**ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**КАФЕДРА КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ**

**ПРОТОКОЛ ОЦЕНКИ ВЫБОРА ФАРМАКОТЕРАПИИ**

И КОНТРОЛЯ ЕЁ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ

**Указания по составлению**:

**При необходимости данные вписать, или выделить, подчеркнув или обведя один или несколько пунктов из предложенных.**

**Сокращения в тексте: ЛС - лекарст. средство (препарат), ПД – побочное действие ЛС, ФД - фармакодинамический, ФК - фармакокинетический, ФТ -фармакотерапия, ФЦ – фармацевтический; п/о – перорально; в/в – внутривенно; в/м – внутримышечно; п/к – подкожно; ингал. - ингаляционно )**

**1. НЕОБХОДИМЫЕ СВЕДЕНИЯ О БОЛЬНОМ**

История болезни № \_\_\_\_\_\_\_ Дата работы с историей болезни\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ Отделения \_\_\_\_№ палаты\_\_\_.

1. **Ф.И.О**. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 1.2. **Возраст \_\_\_\_\_\_\_**лет.

1.3. **Масса тела** \_\_\_\_кг. 1.4**. Рост \_\_\_\_\_**см 1.5. **Дата поступления в стационар\_\_\_\_\_\_\_\_**

1.6. **Клинический диагноз** (А. Основное заболевание, Б. осложнения, В. сопутствующие заболевания; даты их возникновения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
1.7 **Тяжесть заболевания:**  *легкая* *среднетяжелая* *тяжелая*

1.8. **Анамнез заболевания (**основные сведения**): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.9. **Анамнез жизни (основные сведения): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.10. **Наличие аллергической конституции**: Нет Да Нелекарственные проявления в виде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
1.11. **Анамнестические сведения об аллергии на ЛС**: 0 1 2 3 4 5 6

(0 – НЕТ, 1 - анафилактический шок, 2 – крапивница, 3 - отек Квинке, 4 - сывороточная болезнь, 5 - зуд и 6 – другое; нужное подчеркнуть или вписать, указать ЛС-аллерген.Например,*"1 - леворин"; "6 (нейродермит)-но-шпа")*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.12. **Функциональное состояние ЖКТ и основных элиминирующих лекарства органов** по анамнестическим, объективным и лабораторным данным:

**ЖКТ**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОЧКИ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Креатинин** крови \_\_\_\_ммоль/л (*норма (N)*; >N, <N). **Мочевина** крови\_\_\_\_ммоль/л (N; >N; <N). **Проба Реберга-Тареева:** клубочковая фильтрация\_\_\_\_\_мл/мин (N; >N; <N). **Другие анализы**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ПЕЧЕНЬ**. Анамнез:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Билирубин** (общ/связ) \_\_\_ /\_\_\_ ммоль/л (N; >N; <N). **Протромб.индекс \_\_\_**% (N; >N; <N). **АЛТ \_\_\_\_**(N; >N; <N). **АСТ \_\_\_\_**(N; >N; <N). **Белок общ\_\_\_\_** (N; >N; <N)

**ДРУГИЕ ДАННЫЕ, ВАЖНЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ФТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1.13. **Ранее примененные ЛС. У**казать способ введения (п/о, с/л, в/м и т.д.), дозу, частоту введения и длительность курса. Особо выделить эффективность терапии (кодировать по п.1.14) и выраженность ПД (указать в чем клинически ПД проявлялись) (код по п.1.15). Например: **1.13.2.** **“Стрептомицин в/м 0.3 х 2 х 12дн., 1/-2 (шум в голове)”с 11.08.1999 по 23.08.1999”.** При необходимости для описания ЛС занять 2 строчки.

