федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ**

**ПО САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

«КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 «Лечебное дело»

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело»,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 9 от «30» 04. 2021г.

Оренбург

**1.Пояснительная записка**

Самостоятельная работа — форма организации образовательного процесса, стимулирующая активность, самостоятельность, познавательный интерес обучающихся.

Самостоятельная работа обучающихся является обязательным компонентом образовательного процесса, так как она обеспечивает закрепление получаемых знаний путем приобретения навыков осмысления и расширения их содержания, решения актуальных проблем формирования общекультурных (универсальных), общепрофессиональных и профессиональных компетенций, научно-исследовательской деятельности, подготовку к занятиям и прохождение промежуточной аттестации.

Самостоятельная работа обучающихся представляет собой совокупность аудиторных и внеаудиторных занятий и работ, обеспечивающих успешное освоение образовательной программы высшего образования в соответствии с требованиями ФГОС. Выбор формы организации самостоятельной работы обучающихся определяется содержанием учебной дисциплины и формой организации обучения (лекция, семинар, практическое занятие, др.).

Целью самостоятельной работы является овладение, закрепление и систематизация знаний по рациональному выбору конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний в стоматологической практике; формирование навыков владения нормативной, справочной и научной литературой для решения профессиональных задач;

**2. Содержание самостоятельной работы обучающихся.**

Содержание заданий для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине представлено ***в фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине***, который прикреплен к рабочей программе дисциплины, раздел 6 «Учебно- методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.

Перечень учебной, учебно-методической, научной литературы и информационных ресурсов для самостоятельной работы представлен в рабочей программе дисциплины, раздел 8 « Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тема самостоятельной работы  | Форма самостоятельной работы1 | Форма контроля самостоятельной работы *(в соответствии с разделом 4 РП)*  | Форма контактной работы при проведении текущего контроля |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| *Самостоятельная работа в рамках всей дисциплины*  |
| 1  |  | работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); работа со справочниками; | Устный опрос; тестирование;  | аудиторная – на практических занятиях; |
|  |  | Написание клинико-фармакологической карты курируемого больного | проверка клинико-фармакологической карты | внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| *Самостоятельная работа в рамках практических занятий* |
|  1  | Тема «Общие вопросы клинической фармакологии. | 1.Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); работа со справочниками; решение проблемно-ситуационных задач; 2.Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного; анализ фармакотерапии.3.Написание клинико-фармакологической карты курируемого больного | Устный опрос; тестирование; решение проблемно-ситуационных задач; проверка практических навыков | аудиторная – на практических занятиях; внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| 12. | Тема «Клиническая фармакология гипотензивных, антиангинальных, гиполипидемических лекарственных средств». | 1.Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); работа со справочниками; решение проблемно- ситуационных задач;2. Практическая подго-товка на клинической базе: самостоятельная работа студента с ку-рируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного; анализ фармакотерапии.3.Написание клинико-фармакологической карты курируемого больного. | Устный опрос; тестирование; решение проблемно-ситуационных задач; проверка практических навыков | аудиторная – на практических занятиях; внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| 13 | Тема «Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на гемостаз». | 1. Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); работа со справочниками; ознакомление с нормативными документами; решение проблемно- ситуационных задач;2.Практическая подготовка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного; анализ фармакотерапии.3.Написание клинико-фармакологической карты курируемого больного | Устный опрос; тестирование; решение проблемно-ситуационных задач; проверка практических навыков  | аудиторная – на практических занятиях; внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
| 14 | Тема «Клиническая фармакология антибиотиков». | 1.Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); решение проблемно-ситуационных задач;2.Практическая подго-товка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного; анализ фармакотерапии.3.Написание клинико-фармакологической кар-ты курируемого больного | Устный опрос; тестирование; решение проблемно-ситуационных задач; проверка практических навыков | аудиторная – на практических занятиях; внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
|  5  | Тема «Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения бронхообструктивного синдрома». | 1.Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); работа со справочниками; решениепроблемно- ситуационных задач;2.Практическая подго-товка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного; анализ фармакотерапии.3.Написание клинико-фармакологической кар-ты курируемого больного | Письменный опрос; проверка компьютерной презентации; проверка решения проблемно-ситуационных задач; проверка практических навыков. | аудиторная – на практических занятиях; внеаудиторная – КСР, на базе практической подготовки |
|  6 | Тема «Клиническая фармакология препаратов, применяемых при лечении язвенной болезни».  | 1.работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); работа со справочниками; составление компьютерной презентации; работа с историями болезней,решение проблемно-ситуационных задач;2.Практическая подго-товка на клинической базе: самостоятельная работа студента с курируемым больным в палате. Проведение анализа данных клинического обследования, лабораторных и инструментальных методов исследования курируемого больного; анализ фармакотерапии.3.Написание клинико-фармакологической кар-ты курируемого больного | Устный опрос; тестирование; решение проблемно-ситуационных задач; проверка прак-тических навы-ков. | аудиторная – на практических занятиях;  |
| 67 | Тема: «Клиническая фармакология стероидных и нестероидных противовоспалительных». Зачет по дисциплине. | Работа с конспектом лекции; работа над учебным материалом (учебника, первоисточника, дополнительной литературы); работа со справочниками; Подготовка к зачету. | Устный опрос; тестирование; Проведение зачета по дисциплине. | аудиторная – на практических занятиях;  |

**3. Методические указания по выполнению заданий для самостоятельной работы по дисциплине.**

**Методические указания обучающимся**

**по формированию навыков конспектирования лекционного материала**

1. Основой качественного усвоения учебного материала служит конспект, но конспект не столько приспособление для фиксации содержания учебного материала, сколько инструмент для его усвоения в будущем. Поэтому продумайте, каким должен быть ваш конспект, чтобы можно было быстрее и успешнее решать следующие задачи:

а) дорабатывать записи в будущем (уточнять, вводить новую информацию);

б) работать над содержанием записей – сопоставлять отдельные части, выделять основные идеи, делать выводы;

в) сокращать время на нахождение нужного материала в конспекте;

г) сокращать время, необходимое на повторение изучаемого и пройденного материала, и повышать скорость и точность запоминания.

Чтобы выполнить пункты «в» и «г», в ходе работы над конспектом целесообразно делать пометки также карандашом:

Пример 1

/ - прочитать еще раз;

// законспектировать первоисточник;

? – непонятно, требует уточнения;

! – смело;

S – слишком сложно.

Пример 2

= - это важно;

[ - сделать выписки;

[ ] – выписки сделаны;

! – очень важно;

? – надо посмотреть, не совсем понятно;

 - основные определения;

 - не представляет интереса.

2. При конспектировании лучше использовать тетради большого формата – для удобства и свободы в рациональном размещении записей на листе, а также отдельные, разлинованные в клетку листы, которые можно легко и быстро соединить и разъединить.

3. Запись на одной стороне листа позволит при проработке материала разложить на столе нужные листы и, меняя их порядок, сближать во времени и пространстве различные части курса, что дает возможность легче сравнивать, устанавливать связи, обобщать материал.

4. При любом способе конспектирования целесообразно оставлять на листе свободную площадь для последующих добавлений и заметок. Это либо широкие поля, либо чистые страницы.

5. Запись лекций ведется на правой странице каждого листа в разворот, левая остается чистой. Если этого не делать, то при подготовке к экзаменам дополнительную, поясняющую и прочую информацию придется вписывать между строк, и конспект превратится в малопригодный для чтения и усвоения текст.

6. При конспектировании действует принцип дистантного конспектирования, который позволяет отдельные блоки информации при записи разделять и по горизонтали, и по вертикали: отдельные части текста отделяются отчетливыми пробелами – это вертикальное членение; по горизонтали материал делится на зоны полями: I – конспектируемый текст, II – собственные заметки, вопросы, условные знаки, III – последующие дополнения, сведения из других источников.

7. Огромную помощь в понимании логики излагаемого материала оказывает рубрикация, т.е. нумерование или обозначение всех его разделов, подразделов и более мелких структур. При этом одновременно с конспектированием как бы составляется план текста. Важно, чтобы каждая новая мысль, аспект или часть лекции были обозначены своим знаком (цифрой, буквой) и отделены от других.

8. Основной принцип конспектирования – писать не все, но так, чтобы сохранить все действительно важное и логику изложения материала, что при необходимости позволит полностью «развернуть» конспект в исходный текст по формуле «конспект+память=исходный текст».

9. В любом тексте имеются слова-ориентиры, например, помогающие осознать более важную информацию («в итоге», «в результате», «таким образом», «резюме», «вывод», «обобщая все вышеизложенное» и т.д.) или сигналы отличия, т.е. слова, указывающие на особенность, специфику объекта рассмотрения («особенность», «характерная черта», «специфика», «главное отличие» и т.д.). Вслед за этими словами обычно идет очень важная информация. Обращайте на них внимание.

10. Если в ходе лекции предлагается графическое моделирование, то опорную схему записывают крупно, свободно, так как скученность и мелкий шрифт затрудняют её понимание.

11. Обычно в лекции есть несколько основных идей, вокруг которых группируется весь остальной материал. Очень важно выделить и четко зафиксировать эти идеи.

12. В лекции наиболее подробно записываются план, источники, понятия, определения, основные формулы, схемы, принципы, методы, законы, гипотезы, оценки, выводы.

13. У каждого слушателя имеется своя система скорописи, которая основывается на следующих приемах: слова, наиболее часто встречающиеся в данной области, сокращаются наиболее сильно; есть общепринятые сокращения и аббревиатуры: «т.к.», «т.д.», «ТСО» и др.; применяются математические знаки: «+», «-», «=», «>». «<» и др.; окончания прилагательных и причастия часто опускаются; слова, начинающиеся с корня, пишут без окончания («соц.», «кап.», «рев.» и т.д.) или без середины («кол-во», «в-во» и т.д.).

14. Пониманию материала и быстрому нахождению нужного помогает система акцентировок и обозначений. Во время лекции на парте должно лежать 2-3 цветных карандаша или фломастера, которыми стрелками, волнистыми линиями, рамками, условными значками на вспомогательном поле обводят, подчеркивают или обозначают ключевые аспекты лекций.

Например, прямая линия обозначает важную мысль, волнистая – непонятную мысль, вертикальная черта на полях – особо важную мысль. Основной тезис подчеркивается красным, формулировки – синим или черным, зеленым – фактический иллюстративный материал.

**Методические указания обучающимся по подготовке**

 **к практическим занятиям**

Практическое занятие *–* форма организации учебного процесса, направленная на повышение обучающимися практических умений и навыков посредством группового обсуждения темы, учебной проблемы под руководством преподавателя.

*При разработке устного ответа на практическом занятии можно использовать* *классическую схему ораторского искусства. В основе этой схемы лежит 5 этапов*:

1. Подбор необходимого материала содержания предстоящего выступления.

2. Составление плана, расчленение собранного материала в необходимой логической последовательности.

3. «Словесное выражение», литературная обработка речи, насыщение её содержания.

4. Заучивание, запоминание текста речи или её отдельных аспектов (при необходимости).

5. Произнесение речи с соответствующей интонацией, мимикой, жестами.

*Рекомендации по построению композиции устного ответа:*

1. Во введение следует:

- привлечь внимание, вызвать интерес слушателей к проблеме, предмету ответа;

- объяснить, почему ваши суждения о предмете (проблеме) являются авторитетными, значимыми;

- установить контакт со слушателями путем указания на общие взгляды, прежний опыт.

2. В предуведомлении следует:

- раскрыть историю возникновения проблемы (предмета) выступления;

- показать её социальную, научную или практическую значимость;

- раскрыть известные ранее попытки её решения.

3. В процессе аргументации необходимо:

- сформулировать главный тезис и дать, если это необходимо для его разъяснения, дополнительную информацию;

- сформулировать дополнительный тезис, при необходимости сопроводив его дополнительной информацией;

- сформулировать заключение в общем виде;

- указать на недостатки альтернативных позиций и на преимущества вашей позиции.

4. В заключении целесообразно:

- обобщить вашу позицию по обсуждаемой проблеме, ваш окончательный вывод и решение;

- обосновать, каковы последствия в случае отказа от вашего подхода к решению проблемы.

*Рекомендации по составлению развернутого плана-ответа*

*к теоретическим вопросам практического занятия*

1. Читая изучаемый материал в первый раз, подразделяйте его на основные смысловые части, выделяйте главные мысли, выводы.

2. При составлении развернутого плана-конспекта формулируйте его пункты, подпункты, определяйте, что именно следует включить в план-конспект для раскрытия каждого из них.

3. Наиболее существенные аспекты изучаемого материала (тезисы) последовательно и кратко излагайте своими словами или приводите в виде цитат.

4. В конспект включайте как основные положения, так и конкретные факты, и примеры, но без их подробного описания.

5. Отдельные слова и целые предложения пишите сокращенно, выписывайте только ключевые слова, вместо цитирования делайте лишь ссылки на страницы цитируемой работы, применяйте условные обозначения.

6. Располагайте абзацы ступеньками, применяйте цветные карандаши, маркеры, фломастеры для выделения значимых мест.

**Методические указания по подготовке к тестированию**

Подготовка к тестированию. Тест назначается после изучения определенного раздела (разделов) дисциплины и представляет собой совокупность письменных ответов студентов на вопросы, которые они заранее получают от преподавателя.

Алгоритм подготовки к тестированию:

- изучение конспектов лекций, раскрывающих материал, знание которого проверяется контрольной работой;

- повторение учебного материала, полученного при подготовке к семинарам, практическим занятиям и в ходе их проведения;

- изучение дополнительной литературы, в которой уточняется содержание проверяемых знаний;

- составление в мысленной форме ответов на вопросы, поставленные в тесте;

- формирование психологического настроя на успешное выполнение всех заданий

**Методические указания по выполнению проблемно-ситуационных задач**

Проблемно-ситуационные задачи-это разновидность практической задачи, которая предполагает решение вопроса в определенной ситуации. И сам вопрос, и сама ситуация могут быть проблематичными. В большинстве случаев проблемно-ситуационные задачи имеют профессиональную направленность. Они позволяют оценить способность студентов применять полученные теоретические знания в различных ситуациях.

Алгоритм выполнения задачи:

 Внимательно прочитать задачу, ознакомиться с анамнезом заболевания, обратить внимание на симптомы и результаты анализов. Сформулировать диагноз (если требуется). Назначить рациональную фармакотерапию основного заболевания и, при необходимости, сопутствующей патологии. Объяснить свой ответ.

**Методические указания к написанию клинико-фармакологической карты**

 Текст клинико-фармакологической карты (КФК) должен быть написан аккуратным, четким и разборчивым почерком, без сокращения слов. При оформлении должны быть соблюдены следующие требования:

• строгое следование принятой на кафедре форме КФК;

• точность и логичность изложения;

• исчерпывающая полнота необходимых сведений;

• ясность изложения;

• все подзаголовки разделов КФК должны быть выделены;

• обязательно должны быть широкие поля для замечаний преподавателя.

 Схема клинико-фармакологической карты и критерии оценивания защиты КФК представлены в фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине, который прикреплен к рабочей программе дисциплины, раздел 6 «Учебно - методическое обеспечение по дисциплине», в информационной системе Университета.

 Защита клинико-фармакологической карты - заключительный этап освоения дисциплины. Поэтому можно рассматривать учебную клинико-фармакологическую карту как итоговый документ, который характеризует уровень практических умений и навыков студента.

**4. Критерии оценивания результатов выполнения заданий по самостоятельной работе обучающихся.**

Критерии оценивания выполненных заданий представлены ***в фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине***, который прикреплен к рабочей программе дисциплины, раздел 6 «Учебно- методическое обеспечение по дисциплине (модулю)», в информационной системе Университета.