**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

**Ошский Государственный Университет**

**Медицинский факультет**

**Кафедра: Фармацевтических дисциплин с курсом базисной и клинической фармакологии**

**Рабочая программа**

**По дисциплине: Основы фармакотерапии и клинической фармации**

**Специальность: 560005 фармация\_**

**(**темы разделов лекций, лабораторных работ, практических, семинарских занятий и коллоквиумов**)**

 Курс:4

 Семестр: 8\_\_\_\_\_

Всего: 150 ч. модулей­­­\_\_2\_\_\_\_\_

Лекций – 30 ч.

Лабораторных -

Практических - 45 ч. форма отчетности –

 СРС - 75 Экзамен

 **Ош 2019г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **“Утверждаю”**Декан медицинского факультета, к.м.н.доцент :\_\_\_\_\_\_\_\_ Исмаилов А.А.**“Рассмотрено”**на заседании кафедры Протокол № от . . 2019г.зав. кафедрой, доцент:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Раззаков А.К. |  | **“Согласовано”**с УМС медицинского факультета,председатель УМС:\_\_\_\_\_\_\_Турсунбаева А.Т.  |

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

По дисциплине \_\_\_ **Основы фармакотерапии и клинической фармации.**

Для студентов вечерного отделения, обучающихся по специальности:

560005\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Фармация*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(шифр и наименование специальности)

сетка часов по учебному плану

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиедисциплин | Количество часов | СРС | Отчетность  |
| Всего | Аудиторные занятия |
| Ауд.зан. | лекция | Практ. | Лабор. | VIII |
| Клин.фармакология |  |  |  |  |  |  |  |
|  VIII семестр | 150 | 75 | 30 | 45 |  | 75 | ***Экзамен*** |

Рабочая программа разработана на основе государственного образовательного стандарта Министерства образования и науки Кыргызской Республики

Составители: преп. Бурканов А.Э., преп. Бакирова Н.А.

**1. Пояснительная записка**

 В настоящее время важнейшими задачами Кыргызского здравоохранения является повышение качества медицинской помощи населению, подготовка и воспитание специалистов на уровне современных достижений науки.

 Преподавание клинической фармации по специальности “фармация” медицинского факультета ОшГУ ставит перед своей целью научить фармацевта правильно выбрать наиболее эффективное и безопасное лекарственное средство при данном заболевании у конкретного больного, а также указать доступные и достаточно информативные критерии оценки эффективности его применения и безопасности.

 В последние десятилетия в связи с бурным прогрессом фармацевтической индустрии, произошло накопление громадного арсенала информации о поведении лекарств в организме больных. Важно знать фармацевту о фармакодинамике, фармакокинетике лекарств, об их взаимодействии, режимов введения лекарств в организм больного, о методах контроля эффективности и безопасности лекарств и о многом другом, что послужило введению в процесс обучения предмета «Основы фармакотерапии и клинической фармации».

 С каждым годом растет количество новых групп лекарственных препаратов, расширяется их применение в медицинской практике. Одновременно увеличивается частота возникновения побочных эффектов, связанные с фармакотерапией.

 Студенты изучают дисциплину «Основы фармакотерапии и клинической фармации» на 4- курсе обучения, в котором рассматриваются основные вопросы фармакотерапии воспалительных, аллергических процессов, болевого синдрома, сердечно-сосудистых заболеваний, бактериальных инфекций и.т.д.

 В программу включены препараты, с которыми фармацевты на первом столе чаще всего встречаются в своей работе, а также препараты из 3-го «Перечня основных лекарственных средств Кыргызской Республики».

 **Задачи дисциплины:**

- Формирование фармакотерапевтического мышления фармацевта, участвующего в обеспечении ЛС лечебном процессе;

- Своевременное определение нежелательных побочных эффектов ЛС;

- Способствовать выбрать ЛС для лечения конкретного больного.

В соответствии с учебным планом для студентов 4- курса по специальности “фармация” проводится в следующем объеме:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Предмет | Семестр | Лекция | Практи-ческое | СРС | Всего | Итоговыйконтроль |
| Клиническая фармация | VII | 30 | 45 | 75 | 150 | Экзамен |
| Клиническая фармация | VIII | 30 | 45 | 75 | 150 | Экзамен |
| Всего: | 300 |

**2.** **Цели и задачи (компетенции) дисциплины**

- Научить будущего провизора принципам эффективного и безопасного выбора лекарственных средств, для обеспечения лечебно – профилактического и диагностического процессов в стационарных и амбулаторно–поликлинических условиях на основе активной информационно–консультативной и экспертно–аналитической работы специалиста с врачом и потребителем лекарственных средств.

- Изложить основные вопросы общей и частной клинической фармакологии, а также продемонстрировать симптомы и синдромы основных заболеваний внутренней медицины.

- Сформировать умения и навыки, необходимые для деятельности провизора и фармацевта в области обеспечения врачей и потребителей ЛС полной информацией по клинической фармакологии препаратов с целью наиболее рационального применения.

После изучения дисциплины «Основы фармакотерапии и клинической фармации», согласно ГОСТу по специальности «фармация»

**Студент должен знать:**

- разделы клинической фармакологии.

- клиническая фармакокинетика.

- клиническая фармакодинамика.

- взаимодействие лекарственных средств.

- побочные эффекты лекарственных средств.

- изучать препараты по группам.

- побочные эффекты лекарственных средств;

- характер взаимодействия лекарственных средств;

- влияние лекарств на эмбрион, плод, новорожденных;

- принципы индивидуальной фармакотерапии;

- токсические эффекты лекарственных средств;

**Студент должен уметь:**

- отличить оригинальные препараты от дженериков.

- проводить анализ препаратов по основным показателям клинической фармакокинетики.

- знать гомеопатические препараты.

- знать аюрведические препараты.

- уметь различить качество БАДов.

- оценивать возможность побочного и токсического действия лекарственных средств и способы терапии отравлений лекарственными средствами.

- определять группы лекарственных средств для лечения определенного заболевания и осуществлять выбор наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств;

- прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции, знать порядок их регистрации;

- информировать врачей, провизоров и население об основных характеристиках лекарственных средств, принадлежности к определенной фармакотерапевтической группе, показаниях и противопоказаниях к применению, возможности замены одного препарата другим, и рациональном приеме и правилах хранения;

- выявлять, предотвращать (по возможности) фармацевтическую несовместимость.

- самостоятельно работать с научной, учебной и справочной литературой, каталогами в библиотеке, сайтами интернета.

 **Студент должен владеть:**

- Навыками использования лекарственных средств для лечения и профилактики различных заболеваний и патологических состояний.

**КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ**

СЛК-3 – способен к анализу медицинской и фармацевтической информации, опираясь на принципы доказательной медицины; ПК-53 – способен и готов к организации информационной работы среди врачей и по новым ЛП; ПК-54 – способен и готов оказанию консультативной помощи специалистам лечебно-профилактических, фармацевтических учреждений и населению по вопросам применения РИЛС; ПК-63 - способен и готов принимать участие в организации первой доврачебной медицинской помощи больным и пострадавшим в экстремальных ситуациях;

**3. Результаты обучения (РО) и компетенции студента, формируемые в процессе изучения дисциплины «Основы фармакотерапии и клинической фармации»**

 В процессе освоения дисциплины студент достигнет следующих **результатов обучения (РО)** ибудет обладать соответствующими  **компетенциями:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Код РО ООП и его форму-лировка** | **РО дисц. и его формулировка** |  **Компетенции** |
| **РО-3** | **РОд – 1** | СЛК-3 – способен к анализу медицинской и фармацевтической информации, опираясь на принципы доказательной медицины; |
|  |
| **РО-7** | **РОд – 2****РОд – 3****РОд – 4** | ПК-53 – способен и готов к организации информационной работы среди врачей и по новым ЛП; ПК-54 – способен и готов оказанию консультативной помощи специалистам лечебно-профилактических, фармацевтических учреждений и населению по вопросам применения РИЛС;ПК-63 - способен и готов принимать участие в организации первой доврачебной медицинской помощи больным и пострадавшим в экстремальных ситуациях; |

**4. Карта компетенций дисциплины «Основы фармакотерапии и клинической фармации»**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** |  **Компетенции****Темы** | **СЛК-3** | **ПК-53** | **ПК-54** | **ПК-63** | **Кол-во****компет** |
| 1 | КФ антибактериальных ЛС. | + | + | + | + | 4 |
| 2 | КФ противовирусных ЛС. | + | + | + | + | 4 |
| 3 | КФ противовоспалительных ЛС. | + | + | + | + | 4 |
| 4 | КФ гормональных ЛС. | + | + | + | + | 4 |
| 5 | КФ противогрибковых ЛС. | + | + | + | + | 4 |
| 6 | КФ сахароснижающих средств. | + | + | + | + | 4 |
| 7 | КФ средств, применяемых для местной и общей анестезии. | + | + | + | + | 4 |
| 8 | КФ ЛС, корригирующие моторно-секреторную функцию органов ЖКТ. | + | + | + | + | 4 |
| 9 | КФ психотропных средств. | + | + | + | + | 4 |
| 10 | КФ ЛС, влияющих на гемостаз. | + | + | + | + | 4 |
| 11 | КФ ЛС, влияющие на основные функции миокарда. | + | + | + | + | 4 |
| 12 | Антигистаминные средства. | + | + | + | + | 4 |
| 13 | Гиполипидемические средства. | + | + | + | + | 4 |
| 14 | Препараты железа. | + | + | + | + | 4 |

**4.** **Тематический план дисциплины (в академических часах**) **VIII сем.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование разделов дисциплины (модулей) и тем | Аудиторные занятия | СРС | Используемые образовательные технологии | Формыконтроля |
| Лекции | Практ. занятия | Лаборат. занятия | Семинары | Курсовая работа |
| 1. КФ антимикробных ЛС | 2 | 4 |  |  |  | 4 | МК, РКС | Т |
| 2. КФ противовирусных ЛС. | 2 | 4 |  |  |  | 4 | МК, РКС | Т |
| 3. КФ противовосп-ных ЛС. | 2 | 4 |  |  |  | 4 | МК, РКС | Т |
| 4. КФ гормональных ЛС | 2 | 2 |  |  |  | 4 | МК, РКС | Т |
| 5. КФ противогрибковых ЛС | 2 | 2 |  |  |  | 4 | МК, РКС | Т |
| 6. КФ сахароснижающих средств. | 2 | 4 |  |  |  | 4 | МК, РКС | Т |
| 7. КФ средств, применяемых для местной и общей анестезии. | 2 | 2 |  |  |  | 4 | МК, РКС | Т |
| 8. Антиоксиданты | 2 |  |  |  |  | 5 | МК, ДИ | Т |
| 9. Витамины |  |  |  |  |  | 4 | МК, ДИ | Т |
| Модуль – 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. КФ ЛС, корр-щие моторно-секреторную функцию органов ЖКТ | 2 | 4 |  |  |  | 4 | МК, РКС | Т |
| 11. КФ психотропных средств. | 2 | 4 |  |  |  | 4 | МК, РКС | Т |
| 12. КФ ЛС, влияющих на гемостаз. | 2 | 4 |  |  |  | 4 | МК, РКС | Т |
| 13. КФ ЛС, влияющие на осн. функции миокарда. | 2 | 4 |  |  |  | 4 | МК, РКС | Т |
| 14. Антигистаминные средства. | 2 | 2 |  |  |  | 5 | МК, РКС | Т |
| 15. Гиполипидемические средства | 2 | 2 |  |  |  | 5 | МК, РКС | Т |
| 16. Препараты железа | 2 | 3 |  |  |  | 6 | МК, РКС | Т |
| 17. Лекарственные растения и клиническая фармакология |  |  |  |  |  | 6 | МК, ДИ | Т |
| Модуль - 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого: | 30 | 45 |  |  |  | 75 |  |  |

**5. Технологическая карта дисциплины (фармация)**

Технологической картой дисциплины называется таблица распределения содержания материала дисциплины на модули и баллов, оценивания на соответствующие модули.

VIII семестр

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего часов | Ауд. занятия | Лекция | Практ. (семин.) | СРС | 1 модуль (03.02-22.03.2020)(46 ч., 30 б.) | 2 модуль (24.03- 17.05.2020)(44 ч., 30 б.) |  ИК (зачет) | Общий рейтинг |
| Ауд. часы | СРС | Ауд. часы | СРС |
| Лекция | Практика | Лекция | Практика |
| 150 |  | 30 | 45 | 75 | 16 ч. | 21 ч. | 37 ч. | 14 ч. | 24 ч. | 38 ч. |
| Баллы | 10 б. | 15 б. | 5 б. | 10 б. | 15 б. | 5 б. | 40б |  |
| Итого модулей | М1=10+15+5=30 б. | М2=10+15+5=30 б. |  40б | ОР=М1+М2+ИК=100б |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего часов | Ауд. занятия | Лекция | Практ. (семин.) | СРС | 1 модуль (30 б.) | 2 модуль (30 б.) | Итоговый контроль(зачет) (40б.) |
| Текущий контроль | Рубежный контроль | Текущий контроль | Рубежный контроль | Лекция | Практика | СРС |
| Лекция | Практика | СРС | Лекция | Практика | СРС |
| 150 |  | 30 | 45 | 75 | 16 | 21 | 37 |  | 14 | 24 | 38 |  |
| Баллы | 15б | 5б | 10б | 15б | 5б | 10б | 11б | 11б | 18б |
| Итого модулей | М1=15+5+10=30 б. | М2=15+5+10=30 б. | ИК=15+15+10=40 б. |
| Обший балл  | ОР=М1+М2+ИК=30+30+40=100б |

