Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Косенок Сергей Михайлович

Должность: ректор

Дата подписания: 06.06.2024 08:24:53
Уникальный прографие Но. ЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

# Клиническая фармакология

Квалификация	СПЕЦИАЛИСТ
выпускника	
Направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра- разработчик	Внутренние болезни
Выпускающая кафедра	Внутренние болезни

### Контрольная работа 11 семестр

- 1. Заполнение клинико-фармакологической карты: проводится в виде анализа представленной истории болезни пациента.
- 2. Ответ на вопрос

### КЛИНИКО – ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА

	Заполните протокол итоговой работы.
	НО больного
	л возраст
	са поступления / дата выписки
	офессия
	агноз из истории болезни (из обхода заведующего отделением или этапного
эпикри	: основной
	ıутствующий
	Краткое описание жалоб больного при поступлении и на момент осмотра.
	Анамнез заболевания. Фармакологический анамнез (в т.ч.
аллерго	гический) оформляется путем заполнения таблицы 1, при заполнении которой
сформу	руйте вопросы к больному и изложите соответствующую информацию,
получе	ую от больного.

Таблица 1 Схема сбора фармакологического анамнеза

Необходимая для	Сформулированный	Полученная от больного
фармакологического анамнеза	вопрос	информация
информация		
Применяемые в настоящее время		
лекарственные средства		
Длительность применения данных		
лекарственных средств		
Доза и кратность приема данных		
лекарственных средств		
Эффективность применяемых в		
настоящее время лекарственных		
средств		
Переносимость (безопасность),		
применяемых в настоящее время		
лекарственных средств		
Лекарственные средства, применяемые		
ранее в аналогичных ситуациях		
Причины прекращения приема, ранее		
применяемых лекарственных средств		
Другие лекарственные средства,		
применяемые при сопутствующих		
заболеваниях или с другими целями		
(оральные котрацептивы)		
Сопутствующая терапия		
«альтернативными» средствами:		
фитопрепараты, гомеопатические		
препараты		

Нежелательн	ње	лекар	ственные
реакции	при	приеме	ранее
применяемы	х ле	карственных	средств
Отношение	К	алкоголю,	курению
наркотикам			

- 3. Данные физикального осмотра, результаты основных исследований (из истории болезни): указывать только отклонения от нормы.
- 4. Описание фармакотерапии больного. Для каждого назначенного больному лекарственного средства (информация из листа назначений) указать:
- о Название препарата (торговое и международное непатентованное название), его фармакологическую группу.
- о Обоснование выбора данного лекарственного средства (в т.ч. с оценкой уровня доказательности) и его режима дозирования;
- о Если Вы не согласны с выбором лекарственного средства и / или режимом дозирования, которые были осуществлены лечащим врачом, предложите свой вариант фармакотерапии с его обоснованием.
- 5. Оценка динамики состояния больного за период курации больного: в дневниках необходимо отражать динамику жалоб и состояния больного, анализировать новые результаты лабораторных и инструментальных методов исследования (только отклонения от нормы), параметры эффективности лечения, проявления нежелательных лекарственных реакций, давать комментарии по осуществляемой лечащим врачом коррекции фармакотерапии (по информации из листа назначений: изменение режима дозирования, отмена лекарственных средств, присоединение других лекарственных средств), оценивать адекватность коррекции фармакотерапии.
- 6. Разработка программы оценки эффективности у больного назначенных лекарственных средств (таблица 2). При этом, необходимо учитывать, что одно и то же лекарственное средство может быть назначено больному по нескольким показаниям.

Оценка эффективности лекарственных средств

Таблица 2

Показание у данного пациента	Лекарственное средство	Механизм действия лекарственного средства, соответствующий показанию	Методы оценки эффективности
Показание 1	Лекарственное средство 1	Механизм 1	1. Клинические методы:  о
	Лекарственное средство 2	Механизм 2	<ul><li></li><li>2. Лабораторные</li></ul>
	Лекарственное средство 3	Механизм 3	методы: о
			<ul> <li></li> <li>3. Инструментальные методы:</li> <li></li> <li></li> <li></li> </ul>
Показание 2			
Показание 3			

7. Разработка программы оценки безопасности по каждому из назначенных больному лекарственных средств (таблица 3).

Таблица 3

Оценка безопасности лекарственных средств

Лекарственное средство	Нежелательная реакция	Механизм развития нежелательной реакций	Методы оценки безопасности
	Реакция 1	Механизм 1	1. Клинические методы:
			o
			o
			2. Лабораторные
			методы:
			o
			o
			3. Инструментальные
			методы:
			o
			o
	Реакция 2	Механизм 2	
Лекарственное средство 2			

8. Анализ клинического значения фармакокинетических параметров и другой информации по фармакокинетике одного из назначенных больному лекарственных средств, заполнив таблицу (таблица 4). При заполнении таблицы используйте раздел «Фармакокинетика» типовой клинико-фармакологической статьи (ТКФС) Государственного реестра лекарственных средств (ТКФС также доступны на сайте http://www.regmed.ru/search.asp).

