**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ГБОУ ВПО «ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ**

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе

Р.А.Атаханов

«\_\_\_\_\_» «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**По дисциплине «Основы доказательной медицины»**

Специальность: 31.05.01 «лечебное дело»

Уровень высшего образования –СПЕЦИАЛИТЕТ

Квалификация выпускника –ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ

Факультет лечебный

Кафедра клинической фармакологии

Форма обучения: очная

Продолжительность обучения: 6 лет (очная), (нормативный срок обучения)

Курс - YI

Семестр –XI

Всего трудоемкость в зачетных единицах 2 з.е.

Лекции - 14 часов

Практические занятия - 34 часа

Всего аудиторных часов - 48 часов

Самостоятельная работа -24 час

Форма контроля - выполнение учебно-исследовательской работы

Зачет - в VIII семестре

**ВСЕГО ЧАСОВ - 72 часа**

Махачкала 2016

**Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО 31.05.01. «Лечебное дело»**

**Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры клинической фармакологии от «\_28\_\_»\_\_08\_\_\_ 2016 г. Протокол №\_\_1\_**

Заведующий кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (М.Г.Абакаров)

подпись ФИО

**Рабочая программа согласована**

1.Директор НМБ ДГМА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Н.Б.Бекеева)

подпись ФИО

2.УМО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (М.Н.Гаджимурадов )

подпись ФИО

3.Декан лечебного.фак-та \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Р.М.Рагимов)

подпись ФИО

**Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании Совета факультета**

От «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. Протокол № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель Совета факультета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( Рагимов Р.М. )

подпись ФИО

**Составители:**

Зав. кафедрой клинической фармакологии

Доцент, д.м.н. М.Г.Абакаров

Доцент кафедры клинической фармакологии

к.м.н. Т.М.Абдурахманов

Доцент кафедры клинической фармакологии

к.м.н. М.-Р.Г..Атаев

**Рецензент:**

Зав.кафедрой фармакологии

Профессор Ш.М.Омаров

**Пояснительная записка**

Рабочая учебная программа дисциплины разработана в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС3+) высшего образования по специальности 31.05.01 «лечебное дело» (Приказ Минобрнауки № 95 от 9 февраля 2016 года).

## Цель и задачи дисциплины

**Цель преподавания дисциплины.**

Основная цель преподавания дисциплины «основы доказательной медицины(ОДМ) - научить будущего врача:

-индивидуализации выбора фармакотерапии на основе знания современных принципов доказательной медицины.

-методам планирования клинического исследования и статистического анализа результатов

- пользоваться современными базами данных достоверной медицинской информации.

При обсуждении тем уделяется внимание этическим аспектам взаимоотношений «врач-пациент» при фармакотерапии, культуре поведения врача в лечебном процессе, правовым и этическим вопросам испытаний новых лекарственных препаратов, использовании в практике лекарственных средств с учетом их доказательной базы.

**Задачи преподавания дисциплины.**

Основными задачами являются формирование знаний, умений и навыков фармакологического обеспечения лечения заболеваний, основанное на изучении следующих разделов доказательной медицины:

-Основные понятия доказательной медицины

-Клиническая эпидемиология, как базовая дисциплина доказательной медицины.

-Основные положения и методы клинической эпидемиологии.

-Рандомизированные клинические исследования-основа доказательной медицины.

-Базовые статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине.

- Оценка уровня доказательности данных и их клиническое значение.

- Источники информации по доказательной медицине (систематические обзоры и мета-анализ).

- Международные базы данных медицинской информации и работа с ними.

- Концепция клинических рекомендаций, их основные функции.

- Стандартизация на базе медицины, основанной на доказательствах.

- Актуальные вопросы различных отраслей клинической медицины с позиции доказательной медицины.

## Место дисциплины в структуре основной образовательной программы (ООП)

Дисциплина клиническая фармакология относится к вариативной части **Блока 1** программы специалитета .