1.13.1

1.13.2

1.13.3

1.13.4

1.13.5

1.13.6

1.13.7

1.13.8

1.13.9

1.13.10

|  |  |
| --- | --- |
| **1.14.Оценка эффективности ЛС (прямого желаемого действия**) | **Код** |
| 1. Нулевой эффект по субъективным и объективным данным | 0 |
| 1. Субъективно улучшения нет; но объективно имеется сдвиг в направлении излечения | 1 |
| 1. Тенденция к улучшению: Направленность сдвигов правильная (субъективно и объективно) (излечение неполное) | 2 |
| 1. Получено полное желаемое действие (излечение) | 3 |
| 1. Желаемое действие ЛС получено, но выраженность его превышает ожидавшиеся сдвиги (иногда имеется ПД) | 4 |
| 1. Эффект неизвестен | 7 |
| **1.15. Оценка выраженности побочного действия (ПД)** | **Код** |
| 1. ПД нет по субъективным и объективным данным | 0 |
| 1. ПД есть, субъективно не ощущается, регистрируется врачом, не опасно для жизни | -1 |
| 1. ПД субъективно ощущается, регистрируется врачом, не опасно для жизни | -2 |
| 1. ПД субъективно (не-)ощущается, регистрируется врачом, опасно для жизни (лечение в ПИТ) | -3 |
| 1. Эффект неизвестен | -7 |

1.16. **ЛС, примененные за время нахождения в стационаре для лечения** (заполнение - по схеме п. 1.13)

1.16.1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.16.2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.16.3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.16.4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.16.5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.16.6 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.16.7 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.16.8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.16.9 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.16.10\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. ПЛАН ОПТИМАЛЬНОЙ ФТ ПРИ ДАННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ**

2.1 **ОБОСНОВАНИЕ ПЛАНА ЛЕЧЕНИЯ** ПО ДАННЫМ ОБ ЭТИОЛОГИИ И ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИХ ЗВЕНЬЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ (СОПОСТАВИТЬ ДАННЫЕ ЛИТЕРАТУРЫ И КОНКРЕТНОГО СЛУЧАЯ)

*Лучший способ – изобразить графически схему патогенеза заболевания у данного больного (с факторами этиологии/риска) и указать на ней места действия лекарств (или немедикаментозных средств).*

*Альтернативный способ – описательный.*

В соответствии со Стандартами Лечения в конце раздела 2.1 сделать Заключение, указав основные критерии, важные для ФТ:

1) основное заболевание (синдром);

2) основные группы лечебных воздействий (как лекарственных, так и немедикаментозных);

3) a) цели лечения и b) желаемые (планируемые) эффекты от лечения (например: а. «излечение заболевания»; или «перевод острой фазы заболевания в фазу ремиссии», или «сохранить и усилить состояние ремиссии» и т.д.; b. «понизить частоту приступов стенокардии на 50%»; …; «снизить уровень гликемии до 6,5 ммоль/л» и т.д.);

4) сопутствующие заболевания (синдромы), которые могут оказать существенное влияние на лечение основного заболевания (синдрома).

**Заключение по разделу 2.1**

*2.1.1) Основное заболевание (синдром)*

*2.1.2) Основное лечение (как с использованием медикаментов, так и немедикаментозное)*

*2.1.3) Цели лечение и желаемые эффекты лечения*

*2.1.4) Сопутствующиезаболевания (синдромы), способные оказать влияние на лечение основного заболевания (синдрома)*

2.2. **МЕЖГРУППОВОЙ ВЫБОР ЛС**: СУЖЕНИЕ ГРУПП ЛС путем исключения:

а) ЛС, противопоказанных в связи с возрастной незрелостью организма или патологией элиминирующих органов:

б) ЛС, активность которых недостаточна с учетом тяжести заболевания

в) ЛС, плохо проникающих в ткани пораженного органа

г) ЛС, на которые в прошлом отмечалась или сейчас возможны аллергические реакции: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
д) ЛС с высокой токсичностью: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
е) ЛС, использованных в лечении данного заболевания и оказавшихся неэффективными (при условии адекватного режима их применения): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
ж) ЛС, противопоказанные по сопутствующим заболеваниям и синдромам:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Т.о., с Вашей точки зрения, лучше всего остановиться на следующей группе(ах) ЛС (и отметить какие применены у больного): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3. **ВНУТРИГРУППОВОЙ ВЫБОР ЛС** (ОДНОГО-ДВУХ) ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (СИНДРОМА) (по сравнительным характеристикам ЛС, их ПД и стоимости