**6. Содержание (план) лекционного курса План лекционного курса по Основе фармакотерапии и клинической фармации на VIII семестр**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование разделов, модулей, темы и учебных вопросов | К-во часов |
| 1 | **Лекция № 1. КФ антибиотиков.** План лекции.- Классификация антимикробных средств- Препараты представителей антибиотиков-Фармакодинамика антибиотиков- Показания к антибиотикамКонтрольные вопросы:**-** Что такое дюрантные препараты бензилпенициллина- Назовите комбинированные антибиотики- Какие антибиотики оказывают резорбтивное действие на костную ткань- Какие группы антибиотиков оказывает бактерицидное действие- Назовите группы цефалоспориновРОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно антибиотики.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция № 1. КФ антимикробных ЛС.** План лекции.- Классификация антимикробных средств- Препараты представителей антимикробных средств-Фармакодинамика антимикробных средств- Показания антимикробных средствКонтрольные вопросы:**-** Что такое фансидар- Назовите комбинированные сульфаниламиды- Какое отличие хинолонов от фторхинолонов- Каким группам относитсяпрепарат макмирор- Какие группы антимикробных средств действуют на трихомонады.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно антимикробные ЛС.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 2 | **Лекция № 2.** **КФ противовирусных ЛС.** План лекции.- Классификация противовирусных средств- Препараты представителей противовирусных средств- Фармакодинамика противовирусных средств- Показания к противовирусным средствамКонтрольные вопросы:**-** Что такое вирус**-** Что такое ретровирус- Назовите противогриппозные средства- Назовите противогерпетические средства- Назовите противоцитомегаловирусные средстваРОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно противовирусные ЛС.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция № 2.** **Гомеопатические противовирусные средства.**План лекции.- Гомеопатические противовирусные средства- Производители представителей противовирусных гомеопатических средств- Фармакодинамика противовирусных средств- Показания к противовирусным средствамКонтрольные вопросы:**-** Что такое вирус**-** Что такое ретровирус- Опишите препарат оциллококцинум- Назовите противовирусные гомеопатические средства- Опишите препарат анаферон- Назовите гомеопатические противогриппозные средства.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно гомеопатические противовирусные средства.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 3 | **Лекция № 3. КФ противовоспалительных ЛС.** План лекции.- Классификация противовоспалительных средств- Препараты представителей противовоспалительных средств-Фармакодинамика противовоспалительных средств- Показания, противопоказанияКонтрольные вопросы:- Какой препарат имеет самое большое количество аналогов в мире- Назовите комбинированные противовоспалительные препараты - Назовите препараты нимесулида- Назовите препараты группы оксикамов- Назовите гомеопатические противовоспалительные препараты- Расскажите механизм действия противовоспалительных средств- Противопоказания к применению противовоспалительных средств.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно НПВС.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция № 3. КФ ингибиторов ЦОГ-2 противовоспалительных ЛС.** План лекции.- Классификация ингибиторов ЦОГ-2 противовоспалительных средств- Препараты представителей противовоспалительных средств-Фармакодинамика противовоспалительных средств- Показания, противопоказанияКонтрольные вопросы:**-** Что такое ингибитор ЦОГ-2- Какие препараты относится к оксикамам - Назовите комбинированные противовоспалительные препараты - Назовите препараты нимесулида- Назовите препараты группы оксикамов- Расскажите механизм действия противовоспалительных средств- Противопоказания к применению противовоспалительных средств.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно ингибиторов ЦОГ-2 противовоспалительных ЛС.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 4 | **Лекция № 4.**  **КФ гормональных ЛС.** План лекции.- Классификация гормональных средств- Глюкокортикоиды-Фармакодинамика глюкокортикоидов- Показания, противопоказанияКонтрольные вопросы:**-** Назовите препараты глюкокортикоидов- Активность гормонов (глюкокортикоидов)- Правила в лечении глюкокортикоидами (оттитровка)- Сочетание глюкокортикоидов при аутоиммунных заболеваниях - Кушингоидный синдром.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно гормональных ЛС.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция № 4.**  **Активность гормонов, титрование.**План лекции.- Активность гормонов- Оттитровка- Назначение гормонов по типу “елочки”- Показания, противопоказанияКонтрольные вопросы:**-** Сравнивайте по активности препараты глюкокортикоидов- Активность гормонов (глюкокортикоидов)- Правила в лечении глюкокортикоидами (оттитровка)- Сочетание глюкокортикоидов при аутоиммунных заболеваниях - Кушингоидный синдром.РОт-знает анализировать и использовать эффективно определить активность гормонов, тировать.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 5 | **Лекция № 5. КФ природных противогрибковых ЛС.**План лекции.- Классификация противогрибковых средств- Фармакокинетика-Фармакодинамика - Показания, противопоказанияКонтрольные вопросы:**-** Назовите препараты флуконазола- Назовите оригинальные тербинафины- Правила обработки обуви грибковых больных- Какие препараты получают из грибков - Основные противопоказания противогрибковых средств.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно противогрибковые ЛС.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция № 5. Синтетические противогрибковые средства.**План лекции.- Классификация синтетических противогрибковых средств- Фармакокинетика-Фармакодинамика - Показания, противопоказанияКонтрольные вопросы:**-** Назовите препараты флуконазола- Назовите оригинальные тербинафины- Правила обработки обуви грибковых больных- Основные противопоказания противогрибковых средств.РОт-знает использовать эффективно и безопасно синтетические противогрибковые ЛС.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 6 | **Лекция № 6.**  **КФ препаратов инсулина.**План лекции.- Классификация сахароснижающих средств- Препараты инсулина- Фармакодинамика препаратов инсулина - Показания к применению препаратов инсулина Контрольные вопросы:- Чем отличается сахарный диабет I-типа от II-типа**-** Назовите препараты инсулина- Назовите группы синтетических сахароснижающих средств- Назовите препараты инсулина с длительным действием- Расскажите механизм действия инсулина- Расскажите о препарате лантус.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно препараты инсулина.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция № 6.** **КФ синтетических гипогликемических средств.**План лекции.- Классификация синтетических сахароснижающих средств- Препараты представителей синтетических сахароснижающих средств- Фармакодинамика синтетических сахароснижающих средств- Показания к применению синтетических сахароснижающих средствКонтрольные вопросы:- Чем отличается сахарный диабет I-типа от II-типа**-** Назовите препараты сульфонилмочевины- Назовите группы синтетических сахароснижающих средств- Назовите новые синтетические противодиабетические средства- Расскажите механизм действия глинидов- Расскажите механизм действия гликомодуляторов.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно синтетические гипогликемические средства.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 7 | **Лекция №7.** **КФ средств, применяемых для местной анестезии.**План лекции.- Классификация средств для местной и общей анестезии- Препараты представителей средств для местной анестезии- Фармакодинамика средств для местной анестезии- Противопоказания к применению средств для анестезииКонтрольные вопросы:**-** Назовите препараты анестезина- Назовите препараты лидокаина- Какие препараты используются в стоматологии- Какие препараты используются для местной анестезии- Механизм действия средств для местной анестезии- Противопоказания к применению средств для местной анестезии.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно средств, применяемых для местной анестезии.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция №7.** **КФ средств, применяемых для общей анестезии.**План лекции.- Классификация средств для общей анестезии- Препараты представителей средств для общей анестезии- Фармакодинамика средств для общей анестезии- Противопоказания к применению средств для анестезииКонтрольные вопросы:**-** Назовите препараты эфира- Назовите препараты закиси азота- Какие препараты используются для премедикации- Какие препараты используются для вводного наркоза- Механизм действия средств для наркоза- Противопоказания к применению средств для общей анестезии.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно средств, применяемых для общей анестезии.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 8 | **Лекция №8.** **Антиоксиданты.** План лекции.- Определение- Механизмы действия антиоксидантов- Показание- Основные представители антиоксидантовКонтрольные вопросы:**-** Назовите препараты антиоксиданты- Назовите основные представителей антиоксидантов - Что такое глутатион.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно антиоксиданты.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция №8.** **Омега-3.**План лекции.- Определение Омега-3- Механизмы действия антиоксидантов- Показание- Основные представители антиоксидантовКонтрольные вопросы:**-** Назовите растительные продукты, содержащие Омега-3- Назовите животного происхождения продукты, содержащие Омега-3 - В каком продукте больше содержится омега-3,6 и омега-9РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно омега-3,6 и омега-9.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 9 | **Лекция №9.** **КФ ингибиторов протонного насоса и блокаторов гистаминовых Н2 - рецепторов.** План лекции. - Классификация средств, корригирующих моторно-секреторную функцию органов ЖКТ- препараты представителей ингибиторов протонного насоса и блокаторов гистаминовых Н2 - рецепторов- Фармакодинамика- ПоказаниеКонтрольные вопросы:**-** Назовите препаратов ингибиторов протонного насоса- Назовите группы препаратов блокаторов гистаминовых Н2 - рецепторов- Фармакодинамика ингибиторов протонного насоса- Механизм действия блокаторов гистаминовых Н2 – рецепторов- Механизм действия фамотидина (кваматела)РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно ингибиторов протонного насоса и блокаторов гистаминовых Н2 - рецепторов.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция №9.** **КФ гастропротекторов и М-холиноблокаторов.**План лекции. - Классификация средств, корригирующих моторно-секреторную функцию органов ЖКТ- препараты представителей гастропротекторов - препараты представителей М-холиноблокаторов - Фармакодинамика- ПоказаниеКонтрольные вопросы:- Назовите группы препаратов гастропротекторов- Назовите представителей М-холиноблокаторов- Механизм действия гастропротекторов- Механизм действия М-холиноблокаторов.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно гастропротекторов и М-холиноблокаторов.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 10 | **Лекция №10.** **КФ психолептиков и психоаналептиков.**План лекции.- Классификация психотропных средств- Препараты представителей психотропных средств - Фармакодинамика психолептиков- Фармакодинамика психоаналептиков- Показания к применению психотропных средств- Противопоказания к применению психотропных средствКонтрольные вопросы:**-** Как делятся нейролептики- Назовите препараты транквилизаторов- Как делятся психоаналептики- Куда относятся препараты грандаксин, валиум- Механизм действия психолептиков- Механизм действия психоаналептиковРОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно психолептиков и психоаналептиков.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция №10.** **КФ психодислептиков и тимоизолептиков.**План лекции.- Классификация психотропных средств- Препараты представителей психодислептиков и тимоизолептиков- Фармакодинамика психодислептиков и тимоизолептиков- Показания к применению психодислептиков и тимоизолептиков- Противопоказания к применению психодислептиков и тимоизолептиков Контрольные вопросы:**-** Как делятся антидепрессанты- Назовите препараты психостимуляторы- Как делятся ноотропы- Куда относятся фенотропил, глиатилин, церебролизин- Механизм действия ноотропов и церебропротекторов- Механизм действия психостимуляторов- Показания к применению психодислептиков и тимоизолептиков- Противопоказания к применению психодислептиков и тимоизолептиков.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно психодислептиков и тимоизолептиков.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 11 | **Лекция №11.** **КФ антикоагулянтов и фибринолитиков.**План лекции.**-**  Классификация ЛС, влияющих на гемостаз - Препараты представителей ЛС, влияющие на гемостаз- Фармакодинамика антикоагулянтов и фибринолитиков- Показания и противопоказания к применению Контрольные вопросы:-Как делятся антикоагулянты- Как делятся фибринолитики - Назовите препараты фибринолитиков- Фармакодинамика антикоагулянтов и фибринолитиковРОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно антикоагулянтов и фибринолитиков.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция №11.** **КФ ингибиторов фибринолиза, антиагрегантов и повышающих свертываемость средств.**План лекции.**-**  Классификация ЛС, влияющих на гемостаз - Препараты ингибиторов фибринолиза, антиагрегантов и повышающих свертываемость средств- Фармакодинамика- Показания и противопоказания к применению Контрольные вопросы:-Как делятся ингибиторы фибринолиза - Как делятся антиагреганты- Назовите препараты, повышающих свертываемость средств- Куда относится сулодексид (весел дуе ф)- Фармакодинамика средств, влияющих на гемостазРОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно ингибиторов фибринолиза, антиагрегантов и повышающих свертываемость средств.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 12 | **Лекция №12.** **КФ сердечных гликозидов, агонистов бета1- адренорецепторов.**План лекции.- Классификация ЛС, влияющих на основные функции миокарда- Препараты сердечных гликозидов, агонистов бета1- адренорецепторов - Фармакодинамика- Показания и противопоказания к применению Контрольные вопросы:-Какая группа препаратов относится к гидрофильным сердечным гликозидам- Назовите препараты - гликозиды- Куда относится препарат ланикор- Фармакодинамика сердечных гликозидов- Назовите препараты агонистов бета1- адренорецепторов - Как делятся сердечные гликозиды- Противопоказания к применению сердечных гликозидов.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно сердечных гликозидов, агонистов бета1- адренорецепторов.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция №12.** **КФ ингибиторов фосфоодиэстеразы.**План лекции.- Классификация ингибиторов фосфоодиэстеразы- Препараты представителей ингибиторов фосфоодиэстеразы- Фармакодинамика- Показания и противопоказания к применению Контрольные вопросы:-Какая группа препаратов не зарегистрированы в нашей стране- В чем преимущество ингибиторов фосфодиэстеразы- Назовите препараты, повышающие чувствительность сократительных белков к ионам кальция- Куда относится препарат примакор- Назовите препараты ингибиторов фосфодиэстеразы- Противопоказания к применению инотропных ЛС.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно ингибиторов фосфоодиэстеразы.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 13 | **Лекция №13.** **Антигистаминные средства I-II поколений.**План лекции.**-**  Классификация антигистаминных ЛС - Антигистаминные ЛС I поколения- Антигистаминные ЛС II и III поколений- Фармакодинамика антигистаминных средств I-II поколений- Показания и противопоказания к применению Контрольные вопросы:-Как делятся антигистаминные средства - Какой состав имеет препарат Кестин- Назовите препараты цетиризина- Куда относится фексадин- Фармакодинамика антигистаминных средств- Чем отличаются антигистаминные средства II и III поколений.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно антигистаминные средства I-II поколений.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция №13.** **Антигистаминные средства III поколения.**План лекции.**-**  Классификация антигистаминных средств III поколения - Антигистаминные ЛС III поколения- Фармакодинамика антигистаминных средств III поколения- Показания и противопоказания к применению Контрольные вопросы:-Как делятся антигистаминные средства - Какой состав имеет препарат Эриус- Назовите препараты левоцетиризина- Куда относится препарат ксизал- Фармакодинамика антигистаминных средств- Чем отличаются антигистаминные средства II и III поколений.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно антигистаминные средства III поколения.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 14 | **Лекция №14.** **Гиполипидемические средства.** План лекции.**-**  Классификация гиполипидемических ЛС - Фармакодинамика- Фармакокинетика- Показания и противопоказания к применению Контрольные вопросы:- Секвестранты жечных кислот- Фибраты- Назовите препараты симвастатина-Назовите самый продавемый в мире препарат - Фармакодинамика гиполипидемических средств.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно гиполипидемические средства.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция №14.** **Статины.**План лекции.**-**  Классификация статинов - Фармакодинамика- Фармакокинетика- Показания и противопоказания к применению Контрольные вопросы:- Статины- Назовите препараты симвастатина-Назовите самый продавемый в мире препарат - Фармакодинамика гиполипидемических средств.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно статины.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
| 15 | **Лекция №15.** **Пероральные препараты железа.**План лекции.**-**  Пероральные препараты железа - Двухвалентные препараты железа- Трехвалентные препараты железа- Фармакодинамика- Показания и противопоказания к применению Контрольные вопросы:-Как делятся препараты железа - Какой состав имеет препарат Тотема- Назовите препараты железы сульфат- Назовите препараты железы фумарат- Фармакодинамика препаратов железа.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно пероральные препараты железа.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Лекция №15.** **Парентеральные препараты железа.**План лекции.**-**  Парентеральные препараты железа - Двухвалентные препараты железа- Трехвалентные препараты железа- Фармакодинамика- Показания и противопоказания к применению Контрольные вопросы:-Как делятся препараты железа - Какой состав имеет препарат Феррум Лек- Назовите препараты железы сульфат- Назовите препараты железы фумарат- Фармакодинамика препаратов железа.РОт-знает анализировать и использовать эффективно и безопасно парентеральные препараты железа.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] | 1 |
|  | **Всего:** | 30 |

**Основная литература:**

1.Кукес В.Г. “Клиническая фармакология”. Москва. “ГЕОТАР–Медиа”. 2006

2.Кукес В.Г., Стародубцев А.К. “Клиническая фармакология и фармакотерапия”. Москва. “ГЕОТАР–Медиа”. 2009

3.Вебер В.Р. “Клиническая фармакология”. Москва. “Медицина”. 2011

4.Харкевич Д.А. “Фармакология”. Москва. “ГЕОТАР–Медиа”. 2006

5.Машковский М.Д. “Лекарственные средства” в 2х томах. Москва. “Новая Волна”. 2002

**Дополнительная литература:**

1.“Справочник по лекарственным средствам”. Э.Г. Громова. Санкт – Петербург. “Фолиант”. 2005

2.“Фармакологический справочник”. Л. Ланс, Ч. Лейси, М. Голдман. Москва. “Практика”. 2000

3.“Справочник Видаля”. Москва. “Астра Фарм Сервис”. 2006, 2011

4.“Энциклопедия лекарств”. РЛС. Москва. 2010

**7. Содержание практических (семинарских) занятий План практических занятий по Основе фармакотерапии и клинической фармации на VIII семестр**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование разделов, модулей, тем и учебных вопросов, и заданий | К-во часов |
| Наименование разделов и модулей |
| Модуль 1 |
| 1 | **Занятие № 1. КФ антибиотиков.** План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация антибактериальных средств- ФД антибиотиков- Назовите дюрантные препараты пенициллина- Перечислите комбинированные пенициллины- На сколько поколений делятся цефалоспорины- Какой знаете комбинированный препарат карбапенемов- В чем заключается бактерицидное действие антибиотиков- Какие группы антибиотиков оказывают резорбтивное действие на костную ткань, в связи с чем чаще используют при остеомиелитах, в стоматологии- Почему вместе с антибиотиками назначают про- и эубиотикиКраткое содержание темы: Классификация антибактериальных средствI. Антибиотики1) Пенициллины2) Цефалоспорины3) Карбапенемы4) Монобактамы5) Аминогликозиды6) Тетрациклины7) Макролиды8) Линкозамиды9) Антибиотики пептидной структурыII. СульфаниламидыIII. ХинолоныIV. ФторхинолоныV. НитрофураныVI. 8- оксихинолиныVII. НитроимидазолыАнтибиотики по механизму действия бывают бактериостатические (останавливающие в конечном счете клеточный рост бактерий), и бактерицидные (губительное воздействие). При назначении больших доз антибиотиков с бактериостатическим действием они оказывают бактерицидное действие.Примеры и задачи: У больного резистентность к антибиотикам, содержащие в своем составе β- лактамное кольцо. Какие группы антибиотиков содержат её в своем составе.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- В чем преимущество сочетание пенициллинов с клавулановой кислотой - Расскажите о растворимых таблетках- Перечислите препараты цефалоспоринов четвертого поколения- При какой патологии целесообразно назначить препарат Зетамакс ретард- Какие преимущества имеет линкозамиды- В какую группу относится меронемРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно антибиотики.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 1. КФ сульфаниламидов.** План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация сульфаниламидов- ФД сульфаниламидов- Назовите препараты короткого действия сульфаниламидов- Назовите препараты длительного действия сульфаниламидов- Назовите препараты сверхдлитеольного действия сульфаниламидов- Назовите сульфаниламидов для лечения НЯК- Назовите эффективный сульфаниламид для лечения малярииКраткое содержание темы: Классификация сульфаниламидовII. Сульфаниламиды1. Короткого действия
2. Средней продолжительности действия
3. Длительного действия
4. Сверхдлительного действия

