Аннотация по дисциплине «Клиническая фармакология»

1. Трудоёмкость дисциплины

No	Виды образовательной деятельности	Часы
1	Лекции	28,00
2	Практические занятия	42,00
3	Контроль самостоятельной работы	2,00
4	Самостоятельная работа	34,00
5	Контактная работа в период промежуточной аттестации (зачеты)	2,00
	Общая трудоёмкость (в часах)	108,00

Форма промежуточной аттестации: зачёт.

2. Цели и задачи дисциплины

Цель

Создание и развитие у выпускника по специальности «педиатрия» компетенций, направленных на формирование врачебного поведения и клинического мышления, а также умений выбора эффективных, безопасных, доступных лекарственных средств и их режимов дозирования на основе клинических рекомендаций, стандартов диагностики и лечения, формуляров, перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств для проведения современной индивидуализированной, контролируемой фармакотерапии с использованием основных данных по фармакокинетике, фармакодинамике, фармакогенетике, взаимодействию, лекарственных средств, с учетом проявлений нежелательных лекарственных реакций, положений доказательной медицины.

Задачи

- 1 освоение студентами основных вопросов общей и частной клинической фармакологии на основе современных достижений в области фундаментальной и клинической медицины с позиций доказательной медицины;
- 2 изучение студентами фармакодинамики и фармакокинетики основных групп лекарственных средств, применяющихся с целью профилактики, диагностики, лечения и реабилитации наиболее распространенных и социально значимых заболеваний человека, их изменений при нарушении функции различных органов и систем;
- 3 изучение взаимодействия лекарственных средств и нежелательных лекарственных реакций на организм, показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств;
- 4 обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней внутренних органов;
- 5 обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов;
- 6 формирование у студентов навыков общения и взаимодействия с коллективом, партнерами, пациентами и их родственниками.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

No	Индекс	Компетенция	Индикаторы достижения	Дескриптор	Описания	Формы контроля
			компетенции			
19	ОПК-8	Способен реализовывать и	Инд.ОПК8.1. Участвует в	Знать	Перечень медицинских лекарственных	решение case-заданий;
		осуществлять контроль эффективности	реализации мероприятий		препаратов и иных веществ	тестирование;
		медицинской реабилитации пациента, в	медицинской			устный опрос
		том числе при реализации	реабилитации пациента	Уметь	Применять лекарственные	решение case-заданий;
		индивидуальных программ			медицинские препараты и их	тестирование
		реабилитации и абилитации инвалидов,			комбинации для решения	
		проводить оценку способности			профессиональных задач	
				Владеть	Навыками решения профессиональных	решение проблемно-ситуационных
		пациента осуществлять трудовую			задач с использованием лекарственных	задач
		деятельность			препаратов и иных веществ	

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

№ п/п	Наименование модуля дисциплины	Трудоемкость		Трудоемкость		Содержание модуля
		модуля				
		3.e.	часы			
1	Общие понятия клинической фармакологии.					
2	Клинико-фармакологические подходы к выбору ЛС и их применению при	1,72	62,00	1 Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению		
	заболеваниях внутренних органов и неотложных состояниях у детей и			антимикробных лекарственных средств Классификация антибиотиков.		
	подростков.			Антибиотики: пенициллины (бензилпенициллин, оксацилин, ампицилин,		
				амоксициллин, амоксициллин/клавулановая кислота), цефалоспорины		
				(цефтриаксон, цефтазидим, цефепим), карбопенемы (меропенем, эртапенем),		
				аминогликозиды (амикацин), макролиды (мидекамицин, кларитромицин,		
				азитромицин), линкозамиды (клиндамицин), тетрациклины (доксициклин),		
				гликопептиды (ванкомицин), линезолид. Спектр антимикробной активности.		
				Общие особенности антимикробных препаратов. Механизм действия -		
				лактамных антибиотиков, их эффекты, нежелательные побочные явления,		
				взаимодействия с другими лекарственными средствами. Механизм действия		
				аминогликозидов, макролидов, фторхинолонов, гликопептидов,		
				тетрациклинов, нитроимидазолов, линкозаминов, их эффекты,		
				нежелательные побочные явления, взаимодействия с другими		
				лекарственными средствами. Стандарты лечения пневмоний у детей и		
				подростков. Принципы выбора (эмпирический и этиотропный)		
				антимикробной терапии, определение режима дозирования в зависимости от		
				локализации инфекции и тяжести состояния, функции почек у детей и		