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины, формируются при изучении обязательных дисциплин **базовой и вариативной частей Блока 1:** информатики, фармакологии, основ медицинской статистики, пропедевтики внутренних болезней, факультетской и госпитальной терапии.

# 3. Требования к результатам освоения дисциплины

В результате освоения дисциплины, у выпускника должны быть сформированы общекультурные, общепрофессиональные и профессиональные компетенции:

***Общепрофессиональные компетенции, определяемые:***

**ОПК-5**-способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

**ОПК-8**-готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач;

***Профессиональные компетенции, определяемые:***

*В медицинской деятельности:*

**ПК-10**-готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи ;

*В научно-исследовательской деятельности:*

**ПК-20-**готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины;

**ПК-21**-способностью к участию в проведении научных исследований;

## 

## 3. Содержание компетенций и планируемый пороговый уровень развития компетенций в результате изучения дисциплины

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Код компетенции** | **Содержание компетенции** | **В результате изучения дисциплины обучающиеся должны** | | |
| **Знать** | **Уметь** | **Владеть** |
| 5 | ОПК- 5 | способностью и готовностью анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок; | Основные типы ошибок при анализе результатов исследования эффектов лекарственных средств у детей, подростков, беременных женщин.  Категории риска при фармакотерапии беременных и лактирующих женщин. | Выявлять нежелательные эффекты лекарственных средств у детей и подростков, Заполнять извещения для фармаконадзора | Навыками прогнозирования нежелательных эффектов, на основе данных анализа клинической и лабораторно-инструментальной, |
| 6 | ОПК- 8 | готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач; | -доказательную базу основных групп ле­карственных средств;  -основные вопросы контроля и проведения современных клинических исследований; | -определить уровень доказательности и проводить выбор лекарственных препаратов для лечения соответствующего заболевания | -навыками анализа результатов клинических исследований  у пациентов различных возрастных групп с учетом тяжести течения заболевания, состояния функциональных систем, генетических и возрастных особенностей, данных лекарственного фармакокинетического мониторинга; |
| 8 | ПК-10 | готовностью к оказанию первичной медико-санитарной помощи детям при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи ; | -доказательную базу основных групп ле­карственных средств, применяемых в практике врача общей практики;  - доказательная база различных режимов дозирования лекар­ственных средств при различной патологии у детей и подростков;  - основные вопросы контроля проведения современной, рациональной фармакотерапии с выявлением и регистрацией побочных эффектов и мероприятия по их купированию;. | - определить характер фармакотерапии, проводить выбор лекарственных препаратов с учетом доказательной базы, устанавливать принципы их дозирования, выбрать методы контроля за их эффективностью и безопасностью у пациентов педиатрического профиля; | *-*навыками рационализации проводимой фармакотерапии с учетом доказательной базы ;  - навыками коррекции фармакотерапии у пациентов, у которых диагностированы неблагоприятные побочные реакции на лекарственные препараты или отмечена резистентность к проводимой фармакотерапии; |
| 10 | ПК-20 | готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины; | --проводить поиск по вопросам кли­нической фармакологии с использо­ванием информационных систем;  -основные понятия доказательной медицины  -понятие о конечной и суррогатной точках, исходы | Выбрать в базах данных исследования, соответствующие требованиям доказательности  -выбрать для терапии курируемого больного лек.средства с доказанной эффективностью | -Обосновать фармакотерапию курируемого больного на основе данных о доказательной базе выбранных для лечения курируемого больного, лекарств средств  -Создать мультимедийную презентацию на основе данных, полученных при анализе литературных данных, соответствующих требованиям доказательности, |
| 11 | ПК-21 | способностью к участию в проведении научных исследований; | -Методические основы организации клинических исследований  -способы рандомизации при формировании групп в клинических исследованиях | -формировать однородные, на основе критериев включения, группы для клинических исследований лекарственных средств | -оформлять протокол исследования  -оценивать результаты клинического исследования с использованием статистических методов анализа полученных данных  -формулировать выводы |

