

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)

МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ

КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ ТЕРАПИИ

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

**Руководитель образовательной
программы**

**Директор медицинской
академии**

_____ **М.А. Уметов**

_____ **И.А. Мизиев**

«____» _____ **2024 г.**

«____» _____ **г.**

Б1.О.02 Рабочая программа дисциплины
«КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ»

Направление подготовки
31.00.00 Клиническая медицина

Специальность
31.08.37 Клиническая фармакология
(код и наименование направления подготовки)

Квалификация (степень) выпускника
Врач-клинический фармаколог

Форма обучения
очная

Нальчик, 2024

Программа государственной итоговой аттестации разработана с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования № 105 от 02.02.2022 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.37 «Клиническая фармакология»

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи рабочей программы
2. Требования к результатам освоения программы ординатуры
3. Содержание программы
4. Структура программы
5. Учебно-методическое обеспечение
6. Материально техническое обеспечение
7. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ Клиническая фармакология в ООП ординатуры по специальности 31.08.37 Клиническая фармакология.

Цель – подготовка специалиста для самостоятельной деятельности в качестве врача-клинического фармаколога, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в лечебно-профилактических учреждениях.

Задачи освоения дисциплины Клиническая фармакология

– освоение необходимых профилактических, диагностических и лечебных процедур, углубленное изучение всех разделов патологии, в том числе неотложных состояний.

Основные знания, необходимые для изучения специальности Клиническая фармакология в ординатуре:

- общих и правовых вопросов организации медицинской помощи, основ медицинской профилактики, принципов санологии и профилактической медицины;
- вопросов медицинской психологии, этики и деонтологии;
- разделов фундаментальной медицины (патологической физиологии; патологической анатомии, патоморфологии);
- клинической фармакологии и не медикаментозных методов лечения;
- основных разделов по смежным дисциплинам (внутренним болезням, акушерству и гинекологии, неврологии, фтизиатрии).

2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы **профессиональные компетенции**

- лечебная деятельность: готовность к обеспечению рационального выбора комплексной медикаментозной терапии пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6);
- реабилитационная деятельность: готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

По окончании обучения в ординатуре врач клинический фармаколог должен знать:

- квалификационные требования к врачу-клиническому фармакологу, его права и обязанности, принципы организации работы в государственных, негосударственных лечебно-профилактических учреждениях и страховых компаниях;
- общие вопросы организации противоэпидемических мероприятий;
- основы фармакотерапии заболеваний, фармакодинамику основных групп лекарственных средств, применяемых при них, осложнения лекарственной терапии и их предупреждение и лечение;
- основы нелекарственной терапии больных;
- основы иммунологии;
- основы рационального питания;
- врачебно-трудовую экспертизу;
- диспансерное наблюдение декретированных групп населения и реконвалесцентов;

- формы и методы санитарно-просветительной работы;
- современную классификацию болезней;
- этиологию, патогенез заболеваний, морфологические изменения при них, клинические проявления;
- симптоматику и синдромальную диагностику заболеваний;
- диагностическую значимость результатов дополнительных методов исследования;
- правила оформления полного клинического диагноза;
- особенности течения болезней в зависимости от возраста и пола;
- методы и принципы этиологической и патогенетической терапии;
- особенности лечения лиц с сочетаниями патологических состояний;
- клинические проявления неотложных состояний у больных;
- возможности неотложной клинической и лабораторно-инструментальной диагностики острых осложнений как при инфекциях, так и при пограничных состояниях (при болезнях внутренних органов, хирургических, неврологических, гинекологических заболеваниях);
- методы причинного и неспецифического медикаментозного лечения неотложных состояний, первой врачебной помощи при них;
- влияние инфекционного процесса на состояние отдельных органов и систем, в том числе эндокринной системы, крови, соединительной ткани;
- современные особенности эпидемиологии, клинические проявления наиболее часто встречающихся форм туберкулеза и лечение в объеме первичной врачебной помощи.
- ***По окончании обучения в ординатуре врач клинический фармаколог должен уметь:***
 - провести всестороннее клиническое обследование больного и на этом основании поставить клинический диагноз, оценить тяжесть состояния, объем неотложных мероприятий;
 - составить план необходимого лабораторного и инструментального обследования, консультаций других специалистов для постановки заключительного диагноза;
 - осуществить забор патологического материала от больного;
 - проводить медицинскую сортировку, определить показания для госпитализации и изоляции больного;
 - оформить необходимую медицинскую документацию;
 - определить тактику ведения больного;
 - интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования больного;
 - самостоятельно осуществлять лечение больных и их последующую реабилитацию с учетом этиологии, тяжести болезни и сопутствующих патологических состояний;
 - самостоятельно осуществлять диагностику и лечение сопутствующих заболеваний, относящихся к смежным дисциплинам, с привлечением при необходимости для консультации соответствующих специалистов;

- самостоятельно проводить диагностику и оказывать неотложную (экстренную) помощь, а также определять дальнейшую медицинскую тактику при угрожающих состояниях;
- проводить динамическое наблюдение за состоянием жизненно важных функций организма;
- организовывать проведение противоэпидемических мероприятий в обслуживаемом медицинском учреждении;
- проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности больного, определение рекомендаций к санаторно-курортному лечению;
- составлять отчеты о своей работе.