Таблица 4 Оценка клинического значения фармакокинетических параметров и другой информации по фармакокинетике лекарственного средства

Фармакокинети-ческий параметр или другая информация по фармакокинетике	щии по фармакокин Параметр или информация по фармакоки-нетике конкретного препарата из	Клиническое значение данного параметра или информации при применении кнкретного лекарственного средства
	ТКФС	
Биодоступность, %		
Влияние пищи на		
всасывание		
Время наступления		
максимальной		
концентрации (Ттах), ч		
Связь с белками плазмы		
крови, %		
Объем распределения,		
л/кг		
Изоферменты цитохрома		
Р-450, участвующие в		
метаболизме		
Эффект первого		
прохождения (высокий		
печеночный клиренс)		
Активные метаболиты		

Период полувыведения,			
Т <sub>1/2</sub> , ч			
Органы выведения			
Клиренс, мл/мин			
% препарата,			
выводимого в			
неизмененном виде			
Проникновение в			
грудное молоко			
Проникновение через			
гистогематические			
барьеры			
*Если информация отсутст	*Если информация отсутствует- поставьте прочерк.		

1. Оценка межлекарственного взаимодействия (таблица 5). При заполнении таблицы, в ячейке на пересечении двух препаратов указывается тип взаимодействия (фармакокинетическое/фармакодинамическое), уровень взаимодействия, механизм взаимодействия, возможные клинические последствия взаимодействия.

Если взаимодействия между лекарственными средствами отсутствует, то поставьте прочерк («-»).

Таблица 5

Оценка межлекарственного взаимодействия

оценка межлекаретвенного взаимоденетым			
ЛС	Препарат 1	Препарат 2	Препарат 3
Препарат 1	-		
Препарат 2		-	
Препарат 3			-

2. При развитии нежелательной лекарственной реакции заполнить карту-извещение о ее развитии, в случае если нежелательные лекарственные реакции не развивались смоделировать ситуацию, когда они развиваются и также заполнить карту извещения (таблица 6). Обосновать необходимость в данном случае заполнения карты-извещения и отправки ее в Федеральный центр мониторинга безопасности лекарственных средств Росздравнадзора.

Таблица 6 Схема составления памятки для больного по применению лекарственного средства

Вопросы, на которые на которые необходимо дать ответ больному	Конкретная информация для больного в отношении определенного лекарственного средства
Название лекарственного средства	
Зачем применять лекарственное средство?	
Как и когда применять лекарственное средство?	
Как долго следует применять лекарственное средство?	
Когда и какие положительные эффекты лекарственного средства можно ожидать?	
Возможные проблемы, которые могут возникнуть при применении лекарственного средства и что делать при возникновении этих проблем?	
Каких пищевых продуктов, напитков (в	

т.ч.и алкогольных) и других лекарственных средств (в т.ч. и фитопрепаратов) необходимо избегать?	
Что делать если пропущена доза	
лекарственного средства?	
Где получить более подробную	
информацию о лекарственном средстве?	

3. Заключение по оценке фармакотерапии у курируемого больного: отразить адекватность проводимой терапии (выбор лекарственных средств и их доз, эффективность, безопасность, межлекарственное взаимодействие) и ее коррекции, сроки наступления положительного эффекта. При неэффективности проводимой фармакотерапии указать возможные ее причины, предложить пути преодоления. При развитии реальной нежелательной лекарственной реакции, указать возможности ее предотвращения, ранней диагностики и коррекции.