**4.Тематическое содержание дисциплины**

**4.1. Тематический план лекций**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N** | **Темы лекций** | **Кол-во часов** |
|  | Основные понятия доказательной медицины. | 2 |
|  | Рандомизированные клинические исследования-основа доказательной медицины. Оценка уровня доказательности данных и классы рекомендаций, их клиническое значение. | 2 |
|  | Источники информации по ДМ. Международные базы данных медицинской информации и работа с ними. | 2 |
|  | Фармакоэпидемиология. Основные методы фармакоэпидемиологического анализа. | 2 |
|  | Фармакоэкономика. Методы фармакоэкономического анализа и фармакоэкономического моделирования. | 2 |
|  | Формулярная система . Жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства. Особенности формуляров. | 2 |
|  | Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС с позиций доказательной медицины. | 2 |
|  | **Всего** | **14** |

4.2. Тематический план практических занятий и компетенции, формируемые при изучении тем занятий

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Темы | Практичес-кие занятия | Самост. работа | Формируемые компетенции | Используемые технологии | образовательн | Формы текущего и рубежного контроля |
| традиционные | интерактивные |
|  | **Базисные принципы и методология доказательной медицины.**  Основные задачи доказательной медицины. История доказательной медицины. | 2 | 2 | ОК-1 | УФ | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС |
|  | **Уровни доказанности и классы рекомендаций.** Их клиническое значение. Интернет –базы данных клинических исследований и их применение | 2 | 2 | ОПК-5 |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС |
|  | **Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины**. | 2 | 2 | ОПК-5, ПК-20  ПК-21 |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС |
|  | **Базовые статистические знания**, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине. | 2 | 1 | ОПК-8 |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС |
|  | **Фармакоэпидемиология.** Основные методы фармакоэпидемиологического анализа. Анализ потребления ЛС. Основные источники информации при проведении фармако-эпидемиологических исследований. | 2 | 2 | ОПК-8, ПК-10, ПК-11 |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС,Пр |
|  | **Фармакоэкономика.** Методы фармакоэкономического анализа и фармакоэкономического моделирования. |  |  | ОПК-8, ПК-10, ПК-11 |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС,Пр |
|  | **Источники информации по доказательной медицине:** систематические обзоры и мета-анализ. Оценка систематических обзоров. | 2 | 2 | ОПК-8, ПК-10, ПК-11, |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС,Пр |
|  | **Клинические и доклинические исследования новых ЛС**. Рандомизация. «Ослепление» Анализ и интерпретация результатов. |  |  | ОПК-8, ПК-10, ПК-11 |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС,Пр |
|  | **Формулярная система .** Жизненно-необходимые и важнейшие лекарственные средства. Особенности формуляров. | 2 | 1 | ОПК-8, ПК-10, ПК-11, |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС,Пр |
|  | **Основные принципы разработки концепции клинических рекомендаций** и руководств. Стандарты ведения пациентов в клинической практике врача. | 2 | 2 | ОПК-8, ПК-10, |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС,Пр |
|  | **Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению ЛС с позиций доказательной медицины.** | 2 | 1 | ОПК-8, ПК-10, ПК-11 |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС,Пр |
|  | **Нежелательные лекарственные реакции**. Нежелательное лекарственное событие. Определение причинно-следственной связи «НЛР – ЛС»: алгоритмы Naranjo, Karch. Классификация НЛР (ВОЗ). |  |  | ОПК-8, ПК-10, ПК-11 |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС,Пр |
|  | **Методы мониторинга НЛР**. Извещение о неблагоприятной побочной реакции или неэффективности ЛС. Фармаконадзор в России. |  |  | ОПК-8, ПК-10, ПК-11 |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС,Пр |
|  | **Актуальные вопросы пульмонологии** с позиции доказательной медицины. | 2 | 1 | ОПК-8, ПК-11 |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС,Пр |
|  | **Актуальные вопросы кардиологии** с позиции доказательной медицины: Антиангинальные и  антигипертензивные средства. | 2 | 2 | ОПК-8, ПК-11, |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС,Пр |
|  | **Актуальные вопросы гастроэнтерологии** с позиций доказательной медицины. | 2 | 2 | ОПК-8 |  | ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\* | КЗ, Т, С, АКС,Пр |
|  | **Зачетное занятие.** | **2** | **2** | **ОПК-8, ПК-10** |  | **ЛП\*, КПЗ\*\*, КС\*\*, ИБ\*\*, УИРС\*\*, НИРС\*\*** | **КЗ, Т, С, АКС,Пр** |

**Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ЛП\* | проблемная лекция | УФ | учебный видеофильм | |
| КПЗ\*\* | клиническое практическое занятие | КОП\*\* | использование компьютерных обучающих программ | |
| КС\*\* | анализ клинических случаев | ЗС\*\* | решение ситуационных задач | |
| ИБ\*\* | подготовка истории болезни | УИРС\*\* | учебно-исследовательская работа студента (составление информационного обзора литературы по предложенной тематике) | |
|  |  | НИРС\*\* | научно-исследовательская работа студентов | |
| Примечания:  Без звездочек - традиционные образовательные технологии \*Обозначены интерактивные образовательные технологии \*\*Обозначеныдеятельностно-ориентированые образовательные технологии | | | | |
| **5.2 Формы текущего и рубежного контроля успеваемости** | | | |  |
| КЗ | комплексная оценка знаний | Т | тестирование |  |
| АКС | анализ клинических случаев (клинический разбор) | Пр. | оценка освоения практических навыков (умений) |
| ЗИБ | защита историй болезни | С | оценка по результатам собеседования (устный опрос) |

**4.3.Содержание занятий**

**Занятие №1. Базисные принципы и методология доказательной медицины**.

Основные задачи доказательной медицины. История доказательной медицины.

**Занятие №2. Уровни доказанности и классы рекомендаций. Их клиническое значение.**

Важнейший принцип доказательной медицины: критическое отношение к клинической информации, ее интерпретации и качеству. Характеристика методов и критериев отбора информации в зависимости от тематики, взаимосвязи дизайна и структуры клинических испытаний.

Понятия о таких параметрах как степень пользы (или вреда) вмешательства, уровень доказательности данных и степень их неопределенности. Различие между понятиями «отсутствие эффективности вмешательства» и «отсутствие доказательств эффективности вмешательства». Уровни доказательности данных в медицине.

**Занятие №3 Анализ медицинских публикаций с позиций доказательной медицины.** Интернет –базы данных клинических исследований и их применение. Поиск в базе данных Кокрановской библиотеки систематических обзоров. Оценка их практической ценности. Ресурсы по научно обоснованной медицине, компьютерные базы данных по доказательной медицине. Поиск медицинской информации в компьютерной базе данных, международных интернет-систем, средства поиска, универсальные поисковые машины. Поисковые службы I и II поколения.

**Занятие №4. Базовые статистические знания, необходимые для интерпретации данных по доказательной медицине.**

Частотные распределения. Понятие о нулевой гипотезе. Критерии статистики. Инструменты научного анализа. Достоверность результатов исследования.

**Занятие №5. Фармакоэпидемиология.**

Основные методы фармакоэпидемиологического анализа. Анализ потребления ЛС. Основные источники информации при проведении фармако-эпидемиологических исследований.

**Занятие №6. Фармакоэкономика.**

Методы фармакоэкономического анализа: анализ «минимизация затрат», анализ «затраты-эффективность», анализ «затраты – выгода», анализ «затраты - полезность»; ABC/VEN –анализ, анализ стоимости болезни, анализ «затраты-последствия». Методы фармакоэкономического моделирования: модель «дерево решений», модель Маркова.