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Свойства ЛС 1-ой группы** | **ЛС1** | **ЛС2** | **ЛС 3** | | **ЛС 4** |
| Степень проникновения в пораженный орган |  |  |  | |  |
| Биодоступность,% |  |  |  | |  |
| Эффект первичн.прохождения |  |  |  | |  |
| Т1/2,мин (час, сут) |  |  |  | |  |
| Возможность и частота ПД |  |  |  | |  |
| Стоимость |  |  |  | |  |
| Прочее (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | |  |
| **Свойства ЛС 2-ой группы** | **ЛС 5** | **ЛС 6** | **ЛС 7** | | **ЛС 8** |
| Степень проникновения в пораженный орган |  |  |  | |  |
| Биодоступность,% |  |  |  | |  |
| Эффект первичн.прохождения |  |  |  | |  |
| Т1/2,мин (час, сут) | . | . | . | |  |
| Возможность и частота ПД |  |  |  | |  |
| Стоимость |  |  | |  |  |
| Прочее |  |  |  | |  |

Т.о. лучше всего остановится на следующем (их) ЛС (указать почему)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4. **ВЫБОР ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛС** для 2-х оптимальных ЛС по п. 2.3 (преимущественный путь в зависимости от каждого условия помечается крестом; выбранный путь обвести)

2.4.1. ЛС 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Условие | Пути: п/о в/в в/м п/к ингал др .\_\_\_ |
| Тяжесть заболевания |  |
| Локализация очага поражения |  |
| Функциональное состояния ЖКТ |  |
| Возраст больного |  |
| Форма препарата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

2.4.2. ЛС 2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Условие | Пути: ***п/о*** в/в в/м п/к ингал др . |
| Тяжесть заболевания |  |
| Локализация очага поражения |  |
| Функциональное состояния ЖКТ |  |
| Возраст больного |  |
| Форма препарата |  |

Комментарий (при необходимости) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.5. ВЫБОР ДОЗЫ ЛС И КРАТНОСТИ ВВЕДЕНИЯ** (необходимое вписать или обвести)

2.5.1. **ЛС 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Доза по возрасту = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Коррекция по конкретным условиям: | Конкретная доза |
| - массе тела: ум, ув, ***без изм.*** | = |
| - клиренсу: ум, ув, ***без изм.*** | = |
| - функц.элим.орган.: ум, ув, ***без изм.*** | = |
| - t1/2 : ум, ув, ***без изм.*** | = |
| - тяжести заболевания: ум, ув, ***без изм.*** | = |
| - по пути введения (*п/о*,в/в,в/м,п/к,ингал,др.):ум, ув, ***без изм***. | = |

###### ИТОГО по 1 ЛС: Доза = \_\_\_\_\_\_\_;Кратность (частота) введения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5.2. **ЛС 2**.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Доза по возрасту =\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Коррекция по конкретным условиям: | Конкретная доза |
| - массе тела: ум, ув, ***без изм.*** | = |
| - клиренсу: ум, ув, ***без изм.*** | = |
| - функц.элим.орган.: ум, ув, ***без изм.*** | = |
| - t1/2 : ум, ув, ***без изм.*** | = |
| - тяжести заболевания: ум, ув, ***без изм.*** | = |
| - по пути введения (*п/о*,в/в,в/м,п/к,ингал,др.):ум, ув, ***без изм***. | = |