Комбинированные препараты: сульфадоксин+пириметамин (фансидар), сульфаметоксазол+триметоприм = ко-тримоксазол (бисептол, ориприм).  Сульфаниламиды имеет большую молекулярную массу, из-за чего ограничивается назначение при заболеваниях почек. Примеры и задачи: У больного резистентность к антибиотикам, содержащие в своем составе β- лактамное кольцо. Какие группы антибиотиков содержат её в своем составе.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- В чем преимущество комбинированных препаратов - Узнавайте, каким препаратом спасли Черчилля от лихорадки в Северной африке - Перечислите сверхдлительные препараты - При какой патологии целесообразно назначить препарат сульфасалазинРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно сульфаниламиды.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 1. КФ хинолонов и фторхинолонов.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация хинолонов и фторхинолонов- ФД хинолонов и фторхинолонов- Назовите хинолоны- Перечислите фторхинолоны- На какие микроорганизмы действует хинолоны и фторхинолоны- Область применения препарата Авелокс- Область применения хинолонов и фторхинолонов.Краткое содержание темы:III. ХинолоныIV. ФторхинолоныХинолоны больше оказыает действие при воспалительных заболеваниях мочеполовой системы. Фторированные хинолоны более мягкие и имет широкий спектр действия, в связи с чем они используются при многих заболеваниях.Примеры и задачи: У больного малярия. Какой новый сульфаниламид лучше действует в данном случае.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Назовите хинолоны- Назовите препараты фторхинолонов- Перечислите препараты фторхинолонов в каплях для глаз- Какие преимущества имеет фторхинолоны- В какую группу относится сифлоксРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно хинолоны и фторхинолоны.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 2 | **Занятие № 2. КФ нитрофуранов, 8-оксихинолинов и нитроимидазолов.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация нитрофуранов, 8- оксихинолинов, нитроимидазолов- ФД нитрофуранов, 8- оксихинолинов, нитроимидазолов.- Назовите нитрофуранов, 8- оксихинолинов, нитроимидазолов- Перечислите препараты тинидазола- На какие микроорганизмы действует нитраимидазолы- Область применения 8- оксихинолинов- Область применения нитрофурановКраткое содержание темы:V. НитрофураныVI. 8- оксихинолиныVII. НитроимидазолыНитрофураны также, как и 8-оксихинолины используют при заболеваниях мочеполовой системы. Но Они также могут оказывать действие на простейшие. Нитроимидазолы преимущественно в основном действуют на простейшие. Примеры и задачи: У больного малярия. Какой новый сульфаниламид лучше действует в данном случае.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Назовите 8- оксихинолины- Назовите препараты налидиксовой кислоты- Перечислите препараты нитрофуранов- В какую группу относится ТибералРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно нитрофураны, 8-оксихинолинов и нитроимидазолов.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 2. КФ противогриппозных ЛС.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация противовирусных ЛС- Механизм действия основных групп противовирусных ЛС- Противогриппозные ЛС- Побочные эффекты, противопоказания- Особенности применения у беременных и кормящих больных Краткое содержание темы: Вирусы – внутриклеточные паразиты, которые буквально ничего не синтезируют и живут за счет хозяина. Они во внешней среде быстро погибают, но и истребить лекарствами внутри клетки также невозможно. В большинстве случаев применение противовирусных препаратов малоэффективно, а опасность возникновения нежелательных эффектов очень велика. Противовирусные средства – препараты с малой широтой терапевтического действия (низкий терапевтический индекс). Классификация противовирусных ЛС (наиболее практичные группы)I. Противогриппозные препараты 1) Блокаторы М2- каналов 2) Ингибиторы нейроаминидазыII. Противогерпетические и противоцитомегаловирусные (ЦМВ)III. Лекарства, влияющие на ВИЧIV. Препараты широкого спектра действия  (интерфероны и интерфероногены)В первом занятии мы рассмотрим первую группу препаратов. Из противогриппозных препаратов есть гомеопатический препарат оциллококцинум, который не противопоказан беременным.Примеры и задачи: У беременной начался ОРВИ. Какие противовирусные средства надо назначать ей.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Какие знаете гомеопатические противогриппозные препараты-Какие знаете противогриппозные препараты- Какой противогриппозный препарат можно использовать при беременностиРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно противогриппозные ЛС.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 2. КФ противогерпетических и противо ЦМВ ЛС.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация противогерпетических и противо ЦМВ ЛС- Механизм действия противогерпетических и противо ЦМВ ЛС - Противогерперпетические и противоцитомегаловирусные (ЦМВ) ЛС- Побочные эффекты, противопоказания- Особенности применения у беременных и кормящих больных Краткое содержание темы: Вирусы – внутриклеточные паразиты, которые буквально ничего не синтезируют и живут за счет хозяина. Они во внешней среде быстро погибают, но и истребить лекарствами внутри клетки также невозможно. В большинстве случаев применение противовирусных препаратов малоэффективно, а опасность возникновения нежелательных эффектов очень велика. Противовирусные средства – препараты с малой широтой терапевтического действия (низкий терапевтический индекс).II. Противогерпетические и противоцитомегаловирусные (ЦМВ) В этом занятии мы рассмотрим первые 2 - группу препаратов. Противогерпетические и противоцитомегаловирусные (ЦМВ) препараты имеет актуальность. Противогерпетические, особенно при опоясывающем лишае боль может оставаться на длительный период. ЦМВ инфекция часто у беременных вызывает самопроизвольный выкидыш. Поэтому эффективное и безопасное лечение этих патологий имеет большое значение. Примеры и задачи: У пожилой больной начался опоясывающий лишай. Какие противовирусные средства надо назначать ей.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Какие знаете противогерпетические препараты-Какие знаете противоцитомегаловирусные препараты- Какой лучше назначать лечение при ЦМВ инфекцииРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно противогерпетических и противо ЦМВ ЛС.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 3 | **Занятие № 3. КФ ЛС, влияющие на ВИЧ.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация ЛС, влияющие на ВИЧ- Механизм действия ЛС, влияющие на ВИЧ- Лекарства, влияющие на ВИЧ- Побочные эффекты, противопоказания- Особенности применения у беременных и кормящих больных Краткое содержание темы:Во втором занятии мы рассмотрим лекарства, влияющие на ВИЧ, и препараты широкого спектра действия. ВИЧ – вирус, содержащий фермент ретровазу. Благодаря этому он реплицируется в геном хозяина, и заставляет производить себя.Примеры и задачи: У больного остроконечные кондиломы. Какие противовирусные средства оказывают действие на ДНК- содержащие вирусы.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Назовите препараты на основе зидовудина- Какие противовирусные препараты действуют на ДНК-содержащие вирусы- Какие противовирусные препараты получены методом генной инженерии- Что за препарат БАД Трансфер факторРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно ЛС, влияющие на ВИЧ.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 3. КФ препаратов широкого спектра действия.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация противовирусных ЛС широкого спектра действия- Механизм действия противовирусных препаратов широкого спектра действия - Противовирусные препараты широкого спектра действия - Интерфероны и интерфероногены- Побочные эффекты, противопоказания- Особенности применения у беременных и кормящих больных Краткое содержание темы: Во этом занятии мы рассмотрим лекарства, влияющие на ВИЧ, и препараты широкого спектра действия. Препараты широкого спектра действия оказывает модуляцию защитных сил организма, и также оказывают противовирусное действие.Примеры и задачи: У больного остроконечные кондиломы. Какие противовирусные средства оказывают действие на ДНК- содержащие вирусы.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Назовите препараты на основе реальдирона- Какие противовирусные препараты имеет в составе инозин- Какие противовирусные препараты получены методом генной инженерии- Что за препарат БАД Трансфер факторРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно иммуномодуляторов и противовирусных препаратов.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 3. КФ производных салициловой и уксусной кислот.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию**:**- Классификация противовоспалительных ЛС- ФД производных салициловой и уксусной кислот - ФК производных салициловой и уксусной кислот Краткое содержание темы: НПВС оказывают противовоспалительный, анальгезирующий, жаропонижающий эффекты. У разных групп превалирует тот или иной эффект. Также в меньшей степени они оказывают десенсибилизирующий, антиагрегантный эффекты.Нежелательные (побочные) эффекты; повреждение слизистой ЖКТ, “аспириновая астма”, отеки, метгемоглобинемия, гемолиз эритроцитов, лейкопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, анемия, геморрагия.  Классификация НПВСI. Производные салициловой кислотыII. Производные уксусной кислотыIII. Производные пропионовой кислотыIV. Производные никотиновой кислотыV. ПиразолоныVI. ОксикамыVII. КоксибыVIII. Производные других химических соединений Набуметон (родонал S), нимесулид (нимесил, найз, нимулид)Также имеется много гомеопатических препаратов, таких как; артрофоон, реписан, ирикар, траумель, цель Т, ревма-гель.Примеры и задачи: У многих препаратов есть аналоги и дженерики. Какой препарат имеет самое большое количество дженериков в Мире (соответственно, препарат востребован). *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Какие группы НПВС используют как анальгезирующие- Какой оригинальный диклофенак имеет самое большое количество аналогов, дженериков из всех лекарств (около 200)- Какой состав имеет комбинированный препарат амбене- Какие дозировки имеет таблетированный мовалисРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно производных салициловой и уксусной кислот.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 4 | **Занятие № 4. КФ производных пропионовой и никотиновой кислот.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию**:**- Классификация противовоспалительных ЛС, производных пропионовой и никотиновой кислот- ФД производных пропионовой и никотиновой кислот - ФК производных пропионовой и никотиновой кислотКраткое содержание темы: НПВС оказывают противовоспалительный, анальгезирующий, жаропонижающий эффекты. У разных групп превалирует тот или иной эффект. Также в меньшей степени они оказывают десенсибилизирующий, антиагрегантный эффекты.Нежелательные (побочные) эффекты; повреждение слизистой ЖКТ, “аспириновая астма”, отеки, метгемоглобинемия, гемолиз эритроцитов, лейкопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, анемия, геморрагия. Примеры и задачи: У многих препаратов есть аналоги и дженерики. Какой препарат имеет самое большое количество дженериков в Мире (соответственно, препарат востребован). *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Какие группы НПВС используют как анальгезирующие- Какой оригинальный диклофенак имеет самое большое количество аналогов, дженериков из всех лекарств (около 200)- Какой состав имеет комбинированный препарат амбене- Какие дозировки имеет таблетированный нурофенРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно производных пропионовой и никотиновой кислот.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 4. КФ пиразолонов и оксикамов.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию**:****-** Классификация пиразолонов и оксикамов- Показания к пиразолонам и оксикамам- Противопоказания к пиразолонам и оксикамам - Расскажите о преимуществах пиразолонов и оксикамов- В каких случаях используют НПВС в форме гели- Основные принципы назначения противовоспалительной терапии- Побочные эффекты- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы: НПВС оказывают противовоспалительный, анальгезирующий, жаропонижающий эффекты. У разных групп превалирует тот или иной эффект. Также в меньшей степени они оказывают десенсибилизирующий, антиагрегантный эффекты.Нежелательные (побочные) эффекты; повреждение слизистой ЖКТ, “аспириновая астма”, отеки, метгемоглобинемия, гемолиз эритроцитов, лейкопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, анемия, геморрагия. Новые группы НПВС оказывают селективное действие. Это – ингибиторы ЦОГ-2, оксикамы, коксибы, нимесулид.Примеры и задачи: Врач назначил больному в качестве антиагреганта аспирин кардио. Какое преимущество имеет он перед аспирином. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Основное применение препарата ксефокам- Какие знаете гомеопатические противовоспалительные препараты- Какой состав имеет препарат целебрекс- Какие дозировки имеет таблетированный мовалисРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно пиразолонов и оксикамов.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 4. КФ коксибов и других химических соединений.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию**:****-** Классификация коксибов и других химических соединений- Показания к коксибам и других химических соединений - Противопоказания к коксибам и других химических соединений - Расскажите о высокоочищенных салицилатах для профилактики и лечения заболеваний сердца и ССС- В каких случаях используют НПВС в форме гели- Основные принципы назначения противовоспалительной терапии- Побочные эффекты- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы: НПВС оказывают противовоспалительный, анальгезирующий, жаропонижающий эффекты. У разных групп превалирует тот или иной эффект. Также в меньшей степени они оказывают десенсибилизирующий, антиагрегантный эффекты.Нежелательные (побочные) эффекты; повреждение слизистой ЖКТ, “аспириновая астма”, отеки, метгемоглобинемия, гемолиз эритроцитов, лейкопения, агранулоцитоз, тромбоцитопения, анемия, геморрагия. Новые группы НПВС оказывают селективное действие. Это – ингибиторы ЦОГ-2, оксикамы, коксибы, нимесулид.Примеры и задачи: Врач назначил больному в качестве НПВС найз. Какое преимущество имеет он перед аспирином. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Основное применение препарата виокс- Какие знаете гомеопатические противовоспалительные препараты- Какой состав имеет препарат целебрекс- Какие дозировки имеет таблетированный нимесилРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно коксибов и других химических соединений. **Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 5 | **Занятие № 5. КФ гормональных ЛС.** План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию**:**- Глюкокортикоиды- Показания к глюкокортикоидам- Противопоказания к глюкокортикоидам - Побочные эффекты- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы:Глюкокортикоиды- группа препаратов, являющихся структурными и функциональными аналогами гормонов, синтезируемые в коре надпочечников. ЛС этой группы бывают природные (гидрокортизон), и синтетические (преднизолон, дексаметазон).Все препараты глюкокортикоидов состоят на основе гидрокортизона, отличающийся от него наличием химических групп, которые и отличают их свойства.1. Гидрокортизон, кортизон
2. Преднизолон (дермозолон, адвантан)
3. Триампцинолон (полькортолон, фторокорт, кеналог)
4. Флудрокортизон (кортинефф, флоринеф)
5. Дексаметазон, дексазон

Примеры и задачи: Больному с пузырчаткой необходимо длительный прием глюкокортикоидов. Что надо делать, дабы не возник кушингоидный синдром. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Основное применение препарата насобек- Что такое назначение гормонов по типу “Елочка”- Как надо изменит дозу препарата при смене гормональных таблетокРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно гормональных ЛС.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 5. Активность гормонов. Титрование.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию**:**- Активность глюкокортикоидов- Правила в лечении глюкокортикоидами- Замена гормонов- Оттитровка в лечении глюкокортикоидами- Побочные эффекты- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы:Все гормоны по силе и продолжительности действия отличаются друг от друга. Когда в книгах пишется доза гормона в лечении конкретного заболевания, указывается доза по отношению к преднизолону. Если мы используем другой гормон, то мы должны сделать перерасчет. И так, активность гормонов:1. Гидрокортизон, кортизон – 1 раз
2. Преднизолон (дермозолон, адвантан) – 3-4 раза
3. Триампцинолон (полькортолон, фторокорт, кеналог) – 5 раз
4. Флудрокортизон (кортинефф, флоринеф)
5. Дексаметазон, дексазон– 30 раз

Примеры и задачи: Больному с пузырчаткой необходимо длительный прием глюкокортикоидов. Что надо делать, дабы не возник кушингоидный синдром. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Правила смены, перерасчета гормона на другой- Что такое назначение гормонов по типу “Елочка”- Как надо изменит дозу препарата при смене гормональных таблетокРОт-знает и умеет анализировать и определить активность гормонов, титровать.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 5. КФ природных противогрибковых ЛС.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию**:****-** Классификация противогрибковых средств- Системные противогрибковые антибиотики- Синтетические противогрибковые средства- Показания к противогрибковым средствам- Противопоказания к противогрибковым средствам- Особенности применения у беременных и кормящих женщин- Побочные эффекты- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы:Противогрибковые средства бывают в виде природных антибиотиков – нистатин, амфотерицин, гризеофульвин, и синтетические – имидазолы, триазолы, аллиламины. Они нефро и гепатотоксичны. Поэтому при назначении важно знать функциональное состояние почек и печени.Классификация противогрибковых средств:1. Полиены (амфотерицин В, нистатин, натамицин)
2. Азолы

- Имидазолы (кетоконазол, клотримазол, миконазол, бифоназол)- Триазолы (флуконазол, итраконазол) 1. Аллиламины (тербинафин, нафтидин)
2. Прочие противогрибковые средства (гризеофульвин, калия йодид, хлорнитрофенол)