**Занятие №7. Источники информации по доказательной медицине: Систематические обзоры и мета-анализы.**

Понятие о систематическом обзоре. Преимущества и отличия систематических обзоров. Практическая ценность систематических обзоров. Формирование базы данных систематических обзоров рандомизированных контролируемых исследований. Роль систематических обзоров в подготовке клинических рекомендаций, методология поиска и обобщения информации как первого этапа разработки клинических рекомендаций. Этапы подготовки доказательных клинических рекомендаций.

Мета-анализ. Принципы отбора клинических исследований для проведения мета- анализа. Методологическое качество мета-анализа.

**Занятие №8. Исследования новых ЛС**.

Доклинические исследования лекарственных средств. Клинические исследования новых лекарственных средств: фазы, цели и задачи, конечные точки. Нормативная база по КИ ЛС. Клинические отчеты и их анализ. Дизайн и протокол исследования. Размер исследования. Выбор пациентов. Этико-правовые нормы проведения клинических исследований. Рандомизация. «Ослепление» Анализ и интерпретация результатов.

Доклинические исследования и их интерпретация при формировании протокола клинических исследований ЛС

**Занятие №9. Основные принципы разработки клинических руководств и рекомендаций.** Стандарты ведения пациентов в клинической практике врача. Стандартизация в здравоохранении, цель работ по стандартизации (принципы, объекты, направления, проблемы). Характеристика современных этапов в развитии стандартизации в здравоохранении. Основания для рассмотрения возможности включения новых лекарств в формуляры государственных лечебных учреждений, и их использования в стандартах лечения.

**Занятие №10.** Формулярная система. Формулярная система. Жизненно необходимые и важнейшие лекарственные средства (ЖНВЛС). Особенности работы с формуляром.

**Занятие №11** Клинико-фармакологические подходы к выбору и назначению лекарственных препаратов с позиций доказательной медицины

**Занятие №12.** Нежелательные лекарственные реакции. Нежелательное лекарственное событие. Определение причинно-следственной связи «НЛР – ЛС»: алгоритмы Naranjo, Karch.

Классификация НЛР (ВОЗ).

**Занятие №13.** Методы мониторинга НЛР. Извещение о неблагоприятной побочной реакции или неэффективности ЛС. Фармаконадзор в России.

Занятие №14 Актуальные вопросы пульмонологии с позиции доказательной медицины.

Доказательная база лекарственных средств применяемых для лечения бронхообструктивного синдрома. Ингаляционные и системные глюкокортикоиды. Бронходилататоры (метилксантины, адреномиметики короткого и пролонгированного дейсивия, М-холинолитики).Таблетированные и ингалициооные лекарственные формы.

Занятие №15. Актуальные вопросы кардиологии с позиции доказательной медицины.

Антиангинальные и антигипертензивные (нитраты, бета-блокаторы, антагонисты кальция и др) Доказательная база 6 классов антигипертензивных препаратов (бета-блокаторы, диуретики, антагонисты кальция, ингибиторы АПФ, антагонисты рецепторов АГ1, агонисты имидазолиновых рецепторов, Альфа-1 –адреноблокаторы..

Занятие №16. Актуальные вопросы гастроэнтерологии с позиции доказательной медицины. Антисекреторные и антихеликобатерные препараты в лечении язвенной болезни и хронических гастритов. Противовирусные средства для лечения гепатита В и С.

Занятие №17 Зачетное занятие.

Требования к уровню освоения: студент должен знать основные понятия и принципы доказательной медицины; студент должен уметь применять принципы ДМ для получения и критического анализа результатов клинических исследований для рационального выбора лекарственного средства и последующего его применения. По результатам прохождения цикла студент готовит мультимедийную презентацию и докладывает ее во время занятия.