– По окончании обучения в ординатуре врач клинический фармаколог должен владеть навыками:

- оценкой ЭКГ покоя;
- методикой правильной трактовки результатов анализов крови, мочи, гормонального статуса, серологического и бактериологического, ПЦР-исследования биологических жидкостей;
- методикой люмбальной пункции;
- оценкой показаний для назначения, изучения и правильной трактовки показателей стеральной, плевральной пункций;
- методикой правильной оценки результатов функциональных методов исследования: мониторингирования ЭКГ и АД, данных Эхо-Кг, УЗИ диагностики различных органов, рентгенограмм;
- методикой ведения пациентов с заболеваниями, проводить дифференциально-диагностический поиск и лечение;
- методикой назначения диетотерапии, расширения постельного режима и режима двигательной активности при заболеваниях.

– По окончании обучения в ординатуре врач клинический фармаколог должен владеть навыками:

- все виды инъекций (подкожные, внутримышечные, внутривенные);
- капельное и струйное переливание лекарств;
- введение специфических иммуноглобулинов, сывороток (человеческих, гетерогенных);
- переливание крови и кровезаменителей (необходимые пробы на совместимость, оценка годности гемотрансфузионной среды);
- введение профилактических вакцин;
- приготовление и просмотр мазков крови на малярию;
- люмбальная пункция;
- пункция кожных пузырей;
- передняя тампонада носа при кровотечении;

- аспирация слизи из верхних дыхательных путей, методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкостей;
- оксигенотерапия;
- снятие и расшифровка ЭКГ;
- промывание желудка;
- пальцевое исследование прямой кишки.

В результате освоения дисциплины врач должен иметь *представление* об этиологии, эпидемиологии, клинических проявлениях, лабораторной диагностике и лечению заболеваний.

3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Учебная дисциплина Клиническая фармакология Б1. Б.01 в рамках специальности 31.08.07. относятся к базовой части Блока 1.

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

4.1 Структура дисциплины

4.2 СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Ведение больных по представленным в таблице темам для клинических ординаторов является обязательным.

Наименование темы	Содержание темы
Противовоспалительные препараты	Классификация противовоспалительных препаратов. Стероидные противовоспалительные препараты: гидрокортизон, преднизолон, дексаметазон, флуоцинолона ацетонид (синафлан), бекло-метазон, триамцинолон. Классификация, механизм противовоспалительно-го действия. Основные фармакологические эффекты, применение, побочные проявления и методы их коррекции. Классификация НПВП. Представители основных групп. Ингибиторы циклооксигеназы (ЦОГ) а) <i>Неизбирательные ингибиторы ЦОГ-1 и ЦОГ-2 производные</i>

Наименование темы	Содержание темы
	<p><i>салициловой кислоты: кислота ацетилсалициловая (аспирин)</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>производные индолуксусной кислоты: индометацин (метиндол)</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>производные фенилуксусной кислоты: диклофенак-натрий (вольтарен, ортофен)</i> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <i>производные фенилпропионовой кислоты: ибупрофен (бруфен, нурофен) б)</i> <i>Избирательные ингибиторы ЦОГ-2: целекоксиб (целебрекс), лорноксикам (ксефокам), мелоксикам (мовалис), нимесулид (найз)</i> Основные эффекты НПВП. . Механизмы противовоспалительного, жаропонижающего и анальгетического эффектов НПВП. Влияние НПВП на тонус матки и применение во время беременности. Отличительная характеристика основных представителей групп НПВП. Показания к применению. Нежелательные эффекты НПВП и механизм их возникновения. Возможности их коррекции. Влияние НПВП на свертываемость крови. Группы препаратов, применяемых при аллергических реакциях немедленного и замедленного типа. Особенности применения НПВП и СПВП в стоматологии. Средства из разных фармакологических групп, оказывающие противовоспалительное действие в полости рта: ферментные препараты, вяжущие, обволакивающие, адсорбирующие средства, токоферол, димексид, гепарин. Принципы противовоспалительного действия. Применение. Побочные эффекты.</p>
<p>Препараты, влияющие на иммунные процессы.</p>	<p>ЛП, применяемые при аллергии немедленного типа <i>А). Средства, препятствующие высвобождению из сенсibilизированных тучных клеток и базофилов гистамина и других биологически активных веществ.</i> Механизм противоаллергического действия глюкокортикоидов: преднизолон, дексаметазон. Применение. Побочные эффекты и меры их коррекции. Стабилизаторы мембраны тучных клеток: кислота кромоглициевая, кетотифен. Механизм действия, применение, побочные эффекты. <i>Б) Средства, препятствующие взаимодействию гистамина с гистаминовыми рецепторами (противогистаминные средства – блокаторы гистаминовых H1-рецепторов):</i> <input type="checkbox"/> <i>I генерация: дифенгидрамин (димедрол), мебгидролин (диазолин), квифенадин (фенкарол), хлоропирамин (супрастин)</i> <input type="checkbox"/> <i>II генерация: лоратадин (кларитин), цетиризин (зиртек)</i> <input type="checkbox"/> <i>III генерация: дезлоратадин (эриус)</i> Механизм антигистаминного эффекта. Отличия между H1-гистаминоблокаторами различных поколений. Побочные эффекты H1-гистаминоблокаторов. ЛП, применяемые при аллергии замедленного типа: Иммунодепрессанты. Классификация, механизм действия, применение и побочные эффекты. а) глюкокортикоиды: преднизолон и др. б) циклоспорин</p>

