

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Принята решением
Ученого совета
ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
« 24 » 12 2024 г.

Протокол № 10

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России
Ильинский А.А., проф.



2024 г.

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ
выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего
образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по
специальности 31.08.37 Клиническая фармакология

Блок 3 «Государственная итоговая аттестация»

электронной подписью

Базовая часть – трудоемкость 3 зачетных единицы (108 академических часов)

1:17:34

5b2adcf9f223c

Донецк 2024

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»
(далее – программа ординатуры)

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования в ординатуре–по специальности 31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры фармакологии и клинической фармакологии им. проф. И.В. Комиссарова

«19» ноября 2024 г., протокол № 4

Зав. кафедрой кафедры фармакологии
и клинической фармакологии
им. проф. И.В. Комиссарова,
д.м.н., доцент




(подпись)

Е.Н. Налётова

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования в ординатуре–по специальности 31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО
«28» ноября 2024 г. протокол № 2

Председатель методической комиссии,
Проректор по последипломному образованию
и региональному развитию здравоохранения
д.м.н., профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования в ординатуре–по специальности 31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ» рассмотрена на заседании Совета ФНМФО
«28» ноября 2024 г. протокол № 3

Председатель Совета ФНМФО



(подпись)

Я.С. Валигун

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

| № п/п | Фамилия, имя, отчество | Ученая степень, звание | Занимаемая должность | Место работы |
|---------------------------------|----------------------------------|------------------------|---|----------------------------------|
| 1 | Налётова Елена Николаевна | Д.мед.н., доцент | зав. кафедрой фармакологии и клинической фармакологии им.проф.И.В.Комиссарова | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |
| 2. | Налётова Ольга Сергеевна | Д.мед. н., доцент | Профессор кафедры фармакологии и клинической фармакологии им.проф.И.В.Комиссарова | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |
| 3. | Твердохлеб Татьяна Александровна | К.мед.н. | Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии им.проф.И.В.Комиссарова | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |
| 4. | Галаева Яна Юрьевна | К.мед.н., доцент | Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии им.проф.И.В.Комиссарова | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |
| 5. | Коньшева Наталия Вадимовна | К.мед.н., доцент | Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии им.проф.И.В.Комиссарова | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |
| 6. | Сидоренко Инна Алексеевна | К.мед.н., доцент | Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии им.проф.И.В.Комиссарова | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |
| 7. | Коровка Ирина Александровна | К.мед.н. | Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии им.проф.И.В.Комиссарова | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |
| <i>по методическим вопросам</i> | | | | |
| 1. | Басий Раиса Васильевна | профессор | Проректор по учебной работе | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |
| 2. | Христуленко Алина Леонидовна | к.мед.н., доцент | Заместитель проректора по учебной работе (по последипломному образованию) | ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России |

Содержание

- I. Общие положения
- II. Требования к государственной итоговой аттестации
- III. Государственная итоговая аттестация
- IV. Критерии оценки ответа выпускника
- V. Рекомендуемая литература

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Программа государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности **31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»** разработана на основании:

Конституции Российской Федерации;

– Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 02.03.2016) «Об образовании в Российской Федерации» (опубликован в издании «Собрание законодательства Российской Федерации», 2012, № 53, ст. 7598; 2013, № 19, ст. 2326; № 23, ст. 2878; № 27, ст. 3462; № 30, ст. 4036; № 48, ст. 6165; 2014, № 6, ст. 562, ст. 566; № 19, ст. 2289; № 22, ст. 2769; № 23, ст. 2933; № 26, ст. 3388; № 30, ст. 4217, ст. 4257, ст. 4263; 2015, № 1, ст. 42, ст. 53, ст. 72; № 14, ст. 2008; № 27, ст. 3951, ст. 3989; № 29, ст. 4339, ст. 4364; № 51, ст. 7241; 2016, № 1, ст. 8, ст. 9, ст. 24, ст. 78);

– Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, № 48, ст. 6724);

– ФГОС ВО – Утвержден приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 2 февраля 2022 г. N 104 по специальности 31.08.37 Клиническая Фармакология;

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам подготовки кадров высшей квалификации» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28.01.2014, регистрационный № 31136);

– Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 «Об утверждении Порядка проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования - программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры- стажировки» (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016 № 41754);

– Устава Университета;

– локальных нормативных актов, регулирующих организацию и проведение государственной итоговой аттестации.