Примеры и задачи: Врач назначил больному микозом стоп препарат Ламизил Уно. Какое преимущество имеет этот препарат. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Основное применение препарата дифлюкан- Какие знаете местные препараты для лечения онихомикоза- Какой состав имеет препарат орунгал- Какие дозировки имеет таблетки ламизилРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно противогрибковые ЛС.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 6 | **Занятие № 6. КФ синтетических противогрибковых ЛС.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию**:****-** Классификация синтетических противогрибковых средств- Синтетические противогрибковые средства- Показания к синтетическим противогрибковым средствам- Противопоказания к синтетическихмпротивогрибковым средствам- Особенности применения у беременных и кормящих женщин- Побочные эффекты- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы:Противогрибковые средства бывают и синтетические – имидазолы, триазолы, аллиламины. Они нефро и гепатотоксичны. Поэтому при назначении важно знать функциональное состояние почек и печени.Классификация противогрибковых средств:2. Азолы - Имидазолы (кетоконазол, клотримазол, миконазол, бифоназол)- Триазолы (флуконазол, итраконазол) 3. Аллиламины (тербинафин, нафтидин)Примеры и задачи: Врач назначил больному микозом стоп препарат Ламизил Уно. Какое преимущество имеет этот препарат. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Основное применение препарата дифлюкан- Какие знаете местные препараты для лечения онихомикоза- Какой состав имеет препарат орунгал- Какие дозировки имеет таблетки ламизилРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно синтетические противогрибковые ЛС.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 6. КФ препаратов инсулина.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация сахароснижающих ЛС- Препараты инсулина- Методы фармакодинамического контроля при назначении (клинические, лабораторные, инструментальные)- Выбор препаратов, режим дозирования в зависимости от тяжести заболевания, возраста, состояния других органов и систем, сопутствующих заболеваний- Показания и противопоказания- Побочные эффекты и их осложнения- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы: Сахарный диабет I типа (инсулинзависимый) нуждается в пожизненном приеме препаратов инсулина. Сахарный диабет II типа (инсулиннезависимый) встречается у лиц в среднем, пожилом возрасте. По большому счету исход лечения в этом случае во многом зависит вместе с лечением от здорового образа жизни. КлассификацияI. Препараты инсулинаII. Синтетические гипогликемические средства* 1. Препараты сульфонилмочевины
	2. Бигуаниды
	3. Гликомодуляторы
	4. Глиниды

Примеры и задачи: Современные гипогликемические препараты более очищены, более эффективные и более безопасные. Какие гипогликемические препараты получены методом генной инженерии. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Назовите сахароснижающие препараты, полученные методом генной инженерии- Как делятся инсулины по длительности действия- Назовите самый продаваемый противодиабетический препаратРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно препараты инсулина.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 6. КФ препаратов сульфонилмочевины.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация препаратов сульфонилмочевины- Препараты сульфонилмочевины - ФД препаратов сульфонилмочевины - Показания и противопоказания- Побочные эффекты и их осложнения- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы: Сахарный диабет I типа (инсулинзависимый) нуждается в пожизненном приеме препаратов инсулина. Сахарный диабет II типа (инсулиннезависимый) встречается у лиц в среднем, пожилом возрасте. По большому счету исход лечения в этом случае во многом зависит вместе с лечением от здорового образа жизни.Примеры и задачи: Современные гипогликемические препараты более очищены, более эффективные и более безопасные. Какие гипогликемические препараты получены методом генной инженерии. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Назовите препаратов сульфонилмочевины первого и второго поколений- Как букарбан оказывает лечебное действие- Назовите противодиабетические препараты гликлазидаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно препараты сульфонилмочевины.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 7 | **Занятие № 7. КФ бигуанидов.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Препараты бигуанидов - Бигуаниды- Метформина препараты- Новые противодиабетические средства- Показания и противопоказания- Побочные эффекты и их осложнения- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы: Сахарный диабет I типа (инсулинзависимый) нуждается в пожизненном приеме препаратов инсулина. Сахарный диабет II типа (инсулиннезависимый) встречается у лиц в среднем, пожилом возрасте. По большому счету исход лечения в этом случае во многом зависит вместе с лечением от здорового образа жизни. Бигуаниды оптимально назначать диабетическим больным с ожирением.Примеры и задачи: Больной с сахарным диабетом хотел принимать препараты метформина. Какой гипогликемический препарат можно рекомендовать больному. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Назовите сахароснижающие препараты буформина- Что за препарат тиогамма- Назовите новые противодиабетические препараты- Назовите противодиабетические препараты метформинаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно бигуаниды.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 7. КФ гликомодуляторов и глинидов.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Препараты гликомодуляторов и глинидов - ФД гликомодуляторов и глинидов- Гликомодуляторы- Глиниды- Показания и противопоказания- Побочные эффекты и их осложнения- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы:Глиниды также стимулируют выработку инсулина, увеличивая ионы кальция в поджелудочной железе. А гликомодуляторы равномерно распределяют поступивший в ЖКТ пищу, тем самым нормализуется равномерное поступление углеводов в кровь.Примеры и задачи: Больной с сахарным диабетом на праздник хотел позволить себе немного нарушит диету. Какой гипогликемический препарат можно рекомендовать больному. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Назовите гликомодуляторов и глинидов- Как оказывает действие на организм препарат глюкобай- Назовите новые противодиабетические препараты- Назовите новый класс противодиабетических средств и их препаратыРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно гликомодуляторов и глинидов.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 7. КФ средств, применяемых для местной анестезии.**План урока.1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация средств для местной анестезии- ФК средств для местной анестезии- ФД средств для местной анестезии- Определение рациональной комбинации средств для местной анестезии- Показания и противопоказания к назначению- Побочные эффекты и осложнения- Особенности применения у беременных- Профилактика и коррекция побочных эффектовКраткое содержание темы:Местно-анестезирующими средствами называют такие вещества, которые способны обратимо угнетать проведение возбуждения по нерву. В зависимости от места аппликации, анестетики вызывают разные виды анестезии; терминальную, проводниковую и инфильтрационную. Общее обезболивание, или наркоз – состояние, характеризующееся временным выключением сознания, болевой чувствительности, рефлексов и расслаблением скелетных мышц, вызванное воздействием наркотических веществ на ЦНС. Выделяют 4 стадии наркоза; анальгезия, возбуждение, хирургическая стадия (имеет 4 уровня), и пробуждение. Классификация местно-анестезирующих средств1.Анестезин2.Новокаин3.Лидокаин4.Бупивакаина гидрохлорид5.Мепивакаин6.Тримекаин7.Пиромекаин8.Дикаин9.Бензофурокаин10.Артикаина гидрохлорид11.Ропивакаин Классификация средств для наркоза 1.Средства для ингаляционного наркоза2.Средства для неингаляционного наркозаПримеры и задачи: На приеме у стоматолога пациентке был нанесен обезбаливающий крем Эмла, после чего началась процедура.О каком виде анестезии идет речь. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Какие местно-анестезирующие ЛС еще являются и антиаритмическими- Назовите местных анестетиков в форме аэрозоли (спрей)- Основные требования, предъявляемые к общим и местным анестетикам- Описать стадии наркоза- Какие препараты используются для вводного наркозаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно средств, применяемых для местной анестезии.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 8 | **Занятие № 8. КФ средств, применяемых для общей анестезии.**План урока.1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация средств для общей анестезии- ФК средств для общей анестезии- ФД средств для общей анестезии- Средства для ингаляционного наркоза- Средства для неингаляционного наркоза- Определение рациональной комбинации средств для наркоза и местной анестезии- Показания и противопоказания к назначению- Побочные эффекты и осложнения- Особенности применения у беременных- Профилактика и коррекция побочных эффектовКраткое содержание темы: Общее обезболивание, или наркоз – состояние, характеризующееся временным выключением сознания, болевой чувствительности, рефлексов и расслаблением скелетных мышц, вызванное воздействием наркотических веществ на ЦНС. Выделяют 4 стадии наркоза; анальгезия, возбуждение, хирургическая стадия (имеет 4 уровня), и пробуждение. Классификация средств для наркоза 1.Средства для ингаляционного наркоза2.Средства для неингаляционного наркозаПримеры и задачи: На приеме у стоматолога пациентке был нанесен обезбаливающий крем Эмла, после чего началась процедура.О каком виде анестезии идет речь. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Каким преимуществом обладает препарат рекофол- Назовите препараты эфира- Основные требования, предъявляемые к общим анестетикам- Описать стадии наркоза- Какие препараты используются для вводного наркозаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно средств, применяемых для общей анестезии.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| Модуль 2 |
|  | **Занятие № 8. КФ ингибиторов протонного насоса.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация- ФК и ФД- Ингибиторы протонного насоса- Блокаторы гистаминовых Н2- рецепторов- Методы фармакодинамического контроля- Выбор оптимальной комбинированной терапии- Показания и противопоказания к назначению- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы:Это разнообразие и многообразие препаратов, участвующих в регуляции моторно-секреторной функции органов ЖКТ. Это дискинезии, воспалительные заболевания, эрозии, язвы, нарушение секреторной функции, нарушение микрофлоры, нарушение эвакуаторной функции и так далее. КлассификацияI. Ингибиторы протонного насосаII. Блокаторы гистаминовых Н2- рецепторовIII. Гастропротекторы1) пленкообразующие препараты коллоидного висмута2) адсорбирующие и обвалакивающие3) цитопротективные4) стимуляторы регенерации5) стимуляторы образования слизиIV. М- ХолиноблокаторыПримеры и задачи: У пациента повышенная кислотность. Какая группа препаратов наиболее “безобидные” в данном случае. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Что за препарат париет- Что является в настоящее время причиной ЯБ - Какое действие оказывает домперидон- Препаратом выбора при НЯК является- Режим диеты при ЯБРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно ингибиторов протонного насоса.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 8. КФ блокаторов гистаминовых Н2- рецепторов.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация блокаторов гистаминовых Н2- рецепторов- ФК и ФД блокаторов гистаминовых Н2- рецепторов- Блокаторы гистаминовых Н2- рецепторов- Методы фармакодинамического контроля- Выбор оптимальной комбинированной терапии- Показания и противопоказания к назначению- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы:Это разнообразие и многообразие препаратов, участвующих в регуляции моторно-секреторной функции органов ЖКТ. Это дискинезии, воспалительные заболевания, эрозии, язвы, нарушение секреторной функции, нарушение микрофлоры, нарушение эвакуаторной функции и так далее. Примеры и задачи: У пациента повышенная кислотность. Какая группа препаратов наиболее “безобидные” в данном случае. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Что за препарат квамател- Что является в настоящее время причиной ЯБ - Какое действие оказывает ранитидин- Препаратом циметидина является- Режим диеты при ЯБРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно блокаторов гистаминовых Н2- рецепторов. **Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 9 | **Занятие № 9. КФ гастропротекторов.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Гастропротекторы- Препарат Вентер- Препарат Де-Нол- Выбор оптимальной комбинированной терапии- Показания и противопоказания к назначению- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы:Это разнообразие и многообразие препаратов, участвующих в регуляции моторно-секреторной функции органов ЖКТ. Это дискинезии, воспалительные заболевания, эрозии, язвы, нарушение секреторной функции, нарушение микрофлоры, нарушение эвакуаторной функции и так далее.Примеры и задачи: Все группы так или иначе снижают секрецию соляной кислоты желудком. Какая группа препаратов повышают резистентность слизистой желудка и 12-перстной кишки к воздействию неблагоприятных факторов. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Что за препарат Де-Нол- Какое действие оказывает препарат метилурацил- Какое действие оказывает сималдрат- Препарат настойки белладонны- Режим диеты при ЯБРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно гастропротекторы.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие № 9. КФ М-холиноблокаторов.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- М- Холиноблокаторы- Препараты красавки- Препараты пирензепина- Показания и противопоказания к назначению- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы:Это разнообразие и многообразие препаратов, участвующих в регуляции моторно-секреторной функции органов ЖКТ. Это дискинезии, воспалительные заболевания, эрозии, язвы, нарушение секреторной функции, нарушение микрофлоры, нарушение эвакуаторной функции и так далее.Примеры и задачи: Все группы так или иначе снижают секрецию соляной кислоты желудком. Какая группа препаратов повышают резистентность слизистой желудка и 12-перстной кишки к воздействию неблагоприятных факторов. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Что за препарат беллатаминал- Какое действие оказывает препарат метацин- Какое действие оказывает гиосциамин- Препарат настойки белладонны- Режим диеты при ЯБРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно М-холиноблокаторы.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие №9. КФ психолептиков.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация психотропных средств- ФК и ФД психотропных ЛС- Нейролептики- Транквилизаторы- Показания и противопоказания к назначению- Выбор препаратов, дозы, кратности назначения, длительности лечения в зависимости от характера функциональных и органических поражений ЦНС, сопутствующих заболеваний, возраста, пола. - Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы: Классификация психотропных средствI. Психолептики1.Нейролептики (антипсихотические средства) а) с преимущественным седативным действием б) с мощным антипсихотическим (инцизивным) действием в) с преимущественным стимулирующим (дезингибирующим) действием г) атипичные нейролептики2.Анксиолитики (транквилизаторы)II. Психоаналептики1.Антидепрессанты а) с преимущественным седативным действием б) сбалансированного действия в) с преимущественным стимулирующим действием2.Психостимуляторы3.Нейрометаболические стимуляторы (ноотропы и церебропротекторы) а) с седативными свойствами б) с психостимулирующими свойствамиIII. ПсиходислептикиIV.Тимоизолептики (нормотимики)Примеры и задачи: Больному перед операцией нужна премедикация. Какая группа психотропных средств нужно назначать.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Какие группы психотропных средств еще обладают антигистаминными и десенсибилизирующими свойствами- Назовите атипичные нейролептики- Объясните назначение сульпирида при язвенной болезниРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно психолептики.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 10 | **Занятие №10. КФ психоаналептиков.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация психоаналептиков - ФК и ФД психоаналептиков - Антидепрессанты- Психостимуляторы- Нейрометаболические стимуляторы- Показания и противопоказания к назначению- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы: Пихоаналептики дают возможность организму насыщаться кислородом, и тем самым способствуют излечению некоторых патологических состояний.Примеры и задачи: Больному перед операцией нужна премедикация. Какая группа психотропных средств нужно назначать.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Какие группы психотропных средств являются ингибиторами МАО- Назовите препараты кломипрамина- Объясните назначение пироцетамаа при снижении памятиРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно психоаналептики.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие №10. КФ психодислептиков.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация психодислептиков - Амид лизергиновой кислоты- Псилосцибин- Мексамин- Показания и противопоказания к назначению- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы: Психодислептики в странах бывшего СССР буквально не изучались, поэтому у нас огромный пробел перед Западом. Из амфетаминов (их 12) только один – мексамин входит в число психодислептиков. Область применения психодислептиков – пограничные состояния, функциональные нарушения у здоровых лиц.Примеры и задачи: Современная жизнь заставляет людей использовать психотропные средства. Какая группа психотропных средств повышают настроение или снимают депрессию у больных, но здоровым людям не действуют.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Какие препараты из амфетаминов относится к психолептикам- Опишите препарат псилосцибин- Амид лизергиновой кислотыРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно психодислептики.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие №10. КФ тимоизолептиков.**План урока. 1.Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5мин.2.Проверка готовности студентов – 45мин.3.Разбор неясных вопросов – 25мин.4.Тестовый контроль – 20мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация тимоизолептиков - Лития карбонат- Лития никотинат- Лития оксибат- Карбамазепин- Показания и противопоказания к назначению- Взаимодействие с другими ЛСКраткое содержание темы: Нормотимики снимают подавленность, успокаивают, и изгоняют суицидальные поведенческие реакции.Примеры и задачи: Современная жизнь заставляет людей использовать психотропные средства. Какая группа психотропных средств повышают настроение или снимают депрессию у больных, но здоровым людям не действуют.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Какие группы психотропных ЛС снимают депрессию у больных- Назовите препараты карбамазепина- Назовите препараты лития- Каким образом верапамил входит в тимоизолептикиРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно тимоизолептики.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 11 | **Занятие №11. КФ антикоагулянтов.** План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:**-**  Классификация ЛС, влияющих на гемостаз - Препараты представителей ЛС, влияющие на гемостаз- Фармакодинамика- Показания и противопоказания к применению -Как делятся антикоагулянты-Как делятся прокоагулянтыКраткое содержание темы: Средства, влияющие на гемостаз делятся на большие пять групп:I. Антикоагулянты 1. Антикоагулянты прямого действия 2. Антикоагулянты непрямого действия 3. Прокоагулянты прямого действия 4. Прокоагулянты непрямого действия II. ФибринолитикиIII. Ингибиторы фибринолизаIV. Антиагреганты 1. Ингибиторы фосфодиэстеразы 2. Ингибиторы циклооксигеназы (ЦОГ) 3. Ингибиторы аденозиндезаминазы 4. Блокаторы рецепторов АДФ (аденозиндифосфат) 5. Ингибиторы рецепторов гликопротеинов II в / III аV. Средства, повышающие свертываемость крови (активаторы образования тромбопластина).Примеры и задачи: Больная с ИБС постоянно принимает варфарин. Какой группе относится данный препарат. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Куда относится препарат Варфарин- Расскажите механизм действия гепарина- Показание назначения протамина сульфата- Куда относится препарат викасол- Какая группа препаратов используется при ТЭЛАРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно антикоагулянты.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие №11. КФ фибринолитиков и ингибиторов фибринолиза.**План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:**-**  Классификация фибринолитиков и ингибиторов фибринолиза - Препараты фибринолитиков и ингибиторов фибринолиза- Фармакодинамика- Показания и противопоказания к применению -Как делятся фибринолитиков и ингибиторов фибринолизаКраткое содержание темы:Фибринолитики рстворяют, расщепляют тромб. А ингибиторы фибринолиза, наоборот способствуют тромбообразованию.Примеры и задачи: Больная с ИБС постоянно принимает варфарин. Какой группе относится данный препарат. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Куда относится препарат авелизин- Расскажите механизм действия алтеплазы- Показание к назначению контрикал- Куда относится препарат памба- Какая группа препаратов используется при ТЭЛАРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно фибринолитиков и ингибиторов фибринолиза.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие №11. КФ антиагрегантов.**План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:**-**  Классификация антиагрегантов - Как делятся антиагреганты- Назовите препараты антиагрегантов- Куда относится препарат плавикс- Назовите средств, влияющих на продолжительность жизни тромбоцитовКраткое содержание темы: Антиагреганты препятствуют процессам адгезии и агглютинации, улучшают реологические свойства крови, и продлевают жизнь форменных элементов крови.Примеры и задачи: Антиагреганты улучшают реологические свойства крови. По основному действию в какую группу относятся ингибиторы циклооксигеназы. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Куда относится препарат трентал- Назовите антиагрегантных препаратов из ингибиторов фосфодиэстеразы- Назовите антиагрегантов из ингибиторов ЦОГ- Куда относится препарат Плавикс- Назовите препараты дипиридамолаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно антиагреганты.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 12 | **Занятие №12. КФ средств, повышающих свертываемость крови.**План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:**-**  Классификация средств, повышающих свертываемость крови - ФД средств, повышающих свертываемость крови- Назовите препараты этамзилата- Куда относится сулодексид (весел дуе ф)- Показания- ПротивопоказанияКраткое содержание темы: Средства, повышающие свертываемость крови необходимы при остановке кровотечения, профузных кровотечениях, гемофилии и.т.д.Примеры и задачи: У пациента пошло сильное кровотечение из носа. Какой препарат необходимо назначать в данном случае. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Куда относится препарат дицинон- Назовите препарат этамзилата- Назовите препарат сулодексидаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно средств, повышающих свертываемость крови.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д | 1 |
|  | **Занятие №12. КФ сердечных гликозидов.**План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация ЛС, влияющих на основные функции миокарда- Препараты представителей сердечных гликозидов- Фармакодинамика сердечных гликозидов- Показания и противопоказания к применению - Как делятся сердечные гликозиды- Противопоказания к применению инотропных ЛСКраткое содержание темы: Инотропные лекарственные средства делятся на 4 группы:I. Сердечные гликозиды 1. Гидрофильные (полярные) 2. Липофильные (неполярные)II. Агонисты β1 - адренорецепторовIII. Ингибиторы фосфодиэстеразы (в Р.Ф.они еще не зарегистрирова ны)IV. Препараты, повышающие чувствительность сократительных белков к ионам кальция.Примеры и задачи: Больной перенес только острый инфаркт миокарда. Показаны ли к такому больному сердечные гликозиды. Если да, то какой препарат больше полезен. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Какой сердечный гликозид получают из морского лука- Почему такие препараты, как Инокор, Винкорам, Примакор еще не зарегистрированы в РФРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно сердечные гликозиды.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1- 4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие №12. КФ агонистов бета1- адренорецепторов.**План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация агонистов бета1- адренорецепторов- Препараты представителей агонистов бета1- адренорецепторов - Фармакодинамика- Показания и противопоказания к применению - Как делятся сердечные гликозиды- Противопоказания к применению инотропных ЛСКраткое содержание темы: Из агонистов бета1- адренорецепторов наиболее широкое применение получили препараты добутамина и допамина. Препараты Эпинефрина и норэпинефрина больше используется при угрожающих жизни состояниях. Примеры и задачи: Больной перенес только острый инфаркт миокарда. Показаны ли к такому больному сердечные гликозиды. Если да, то какой препарат больше полезен. *Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Какой сердечный гликозид получают из морского лука- Почему такие препараты, как Инокор, Винкорам, Примакор еще не зарегистрированы в РФРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно агонистов бета1- адренорецепторов.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1- 4] и т.д. | 1 |
| 13 | **Занятие №13. КФ ингибиторов фосфодиэстеразы.**План урока. 1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация ЛС ингибиторов фосфодиэстеразы- Ингибиторы фосфодиэстеразы (в Р.Ф.они еще не зарегистрированы)- ФД ингибиторов фосфодиэстеразы - Препарат амринон - Препарат милринон, эноксимон- Противопоказания к применению инотропных ЛСКраткое содержание темы: Ингибиторы фосфодиэстеразы в РФ не зарегистрированы, в связи с чем препараты не поступают в лекарственный рынок.Примеры и задачи: У больного хроническая застойная сердечная недостаточность. Какую группу инотропных средств можно рекмендовать.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Назовите препараты амринона- Почему такие препараты, как Инокор, Винкорам, Примакор еще не зарегистрированы в РФ- Что за препарат эноксимонРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно ингибиторов фосфодиэстеразы.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1- 4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие №13. КФ ЛС, повышающих чувствительность сократительных белков к ионам кальция.**План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:- Классификация ЛС, повышающих чувствительность сократительных белков к ионам кальция - Препараты, повышающие чувствительность сократительных белков к ионам кальция.- Назовите препараты ЛС, повышающих чувствительность сократительных белков к ионам кальция- Показания- Противопоказания к применению Краткое содержание темы:ЛС, повышающих чувствительность сократительных белков к ионам кальция очень полезны при хронических застойных случаях сердечной недостаточности. Примеры и задачи: У больного хроническая застойная сердечная недостаточность. Какую группу инотропных средств можно рекмендовать.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Назовите препараты добутамина- Почему такие препараты, как Инокор, Винкорам, Примакор еще не зарегистрированы в РФ- Что за препарат симдаксРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно ЛС, повышающих чувствительность сократительных белков к ионам кальция.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1- 4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие №13. Антигистаминные средства I-II поколений.**План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:**-**  Классификация антигистаминных средств I-II поколений - Как делятся антигистаминные средства- Фармакодинамика антигистаминных средств I-II поколений - Показания- ПротивопоказанияКраткое содержание темы: Классификация антигистаминных средств:I поколения – дифенгидрамин (димедрол), прометазин (дипразин, пипольфен), клемастин (тавегил), хлорпирамин (супрасти), хифенадин (фенкарол), мебгидролин (диазолин)II поколения –цетиризин, лоратадин, эбастин, ципрогептадин (перитол), азеластин (аллергодил), акривастин (семпрекс), диметинден (фенистил)III поколения – фексофенадин (телфаст. Фексадин), дезлоратадин (эриус), левоцетиризин (ксизал)Антигистаминные средства II и III поколений устранены от таких недостатков, как седативное действие, вызывающее сонливость, плаксивость, гепатотоксичное действие, сочетаются с алкоголем. И они назначаются раз в сутки.Примеры и задачи: у грудного ребенка 6 месяцев, обостряется диатез. Какой препарат нужно рекомендовать в данном случае.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Куда относится препарат зиртек- Назовите препарат на основе эбастин- Почему овощи и фрукты красного цвета аллергизируют- Куда относится препарат кларитин- Назовите препараты цетиризинаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно антигистаминные средства I-II поколений.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 14 | **Занятие №14. Антигистаминные средства III поколения.**План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:**-**  Классификация антигистаминных средств III поколения - Как делятся антигистаминные средства- Фармакодинамика антигистаминных средств III поколения- Показания- ПротивопоказанияКраткое содержание темы: Классификация антигистаминных средств:III поколения – фексофенадин (телфаст. Фексадин), дезлоратадин (эриус), левоцетиризин (ксизал)Антигистаминные средства II и III поколений устранены от таких недостатков, как седативное действие, вызывающее сонливость, плаксивость, гепатотоксичное действие, сочетаются с алкоголем. И они назначаются раз в сутки.Примеры и задачи: у грудного ребенка 6 месяцев, обостряется диатез. Какой препарат нужно рекомендовать в данном случае.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Куда относится препарат эриус- Назовите препарат на основе фексадин- Почему овощи и фрукты красного цвета аллергизируют- Куда относится препарат ксизал- Назовите препараты дезлоратадинаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно антигистаминные средства III поколения.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие №14. Гиполипидемические средства.** План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:**-** Классификация гиполипидемических ЛС - Статины- Фармакодинамика- Комбинированное применение гиполипидемических ЛС- Показания- ПротивопоказанияКраткое содержание темы: Классификация гиполипидемических средств:1. Статины – симвастатин, аторвастатин
2. Секвестранты желчных кислот – холестирамин, колестипол
3. Фибраты – гемфиброзил, безафибрат, фенофибрат (трайкор)
4. Никотиновая кислота
5. Разные – пробукол, ненасышенные жирные кислоты, жирорастворимые витамины