подростков. Методы оценки эффективности и безопасности антимикробных препаратов. Диагностики и профилактика НПР. Комбинация антимикробных лекарственных средств и взаимодействия при совместном назначении с препаратами других групп. Клиническая фармакология уросептиков. противогрибковых и противовирусных препаратов. Механизм действия уросептиков, спектр антимикробной активности, их эффекты, показания и противопоказания, нежелательные побочные явления, взаимодействия с другими лекарственными средствами. Стандарты фармакотерапии инфекций мочевой системы у детей и подростков. Противотрибковые препараты (нистатин, микогептин, кетоконазол, итраконазол, клотримазол, флуконазол), противовирусные препараты (римантадин, ацикловир, осельтамивир, интерферон альфа, зидовудин, саквинавир, арбидол). Классификация. Механизм действия. Показания к их использованию. Клиникофармакологические подходы, с учётом нозологии, индивидуальных особенностей фармакокинетики и фармакодинамики, к выбору противогрибковых и противовирусных лекарственных средств у детей и подростков. Стандарты фармакотерапии ОРВИ у детей и подростков. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодейст вия при комбинированном их назначении и с препаратами других групп. Предмет и задачи клинической фармакологии, разделы клинической фармакологии (фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология, взаимодействие ЛС, нежелательные побочные реакции на ЛС). Понятие о фармакодинамике. Определение фармакокинетики. Биодоступность, связь с белком, биотрансформация в печени, выведение лекарственных препаратов. Нежелательные лекарственные реакции (НЛР). Взаимодействие лекарственных средств. Виды взаимодействия лекарственных средств (ЛС). Побочные действия лекарственных препаратов. Понятие фармакотерапии. Виды фармакотерапии (этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, профилактическая), номенклатура ЛС. Основные принципы рациональной фармакотерапии (минимизация, рациональность, экономичность, контролируемость, индивидуальность). Этапы фармакотерапии. Фармакологический и аллергологический анамнез (понятия, правила сбора, интерпретация). Фармакологический тест (понятие, назначение, правила проведения). Приверженность детей и подростков лечению – комплаентность

(понятие, факторы, влияющие на приверженность лечению, методы
повышения приверженности больного лечению).
2 Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную
проходимость Лекарственные средства, влияющие на бронхиальную
проходимость: стимуляторы β2-адренорецепторов (сальбутамол, фенотерол,
формотерол), м-холиноблокаторы (ипратропиума бромид, тиотропиума
бромид), ксантиновые производные (теофиллины простые,
пролонгированные). Противовоспалительные антиастматические средства:
ингаляционные глюкокортикоиды (беклометазон, будесонид).
Стабилизаторы мембран тучных клеток (кромоглициевая кислота),
ингибиторы рецепторов лейкотриенов (зафирлукаст), фенспирид.
Противокашлевые (метилморфин), муколитические и отхаркивающие
средства (ацетилцестеин, карбоцистеин, бромгексин, амброксол, дорназа
альфа). Отхаркивающие средства рефлекторного и резорбтивного действия.
Антигистаминные средства. Принципы выбора препарата, определения путе
введения, способы доставки ЛС в дыхатель¬ные пути (растворы через
дозированные ингаляторы, небулайзер, спейсер, су¬хая пудра с помощью
спинхалера, турбухалер, дискхалера и др.) и рационального режима
дозирования препа ратов с учётом обратимости обструкции дыхательных
путей, тяжести бронхообструкции, характеристики мокроты (количества и
качества), состояния сердечно-сосудистой системы (частоты сердечных
сокращений, уровня артериального давления, нару¬шений возбудимости и
проводимости миокарда), данных ФК, а также факторов, изменяющих
чув-ствительность к препарату, стандартов лечения и перечня ЖНВЛС.
Возможные взаимодействия при комбиниро¬ванном их назначении и с
препаратами других групп. Понятие ступенчатой терапии бронхиальной
астмы и хронической обструктивной болезни лёгких. Синдром снижения
чувствительности (десенситизации) рецептора: тахифилаксия,
интернализация и снижение регуляции, обуславливающие развитие
резистентности к β-стимуляторам; способы его коррекции и профилактики.
Диагностика, коррекция и профилактика нежелательных реакций. Методы
оценки эффективности и безопасности. Оценка качества жизни детей и
подростков. Понятие комплаентности (приверженности лечению). Стандартн
фармакотерапии бронхообструктивного синдрома, бронхиальной астмы.
3 Клиническая фармакология стероидных и нестероидных
противовоспалительных лекарственных средств Нестероидные