1.2. Государственная итоговая аттестация в структуре программы ординатуры

Государственная итоговая аттестация относится в полном объеме к базовой части программы – Блок 3. Государственная итоговая аттестация – и завершается присвоением квалификации врач-клинический фармаколог.

В Блок 3 «Государственная итоговая аттестация» входит подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена.

Трудоемкость освоения программы государственной итоговой аттестации выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ» составляет 3 зачетных единицы, из них: 2 зачетных единицы приходятся на подготовку к государственному экзамену и 1 зачетная единица – государственные итоговые испытания в форме государственного экзамена.

II. ТРЕБОВАНИЯ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Государственная итоговая аттестация выпускников основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ» должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности.

Обучающиеся допускаются к государственной итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом программы ординатуры по специальности 31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ». Обучающимся, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию, выдается диплом об окончании ординатуры, подтверждающий получение высшего образования по программе ординатуры по специальности 31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ». Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по неуважительной причине или в связи с получением оценки «неудовлетворительно» отчисляются из организации с выдачей справки об обучении как не выполнившие обязанностей по добросовестному освоению образовательной программы и выполнению учебного плана.

Обучающиеся, не прошедшие государственную итоговую аттестацию в связи с неявкой на государственную итоговую аттестацию по уважительной причине (временная нетрудоспособность, исполнение общественных или государственных обязанностей, вызов в суд, транспортные проблемы (отмена рейса, отсутствие билетов), погодные условия или в других случаях, перечень которых устанавливается организацией самостоятельно), вправе пройти ее в течение 6 месяцев после завершения государственной итоговой аттестации.

III. ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Государственная итоговая аттестация проводится в форме государственного экзамена, состоящего из двух этапов:

- 1) междисциплинарного тестирования;
- 2) практико-ориентированный этап в формате устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников.

Государственная итоговая аттестация включает оценку сформированности у обучающихся компетенций, предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ» (уровень подготовки кадров высшей квалификации) путём оценки знаний, умений и владений в соответствии с содержанием программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ», и характеризующих их готовность к выполнению профессиональных задач соответствующих квалификации – врач-терапевт.

Перечень компетенций, оцениваемых на государственной итоговой аттестации

| Шифр и название компетенции (согласно действующему ГОС ВПО) | Этап государственной итоговой аттестации, на котором проверяется компетенция | |
|--|--|-------------------------------------|
| | междисциплинарное тестирование | практически-ориентированный экзамен |
| <u>Универсальные компетенции</u> | | |
| УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. | + | + |
| УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им | + | + |
| УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению | | + |
| УК-4. Способен выстраивать взаимоотношения в рамках своей профессиональной деятельности | | + |
| УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории | + | |
| <u>Общепрофессиональные компетенции</u> | | |
| ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности | | + |
| ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей | | + |
| ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность | | + |
| ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов | + | + |
| ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность | + | + |
| ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов | | + |
| ОПК-7. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (практика) | | + |
| ОПК-8. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала | | + |
| ОПК-9. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | + | + |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства | | |
| <u>Профессиональные компетенции</u> | | |
| ПК-1. Консультирование врачей-специалистов и (или) пациентов по вопросам выбора и применения лекарственных препаратов | + | + |
| ПК-2. Мониторинг противомикробной резистентности в медицинской организации (структурном подразделении) | + | + |
| ПК-3. Проведение фармакоэпидемиологического и фармакоэкономического анализов в медицинской организации (структурном подразделении) | | + |
| ПК 4 Проведение работы по лекарственному обеспечению медицинской организации | + | + |

I этап. Междисциплинарное тестирование

Междисциплинарное тестирование осуществляется по утвержденным материалам фонда оценочных средств, разработанных в соответствии с паспортом компетенций обучающихся по специальности **31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»** и размещенным в электронной информационной среде ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Индивидуальное тестирование обучающегося включает 100 тестовых заданий. Процедура междисциплинарного тестирования осуществляется в компьютерных классах ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Примеры контрольно-измерительных материалов, выявляющих результаты освоения выпускником программы ординатуры:

1. ЧАСТЬ ДОЗЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, ПОПАДАЮЩЕГО В СИСТЕМНЫЙ КРОВОТОК, ПОСЛЕ ВНЕСОСУДИСТОГО ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА – ЭТО

- А. Биодоступность (+)
- Б. Общий клиренс
- В. Константа скорости элиминации
- Г. Объем распределения