Липиды – предпосылки образования атеросклероза. По всему миру борется гиперлипидемией, это характер питания, прием гиполипидемических средств, причем пожизненно. Считается, что после 40 лет у людей начинает повышенное образование атеросклеротических бляшек. Недаром гиполипидемический препарат липримар от Pfizer является самым продаваемым препаратом в мире.Примеры и задачи: Больной с ИБС назначили статины. Как долго нужно принимать эти препараты.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Куда относится препарат аторис- Назовите препараты на основе аторвастатин- Самый продаваемый препарат в мире - Назовите препараты фенофибратаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно гиполипидемические средства.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие №14. Статины.**План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:**-** Классификация статинов - Статины- Фармакодинамика- Комбинированное применение гиполипидемических ЛС- Показания- ПротивопоказанияКраткое содержание темы:Липиды – предпосылки образования атеросклероза. По всему миру борется гиперлипидемией, это характер питания, прием гиполипидемических средств, причем пожизненно. Считается, что после 40 лет у людей начинает повышенное образование атеросклеротических бляшек. Недаром гиполипидемический препарат липримар от Pfizer является самым продаваемым препаратом в мире.Примеры и задачи: Больной с ИБС назначили статины. Как долго нужно принимать эти препараты.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Куда относится препарат аторис- Назовите препараты на основе аторвастатин- Самый продаваемый препарат в мире - Назовите препараты фенофибратаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно статины.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
| 15 | **Занятие №15. Пероральные препараты железа.**План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:**-** Препараты железа II и III валентные - Пероральные препараты железа- Фармакокинетика- Фармакодинамика- Показания- ПротивопоказанияКраткое содержание темы:Железо - незаменимый компонент гемоглобина, миоглобина, цитохромов, пероксидаз и каталаз. Комплекс железа и трансферрина свя­зывается со специфическими рецепторами на мембранах пролифе­рирующих эритроидных клеток, и железо поступает внутрь клетки. При дефиците железа в организме образуются эритроциты с недо­статочным содержанием гемоглобина, поэтому основное проявление недостатка железа – гипохромная (железодефицитная) анемия. Преператы железа для перорального введения- железа сульфат (актиферрин, фенюльс, ферроплекс, сорбифер дурулес), железа глюконат (ферронал), железа фумарат (ви-фер, хеферол), железа хлорид (гемофер). Примеры и задачи: У больной гипохромная анемия. Какой препарат нужно принимать данная больная.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Куда относится препарат тотема- Назовите препараты на основе железа фумарат- Как железо участвует в образовании гемоглобина - Назовите пероральные препараты железаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно пероральные препараты железа.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие №15. Парентеральные препараты железа.**План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 45 мин.3. Разбор неясных вопросов – 25 мин.4. Тестовый контроль – 20 мин.5.Домашнее задание – 5 мин.Вопросы к занятию:**-** Препараты железа II и III валентные - Парентеральные препараты железа- Фармакокинетика- Фармакодинамика- Показания- ПротивопоказанияКраткое содержание темы:Преператы железа для парентерального введения- Фербитол, феррум-лек, ферковен. Фербитол - железо-сорбитоловый комплекс; после внутримышечно­го введения в течение 12 ч всасывается до 85% дозы же­леза, 20-30% выводится почками в неизменённом виде. Полностью препарат выводится из организма в теч. 20 дней.Феррум Лек - для внутривенного введения применяют сахарат железа; препарат не выделяется почками и кишечником; для внут­римышечного введения используют низкомолекулярный декстран железа; абсорбируется исключительно (как и другие декстраны) лимфатической системой.Ферковен - препарат для внутривенного введения используется в виде сахарата железа; усваивается организмом на 90%. Около 10% введённого препарата выводится из организма почками. Примеры и задачи: У больной гипохромная анемия. Какой препарат нужно принимать данная больная.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Куда относится препарат феррум-лек- Назовите препараты на основе железа фумарат- Как железо участвует в образовании гемоглобина - Назовите парентеральные препараты железаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно парентеральные препараты железа.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |
|  | **Занятие №15. Двух и трехвалентные препараты железа.**План урока.1. Проверка присутствия студентов и сообщения занятия – 5 мин.2. Проверка готовности студентов – 20 мин.3. Разбор неясных вопросов – 15 мин.4. Тестовый контроль – 10 мин.Вопросы к занятию: - Парентеральные препараты железа- Фармакокинетика- Фармакодинамика- Показания- ПротивопоказанияКраткое содержание темы:Классификация:Пероральные1. Двухвалентные (Fe II)

а) Органические соли – ж. глюконат (тотема), ж. фумарат (ферретаб)б) Неорганические соли – ж. сульфат (сорбифер, фенюльс, актиферрин, ферроплекс, тардиферон, ферроградумент), ж. хлорид (гемофер)1. Трехвалентные (Fe III)

а) Органические соли – ж. суксинилат (ферлатум)б) Неорганические соли – ж. гидроксид (феррум лек, мальтофер, биофер)Парентеральные – венофер, феррум лек, феринъект, ферровир, космофер, фербитол, ферковен.Примеры и задачи: У больного посттравматическая анемия. Какой препарат нужно назначать данному больному.*Формы проверки знаний и умений* (решение задач и примеров, опрос, тестирование и др.)Задания на СРС (домашнее задание)- Куда относится препарат ферковен- Производитель препарата феррум-лек- Как железо участвует в образовании гемоглобина - Назовите парентеральные препараты железаРОт-знает и умеет анализировать и использовать эффективно и безопасно двух и трехвалентные препараты железа.**Литература** Основная: [1-5]. Дополнительная: [1-4] и т.д. | 1 |

**Основная литература:**

1.Кукес В.Г. “Клиническая фармакология”. Москва. “ГЕОТАР–Медиа”. 2006

2.Кукес В.Г., Стародубцев А.К. “Клиническая фармакология и фармакотерапия”. Москва. “ГЕОТАР–Медиа”. 2009

3.Вебер В.Р. “Клиническая фармакология”. Москва. “Медицина”. 2011

4.Харкевич Д.А. “Фармакология”. Москва. “ГЕОТАР–Медиа”. 2006

5.Машковский М.Д. “Лекарственные средства” в 2х томах. Москва. “Новая Волна”. 2002

**Дополнительная литература:**

1.“Справочник по лекарственным средствам”. Э.Г. Громова. Санкт – Петербург. “Фолиант”. 2005

2.“Фармакологический справочник”. Л. Ланс, Ч. Лейси, М. Голдман. Москва. “Практика”. 2000