**4.4.Глосссарий (см.приложение № 1 ) .**

**5.Оценочные средства для контроля уровня подготовки.**

**5.1.Форма текущего и рубежного контроля уровня усвоения дисциплины**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| КЗ | комплексная оценка знаний | Т | тестирование |
| АКС | анализ клинических случаев (клинический разбор) | Пр. | оценка освоения практических навыков (умений) |
| ЗИБ | защита историй болезни | С | оценка по результатам собеседования (устный опрос) |

**5.2. Тесты для текущего и рубежного контроля успеваемости**

(см.приложение№2 ).

**5.3. Критерии оценки знаний по пятибалльной системе при тестовом и устной формах контроля**

**5.4.Вопросы к итоговому зачету по дисциплине**

(см.приложение № 3 ).

**5.5. Примерное содержание УИРС.**

За время изучения дисциплины студенты выполняют УИРС, заключающуюся в анализе литературных данных с позиций ДМ и готовит мультимедийную презентацию.

**5.6. Самостоятельная работа студентов.**

**Цель:** приобретение знаний по выбору лекарственных средств для проведения рациональной эффективной и безопасной фармакотерапии по нозологиям основного курса.

**Задачи:**

Изучить имеющиеся научные данные по разделам общей и частной клинической фармакологии классов препаратов, алгоритмы выбора и принципы фармакотерапии заболеваний и синдромов основного курса по клинической фармакологии с позиций доказательной медицины.

Отработать знания и умения, необходимые для работы с базами данных медицинской информации.

Закрепить подход к рациональному выбору лекарственных средств при проведении фармакотерапии на основе принципов доказательной медицины по нозологиям основного курса.

**6.Требования к условиям реализации дисциплины**

**6.1. Перечень интернет-ресурсов для самостоятельной работы студентов.**

1. Рекомендации по диагностике и лечению стабильной стенокардии.

Российские рекомендации Разработано рабочей группой экспертов ВНОК Секция хронической ишемической болезни сердца.

2. Лечение ОКС без стойкого подъема сегмента ST на ЭКГ. Российские рекомендации.

3. Рекомендации по антитромботической терапии у больных со стабильными проявлениями атеротромбоза.

4. Национальные рекомендации по профилактике, диагностике и лечению артериальной гипертонии.

5. Диагностика и лечение артериальной гипертензии. Рекомендации Российского медицинского общества по артериальной гипертонии и Всероссийского научного общества кардиологов.

6. Национальные Рекомендации ВНОК и ОССН по диагностике и лечению ХСН.

7. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы (2006).

8. Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики ХОБЛ (2003 г).

9. Клиническая характеристика и сравнительный анализ основных групп антибактериальных средств (Часть 1,2,3).

10. Антибактериальная терапия неосложненного острого цистита и пиелонефрита у взрослых (практические рекомендации).

11. Практические рекомендации Американского общества инфекционных болезней по диагностике и лечению бессимптомной бактериурии у взрослых.

12. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике (методическое пособие).

13. Национальные рекомендации по внебольничной пневмонии (<http://www.antibiotic.ru/cmac/pdf/8_1_054.pdf> ).

14. Нозокомиальная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике.

15. Рекомендации по диагностике и лечению язвенной болезни ( Методическое пособие для врачей).

16. Клиническая фармакология противоязвенных препаратов

17. Рекомендации по лечению инфекции Helicobacterpylori . Маастрихт III-2005.

18. Современные стандарты лечения кислотозависимых заболеваний, ассоциированных с H.pylori (материалы консенсуса Маастрихт-3).