Наименование темы	Содержание темы
	<p>в) цитотоксические средства: азатиоприн (имуран) Иммуностимуляторы. Классификация, механизм действия, применение и побочные эффекты. <i>Препараты тимуса: тактивин</i> <i>Препараты интерферона и индукторы его синтеза:</i> рекомбинантный ин-терферон -α (гриппферон), интерферон α2b (виферон, интрон А) <i>Интерлейкины: алдеслейкин</i> <i>Разные препараты: левамизол</i></p>
<p>Препараты, влияющие на процессы обмена веществ. Соли щелочных и щелочноземельных металлов.</p>	<p>Соли щелочных и щелочноземельных металлов: натрия хлорид, калия хлорид, кальция хлорид, кальция глюконат, магния сульфат. Механизмы и особенности действия, терапевтическое применение. Признаки острого отравления кислотами и щелочами, меры помощи.</p>
<p>Заболевания мочеполовой системы</p>	<p>Классификация мочегонных препаратов (по химической структуре и по продолжительности действия). Группы мочегонных препаратов, которые являются диуретиками и са-луретиками. .Фармакодинамика и фармакокинетические различия основных пред-ставителей мочегонных препаратов. Группы диуретиков, которые вызывают гипергликемию, причина ее возникновения. Калийсберегающие диуретики. Препараты, действующие на конечный отдел дистальных канальцев и собирательные трубки: триамтерен. Антагонисты альдостерона: спиронолактон (верошпирон, альдактон). Лока-лизация эффекта, механизм действия, эффективность. Показания к приме-нению. Побочные эффекты. Характеристика тиазидных и нетиазидных диуретиков: гидрохлор-тиазид (дихлотиазид, гипотиазид), индапамид (индап, арифон). Механизм действия, влияние на ионный баланс, применение, побочное действие. Характеристика петлевых диуретиков: фуросемид (лазикс). Механизм действия, влияние на ионный баланс, применение, побочное действие. Характеристика осмодиуретиков: маннитол (маннит). Механизм дей-ствия, влияние на ионный баланс, применение, побочное действие. Лекарственные препараты для проведения коррекции побочных эффектов при лечении мочегонными средствами. Классификация препаратов, влияющих на миометрий. Препараты, вызывающие ритмические сокращения матки(токоцистимулирующие средства), цель их назначения. Классификация: <i>препараты гор-монов задней доли гипофиза: окситоцин. Препараты простагландинов: ди-нопрост (ПГF2α)</i>. Различия в действии на матку и применении препаратов окситоцина и простагландинов. Побочные эффекты. Препараты, вызывающие тонические сокращения матки (утеротоники), цель их назначения. Классификация: <i>препараты спорыньи: эргометрин</i>. По-бочные эффекты. Токолитические препараты, применяемые при угрозе выкидыша,</p>

Наименование темы	Содержание темы
	<p>классификация и механизм их действия. <i>β₂-адреномиметики</i>: фенотерол (парту-систен), сальбутамол (сальбупарт). <i>М-холиноблокаторы</i> – метацин. <i>Спазмолитики миотропного действия</i>: папаверин, дротаверин, магния сульфат. Побочные эффекты.</p> <p>Препараты, снижающие тонус шейки матки, цель их назначения. <i>М-холиноблокаторы</i>: атропин. <i>Препараты простагландинов</i>: динопрост,</p>
Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии	Выделение симптомов и синдромов болезни. Патогенетическая, этиотропная и симптоматическая терапия. Контроль эффективности лечения. Алгоритм обследования больного с лихорадкой неясной этиологии
Заболевания сердечно-сосудистой системы	<p>Классификация стероидных кардиотонических средств (по продолжительности действия и по физико-химическим свойствам). Механизм кардиотонического эффекта сердечных гликозидов. Дигоксин. Применение. Механизм токсического эффекта сердечных гликозидов. Лечение гликозидной интоксикации. Нестероидные кардиотонические препараты, механизм действия, показания к применению, влияние на артериальное давление. Добутамин. Классификация антиаритмических средств, применяемых при тахикардиях и экстрасистолиях.</p> <p>Блокаторы натриевых каналов: хинидин, прокаинамид, лидокаин. Классификация. Механизм антиаритмического действия. Сравнительная характеристика препаратов разных подгрупп. Показания к применению. Побочные эффекты и противопоказания. <i>β-адреноблокаторы</i>: пропранолол, метопролол. Механизм антиаритмического действия. Показания к применению. Побочные эффекты и противопоказания. Блокаторы калиевых каналов: амиодарон, соталол. Механизм антиаритмического действия. Показания к применению. Побочные эффекты и противопоказания.</p> <p>Блокаторы кальциевых каналов: верапамил. Механизм антиаритмического действия. Показания к применению. Побочные эффекты и противопоказания. Классификация противоишемических препаратов</p> <p>Противоишемические препараты для купирования приступов стенокардии. Противоишемические препараты для лечения в межприступном периоде. Механизм действия нитросодержащих средств, их побочные эффекты</p> <p>5. Механизм действия блокаторов кальциевых каналов, перечислить их эффекты, применение в медицине. Механизм действия <i>β-адреноблокаторов</i>, перечислить их эффекты, применение в медицине. Классификация препаратов, применяемых при нарушении мозгового кровообращения. Средства, повышающие мозговой кровоток, антиагреганты, нейропротекторные препараты. Принципы действия. Классификация антигипертензивных препаратов. Фармакодинамическая характеристика центральных <i>α₂-адреномиметиков</i> (клонидин, метилдофа</p>