3.“Справочник Видаля”. Москва. “Астра Фарм Сервис”. 2006, 2011

4.“Энциклопедия лекарств”. РЛС. Москва. 2010

**8. Задания для самостоятельной работы студентов (СРС)**

**График самостоятельной работы студентов на VIII семестр**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование разделов, модулей,****темы и учебных вопросов** | **К-во часов** | **Сроки****сдачи** | **Макс****балл** |
| Модуль 1 |
| 1 | **СРС №1. КФ антимикробных ЛС.**Учебные вопросы: Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению антимикробных ЛС. Примеры и задачи: У пациента перидонтит.Какая группа антибиотиков подходит больному. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 4 | 10.02.20 |  0,5 |
| 2 | **СРС №2.**  **КФ противовирусных ЛС**.Учебные вопросы: Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению противовирусных ЛС. Примеры и задачи: У беременной ОРВИ.Какая препарат надо рекомендовать больной. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 4 | 17.02.20 |  0,5 |
| 3 | **СРС №3.**  **КФ противовоспалительных ЛС.**Учебные вопросы: Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению противовоспалительных ЛС. Примеры и задачи: У пациента ЯБ, надо назначить НПВС.Какие препараты надо рекомендовать пациенту. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 4 | 24.02.20 |  0,5 |
| 4 | **СРС №4**. **КФ гормональных ЛС**.Учебные вопросы: Глюкокортикоиды, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению гормональных ЛС. Примеры и задачи: Пациентка принимает гормон, и надо сменить гормональный препарат.Как производится оттитровка препарата. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 4 | 02.03.20 |  0,5  |
| 5 | **СРС №5**. **КФ противогрибковых ЛС.** Учебные вопросы: Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению противогрибковых ЛС. Примеры и задачи: Пациенту был установлен диагноз онихомикоз.Какой препарат подходит в данном случае. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 4 | 09.03.20 |  0,5 |
| 6 | **СРС №6. КФ сахароснижающих средств.**Учебные вопросы: Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению гипогликемических ЛС. Примеры и задачи: Больному сахарным диабетом 2-3 дня хочется немного не придерживать диету.Какой препарат надо рекомендовать пациенту. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 4 | 16.03.20 | 0,5 |
| 7 | **СРС №7. КФ средств, применяемых для местной и общей анестезии.**Учебные вопросы: Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению местноанестезирующих ЛС. Примеры и задачи: У стоматолога пациент с аритмией.Какой анестетик лучше данному пациенту. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 4 | 23.03.20 | 0,5 |
| 8 | **СРС №8. Антиоксиданты.**Учебные вопросы: Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к назначению антиоксидантов. Примеры и задачи: Больному с ИБС назначили антиоксидант.Какой препарат рекомендовали бы пациенту. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 5 | 30.03.20 | 1 |
| 9 | **СРС №9. Витамины.**Учебные вопросы: Витамины, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению витаминов. Примеры и задачи: У девочки 12 лет отставание в росте.Какой препарат надо рекомендовать ей. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 4 | 06.04.20 | 0,5 |
| Модуль 2 |
| 10 | **СРС №10**. **КФ ЛС, корригирующие моторно-секреторную функцию органов ЖКТ**.Учебные вопросы: Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению средств, корригирующих моторно-секреторную функцию органов ЖКТ. Примеры и задачи: Все группы так или иначе снижают секрецию соляной кислоты желудком. Какая группа препаратов повышают резистентность слизистой желудка и 12-перстной кишки к воздействию неблагоприятных факторов. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 4 | 13.04.20 | 0,5 |
| 11 |  **СРС №11. КФ психотропных средств.**Учебные вопросы: Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению психотропных ЛС. Примеры и задачи: Больному назначили антидепрессант.Здоровым этот препарат действует? Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 4 | 20.04.20 | 0,5 |
| 12 |  **СРС №12. КФ ЛС, влияющих на гемостаз.**Учебные вопросы: Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению ЛС, влияющих на гемостаз. Примеры и задачи: Больной пожизненно принимает препарат варфарин.Почему пожизненно, и объясните. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 4 | 27.04.20 | 0,5 |
| 13 | **СРС №13**. **КФ ЛС, влияющие на основные функции миокарда.**Учебные вопросы: Классификация ЛС. Влияющие на основные функции миокарда. Фармакодонамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению. Примеры и задачи: У пациента хроническая сердечная недостаточность с мерцательной аритмией. Какую группу инотропных средств целесообразно назначать. **Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 4 | 04.05.20 | 0,5 |
| 14 | **СРС №14**. **Антигистаминные средства**.Учебные вопросы: Классификация антигистаминных лекарственных средств. Фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению антигистаминных лекарственных средств. Примеры и задачи: У больной поллиноз. Пробовала супрастин, тавегил много лет, от них у нее появляется плаксивость. Какие антигистаминные средства лучше было назначать данной больной.Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 5 | 11.05.20 | 0,5 |
| 15 | **СРС №15**. **Гиполипидемические средства**.Учебные вопросы: Классификация гиполипидемических лекарственных средств. Фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению гиполипидемических лекарственных средств. Примеры и задачи: Больной с ГБ, атеросклерозом коронарных сосудов попросил у врача самый продаваемый в Мире гиполипидемический препарат. О каком препарате идет речь. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 5 | 18.05.20 | 1 |
| 16 | **СРС №16. Препараты железа.**Учебные вопросы: Препараты железа, двух и трехвалентные препараты железа.Примеры и задачи:У девочки 15лет, сдавала анализы. Лабораторные анализы показали, что данные говорят за гипохромной анемии.Какой современный препарат можно назначат данной пациентке. | 6 | 25.05.20 | 0,5 |
| 17 | **СРС №17. Лекарственные растения и клиническая фармакология.**Учебные вопросы: Официальные лекарственные растения, БАВ, их виды. Особенности фитотерапии. Примеры и задачи: Нам рекомендовали фиточай кардиологический.Какие виды БАВ может содержать данный чай. Работа с литературой: Наряду с рекомендуемой литературой для углубленного изучения проблемы надо читать монографии, войти в Интернет, воспользоваться с электронной библиотекой ОшГУ.**Литература** Основная: [1, 2]. Дополнительная: [8, 9]*Контроль СРС* (опрос, контрольная работа, решение задач и примеров, тестирование и др.) | 6 | 25.05.20 | 1 |
|  | **Всего:** | 75 |  | 10 |

**9. Модульно-рейтинговый контроль успеваемости студентов**

Контроль успеваемости студентов осуществляется тестированием в конце каждого занятия с последующим оцениванием по 5-баллной системе. Два раза – после 8го и 16го недель проводится модуль, который оценивается по 100-баллной шкале, во время модулей студенты получат до 60 баллов, во время экзаменов получат до 40 баллов. Из них 20 балл дается лекциям, 30 – практическим занятиям, 10 – СРС. Также у студента есть возможность во время сдачи модули дополнительно получить еще до 10 баллов. Если студенты сдают 2 модули, берется их среднее арифметическое значение, то есть сложиться результаты двух модулей и делиться на два. Модуль принимается во время занятий и преподавателям за прием модули не оплачивается. В течение недели после сдачи модули каждый преподаватель индивидуально вносит данные в информационную систему «AVN» ОшГУ. Если студент не сдаст модуль, то обязан в течение недели сдать модуль, данные которых также преподаватель вносит в «AVN» в течение недели.

**10. Перечень экзаменационных вопросов.**

Модульные вопросы по предмету “Основы фармакотерапии и клинической фармации” для студентов IV курса, VIII семестр, специальность «Фармация».

**Модуль № 1**

1. Классификация антимикробных средств.
2. Пенициллины.
3. Цефалоспорины.
4. Карбапенемы.
5. Монобактамы.
6. Аминогликозиды.
7. Тетрациклины.
8. Макролиды.
9. Линкозамиды.
10. Сульфаниламиды.
11. Хинолоны.
12. Фторхинолоны.
13. Нитрофураны.
14. 8-оксихинолины.
15. Нитроимидазолы.
16. Механизм действия отдельных групп препаратов.
17. ФК антимикробных препаратов.
18. Рациональная комбинация антимикробных ЛС.
19. Побочные эффекты, противопоказания.
20. Особенности применения у беременных и кормящих.
21. Классификация противовирусных ЛС.
22. Противогриппозные препараты.
23. Противогерпетические и противоцитомегаловирусные препараты.
24. Лекарства, влияющие на ВИЧ.
25. Препараты широкого спектра действия (интерфероны и интерфероногены).
26. ФД основных групп противовирусных ЛС
27. ФК противовирусных ЛС.
28. Противовирусные препараты, полученные методом генной инженерии.
29. Какие противовирусные препараты действуют на ДНК-содержащие вирусы.
30. Побочные эффекты, противопоказания при применении противовирусных средств.
31. Особенности применения противовирусных средств у беременных.
32. Классификация противовоспалительных средств
33. Механизм действия противовоспалительных ЛС.
34. Побочные эффекты, противопоказания к применению противовоспалительных средств.
35. Основные принципы противовоспалительной терапии.
36. Гомеопатические противовоспалительные препараты.
37. Определение путей выведения, дозы, кратности назначения и длительности лечения НПВС.
38. Взаимодействие с другими медикаментами.
39. Классификация сахароснижающих средств.
40. Методы фармакодинамического контроля при назначении сахароснижающих средств (клинические, лабораторные, инструментальные).
41. Показания и противопоказания к назначению сахароснижающих ЛС (абсолютные и относительные).
42. Побочные эффекты и осложнения, их профилактика.
43. Взаимодействие с другими медикаментами.
44. Профилактика и лечение поздних осложнений сахарного диабета.
45. Классификация средств для местной и общей анестезии.
46. ФД и ФК средств для местной и общей анестезии.
47. Показания и противопоказания к назначению.
48. Побочные эффекты и осложнения.

**Модуль № 2**

1. Классификация психотропных средств.
2. Нейролептики.
3. Анксиолитики (транквилизаторы).
4. Антидепрессанты.
5. Психостимуляторы.
6. Ноотропы и церебропротекторы.
7. Психодислептики.
8. Тимоизолептики (нормотимики).
9. ФД и ФК психотропных средств.
10. Психотропные препараты других групп (фенотропил, винпотропил, фезам, церепро, глиатилин, кортексин, церебролизин, минисем).
11. Показания к применению психотропных средств.
12. Противопоказания к применению психотропных средств.
13. Какая группа психотропных средств еще обладает антигистаминными свойствами.
14. Особенности применения психотропных средств у беременных женщин, в период лактации.
15. Взаимодействие с другими препаратами.
16. Классификация ЛС, корригирующих моторно-секреторную функцию органов ЖКТ.
17. Ингибиторы протонного насоса.
18. Блокаторы гистаминовых Н2- рецепторов.
19. Гастропротекторы.
20. М- Холиноблокаторы.
21. ФД ЛС, корригирующих моторно-секреторную функцию органов ЖКТ.
22. Назовите препараты, содержащие “домперидон”.
23. Классификация ЛС, влияющих на гемостаз.
24. Антикоагулянты.
25. Фибринолитики.

 **74.** Ингибиторы фибринолиза.

1. Антиагреганты.
2. Средства, повышающие свертываемость крови (активаторы образования тромбопластина).
3. ФД и ФК ЛС, влияющих на гемостаз.
4. Взаимодействие с другими препаратами.
5. Показания, противопоказания к применению ЛС, влияющих на гемостаз.
6. Классификация инотропных ЛС.
7. Механизм действия инотропных средств (сердечные гликозиды, агонисты β1- адренорецепторов, ингибиторы фосфодиэстеразы, препараты, повышающие чувствительность сократительных белков к ионам кальция).
8. Показания и противопоказания к назначению.
9. Взаимодействие с другими препаратами.

Вопросы для экзамена по предмету “Основы фармакотерапии и клинической фармации” для студентов IV курса, VIII семестр, по специальности “Фармация”.

1. Классификация антимикробных средств.
2. Пенициллины.
3. Цефалоспорины.
4. Карбапенемы.
5. Монобактамы.
6. Аминогликозиды.
7. Тетрациклины.
8. Макролиды.
9. Линкозамиды.
10. Сульфаниламиды.
11. Хинолоны.
12. Фторхинолоны.
13. Нитрофураны.
14. 8-оксихинолины.
15. Нитроимидазолы.
16. Механизм действия отдельных групп препаратов.
17. ФК антимикробных препаратов.
18. Рациональная комбинация антимикробных ЛС.
19. Побочные эффекты, противопоказания.
20. Особенности применения у беременных и кормящих.
21. Классификация противовирусных ЛС.
22. Противогриппозные препараты.
23. Противогерпетические и противоцитомегаловирусные препараты.
24. Лекарства, влияющие на ВИЧ.
25. Препараты широкого спектра действия (интерфероны и интерфероногены).
26. ФД основных групп противовирусных ЛС
27. ФК противовирусных ЛС.
28. Противовирусные препараты, полученные методом генной инженерии.
29. Какие противовирусные препараты действуют на ДНК-содержащие вирусы.
30. Побочные эффекты, противопоказания при применении противовирусных средств.
31. Особенности применения противовирусных средств у беременных.
32. Классификация противовоспалительных средств
33. Механизм действия противовоспалительных ЛС.
34. Побочные эффекты, противопоказания к применению противовоспалительных средств.
35. Основные принципы противовоспалительной терапии.
36. Гомеопатические противовоспалительные препараты.
37. Определение путей выведения, дозы, кратности назначения и длительности лечения НПВС.
38. Взаимодействие с другими медикаментами.
39. Классификация сахароснижающих средств.
40. Методы фармакодинамического контроля при назначении сахароснижающих средств (клинические, лабораторные, инструментальные).
41. Показания и противопоказания к назначению сахароснижающих ЛС (абсолютные и относительные).
42. Побочные эффекты и осложнения, их профилактика.
43. Взаимодействие с другими медикаментами.
44. Профилактика и лечение поздних осложнений сахарного диабета.
45. Классификация средств для местной и общей анестезии.
46. ФД и ФК средств для местной и общей анестезии.
47. Показания и противопоказания к назначению.
48. Побочные эффекты и осложнения.
49. Классификация психотропных средств.
50. Нейролептики.
51. Анксиолитики (транквилизаторы).
52. Антидепрессанты.
53. Психостимуляторы.
54. Ноотропы и церебропротекторы.
55. Психодислептики.
56. Тимоизолептики (нормотимики).
57. ФД и ФК психотропных средств.
58. Психотропные препараты других групп (фенотропил, винпотропил, фезам, церепро, глиатилин, кортексин, церебролизин, минисем).
59. Показания к применению психотропных средств.
60. Противопоказания к применению психотропных средств.
61. Какая группа психотропных средств еще обладает антигистаминными свойствами.
62. Особенности применения психотропных средств у беременных женщин, в период лактации.
63. Взаимодействие с другими препаратами.
64. Классификация ЛС, корригирующих моторно-секреторную функцию органов ЖКТ.
65. Ингибиторы протонного насоса.
66. Блокаторы гистаминовых Н2- рецепторов.
67. Гастропротекторы.
68. М- Холиноблокаторы.
69. ФД ЛС, корригирующих моторно-секреторную функцию органов ЖКТ.
70. Назовите препараты, содержащие “домперидон”.
71. Классификация ЛС, влияющих на гемостаз.
72. Антикоагулянты.
73. Фибринолитики.

 **149.**Ингибиторы фибринолиза.

1. Антиагреганты.
2. Средства, повышающие свертываемость крови (активаторы образования тромбопластина).
3. ФД и ФК ЛС, влияющих на гемостаз.
4. Взаимодействие с другими препаратами.
5. Показания, противопоказания к применению ЛС, влияющих на гемостаз.
6. Классификация инотропных ЛС.
7. Механизм действия инотропных средств (сердечные гликозиды, агонисты β1- адренорецепторов, ингибиторы фосфодиэстеразы, препараты, повышающие чувствительность сократительных белков к ионам кальция).
8. Показания и противопоказания к назначению.
9. Взаимодействие с другими препаратами.

**11. Учебно-методическое обеспечение дисциплины**

**11.1. Основная литература**

1.Кукес В.Г. “Клиническая фармакология”. Москва. “ГЕОТАР–Медиа”. 2006

2.Кукес В.Г., Стародубцев А.К. “Клиническая фармакология и фармакотерапия”. Москва. “ГЕОТАР–Медиа”. 2009

3.Вебер В.Р. “Клиническая фармакология”. Москва. “Медицина”. 2011

4.Харкевич Д.А. “Фармакология”. Москва. “ГЕОТАР–Медиа”. 2006

5.Машковский М.Д. “Лекарственные средства” в 2х томах. Москва. “Новая Волна”. 2002

**11.2. Дополнительная литература**

**6.**“Справочник по лекарственным средствам”. Э.Г. Громова. Санкт – Петербург. “Фолиант”. 2005

**7.**“Фармакологический справочник”. Л. Ланс, Ч. Лейси, М. Голдман. Москва. “Практика”. 2000

**8.**“Справочник Видаля”. Москва. “Астра Фарм Сервис”. 2006, 2011

**9.**“Энциклопедия лекарств”. РЛС. Москва. 2010

**11.3. Периодическая литература**

**10.**“Справочник Видаля”. Москва. “Астра Фарм Сервис”. 2006, 2011

**11.**“Энциклопедия лекарств”. РЛС. Москва. 2010

СИЛЛАБУС

ПРОГРАММА ОБУЧЕНИЯ СТУДЕНТОВ

**дисциплина: ОСНОВЫ ФАРМАКОТЕРАПИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАЦИИ**

для специальности: 560005 ФАРМАЦИЯ

Всего 5кредита

Курс IV

Семестр VIII

Лекции 30 часов

Практические занятия 45 часов

Количество рубежных контролей (РК) 2

СРС 75 часов

Экзамен VIII- семестр

Всего аудиторных 75 часов

Всего внеаудиторных 75 часов

Общая трудоемкость 150 часов

2019

Рабочая программа разработана на основе государственного образовательного стандарта

Составитель:

Бурканов А. Э.