противовоспалительные средства – НПВС: ацетилсалициловая кислота,
ибупрофен, индометацин, диклофенак, кетопрофен, метамизол, кеторолак;
селективные ингибиторы циклооксигеназы-2 - лорноксикамрофекоксиб,
мелоксикам, нимесулид; жаропонижающие (ибупрофен, парацетамол) и
обезболивающие средства (трамадол). Глюкокортикостероидысистемные
(кортизон, гидрокортизон, преднизолон, метилпреднизолон, триамцинолон,
дексаметазон, бетаметазон) и ингаляционные (будесонид). Клинико-
фармакологические подходы (с учётом индивидуальных особенностей
фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня
ЖНВЛС) к выбору и применению ЛС при аллергических, ревматических
заболеваниях у детей и подростков. Принципы выбора путей введения,
режима дозирования в зависимости от особенностей воспалительного
процесса: локализации, интенсивности с учётом хронофармакологии.
Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и
профилактика НПР. Возможные взаимодействия при их комбинированном
назначении и в сочетании с препаратами других групп.
4 Клиническая фармакология противоаллергических противовоспалительных
лекарственных средств Антигистаминные средства (блокаторы Н1-
гистаминовых рецепторов): дифенгидрамин, квифенадин, хлоропирамин,
клемастин, прометазин, мебгидролин, лоратадин, цетиризин, дезлоратадин,
фексофенадин. Клинико-фармакологические подходы (с учётом
индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики,
стандартов лечения и перечня ЖНВЛС) к выбору и применению ЛС при
аллергических заболеваниях у детей и подростков. Принципы выбора путей
введения, режима дозирования в зависимости от особенностей
воспалительного процесса: локализации, интенсивности с учётом
хронофармакологии. Методы оценки эффективности и безопасности.
Диагностика, коррекция и профилактика НПР. Возможные взаимодействия
при их комбинированном назначении и в сочетании с препаратами других
групп. Стандарты фармакотерапии аллергического ринита,
аллергодерматозов у детей и подростков.
5 Клиническая фармакология инотропных и антиаритмических лекарственных
средств Инотропные лекарственные средства: сердечные гликозиды
(дигоксин), агонисты β1 - адренорецептров (добутамин, допамин, эпинефрин
норэпинефрин), левосимендан. Режим дозирования сердечных гликозидов в
зависимости от состояния ЖКТ, органов метаболизма и экскреции у

больного, числа и ритма сердечных сокращений, состояния сократимости
проводимости миокарда, скорости развития эффекта, лекарственного
взаимодействия и факторов, способствующих изменению чувствительност
препаратам. Диагностика, коррекция и профилактика нежелатель¬ных
реакций. Возможные взаимодействия при комбинированном их назначени
с препаратами других групп. Клинико-фармакологические подходы (с учё
индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики,
стандартов лечения и перечня ЖНВЛС) к выбору и применению
лекарственных средств при заболеваниях миокарда, сердечной
недостаточности у детей и подростков. Методы оценки эффективности и
безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НПР. Возможные
взаимодействия при их комбинированном назначении и в сочетании с
препаратами других групп. Антиаритмические лекарственные средства 1-1
2-го, 3-го, 4-го классов: ІА класс (хинидин, прокаинамид), ІВ класс
(лидокаин), ІС класс (пропафенон), ІІ класс (β-блокаторы), ІІІ класс
(амиодарон), VI класс (блокаторые медленных кальциевых каналов:
верапамил, дилтиазем). Препараты с антиаритмической активностью. 6 Клиническая фармакология ЛС, влияющих на сосудистый тонус, и
диуретиков Лекарственные средства, понижающие тонус сосудов:
ингибиторы АПФ (каптоприл, эналаприл, лизиноприл, фозиноприл), β-
адреноблокаторы (пропранолол, атенолол, метопролол, карведилол,
бисопролол, соталол), блокаторы медленных кальциевых каналов
(нифедипин, амлодипин, верапамил, дилтиазем). Диуретические
лекарственные средства, классификация (петлевые,
осмодиуретики, тиазидные и тиазидоподобные, калийсберегающие,
ингибиторы карбоангидразы), механизм действия, взаимодействие с други
ЛС. Клинико-фармакологические подходы (с учётом фармакокинетики,
фармакодинамики, индивидуальных особенностей, стандартов лечения и
перечня ЖНВЛС) к выбору и применению лекарственных средств при
гипертонической болезни у детей и подростков. Методы оценки
эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика
НПР. Возможные взаимодействия при их комбинированном назначении и
сочетании с препаратами других групп
7 Клиническая фармакология лекарственных средств, влияющих на органы
пищеварения. Препараты, снижающие пищеварительную секрецию:
блокаторы Н2 -гистаминовых рецепторов (ранитидин, фамотидин), М-