Наименование темы	Содержание темы
	<p>моксонидин). Фармакодинамическая характеристика нейротропных средств периферического действия (ганглиоблокаторов, симпатолитиков, альфа-адреноблокаторов, бета-адреноблокаторов, альфа и бета - адреноблокаторов).</p> <p>Фармакодинамическая характеристика периферических вазодилататоров: блокаторов медленных кальциевых каналов и донаторов оксида азота. Фармакодинамическая характеристика средств, блокирующих ренин-ангиотензин-альдостероновую систему: ингибиторов АПФ, блокаторов АТ1-типа.</p> <p>Фармакодинамическая характеристика средств, влияющих на водно-солевой обмен. Средства для купирования гипертонического криза. Классификация гиполипидемических средств, механизм действия, особенности применения, осложнения.</p>
Заболевания эндокринной системы	<p>Укажите классификацию гормональных препаратов, по химическому строению. Роль и значение желез внутренней секреции, роль гормонов в регуляции функций организма, основные механизмы регулирующего обмена гормонов. Взаимосвязь нервной и эндокринной системы, патофизиология эндокринной системы. Виды и принципы гормональной терапии. Тиреоидные гормоны, их влияние на метаболизм. Понятие о гипотиреозе, гипертиреозе, эндемическом зобе. Применение тиреоидных препаратов и антигипотиреоидных препаратов.</p> <p><i>а) средства для заместительной терапии при гипотиреозе: левотироксин (L-тироксин, эутирокс), лиотиронин (трийодтиронин)</i></p> <p><i>б) антигипотиреоидные средства: тиамазол (мерказолил), калия йодид (йодбаланс, йодомарин)</i></p> <p>Паратиреоидин и кальцитонин их влияние на обмен кальция и фосфора, применение в медицине. Принципы фармакотерапии остеопороза: кальцитонин, кальцитриол, этидронат, кальция карбонат, эстрадиол, стронция ранелат, золедроновая кислота. Инсулин, механизм действия инсулина, показания к назначению, опасность осложнений. Препараты инсулина. Глюкагон. Пероральные сахаропонижающие препараты, механизм действия, осложнения.</p> <p><input type="checkbox"/> препараты, повышающие продукцию эндогенного инсулина – производные сульфонилмочевины: гликвидон (глюренорм), глибенкламид (ма-нинил)</p> <p>- «прандиальные» регуляторы высвобождения глюкозы – репаглинид (новонорм)</p> <p><input type="checkbox"/> препараты, повышающие усвоение глюкозы периферическими тканями – бигуаниды: метформин (глюкофаж, сиофор) Классификация глюкокортикоидов и их синтетических аналогов. Основные эффекты (биологические и фармакодинамические) глюкокортикоидов. <i>Препараты</i></p>

Наименование темы	Содержание темы
	<p><i>глюкокортикоидов и их производных: гидро-кортизон, преднизолон, дексаметазон, триамцинолон (кеналог, фторо-корт), беклометазон (бекотид)</i></p> <p>Механизмы: противовоспалительного, противоаллергического и имму-нодепрессивного действия глюкокортикоидов. Ведущие осложнения при лечении глюкокортикоидами, «синдром от-мены» и меры его профилактики. Противопоказания к их применению.</p> <p>Минералокортикоиды, эффекты, применение в медицине, осложнения. а) <i>препараты минералокортикоидов и их производных: дезоксикортико-стерона ацетат (ДОКСА)</i> б) <i>антагонисты минералокортикоидов: спиронолактон (верошпирон)</i></p> <p>Понятие о половых гормонах и синтетических аналогов. Женские по-ловые гормоны. Эстрогены и гестагены, их регуляторная функция половой деятельности женщины. Показания и противопоказания к применению. По-бочные эффекты. а) <i>препараты эстрогенов и их синтетические заменители: эстрадиола дипропионат, этинилэстрадиол, гексэстрол (синэстрол)</i> б) <i>препараты гестагенов и их производных: прогестерон</i></p> <p>Мужские половые гормоны. Андрогены, их регуляторная функция поло-вой деятельности мужчины. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты. <i>Препараты андрогенов: тестостерона пропионат.</i></p> <p>Анаболические препараты, показания к применению, осложнения. <i>Анаболические стероиды: нандролон (феноболин).</i></p> <p>1Противозачаточные препараты для приема внутрь, классификация, их действия, показания к применению, осложнения. а) <i>противозачаточные средства для энтерального применения и имплан-тации: этинилэстрадиол, левоноргестрел, медроксипрогестерон</i> б) <i>комбинированные оральные контрацептивы: логест, жанин</i></p>
Витамины	<p>Витамины, история открытия (Н.И. Лунин, Х. Эйкман, К. Функ, А. Сент-Дьердь), значение для организма, суточная потребность, участие в реакциях мета-болизма. Классификация витаминов по растворимости в воде и жирах.</p> <p>Роль и значение витаминов в регуляции обмена веществ и функций ор-ганизма. Дать характеристику жирорастворимым витаминам, причины гипови-таминоза и гипервитаминоза, клиника и лечение.</p> <p>Препараты жирорастворимых препаратов и их синтетические аналоги:</p> <p>□□ витамин А – ретинола ацетат □□ витамин D – эргокальциферол (D2), холекальциферол (D3), каль-цитриол □□ витамин Е – токоферола ацетат витамин К – фитоменадион (K1), викасол</p> <p>Дать характеристику витаминам группы «В» («В1», «В2», «В3», «В6», «В9», «В12») причины гиповитаминоза, клиника и лечение.</p> <p>Препараты водорастворимых препаратов и их синтетические аналоги: □□ витамин В1 – тиамина бромид и хлорид, кокарбоксилаза</p>

Наименование темы	Содержание темы
	<p> <input type="checkbox"/> витамин В2 – рибофлавин <input type="checkbox"/> витамин В3 (РР) – никотиновая кислота, никотинамид <input type="checkbox"/> витамин В5 – кальция пантотенат <input type="checkbox"/> витамин В6 – пиридоксина гидрохлорид, пиридоксаль фосфат <input type="checkbox"/> витамин В9 (Вс) – фолиевая кислота <input type="checkbox"/> витамин В12 – цианокобаламин, кобамамид Дать характеристику витамину «С», и витаминам группы «Р», причи-ны гиповитаминоза, клиника и лечение. <input type="checkbox"/> витамин С – аскорбиновая кислота, сироп из плодов шиповника <input type="checkbox"/> витамин Р – рутозид (рутин, венорутон), кверцетин </p>
Антибиотики	<p> Классификация антибиотиков по химической структуре. Классификация антибиотиков по механизму и спектру действия. 3. Принципы химиотерапии. Характеристика тетрациклиновых антибиотиков: тетрациклин, док-сициклин, метациклин. Классификация, механизм, характер и спектр активности. Показания к применению, побочные реакции. Характеристика аминогликозидных антибиотиков. Классификация, механизм, характер и спектр активности. Показания к применению, побочные реакции. Характеристика гликопептидных антибиотиков: ванкомицин. Механизм, характер и спектр активности. Показания к применению, побоч-ные реакции. Характеристика антибиотиков группы линкосамидов: линкомицин, клиндамицин. Механизм, характер и спектр активности. Показания к применению, побочные реакции. Характеристика фениколов: хлорамфеникол, линимент хлорамфеникола. Механизм, характер и спектр активности. Показания к применению, побочные реакции. Характеристика полимиксинов: полимиксин М. Механизм, характер и спектр активности. Показания к применению, побочные реакции. Характеристика оксазолидинонов: линезолид. Механизм, характер и спектр активности. Показания к применению, побочные реакции. Антибиотики для местного применения. Фузидины (Фузафунжин). Спектр активности. Применение. Побочные эффекты. Характеристика -лактамов антибиотиков. Механизм и характер их антибактериального действия. Пенициллины. Классификация. Характеристика отдельных подгрупп пенициллинов. Особенности спектра активности, фармакокинетики. Показа-ния к применению. Побочные эффекты. Комбинированные препараты полу-синтетических пенициллинов и ингибиторов бета-лактамаз. Их преимущест-ва. <i>а. Биосинтетические пенициллины для парентерального применения:</i> - бензилпенициллина натриевая соль; - прокаин-бензилпенициллин; - бензатин-бензилпенициллин; - бициллин – 5. <input type="checkbox"/> <i>Полусинтетические пенициллины:</i> - оксациллин; - ампициллин; </p>

Наименование темы	Содержание темы
	<p>- амоксциллина клавуланат. Цефалоспорины. Классификация. Различия в спектре действия и устойчивости к бета-лактамазам цефалоспоринов разных поколений. Показания к применению, побочные эффекты.</p> <p>- цефепим. Карбапенемы: имипенем, меропенем. Спектр активности. Особенности фармакокинетики. Показания к применению, нежелательные реакции.</p> <p>Монобактамы: азтреонам. Спектр активности. Показания к применению, нежелательные реакции. Характеристика антибиотиков группы макролидов и азалидов: эрит-ромицин, рокситромицин, кларитромицин, азитромицин. Механизм действия. Отличительные особенности препаратов разных поколений. Спектр активности. Показания к применению, нежелательные реакции.</p> <p>Классификация сульфаниламидных препаратов: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> резорбтивного действия - короткой длительности действия: сульфадимезин - длительного действия: сульфадиметоксин</p> <p>Механизм и спектр действия сульфаниламидных препаратов. Фармакокинетическая характеристика сульфаниламидных препаратов. Показания к применению, нежелательные реакции. Механизм действия комбинированных сульфаниламидных препаратов с триметопримом: ко-тримоксазол. Общая характеристика нитрофуранов: фуразолидон. Классификация по применению. Спектр, характер и механизм действия. Побочные эффекты. Производные 8-оксихинолина (нитроксалин) и хиноксалина (хинокси-дин). Применение. Побочные эффекты. Хинолоны: кислота налидиксовая. Фторхинолоны.</p> <p>Классификация. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> «грамотрицательные» - ципрофлоксацин - офлоксацин - норфлоксацин <input type="checkbox"/> «респираторные + антианаэробные» - моксифлоксацин</p> <p>Спектр, характер и механизм антибактериального действия. Особенности применения. Нежелательные реакции и противопоказания.</p> <p>Полусинтетический тетрациклин, эффективный в отношении геликобак-тер пилори. Аминогликозид, применяемый только местно. Группа антибиотиков, оказывающая выраженное ототоксическое, нефро-токсическое и вестибулотоксическое действие. Антисинегнойный препарат 2 поколения. Полусинтетический препарат, накапливающийся в костях без утраты активности. Антибиотик, вызывающий «серый» синдром у новорожденных.</p>
Противовирусные препараты	<p>Классификация противотуберкулезных препаратов 1 ряда: - рифампицин <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> препараты II ряда - стрептомицин - канамицин - этамбутол - пиразинамид</p> <p>Спектр и механизм антибактериального действия. Фармакокинетические свойства препаратов. Побочные проявления противотуберкулезных препаратов.</p>

Наименование темы	Содержание темы
	<p>Принципы химиотерапии туберкулеза (длительность лечения, комбинированная терапия, препараты выбора и резерва, проблема резистентности). Классификация вирусов. Классификация противовирусных препаратов. Механизмы действия различных противовирусных средств.</p> <p>Противовирусные препараты, применяемые при гриппе: римантадин, арбидол, осельтамивир, интерферон рекомбинантный человеческий лейкоцитарный. Особенности применения. Побочные эффекты. Возможность адекватной замены.</p> <p>Противовирусные препараты, применяемые при герпесе: идоксуридин, ацикловир, рибавирин. Особенности применения. Побочные эффекты. Возможность адекватной замены.</p> <p>Противовирусные препараты, применяемые при цитомегаловирусной инфекции: ганцикловир. Побочные эффекты. Возможность адекватной замены. Противовирусные препараты, применяемые при ВИЧ-инфекции: зидовудин, саквинавир. Особенности применения. Побочные эффекты. Возможность адекватной замены.</p>
Противогрибковые и противоглистные препараты.	<p>Классификация противогрибковых средств. Механизмы действия противогрибковых препаратов. Подходы, применяемые для лечения глубоких и поверхностных микозов. Противогрибковые антибиотики: нистатин, амфотерицин В, гризеофульвин. Механизмы действия, спектр действия, показания к применению. Особенности применения. Побочные эффекты. Синтетические противогрибковые средства: производные имидазола, триазола, других химических групп: кетоконазол, итраконазол, флуконазол, тербинафин. Особенности применения. Побочные эффекты. Виды гельминтов и простейших. Классификация противоглистных препаратов по механизму действия и эффективности в отношении разных гельминтов: при кишечных нематодозах - мебендазол - левамизол при кишечных цестодозах - празиквантел</p> <p>Характеристика противоглистных препаратов. Механизмы действия, особенности применения. Побочные эффекты, адекватные заменители.</p>
Лекарственные препараты, используемые для купирования неотложных состояний	<p>Этиология и патогенез стенокардии и инфаркта миокарда. Лекарственные препараты, используемые для купирования данных состояний. Нитроглицерин, морфин, фармакодинамика изучаемых препаратов. Этиология и патогенез гипертонического криза. Лекарственные препараты, используемые для купирования данного состояния. Нифедипин, каптоприл, пропранолол, метопролол, клонидин, фармакодинамика изучаемых препаратов. Этиология и патогенез нарушений сердечного ритма и проводимости. Лекарственные препараты, используемые для купирования данных состояний. Атропин, лидокаин, фармакодинамика изучаемых препаратов. Этиология и патогенез острой левожелудочковой недостаточности. Лекарственные препараты, используемые для купирования данного состояния.</p>

Наименование темы	Содержание темы
	Допамин, норэпинефрин , фармакодинамика изучаемых препаратов. Тактика оказания неотложной помощи врачом при указанных состояниях.
Этика и деонтология в работе врача-клинического фармаколога	Элементы медицинской деонтологии. Морально-этические нормы поведения медицинского работника. Требования медицинской деонтологии к организации работы врача-инфекциониста. Ятрогенные заболевания и факторы, способствующие их возникновению и развитию, прогноз

4.3 Разделы дисциплины Клиническая фармакология и виды занятий

Раздел
Воспалительные заболевания легких
Заболевания ЖКТ
Заболевания крови
Заболевания мочеполовой системы
Заболевания опорнодвигательного аппарата
Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии
Заболевания эндокринной системы
Заболевания сердечнососудистой системы
Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у больных
Дифференциальный диагноз основных клинических

синдромов
Этика и деонтология в работе врача- клинического фармаколога
Амбулаторная помощь больным.
Паллиативная помощь больным в терминальной стадии неизлечимых болезней
Государственная аттестация (ГА)
Всего

Примечания:

1. Работа ординаторов в профильных отделениях осуществляется в соответствии со скользящим графиком по индивидуальному плану.
2. Семинарские занятия проводятся преимущественно в виде клинических разборов больных.
3. Работа в диагностических подразделениях (лабораториях, отделениях функциональной диагностики, эндоскопии и др.) проводится с отрывом и без отрыва от курации больных как регулярное участие ординаторов в обследовании своих больных.

4.3.1 Разделы дисциплины, изучаемые в первый год обучения

№ п/п	ТЕМЫ СЕМИНАРОВ
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ	
1	Снотворные средства. Противосудорожные средства. Противопаркинсонические средства.
2	Антипсихотические средства. Анксиолитики. Седативные средства. Средства для лечения маний. Антидепрессанты
3	Психостимуляторы. Ноотропные средства. Адаптогены. Аналептики.
4	Антибиотики (пенициллины, цефалоспорины, карбапенемы, монобактамы, макролиды и азалиды).
5	Антибиотики (тетрациклины, аминогликозиды, группа левомицетина, циклические полипептиды, линкозамиды, гликопептиды, фузидиевая кислота).
6	Сульфаниламиды. Производные хинолона, нитрофурана, 8-оксихинолина, хиноксалина.
7	Противотуберкулезные, противоспирохетозные и противопротозойные средства.
8	Противогрибковые, противовирусные и противопаразитарные средства.

№ п/п	ТЕМЫ СЕМИНАРОВ
9	Препараты гормонов белкового, пептидного строения и производные аминокислот, их синтетических заменителей и антагонистов.
10	Препараты гормонов стероидного строения, их синтетических заменителей и антагонистов.
11	Витаминные препараты. Поливитаминные препараты. Витаминные препараты в комбинации с минеральными веществами. Средства, применяемые для лечения и профилактики остеопороза.
12	Противовоспалительные средства. Противоаллергические средства
13	Противоопухолевые средства. Средства, влияющие на иммунные процессы.
14	Средства, применяемые при инфаркте миокарда
15	Средства, применяемые при нарушениях сердечного ритма
16	Гипотензивные (антигипертензивные) средства
17	Средства, применяемые при хронической сердечной недостаточности и пороках сердца
18	Средства, применяемые при хронической ревматической болезни сердца
19	Средства, применяемые при миокардитах и кардиомиопатиях, инфекционном эндокардите
20	Средства, применяемые при лечении сердечно-сосудистых заболеваний у беременных
21	Средства, применяемые при неотложных состояниях в кардиологии
22	Средства, влияющие на органы дыхания
23	Средства, влияющие на органы пищеварения
24	Средства, влияющие на кровяную ткань. Средства, влияющие на миометрий
25	Средства, влияющие на кровяную ткань. Средства, влияющие на миометрий
26	Лекарственные средства применяемые при анемиях
27	Лекарственные средства применяемые при гемобластозах и других опухолях
28	Лекарственные средства применяемые при ревматических и аутоиммунных заболеваниях
29	Лекарственные средства применяемые при бронхообструктивных заболеваниях легких
30	Типы побочных реакций и осложнения лекарственной терапии
31	Побочные реакции связанные с фармакологической активностью
32	Токсические осложнения
33	Нарушения иммунобиологических свойств организма
34	Клинические проявления побочного действия лекарственных средств
35	Гематологические нарушения, желудочно-кишечные расстройства, поражения почек, печени, легких
36	Поражения сердечно-сосудистой системы и другие побочные реакции
Итого за 1-ый год обучения	
4.3.2 Разделы дисциплины, изучаемые во второй год обучения	
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ	

№ п/п	ТЕМЫ СЕМИНАРОВ
1	Клинико- фармакологическая характеристика ЛС применяемых для лечения БОС (бронхообструктивный синдром)
2	Принципы антибактериальной терапии инфекционных больных.
3	Принципы противовирусной терапии инфекционных больных.
4	Клинико- фармакологическая характеристика ЛС применяемых при заболеваниях ЖКТ (противоязвенные средства, ферментные препараты, энтеросорбенты, слабительные, гепатопротекторы)
5	Клинико- фармакологическая характеристика антиангинальных средств
6	Клинико- фармакологическая характеристика гипотензивных средств
7	Клинико- фармакологическая характеристика антиаритмических препаратов
8	Клинико- фармакологическая характеристика сердечных гликозидов
9	Антикоагулянты и антиагреганты. Антитромботическая фармакотерапия и лабораторный контроль
10	Клинико- фармакологическая характеристика диуретиков
11	Принципы лечения застойной сердечной недостаточности
12	Особенности лечения сердечной недостаточности при различных заболеваниях
13	Клинико- фармакологическая характеристика ЛС применяемых при хроническом гломерулонефрите и хронической почечной недостаточности
14	Клинико- фармакологическая характеристика ЛС при эндокринных заболеваниях
15	Клинико- фармакологическая характеристика ЛС применяемых для лечения сахарного диабета
16	Клинико- фармакологическая характеристика НПВС
17	Амбулаторная помощь больным: амбулаторное обследование и лечение не нуждающихся в госпитализации; долечивание и реабилитация реконвалесцентов. Профилактическое обследование пациентов.
18	Лекарственные средства применяемые при некоторых психоневрологических заболеваниях
19	Витамины
20	Средства воздействующие на матку. Ингибиторы простагландинсинтазы
Итого за 2-ой год обучения	
ВСЕГО	

4.4 Лабораторные занятия (не предусмотрены)

4.5 Самостоятельная работа ординатора, обучающегося по специальности Клиническая фармакология

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Вид контроля
-------------------	----------------------------	--------------

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Вид контроля
Воспалительные заболевания легких	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.
Заболевания ЖКТ	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.
Заболевания крови	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.
Заболевания мочеполовой системы	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач.
Заболевания опорно-двигательного аппарата	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач.

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Вид контроля
Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач
Заболевания эндокринной системы	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.
Заболевания сердечно-сосудистой системы	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.
Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у больных	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.
Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.
Этика и деонтология в	Работа с учебной и научной литературой, учебно-	Самоконтроль по контрольным вопросам и

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Вид контроля
работе врача-клинического фармаколога	методическими пособиями. Работа в приемном отделении.	тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.
Амбулаторная помощь больным. Паллиативная помощь больным в терминальной стадии неизлечимых болезней	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.
ИТОГО:		

Дневник клинического ординатора

Сведения о проведенной работе ординатором регистрируются в своем дневнике, где отмечаются:

- перечень курируемых больных с указанием фамилии, номера истории болезни, основного диагноза, даты курации;
- перечень больных с неотложными состояниями (те же сведения);
- перечень выполненных за день диагностических исследований;
- перечень лечебных и диагностических манипуляций;
- перечень первично осмотренных больных;
- участие в конференциях, заседаниях научных обществ;
- участие в патологоанатомических вскрытиях;
- проработанная специальная литература.