**1.1 Общие сведения:**

1.1 Наименование вуза Ош ГУ

1.2 Кафедра " Фармацевтических дисциплин с курсом базисной и клинической фармакологии "

1.3 Дисциплина «ОСНОВЫ ФАРМАКОТЕРАПИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАЦИИ »

1.4 Специальность: 560005 «ФАРМАЦИЯ»

1.5 Объем учебных часов 150 часов, 5 кредита

1.6 Курс и семестр изучения 4 курс; 8 семестр

1.2 СВЕДЕНИЯ О ПРЕПОДАВАТЕЛЯХ:

 Бурканов Акылбек Эркинович – ассистент кафедры, педстаж-15лет.

Место работы: ОшГУ, медицинский факультет, моб. телефон: 0552 619941

**1.3 ПОЛИТИКА ДИСЦИПЛИНЫ**

Заключается в последовательном и целенаправленном осуществлении учебного процесса. Требования преподавателей к студентам основаны на общих принципах обучения в высших учебных заведениях КР.

1. Обязательное посещение лекций.
2. Обязательное посещение практических занятий.
3. Активное участие в учебном процессе: подготовка теоретического материала, участие в разборе клинических ситуациях, решение ситуационных задач и тестов
4. Сдача рубежного контроля в установленное время по тематическому плану.
5. Обязательное выполнение и защита СРС в установленное время по тематическому плану.
6. Активное участие студентов в научно-исследовательской работе.

**2. ПРОГРАММА**

**2.1 Введение**

 Предмет Основы фармакотерапии и клинической фармации является важным предметом в деятельности фармацевта. Он изучает воздействие препарата конкретно у постели больного, также здоровым людям. Наука сравнительно новая, она начала формироваться в 70-е годы XX века. Тогда назрела необходимость проводить клиническое исследование препаратов с целью получить наиболее очищенные, изученные, прогнозируемые, эффективные, и самое главное – безопасные препараты. Таким образом, на рынок выпускается оригинальные версии препаратов, которые по всем показателям превосходят дженериков. Отчасти дженерики не могут соответствовать оригинальным препаратам. Незнание клинической фармакологии может приводит к заблуждению фармацевта за первым столом, так-как ссылки на препараты дается из оригинальных версий препаратов. А дженериковые версии препаратов не всегда могут не отвечать этим параметрам. Основные 8 показатели клинической фармакокинетики дает возможность практическому фармацевту лучше знать препарат. Это особенно актуально в настоящий бурный век развития фармацевтической промышленности. В настоящее время без знания фармакологии, и особенно клинической фармакологии невозможно проводить хорошее адекватное и безопасное лечение. Поэтому современный взгляд о препаратах необходим и фармацевтам наряду с врачами. Это уже требование времени.

**2.2. Цель дисциплины:** дать основу учения о предмете Основы фармакотерапии и клинической фармации, компетентно рекомендовать фармацевту за первым столом препараты, в том числе по вопросам цена - качество. Знать оригинальные, дженериковые, аюрведические, гомеопатические препараты, БАДы.

 При изучении дисциплины следует подробнее остановиться на изучения основных, характеризующих ту или иную фармакологическую группу лекарственных средств, используемые в лечении различных болезней. В изучении данной дисциплины студент должен усвоить следующие основные положения Основы фармакотерапии и клинической фармации:

- разделы клинической фармакологии

- клиническая фармакокинетика

- основные показатели клинической фармакокинетики

- клиническая фармакодинамика

- взаимодействие лекарственных средств

- побочные эффекты лекарственных средств

- изучить препараты по группам

**2.3.Задачами** дисциплины являются:

* Выработать навыки по клинической фармакологии у будущих фармацевтов.
* Знать основы клинической фармакологии.
* Правильно подобрать препараты у конкретного больного.
* Знать оригинальные, дженериковые, гомеопатические, аюрведические препараты, БАДы.
* Быть предостороженным о побочных, токсических воздействиях препаратов.
* Развивать у студентов клиническое мышление при разных заболеваниях.
* Соблюдать этику, принцип конфиденциальности с больными.

**2.4 Конечные результаты обучения:**

 **Студент должен знать:**

* Разделы клинической фармакологии.
* Клиническая фармакокинетика.
* Клиническая фармакодинамика.
* Взаимодействие лекарственных средств.
* Побочные эффекты лекарственных средств.
* Изучать препараты по группам.

**Студент должен уметь:**

* Отличить оригинальные препараты от дженериков.
* Проводить анализ препаратов по основным показателям клинической фармакокинетики.
* Знать гомеопатические препараты.
* Знать аюрведические препараты.
* Уметь различить качество БАДов.
* Назначать эффективное, безопасное лечение с выбором наиболее эффективных и безопасных (оригинальных) лекарственных средств.
* Оценивать возможность побочного и токсического действия лекарственных средств и способы терапии отравлений лекарственными средствами.
* Выработать клиническое мышление
* Соблюдать этику, принцип конфиденциальности с пациентами.
* Самостоятельно работать с научной, учебной и справочной литературой, каталогами в библиотеке, сайтами интернета.

**Студент должен владеть коммуникативными навыками:**

* + Владение грамотной и развитой речью.
	+ Умение предупреждать и разрешать конфликтные ситуации.
	+ Использование вопросов мотивации, стимулирования для влияния на отношения между членами коллектива.
	+ Изложение самостоятельной точки зрения, участвовать в дебатах, использование элементов критического мышления.
	+ Логическое мышление, владение свободной дискуссией по проблемам разных болезней.

**Студент должен обладать компетенцией:**

ОК-1 - способность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук во врачебной - профессиональной деятельности;

СЛК-3 – способен к анализу медицинской и фармацевтической информации, опираясь на принципы доказательной медицины;

ПК-44 – способен и готов к изучению спроса и потребности на различные группы ФТ;

ПК-53 – способен и готов к организации информационной работы среди врачей и по новым ЛП;

ПК-63 - способен и готов принимать участие в организации первой доврачебной медицинской помощи больным и пострадавшим в экстремальных ситуациях;

**2.5 Пререквизиты:** общая и базисная фармакология,биология, физика, химия, биохимия, физиология, микробиология, латинский язык и др.

**2.5 Постреквизиты:** внутренние болезни, хирургия, инфекционные болезни, дерматовенерология, онкология, акушерство и гинекология, фтизиатрия, наркология, и психиатрия.

2.6 Краткое содержание дисциплины:

Основы фармакотерапии и клинической фармации изучает воздействие препарата как у постели больного, так и здорового человека в клинических условиях. Она состоит двух разделов; общая и частная клиническая фармакология. Общая часть изучает; - клиническую фармакокинетику, клиническую фармакодинамику, взаимодействие лекарственных средств, и побочные эффекты лекарственных средств.

Клиническая фармакокинетика изучает пути прохождения препарата по организму – от момента поступления до выхода из организма. Кроме механизма действия препарата все, что происходить с препаратом, изучает клиническая фармакокинетика. Самое важное в нем – это основные показатели клинической фармакокинетики. Это – величина максимальной концентрации (Cmax), время наступления величины максимальной концентрации (Tmax), общий клиренс (CL), период полувыведения (T1/2), объем распределения (Vd), равновесная концентрация (Css), площадь под кинетической концентрация (AUC), и биодоступность (F).

Клиническая фармакодинамика изучает механизм действия препарата. Она включает механизмы развития, характер, силу и длительность фармакологических эффектов ЛС. ЛС воздействует на организм посредством молекул – мишеней. Фармакологический эффект – это эффект, наблюдаемый от воздействия препарата. Фармакологический ответ – это ответная реакция организма на воздействие препарата.

Взаимодействие ЛС – изменение эффективности и (или) безопасности одного ЛС при одновременном или последовательном его применении с другими ЛС, ксенобиотиками, пищей, алкоголем и курением. Исходя из закономерностей взаимодействия ЛС мы можем определить условия приема препаратов, сочетание и т.д. В этом разделе даются объяснения на такие понятия, как минимальная терапевтическая концентрация, терапевтический диапазон, терапевтическая широта, терапевтический индекс.

Побочные эффекты – вредные, опасные для организма реакции, развивающиеся при приеме ЛС в лечебных дозах. Токсические эффекты – нежелательные, вредные, опасные для организма реакции от повышенных доз ЛС.

В частной клинической фармакологии изучаем на основе знаний общей части клинической фармакологии препараты по группам.

* 1. Тематический план лекций

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № модуля | Лекции | темы | Кол-во часов | Распред.по неделям | литература | примечание |
| Модуль№1  | 1 | КФ антибиотиков.  | 1 | 1 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | КФ антимикробных ЛС. | 1 |  |  |  |
| 2 | КФ противовирусных ЛС.  | 1 | 2 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | Гомеопатические противовирусные средства. | 1 |  |  |  |
| 3 | КФ противовоспалительных ЛС.  | 1 | 3 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | КФ ингибиторов ЦОГ-2 противовоспалительных ЛС. | 1 |  |  |  |
| 4 | КФ гормональных ЛС.  | 1 | 4 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | Активность гормонов, титрование. | 1 |  |  |  |
| 5 | КФ природных противогрибковых ЛС. | 1 | 5 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | Синтетические противогрибковые средства. | 1 |  |  |  |
| 6 | КФ препаратов инсулина. | 1 | 6 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | КФ синтетических противогрибковых средств. | 1 |  |  |  |
| 7 | КФ средств, применяемых для местной анестезии. | 1 | 7 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | КФ средств, применяемых для общей анестезии. | 1 |  |  |  |
| 8 | Антиоксиданты.  | 1 | 8 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  |  | Омега-3. | 1 |  |  |  |
| Модуль№2  | 9 | КФ ингибиторов протонного насоса и блокаторов гистаминовых Н2 - рецепторов.  | 1 | 9 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | КФ гастропротекторов и М-холиноблокаторов. | 1 |  |  |  |
| 10 | КФ психолептиков и психоаналептиков. | 1 | 10 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | КФ психодислептиков и тимоизолептиков. | 1 |  |  |  |
| 11 | КФ антикоагулянтов и фибринолитиков. | 1 | 11 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | КФ ингибиторов фибринолиза, антиагрегантов и повышающих свертываемость средств. | 1 |  |  |  |
| 12 | КФ сердечных гликозидов, агонистов бета1- адренорецепторов. | 1 | 12 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | КФ ингибиторов фосфоодиэстеразы. | 1 |  |  |  |
| 13 | Антигистаминные средства I-II поколений. | 1 | 13 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | Антигистаминные средства III поколения. | 1 |  |  |  |
| 14 | Гиполипидемические средства.  | 1 | 14 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  | Статины. | 1 |  |  |  |
| 15 | Пероральные препараты железа. | 1 | 15 | [1],[2] | Презентация. Обзорная лекция |
|  |  Парентеральные препараты железа.  | 1 |  |  |  |
|  |  |  | 30 |  |  |  |

Тематический план практических занятий на VIII семестр.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ модуля** | **№ практ.зан** | **Наименование изучаемых вопросов** | **Кол-во часов** | **Распред.по нед.** | **литература** | **Форма контроля** | **примечание** |
| **Модуль№1**  | **1** | КФ антибиотиков.  | **1** | **1** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | КФ сульфаниламидов. | **1** |  |  |  |  |
| **2** | КФ хинолонов и фторхинолонов. | **1** | **1** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | КФ нитрофуранов, 8-оксихинолинов и нитроимидазолов. | **1** |  |  |  |  |
| **3** | КФ противогриппозных ЛС. | **1** | **2** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | КФ противогерпетических и противо ЦМВ ЛС. | **1** |  |  |  |  |
| **4** | КФ ЛС, влияющие на ВИЧ. | **1** | **2** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | КФ препаратов широкого спектра действия. | **1** |  |  |  |  |
| **5** | КФ производных салициловой и уксусной кислот. | **1** | **3** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | КФ производных пропионовой и никотиновой кислот. | **1** |  |  |  |  |
| **6** | КФ пиразолонов и оксикамов. | **1** | **3** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | КФ коксибов и других химических соединений. | **1** |  |  |  |  |
| **7** | КФ гормональных ЛС.  | **1** | **4** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | Активность гормонов. Титрование. | **1** |  |  |  |  |
| **8** | КФ природных противогрибковых ЛС. | **1** | **4** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** | **Лекц. Демонстрации, тесты,задачи** |
|  | КФ синтетических противогрибковых ЛС. | **1** |  |  |  |
| **9** | КФ препаратов инсулина. | **1** | **5** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |
|  | КФ препаратов сульфонилмочевины. | **1** |  |  |  |
| **10** | КФ бигуанидов. | **1** | **6** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС**  |
|  | КФ гликомодуляторов и глинидов. | **1** |  |  |  |
| **11** | КФ средств, применяемых для местной анестезии. | **1** | **7** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |
|  | КФ средств, применяемых для общей анестезии | **1** |  |  |  |
|  | РК - 1 | **1** | **8** |  | **К, СЗ** |  |
| **Модуль№2**  | **12** | КФ ингибиторов протонного насоса. | **1** | **8** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | КФ блокаторов гистаминовых Н2- рецепторов. | **1** |  |  |  |
| **13** | КФ гастропротекторов. | **1** | **8** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |
|  | КФ М-холиноблокаторов. | **1** |  |  |  |
| **14** | КФ психолептиков. | **1** | **9** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |
|  | КФ психоаналептиков. | **1** |  |  |  |
| **15** | КФ психодислептиков. | **1** | **9** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |
|  | КФ тимоизолептиков. | **1** |  |  |  |
| **16** | КФ антикоагулянтов.  | **1** | **10** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |
|  | КФ фибринолитиков и ингибиторов фибринолиза. | **1** |  |  |  |
| **17** | КФ антиагрегантов. | **1** | **10** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |
|  | КФ средств, повышающих свертываемость крови. | **1** |  |  |  |
| **18** | КФ сердечных гликозидов. | **1** | **11** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |
|  | КФ агонистов бета1- адренорецепторов. | **1** |  |  |  |  |
| **19** | КФ ингибиторов фосфодиэстеразы. | **1** | **11** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | КФ ЛС, повышающих чувствительность сократительных белков к ионам кальция. | **1** |  |  |  |  |
| **20** | Антигистаминные средства I-II поколений. | **1** | **12** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | Антигистаминные средства III поколения. | **1** |  |  |  |  |
| **21** | Гиполипидемические средства.  | **1** | **13** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | Статины. | **1** |  |  |  |  |
| **22** | Пероральные препараты железа. | **1** | **14** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | Парентеральные препараты железа. | **1** |  |  |  |  |
| **23** | Двух и трехвалентные препараты железа. | **1** | **15** | **1,2** | **ПЗ, СЗ, ТЗ, РКС** |  |
|  | РК - 2 |  | **16** |  | **К, СЗ** |  |
|  |  | итого | **45** |  |  |  |  |

**Время консультаций –** по расписанию кафедры

**Время рубежного контроля** – 8-я, 16-я неделя 8 семестра:

Время итогового контроля – в конце 8 семестра по расписанию;