## 2 Этап: проведение промежуточной аттестации по дисциплине – зачет

#### 2.1 Вопросы к зачету

- **1.** Предмет и задачи клинической фармакологии. Принципы клинических испытаний лекарственных средств (ЛС).
- **2.** Понятие о «доказательной медицине». Категории доказательств: А.В,С.Д. Формулярная система применения ЛС.
- **3.** Понятие о фармакоэпидемиологии и фармакоэкономике. Международные, оригинальные, дженериковые названия лекарственных препаратов.
- 4. Виды фармакотерапии. Основы рациональной фармакотерапии.
- **5.** Пути введения ЛС.
- 6. Биотрансформация ЛС в организме. Типы реакций метаболизма ЛС.
- **7.** Клиническая фармакология адреноблокаторов: классификация, препараты, названия международные и основные торговые; фармакодинамика, фармакокинетика, показания, лекарственные осложнения, противопоказания, фармакологические взаимодействия, особенности отдельных препаратов.
- 8. Клиническая фармакология α -адреноблокаторов ( селективных, неселективных).
- 9. Клиническая фармакология α и β -адреноблокаторов. ( Карведиол)
- 10. Клиническая фармакология АПФ.
- 11. Клиническая фармакология блокаторов ангиотензиновых рецепторов.
- 12. Клиническая фармакология блокаторов Са- каналов кардиотропного действия.
- **13.** Клиническая фармакология блокаторов Са- каналов, производных дигидропиридина.
- 14. Клиническая фармакология нитратов.
- **15.** Клиническая фармакология гипотензивных средств центрального действия (клофелин, моксонидин, рилменидин, метилдофа.).
- **16.** Клиническая фармакология магния сульфата (для перорального и парентерального применения), гидралазина, нитропруссида натрия.
- 17. Клиническая фармакология диуретиков.
- 18. Клиническая фармакология антиаритмических средств.
- 19. Клиническая фармакология КФ антиагрегантов тромбоцитов.
- 20. Клиническая фармакология гепарина, низкомолекулярных гепаринов, фондапаринукса, антикоагулянтов прямого действия для перорального применения.
- 21. Клиническая фармакология фибринолитических средств.
- 22. Клиническая фармакология антикоагулянтов непрямого действия

- 23. Клиническая фармакология гиполипидемических средств.
- 24. Клиническая фармакология сердечных гликозидов. Обоснование назначения при сердечной недостаточности и сердечных аритмиях.
- **25.** Принципы фармакотерапии артериальной гипертензии, в том числе гипертонического криза. Принципы фармакотерапии разных форм ИБС.
- 26. Принципы фармакотерапии сердечной недостаточности. Обоснование назначения отдельных групп препаратов.
- 27. Принципы антиаритмической терапии.
- **28.** Клиническая фармакология нестероидных противоспалительных средств. Особенности действия НПВС, действующих на ЦОГ-2.
- 29. Клиническая фармакология средств базисной терапии аутоиммунных заболеваний.
- 30. Клиническая фармакология глюкокортикостероидов
- **31.** Клиническая фармакология мембраностабилизаторов тучных клеток и антилейкотриеновых средств.
- 32. Клиническая фармакология β 2 -адреномиметиков
- 33. Клиническая фармакология бронхолитиков (холинолитики и теофиллин).
- 34. Клиническая фармакология отхаркивающих средств и муколитиков.
- 35. Клиническая фармакология Н 1- гистаминоблокаторов
- **36.** Патогенетические особенности бронхообструктивного синдрома при обструктивном бронхите и бронхиальной астме. Особенности фармакотерапии.
- 37. Особенности фармакотерапии легочно- сердечной недостаточности.
- 38. Клиническая фармакология антацидов.
- 39. Клиническая фармакология антисекреторных препаратов (холинолитики, Н2-гистаминоблокаторы, ингибиторы протонного насоса).
- 40. Клиническая фармакология желчегонных, гепатопротекторов, средств для растворения желчных камней.
- 41. Клиническая фармакология слабительных средств.
- **42.** Клиническая фармакология противорвотных средств. Серотониноблокаторы, допаминоблокаторы, нейролептики, H1 гистаминоблокаторы.
- 43. Принципы антибактериальной химиотерапии.
- **44.** Классификация антибиотиков. Основные механизмы развития антибиотикорезистентности.
- 45. Клиническая фармакология пенициллинов.
- 46. Клиническая фармакология цефалоспоринов.
- 47. Клиническая фармакология гликопептидов, карбапенемов, липопептидов.
- 48. Клиническая фармакология аминогликозидов.
- 49. Клиническая фармакология макролидов.
- 50. Клиническая фармакология тетрациклинов, глицилциклинов
- 51. Клиническая фармакология линкосамидов, левомицетина и рифампицина.
- 52. Клиническая фармакология сульфаниламидов, в том числе ко- тримаксомазола.
- 53. Клиническая фармакология нитрофуранов.
- **54.** Клиническая фармакология фторхинолонов I поколения.
- **55.** Клиническая фармакология фторхинолонов II и III поколений
- 56. Клиническая фармакология производных нитроимидазола
- 57. Клиническая фармакология стимуляторов лейкопоэза и эритропоэза.
- 58. Клиническая фармакология водорастворимых витаминов.
- 59. Клиническая фармакология жирорастворимых витаминов
- 60. Клиническая фармакология препаратов инсулина
- 61. Клиническая фармакология пероральных антидиабетических средств.
- 62. Клиническая фармакология тиреоидных и антитиреоидных средств