###### ИТОГО по 2 ЛС: Доза = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Кратность (частота) введения \_\_

1. **ПЛАНИРОВАНИЕ ДЛИТЕЛЬНОСТИ КУРСА ЛЕЧЕНИЯ** (срок применение лекарств в зависимости от ):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Диагноза | Тяжести заболевания | Потенциальной опасности ЛС |
| Пример (*амиодарон у б- го*  *с ИБС, осложненной желудочковой экстрасистолией 3 кл. по Лауну; сопутствующее – тиреотеоксикоз 2 ст.)* | *«До улучшения состояния»*  *или «Пожизненно»* | *«Пожизненно»* | *«Противопоказано- высокая опасность ухудшения функции щитовидной железы»*  *или «До появления ПД»* |
| ЛС 1 |  |  |  |
| ЛС 2 |  |  |  |

**2.7 ВЫБОР МЕТОДОВ** **И СРОКОВ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ФТ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Клинические критерии ПД | Срок | Инстр-лаб.и др.критерии | Срок |
| Примеры | *Снижение частоты стенокардии.*  *АД - понижение до 110/80 мм рт.ст.*  *Пульс (ЭКГ) - отсутствие э/систолии* | *Ежедневно*  *Ежедневно*  *Ежедневно* | *ЭКГ;*  *Снижение сахара крови до 7 ммоль/л:* | *1раз в 1-5 дн*  *6 раз/сут* |
| ЛС1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ЛС2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.8. ВЫБОР МЕТОДОВ** **И СРОКОВ** **ОЦЕНКИ (БЕЗ)ОПАСНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ФТ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Клинические критерии | Срок | Инстр-лаб.и др.критерии | Срок |
| Примеры | *Повышение частоты стенокардии.*  *АД – снижение ниже 90/60 мм рт.ст.*  *Пульс (ЭКГ) - ): появление э/систолии высоких градаций* | *Ежедневно*  *Ежедневно*  *Ежедневно* | *ЭКГ;*  *Снижние сахара крови до 4 ммоль/л* | *Мониторно или 2 р/сут.*  *6 раз/сут* |
| ЛС1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ЛС2 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2.9.** **НЕОБХОДИМОСТЬ (ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ) НАЗНАЧЕНИЯ ДРУГИХ ЛС, ПОТЕНЦИРУЮЩИХ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ (ИЛИ НИВЕЛИРУЮЩИХ ПД) ЛС1 и ЛС2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ЛС потенцирующие | ЛС нивелирующие ПД | ЛС не нужны |
| ЛС1 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ЛС2 |  |  |  |
|  |  |  |  |

Коментарий (при необходимости):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ВЫБОР ДРУГИХ ЛС ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ** (Усл.обозначения: "+" - синергизм;"-" - антагонизм; "+" -индифферентные отношения, "0" - неизвестно, ? – сомнительная )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название ЛС : | **ЛС 5** | **ЛС 6** | **ЛС 7** |
| Необходимость в остром периоде | да нет ? | да нет ? | да нет ? |
| ФД взаимодействие с ЛС1 | "+" "-" "+" "0" | "+" "-" "+" "0" | "+" "-" "+" "0" |
| ФД взаимодействие с ЛС2 | "+" "-" "+" "0" | "+" "-" "+" "0" | "+" "-" "+" "0" |

"+" "-" "+" "0" ?

2.11. **ЗАКЛЮЧЕНИЕ по разделу 2. ОПТИМАЛЬНЫЙ ПЛАН ФТ У БОЛЬНОГО.**

Для лечения основного заболевания (синдрома) оптимальны:

ЛС1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Режим введения: п/о, в/в, в/м, п/к, ингал, др.

Доза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЛС2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Режим введения: п/о, в/в, в/м, п/к, ингал, др.

Доза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для потенцирования/нивелировки ПД ЛС 1-2 оптимальны

ЛС3 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Режим введения: п/о, в/в, в/м, п/к, ингал, др.

Доза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЛС4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Режим введения: п/о, в/в, в/м, п/к, ингал, др.