холинолитики, ингибиторы протонного насоса 1-го, 2-го поколений
(омепразол, рабепразол, эзомепразол). Антациды (алюминия гидроксид,
алюминия фосфат, магния гидроксид), гастро-цитопротекторы (сукральфат,
висмута трикалиядицитрат). Препараты, влияющие на моторику ЖКТ –
прокинетики (метоклопрамид, домперидон). Антибактериальные
пре¬параты. Ферментные (панкреатин) и антиферментные препараты,
антидиарейные средства (лоперамид), адсорбирующие и обволакивающие,
восстанавливающие равновесие микрофлоры кишечника, кишечные
антисептики, сорбенты. Средства, изменяющие моторику желудочно-
кишечного тракта: спазмолитики (платифиллин, дротаверин), слабительные.
Гепатопротекторы. Желчегонные: холеретики и холинокинетики
(урсодезоксихолевая кислота, магния сульфат, сорбит). Иммуносупрессивные
препараты (сульфасалазин, месалазин, пентаса) Возможные взаимодействия
при комбинированном их назначении и с препаратами других групп.
Клинико-фармакологические подходы (с учётом индивидуальных
особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов
фармакотерапии в гастроэнтерологии и перечня ЖНВЛС) к выбору и
применению лекарственных средств при заболеваниях органов пищеварения:
гастро-эзофагальнойрефлюксной болезни, язвенной болезни желудка и 12-
перстной кишки, дискинезии желчевыводящих путей, гепатите, язвенном
колите. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика,
коррекция и профилактика НПР. Методы оценки эффективности и
безопасности. Стандарты фармакотерапии в гастроэнтерологии.
8 Клиническая фармакология ЛС, влияющих на гемостаз и гемопоэз.
Антикоагулянты: прямые (гепарин натрия, низкомолекулярный гепарин -
эноксапарин натрия), непрямые (варфарин). Фибринолитические средства
(стрептокиназа, тканевой активатор плазминогена - альтеплаза,
проурокиназа), препараты, повышающие свёртывае¬мость крови (витамин К
и его аналоги, тромбин, гемо статическая губка, фибриноген). Ингибиторы
фибринолиза (кислота аминокапроновая). Препараты, понижающие
агрегацию тромбоцитов. Препараты железа (железа [III] гидроксид по-
лимальтозат). Этамзилат. Средства для остановки кровотечения у больных с
гемофилией (криопреципиат VIII фактора, антигемофильная плазма).
Принципы выбора и опреде¬ления режима дозирования в зависимости от:
состояния свёртывающей, антисвёртывающей, фибринолитической систем

		больного, данных ФК и ФД препаратов и их особенностей при заболева¬ниях
		печени, почек, ЖКТ, органов кроветворения, сердечно-сосудистой системы;
		применение в различные сроки беременности, у лактирующих женщин и
		пожилых лиц. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика,
		коррекция и профилактика НЛР. Возможные взаимодействия при
		комбинированном их назначении и с препаратами других групп.
	9	Клиническая фармакология иммуносупрессивных препаратов
		(иммунодепрессантов, цитостатиков), применяемых при системных
		заболеваниях крови, лимфомах, аутоиммунных заболеваниях,
		рассматривается механизм их действия, особенности применения в
		различных клинических ситуациях, показания и противопоказания к их
		назначению