2. КИСЛОТЫ НАЧИНАЮТ ВСАСЫВАТЬСЯ В

- А. Желудке (+)
- Б. Полости рта
- В. 12-перстной кишке
- Г. Тонком кишечнике

3. ДЕФИЦИТ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ МОЖЕТ ЗАТРУДНИТЬ ВСАСЫВАНИЕ

- А. *Липофильных препаратов
- Б. Гидрофильных препаратов
- В. Оснований
- Г. Кислот

4. СУБЛИНГВАЛЬНЫЙ ПРИЕМ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ВЛИЯЕТ НА

- А. *Скорость наступления эффекта
- Б. Скорость элиминации
- В. Объем печеночного клиренса препарата
- Г. Объем почечного клиренса препарата

5. ГИПОТЕТИЧЕСКИЙ ОБЪЁМ, ПРИ РАВНОМЕРНОМ РАСПРЕДЕЛЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ СОЗДАНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ, РАВНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ – ЭТО

- А. *Объем распределения лекарственного препарата
- Б. Объем циркулирующей крови
- В. Объем циркулирующей плазмы
- Г. Объем всего организма

6. 100% ПОСТУПЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В СИСТЕМНЫЙ КРОВОТОК ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПРИ ВВЕДЕНИИ

- А. *Внутривенном
- Б. Внутримышечном
- В. Пероральном
- Г. Ингаляционном

7. ПРЕПАРАТЫ, СВЯЗАННЫЕ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ

- А. *Вызывают более длительный фармакодинамический эффект
- Б. Вызывают менее выраженный фармакодинамический эффект
- В. Быстрее выводятся из организма
- Г. Реже вызывают нежелательные явления

8. ПРОЛЕКАРСТВО - ЭТО ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ АКТИВИРУЮТСЯ

- А. *При первичном прохождении через печень
- Б. При попадании в тонкий кишечник
- В. Связываясь с альбуминами плазмы
- Г. При гепатоэнтеральной циркуляции

9. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КОМБИНИРОВАННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ВЫБИРАЮТ ПРЕПАРАТЫ

- А. *С воздействием на различные звенья патогенеза болезни
- Б. С одинаковой длительностью действия
- В. С одинаковым воздействием на специфический рецептор
- Г. Со схожим химическим составом

10. К ПРЕПАРАТАМ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ

- А. *Гормоны щитовидной железы
- Б. Регуляторы тонуса парасимпатической нервной системы
- В. Иапф
- Г. Регуляторы тонуса симпатической нервной системы

II этап. Практико-ориентированный этап в формате устного собеседования по дисциплинам и (или) модулям образовательной программы, результаты освоения которых имеют определяющее значение для профессиональной деятельности выпускников

Устное собеседование является одной из форм проведения государственного экзамена. Основой для устного собеседования являются экзаменационные билеты, включающие:

1. Контрольные вопросы, выявляющие теоретическую и практическую подготовку выпускника.
2. Ситуационные задачи, выявляющие сформированность компетенций

предусмотренных ФГОС ВО по специальности 31.08.37 «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

Тематика контрольных вопросов:

Фундаментальные аспекты клинической фармакологии

1. Клиническая фармакология (КФ): история возникновения, предмет, задачи, разделы КФ, методы КФ.
2. Создание новых лекарственных средств (ЛС), доклинические и клинические исследования. Оригинальные и генерические ЛС. Эквивалентность ЛС.
3. Фармакокинетика и фармакодинамика ЛС.
4. Принципы рационального применения лекарств.
5. Возрастные аспекты клинической фармакологии.
6. Основные принципы комбинирования ЛС.
7. Нежелательные лекарственные реакции (побочное действие лекарств).
8. Персонализированная медицина.

Клиническая фармакология антигипертензивных лекарственных средств

9. Артериальная гипертензия: определение, классификация, этиология и патогенез.
10. Классификация антигипертензивных лекарственных средств (АГЛС), принципы комбинированного применения АГЛС.
11. Клиническая фармакология ЛС, влияющих на функциональное состояние РААС: ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (ИАПФ), блокаторы рецепторов ангиотензина II (БРА), прямые ингибиторы ренина.
12. Клиническая фармакология блокаторов кальциевых каналов (БКК).
13. Клиническая фармакология бета-адреноблокаторов (Б-АБ).
14. Клиническая фармакология диуретиков.
15. Клиническая фармакология ЛС второго ряда (альфа1-адреноблокаторы, центральные альфа2-адреномиметики, агонисты имидазолиновых рецепторов, симпатолитики).
16. Принципы современной фармакотерапии АГ.
17. Принципы современной фармакотерапии вторичных АГ.
18. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для купирования гипертонических кризов.

Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения ИБС

19. ИБС: определение, классификация, этиология и патогенез.
20. Классификация ЛС, применяемых для лечения ИБС
21. Атеросклероз. Клиническая фармакология гиполипидемических ЛС.
22. Клиническая фармакология антиангинальных ЛС: Б-АБ, БКК, органические нитраты, нитратоподобные ЛС (сиднонимины, активаторы калиевых каналов, комбинированные ЛС). Средства, улучшающие метаболизм миокарда.
23. Клиническая фармакология антитромбоцитарных ЛС.
24. Принципы современной фармакотерапии ИБС.

Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения сердечной недостаточности

25. ХСН: определение, классификация, этиология и патогенез.
26. ЛС, моделирующие активность РААС (ИАПФ, (БРА), валсаран+сакубитрил (юпериио)) в лечении ХСН.
27. Б-АБ в лечении ХСН.
28. Антагонисты минералокортикоидных рецепторов (АМКР), диуретики в лечении ХСН.
29. Ингибиторы If-каналов (у пациентов с сохраненным синусовым ритмом), сердечные гликозиды (СГ), антиаритмические ЛС в лечении ХСН.
30. Негликозидные кардиотонические средства, органические нитраты, антитромботические средства в лечении ХСН.
31. Средства, улучшающие метаболизм миокарда, ингибиторы натрий-глюкозного ко-транспортера 2-го типа,
32. стимулятор растворимой гуанилатциклазы (веридигуат) в лечении ХСН.
33. Принципы современной фармакотерапии ХСН.

Клиническая фармакология антиаритмических лекарственных средств

34. Классификация ЛС, применяемых для лечения нарушений сердечного ритма.
35. Клиническая фармакология антиаритмических ЛС: Класс I, класс II.

36. Клиническая фармакология антиаритмических ЛС: Класс III, класс IV. Препараты других групп, используемые для лечения нарушений сердечного ритма.
37. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения нарушений проводимости.
38. Принципы современной фармакотерапии нарушений сердечного ритма и проводимости.

Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на систему свертывания крови (гемостаз)

39. Клиническая фармакология антикоагулянтов прямого действия.
40. Клиническая фармакология антикоагулянтов непрямого действия.
41. Клиническая фармакология тромболитиков, прямых фибринолитических ЛС.
42. Клиническая фармакология антиагрегантов.
43. Клиническая фармакология ЛС, угнетающих ЦОГ.
44. Клиническая фармакология ЛС, угнетающих ФДЭ. Антигеморрагические и гемостатические ЛС.
45. Принципы современной антикоагулянтной фармакотерапии.

Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в пульмонологии

46. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения нарушений бронхиальной проходимости: бета2-агонисты, антихолинергические ЛС.
47. Комбинации бронходилататоров, ингаляционные глюкокортикостероиды (иГКС), комбинации иГКС и бронходилататоров.
48. Клиническая фармакология ингибиторов фосфодиэстеразы 4 типа, метилксантинов, антиоксидантов, блокаторов гистаминовых H1-рецепторов.
49. Клиническая фармакология антагонистов лейкотриеновых рецепторов,
50. кромоглициевой кислоты, мукоактивных (муколитики, мукокинетики, мукорегуляторы),
51. отхаркивающих и противокашлевых ЛС.
52. Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на воспаление в бронхах.
53. Принципы современной фармакотерапии инфекционного процесса. Правила комбинированной антибиотикотерапии. Алгоритмы фармакотерапии.
54. Принципы современной фармакотерапии нарушений бронхиальной проходимости.
55. Принципы современной фармакотерапии бронхиальной астмы.
56. Принципы современной фармакотерапии воспалительных заболеваний органов дыхания.
57. Принципы современной фармакотерапии ОРВИ

Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения заболеваний ЖКТ

58. Клиническая фармакология гипосекреторных ЛС: ингибиторы протонной помпы, блокаторы H2-гистаминовых рецепторов, блокаторы M-холинорецепторов.
59. Клиническая фармакология гастропротекторных, антацидных ЛС, альгинатов.
60. Клиническая фармакология миотропных спазмолитиков, прокинетики, антиэметиков.
61. Клиническая фармакология гепатопротекторов, желчегонных, ферментных ЛС.
62. Клиническая фармакология слабительных и противодиарейных ЛС.
63. Принципы современной фармакотерапии гастро-дуоденальных язв.
64. Принципы современной фармакотерапии заболеваний органов пищеварения.
65. Принципы современной фармакотерапии функциональных нарушений ЖКТ.