Доза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для лечения сопутствующего заболевания (синдрома) оптимальны:

ЛС5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Режим введения: п/о, в/в, в/м, п/к, ингал, др.

Доза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЛС6 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Режим введения: п/о, в/в, в/м, п/к, ингал, др.

Доза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Курс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЛС7\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Режим введения: п/о, в/в, в/м, п/к, ингал, др.

Доза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Курс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дополнительные замечания (при необходимости):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. АНАЛИЗ ПРОВОДИМОЙ ФТ У КУРИРУЕМОГО БОЛЬНОГО** (см. **п. 1.16**)

При анализе использовать данные учебников, справочников «Видаль», «Энциклопедия лекарств», базы данных в Интернете или другие источники информации.

3.1. **ФД ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРИМЕНЯЕМЫХ ЛС** (2 базисных ЛС) (Указать эффекты, ожидаемые по данным литературы и наблюдаемые у больного: "++" - превышают ожидаемые, "+" - соответствуют ожидаемым, "-" - ниже ожидаемых, "0"- нет данных)

ЛС 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФД механизм действия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Эффекты ЛС: | Ожидаемые | Наблюдаемые у больного |
| Длительность |  |  |
| Время начала |  |  |
| Время макс. |  |  |
| Клинические выражения (какие) |  |  |
| Инструмент данные (какие) |  |  |
| Лабораторные данные (какие) |  |  |

ЛС 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФД механизм действия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Эффекты ЛС: | Ожидаемые | Наблюдаемые у больного |
| Длительность |  |  |
| Время начала |  |  |
| Время макс. |  |  |
| Клинические выражения (какие) |  |  |
| Инструмент данные (какие) |  |  |
| Лабораторные данные (какие) |  |  |

**3.2 ФК ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРИМЕНЯЕМЫХ ЛС (**по данным литературы и у больного – наблюдаемые или ожидаемые). Если патологии элиминирующих органов нет, то характеристики скорее соответствуют ожидаемым; если патология есть – то может быть их отклонение. То же – и при снижении концентрации белков крови.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФК параметр | ЛС 1. | | ЛС 2 | |
|  | По литер. | У больного | По литер. | У больного |
| Биодоступность,%  Связь с белками,%  Объем распр., л  t1/2, мин. (час.,сут.)  Тер.концентрац., мг/л  Токс.концентрац., мг/л |  |  |  |  |

**3.3.** **СРАВНЕНИЕ** **РЕЖИМОВ ПРИМЕНЕНИЯ ЛС**, рекомендуемых по клинико-фар­макологической характеристике ЛС и используемых у больного

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Режимы | ЛС 1: | | ЛС 2 | |
|  | Рекомендованы | У больного | Рекомендованы | У больного |
| Пути введения |  |  |  |  |
| Суточные дозы |  |  |  |  |
| Кратность введения |  |  |  |  |
| Связь с приемом пищи |  |  |  |  |
| Скорость введения |  |  |  |  |

**3.4. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТА ФТ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Препарат | Желаемые эффекты | Наблюдаются или нет («+» или «-») |
| ЛС 1 |  |  |
| Код по п.1.14: |
| ЛС 2 |  |  |
| Код по п.1.14: |

**3.5. КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ ОЦЕНКИ (БЕЗ)ОПАСНОСТИ ФТ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Препарат | Нежелаемые эффекты (ПД) | Наблюдаются или нет («+» или «-») |
| ЛС 1 |  |  |
| Код по п.1.15: |
| ЛС 2 |  |  |
| Код по п.1.15: |

**3.6.** **ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИМЕНЯЕМЫХ ЛС (**ЛС1 и ЛС2 - базисные ЛС, ЛС3-ЛС10 - дополнительные. Обозначения: "+" - синергизм, "-" - антагонизм, "±-" - индифферентное сочетание. Пример.

