средств	1	—	1	Тесты
5.4.	Частота и характер изменения взаимодействия лекарственных средств	1	—	1	Тесты
6.	**Фармакоэкономика, лекарственный формуляр**	**24**	**12**	**12**	**Тесты зачет**
6.1.	Лекарственный формуляр	7	3	4	тесты
6.2.	Вопросы фармацевтической экономики	12	7	5	Тесты
6.3.	Принципы построения информационной службы клинической фармакологии в медицинских учреждения	5	2	3	Тесты
7.	**Лекарственные средства, действующие преимущественно на ЦНС**	18	8	10	Тесты, зачет
7.1.	Снотворные средства	6	4	2	тесты
7.2.	Противосудорожные средства	2	—	2	Тесты
7.3.	Психотропные средства	4	2	2	Тесты
7.4.	Средства для лечения паркинсонизма	2	—	2	Тесты
7.5.	Анальгетики и их антагонисты	2	2	—	Тесты
7.6.	Аналептики	1	—	1	Тесты
7.7.	Рвотные и противорвотные средства	1	—	1	Тесты
8.	**Лекарственные средства, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы**	**30**	**9**	**21**	Тесты Зачет
8.1.	Средства, действующие на периферические холинергические процессы	8	3	5	Тесты

8.2.	Средства, действующие на адренергические процессы	10	2	8	Тесты
8.3.	Средства, понижающие чувствительность окончаний афферентных нервов или препятствующие их возбуждению	4	2	2	Тесты
8.4.	Средства, стимулирующие рецепторы слизистых оболочек, кожи и подкожных тканей	1	—	1	Тесты
8.5.	Дофаминергические препараты	1	—	1	Тесты
8.6.	Серотонинергические и антисеротониновые препараты	3	1	2	Тесты
8.7.	Гистамин и антигистаминные препараты	3	1	2	Тесты
9.	**Клиническая фармакология средств применяемых в кардиологии**	**52**	**25**	**27**	Тесты зачет
9.1.	Кардиотонические средства	8	5	3	тесты
9.2.	Антиаритмические препараты	10	5	5	Тесты
9.3.	Средства, улучшающие кровоснабжение органов и тканей	4	-	4	Тесты
9.4.	Антигипертензивные препараты	12	6	6	Тесты
9.5.	Средства, повышающие артериальное давление	1	—	1	Тесты
9.6.	Гиполипидемические средства	7	5	2	Тесты
9.7.	Эндотелиотропные препараты (ангиопротекторы)	2		2	Тесты
9.8.	Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов, свертывание крови и фибринолиз	6	4	4	Тесты
10.	**Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания**	**18**	**9**	**9**	Тесты
10.1.	Стимуляторы дыхания	2	1	1	Тесты
10.2.	Противокашлевые средства	2	1	1	Тесты
10.3.	Отхаркивающие средства	2	1	1	Тесты
10.4.	Средства, применяемые при бронхоспазмах	12	6	6	Тесты
11.	**Клиническая фармакология средств, применяемых при ревматических болезнях**	**12**	**6**	**6**	**Тесты зачет**
11.1.	Лекарственные средства, корригирующие процессы иммунитета	6	3	3	тесты
11.2.	Противовоспалительные средства	6	3	3	Тесты

12.	**Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения**	**42**	**18**	**24**	**Тесты зачет**
12.1.	Средства, влияющие на аппетит	2	—	2	тесты
12.2.	Средства, применяемые при нарушениях функции желез желудка	8	3	5	Тесты
12.3.	Средства, стимулирующие процесс регенерации язв желудка и двенадцатиперстной кишки	6	2	4	Тесты
12.4.	Средства, влияющие на моторику желудка	2	2	—	Тесты
12.5.	Желчегонные средства	2	2	—	Тесты
12.6.	Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы	4	2	2	Тесты
12.7.	Средства, влияющие на моторику кишечника	8	2	6	Тесты
12.8.	Слабительные средства	4	2	2	Тесты
	Современные клинические рекомендации по лечению гастритов и язвенной болезни	6	3	3	Тесты
13.	**Клиническая фармакология средств, применяем при заболеваниях почек и органов мочевыделения**	**18**	**8**	**10**	**Тесты зачет**
13.1.	Мочегонные средства	6	3	3	тесты
13.2.	Противоподагрические средства	4	2	2	Тесты
13.3.	Тактика применения уросептиков при заболеваниях почек и органов мочевыделения	6	3	3	Тесты
13.4.	Тактика применения средств, влияющих на иммунные процессы при заболеваниях почек	2	—	2	Тесты
14.	**Клиническая фармакология средств, применяемых при болезнях органов кроветворения**	**12**	**6**	**6**	**Тесты зачет**
14.1.	Средства, влияющие на эритропоэз	6	3	3	
14.2.	Средства, влияющие на лейкопоэз	6	3	3	
15.	**Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях**	**42**	23	19	**Тесты зачет**
15.1.	Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза	6	3	3	тесты
15.2.	Препараты половых гормонов, их агонисты и антагонисты	6	3	3	Тесты
15.3.	Анаболические стероиды	2	—	2	Тесты

15.4.	Препараты гормонов щитовидной железы и антитиреоидные средства	2	2	—	Тесты
15.5.	Препараты паращитовидных желез	4	2	2	Тесты
15.6.	Препараты гормонов поджелудочной железы и синтетические антидиабетические средства	12	8	4	Тесты
15.7.	Препараты гормонов коры надпочечников	4	2	2	Тесты
15.8	Метаболический синдром	6	3	3	Тесты
16.	**Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных средств**	36	19	**17**	**Тесты зачет**
16.1.	Антисептические и дезинфицирующие средства	2	—	2	тесты
16.2.	Антибактериальные средства	12	8	4	Тесты
16.3.	Сульфаниламидные препараты	4	2	2	Тесты
16.4.	Синтетические антибактериальные средства разного химического строения	4	2	2	Тесты
16.5	Противотуберкулезные средства	2	2	—	Тесты
16.6	Противовирусные средства	6	3	3	Тесты
16.7.	Противопаразитарные средства	2	—	2	Тесты
16.8	Противогрибковые средства	2	2	—	Тесты
16.9	Антигельминтные средства	2	—	2	Тесты
МОДУЛЬ 3. СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ					
1	**Частные вопросы клинической фармакологии**	30	15	15	Тесты, зачет
1.1.	Клиническая фармакология ЛС, применяемых при злокачественных новообразованиях	4	2	2	Тесты
1.2.	Клиническая фармакология ЛС, влияющие на миометрий	2	1	1	Тесты
1.3.	Клиническая фармакология витаминных препаратов	2	1	1	Тесты
1.4.	Клиническая фармакология препаратов для парентерального питания	4	2	2	Тесты
1.5.	Клиническая фармакология плазмозамещающих и дезинтоксикационных растворов	3	1	2	Тесты
1.6.	Клиническая фармакология препаратов применяемых для коррекции кислотно-основного состояния и ионного равновесия в организме	3	—	3	Тесты

1.8.	Фитотерапия	4	2	2	Тесты
1.9.	Гомеопатия	8	6	2	Тесты
МОДУЛЬ 4.ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС					
1.	**Отработка практических навыков на симуляторах**	**30**	**15**	**15**	**Тесты Зачет**
1.1	Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда	6		6	тесты
1.2	Дренирование верхних отделов желудочно-кишечного тракта и мочевого пузыря, обследование молочных желёз, уход за коло-стомированными больными	3		3	Тесты
1.3	Сердечно-лёгочная реанимация. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей	2		2	Тесты
1.4	Аускультация сердца и лёгких взрослого	2		2	Тесты
1.5	Смена повязок. Уход за пролеж-нями.	2		2	Тесты
	Итого	556	247	311	
	Итоговый контроль	**6**			
	Аттестационная работа	**12**			
	Всего:	**576**			

11. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Клиническая фармакология» соответствует учебно-производственному плану .

№	Количество часов		Тематика занятий
1	2	Л	Генетические основы патологии в клини-ке внутренних болезней
	2	Л	Иммунологические основы внутренней патологии
	2	П	Иммунологические основы внутренней патологии
2	2	П	Аллергическая реактивность и механиз-мы аллергических реакций
	4	Л	Болезни органов дыхания
3	2	П	Аллергическая реактивность и механиз-мы аллергических реакций
	4	Л	Болезни органов дыхания
4	4	П	Болезни органов дыхания
	2	Л	Болезни сердечно-сосудистой системы
5	4	Л	Болезни сердечно-сосудистой системы
	2	П	Болезни сердечно-сосудистой системы

6	2	П	Болезни сердечно-сосудистой системы
	4	Л	Болезни органов пищеварения
7	4	П	Болезни органов пищеварения
	2	Л	Заболевания почек
8	2	Л	Болезни органов кроветворения
	2	П	Заболевания почек
	2	П	Болезни органов кроветворения
9	4	Л	Эндокринные заболевания
	2	П	Эндокринные заболевания
10	2	Л	Эндокринные заболевания
	2	П	Тромбофилитические состояния
	2	Л	Тромбофилитические состояния
11	3	Л	Общая психопатология
	3	П	Общая психопатология
12	3	Л	Вопросы наркологии
	3	П	Вопросы наркологии
13	3	Л	Вопросы неврологии
	3	П	Вопросы неврологии
14	2	Л	Инфекционные и паразитарные заболевания
	2	П	Инфекционные и паразитарные заболевания
	2	П	Туберкулез
15	4	Л	Неотложные состояния, требующие интенсивной терапии и реанимации
	2	П	Неотложные состояния, требующие интенсивной терапии и реанимации
16	3	Л	Вопросы дерматовенерологии
	3	П	Вопросы дерматовенерологии
17	2	П	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения
	2	Л	Научные основы управления, экономики и планирования здравоохранения
	2	П	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению, подросткам и детям
18	2	Л	Медицинская статистика и вычислительная техника
	4	П	Санитарно-противоэпидемическая работа в лечебно-профилактических учреждениях
19	2	Л	Основы медицинского страхования
	2	Л	Правовые основы Российского здравоохранения
	2	П	Медицинская психология, этика и деонтология врача Российского здравоохранения
20	2	П	Медицинская статистика и вычислительная техника
	2	П	Медицинская статистика и вычислительная техника
	2	П	Медицинская статистика и вычислительная техника

21	2	Л	Предмет и задачи клинической фармакологии
	2	Л	Клиническая фармакокинетика
	2	П	Государственная фармакопея
22	1	Л	Оценка действия лекарственных средств
	1	П	Общие вопросы фармакодинамики
	2	П	Понятие «качество жизни»
	2	Л	Общие принципы рациональной фармакотерапии
23	2	Л	Общие принципы фармакогенетики и химиотерапии
	2	П	Этические нормы применения лекарственных препаратов в различных клинических ситуациях
	2	П	Принципы проведения обучения врачей медицинских учреждений по вопросам клинической фармакологии и фармакотерапии
24	2	П	Принципы клинических испытаний новых лекарственных средств по схеме GSP
	4	П	Принципы клинических испытаний новых лекарственных средств по схеме GSP
24	2	Л	Этапы апробации новых лекарственных средств
	2	Л	Роль фармакологического и фармакопейных комитетов МЗ РФ
	2	П	Роль фармакологического и фармакопейных комитетов МЗ РФ
26	2	Л	Понятие «предклиника»
	2	П	Принципы клинических испытаний новых лекарственных средств по схеме GSP
	2	Л	Проведение различных форм апробации лекарственных препаратов в условиях стационара
27	3	Л	Механизмы возникновения побочного действия лекарственных средств
	3	П	Механизмы возникновения побочного действия лекарственных средств
28	2	Л	Клинические виды побочных эффектов у больного
	2	П	Клинические виды побочных эффектов у больного
	2	П	Клинические виды побочных эффектов у больного
29	3	П	Методы регистрации и контроля побочных действий лекарственных средств
	3	П	Методы регистрации и контроля побочных действий лекарственных средств
30	3	Л	Характер взаимодействия лекарственных средств
	3	П	Характер взаимодействия лекарственных

			средств
31	2	Л	Клиническая характеристика проявления взаимодействия лекарственных средств
	4	П	Клиническая характеристика проявления взаимодействия лекарственных средств
32	2	Л	Частота и характер изменения взаимодействия лекарственных средств
	4	П	Принципы рационального использования лекарственных средств
33	3	Л	Вопросы фармацевтической экономики
	3	П	Вопросы фармацевтической экономики
34	2	Л	Вопросы фармацевтической экономики
	2	П	Вопросы фармацевтической экономики
	2	Л	Принципы построения информационной службы клинической фармакологии в медицинских учреждения
35	2	Л	Вопросы фармацевтической экономики
	1	П	Лекарственный формуляр
	3	П	Принципы построения информационной службы клинической фармакологии в медицинских учреждения
36	2	Л	Лекарственный формуляр
	1	Л	Лекарственный формуляр
	3	П	Лекарственный формуляр
37	4	Л	Снотворные средства
	2	П	Снотворные средства
38	2	Л	Психотропные средства
	2	П	Противосудорожные средства
	2	П	Психотропные средства
39	2	Л	Анальгетики и их антагонисты
	2	П	Средства для лечения паркинсонизма
	1	П	Аналептики
	1	П	Рвотные и противорвотные средства
40	3	Л	Средства, действующие на периферические холинергические процессы
	3	П	Средства, действующие на периферические холинергические процессы
41	2	Л	Средства, действующие на адренергические процессы
	2	П	Средства, действующие на периферические холинергические процессы
	2	П	Средства, действующие на адренергические процессы
42	3	П	Средства, действующие на адренергические процессы
	3	П	Средства, действующие на адренергические процессы
43	2	Л	Средства, понижающие чувствительность окончаний афферентных нервов или препятствующие их возбуждению
	2	П	Средства, понижающие чувствительность окончаний афферентных нервов или препятствующие их возбуждению
	1	П	Средства, стимулирующие рецепторы

			слизистых оболочек, кожи и подкожных тканей
	1	П	Дофаминергические препараты
44	1	Л	Серотонинергические и антисеротонинов-ые препараты
	2	П	Серотонинергические и антисеротонинов-ые препараты
	1	Л	Гистамин и антигистаминные препараты
	2	П	Гистамин и антигистаминные препараты
45	3	Л	Кардиотонические средства
	3	П	Кардиотонические средства
46	2	Л	Кардиотонические средства
	4	П	Средства, улучшающие кровоснабжение органов и тканей
47	3	Л	Антиаритмические препараты
	3	П	Антиаритмические препараты
48	2	Л	Антиаритмические препараты
	2	П	Антиаритмические препараты
	2	Л	Антигипертензивные препараты
49	4	Л	Антигипертензивные препараты
	2	П	Антигипертензивные препараты
50	4	П	Антигипертензивные препараты
	1	П	Средства, повышающие артериальное давление
	1	Л	Гиполипидемические средства
51	4	Л	Гиполипидемические средства
	2	П	Гиполипидемические средства
52	2	Л	Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов, свертывание крови и фибринолиз
	4	П	Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов, свертывание крови и фибринолиз
53	2	Л	Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов, свертывание крови и фибринолиз
	2	П	Эндотелиотропные препараты (ангио-протекторы)
	2	П	Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов, свертывание крови и фибринолиз
54	1	Л	Стимуляторы дыхания
	1	П	Стимуляторы дыхания
	1	Л	Противокашлевые средства
	1	П	Противокашлевые средства
	1	Л	Отхаркивающие средства
	1	П	Отхаркивающие средства
55	3	Л	Средства, применяемые при лечении бронхообстр синдрома
	3	П	Средства, применяемые при лечении бронхообстр синдрома
56	3	Л	Средства, применяемые при лечении бронхообстр синдрома

	3	П	Средства, применяемые при лечении бронхообструктивного синдрома
57	3	Л	Лекарственные средства, корригирующие процессы иммунитета
	3	П	Лекарственные средства, корригирующие процессы иммунитета
58	3	Л	Противовоспалительные средства
	3	П	Противовоспалительные средства
59	1	Л	Средства, применяемые при нарушениях функции желез желудка
	2	П	Средства, влияющие на аппетит
	3	П	Средства, применяемые при нарушениях функции желез желудка
60	2	Л	Средства, применяемые при нарушениях функции желез желудка
	2	П	Средства, применяемые при нарушениях функции желез желудка
	2	Л	Средства, стимулирующие процесс регенерации язв желудка и двенадцатиперстной кишки
61	4	П	Средства, стимулирующие процесс регенерации язв желудка и двенадцатиперстной кишки
	2	Л	Средства, влияющие на моторику желудка
62	2	Л	Средства, влияющие на моторику кишечника
	4	П	Средства, влияющие на моторику кишечника
63	2	П	Средства, влияющие на моторику кишечника
	2	Л	Слабительные средства
	2	П	Слабительные средства
64	2	Л	Желчегонные средства
	2	Л	Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы
	2	П	Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы
65	3	Л	Современные клинические рекомендации по лечению гастритов и язвенной болезни
	3	П	Современные клинические рекомендации по лечению гастритов и язвенной болезни
66	3	Л	Мочегонные средства
	3	П	Мочегонные средства
67	2	Л	Противоподагрические средства
	2	П	Противоподагрические средства
	2	П	Тактика применения средств, влияющих на иммунные процессы при заболеваниях почек
68	3	Л	Тактика применения уросептиков при за-

			болеваниях почек и органов мочевыделения
	3	П	Тактика применения уросептиков при заболеваниях почек и органов мочевыделения
69	3	Л	Средства, влияющие на эритропоэз
	3	П	Средства, влияющие на эритропоэз
70	3	П	Средства, влияющие на лейкопоэз
	3	Л	Средства, влияющие на лейкопоэз
71	3	Л	Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза
	3	П	Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза
72	3	Л	Препараты половых гормонов, их агонисты и антагонисты
	3	П	Препараты половых гормонов, их агонисты и антагонисты
73	2	Л	Препараты паращитовидных желез
	2	Л	Препараты гормонов щитовидной железы и антитиреоидные средства
	2	П	Препараты паращитовидных желез
74	4	Л	Препараты гормонов поджелудочной железы и синтетические антидиабетические средства
	2	П	Препараты гормонов поджелудочной железы и синтетические антидиабетические средства
75	4	Л	Препараты гормонов поджелудочной железы и синтетические антидиабетические средства
	2	П	Препараты гормонов поджелудочной железы и синтетические антидиабетические средства
76	2	П	Препараты гормонов коры надпочечников
	2	Л	Препараты гормонов коры надпочечников
	2	П	Анаболические стероиды
77	3	Л	Метаболический синдром
	3	П	Метаболический синдром
78	4	Л	Антибактериальные средства
	2	П	Антисептические и дезинфицирующие средства
79	4	Л	Антибактериальные средства
	2	П	Антибактериальные средства
80	2	Л	Сульфаниламидные препараты
	2	П	Антибактериальные средства
	2	П	Сульфаниламидные препараты
81	2	Л	Синтетические антибактериальные средства разного химического строения
	2	П	Синтетические антибактериальные средства разного химического строения
	2	Л	Противотуберкулезные средства
82	3	Л	Противовирусные средства

	3	П	Противовирусные средства
83	2	Л	Противогрибковые средства
	2	П	Противопаразитарные средства
	2	П	Антигельминтные средства
84	2	Л	Средства, применяемые при злокачественных новообразованиях
	2	П	Средства, применяемые при злокачественных новообразованиях
	1	Л	Средства, влияющие на миометрий
	1	П	Средства, влияющие на миометрий
85	1	Л	Витаминные препараты
	2	Л	Препараты для парентерального питания
	1	П	Витаминные препараты
	2	П	Препараты для парентерального питания
86	1	Л	Плазмозамещающие и дезинтоксикационные растворы
	2	П	Плазмозамещающие и дезинтоксикационные растворы
	3	П	Препараты, применяемые для коррекции кислотно-основного состояния и ионного равновесия в организме
87	2	Л	фитотерапия
	2	П	фитотерапия
	2	Л	фитотерапи
88	4	Л	Гомеопатия
	2	П	Гомеопатия
89	2	Л	Гомеопатия
	4	С	Гомеопатия
90	3	С	Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда
	3	**П**	Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда
91	3	П	Дренирование верхних отделов желудочно-кишечного тракта и мочевого пузыря, обследование молочных желёз, уход за колостомированными больными
	3	С	
92	4	С	Сердечно-лёгочная реанимация. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей
	2	П	Аускультация сердца и лёгких взрослого
93	2	с	Смена повязок. Уход за пролежнями.
	4	П	
	247/311		
Всего	558		
93	**6**		**Итоговый контроль**
	12		**Аттестационная работа**
ИТОГО	**576**		

12. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

Примеры заданий (тесты, задачи) для текущей и промежуточной аттестации (степени усвоения разделов/модулей.

Примеры Тестов для промежуточной аттестации при завершении изучения разделов.

Модуль 1. ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Блокаторы Н2-гистаминных рецепторов:
*эффективны при лечении пептической язвы
не предотвращают рецидив пептической язвы
неэффективны при пищеводном рефлюксе
*не облегчают симптомы при раке желудка
*их эффект уменьшается при совместном приеме с антацидами .

2. Укажите характерные свойства для циметидина:
ингибирует печеночный метаболизм других лекарственных средств
*ингибирует желудочную секрецию, стимулированную кофеином
расслабляет гладкую мускулатуру кишечника
*эффективен при диарее при синдроме Золингера-Эллисона
5.*может вызывать гинекомастию .
3. Следующие положения об антацидах правильны:
*метаболический алкалоз появляется при применении бикарбоната чаще, чем при приеме других антацидов
*соли магнезия вызывают диарею
необходимо избегать применения кальцийсодержащих антацидов, т.к. они могут вызывать поражение почек
*гидроокись алюминия является средством выбора из антацидов у больных с почечной недостаточностью
все антациды могут вызывать отеки у больных с сердечными заболеваниями

4. Следующие лекарственные средства оказывают местный эффект на пептическую язву:
атропин
*де-нол (висмута хелат)
циметидин
омепразол
*карбеноксолон (биогастрон)

5. Выберите правильные утверждения:
*холестирамин является ионообменной смолой
*холестирамин связывает желудочные кислоты в кишечнике
холестирамин увеличивает желтуху при использовании в случаях первичного билиарного цирроза
*холестирамин нельзя назначать одновременно с другими пероральными препаратами
*холестирамин облегчает зуд при обструктивной желтухе примерно через 2 недели лечения
6. Укажите какие утверждения о слабительных правильны:

1. эффективны в лечении больных с непроходимостью кишечника
2. *эффективны при запорах
3. могут быть использованы при печеночной коме
4. *должны избегаться больными, которые принимают антибиотики широкого спектра вызывают зависимость

7. Циметидин:
   1. эффективен при язве желудка
   2. *эффективен при язве 12-п.к.
   3. устраняет боли при пептической язве, не вызывая их заживления
   4. при длительном применении замедляется рецидив язвы 12-п.к.
   5. не эффективен при гастро-эзофагальном рефлюксе

8.Следующие положения о механизмах действия бронхорасширяющих средств правильны:

1. *катехоламины действуют на постсинаптические адренорецепторы и увеличивают образование ц АМФ
2. *теофиллин ингибирует фосфодиэстеразу, разрушающую ц АМФ
3. теофиллин потенцирует силу действия симпатомиметиков на сердце и потому их сочетание рискованно
4. *теофиллин потенцирует силу действия симпатомиметиков на бронхи, потому их сочетание полезно в терапевтическом плане

9. Следующие положения о механизмах действия бронхорасширяющих средств правильны:

1. адреналин действует путем высвобождения запасов норадреналина из нервных окончаний
2. *атропин уменьшает образование ц ГМФ
3. *бета-адреностимулятторы стимулируют аденилатциклазу и увеличивают образование ц АМФ
4. изадрин действует только на уровне крупных дыхательных путей

10. Следующие утверждения о симпатомиметиках правильные:

1. адреналин и эфедрин возбуждают альфа- и бета-адренорецепторы
2. при п/к введении адреналина бронхолитический эффект наступает через 5 мин и продолжается не более 30 мин
3. *при п/к введении эфедрина бронхолитический эффект наступает через 10-15 мин и продолжается до 5-6 часов
4. *изопреналин является неселективным симпатомиметиком и при ингаляции аэрозолей бронхолитический эффект наступает в первые 5 мин и длится не более 1.5-2 час, так как препарат обладает эффектом первичного прохождения через печень и быстро подвергается воздействию ферментов КОМТ и МАО

11. Риск чрезмерной дозы симпатомиметиков включает :

1. *частичное несущественное сужение сосудов кишечника
2. *расстройства сердечного ритма
3. блокады сердца
4. синдром "рикошета"

12. Риск чрезмерной дозы симпатомиметиков включает:

1. *повышение потребности миокарда в кислороде
2. угнетение дыхательного центра
3. угнетение сосудодвигательного центра
4. гипогликемия

13. При лечении бронхиальной астмы необходимо учитывать:

1. *терапевтический уровень концентрации теофиллина в сыворотке крови составляет в пределах 10-20 мкг/мл и в этом случае эуфиллин является средством выбора для купирования затяжных приступов удушья и астматического статуса
2. бета2-адреностимуляторы эффективно купируют приступы удушья, если они употребляются в самом начале их возникновения.
3. для купирования тяжелых приступов удушья ингаляции бета2-адреностимуляторов являются средством выбора
4. атровент является средством выбора у лиц молодого возраста

14. Для профилактики бронхиальной астмы можно применять:

1. ингаляции пыльцы до сезона их цветения
2. применение бета-адреноблокаторов
3. применение блокаторов Н1-гистаминрецепторов
4. *применение стабилизаторов тучных клеток (интала,задитена)

15. К "противоастматическим ЛС" относятся:

1. *интал
2. *сальбутамол
3. *теофиллин
4. пропранолол

ЗАДАЧА № 1

У больной В., 64 лет, на приеме у врача развился острый приступ закрытоугольной глаукомы с сильными болями в правом глазу с иррадиацией в голову. Появилась тошнота и рвота, одышка, выявлены признаки гипертонического криза II типа с ЧСС 62 в мин, АД 200/140 мм рт. ст. В анамнезе: в течение многих лет страдает гипертонической болезнью. В легких - большое количество влажных мелкопузырчатых хрипов.

Назначение каких диуретиков показано больной?

клопамид;
верошпирон внутрь;
гипотиазид;
хлорталидол;
фуросемид в/в;
диакарб внутрь.

Б. Больная вспомнила, что ранее отмечалась выраженная аллергия на сульфаниламиды. Какие диуретики можно ей применять в амбулаторных условиях?
триампур;
диакарб;
гипотиазид;
фуросемид;
верошпирон;
урегит.
Какие диуретики противопоказаны?
триампур;
диакарб;
гипотиазид;
фуросемид;
верошпирон;
манитол.
Г. После в/в введения фуросемида появилось снижение слуха, сильные боли в голеностопных суставах. С чем связано появление этих симптомов?
гипонатриемия;
гипокалиемия;
ототоксичность;
гиперурикемия;
гипотония.
ЗАДАЧА № 1. А-5, 6; Б-5, 6;В-1,2, 3,4, 6;Г-3,4.
ЗАДАЧА № 2
Больной Д., 33 лет, находится в стационаре с диагнозом: застойная кардиомиопатия, относительная недостаточность митрального клапана, ХНК III ст., кардиальный цирроз печени, асцит, анасарка. В качестве диуретической терапии назначены фуросемид (лазикс) 200 мг в/в и верошпирон 300 мг (в 3 приема внутрь ежедневно). Суточный диурез составлял 1,2-1,5 л в первые 4 дня лечения (количество выпиваемой больным жидкости 0,9-1 л). Через 4 дня лечения концентрация калия в плазме крови 4,4 ммоль/л; натрия - 142 ммоль/л; общего белка -51 г/л.
А. Оцените правильность выбора диуретиков в стационаре:
1. выбранная комбинация неправильна;
2. выбранная комбинация правильна. Б. Оцените правильность первоначального выбора режимов дозирования диуретиков:
режим дозирования фуросемида неправильный, верошпирона - правильный;
режимы дозирования фуросемида и верошпирона правильные;
режимы дозирования диуретиков неправильные.
В. Оцените эффективность проводимой диуретической терапии:
эффект хороший;
эффект удовлетворительный;
терапия неэффективна;
терапия усугубила течение заболевания.
Г. Укажите возможные причины рефрактерности к диуретической терапии:
гипокалиемия;
гиперкалиемия;
гипонатриемия;
гипернатриемия;
гипопротеинемия;
недостаточная доза фуросемида.
Д. Какую диуретическую терапию Вы назначите больному для усиления эффекта?
лазикс 400 мг в/в и мочевина 20 г внутрь в сахарном сиропе;
маннитол 200 мл 15% раствора в/в и клопамид 20 мг внутрь;

мочевина 225 мл 30% раствора в/в и урегит 25 мг внутрь;
маннитол 600 мл 15 % раствора и лазикс 120 мг в/в;
маннитол 200 мл 15 % раствора внутрь и верошпирон 200 мг внутрь.
Е. Каковы механизмы развития адекватной диуретической реакции на введение комбинации лекарственных средств:
аддитивный диуретический эффект препаратов;
повышение осмотического давления плазмы крови.
Ж. Предложите способы коррекции причины рефрактерности больного к лазиксу:
назначение амилорида внутрь в суточной дозе 15 мг;
назначение сухой плазмы;
назначение диакарба в суточной дозе 0,75 г; курс 4-5 дней.
ЗАДАЧА № 2. А-2; Б-2; В-1,3, 5; Г-1, 2,3;В-3; Г-1; Д-1; Е-2; Д-2,3,4. Ж-1.
ЗАДАЧА № 3
Больной 3., 57 лет, находится на лечении в терапевтическом отделении с диагнозом: постнекротический цирроз печени, активная фаза, гепатоцеллюлярная недостаточность II ст., асцит. Назначение метаболической терапии, фуросемида, оротата калия привело к некоторому улучшению состояния: уменьшились отеки, признаки портальной гипертензии, увеличился суточный диурез до 1,5 - 2,3 л. Однако через 10 дней лечения у больного появились слабость, шаткая походка, анорексия, судорожные подергивания мышц, сонливость, усилилась желтуха.
О каком состоянии, осложнившем течение основного заболевания, можно думать:
печеночная кома на фоне метаболического ацидоза;
увеличение гепатоцеллюлярной недостаточности на фоне метаболического алкалоза;
острая почечная недостаточность на фоне метаболического ацидоза;
острый инфаркт миокарда на фоне метаболического алкалоза.
Б. Что могло способствовать его развитию:
естественное течение заболевания;
гипокалиемия;
гипернатриемия;
гипохлоремия;
снижение объема внеклеточной жидкости.
При обследовании выявлены: калий плазмы - 3,2 ммоль/л, натрий плазмы - 112 ммоль/л, хлориды крови - 82 ммоль/л. А/Г коэффициент = 0,7. ЭКГ - снижение сегмента ST в V5-6, инверсия зубца Т в V3-6 удлинение интервала Q -T.
Укажите мероприятия по выведению больного из печеночной прекомы:
введение в/в капельно 300 мл 0,9% р-ра натрия хлорида;
введение в/в капельно 500 мл 4% р-ра калия хлорида;
введение в/в капельно 500 мл 5% р-ра глюкозы;
введение в/в 20 мл 10% р-ра калия хлорида.
ЗАДАЧА № 3. А-2; Б-2, 4, 5; В-3,4.

Модуль 2. «СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

12.1. Формы промежуточной аттестации обучающихся:

А) тестовый контроль. Примеры тестовых заданий, выявляющих теоретическую подготовку врача -клинического фармаколога.

ИНСТРУКЦИЯ: ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНЫЙ ВАРИАНТ ОТВЕТА

1. ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВ - ЭТО:
1.время достижения максимальной концентрации лекарства в плазме;
2.время, в течение которого лекарство достигает системного кровотока;
3.время, в течение которого лекарство распределяется в организме;
*4.время, за которое концентрация лекарства в плазме снижается на 50%;
5. время, за которое половина введенной дозы достигает органа-мишени.

2. ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ДЕНОСУМАБА ОБУСЛОВЛЕНЫ:
1.увеличением всасывания кальция в кишечнике
2.уменьшением экскреции кальция почками
3.*ингибированием образования остеокластов
4.увеличением продолжительности жизни остеобластов

3. КОНЦЕНТРАЦИЯ ИНФЛИКСИМАБА В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЕМЕ СО СЛЕДУЮЩИМ ПРЕПАРАТОМ
преднизолоном
дексаметазоном
*метотрексатом
диклофенаком

4. КАКОЙ АНТИКОАГУЛЯНТ ОБЛАДАЕТ СВОЙСТВОМ КУМУЛИРОВАТЬ:
1. гепарин
*2.варфарин
3.эноксапарин
4.все вышеперечисленное

5. К ХОЛЕРЕТИКАМ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:
Ксилит
*Аллохол
Сернокислую магнезию
Дротаверин

6. К ПРЕПАРАТАМ, КОТОРЫЕ ОКРАШИВАЮТ КАЛ В ЧЕРНЫЙ ЦВЕТ. ОТНОСЯТ:
*препараты висмута
атропин
эналаприл
метацин
Альмагель

7. К ОСНОВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ОТНОСЯТ:
увеличение скорости абсорбции
увеличение объема распределения
увеличение связывания лекарственных средств с белками плазмы
ускорение метаболизма

*замедление выведения лекарственных средств

8. ПРИ ПРИЕМЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ВНУТРЬ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ:
*1. диспептические расстройства
окрашивание мочи в желтый цвет
головная боль
кашель

9. СТИМУЛЯЦИЯ b-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ВЫЗЫВАЕТ:
сужение сосудов скелетных мышц
снижение частоты и силы сердечных сокращений
*снижение моторики и тонуса кишечника
повышение тонуса бронхов
уменьшение частоты сердечных сокращений

10. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:
Гентамицин
Цефалоспорины
*Азитромицин
Бензилпенициллин
Ампициллин

11. КАКОЙ ИЗ ЭФФЕКТОВ ОТСУТСТВУЕТ У НИТРОГЛИЦЕРИНА?

а) снижение преднагрузки

б) увеличение частоты сердечных сокращений

в) уменьшение конечного диастолического давления в левом желудочке

г) *увеличение потребления кислорода миокардом

12. БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ НЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ:

а) гипертензии

б) стенокардии

в) *гипотиреоидизме

г) сердечных аритмиях

д) глаукоме

13. ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ СТИМУЛЯЦИЕЙ АЛЬФА-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ НЕ ВКЛЮЧАЮТ:

а) увеличение ЧСС

б) гипокалиемию

в) * расширение периферических артериол

г) сужение бронхов

д) аритмии

14. БЛОКАТОРЫ АНГИОТЕНЗИН-КОНВЕРТИРУЮЩЕГО ФЕРМЕНТА (например, каптоприл, эналаприл):

а)* блокируют переход неактивного ангиотензина-I в активный ангиотензин-II

б) блокируют рецепторы ангиотензина-II

в) стимулируют продукцию почечного альдостерона

г) неэффективны при сердечной недостаточности

15. У БОЛЬНОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ:

а) дилтиазема

б)*атенолола

в) клофелина

г) верапамила

д) эналаприла

Б). Фронтальный опрос, проводится в виде ответов обучающихся на вопросы: Примерные вопросы для фронтального опроса

Генетические основы в клинике внутренних болезней

Аллергическая реактивность и ее механизмы

Клиническая фармакология разных групп антиаритмических средств

Клиническая фармакология гипотензивных препаратов

Средства, влияющие на ренин-ангиотензиновую систему

Антигиперлипидемические средства

Средства, уменьшающие агрегацию тромбоцитов

В) Собеседование, проводится в виде обсуждения вопросов. Примеры вопросов для собеседования:

Средства, применяемые при злокачественных новообразованиях

Средства, влияющие на миометрий

Витаминные препараты

Препараты для парентерального питания

Плазмозамещающие и дезинтоксикационные растворы

Препараты, стимулирующие метаболические процессы

Фитотерапия

Г) Решение ситуационных задач.

Задача №1 . Пациентка М., 45 лет. В течение 20 лет принимает 50-100 мг диклофенака по поводу ревматоидного артрита, периодически комбинирует с преднизолоном 10 мг в сутки. На очередном визите к ревматологу предъявляет жалобы на общую слабость, головокружение, дискомфорт в эпигастральной области, ночную изжогу. При общем осмотре

обращает на себя внимание бледность кожных покровов. При физикальном обследовании отмечается умеренная болезненность в эпигастральной области. Проведено обследование, в результате которого выявлено: в клиническом анализе крови - гипохромная анемия средней степени тяжести, в биохимическом анализе крови - снижение уровня сывороточного железа, выполнена ФЭГДС - гиперемия, отек, эрозии, язва антрального отдела желудка, сосуд с тромбом серого цвета, следы содержимого цвета «кофейной гущи» на стенках желудка. Клинический диагноз? Каковы факторы риска развившегося состояния? Патогенез развившегося осложнения. Тактика ведения. Профилактика.

Ответ к задаче №1 . Диагноз: НПВС-гастропатия: язва желудка, осложненная кровотечением. Факторы риска НПВС-гастропатии разделены на установленные и возможные (Е. Л. Насонов, 2000). К установленным риск-факторам относятся: - пожилой возраст; - гастродуоденальные язвы или желудочно-кишечные кровотечения, прочие гастроэнтерологические болезни в анамнезе; - сопутствующие заболевания и синдромы (артериальная гипертензия, сердечная, печеночная, почечная недостаточность) и их лечение (ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, диуретики); - совместный с НПВС прием антикоагулянтов, глюкокортикоидов или других НПВС (кроме низких доз ацетилсалициловой кислоты); - прием высоких доз НПВС; - длительность НПВС-терапии менее 3 месяцев; - применение НПВС с длительным периодом полувыведения и ЦОГ-2-неселективных. К возможным риск-факторам НПВС-гастропатий относятся: - наличие ревматоидного артрита; - женский пол; - курение; - употребление алкоголя; - инфекция Helicobacterpylori. НПВС оказывают как прямое токсическое влияние на слизистую гастродуоденальной области (как правило, в течение короткого времени после приема препарата), так и вызывают повреждение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта связанное с блокадой циклооксигеназного пути и подавлением синтеза простагландинов. Тактика ведения пациентов: 1. Экстренная ФГС, при необходимости с эндоскопическим гемостазом. 2. Немедленное внутривенное введение ингибиторов протонной помпы (эзомепразол 40 мг в вену 2-3 раза в день 3-5 дней), с последующим приемом препарата ИПП (рабепразол) 20 мг 2 раза в день) в течение 2-3 недель, далее в режиме поддерживающей терапии 1 раз в день. Длительный прием ИПП требует диагностики статуса по Хеликобактер пилори, при наличии - эрадикационная терпия. 3. Выявление и устранение (модифицируемых -курение, прием алкоголя)) факторов риска. 4. Отмена НПВП, при невозможности отмены - назначение ЦОГ2 селективных НПВП (например, целекоксиб).

Задача №2. К стоматологу обратилась мама с ребенком двух лет с жалобами на разрушение зубов у мальчика. Из анамнеза известно, что зубы прорезались вовремя, однако затем в течение 5-6 месяцев разрушались. При осмотре зубов: резцы почти полностью разрушены, эмаль зубов желтого цвета, края резцов имеют пилообразную форму, многие зубы поражены кариесом, у шейки зубов коричневая кайма. Из анамнеза установлено, что мама принимала лечение от хламидийной инфекции в первом триместре беременности (не знала, что беременна). Из какой группы, антибиотик, вероятнее всего принимала мать ребенка? Какова тактика ведения ребенка?

Ответ к задаче 2. Свойством накапливаться в костной ткани плода обладают антибиотики из группы тетрациклинов. Учитывая, что тетрациклины образуют труднорастворимые комплексы с кальцием и депонируются в костной ткани, не только в тканях зубов, но и скелета, необходимо наблюдении у ортопеда и стоматолога для своевременной коррекции

костного статуса. По этой причине тетрациклины не следует назначать детям до 12 лет и беременным.

Задача №3. Врач скорой помощи был вызван к женщине 38 лет, домохозяйке. Дети обнаружили её лежащей без сознания на полу, около неё была склянка без этикетки с неприятным запахом. При осмотре: женщина среднего роста, несколько пониженного питания, кожа бледная, холодная, очень влажная, местами липкая на ощупь. Слизистые цианотичны, слюнотечение. Зрачки резко сужены, конъюнктивы несколько гиперемированны, тризм. Временами возникают подергивания мышц рук. Дыхание храпящее, затруднен выдох, Ps- 100 в минуту, в легких обильные свистяшие хрипы. В брюшной полости прощупывается спастически сокращенный кишечник. Каким веществом отравилась женщина? Окажите неотложную помощь.
Ответ к задаче 3. Женщина отравилась хлорофосом, который применяла как инсектицидное средство. Это вещество из группы фосфор- органических соединений поступило в организм через дыхательные пути и кожу. Произошло необратимое угнетение фермента - ацетилхолинэстеразы и повышение активности парасимпатической нервной системы, которое выразилось в описанных выше симптомах. Необходимо введение атропина сульфата и реактиватора ацетилхолинэстеразы - дипироксима.

Задача №4. На приеме у невролога пациент 64 лет, страдает пароксизмальной формой фибрилляции предсердий (пароксизмы длительностью более 5 минут 1 -2 раза в день, купируются самостоятельно), сахарным диабетом (принимает вилдаглиптин с метформином), хроническим вирусным гепатитом С с нарушением синтеза альбумина. В течение последних суток появилось головокружение, слабость в правой руке. Каков предположительный диагноз? Какова тактика ведения пациента?
Ответ к задаче 4. Вероятнее всего, у пациента развился ишемический инсульт на фоне фибрилляции предсердий и отсутствия профилактики антикоагулянтами. Учитывая высокий фактор риска развития ишемического инсульта у пациента 64 лет с сахарным диабетом на фоне фибрилляции предсердий, показаны оральные антикоагулянты. С учетом возможного риска взаимодействия препаратов, принимаемых пациентом. С варфарином, предпочтительнее новые оральные антикоагулянты (ривароксабан) 20 мг ежедневно длительно. Назначение антикоагулянтов возможно после визуализации очага инсульта (или ТИА) и осмотра неврологом, как правило, через 1 -3 недели после инсульта.

Задача №5. На приеме у терапевта пациент 18 лет, направлен с призывного пункта военкомата в связи с повышением температуры до 38 градусов, одышкой в течение последних суток. Ранее был здоров. При осмотре - общее состояние средней тяжести, питание сохранено, гиперемия лица. Частота дыхания 24 в минуту. При перкуссии над легкими притупление перкуторного звука над нижней долей справа. Аускультативно над нижней долей правого легкого ослабленное везикулярное дыхание и единичные мелкопузырчатые хрипы. Каков предположительный диагноз? Какова тактика ведения пациента?
Ответ к задаче 5. Учитывая анамнез, можно предположить, что у пациента развилась пневмония нижней доли правого легкого. Для подтверждения диагноза показана рентгенография легких, общеклиническое исследование крови. Показана немедленная антибактериальная терапия, предпочтительнее антибиотик из группы макролидов (пациент - молодой человек без фоновых заболеваний, заболел в условиях скученности, вероятнее

«атипичный возбудитель) (кларитромицин 500 мг 2 раза в сутки в течение 5-7 дней).
Промежуточная аттестация проводится после освоения рабочего модуля «Клиническая фармакология» в форме зачета.

12.2. Форма итоговой аттестации: Обучающийся допускается к итоговой аттестации после успешного освоения учебного модуля «Клиническая фармакология» и прохождения промежуточной аттестации. Осуществляется посредством проведения экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-специалиста по клинической фармакологии в соответствии с содержанием образовательной программы дополнительного профессионального образования профессиональной переподготовки по специальности «Клиническая фармакология» и защиты аттестационной работы.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации.

Экзаменационный билет №....

1. Основные понятия клинической фармакологии: фармакокинетика, фармакодинамика
2. Клиническая фармакология и тактика применения ингибиторов протонной помпы
3. Противоболевая терапия при оказании паллиативной помощи больным с онкологическими заболеваниями.

2. Экзаменационный билет №
1 . Порядок оказания медицинской помощи по профилю клиническая фармакология
2.Регистрация и выявление побочных эффектов лекарственных средств
3.Клиническая фармакология гипотензивных средств

3. Экзаменационный билет №
1.Организация работы клинического фармаколога в городской поликлинике
2. Неотложная помощь при гастродуоденальном кровотечении
3. Клиническая фармакология и рациональное применение гипотензивных Средств.

Практическая подготовка оценивается по умению решать ситуационные задачи, выполнять практические навыки

Модуль 3. СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1.Клиническая картина рака влагалища III-IV ст характеризуется:
1) кровянистые выделения
*2) отек нижних конечностей
*3) гематурия
4) лейкорея
5) дизурия
*6) мочеполовые и ректовагинальные свищи

2.Показания и объем оперативного лечения трофобластических опухолей:
1) полный пузырный занос
*2) кровотечение из первичной или метастатической опухоли, угрожающее жизни больной
*3) резистентность первичной опухоли и солитарных метастазов в отсутствии опухоли
*4) перфорация стенки матки опухолью
5) ампутация матки с придатками
*6) органосохраняющая гистерэктомия с иссечением опухоли в пределах здоровых тканей у молодых женщин
*7) резекция пораженного органа в пределах здоровых тканей
8) экстирпация матки с придатками, резекция сальника
3. Методом морфологической верификации злокачественного новообразования является:
а) рентгеноскопия
*б) биопсия опухоли
в) УЗИ
г) компьютерное обследование
д) термография
4. Длительная и интенсивная инсоляция может привести к возникновению:
*а) рака кожи
б) рака легкого
в) рака желудка
г) нет правильного ответа

5. Строму новообразования составляют:
а) собственно опухолевые клетки
б) соединительная ткань
в) кровеносные и лимфатические сосуды
г) нервы и клеточные элементы стромы
д) правильно: а, б, в
*е) правильно: б, в, г
6. Наиболее объективные сведения о местной распространенности опухолевого процесса (стадии заболевания) могут быть получены:
а) при клиническом осмотре больного
б) при рентгенологическом исследовании
в) при использовании эндоскопических методов
*г) при патоморфологическом исследовании резецированного (удаленного) органа с регионарными лимфатическим аппаратом

7. Радиоактивный йод применяют с целью диагностики опухолей:
а) поджелудочной железы
б) желудка
*в) щитовидной железы
г) все ответы правильные
д) правильного ответа нет
8. Опухоли могут вызваться:

а) химическими агентами
б) физическими агентами
в) биологическими агентами
*г) все ответы верные
д) правильные ответы а) и б)

9. Термографический метод наиболее информативен при обследовании больных с опухолями:

а) легких
б) органов брюшной полости
в) молочной железы
г) щитовидной железы
*д) правильные ответы в) и г)

10. Токолитические средства:

Динопрост.
*Сальбутамол.
*Фенотерол.
Окситоцин.
*Магния сульфат.

11. Окситоцин:

*Повышает сократительную активность и тонус миометрия.
Повышает, преимущественно, тонус миометрия.
Снижает тонус шейки матки.
Стимулирует миометрий независимо от срока беременности.
*Повышает секрецию пролактина.
*Усиливает лактацию.

12. Динопрост (простагландин F2a):

*Стимулирует простагландиновые рецепторы.
*Повышает сократительную активность миометрия.
*Повышает тонус миометрия.
*Вызывает лютеолиз.
*Снижает тонус шейки матки.
Снижает артериальное давление.
*Повышает тонус гладких мышц бронхов.

13. Сальбутамол и фенотерол применяют:

*При угрожающих преждевременных родах.
*При бронхиальной астме.
В качестве кардиотонических средств.
При артериальной гипотензии.

14. Какой витамин может быть назначен при поражении периферических нервов, в том числе при неврите тройничного нерва

а) витамин B_6
б) витамин B_{12}
в) витамин B_1
г) *все вышеперечисленное

Задача №1 Больной М. 47 лет взят на операцию в экстренном порядке по поводу острой

кишечной непроходимости. Причиной ее является злокачественная опухоль восходящего отдела ободочной кишки, суживающая просвет последней. Кроме того, опухоль прорастает в забрюшинное пространство, неподвижная.

Вопросы:
1) стадия рака?
2) на что должен обратить внимание хирург при ревизии органов брюшной полости?
3) объем оперативного пособия?
4) принципы послеоперационного введения больного?
5) у кого должен наблюдаться больной после операции?

Ответы:
1. T4N3M0
2. распространенность опухоли, метастазы
3. илеотрансверзоанастомоз
4. антибактериальная и инфузионная терапия
5. у онколога.

Задача №2. Больная 50 лет. Поступила в клинику с жалобами на кровотечение из распадающейся опухоли правой молочной железы, увеличенные спаянные лимфатические узлы подмышечной области на одноимённой стороне. В течение длительного времени (более 5 лет) отмечала наличие опухоли в молочной железе, но за медицинской помощью не обращалась из-за страха потерять грудь.
Вопросы
- Предварительный диагноз?
- Какой план лечения будет выработан и почему?
- Прогноз заболевания.

Ответ: 1. Рак молочной железы.
2. Санационную паллиативную мастэктомию в связи с распадающейся опухолью с последующим химиолучевым лечением, гормонотерапией по показаниям.
3. Неблагоприятный.

Задача №3. Больная 58 лет. Поступила в клинику с жалобами на наличие опухоли в правой молочной железе, увеличение лимфатических узлов в подмышечной области на одноимённой стороне, боли в грудном отделе позвоночника. При осмотре: молочные железы нормально развиты. Правая молочная железа в области нижней полуокружности деформирована большой, неподвижной, фиксиро- ванной к грудной стенке опухолью размерами до 6 см. Сосок втянут. В аксиллярной области пальпируется конгломерат увеличенных лимфатических узлов, спаянных с кожей до 7 см в диаметре. Левая
молочная железа не изменена. В анамнезе 8 лет назад - экстирпация матки с придатками по поводу миомы.
Вопросы
- Ваш предварительный диагноз.
- Какие методы уточняющей диагностики необходимо произвести?
- Какой план лечения будет выработан?

Ответ: 1. Рак молочной железы.
2. Радиоизотопное исследование, рентгенография грудной клетки, УЗИ брюшной полости, малого таза.
3. Трепанобиопсия опухоли с определением рецепторного статуса опухоли и химиолучевая терапия.

Модуль 4. ОБУЧАЮЩИЙ СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС

1.Что отмечается во время клинической смерти?
*А) остановка дыхания и сердцебиения;
Б) остановка дыхания, сохранение сердцебиения;
В) сохранение дыхания, остановка сердцебиения;
Г) сохранение дыхания и сердцебиения.
2. В области чего производятся компрессии во время закрытого массажа сердца?
А) верхней трети грудины;
*Б) нижней трети грудины;
В) средней трети грудины;
Г) любого участка грудины.
3. Сколько стадий при терминальном состоянии?
А) одна
Б) две
*В) три
Г) четыре
4. Какова средняя продолжительность клинической смерти?
А) 10-15 минут;
*Б) 5-6 минут;
В) 1-2 минуты;
Г) 30-40 минут.
5. Чему равно количество компрессий грудной клетки в 1 минуту при закрытом массаже сердца?
А) 10-20
Б) 20-30
В) 90-100
*Г) 60-80
6. Каковы признаки клинической смерти?
*А) потеря сознания и отсутствие пульса на сонных артериях
Б) спутанность сознания и возбуждение
В) нитевидный пульс на сонных артериях
Г) дыхание не нарушено
7. Каково основное осложнение, которое возникает при проведении закрытого массажа сердца?
А) перелом ключицы
*Б) перелом ребер
В) повреждение трахеи
Г) перелом позвоночника
8.Стенокардия – это проявление
*а) преходящей ишемии миокарда
б) некротических изменений в миокарде
в) дистрофии миокарда
г) воспаление миокарда
9. В основе какой стенокардии лежит спазм коронарных артерий ?
а) стабильной стенокардии напряжения

б) ранней постинфарктной стенокардии
*в) стенокардии Принцметала
г) прогрессирующей стенокардии напряжения
10. Для какой стенокардии характерен длительный болевой синдром и низкая эффективность нитроглицерина?
а) прогрессирующей стенокардии напряжения
*б) стенокардии Принцметала
в) впервые возникшей стенокардии
г) стабильной стенокардии напряжения
11. Типичной локализацией ангинозной боли является :
а) область левого соска
*б) верхняя или средняя часть грудины
в) область мечевидного отростка грудины
г) правый край грудины
12. Характер боли при стенокардии
а) колющая
б) пульсирующая
*в) сжимающая
г) режущая
13. Длительность приступа стенокардии
а) несколько секунд
б) 40-60 минут
в) несколько часов
*г) 5-15 минут
14. К нестабильным формам стенокардии относятся
а) ранняя постинфарктная
б) впервые возникшая
в) Принцметала
*г) все перечисленные
15. ЭКГ- признаками инфаркта миокарда являются:
а) патологический зубец Q без подъема интервала ST
*б) патологический зубец Q с подъемом интервала ST
в) сглаженность зубца «Т»
г) низкий вольтаж зубцов

Задача №1. Мужчина 46 лет находится на лечении в кардиологическом отделении по поводу подострого инфаркта миокарда (от 15.01). Инфаркт миокарда «перенес» на ногах. Обратился в поликлинику, где после записи ЭКГ был поставлен диагноз: ИБС. Подострый без Q инфаркт миокарда передне-перегородочной области и верхушки. На 14-ый день (04.02) вновь развивается интенсивный болевой синдром в груди с иррадиацией в обе руки, сопровождающийся резкой слабостью, холодным липким потом. Объективно: кожные покровы холодные, влажные. АД 100/60 мм.рт.ст. По ЭКГ: Ритм синусовый с ЧСС 98 в минуту. Полная блокада левой ножки пучка Гиса.
Вопросы:
Сформулируйте клинический диагноз?

Какое лечение необходимо назначить данному больному?
Тактика ведения данного больного?
Ответ: ИБС. Острый рецидивирующий инфаркт миокарда. ПБЛНПГ. Морфин 1%-1.0 мл в/в струйно, ингаляция кислорода, клопидогрель нагрузочная доза 300 мг. Учитывая рецидив инфаркта миокарда, пациенту показано проведение экстренной коронарографии и ангиопластики со стентированием.
Задача №2. У больного, 58 лет, неделю назад появились сдавливающие боли за грудиной при ходьбе, проходящие в покое. Сегодня ночью проснулся от сжимающих загрудинных болей с иррадиацией шею, нижнюю челюсть, волнообразные общей длительностью около 1,5 часов. Повторно принимал нитроглицерин с неполным и кратковременным эффектом. Доставлен в отделение кардиореанимации через 2 часа от начала симптомов заболевания. Жалоб при поступлении нет. По ЭКГ: ритм синусовый с ЧСС 72 в минуту. В отведениях aVL, V5-V6 депрессия сегмента ST до 2.0 мм с (+) зубцом Т. При исследовании КФК и МВ-фракции КФК выявлено 4-х кратное повышение их концентрации.
Вопросы:
Как оценить симптомы, появившиеся неделю назад и ночной приступ болей?
Сформулируйте клинический диагноз?
Какое лечение необходимо назначить данному больному?
Показана ли пациенту тромболитическая терапия?
Ответ: В течение недели – нестабильная (впервые возникшая) стенокардия, ночью развился острый инфаркт миокарда. ИБС. Острый без Q боковой инфаркт миокарда. Стандартное лечение: аспирин 250 мг, гепарин в/в струйно (60 ЕД/кг массы тела, но не более 4000 ЕД), полноценное обезболивание (морфин 1%-1.0 мл в/в струйно), ингаляция кислорода, в/в инфузия нитратов (изокет, перлинганит) 10-20 мг под контролем АД. Тромболизис данному больному не показан (ИМ без подъема сегмента ST).
Задача №3. Пациент 56 лет длительно страдающий гипертонической болезнью с высокими цифрами АД (до 220/110 мм.рт.ст) внезапно почувствовал нехватку воздуха. Вызвал скорую помощь. При осмотре: акроцианоз. Дыхание жесткое, в нижних отделах легких с обеих сторон небольшое количество влажных хрипов. ЧДД 30 в минуту. Тоны сердца ритмичные, ясные. В области верхушки и по левому краю грудины выслушивается интенсивный систолический шум, I тон ослаблен. АД 150/100 мм.рт.ст. ЧСС 100 в минуту. По ЭКГ: ритм синусовый. В отведениях I, aVL, V1-V4, регистрируется подъем сегмента ST до 3 мм с (+) зубцом Т, в отведениях III, aVF депрессия ST на 2 мм с (+) зубцом Т.
Вопросы: Какое заболевание необходимо заподозрить? Вариант клинической картины? Оцените изменения на ЭКГ? Назовите вероятную причину появления одышки? Какое осложнение развилось? Какое лечение необходимо назначить данному больному?
Ответ: Острый инфаркт миокарда, астматический вариант (когда на первый план выходит одышка, возможно, без болевого синдрома). Ишемия и 7 повреждение передне-перегородочной области и верхушки, по нижней стенке – реципрокные изменения. Вовлечение сосочковых мышц и появление острой митральной регургитации, как следствие развитие отека легких. Стандартное лечение: аспирин 250 мг, гепарин в/в струйно (60 ЕД/кг массы тела, но не более 4000 ЕД), полноценное обезболивание (морфин 1%-1.0 мл в/в струйно), ингаляция кислорода, в/в инфузия нитратов (изокет, перлинганит) 10-20 мг

под контролем АД, диуретики (лазикс 60-80 мг в/в струйно). Госпитализация в кардиохирургический стационар.

13. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

13.1. СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

№	Тематика лекций	Количество часов	Компетенции
1	**Модуль 1. Фундаментальные дисциплины** Генетические основы патологии в клинике внутренних болезней. Иммунологические основы внутренней патологии: болезни органов дыхания, болезни сердечно-сосудистой системы, болезни органов пищеварения, заболевания почек и др.	**96**	**ПК-5. ПК-6**
2	**Модуль 2.Специальные дисциплины.** Общие вопросы клинической фармакологии Основы социальной гигиены и организация службы клинической фармакологии в РФ. Общие вопросы КФ. Побочное действие лекарств. Взаимодействие между различными лекарственными средствами. Фармакоэкономика. Формулярная система. ЛС действующие преимущественно на ЦНС. ЛС, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы. КФ средств, применяемых в кардиологии. КФ средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания. КФ средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения.	**402**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-12, ПК-13. ПК-14**
3	**Модуль 3. Смежные дисциплины.** Частные вопросы клинической фармакологии. КФ ЛС, применяемых при злокачественных новообразованиях. КФ ЛС, влияющих на миометрий. КФ витаминных препаратов. Фитотерапия. Гомеопатия.	**30**	**ПК-7**
4	**Модуль 4. Обучающий симуляционный курс.** Отработка практических навыков на симуляторах. Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда. Сердечно-легочная реанимация. Смена повязок.	**30**	**ПК-5. ПК-6**

13.1.1. Календарно-тематический план лекций (лекции 1,2,3 -часовые) и формируемые компетенции

№	Тематика лекций	Количество часов	Компетенции
1	**Патология**		**ПК-5, ПК-6**
1.1	Генетические основы патологии в клинике внутренних болезней	2	
1.2	Иммунологические основы внутренней патологии	2	
1.3	Болезни органов дыхания	8	
1.4	Болезни сердечно-сосудистой системы	6	
1.5	Болезни органов пищеварения	4	
1.6	Заболевания почек	2	

1.7	Болезни органов кроветворения	2	
1.8	Эндокринные заболевания	6	
1.9	Тромбофилитические состояния	2	
1.10	Неотложные состояния, требующие интенсивной терапии и реанимации	4	
1.11	Общая психопатология	3	
1.12	Вопросы наркологии	3	
1.13	Вопросы неврологии	3	
1.14	Инфекционные и паразитарные заболевания	2	
1.15	Вопросы дерматовенерологии	3	
1.16			
2	**Специальные дисциплины. Основы социальной гигиены и организации службы клинической фармакологии в Российской Федерации**	**8**	**ПК-12,ПК-13. ПК-14**
2.1	Научные основы управления, экономики и планирования здравоохранения	2	
2.2	Медицинская статистика и вычислительная техника	2	
2.3	Основы медицинского страхования	2	
2.4	Правовые основы Российского здравоохранения	2	
3	**Общие вопросы клинической фармакологии**	**9**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
3.1	Предмет и задачи клинической фармакологии	2	
3.2	Клиническая фармакокинетика	2	
3.3	Оценка действия лекарственных средств	1	
3.4	Общие принципы рациональной фармакотерапии	2	
3.5	Общие принципы фармакогенетики и химиотерапии	2	
4	**Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств**	**8**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
4.1	Этапы апробации новых лекарственных средств	2	
4.2	Роль фармакологического и фармакопейных комитетов МЗ РФ	2	
4.3	Понятие «предклиника»	2	
4.4	Проведение различных форм апробации лекарственных препаратов в условиях стационара	2	
5	**Побочные действия лекарственных средств**	**5**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
5.1	Механизмы возникновения побочного действия лекарственных средств	3	
5.2	Клинические виды побочных эффектов у больного	2	
6	**Взаимодействия между различными лекарственными средствами**	**5**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
6.1	Характер взаимодействия лекарственных средств	3	
6.2	Клиническая характеристика проявления взаимодействия лекарственных средств	2	
7	**Фармакоэкономика, лекарственный формуляр**	**12**	**ПК-12, ПК-13. ПК-14**
7.1	Лекарственный формуляр	3	
7.2	Вопросы фармацевтической экономики	7	
7.3	Принципы построения информационной службы клинической фармакологии в медицинских учреждения	2	
8	**Лекарственные средства, действующие преимущест-**	**8**	**ПК-5 ПК-6 ПК-**

	венно на ЦНС		**7,**
8.1	Снотворные средства	4	
8.2	Психотропные средства	2	
8.3	Анальгетики и их антагонисты	2	
9	**Лекарственные средства, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы**	**9**	**ПК-5 ПК-6 ПК-7,**
9.1	Средства, действующие на периферические холинергические процессы	3	
9.2	Средства, действующие на адренергические процессы	2	
9.3	Средства, понижающие чувствительность окончаний афферентных нервов или препятствующие их возбуждению	2	
9.4	Серотонинергические и антисеротониновые препараты	1	
9.5	Гистамин и антигистаминные препараты	1	
10	**Клиническая фармакология средств, применяемых в кардиологии**	**25**	**ПК-5 ПК-6 ПК-7,**
10.1	Кардиотонические средства	5	
10.2	Антиаритмические препараты	5	
10.3	Антигипертензивные препараты	6	
10.4	Гиполипидемические средства	5	
10.5	Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов, свертывание крови и фибринолиз	4	
11	**Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания**	**9**	**ПК-5 ПК-6 ПК-7,**
11.1	Стимуляторы дыхания	1	
11.2	Противокашлевые средства	1	
11.3	Отхаркивающие средства	1	
11.4	Средства, применяемые при бронхоспазмах	6	
12	**Клиническая фармакология средств, применяемых при ревматических болезнях**	**6**	**ПК-5 ПК-6 ПК-7,**
12.1	Лекарственные средства, корригирующие процессы иммунитета	3	
12.2	Противовоспалительные средства	3	
13	**Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения**	**18**	**ПК-5 ПК-6 ПК-7,**
13.1	Средства, применяемые при нарушениях функции желез желудка	3	
13.2	Средства, стимулирующие процесс регенерации язв желудка и двенадцатиперстной кишки	2	
13.3	Средства, влияющие на моторику желудка	2	
13.4	Желчегонные средства	2	
13.5	Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы	2	
13.6	Средства, влияющие на моторику кишечника	2	
13.7	Слабительные средства	2	
13.8	Современные клинические рекомендации по лечению гастритов и язвенной болезни.	3	
14	**Клиническая фармакология средств, применяем при заболеваниях почек и органов мочевыделения**	**8**	**ПК-5 ПК-6 ПК-7,**
14.1	Мочегонные средства	3	
14.2	Противоподагрические средства	2	
14.3	Тактика применения уросептиков при заболеваниях почек и органов мочевыделения	3	

15	**Клиническая фармакология средств, применяемых при болезнях органов кроветворения**	**6**	**ПК-5 ПК-6 ПК-7,**
15.1	Средства, влияющие на эритропоэз	3	
15.2	Средства, влияющие на лейкопоэз	3	
16	**Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях**	**23**	**ПК-5 ПК-6 ПК-7,**
16.1	Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза	3	
16.2	Препараты половых гормонов, их агонисты и антагонисты	3	
16.3	Препараты гормонов щитовидной железы и антитиреоидные средства	2	
16.4	Препараты паращитовидных желез	2	
16.5	Препараты гормонов поджелудочной железы и синтетические антидиабетические средства	8	
16.6	Препараты гормонов коры надпочечников	2	
16.7	Метаболический синдром	3	
17	**Клиническая фармакология противомикробных, -противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных средств**	**19**	**ПК-5 ПК-6 ПК-7,**
17.1	Антибактериальные средства	8	
17.2	Сульфаниламидные препараты	2	
17.3	Противотуберкулезные средства	2	
17.4	Противовирусные средства	3	
17.5	Противогрибковые средства	2	
17.6	Синтетические антибактериальные средства разного происхождения	2	
18	**Смежные дисциплины Частные вопросы клинической фармакологии**	**15**	**ПК-5 ПК-7, ПК-6**
18.1	Средства, применяемые при злокачественных новообразованиях	2	
18.2	Средства, влияющие на миометрий	1	
18.3	Витаминные препараты	1	
18.4	Препараты для парентерального питания	2	
18.5	Плазмозамещающие и дезинтоксикационные растворы	1	
18.6	Фитотерапия	2	
18.7	Гомеопатия	6	
	Итого	247	

13.1.2. Календарно-тематический план практических занятий (1,2,3, 4-часовые)

№	Тематика занятий	Количество часов	Компетенции
1.	**Патология**	**44**	ПК-5, ПК-6
1.1.	Иммунологические основы внутренней патологии	2	
1.2.	Аллергическая реактивность и механизмы аллергических реакций	4	
1.3.	Болезни органов дыхания	4	
1.4.	Болезни сердечно-сосудистой системы	4	
1.5.	Болезни органов пищеварения	4	
1.6	Заболевания почек	2	

1.7.	Болезни органов кроветворения	2	
1.8.	Эндокринные заболевания	2	
1.9.	Тромбофилитические состояния	2	
1.10.	Неотложные состояния, требующие интенсивной терапии и реанимации	2	
1.11	Общая психопатология	3	
1.12	Вопросы наркологии	3	
1.13	Вопросы неврологии	3	
1.14	Инфекционные и паразитарные заболевания	2	
1.15	Туберкулез	2	
1.16	Вопросы дерматовенерологии	3	
2.	**Специальные дисциплины. Основы социальной гигиены и организации службы клинической фармакологии в Российской Федерации**	**16**	ПК-12,13,14
2.1.	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения	2	
2.2.	Медицинская статистика и вычислительная техника	6	
2.3.	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению, подросткам и детям	2	
2.4.	Санитарно-противоэпидемическая работа в лечебно-профилактических учреждениях	4	
2.5.	Медицинская психология, этика и деонтология врача Российского здравоохранения	2	
3.	**Общие вопросы клинической фармакологии**	**9**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
3.1.	Государственная фармакопея	2	
3.2.	Общие вопросы фармакодинамики	1	
3.3.	Понятие «качество жизни»	2	
3.4.	Этические нормы применения лекарственных препаратов в различных клинических ситуациях	2	
3.5.	Принципы проведения обучения врачей медицинских учреждений по вопросам клинической фармакологии и фармакотерапии	2	
4.	**Основные методы и методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств**	**10**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
4.1.	Роль фармакологического и фармакопейных комитетов МЗ РФ	2	
4.2.	Принципы клинических испытаний новых лекарственных средств по схеме GSP	8	
5.	**Побочные действия лекарственных средств**	**13**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
5.1.	Механизмы возникновения побочного действия лекарственных средств	3	
5.2.	Клинические виды побочных эффектов у больного	4	
5.3.	Методы регистрации и контроля побочных действий лекарственных средств	6	
6.	**Взаимодействия между различными ле-**	**7**	**ПК-5, ПК-6,**

	карственными средствами		**ПК-7**
6.1.	Характер взаимодействия лекарственных средств	3	
6.2.	Клиническая характеристика проявления взаимодействия лекарственных средств	2	
6.3.	Принципы рационального использования лекарственных средств	1	
6.4.	Частота и характер изменения взаимодействия лекарственных средств	1	
7.	**Фармакоэкономика, лекарственный формуляр**	**12**	**ПК-12, 13**
7.1.	Лекарственный формуляр	4	
7.2.	Вопросы фармацевтической экономики	5	
7.3.	Принципы построения информационной службы клинической фармакологии в медицинских учреждения	3	
8.	**Лекарственные средства, действующие преимущественно на ЦНС**	**10**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
8.1.	Снотворные средства	2	
8.2.	Противосудорожные средства	2	
8.3.	Психотропные средства	2	
8.4.	Средства для лечения паркинсонизма	2	
8.6.	Аналептики	1	
8.7.	Рвотные и противорвотные средства	1	
9.	**Лекарственные средства, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы**	**21**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
9.1.	Средства, действующие на периферические холинергические процессы	5	
9.2.	Средства, действующие на адренергические процессы	8	
9.3.	Средства, понижающие чувствительность окончаний афферентных нервов или препятствующие их возбуждению	2	
9.4.	Средства, стимулирующие рецепторы слизистых оболочек, кожи и подкожных тканей	1	
9.5.	Дофаминергические препараты	1	
9.6.	Серотонинергические и антисеротониновые препараты	2	
9.7.	Гистамин и антигистаминные препараты	2	
10.	**Клиническая фармакология средств применяемых в кардиологии**	**27**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
10.1.	Кардиотонические средства	3	
10.2.	Антиаритмические препараты	5	
10.3.	Средства, улучшающие кровоснабжение органов и тканей	4	
10.4.	Антигипертензивные препараты	6	
10.5.	Средства, повышающие артериальное давление	1	
10.6.	Гиполипидемические средства	2	
10.7.	Эндотелиотропные препараты (ангиопротекторы)	2	
10.8.	Лекарственные средства, влияющие на агрегацию тромбоцитов, свертывание крови и	4	

	фибринолиз		
11.	**Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания**	**9**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
11.1.	Стимуляторы дыхания	1	
11.2.	Противокашлевые средства	1	
11.3.	Отхаркивающие средства	1	
11.4.	Средства, применяемые при бронхоспазмах	6	
12.	**Клиническая фармакология средств, применяемых при ревматических болезнях**	**6**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
12.1.	Лекарственные средства, корригирующие процессы иммунитета	3	
12.2.	Противовоспалительные средства	3	
13.	**Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения**	**24**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**
13.1.	Средства, влияющие на аппетит	2	
13.2.	Средства, применяемые при нарушениях функции желез желудка	5	
13.3.	Средства, стимулирующие процесс регенерации язв желудка и двенадцатиперстной кишки	4	
13.4.	Средства, применяемые при нарушениях экскреторной функции поджелудочной железы	2	
13.5.	Средства, влияющие на моторику кишечника	6	
13.6.	Слабительные средства	2	
13.7	Современные клинические рекомендации по лечению гастритов и язвенной болезни.	3	
14.	**Клиническая фармакология средств, применяем при заболеваниях почек и органов мочевыделения**	**10**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7,**
14.1.	Мочегонные средства	3	
14.2.	Противоподагрические средства	2	
14.3.	Тактика применения уросептиков при заболеваниях почек и органов мочевыделения	3	
14.4.	Тактика применения средств, влияющих на иммунные процессы при заболеваниях почек	2	
15.	**Клиническая фармакология средств, применяемых при болезнях органов кроветворения**	**6**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7,**
15.1.	Средства, влияющие на эритропоэз	3	
15.2.	Средства, влияющие на лейкопоэз	3	
16.	**Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях**	**19**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7,**
16.1.	Препараты гормонов гипоталамуса и гипофиза	3	
16.2.	Препараты половых гормонов, их агонисты и антагонисты	3	
16.3.	Анаболические стероиды	2	
16.4.	Препараты паращитовидных желез	2	
16.5.	Препараты гормонов поджелудочной железы и синтетические антидиабетические средства	4	

16.6.	Препараты гормонов коры надпочечников	2	
16.7	Метаболический синдром	3	
17.	**Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных средств**	**17**	**ПК-5, ПК-6, ПК-7**,
17.1.	Антисептические и дезинфицирующие средства	2	
17.2.	Антибактериальные средства	4	
17.3.	Сульфаниламидные препараты	2	
17.4.	Синтетические антибактериальные средства разного химического строения	2	
17.5.	Противосифилитические средства **убрать**	2	
17.5.	Противопаразитарные средства	2	
17.6.	Антигельминтные средства	2	
17.7	Противовирусные средства	3	
18.	**Смежные дисциплины. Частные вопросы клинической фармакологии**	**15**	ПК-7
18.1.	Средства, применяемые при злокачественных новообразованиях	2	
18.2.	Средства, влияющие на миометрий	1	
18.3.	Витаминные препараты	1	
18.4.	Препараты для парентерального питания	2	
18.5.	Плазмозамещающие и дезинтоксикационные растворы	2	
18.6.	Препараты, применяемые для коррекции кислотно-основного состояния и ионного равновесия в организме	3	
18.7.	Разные препараты, стимулирующие метаболические процессы **убрать**	3	
18.8.	Фитотерапия	2	
18.9	Гомеопатия	2	
19.	**Обучающий симуляционный курс**	**15**	ПК-5,ПК-6,
19.1	Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда	6	
19.2	Дренирование верхних отделов желудочно-кишечного тракта и мочевого пузыря, обследование молочных желёз, уход за колостомированными больными	3	
19.3	Сердечно-лёгочная реанимация. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей	2	
19.4	Аускультация сердца и лёгких взрослого	2	
19.5	Смена повязок. Уход за пролежнями.	2	
		259	
Итоговый контроль		**6**	
ИТОГО		**265**	

14. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИПРОГРАММЫ

Для реализации дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Клиническая фармакология» кафедра располагает:

1) учебно-методической документацией и материалами по всем разделам дисциплины (модуля);

2) учебно-методической литературы для внеаудиторной работы обучающихся;

3) материально-технической базы, обеспечивающей организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории и кабинеты, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- клинические базы в медицинских организациях Минздрава Республики Дагестан,

14.1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

1. Федеральный закон №61—фз «Об обращении лекарственных средств».
2. Приказ МЗ РФ от 05.05.1997 г. №131 «О введении специальности "клиническая фармакология»
3. Приказ МЗ РФ от 22.10.2003 г. №494 «О совершенствовании деятельности врачей - клинических фармакологов».
4. Приказ МЗ РФ от 12.02.2007 г. №110 . «О порядке назначения и выписывания лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания».
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской федерации от 2 ноября
6. 2012 г. №575н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю
7. "клиническая фармакология".
8. Распоряжение Правительства РФ от 30.12.2009 г. №2135—р «О введении Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств».
9. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
10. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
11. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 июля 2009 г. N415н "Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере

здравоохранения".
14. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
15. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 г. N163 р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011 - 2015 годы».
16. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 15.04.2013 г. № 614-р «О комплексе мер по обеспечению системы здравоохранения Российской Федерации медицинскими кадрами до 2018 года».
17. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.04.2009 N 210н (ред. 09.02.2011) "О номенклатуре специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации".
18. О государственной аккредитации образовательных учреждений и организаций (Приказ Минобрнауки РФ от 25.07.2012г. № 941).
19. Письмо Минобрнауки России от 30.03.2015 N АК-821/06 "О направлении методических рекомендаций по итоговой аттестации слушателей"
20. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 декабря 2010 г. N 1182н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями»;
21. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»(с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);
22. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N317н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля»;
23. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;
24. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 ноября 2010 г. N1007н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях»;
25. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 июня 2010 г. N415н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля»;
26. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 октября 2009 г. N808н «Об утверждении Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи»;
27. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2009 г. N819н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов»;
28. 19 .Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декаб-

ря 2009 г. N944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;

29. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 8 декабря 2009 г. N966н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями»;
30. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 декабря 2009 г. N991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»;
31. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;
32. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 февраля 2010 г. N60н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами»;
33. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 февраля 2010 г. N115н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению Российской Федерации при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты »;
34. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2010 г. N116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями»;
35. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 марта 2010 г. N201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы»;
36. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 апреля 2010 г. N206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля»;
37. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»;
38. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 июня 2010 г. N 418н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях».
39. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 20 декабря 2012 г. N 1175н г. "Об утверждении порядка назначения и выписывания лекарственных препаратов, а также форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, порядка оформления указанных бланков, их учета и хранения"

14.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение

14.2.1. Учебно-наглядные пособия

№	Наименование	Количество
1	Стенды	
	1.Учебный информационный стенд 2.Стенд с информацией по конкретному циклу	1
2	Муляжи, гербарии, мультимедийные презентации и т.п.	
	1.Мультимедийные презентации «Тематические клинические случаи» к практическим занятиям 2.Мультимедийные презентации по наборам лабораторных анализов, рентгенограмм, компьютерных томограмм, видеоизображений эндоскопий, электрокардиограмм	30 100
3	Банк оценочных средств	100

14.2.2. Перечень учебных, учебно-методических материалов, изданных сотрудниками кафедры

№	Наименование методических пособий и др. учебно-методических материалов	Составители, издательство, год изда-ния	Обеспеченность	
			Кол-во на кафедре	Электи зд-ие
	1	2	3	4
1	Учебное пособие по фитотерапии.	Абдурахманов Т.М., Ага-ева Э.Н., Абакаров М.Г. и др. ИПЦ ДГМА, 2015	5	
2	Лекарственное обострение в гомеопатии. Прогно-зирование и лечение.	Абакаров М.Г. ИМЕДИС, Москва 2017	3	
3	Основы доказательной медицины.	Абакаров М.Г., Абдурах-манов Т.М., Сулейманова С.В. ИПЦ ДГМУ, 2017	15	
4.	Вопросы доказательной медицины в клинической фармакологии и фармакотерапии	Абакаров М.Г., Абдурах-манов Т.М., Сулейманова С.В. ИПЦ ДГМУ, 2018	15	
5.	Рациональная фармакотерапия хронического бо-левого синдрома у онкологических больных	Маджидов М.Г., Абакаров М.Г. ИПЦ ДГМУ, 2019	5	
6.	Клиническая фармакология обезболивающих средств.	Атаев М-Р.Г., Агаева Э.Н., Ханахмедова К.Ш. и др. ИПЦ ДГМУ, 2018	5	
7	Лечение болевого синдрома	Атаев М-Р.Г., Агаева Э.Н., Ханахмедова К.Ш. и др. ИПЦ ДГМУ, 2019	5	
8	Клиническая фармакология. Учебное пособие	Абакаров М.Г., Абдурах-манов Т.М., Сулейманова С.В. и др. ИПЦ ДГМУ, 2018	30	

14.2.3.Печатные издания, основная литература

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса., Д.А.Сычева - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1045 с.	1	30
2.	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1056 с.	1	100
3	Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1032 с.	1	100

Электронные ресурсы

4	"Клиническая фармакокинетика: теоретические, прикладные и аналитические аспекты [Электронный ресурс] : руководство / Под ред. В.Г. Кукеса - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409725.html
5	Клиническая фармакогенетика [Электронный ресурс] / Сычев Д.А., Раменская Г.В., Игнатьев И.В., Кукес В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, . - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970404584.html
6.	Особенности терапии артериальной гипертензии у пациентов в пожилом и старческом возрасте: гериатрический подход. Модуль / Фролова Е.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-2382.html
7.	Медикаментозное лечение хронической сердечной недостаточности. Модуль / Ю.А. Васюк. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1395v2.html
8..	Клиническая фармакология местных анестетиков. Модуль / С.П. Козлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1675.html
9.	Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Модуль / Ю.В. Шубик. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-1706.html
10.	Рациональная антибиотикотерапия в педиатрии. Модуль / Т.В. Куличенко, Л.С.Намазова-Баранова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014 - http://www.rosmedlib.ru/book/07-MOD-0239.html
11	Стандарты медицинской помощи / Электронный ресурс: http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3

14.2.4. Печатные издания, дополнительная литература

	Печатные издания, дополнительная литература		
6.	Белоусов Ю.Б., В.Г. Кукес, В.К. Лепахин, В.И. Петров. Клиническая фармакология. Национальное руководство. - ГЭОТАР-Медиа, 2012.	1	2
7.	Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система) / Под ред. Чучалина А.Г., Выпуск XII, М., 2000.	1	4
8.	Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной клинической практике: мастер-класс: учебник, М., Гэотар-Медиа.- 2015.-880с.	1	17
9.	Ю.Б. Белоусов, С.К. Зырянов ABC/VEN-анализ. М., 2007	1	

10	Ю.Б. Белоусов, С.К. Зырянов, М.В. Леонова Формулярная система. М., 2004	1	
11.	Карта-извещение о НПР	1	
12.	Проведение качественных исследований биоэквивалентности лекарственных средств. Методические указания МЗ и СР от 2013г.	1	

14.3. Программное обеспечение и Интернет-ресурсы

14.3.1. Программное обеспечение

№	Наименование	Составител и, год издания
	1	**2**
	• *Мультимедийные лекции по всем разделам программы согласно учебно-тематическому плану и расписанию*	*Сотрудники кафедры, 2017 г.*
	• *Национальное интернет общество специалистов по внутренним болезням*	www.internist.ru
	• *Киберис. Прикладная система искусственного интеллекта для подбора оптимального лечения и проверки безопасности терапии.*	*https://kiberis.ru 2017*
	•	

14.3.2. Интерактивные средства обучения

№	Наименование технических средств обучения	Составители, год Издания	Обеспеченность	
			Количество на кафедре	Электронное издание
	1	2	3	4
1	Практические рекомендации ВГО		*5*	+
2	Практические рекомендации с каскадами Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России	www.worldgastroenterology.org/		+
3	Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Р. Вебер. - Электрон. текстовые дан. - М. : Медицина, 2011. - 448 с.	http://www.vidal.ru http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785225100063.html		+ +
4	Профилактика неблагоприятных побочных реакций: врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств [Электронный ресурс] : руководство / под ред. Н. В. Юргеля, В. Г. Кукеса. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 448 с.	http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414323.html		+

5	Чазов, Евгений Иванович. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] : руководство / Е. И.	http://www.studmed lib.ru/book/ISBN97 85423500825.html		+
6	Чазов, А. Ю. Карпов. - 2-е изд., испр. и доп. - Электрон. текстовые дан. - М. : Литтерра, 2014. - 1056 с. - (Рациональная фармакотерапия).			

14.3.3. Электронные версии журналов

1.	«Consilium medicum» - http://www.consilium-inedicum.com/media/consilium «Вестник доказательной медицины» http://www.evidence-update.ru/
2.	«Врач» - http://www.rusvrach.ru/iornals/vrach
3.	«Гематология и трансфузиология» - http://www.medlit.ru/medrus/gemat.htin
4.	«Доказательная кардиология» - http://www.mediasphera.ru/iournals/dokcard
5.	«Интенсивная терапия» - http://www.ici.ru
6.	«Инфекции и антимикробная терапия» - http://www.consilium-medicum.com/media/infektion/index.shtml
7.	«Проблемы эндокринологии» - http://www.medlit.ru/medrus./probe. html
8.	«Психиатрия н психофармакотерапия» -http://www.consilium-inedicum.com/media/psycho
9.	«Пульмонология» -http://www.consilium-inedicum.com/media/pulmo
10.	«Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии» - http://www.mvesti.ru/rggk.html
11.	«Русский медицинский журнал» -http://www.rmj.
12.	«Современная онкология» - http://www.consilium-inedicum.com/media/onkology
13.	«Справочник поликлинического врача» -http://www.consilium-inedicum.com/media/refer
14.	«Трудный пациент» -http://www.t-pacient.ru
15.	«Фарматека» - http://www.pharmateca.ru

14.4. Материально-техническое обеспечение

№	Наименование технических средств обучения	Количество на кафедре
	1	2
	Компьютеры	22
	Мультимедиапроекторы	3
	Стенды	3

14.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки

14.5.1. Перечень тематических учебных комнат и лабораторий

14.5.1.1. Учебные кабинеты на клинических базах

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1	Учебный кабинет в пульмонологическом отделении	1	14
2	Учебный кабинет в аллергологическом отделении	1	14
3	Учебный кабинет в ревматологическом отделении	1	14
4	Учебный кабинет в кардиологическом отделении	1	14
5	Учебный кабинет в гастроэнтерологическом отделении	1	14
6	Учебный кабинет в нефрологическом отделении	1	14
7	Учебный кабинет доц.Абдурахманова Т.М., в ГБОУЗ Урол центр	1	15

14.5.1.2. Учебные помещения

14.5.1.3. Учебные кабинеты

№ п/п	Перечень помещений	Количество	Площадь в кв. м.
1	Лекционный зал в общежитии №3	1	82
2	кабинет зав. каф. Абакарова М.Г..	1	14
3	учебный кабинет доц. Агаевой Э.Н.	1	14
4	учебный кабинет асс. Сулеймановой	1	14
5	учебный кабинет доц. Ханахмедовой К.Ш.	1	12
6	учебный кабинет доц.Маллаевой Р.М.	1	14
7	Лекционный зал в НИИ экологической медицины	1	48

Общая площадь помещений для преподавания составляет 207 м. На одного слушателя (при максимальной одновременной нагрузке в 18 человек) составляет более 11 кв.м.

Общая площадь для преподавания, включая помещения клинической базы составляет

1110 кв.м. На одного курсанта (при максимальной одновременной нагрузке 10 чел.) составляет 111 кв. м.

15. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Клиническая фармакология» может реализовываться частично в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.

Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Сроки стажировки определяются, самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.

Содержание стажировки определяется с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Клиническая фармакология».

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплин (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Клиническая фармакология» частично в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, в порядке, предусмотренном данной рабочей программой в виде доклада аттестационной работы и экзамена в установленном порядке.

По результатам прохождения стажировки и освоения учебной программы обучающемуся выдается диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Клиническая фармакология».

16. ПРИЛОЖЕНИЯ

16.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
	МОДУЛЬ 1.				
	Основы социальной гигиены и организации службы клинической фармакологии в Российской Федерации	Асхабова Луиза Магомедовна (Весь раздел).	Дмн, профессор	Зав.кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС	
	Общие вопросы клинической фармакологии	Абакаров Магомед Гаджиевич (Весь раздел)	Дмн, доцент	Зав.кафедрой клинической фармакологии ДГМУ	
	Основные методы и	Атаев Магомед-	Кмн, доцент	Доцент кафедры	Директор НИИ эколо-

	методики, применяемые в клинической фармакологии для оценки действия лекарственных средств	Расул Гаджиевич (Весь раздел)		клинической фармакологии	гической медицины ДГМУ
	Побочные действия лекарственных средств	Абдурахманов Тинав Магомедович (Весь раздел)	Кмн, доцент	Доцент кафедры клинической фармакологии	Руководитель территориального управления мониторинга безопасности ЛС по РД.
	Взаимодействия между различными лекарственными средствами	Абдурахманов Тинав Магомедович (Весь раздел)	Кмн, доцент	Доцент кафедры клинической фармакологии	Руководитель территориального управления мониторинга безопасности ЛС по РД.
	Фармакоэкономика, лекарственный формуляр	Абдурахманов Тинав Магомедович (Весь раздел)	Кмн, доцент	Доцент кафедры клинической фармакологии	Руководитель территориального управления мониторинга безопасности ЛС по РД.
	Патофизиология и клиника нарушения функции органов и систем, как основа рациональной терапии	Аджиева Резеда Кашаевна (Весь раздел)	Дмн, профессор	Зав.кафедрой патологической физиологии ДГМУ	
	Патофизиология и клиника нарушения функции органов и систем, как основа рациональной терапии	Моллаева Наида Раджабовна Отдельные темы	дмн, доцент	Зав. кафедрой психиатрии и клинической психологии и наркологии ДГМУ	
	Патофизиология и клиника нарушения функции органов и систем, как основа рациональной терапии	Гусниев А.М. Отдельные темы	Кмн, доцент	Доцент кафедры инфекционных болезней ДГМУ	
	МОДУЛЬ 2.				
	Лекарственные средства, действующие преимущественно на ЦНС	Абакарова Асият Магомедовна (Весь раздел)	Без степени	Ассистент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	Лекарственные средства, действующие преимущественно на периферические нейромедиаторные процессы	Абакарова Асият Магомедовна (Весь раздел)	Без степени	Ассистент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	Врач-невролог клиники «Лекарь»
	Клиническая фармакология средств применяемых в кардиологии	Агаева Эльвира Назеритдиновна (Весь раздел)	Кмн,	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов дыхания	Ханахмедова Кизлер Ширинбековна (Весь раздел)	Кмн,	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	Клиническая фармакология средств, применяемых при ревматических болезнях	Ханахмедова Кизлер Ширинбековна (Весь раздел)	Кмн,	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	Клиническая фармакология средств, применяемых при заболеваниях органов пищеварения	Ханахмедова Кизлер Ширинбековна (Весь раздел)	Кмн,	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	Клиническая фармакология средств, применяем при заболеваниях почек и органов мочевыделения	Агаева Эльвира Назеритдиновна (Весь раздел)	кмн	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	

	Клиническая фармакология средств, применяемых при болезнях органов кроветворения	Агаева Эльвира Назеритдиновна (Весь раздел)	кмн	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	Клиническая фармакология средств, применяемых при эндокринных заболеваниях	Агаева Эльвира Назеритдиновна (Весь раздел)	кмн	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	Клиническая фармакология противомикробных, противовирусных, противопаразитарных, противогрибковых, противоглистных средств	Маллаева Разият Мудуновна	кмн	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	МОДУЛЬ 3.				
	Частные вопросы клинической фармакологии				
	Клиническая фармакология ЛС, применяемых при злокачественных новообразованиях	Маджидов Магомед Гаджиевич	Дмн, профессор	Профессор кафедры онкологии ДГМУ	
	Клиническая фармакология ЛС, влияющие на миометрий	Ханахмедова Кизлер Ширинбековна	Кмн,	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	Клиническая фармакология витаминных препаратов	Абдурахманов Тинав Магомедович	Кмн, доцент	Доцент кафедры клинической фармакологии	Руководитель территориального управления мониторинга безопасности ЛС по РД.
	Клиническая фармакология препаратов для парентерального питания	Абдурахманов Тинав Магомедович	Кмн, доцент	Доцент кафедры клинической фармакологии	Руководитель территориального управления мониторинга безопасности ЛС по РД.
	Клиническая фармакология плазмозамещающих и дезинтоксикационных растворов	Ханахмедова Кизлер Ширинбековна	Кмн,	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	Клиническая фармакология препаратов применяемых для коррекции кислотно-основного состояния и ионного равновесия в организме	Абдурахманов Тинав Магомедович	Кмн, доцент	Доцент кафедры клинической фармакологии	Руководитель территориального управления мониторинга безопасности ЛС по РД.
	Клиническая фармакология ЛС, стимулирующие метаболические процессы	Ханахмедова Кизлер Ширинбековна	Кмн,	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	Фитотерапия	Абдурахманов Тинав Магомедович	Кмн, доцент	Доцент кафедры клинической фармакологии	Руководитель территориального управления мониторинга безопасности ЛС по РД.
	Гомеопатия	Абакаров Магомед Гаджиевич	Дмн, доцент	Зав.кафедрой клинической фармакологии ДГМУ	
	МОДУЛЬ 4. Отработка практических навыков на симуляторах				
	Неотложная помощь при остром инфаркте миокарда	Атаев Магомед-Расул Гаджиевич	Кмн, доцент	Доцент кафедры клинической фармакологии	Директор НИИ экологической медицины ДГМУ
	Дренирование верхних отделов желудочно-кишечного тракта и мочевого пузыря, обследо-	Маджидов Магомед Гаджиевич	Дмн, профессор	Профессор кафедры онкологии ДГМУ	

	вание молочных желёз, уход за колостомированными больными				
	Сердечно-лёгочная реанимация. Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей	Абусуев Анвар Абусуевич	Кмн, доцент	Зав. кафедрой анестезиологии и реанимации ДГМУ	
	Аускультация сердца и лёгких взрослого	Маллаева Разият Мудуновна	кмн	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	Смена повязок. Уход за пролежнями.	Маллаева Разият Мудуновна	кмн	Доцент кафедры клинической фармакологии ДГМУ	
	Наложение и снятие швов	Маджидов Магомед Гаджиевич	Дмн, профессор	Профессор кафедры онкологии ДГМУ	

16.2. СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО ДГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обозначенные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки «Клиническая фармакология»
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов)	576 часов
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения-дней, недель, месяцев)	6 аудиторных часов в день 6 дней в неделю 96 дней 16 недель 4 месяца
4.	с отрывом от работы (очная)	С отрывом от работы (очная)
5.	с частичным отрывом от работы (заочная)	
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения	Диплом о профессиональной переподготовке по специальности «Клиническая фармакология»
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся	Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», «Педиатрия» и послевузовское и (или) дополнительное профессиональное образование и сертификат специалиста по специальности «Терапия», или «Педиатрия», или «Врач общей практики».
8.	Категории обучающихся	Врачи-терапевты, врачи-педиатры и врачи общей практики
9.	Структурное подразделение университета, реализующее программу	Кафедра клинической фармакологии ИДПО ФГБОУ ВО ДГМУ МЗ РФ
10.	Контакты	Avicenna61@mail.ru
11.	Предполагаемый период начала обучения	По плану ИДПО ДГМУ
12.	Основной преподавательский	Сотрудники кафедры клинической фармакологии

	состав	ИДПО ДГМУ
13.	Аннотация	Задача дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Клиническая фармакология» состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, т.е. приобретение новой квалификации - «врач-клинический фармаколог». Программа предусматривает подготовку квалифицированных врачей клинических фармакологов. Обучение на цикле включает цикл лекций и семинарских занятий по самым актуальным проблемам современной фармакологии. Практические занятия проводятся на базе многопрофильной клинической больницы со специализированным отделениями, а также отделениями ультразвуковой диагностики и компьютерной и магнитнорезонансной томографии. Условия обучения позволяют в полной мере освоить все компетенции, требуемые от врача-клинического фармаколога.
14.	Цель и задачи программы	Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Клиническая фармакология» состоит в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности -т.е. приобретение новой квалификации -врач-клинический фармаколог. **Задачи:** 1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи. 2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача- специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин. 3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в работе клинического фармаколога. 4. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи, консультировать врачей

		различных специальностей по вопросам рациональной фармакотерапии. 5. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи. 6. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
15.	Модули (темы) учебного плана программы	Учебный план включает в себя все основные разделы по актуальным вопросам клинической фармакологии.
16.	Уникальность программы, ее отличительные особенности, преимущества	Программа предусматривает освоение современных методов фармакоанализа, оценки побочного действия лекарственных препаратов, принципов рациональной фармакотерапии в различных областях медицины.
17.	Дополнительные сведения	Обучающийся в ФГБОУ ВО ДГМУ имеет возможность пользоваться богатейшей библиотекой. В процессе обучения, во внеаудиторное время, предоставляется возможность участия в заседаниях ДНМОТ, в различных семинарах, круглых столах, проводимых под эгидой ДГМУ и МЗ РД.