Клиническая фармакология противовоспалительных лекарственных средств

66. Клиническая фармакология НПВС
67. Клиническая фармакология стероидных противовоспалительных ЛС
68. Принципы современной фармакотерапии системных заболеваний соединительной ткани и суставов.

Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в эндокринологии

69. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения сахарного диабета I типа (инсулины).
70. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения сахарного диабета II типа.
71. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения заболеваний щитовидной железы.
72. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы и надпочечников.
73. Принципы современной фармакотерапии заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ.

Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в неврологии и психиатрии

74. Клиническая фармакология психофармакологических ЛС (транквилизаторы (анксиолитики),

- антидепрессанты (тимолептики), соли лития (нормотимики))
75. Клиническая фармакология психофармакологических ЛС (седативные, психостимуляторы, ноотропы).
 76. Клиническая фармакология противомигренозных ЛС
 77. Клиническая фармакология противоэпилептических ЛС
 78. Клиническая фармакология противопаркинсонических ЛС
 79. Принципы современной фармакотерапии посттравматического стрессового расстройства и депрессивных состояний.
 80. Принципы современной фармакотерапии заболеваний нервной системы.
 81. Принципы современной фармакотерапии нарушений ментальной сферы (деменция).
- Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в нефрологии и урологии**
82. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения аутоиммунных заболеваний почек.
 83. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения воспалительных заболеваний почек и мочевыводящих путей.
 84. Принципы современной фармакотерапии аутоиммунных заболеваний почек.
 85. Принципы современной фармакотерапии воспалительных заболеваний почек и мочевыводящих путей.
- 86. Принципы современной фармакотерапии мочекаменной болезни.**
- Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в аллергологии**
87. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения аллергических заболеваний.
 88. Принципы современной фармакотерапии аллергических заболеваний.
- Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в гематологии**
89. Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения анемий различного генеза.
 90. Принципы современной фармакотерапии анемий.
 91. Принципы современной фармакотерапии гемобластозов.
- Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых в онкологии**
- 92.** Клиническая фармакология ЛС, применяемых для лечения опухолей различной локализации.
 93. Принципы современной фармакотерапии онкологических заболеваний.
- Клиническая фармакология antimicrobных лекарственных средств**
94. Общие вопросы клинической фармакологии antimicrobных ЛС.
 95. Клиническая фармакология бета-лактамов антибиотиков: пенициллинов, карбоксипенициллинов, уреидопенициллинов, ингибитор-защищенных бета-лактамов антибиотиков.
 96. Клиническая фармакология бета-лактамов антибиотиков: цефалоспоринов, карбапенемов, монобактамов.
 97. Клиническая фармакология хинолонов, фторхинолонов, нитрофуранов.
 98. Клиническая фармакология сульфаниламидов, макролидов, аминогликозидов, линкозамидов.
 99. Клиническая фармакология амфениколов, тетрациклинов, гликопептидов, оксазолидинонов.
 100. Клиническая фармакология противогрибковых ЛС. Профилактика антибиотикассоциированного дисбактериоза.
- Служба клинической фармакологии в медицинской организации**
101. Служба клинической фармакологии в медицинской организации.
 102. Основные направления работы врача – клинического фармаколога.
 103. Государственная система фармаконадзора. Нежелательные побочные действия ЛС.
 104. Лекарственное обеспечение медицинской организации. Формулярная система. Лекарственный формуляр медицинской организации.
 - 105.** Клиническая фармакология ЛС, входящих в «Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств».

Примеры ситуационных задач, выявляющих сформированность компетенций выпускника, регламентированных образовательной программой ординатуры:

Ситуационная задача №1

Проверяемые компетенции: УК-1, ОПК 1-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4

1. У больного 49 лет развился острый посттравматический остеомиелит большеберцовой кости. Бактериологическое исследование выявило чувствительность стафилококка к оксациллину, в ответ на введения которого у больного развилась аллергическая реакция. Назначьте препарат, хорошо Хинолон II–III (ципрофлоксацин, офлоксацин, левофлоксацин)

+ рифампицин, ванкомицин, линкозамид, линезолид. проникающий в костную ткань, не дающий перекрестной аллергии с β -лактамными антибиотиками.

7. У больного 64 лет с заглоточным абсцессом развился сепсис. Из крови был высеян стафилококк. Назначенные ампициллин, а затем – уназин эффекта не дали.

1. Укажите предполагаемого возбудителя заболевания у больного.

1. Назначьте препарат, эффективный при терапии, указанной Вами инфекции

2. Пропишите рецепт, выбранного Вами препарата/ов.

Эталон ответа:

1. Метициллинрезистентный золотистый стафилококк (MRSA)

2. Ванкомицин в/в капельно 1,0 в течение 60 минут на изотоническом растворе каждые 12 часов или линезолид 0,2% 300 мл в/в каждые 24 часа

3. Rp.: Vancomycini 1,0

D.t.d. N. 10

S. Развести содержимое 1 флакона в 200 мл 0,9% раствора натрия хлорида, вводить в вену капельно в течение 1 часа 2 раза в сутки.

ИЛИ

Rp.: Sol. Linezolidi 0,2% - 300 ml

D.t.d. № 20.

S. Внутривенно, 1р/день

Ситуационная задача №2

Проверяемые компетенции: УК-1, ОПК 1-10, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК- 4

Больному с перитонитом в качестве эмпирической терапии назначена комбинация цефуроксима с гентамицином. Мед. сестра вводила препараты в одном шприце.

1. Какие были допущены ошибки?

2. Проведите коррекцию фармакотерапии, если это необходимо.

3. Пропишите рецепт, выбранного Вами лекарственного препарата.

Эталон ответа:

1. Цефалоспорины и аминогликозиды нельзя вводить в одном шприце вследствие их химической несовместимости.

2. Следовало назначить 1 из вариантов: Амоксициллин/клавуланат, ампициллин/сульбактам. Цефоперазон/сульбактам. Тикарциллин/клавуланат. Цефалоспорин III–IV + метронидазол. Хинолон II–III (ципрофлоксацин, офлоксацин, пефлоксацин, левофлоксацин + метронидазол. Моксифлоксацин. Имипенем, меропенем, эртапенем, дорипенем

3. Rp.: Sol. Moxifloxacini 1,6 mg/ml 250 ml
D.S. В/в, по 1 флакону 1 раз в день.

Пример экзаменационного билета для собеседования

Билет

1. Принципы рационального применения лекарств.
2. Классификация ЛС, применяемых для лечения ИБС
3. Клиническая фармакология гипосекреторных ЛС: ингибиторы протонной помпы, блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов, блокаторы М-холинорецепторов
- 4. Ситуационная задача №1:**

Пациент К., 54 г. Диагноз: ИБС: Стабильная стенокардия II ФК. ПИКС (ОИМ в 2019 г). ХСН IIА, IIIФК. (ФВлж = 39%).

Внутрь

Tab. Verapamili 5 мг

D.S. 1 табл. 3 раза в день.

Tab. Irbesartani 150 мг

D.S. 1 табл. 1 раз в день.

Tab. Acetylsalicylic acid 75 мг

D.S. 1 табл. на ночь.

Sol. Furosemidi 40 мг в/в струйно, 1 раз в день.

Вопросы:

1. Правильно ли указаны дозы, способ введения?
2. Совместимы ли лекарства химически и фармакологически?
3. Ваши рекомендации по оптимизации лечения.

5. Ситуационная задача №2

Пациентка на протяжении 3-х лет постоянно принимала преднизолон в суточной дозе 20 мг. В последние сутки почувствовала резкую слабость. При осмотре – гипотония, тахикардия, возбуждение. Врач выяснил, что 2 дня назад пациентка прекратила прием преднизолона.

Вопросы:

1. Какое состояние развилось у больной?
2. Какое лечение Вы предложите для купирования состояния, которое развилось у пациентки?
3. Как следует отменять и назначать ГКС?

IV. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА ВЫПУСКНИКА

4.1. Критерии оценки междисциплинарного тестирования:

Отлично – правильных ответов 90-100%.

Хорошо – правильных ответов 80-89%.

Удовлетворительно - правильных ответов 70-79%.

Неудовлетворительно - правильных ответов 69% и менее.

4.2. Критерии оценки ответов обучающихся при собеседовании:

| Характеристика ответа | Оценка |
|-----------------------|--------|
|-----------------------|--------|

| | |
|---|---------------------|
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно- следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий сформированы, все предусмотренные программой учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному</p> | Отлично |
| <p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание курса освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному</p> | Хорошо |
| <p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-</p> | Удовлетворительно |
| <p>следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки</p> | Неудовлетворительно |
| <p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Обучающийся не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа обучающегося не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя, возможно повышение качества выполнения учебных заданий</p> | |

4.3. Критерии уровней подготовленности к решению профессиональных задач:

| Уровень | Характеристика |
|-----------------------------|--|
| Высокий (системный) | Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с опорой на знания современных достижений медико-биологических и медицинских наук, демонстрируется понимание перспективности выполняемых действий во взаимосвязи с другими компетенциями |
| Средний (междисциплинарный) | Действие осуществляется на уровне обоснованной аргументации с использованием знаний не только специальных дисциплин, но и междисциплинарных научных областей. Затрудняется в прогнозировании своих действий при нетипичности профессиональной задачи |
| Низкий (предметный) | Действие осуществляется по правилу или алгоритму (типична профессиональная задача) без способности выпускника аргументировать его выбор и обосновывать научные основы выполняемого действия |

V. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная литература:

а) Основная литература:

1. Вебер, В. Р. Клиническая фармакология : учебник / В. Р. Вебер. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 784 с. - ISBN 978-5-9704-6909-5, DOI: 10.33029/9704-6909-5-KFU-2023-1-784. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970469095.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
2. Клиническая фармакология : учебник / И. В. Андреева, А. И. Данилов, Л. П. Жаркова [и др.] ; под редакцией А. Л. Вёрткина, Р. С. Козлова, С. Н. Козлова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-6505-9. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465059.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
3. Клиническая фармакология : учебник / под редакцией В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1024 с. : ил. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-6807-4. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468074.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
4. Клиническая фармакология и фармакотерапия : учебник / С. В. Оковитый, А. Н. Куликова, Д. С. Суханова; под редакцией С. В. Оковитого, А. Н. Куликова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-6291-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462911.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
5. Харкевич, Д. А. Фармакология : учебник / Д. А. Харкевич. - 13-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-6820-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468203.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

б) Дополнительная литература:

1. Аляутдин, Р. Н. Фармакология. Ultra light : учебное пособие / Р. Н. Аляутдин. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 592 с. - ISBN 978-5-9704-7197-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970471975.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
2. Венгеровский, А. И. Фармакология : учебник / А. И. Венгеровский. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 848 с. - ISBN 978-5-9704-6722-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467220.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
3. Клиническая фармакология : учебное пособие / С. В. Налётов, Я. Ю. Галаева, О. С. Налётова [и др.] ; Министерство образования и науки ДНР ; Министерство здравоохранения ДНР ; ГОУ ВПО ДОННМУ ИМ. М. ГОРЬКОГО. - 2-е изд., испр. и доп. - Донецк : Кириенко С. Г., 2020. - 177 с. - Рекомендовано МОН ДНР (Приказ № 902 от 26.06.2020 г.). - Текст : непосредственный.
4. Люлльман, Х. Фармакология : атлас / Х. Люлльман, К. Мор, Л. Хайн ; редактор В. Н. Чубарев ; перевод с английского под редакцией А. А. Свистунова ; Министерство образования и науки РФ. - Москва : Практическая медицина, 2018. - 384 с. : ил. - Рекомендовано ГБОУ ВПО "Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова" в качестве учебного пособия для студентов образовательных учреждений высшего профессионального образования, обучающихся по группе специальностей "Здравоохранение и медицинские науки" по дисциплине "Фармакология". - Текст : непосредственный. - ISBN 978-5-98811-362-1.
5. Петров, В. И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с. - ISBN 978-5-9704-3505-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970435052.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.
6. Фармакология. Иллюстрированный учебник / Р. Н. Аляутдин, О. С. Аляутдина, Н. Г. Бондарчук [и др.]

др.]; под редакцией Р. Н. Аляутдина. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-6818-0. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468180.html> (дата обращения: 25.11.2024). - Режим доступа : по подписке.

в) Программное обеспечение и Интернет–ресурсы:

- 1.Электронный каталог WEB–ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава РФ <http://katalog.dnmu.ru>
- 2.ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru>
- 3.Научная электронная библиотека (НЭБ) eLibrary <http://elibrary.ru>
- 4.Информационно–образовательная среда ДонГМУ <https://dspo.dnmu.ru/>