2.8. Задания для внеаудиторной самостоятельной работы студентов (СРС)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Темы занятий | Задания на СРС | Цель и содержан. заданий | Форма контроля | Сроки сдачи | Макс.балл | часы |
| 1 | КФ антимикробных ЛС. | Реферат, УИРС. | Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению антимикробных ЛС. | *подготовка к ТК, подготовка к РК,**решение типовых ситуац. задач (СЗ),**написание рефератов (Р),**выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий (П)* | **2,3-я неделя** | 0,5 | 4 |
| 2 | КФ противовирусных ЛС. | Реферат, УИРС. | Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению противовирусных ЛС. | *подготовка к ТК, подготовка к РК,**решение типовых ситуац. задач (СЗ),**написание рефератов (Р),**выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий (П)* | **2-3 -я неделя** | 0,5 | 4 |
| 3 | КФ противовоспалительных ЛС. | Реферат, УИРС. | Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению противовоспалительных ЛС. | *подготовка ТК, подготовка к РК, МР, решение СЗ, напис.Р, иллюстр.П заданий (П)* | **3-4** | 0,5 | 4 |
| 4 | КФ гормональных ЛС.  | Реферат, УИРС. | Глюкокортикоиды, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению гормональных ЛС. | *подготовка к ТК, подготовка к РК,**решение типовых ситуац. задач (СЗ),**написание рефератов (Р),**выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий (П)* | **4-5** | 0,5 | 4 |
| 5 | КФ противогрибковых ЛС. | Реферат, УИРС. | Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению противогрибковых ЛС. | *подготовка к ТК, подготовка к РК,**решение типовых ситуац. задач (СЗ),**написание рефератов (Р),**выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий (П)* | **5-6** | 0,5 | 4 |
| 6 | КФ сахароснижающих средств. | Реферат, УИРС. | Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению гипогликемических ЛС. | *подготовка к ТК, подготовка к РК,**решение типовых ситуац. задач (СЗ),**написание рефератов (Р),**выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий (П)* | **5-6** | 0,5 | 4 |
| 7 | КФ средств, применяемых для местной и общей анестезии. | Реферат, УИРС. | Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению местноанестезирующих ЛС. | *подготовка к ТК, подготовка к РК,**решение типовых ситуац. задач (СЗ),**написание рефератов (Р),**выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий (П)* | **6-7** | 0,5 | 4 |
| 8 | Антиоксиданты. | Реферат, УИРС. |  Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания к назначению антиоксидантов. | *подготовка ТК, подготовка к РК, МР, решение СЗ, напис.Р, иллюстр.П* | 7-8 | 1 | 5 |
| 9 | Витамины. | Реферат, УИРС. | Витамины, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению витаминов. |  *подготовка к ТК, подготовка к РК, подготовка к МР**решение типовых ситуац. задач (СЗ),**написание рефератов (Р),**выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданийП* | 7-8 | 0,5 | 4 |
| 10 | КФ ЛС, корригирующие моторно-секреторную функцию органов ЖКТ. | Реферат, УИРС. | Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению средств, корригирующих моторно-секреторную функцию органов ЖКТ. | *подготовка к ТК, подготовка к РК,**решение типовых ситуац. задач (СЗ),**написание рефератов (Р),**выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий (П)* | 8-9 | 0,5 | 4 |
| 11 | КФ психотропных средств. | Реферат, УИРС. | Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению психотропных ЛС. | *подготовка ТК, РК, МР, решение СЗ, напис.Р, иллюстр.П* | 9-10 | 0,5 |  4 |
| 12 | КФ ЛС, влияющих на гемостаз. | Реферат, УИРС. | Классификация, фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению ЛС, влияющих на гемостаз. | *подготовка к ТК, подготовка к РК,**решение типовых ситуац. задач (СЗ),**написание рефератов (Р),**выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий (П)* | 10-11 | 0,5 | 4 |
| 13 | КФ ЛС, влияющие на основные функции миокарда. | Реферат, УИРС. | Классификация ЛС. Влияющие на основные функции миокарда. Фармакодонамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению. | *Подготовка к ТК,РК, МР, решение СЗ, напис.Р, иллюстр.П* | 11-12 | 0,5 | 4 |
| 14 | Антигистаминные средства. | Реферат, УИРС. | Классификация антигистаминных лекарственных средств. Фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению антигистаминных лекарственных средств. | *Подготовка к ТК, РК, МР, решение СЗ, напис.Р, иллюстр.П* | 12--13 | 0,5 |  5 |
| 15 | Гиполипидемические средства. | Реферат, УИРС. | Классификация гиполипидемических лекарственных средств. Фармакодинамика, фармакокинетика, показания, противопоказания к назначению гиполипидемических лекарственных средств. | *Подготовка к ТК, РК, МР, решение СЗ, напис.Р, иллюстр.П* | 13-14 | 1 | 5 |
| 16 | Препараты железа. | Реферат, УИРС. | Препараты железа, двух и трехвалентные препараты железа. | *Подготовка к ТК, РК, МР, решение СЗ, напис.Р, иллюстр.П* | 14-15 | 0,5 | 6 |
| 17 | Лекарственные растения и клиническая фармакология. | Реферат, УИРС. | Официальные лекарственные растения, БАВ, их виды. Особенности фитотерапии. | *Подготовка к ТК, РК, МР, решение СЗ, напис.Р, иллюстр.П* | 15-16 | 1 | 6 |
|  | итого |  |  |  |  | 10 | 75 |

**ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ДИСЦИПЛИНЫ VIII- cеместр**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Всего часов | Ауд.занятие | Лекция | Практ. (семинар) | СРС | **1 модуль**  | **2 модуль**  | Итоговый контроль | Рейтинг |
| Ауд.часы | СРС | РК | Ауд.часы | СРС | РК |
| Лекция | Практ. (семинар) | Лекция | Практ. (семинар) |
| 150 | 75 | 30 | 45 | 75 | 16 | 22 | 37 |  | 14 | 23 | 38 |  |
| Баллы | 5 | 10 | 5 | 10 | 5 | 10 | 5 | 10 |
| Итого модулей  | К1 = 5+10+5+10= 30 б | К2=5+10+5+10 = 30 б | 40б | К=К1+К2+ИК=100 б |

* 1. Литература

11.1. Основная литература

1.Кукес В.Г. “Клиническая фармакология”. Москва. “ГЕОТАР–Медиа”. 2006

2.Бобров Л.Л. “Клиническая фармакология и фармакотерапия внутренних болезней”. Санкт – Петербург. “В Мед А”. 2000

3.Лоуренс Д.Г. “Клиническая фармакология” в 2х томах. Москва. “Медицина”. 1998

4.Харкевич Д.А. “Фармакология”. Москва. “ГЕОТАР–Медиа”. 2006

5.Машковский М.Д. “Лекарственные средства” в 2х томах. Москва. “Новая Волна”. 2002

11.2. Дополнительная литература

6.“Справочник по лекарственным средствам”. Э.Г. Громова. Санкт – Петербург. “Фолиант”. 2005

7.“Фармакологический справочник”. Л. Ланс., Ч. Лейси., М. Голдман. Москва. “Практика”. 2000

8.“Справочник Видаля”. Москва. “Астра Фарм Сервис”. 2006, 2011

9.“Энциклопедия лекарств”. РЛС. Москва. 2010

11.3. Периодическая литература

10.“Справочник Видаля”. Москва. “Астра Фарм Сервис”. 2006, 2011

11.“Энциклопедия лекарств”. РЛС. Москва. 2010

2.10 Методы обучения

* Презентация, чтение обзорных и проблемных лекций.
* Проведение практических занятий: устный опрос, письменный опрос, работа в малых группах, блиц-игры, деловые игры, обсуждение результатов исследования, оформление протоколов, заполнение «немых» графов, решение ситуационных задач, тестовых заданий, составление схем патогенеза, решение кроссвордов).
* Формы СРС: работа с литературой, электронными базами данных, самостоятельное изучение учебного материала с последующим тестированием и самооценкой, подготовка презентаций, рефератов, составление кроссвордов, решение тестовых заданий.

**Критерии и правила оценки знаний**

 **Оценивание уровня развития компетенций студентов**

**Практическое занятие**

|  |  |
| --- | --- |
| **Оцениваемая компетенция** | **Уровни**  |
| **4**  | **3**  | **2**  | **1**  |
| **Знание**Устный, письменный ответ или тестирование | Студент показал глубокое понимание темы занятия, умение мыслить логически, безошибочно и творчески сумел выполнить все задания. При разборе точно определял фармакологические группы, фармакокинетику и фармакодинамику ЛС, выписывал рецепты, решал правильно тестовые задания | В изложении допущены небольшие пробелы, но показал хорошее знание материала темы, смог решить тестовые задания, показал умение мыслить логически, в решении кроссворда  | Студент показал поверхностные знания по теме знания, неполно и непоследовательно ответил на вопросы. имелись затруднения или допущены ошибки в определении фармакологических групп, фармакокинетике и фармакодинамике ЛС, исправленные после нескольких дополнительных вопросов педагога | В изложении показано незнание, непонимание большей или наиболее важной части учебного материала, допущены серьезные ошибки в разборе теоретического материала, не сумел исправить после нескольких наводящих вопросов преподавателя. |
| **Практические навыки решения ситуационных задач**  | Студент дал глубокий анализ ситуации, сумел применить теоретические знания, правильно решил ситуационные задачи сделал правильные выводы, дал глубокий анализ предлагаемой ситуации, дал обоснованные и полные ответы на все вопросы. | Студент проанализировал ситуацию, но допустил незначительные ошибки, не влияющие на общие выводы, дал правильный ответ к типовой задаче. | Студент дал правильный ответ, но не смог проанализировать ситуацию, не справился с применением теории в новой ситуации, дал поверхностный анализ  | Студент не смог решить задачу и проанализировать ситуацию, не смог интерпретировать данные исследований. |

**СРС Возможен выбор любой формы выполнения СРС**

|  |  |
| --- | --- |
| **Критерии оценки** | **Уровни**  |
| **4**  | **3**  | **2**  | **1**  |
| Соответствие содержания реферата теме и поставленным задачам | Содержание реферата полностью соответствует теме и поставленным задачам | Содержание реферата полностью соответствует теме и поставленным задачам  | Содержание реферата не полностью соответствует теме и поставленным задачам  | Содержание реферата не соответствует теме и поставленным задачам  |
| Полнота и логичность раскрытия темы | Тема полностью раскрыта, материал изложен грамотным языком, в логической последовательности с точным использованием специализированной терминологии и символике в объёме, предусмотренном программой. Приведены иллюстрации хорошего качества, подтверждаю-щие теоретические положения | Тема полностью раскрыта, материал изложен в объёме, предусмотренном программой, есть незначительные погрешности в логичности изложения, приведены иллюстрации (графики, таблицы**)** подтверждающие теоретические положении | Тема реферата раскрыта недостаточно, неинформативна  |  Тема реферата не раскрыта не соответствует теме |
| Умение обобщать материал, делать выводы | Материал обобщен, сделаны четкие и ясные выводы | Материал обобщен, сделаны правильные выводы | Имеются неточности и ошибки в материалах | Материал не обобщён, выводов нет. |

**РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Оцениваемая компетенция** | **Уровни**  |
| **4**  | **3**  | **2**  | **1**  |
| **Знание**Устный, письменный ответ или тестирование | Содержание устного или письменного ответа студента полностью соответствует вопросу, содержит все необходимые теоретические факты и обоснованные выводы, изложение логически грамотное90-100% правильных ответов при тестировании | В изложении допущены небольшие пробелы, не искажающие логического и информационного содержания ответа. Изложение основано на понимании теоретического материала75-89% правильных ответов при тестировании | В изложении материала показано общее понимание вопроса. Тема раскрыта непоследовательно, неполно, допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии.50-74% правильных ответовПри тестировании | В изложении показано незнание, непонимание большей или наиболее важной части учебного материала, допущены серьезные ошибки в определении понятий, использовании терминологииМенее 50% правильных ответов |
| **Практические навыки решения ситуационных задач**  | Студент дал глубокий анализ ситуации, сумел применить теоретические знания, правильно решил типовую задачу. | Студент проанализировал ситуацию, но допустил незначительные ошибки, не влияющие на общие выводы, дал правильный ответ к типовой задаче. | Студент дал правильный ответ, но не смог проанализировать ситуацию, не справился с применением теории в новой ситуации, дал поверхностный анализ  | Студент не смог решить задачу и проанализировать ситуацию, не смог интерпретировать данные исследований. |
| **Тестирование по вопросам СРС** | 90-100% правильных ответов |  75-89% правильных ответов | 50-74% правильных ответов | менее 50% правильных ответов |

**График проведения модулей (текущих и рубежных контролей).**

Первый модуль (рубежный контроль, РК І), по итогам 1-8 недель проводится на 8 неделе. Показатель успеваемости (в %) первого модуля включает в себя показатель за текущую успеваемость (текущий контроль) по выполнению СРС, показатель успеваемости за работу в аудитории и за рубежный контроль (РКІ) в виде коллоквиума и контрольной работы. Второй рубежный контроль (РК ІІ), по итогам 9-16 недель проводится на 16 неделе. Итоговый показатель успеваемости по РК ІІ определяется по аналогии с РК І. Максимальный показатель успеваемости в каждом модуле равен 30 %.

Карта накопления баллов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Форма и характер проведения контроля знаний | Модуль 1 | Модуль 2 | экзамен |
| ТК1 | ТК2 | РК1 | лекция | СРС | ТК3 | ТК4 | РК2 | лекция | СРС | ИК |
| 1 | Устный опрос | 2 б | 2 б | 4б | 1б | 2 б | 2б | 2 б | 4б | 1б | 2 б | 40 б |
| 2 | Наличие конспектов и лекции | - | - | - | 2б | 1б | - | - | - | 2б | 1б |
| 3 | Тестовый контроль | 1б | 1б | 2б | 1б | - | 1б | 1б | 2 б | 1 б | - |
| 4 | Ситуационные задачи | 1б | 1б | 2б | - | - | 1б | 1б | 2б | - | - |
| 5 | РКС | 1б | 1б | 2б | - | - | 1б | 1б | 2б | - | - |
| 6 | Реферат  | - | - | - | 1б | 1б | - | - | - | 1б | 1б |
| 7 | Презентация | - | - | - | - | 1б | - | - | - | - | 1б |
| 8 | Итого: | 5б | 5б | 10б | 5б | 5б | 5б | 5б | 10б | 5б | 5б |
|  | Итоговый показатель | 30б | 30б | 40 б |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Модуль I (Рубежный контроль I)** |
| Аудиторная работа студента | Изучение теоретического материала | **5%** |  |
| Решение задач, разбор клинических случаев или ответы на семинарских занятиях | **5%** |  |
| **Итого по АРС**  | **10%** |  |
| Внеаудиторная работа  | СРС | **5%** |  |
| СРСП | **5%** |  |
| **Итого по СРС**  | **10%** |  |
| Рубежный контроль  | Общая успеваемость по аудиторной и внеаудиторной работе студента | **10%** |  |
| **Итого по РК I** | **10%** |  |
| **Всего по К I (1-модуль)** | **30%** |  |

*График РК 2,3,4. аналогично форме 1*

**РД (рейтинг допуска)** высчитывается как сумма оценок компетенций на практических занятиях и рубежных контролях**.**  Обучающийся считается допущенным к экзамену, если его семестровая оценка больше или равна 31 баллу.

**Инструмент измерения итогового контроля в виде тестирования**

Доля оценки итогового контроля составляет 40 % итоговой оценки по дисциплине, включает тестовый экзамен с оценкой знаний, самосовершенствования (20%) и оценки практических навыков решения задач и интерпретации клинико-лабораторных методов исследования (20%).

Шкала оценок академической успеваемости:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Рейтинг (баллы)** | **Оценка по буквенной системе**  | **Цифровой эквивалент оценки** | **Оценка по традиционной системе**  |
| 87 – 100 | А | 4,0 | Отлично |
| 80 – 86 | В  | 3,33 | Хорошо |
| 74 – 79 | С | 3,0 |
| 68 -73 | Д | 2,33 | Удовлетворительно |
| 61 – 67 | Е | 2,0 |
| 31-60 | FX | 0 | Неудовлетворительно |
| 0 - 30 | F | 0 |

I – оценка, выставляемая в случае, если студент не успевает по каким-либо уважительным причинам (серьезная болезнь (документально подтвержденная), поездки или участие в мероприятиях по линии университета, чрезвычайная ситуация в семье), о чем он должен сообщить преподавателю и Офис Регистрации. Оценка I выставляется преподавателем. Если студент не исправил оценку I в течении одного месяца с начала следующего семестра (исключая летний семестр), ему автоматически выставляется оценка F (не используется при вычислении GPA).

Р – оценка, позволяющая студенту получить только кредиты. Оценка P ставится только по дисциплинам по выбору (не используется при вычислении GPA).

FX - студент, получивший оценку FX может исправить ее в течении одного месяца с начала следующего семестра (или в летнем семестре). Право исправления оценки FX предоставляется согласно личного заявления студента в соответствии с утвержденным Офисом Регистрации графиком. Порядок и условия исправления оценки FX устанавливаются соответствующим положением. Если студент не исправил оценку FX в установленные сроки ему автоматически выставляется оценка F (не используется при вычислении GPA).

F - студент, который получил оценку F, должен повторить ту же учебную дисциплину снова, если это обязательная дисциплина. Если студент получит F вторично по обязательной для данной образовательной программы дисциплине, то он не может продолжать обучение по этой программе.

W – оценка, подтверждающая отказ студента продолжить изучение этой дисциплины. Оценку W преподаватель может выставлять только в сроки, установленные в Академическом Календаре. Студент подписывает установленную Офисом Регистрации форму и должен повторно изучить эту дисциплину, если она является обязательный (не используется при вычислении GPA).

X - оценка, которая указывает на то, что студент был отстранен с дисциплины преподавателем. Установленная форма подписывается преподавателем и руководителем программы. Студент должен повторить этот курс, если это обязательный курс. В случае, если студент получает X вторично, ему автоматически ставится F. Условия выставления оценки Х указываются в силлабусе дисциплины (не используется при вычислении GPA).

По результатам промежуточной (семестровой) успеваемости студенту выставляется:

количество единиц кредитов, характеризующих трудоемкость освоения дисциплины;

дифференцированная оценка, характеризующая качество освоения студентом знаний, умений и навыков в рамках данной дисциплины.

Рассмотрен и одобрен на заседании кафедры Фармацевтических дисциплин с курсом базисной и клинической фармакологии от « 30 »\_августа\_ . 2019 г., протокол № 1, зав.кафедрой, доцент: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Раззаков А.К.