## 6.2. Кадровое обеспечение дисциплины

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Фамилия, имя, отчество, год рождения | Основное место работы, должность | Ученая степень, ученое (почетное) звание | Стаж работы, лет |
| 1 | Абакаров Магомед Гаджиевич, 1961 | ДГМУ, Зав.кафедрой клинической фармакологии | Доцент, доктор медицинских наук | 22 |
| 2 | Абдурахманов Тинав Магомедович | ДГМУ, Доцент .кафедры клинической фармакологии | Доцент, канд. медицинских наук | 42 |
| 3 | АтаевМагомедрасулГаджиевич | ДГМУ, Доцент .кафедры клинической фармакологии | Доцент, канд.медицинских наук | 25 |
| 4 | Агаева Эльвира Назиретдиновна | ДГМУ, Доцент .кафедры клинической фармакологии | Доцент, канд. медицинских наук | 20 |
| 5 | ХанмагомедоваКезлерШиринбеговна | ДГМУ, асс. .кафедры клинической фармакологии | ассистент канд. медицинских наук | 8 |
| 6 | Моллаева Разият Мудуновна | ДГМУ, асс. кафедры клинической фармакологии | ассистент канд. медицинских наук | 6 |
| 7 | Сулейманова Саида Владимировна | ДГМУ, асс. кафедры клинической фармакологии | Ассистент 0.5 ст, без ученой степени |  |

## 6.3.Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование согласно библиографическим требованиям | Количество экзем­пляров | |
| На кафедре | В библио­теке |
| **Клиническая фармакология** | | | |
| 1. | Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 1056 с. |  | 30 |
| 2. | Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1056 с. |  | 100 |
| 3. | Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной клинической практике: мастер-класс: учебник, М., Гэотар-Медиа.-2011.-880с. |  | 11 |
| 4. | Белоусов Ю.Б., В.Г. Кукес, В.К. Лепахин, В.И. Петров. Клиническая фармакология. Национальное руководство. - ГЭОТАР-Медиа, 2012. |  | 2 |
| 5. | Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система) / Под ред. Чучалина А.Г., Выпуск ХII, М., 2000. |  | 4 |
| 6. | Абрамченко, В.В.Фармакотерапия беременности, родов и по­слеродового периода. Антагонисты кальция в акушерстве.-СПб. : Сотис,2003 |  | 1 |
| 7. | Основные периодические издания: «Антибиотики и химиотера­пия», «Кардиология», «Клиническая медицина», «Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия» (КМАХ), «Клиническая фармакология и терапия», «Пульмонология», «Российский журнал гастроэнтерологии», «Терапевтический архив», «Урология», «Экспериментальная и клиническая фар­макология» |  | Все имеются |
| 8. | Государственный реестр лекарственных средств./ Электронный ресурс: http:// grls.rosminzdrav.ru/  Национальные клинические рекомендации по кардиологии. / Электронный ресурс:[http ://www. scardio .ru](http://www.scardio.ru/)  Регистр Лекарственных Средств России. / Электронный ресурс: [http ://www.rlsnet.ru](http://www.rlsnet.ru/)  Стандарты медицинской помощи. / Электронный ресурс: <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3>  Электронная библиотека медицинского вуза «Консультант студента» [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru) |  |  |

## 6.4 Материально-техническое обеспечение дисциплины.

### 6.4.1. Перечень помещений и оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тип аудитории | Оснащение | Площадь | Расположение |
| 1 | Учебная аудитория для практических занятий №1 | Мультимедийный комплекс, Ноутбук  Презентации  Таблицы  Столы- 6  Стол препод.- 1  Стулья- 16 | 15 кв.м. | ДГМУ, Биокорпус |
| 2 | Учебная аудитория для практических занятий №2 | Мультимедийный комплекс, Ноутбук  Таблицы, Столы- 6  Стол препод.- 1  Стулья- 16 | 15.5 кв.м. | ДГМУ, Биокорпус |
| 3 | Учебная аудитория для практических занятий №3 | Мультимедийный комплекс, Ноутбук  Таблицы,Столы- 6  Стол препод.- 1  Стулья- 16 | 20 кв.м. | ДГМУ, Биокорпус |
| 4 | Учебная аудитория лекционного.типа №1 | Мультимедийный комплекс, Ноутбук  Таблицы, Столы- 6  Стол препод.- 1  Стулья- 16 | 28 кв.м. | ДГМУ, Биокорпус |