Выполнение всех видов деятельности ординатора заверяется кафедральным куратором ординатора или заведующим отделением.

5.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Рекомендуемая литература

Основная:

1. Анисимова, Н. Б. Клиническая фармакология: учебное пособие / Н. Б. Анисимова, Л. И. Литвинова. – Ростов н /Д: Феникс, 2006. – 379 с.
2. Воронов, Г. Г. Клиническая фармакология: учебное пособие / Г. Г. Воронов, А. Г. Захаренко. – Мн.: Выш. Шк., 2003. – 238 с.
3. Клиническая фармакология: национальное руководство / под. Ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепахина, В. И. Петрова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 976 с.

4. Крыжановский, С. А. Тесты и ситуационные задачи по курсу Клиническая фармакология: учебное пособие. – М.: Мастерство, 2007. – 192 с.
5. Об обращении лекарственных средств: Федеральный Закон от 12 [апреля 2010](#) № 61-ФЗ // Собрание законодательства РФ. – 2010. – № 16. – Ст. 1815
6. О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания: Приказ Министерства здравоохранения и [социального развития](#) РФ от 12 февраля 2007 № 110 // Российская газ. – 2007. – 15.05. – С.17
7. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система) / под ред. А. Г. Чучалина, Ю. Б. Белоусова, В. В. Яснецова. Выпуск XI. – М.: Эхо, 2010. – 944 с.

Дополнительная:

1. Харкевич Д. А. Фармакология. М.: ГэоТар медицина, 2001. 661 с.
2. Машковский М.Д. Лекарственные средства: в 2-х т., М.: Новая волна 2001. Т. 1,2.
3. Михайлов И.Б. Клиническая фармакология. Санкт-Петербург, Фолиант, 2000. 526 с.
4. Венгеровский А.И. Лекции по фармакологии для врачей и провизоров. Томск, 8ТТ, 1998. 479 с.
5. Руководство по фармакологии к практическим занятиям. Под ред. П. А. Галенко-Ярошевского, А.И. Ханкоевой. М.:Изд-во РАМН, 2000. 704 с.
6. Балабаньян В.Ю., Решетников С.И. Руководство для подготовки к занятиям по фармакологии. М.: Инфомедиа Пабlishер, 2000. 228 с.
7. Венгеровский А.И. Лекции по фармакологии для врачей и провизоров. - Томск: 8ТТ, 1998. 480 с.
8. Сергеев П.В., Галенко-Ярошевский П.А., Шимановский Н.Л. Очерки биохимической фармакологии. - М.: «Фарммединфо», 1996. 384 с.
9. Базисная и Клиническая фармакология: Пер. с англ. / Под ред. Б.Г. Катсунга. В 2-х тт. Том 1.- М.: «Бином, СПб.: «Невский диалект», 2000. 608
10. Елинов Н.П., Громова Э.Г. Современные лекарственные препараты: Справочник с рецептурой. - СПб., 2000. 928 с.
11. Нил М.Дж. Наглядная фармакология. Серия «Экзамен на отлично»: Пер. с англ. / Под ред. М.А. Демидовой. М., 1999. 103 с.
12. Беляков В.А., Соловьев И.К. Наркотические анальгетики - опиаты, опиоиды, их агонисты и антагонисты. Нижний Новгород.: Изд-во «Нижегородская ярмарка», 2001. - 112 с.
13. Информация для специалистов здравоохранения. Выпуск 3. Противомикробные и противовирусные лекарственные средства. М.: РЦ «ФАРМЕДИНФО», 1998. - 456 с.
14. Информация для специалистов здравоохранения. Выпуск 5. Лекарственные средства, применяемые в онкологии. М.: РЦ «ФАРМЕДИНФО», 1999. - 284 с.
15. Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии. Под ред. Л.С. Страчунского, Ю.Б. Белоусова, С.Н. Козлова. М.: 2002. - 384 с.
16. М.Л. Гершанович, В.А. Филлов, М.А. Акимов, А.А. Акимов Введение в фармакотерапию злокачественных опухолей. - СПб.: Сотис, 1999.-152 с.

Рекомендуемые медицинские журналы: Журнал микробиологии, эпидемиологии и

иммунобиологии. Инфекционные болезни. Клиническая медицина. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия. Педиатрия. Пульмонология. Русский медицинский журнал. Терапевтический архив. - и инфекционные болезни. Consilium medicum; J. Clinical Immunology; Lancet; J. Gastroenterology; J. Infec. Disease; J. Infec. Disease et Immunology; J. Infec. Immunology; J. Microbiology et al.

Средства обеспечения освоенных дисциплин:

- пациенты клинических отделений и базовых поликлиник (КИЗ);
- комплект муляжей;
- кино-видео-компьютерные фильмы;
- фотографии и слайды.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Используются помещения, оборудование и хозслужбы медицинских клиник.

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ» В ОРДИНАТУРЕ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве презентационной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну,

актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования презентаций другими ординаторами, обучающимися на базе.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является **участие в научно-практической работе** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка **зачета (аттестации)** в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-клиническим фармакологом целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности,

что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности.

