



ЭЦП Буланов С.И.



ЭЦП Завалко А.Ф.

Утверждено 29.02.2024 г. протокол № 2.
Председатель Ученого Совета
ректор д.м.н. профессор С.И. Буланов
Ученый секретарь Ученого Совета
д.м.н. профессор А.Ф. Завалко

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Клиническая фармакология

БЛОК 1
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

31.08.67 ХИРУРГИЯ
Квалификация "Врач – хирург"

Срок обучения 2 года, 120 з.е.

Москва

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) клиническая фармакология в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.67 ХИРУРГИЯ (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1110

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры медико-биологических дисциплин от «15» января 2024 г. Протокол №6

Заведующий кафедрой

медико-биологических дисциплин
д.м.н., профессор

А.В. Бабичев

Разработчик:

доцент кафедры
медико-биологических дисциплин
к.м.н., доцент

П.А. Шестаков

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Московском медицинском университете «Реавиз» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

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

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальные компетенции:	
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)	
профессиональные компетенции:	
<i>профилактическая деятельность:</i>	<i>профилактическая деятельность:</i>
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	
<i>диагностическая деятельность:</i>	<i>диагностическая деятельность:</i>
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	
<i>лечебная деятельность:</i>	<i>лечебная деятельность</i>
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
<i>реабилитационная деятельность:</i>	<i>реабилитационная деятельность:</i>
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
<i>психолого-педагогическая деятельность:</i>	<i>психолого-педагогическая деятельность:</i>
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	
<i>организационно-управленческая деятельность:</i>	<i>организационно-управленческая деятельность:</i>
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	
готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	1. Обеспечить профессиональную подготовку врача по основным вопросам клинической фармакологии с учетом этиологии и патогенеза, учитывая современные достижения медицины. 2. Совершенствовать знания, умения, навыки по выбору адекватного лечения. 3. Совершенствовать знания по фармакологии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лекарственных препаратов. 4. Совершенствовать знания и навыки по вопросам реабилитации пациентов. 5. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях.
готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6);	
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	

1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения:

должен знать:

- основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы.

клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов;

- особенности дозирования лекарственных средств с учётом хронобиологии и хронофармакологии при различной патологии, у детей, пожилых, в период беременности и лактации, в зависимости от функционального состояния организма пациента, наличия вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания), фенотипа и генотипа метаболических путей и с учётом взаимодействия лекарственных средств;

- общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции;

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

- методы и принципы начального и поддерживающего лечения и комбинированной фармакотерапии, оценку пользы и риска при применении лекарств;

должен уметь:

- проводить адекватный выбор наиболее эффективных, безопасных и доступных лекарственных средств;

- определять оптимальный режим дозирования;

- выбирать лекарственные средства, дозу, путь, кратность и длительность введения в зависимости от фармакодинамики и фармакокинетики, возраста, пола, клинического и физиологического состояния пациента;

- прогнозировать, предупреждать, выявлять и проводить коррекцию нежелательных лекарственных реакций;
- осуществлять диагностику и квалификационную врачебную помощь при неотложных состояниях в стационарных и амбулаторных условиях;
- оформить медицинскую документацию;

должен владеть :

- навыком выбора группы лекарственного средства используя стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации и учитывая тяжесть состояния пациента и характер течения заболевания;
- навыком выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств, типовой клинико-фармакологической статьи Государственного реестра лекарственных средств, Перечня ЖНВЛС, стандартов диагностики и лечения заболеваний, Федерального руководства по использованию лекарственных средств (формулярной системы) с учётом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, известных нежелательных лекарственных реакций (НЛР), возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных средств;
- навыком выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приёма пищи и других лекарственных средств) препаратов как при монотерапии, так и при проведении комбинированного назначения лекарственных средств;
- навыком назначения препаратов при оказании первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
- навыком соблюдения правил врачебной этики и деонтологии;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Клиническая фармакология» относится к Блоку 1 Вариативная часть Обязательные дисциплины основной профессиональной образовательной программы высшего образования по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.67 ХИРУРГИЯ

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
	1 курс		2 курс	
	1 семестр	2 семестр	3 семестр	4 семестр
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:			72	
Лекции (Л)			6	
Практические занятия (ПЗ),			66	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО):			36	
Вид промежуточной аттестации			Зачет	
ИТОГО: Общая трудоемкость	Час.		108	
	З.Е.		3	

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

п/№	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела:
1	УК-1, ПК-6, ПК-8	Раздел 1 Клиническая фармакология в хирургии	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы комбинирования лекарственных препаратов. Побочные действия лекарственных средств. Особенности фармакокинетики лекарственных средств при острой хирургической патологии. Принципы использования анальгетиков в хирургической практике
2	УК-1, ПК-6	Раздел 2 Антибактериальная терапия в хирургии	Принципы и виды антимикробной терапии. Резистентность микроорганизмов и способы ее преодоления. Номенклатура антимикробных ЛС, Механизм действия. Показания. Противопоказания. Режимы дозирования. Побочные эффекты. Ошибки в назначении антибактериальной терапии.

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

№п/п	№ курса	Наименование раздела дисциплины(модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу(в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1.	2 курс, 3 семестр	Раздел 1 Клиническая фармакология в хирургии	3	30	18	51	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.	2 курс, 3 семестр	Раздел 2 Антибактериальная терапия в хирургии	3	36	18	57	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
Итого:			6	66	36	108	

4.3. Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1		2	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1.	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы комбинирования лекарственных препаратов. Побочные действия лекарственных средств.			1	
2.	Особенности фармакокинетики лекарственных средств при острой хирургической патологии			1	
3.	Принципы использования анальгетиков в хирургической практике			1	
4.	Механизмы действия антибиотиков. Вопросы классификации			1	
5.	Принципы дескалационной антибактериальной терапии			1	
6.	Осложнения антибактериальной терапии. Лечение осложнений			1	
	Итого:			6	

4.4. Название тем практических занятий

№п/п	Название тем практических занятий дисциплины	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1.	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы комбинирования лекарственных препаратов. Побочные действия лекарственных средств.			12	
2.	Особенности фармакокинетики лекарственных средств при острой хирургической патологии			6	
3.	Принципы использования анальгетиков в хирургической практике			12	
4.	Механизмы действия антибиотиков. Вопросы классификации			6	
5.	Принципы деэскалационной антибактериальной терапии			6	
6.	Принципы комбинированной терапии			6	
7.	Понятие о резистентности микробной флоры. Пути снижения резистентности			6	
8.	Осложнения антибактериальной терапии. Лечение осложнений			6	
9.	Ошибки в назначении антибактериальной терапии			6	
	Итого:			66	

4.5. Лабораторный практикум – не предусмотрен.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1 ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	Курс/ семестр	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1.	2 курс, 3 семестр	Раздел 1 Клиническая фармакология в хирургии	Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	18
2.	2 курс, 3 семестр	Раздел 2 Антибактериальная терапия в хирургии	Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	18
ИТОГО часов в семестре:				36

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

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

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции:

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи (ПК-6)

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

6.1.3. Уровни сформированности компетенции у обучающихся

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи
2	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании хирургической медицинской помощи	этиологию, патогенез, клинику и современные методы диагностики и лечения заболеваний хирургического профиля; порядок ока-	осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; интерпретировать полученные результаты лабораторных и	навыками интерпретации полученных результатов лабораторных и инструментальных методов обследования,	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи.

			<p>зания хирургической медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения); лекарственные и нелекарственные методы лечения, показания и противопоказания к их назначению.</p>	<p>инструментальных методов обследования; оценить тяжесть состояния больного; выбрать оптимальный метод лечения в соответствии с действующими порядками оказания хирургической медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения); провести необходимые лечебные процедуры и медикаментозное лечение, с учетом показаний и противопоказаний; предупредить нежелательные побочные эффекты.</p>	<p>алгоритмом и техникой выполнения основных лечебных мероприятий при оказании хирургической медицинской помощи; методами оценки адекватности фармакотерапии с учетом показаний, противопоказаний и осложнений при ее проведении; оформлением первичной медицинской документации</p>	
3	ПК-8	<p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	<p>принципы, методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской</p>	<p>подобрать оптимальную лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.</p>	<p>навыками выбора индивидуальных методов реабилитации; навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациен-</p>	<p>Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи</p>

			реабилитации и санаторно-курортном лечении.		ющихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	
--	--	--	---	--	--	--

6.1.4. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Курс/ семестр	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела:
2 курс, 3 семестр	УК-1, ПК-6, ПК-8	Раздел 1 Клиническая фармакология в хирургии	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы комбинирования лекарственных препаратов. Побочные действия лекарственных средств. Особенности фармакокинетики лекарственных средств при острой хирургической патологии. Принципы использования анальгетиков в хирургической практике.
2 курс, 3 семестр	УК-1, ПК-6	Раздел 2 Антибактериальная терапия в хирургии	Принципы и виды антимикробной терапии. Резистентность микроорганизмов и способы ее преодоления. Номенклатура антимикробных ЛС, Механизм действия. Показания. Противопоказания. Режимы дозирования. Побочные эффекты. Ошибки в назначении антибактериальной терапии.

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
Раздел 1 Клиническая фармакология в хирургии	ЗНАНИЕ: - основы законодательства РФ в сфере обращения лекарственных средств, основные нормативно-технические документы. - клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний у пациентов; - особенности дозирования лекарственных средств с учётом хронобиологии и хронофармакологии при различной патологии, у детей, пожилых, в период беременности и лактации, в зависимости от функционального состояния организма пациента, наличия вредных привычек (курение, алкоголизм, наркомания), фенотипа и генотипа метаболических путей и с учётом взаимодействия лекарственных средств;	ЗАЧЁТ
Раздел 2 Антибактериальная терапия в хирургии		

- общие принципы фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств, факторы, изменяющие их, основные нежелательные и токсические реакции;

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

- методы и принципы начального и поддерживающего лечения и комбинированной фармакотерапии, оценку пользы и риска при применении лекарств;

УМЕНИЕ:

- проводить адекватный выбор наиболее эффективных, безопасных и доступных лекарственных средств;

- определять оптимальный режим дозирования;

- выбирать лекарственные средства, дозу, путь, кратность и длительность введения в зависимости от фармакодинамики и фармакокинетики, возраста, пола, клинического и физиологического состояния пациента;

- прогнозировать, предупреждать, выявлять и проводить коррекцию нежелательных лекарственных реакций;

- осуществлять диагностику и квалификационную врачебную помощь при неотложных состояниях в стационарных и амбулаторных условиях;

- оформить медицинскую документацию;

НАВЫКИ :

- выбора группы лекарственного средства используя стандарты диагностики и лечения заболеваний, клинические рекомендации и учитывая тяжесть состояния пациента и характер течения заболевания;

- выбора конкретного лекарственного средства на основе инструкции по медицинскому применению лекарственных средств, типовой клинико-фармакологической статьи Государственного реестра лекарственных средств, Перечня ЖНВЛС, стандартов диагностики и лечения заболеваний, Федерального руководства по использованию лекарственных средств (формулярной системы) с учётом индивидуальной фармакодинамики и фармакокинетики, известных нежелательных лекарственных реакций (НЛР), возможного взаимодействия при сопутствующем назначении других лекарственных средств;

- выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препаратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приёма пищи и других лекарственных средств) препаратов как при

	монотерапии, так и при проведении комбинированного назначения лекарственных средств; - назначения препаратов при оказании первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - соблюдения правил врачебной этики и деонтологии;	
--	--	--

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
Зачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
Незачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Типовые тестовые задания

Выберите один или несколько правильных ответов

Компетенции: УК-1, ПК-6, ПК-8.

1. Гипотензивное действие бисопролола (Конкора) обусловлено:

- А. блокадой бета – адренорецепторов
- Б. истощением запасов норадреналина
- В. Блокадой альфа – адренорецепторов

Ответ: А

2. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента:

- А. пропранолол, метопролол, небиволол
- Б. периндоприл, моноприл, рамиприл
- В. Пентамин, миноксидил
- Г. Празозин, доксазозин

Ответ: Б

3. К группе нитратов не относится ряд ЛП

- А. нитроглицерин (сустанг, тринитролонг, нитроминт)
- Б. нифедипин (коринфар, фенигидин, кордафен, кордафлекс)
- В. Изосорбида динитрат (кардикет, изокет, изомак, нитросорбид)
- Д. изосорбида моонитрат (оликард, моносан, моночинкве)

Ответ: Б

4. ЛП, не применяемый сублингвально и не используемый для купирования приступа стенокардии:

- А изосорбида динитрат(нитросорбид)
- Б. нитроглицерин(нитродерм)
- В. Нитроглицерин(нитроминт)
- Г. Молсидомин(корватон)

Ответ: Б

5. Выберите ЛП, не являющийся антигиперлипидным средством:

- А. тироксин

- Б. мерказолил
 - Г. трийодтиронин
 - В. лиотиронин
 - Д. препараты йода
- Ответ : А,Г

6. Секретция гормонов коры надпочечников регулируется по принципу обратной связи:

- А. гормонами гипоталамуса и гипофиза
 - Б. гормонами гипоталамуса и щитовидной железы
 - В. гормонами гипофиза и щитовидной железы
- Ответ: А

7. Показания к применению фенотерола в акушерской практике:

- А. чрезмерно бурная родовая деятельность
 - Б. слабость родовой деятельности
 - В. угрожающие преждевременные роды
 - Г. маточные кровотечения, вызванные атонией матки
- Ответ: А, В

8. Препараты группы окситоцина применяют для 2-х целей:

- А. для стимуляции родовой деятельности
 - Б. для прерывания беременности
 - В. при чрезмерно бурной родовой деятельности
 - Г. при недостаточной лактации
- Ответ: А,Г

9 Влияние кальцитонина на обмен кальция:

- А. увеличивает всасывание кальция из кишечника
 - Б. увеличивает почечную реабсорбцию кальция
 - В. увеличивает содержание кальция в крови
 - Г. увеличивает мобилизацию кальция из костной ткани
 - Д. угнетает процесс декальцификации костной ткани
- Ответ: Г, Д

10. Выберите антидиабетический ЛП для приема внутрь:

- А. инсулин-ленте
 - Б. мерказолил
 - В. глибенкламид
 - Г. окситоцин
- Ответ: В

11. Специфичными побочными эффектами статинов не являются:

- А. желудочно-кишечные расстройства, повышение активности печеночных трансаминаз
 - Б. рабдомиолиз, миалгия, миастения
 - В. почечная недостаточность
 - Г. сухость кожи, кожный зуд, гиперемия кожных покровов
- Ответ: Г

12. К группе β -адреноблокаторов относятся:

- А. нитроглицерин, изосорбида-5-мононитрат (Моночинкве)
 - Б. пропранолол (Анаприлин), атенолол
 - В. нифедипин (Коринфар), верапамил
 - Г. каптоприл, эналаприл (Энап)
- Ответ: Б

13. Выберите неверную характеристику ЛП дифенин:

- А. относится к IV группе мембраностабилизирующих антиаритмиков

- Б. вводится только внутривенно
 - В. применяется для лечения эпилепсии
 - Г. используется при аритмии, вызванной передозировкой сердечными гликозидами
 - Д. не влияет на проводимость и сократимость сердца
- Ответ: Б

14. Выберите неверную характеристику ЛП пропранолол (Анаприлин), небиволол (Небилет), атенолол:

- А. применяются при острой сердечной недостаточности
 - Б. относятся к β -адреноблокаторам
 - В. относятся к противоаритмическим ЛС II группы
 - Г. эффективны при аритмиях, связанных с эмоциональным напряжением, тиреотоксикозом, токсическим миокардитом
 - Д. применяются при суправентрикулярных и желудочковых аритмиях
- Ответ: А

15. Свойства фуросемида (все ответы верны, кроме одного):

- А. быстрое начало действия, короткая длительность действия
 - Б. высокая сила действия
 - В. наличие гипотензивного действия
 - Г. приводит к хлоремическому ацидозу
 - Д. приводит к гипокалиемии
- Ответ: Б

16. Отметьте общие свойства диноприста и динопростона:

- А. стимулируют ритмические сокращения миометрия
 - Б. снижают тонус шейки матки
 - В. повышают тонус миометрия
 - Г. повышают артериальное давление
- Ответ: А, В

17. К группе анаболических стероидов не относится:

- А. метиландростендиол
 - Б. медротестрона пропионат
 - В. нандролона деканоат
 - Г. метилтестостерон
 - Д. нандролона фенилпропионат
- Ответ: Г

18. М-холиномиметики вызывают:

- А. Миоз
 - Б. Мидриаз
 - В. Спазм аккомодации
 - Г. Паралич аккомодации
 - Д. Снижение внутриглазного давления
 - Е. Повышение внутриглазного давления
- Ответ: А, В, Д.

19. Эффекты антихолинэстеразных средств:

- А. Сужение зрачка
- Б. Спазм аккомодации
- В. Повышение секреции желез
- Г. Снижение частоты сердечных сокращений
- Д. Снижение моторики кишечника
- Е. Снижение тонуса мочевого пузыря

Ж. Повышение тонуса скелетных мышц

Ответ: А, В, Д, Ж.

20. М-холиномиметики применяются для снижения:

А. Внутриглазного давления

Б. Артериального давления

В. Частоты сердечных сокращений

Г. Атриовентрикулярной проводимости

Д. Тонуса гладких мышц

Ответ: А.

21. М-холиноблокаторы:

А. Скополамин

Б. Ипратрипий

В. Атропин

Г. Пентамин

Д. Гигроний

Ответ: А, Б, В.

22. Эффекты М-холиноблокаторов:

А. Снижение секреции желез

Б. Повышение тонуса кровеносных сосудов

В. Повышение частоты сердечных сокращений

Г. Снижение тонуса гладких мышц кишечника и мочевого пузыря

Ответ: А, В, Г.

23. Ганглиоблокаторы вызывают:

А. Мидриаз

Б. Паралич аккомодации

В. Снижение секреции желез

Г. Снижение тонуса кровеносных сосудов

Д. Усиление перистальтики кишечника

Ответ: А, Б, В, Г.

24. При отравлении атропином наблюдаются:

А. Психомоторное возбуждение

Б. Галлюцинации, бред

В. Седативный эффект

Г. Светобоязнь

Д. Тахикардия

Е. Сухость во рту

Ж. Гипертермия

Ответ: А, Б, Г, Д, Ж.

25. Альфа-адреномиметики:

А. Норадrenalин

Б. Мезатон

В. Адреналин

Г. Галазолин

Ответ: Б, Г

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

УК-1; ПК-6, ПК-8

Больному 58 лет для лечения сахарного диабета 2 типа было назначено гипогликемическое средство – производное сульфонилмочевины

1. Назовите препараты, относящиеся к производным сульфонилмочевины

2. Изложите механизм действия

3. Применяют ли пероральные сахароснижающие препараты при сахарном диабете 1 типа (инсулинзависимом)

Ответ

1. Глибенкламид, глипизид, гликлазид, гликвидон, глимепирид

2. Взаимодействие со специфическими белками-рецепторами АТФ-зависимых K^+ -каналов на поверхности β -клеток приводит к закрытию K^+ -каналов. Компенсаторно происходит открытие потенциалзависимых Ca^{2+} -каналов β -клетки поджелудочной железы. Увеличение поступления ионов Ca^{2+} в клетку и экзоцитоз инсулина

3. Нет

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

УК-1; ПК-6, ПК-8

Больной с противовоспалительной целью был назначен индометацин (таблетки) в дозе 0,5 – 2 раза в день. Через 2 недели от начала приема препарата больную стали беспокоить боли в эпигастрии, тошнота, изжога

1. С чем связаны диспептические расстройства? Ответ обоснуйте исходя из механизма действия препарата

2. Какие еще эффекты, кроме противовоспалительного, характерны для индометацина?

Ответ

1. Развитие ulcerогенного эффекта связано с неизбирательным действием на ЦОГ1. Блокируя ЦОГ1 кислота ацетилсалициловая нарушает образование цитопротективных простагландинов

2. Обезболивающий, жаропонижающий

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

УК-1; ПК-6, ПК-8

Больной 13 лет обратился к врачу с жалобами на общую слабость, недомогание, головную боль, сухой кашель. Болен в течение недели, получал курс лечения антибиотиками по поводу острого бронхита. Температура тела нормализовалась, однако на момент осмотра у больного сохраняются признаки бронхоспазма.

1. Какой препарат из группы миотропных спазмолитиков можно назначить больному?

2. Какой способ введения и дозу вы выберете?

3. Изложите эффекты препарата

4. Изложите механизм действия препарата

Ответ

1. Эуфиллин

2. Внутривенно 2,4% 10мл

3. Оказывает выраженный бронхолитический эффект, также снижает давление в малом круге кровообращения, улучшает кровоток в сердце, почках, головном мозге. Отмечается умеренный диуретический эффект. Эуфиллин оказывает возбуждающее действие на ЦНС.

4. Угнетает активность фосфодиэстеразы, блокирует аденозиновые рецепторы, стимулирует выделение адреналина. 5. Препарат способен к развитию кумуляции, что иногда приводит к нарушению сердечного ритма, а в высоких дозах возможно развитие судорог

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4

УК-1; ПК-6, ПК-8

В поликлинику обратился больной 15 лет после перенесенного ОРЗ, с жалобами на малопродуктивный кашель, мокрота слизистая, скудная, очень вязкая.

1. Определите Вашу тактику в отношении данного пациента?

2. Какое средство Вы рекомендуете для облегчения выведения мокроты?

3. Изложите механизм действия

4. Происхождение препарата

Ответ

1. Необходимо назначить любое из отхаркивающих средство для того, чтоб кашель стал продуктивным (препараты термопсиса, муколитики)
2. Настой травы термопсиса
3. Содержащиеся в растительных препаратах рефлекторного действия алкалоиды (в термопсисе - сапонины) при введении внутрь вызывают раздражение рецепторов слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки. При этом рефлекторно (по блуждающему нерву) усиливается секреция бронхиальных желез. Повышается перистальтика бронхов, повышается активность мерцательного эпителия (происходит стимуляция мукоцилиарного транспорта). Мокрота становится обильной, жидкой, с меньшим содержанием белка, ее отделение с кашлем облегчается.
4. Растительное

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5 УК-1; ПК-6, ПК-8

Больному 16 лет с сердечной недостаточностью, имеющего в анамнезе токсический гепатит, проводился курс дигитализации в клинике. В течение 3 суток он получил обычную дозу дигитоксина, в связи с чем застойные явления стали менее выраженными. Однако на 4 сутки у него появилась тошнота, рвота, брадикардия, на фоне которой развилась экстрасистолия.

1. Причина возникновения перечисленных осложнений?
2. Фармакинетика дигитоксина
3. Противопоказания
4. Терапевтическая доза

Ответ

1. Сопутствующая патология: токсический гепатит, а биотрансформация препарата идет главным образом в печени, произошла кумуляция дигитоксина
2. Дигитоксина обладает выраженной кумуляцией ($t_{1/2}$ - 160 ч.) и длительностью действия. Препарат хорошо всасывается из ЖКТ(90%). После всасывания распределяется по всем органам и тканям. В сердце обнаруживается не более 1% . Выводится в основном почками и желчью.
3. Выраженная брадикардия, атриовентрикулярная блокада, инфекционный миокардит.
4. Внутрь 0,1 мг в сутки
5. Отменить дигитоксин и назначить препараты калия (панангин, аспаркам)

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель
4.	Массовость охвата	Индивидуальный
5.	Метод контроля	Устный опрос, проверка практических навыков, стандартизированный контроль (тестовые задания и ситуационные задачи с эталонами ответа)

6.4.2. Виды контроля, формы оценочных средств

Курс/ се- мestr	Виды кон- троля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оце- ночных средств

Курс/ се- местр	Виды кон- троля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оце- ночных средств
		фармакодинамики и фармакокинетики, известных нежела- тельных лекарственных реакций (НЛР), возможного взаимо- действия при сопутствующем назначении других лекарствен- ных средств; - выбора лекарственной формы, дозы и пути введения препа- ратов, схемы дозирования (кратность, зависимость от приёма пищи и других лекарственных средств) препаратов как при монотерапии, так и при проведении комбинированного назна- чения лекарственных средств; - назначения препаратов при оказании первой врачебной по- мощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; - соблюдения правил врачебной этики и деонтологии;	

6.4.3. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ.

6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ.

Контрольные вопросы промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, ПК-6, ПК-8

1. Общие принципы рациональной фармакотерапии. Принципы рационального комбинирования ЛП.
2. Пути и скорость выведения ЛП. Частота и характер изменения взаимодействия ЛП.
3. Побочное действие лекарственных средств. Классификация нежелательных эффектов.
4. Индивидуальный выбор и дозирование лекарственных средств.
5. Хронофармакология и рациональное назначение лекарственных средств.
6. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств в период беременности и лактации, в детском и престарелом возрасте.
7. Принципы использования анальгетиков в хирургической практике
8. Антибиотики .Понятие об антибиозе и избирательной токсичности.
9. Основные механизмы действия антибиотиков. Понятие о бактерицидном и бактериостатическом действии.
10. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Антибиотикопрофилактика. Требования к ее проведению
11. Пути оптимизации антибактериальной терапии Характеристика побочных реакций (примеры, профилактика их возникновения).
12. Антибиотики, содержащие в структуре β-лактамное кольцо (пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы и монобактамы).
13. Антибиотики групп, содержащие макроциклическое лактонное кольцо (макролиды, в том числе макролиды-азалиды и макролиды-кетолиты)
- 14.Тетрациклины, аминогликозиды, гликопептиды, линкозамиды, а также антибиотики для местного применения.
15. Понятие об основных и резервных антибиотиках. Осложнения при антибиотикотерапии, профилактика, лечение. Механизмы антибиотикорезистентности.
16. Производные хинолона. Механизм и спектр антибактериального действия фторхинолонов, возможность развития устойчивости бактерий. Показания к применению, побочные эффекты.
- 17.Синтетические противомикробные средства разного химического строения. Производные 8-оксихинолина, нитрофурана, хиноксалина. Спектры антимикробной активности. Показания к применению. Побочные эффекты.
18. Сульфаниламидные препараты Классификация. Фармакокинетические свойства. Показания к применению. Побочные эффекты.

19.Триметоприм. Механизм действия. Комбинированное применение сульфаниламидов с триметопримом. Показания и побочные эффекты.

20. Осложнения антибактериальной терапии.Лечение осложнений.Ошибки в назначении антибактериальной терапии

6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на контрольные вопросы.

6.4.3.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% Незачёт

70-100% Зачёт

6.4.3.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков (решение ситуационных задач) по дисциплине

6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Зачёт обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Незачёт обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.4. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
Основная	
Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебник / Кукес В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 1024 с. Прототип Электронное издание на основе: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1024 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Петров В.И., Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс [Электронный ресурс] : учебник / Петров В. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Аляутдина Р.Н., Фармакология. Иллюстрированный учебник [Электронный ресурс] / под ред. Р. Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ М.К. Кевра [и др.].— Минск: Вышэйшая школа, 2015.— 575 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Свистунова А.А., Фармакология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А.А. Свистунова, В.В. Тарасова - М. : Лаборатория знаний, 2017. - 771 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Яковлев С.В., Рациональная антимикробная терапия [Электронный ресурс] : руководство для практикующих врачей / под ред. С. В. Яковлева. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Литтерра, 2015. - 1040 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия".)	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Клиническая фармакология местных анестетиков. Моdulь / С.П. Козлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Веселов С.В., Лекарственные препараты. Практикум для ординаторов клинических кафедр [Электронный ресурс]: учебное пособие / Веселов С.В., Колгина Н.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 216 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронное издание на основе: Фармакология [Электронный ресурс] / Д.А. Харкевич - М : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Номенклатура химических соединений и лекарственных средств [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.В.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в

<p>Аксенов [и др.].— Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2016.— 266 с.</p>	<p>электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>
<p>Медико-правовые аспекты безопасности лекарственных средств и пациентов [Электронный ресурс]: монография/ В.И. Витер [и др.].— Саратов: Вузовское образование, 2018.— 304 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/</p>
<p>Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Электронное издание на основе: Фармакология : учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1104 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

9. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

❖ Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; пометить важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

10.1 Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

10.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется Московским медицинским университетом «Реавиз» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Московским медицинским университетом «Реавиз» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий ,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья Московским медицинским университетом «Реавиз» обеспечивается:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
 - обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
 - обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков.

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.