У ЛС1 (Тетрациклин) и ЛС2 (Альмагель) сочетания следующие: ФД **±** ФК **±** ФЦ **- )**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ЛС1 | ЛС2 | ЛС3 | ЛС4 | ЛС5 |
| ЛС1 |  | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" |
| ЛС2 | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" |  | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" |
|  | ЛС6 | ЛС7 | ЛС8 | ЛС9 | ЛС10 |
| ЛС 1 | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" |
| ЛС2 | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" | ФД"+" "-" "±""0"  ФК"+" "-" "±""0"  ФЦ"+" "-" "±""0" |

**ОБЩЕЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ФТ У Б-ГО**

1. Выбор ЛС ***соответствует /*** ***соответствует частично / не соответствует*** этиологии (патогенезу), диагнозу заболевания и целям лечения

(Примечание\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

2. Цели лечения по клиническим и инструментально-лабораторным данным ***выполняются / выполняются не полностью / не выполняются***

(Примечание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

3. Наличие ПД::

***Нет***

***Есть (***Примечание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)4. Взаимодействия ЛС: ***Правильное***

***ФЦ несовместимость***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ФД несовместимость*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***ФК несовместимость*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Предложения по оптимизации ФТ

***Корректировки ФТ не требуется***

***Уточнить дозу ЛС***:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Решить вопрос о***

***1.***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3..2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. РЕЦЕПТЫ НА ОСНОВНЫЕ ЛЕКАРСТВА, НАЗНАЧЕННЫЕ БОЛЬНОМУ**

***по пунктам 1.13 и 1.16*** (индивидуальные дозы, лекарственные формы, режим применения по п 3.3, подробная СИГНАТУРА).

*Rp.: Rp.: Rp.:*

*Rp.: Rp.: Rp.:*

*Rp.: Rp.: Rp.:*

1. **ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА** (выделить, указать год выпуска)

Основная литература

1. Белоусов Ю.Б., В.Г. Кукес, В.К. Лепахин, В.И. Петров. Клиническая фармакология. Национальное руководство. - ГЭОТАР-Медиа, .
2. Белоусов Ю.Б., Клиническая фармакология и фармакотерапия. - М.: Медицинское информационное агентство, .-884 с.
3. Гусель В.А., Маркова И.В. Справочник педиатра по клини­ческой фармакологии. - М.: Медицина.
4. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств. Под редакцией Ю. Д. Игнатова, В. Г. Кукеса, В. И. Мазурова. - ГЭОТАР-Медиа, - 262 с.
5. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармако­логии: практикум: учебное пособие / под ред. В. Г. Кукеса. - М. : ГЭОТАР- Медиа, . - 224 с.
6. Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса.- М.: ГЭОТАР-Медиа, - 1056 с.
7. Клиническая фармакология.: учебник для вузов / Под ред. В.Г. Кукеса.- М.: ГЭОТАР-Медиа, - 1056 с.
8. Метелица В. И. Справочник по клинической фармакологии сердечно­сосудистых лекарственных средств. Медицинское информационное агентство,.- 1540 с.
9. Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной клинической практике: мастер-класс: учебник, М., Гэотар-Медиа.--880с.
10. Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике. Мастер-класс. - ГЭОТАР-Медиа, - 880 с.
11. Справочник Видаль: Лекарственные препараты в России.
12. Сычев, Д. А. Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии : практикум: учеб. для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальностям: 060101.65 "Лечеб. дело", 060103.65 "Педиатрия", 060104. 65 "Мед.-профилакт. дело" .- М. : ГЭОТАР- Медиа, - 224 с.
13. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система) / Под ред Чучалина А.Г., Выпуск ХII, М.,
14. Энциклопедия лекарств. Регистр лекарственных средств России.

ДОПОЛНИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАННАЯ ЛИТЕРАТУРА:

*1.*

*2.*

*3.*

Исследование провел(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ Факультет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Курс \_\_\_ Группа №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оценка преподавателя:  **5 ― 4 ― 3 ― 2 ― 1 ―**

Замечания: