

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Лужанин Владимир Геннадьевич
Должность: исполняющий обязанности ректора
Дата подписания: 09.02.2022 16:43:41
Уникальный программный ключ:
4f6042f92f26818253a667205646475b938078c0

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Пермская государственная фармацевтическая академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра фармакологии

УТВЕРЖДЕНА
решением кафедры фармакологии
Протокол от «18» июня 2020 г.
№ 8

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ОД.1 Фармакотерапия

Уровень образования: высшее образование – уровень подготовки кадров высшей квалификации

ОПОП ВО: программа ординатуры

Специальность: 33.08.02. Управление и экономика фармации

Квалификация выпускника: провизор-менеджер

Срок освоения ОПОП ВО: 2 года

Форма обучения: очная

Год набора: 2021

Пермь, 2020 г.

Автор(ы)—составитель(и):

д-р биол. наук, доц., заведующий кафедрой Зыкова С.С.

канд.биол. наук, доц. Гейн О.Н.

канд.фармацевт.наук, доц. Король А.Н.

Заведующий кафедрой фармакологии:

д-р биол. наук, доц. Зыкова С.С.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП	4
2. Объем и место дисциплины в структуре ОПОП	4
3. Содержание и структура дисциплины	4
4. Фонд оценочных средств по дисциплине	5
5. Методические рекомендации по освоению дисциплины	10
6. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы ординатуры	12

1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения ОПОП

В результате освоения дисциплины у обучающихся должны быть сформированы следующие компетенции, обеспечивающие достижение планируемых результатов освоения программы ординатуры:

Код и наименование компетенций	Наименование этапа формирования компетенции	Планируемые результаты обучения. Ординатор должен продемонстрировать следующие результаты:
ПК-5 Готовность к организации фармацевтической деятельности	ПК-5.1 Управлять фармацевтической организацией в части ее обеспечения ресурсами, управления качеством результатов текущей деятельности и организации информационной и консультационной помощи для населения и медицинских работников	на уровне знаний: - ассортимент лекарственных препаратов для фармакотерапии основных заболеваний человека; основные положения ответственного самолечения; мониторинг неблагоприятных реакций при применении лекарственных препаратов; биоэквивалентность современных воспроизведенных лекарственных препаратов на уровне умений: - формировать ассортиментную политику, основываясь на данных доказательной медицины

2. Объем и место дисциплины в структуре ОП ВО

Дисциплина относится к вариативной части ОПОП, является обязательной дисциплиной, изучается на 1 курсе во 2 семестре. Форма промежуточной аттестации – зачет. Объем дисциплины составляет 72 часа (2 з.е.).

3. Содержание и структура дисциплины

3.1. Структура дисциплины

5.1. Структура дисциплины								
№ п/п	Наименование разделов	Объем дисциплины, час.					Форма текущего контроля успеваемости/ промежуточно й аттестации	
		Всего часов	Контактная работа обучающихся с преподавателем по видам учебных занятий			СР		ПА
			Л	ПЗ	Сем			
Семестр 2								
Раздел 1	Фармакологические основы фармакотерапии	32	2	18		12		Тест, эссе*
Раздел 2	Лекарства и пациент	34	2	20		12		Тест, эссе*
Промежуточная аттестация		6					6	Зачет
Всего:		72	4	38		24	6	

* каждый ординатор выбирает в течение изучения дисциплины одну тему для написания эссе

3.2. Содержание дисциплины

Раздел 1. Основы фармакотерапии

Фармакотерапия. Виды фармакотерапии. Клинические руководства. Практика исследований, регистрации и использования лекарств. Фармакотерапия в инфектологии.

Фармакотерапия в кардиологии. Фармакотерапия в гастроэнтерологии. Фармакотерапия в пульмонологии. Фармакотерапия в психиатрии. Фармакотерапия в неврологии. Фармакотерапия в эндокринологии. Фармакотерапия в нефрологии.

Раздел 2. Лекарства и пациент

Полиморбидность и полипрагмазия. Комплаентность и методы ее повышения. Ответственное самолечение, понятие о ментальной профилактике. Мониторинг неблагоприятных реакций при применении лекарственных средств. Биоэквивалентность современных воспроизведенных лекарственных препаратов. Создание отечественных лекарств как основа фармацевтической безопасности государства.

4. Фонд оценочных средств по дисциплине

4.1. Формы и материалы текущего контроля

4.1.1. В ходе реализации дисциплины в качестве формы текущего контроля успеваемости (включая знания) обучающихся используются: тест, эссе. Контроль выполнения самостоятельной работы проводится в рамках текущего контроля успеваемости.

4.1.2. Материалы текущего контроля успеваемости.

Тестовые задания

Раздел 1. Основы фармакотерапии

Вариант 1

Задание: укажите правильный ответ или ответы:

Вариант 1

Задание: укажите правильный ответ или ответы:

1. Согласно ФЗ № 61 «Об обращении ЛС» ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛС это:

А. Нежелательная реакция организма, связанная с применением лекарственного препарата, приведшая к смерти, врожденным аномалиям или порокам развития либо представляющая собой угрозу жизни, требующая госпитализации или приведшая к стойкой утрате трудоспособности и (или) инвалидности

Б. Непреднамеренная неблагоприятная реакция организма, которая может быть связана с применением лекарственного препарата

В. Реакция организма, возникшая в связи с применением лекарственного препарата в дозах, рекомендуемых в инструкции по его применению, для профилактики, диагностики, лечения заболевания или для реабилитации

2. Правилами Надлежащей аптечной практики определены основные функции фармацевтических работников, в том числе:

А. Продажа товаров аптечного ассортимента надлежащего качества

Б. Предоставление достоверной информации о товарах аптечного ассортимента, их стоимости

В. Информирование о рациональном применении лекарственных препаратов в целях ответственного самолечения;

Г. Изготовление лекарственных препаратов по рецептам на лекарственный препарат и требованиям-накладным медицинских организаций

Д. Фармацевтическое консультирование

3. Информация о лекарственных препаратах, отпускаемых по рецепту на лекарственный препарат, не может содержаться:

А. В публикациях и объявлениях СМИ

Б. В специализированных изданиях, предназначенных для медицинских, фармацевтических, ветеринарных работников

В. В монографиях, справочниках, научных статьях, в докладах на конгрессах, конференциях, симпозиумах, научных советах

Г. В инструкциях по применению лекарственных препаратов

4. Препараты железа рационально назначать:

А. за 40-60 минут до еды

Б. сразу после еды

В. во время еды

5. Определите побочные эффекты Альмагеля

А. *Состояние легкой сонливости*

Б. Не имеет побочных эффектов

В. Понос

Г. *Запор*

Д. Депрессия

6. В составе препарата Бисептол находятся:

А. Сульфадиметоксин+стрептоцид

Б. Норсульфазол+стрептоцид

В. *Сульфаметоксазол+триметоприм*

Г. Салазопиридин+5-аминосалициловая кислота

Д. Сульфонометоксин+триметоприм

7. Какие побочные эффекты возможны при приеме хлорпромазина:

А. Гепатотоксичность

Б. *Фотосенсибилизация*

В. Тошнота

Г. Рвота

Д. Гиперсаливация.

8. Какой из перечисленных ферментсодержащих препаратов предпочтителен при острых кишечных расстройствах:

А. Энтерофурил.

Б. Фурадонин.

В. Рабепразол

Г. *Фестал*

Д. *Энзистал*

9. Укажите комбинированный препарат, содержащий ундециленовую кислоту и ундециленат цинка:

А. Банеоцин

Б. Фунготербин

В. *Микосептин*

Г. Сафоцид

Д. Сангвиритрин

10. Укажите фармакологическую группу Дибазола:

А. *Миотропный спазмолитик*

Б. Нитрат

В. Симпатолитик

Г. Ганглиоблокатор

Д. Рефлекторный спазмолитик

Вариант 2

Задание: укажите правильный ответ или ответы:

1. Основные неинфекционные заболевания (онз)

А. диабет, хроническая пневмония, язвенная болезнь желудка

Б. остеопороз, метаболический синдром, гастрит

В. *инфаркт миокарда, мозговой инсульт, новообразования*

Г. психозы, тиреотоксикоз, иммунодефицит цирроз печени, остеохондроз, бронхиальная астма

2. Какая группа антибиотиков чаще вызывает аллергические реакции:
- А. аминогликозиды
 - Б. макролиды
 - В. *пенициллины*
 - Г. сульфаниламиды
 - Д. линкозамиды
3. В чём преимущество карбапенемов по сравнению с другими в – лактамными антибиотиками:
- А. имеют 2 пути элиминации
 - Б. не вызывают аллергических реакций
 - В. способны проникать через гематоэнцефалический барьер
 - Г. *устойчивы к действию в-лактамаз (БЛРС)*
 - Д. *активны в отношении MRSA*
4. Выберите цефалоспорин для ступенчатой антибактериальной терапии:
- А. цефуроксим
 - Б. цефтазидим
 - В. *цефотаксим*
 - Г. *цефепим*
 - Д. цефтриаксон
5. Какой побочный эффект не характерен для ампициллина:
- А. сыпь
 - Б. аллергические реакции
 - В. диарея
 - Г. вагинальный кандидоз
 - Д. *нефротоксичность*
6. Отметьте фармакологическую группу Небиволола:
- А. *Адреноблокаторы*
 - Б. Кардиотоники
 - В. Антигипертензивные
 - Г. Диуретики
 - Д. Антиаритмические
7. Укажите антисекреторные средства:
- А. Калия хлорид
 - Б. Пропранолол (анаприлин)
 - В. *Квамател*
 - Г. Верапамил
 - Д. *Фамотидин*
8. Укажите гемостатические средства, которые возможно применять при желудочных кровотечениях:
- А. *Аминометилбензойная кислота (амбен)*
 - Б. Кальция хлорид
 - В. Фибриноген
 - Г. *Тромбин*
 - Д. Теофиллин

9. Укажите две группы лекарственных средств, которые используются для наружной терапии угревой сыпи:

- А. Антисептики
- Б. Ретиноиды
- В. Иммуномодуляторы
- Г. Противовирусные средства

10. Укажите две группы лекарственных средств, которые используются для наружной терапии панариция:

- А. Антисептики
- Б. Ретиноиды
- В. Левомиколь
- Г. Повязки с трипсином
- Д. Мазь «Синаflan»

Раздел 2. Лекарство и пациент

Задание: укажите правильный ответ или ответы:

Вариант 1

1. Полипрагмазия – это

- А. Явление назначения одному больному больших доз лекарственных средств.
- Б. *Явления назначения одному больному нескольких препаратов*
- В. Процесс нарастания симптомов заболеваний - ятрогений

2. Какой побочный эффект характерен для аминогликозидов:

- А. нефротоксичность
- Б. вестибулопатии
- В. нервно-мышечная блокада
- Г. кохлеатоксичность
- Д. *все перечисленные*

3. Критерии Биркса – это...

- А. ЛС, способные вызвать лекарственные взаимодействия
- Б. Эмпирические критерии, призванные избежать полипрагмазии
- В. *ЛС и эмпирические критерии, при применении лекарств способны вызвать полипрагмазию*
- Г. описание причин полиморбидности

4. Режим дозирования какого антибиотика должен быть изменён при явлениях почечной недостаточности:

- А. цефтриаксон
- Б. *гентамицин*
- В. доксициклин
- Г. *эритромицин*

5. Выберите антимикробный препарат с узким терапевтическим окном:

- А. макропен
- Б. клиндамицин
- В. *амикацин*
- Г. амоксициллин
- Д. цефтриаксон

Вариант 2

1. Какой из антибиотиков создаёт высокие концентрации в костной ткани и может быть использован для лечения остеомиелита:

- А. *гентамицин*

- Б. налидиксовая кислота
- В. линкомицин
- Г. эритромицин
- Д. цефатоксим

2. Указать вещества, применяемые для профилактики и лечения атеросклероза:

- А. Тиоктовая кислота
- Б. Рутин (витамин Р)
- В. Флавоноиды
- Г. Янтарная кислота

3. Отметьте препараты, которые эффективно способствуют снятию головной боли напряжения:

- А. Темпалгин
- Б. Эффералган
- В. Аспирин 100 мг
- Г. Кетопрофен
- Д. Анальгин

4. Выберите препараты, обладающие вяжущим действием:

- А. Плантаглюцид
- Б. Полифепан
- В. Смекта
- Г. Фортранс
- Д. Полисорб

5. Укажите витаминный препарат, применяемый для лечения полиневритов:

- 1. Кислота аскорбиновая
- 2. Тиамин хлорид
- 3. Кислота никотиновая
- 4. Токоферола ацетат

Темы эссе

- 1. Фармакотерапия в педиатрии
- 2. Фармакотерапия в гериатрии
- 3. Фармакотерапия в спорте
- 4. Фармакотерапия в наркологии
- 5. Фармакотерапия во время беременности
- 6. Фармакотерапия.... (любая актуальная патология)

4.2. Формы и материалы промежуточной аттестации.

4.2.1. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета по билетам, каждый из которых включает одно кейс-задание.

4.2.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования.

Этап формируемой компетенции	Показатели освоения (дескриптор) компетенции (что делает)	Критерий оценивания компетенции (как делает)	Оценочные средства
ПК-5.1 Управлять фармацевтической организацией в части ее обеспечения ресурсами, управления	на уровне умений: - формировать ассортиментную политику,	- без погрешностей формирует ассортиментную политику,	Кейс-задания

качеством результатов текущей деятельности и организации информационной и консультационной помощи для населения и медицинских работников	основываясь на данных доказательной медицины	основываясь на данных доказательной медицины	
--	--	--	--

4.2.3. Фонд оценочных средств промежуточной аттестации по дисциплине аттестации.

Кейс-задания

1. Аптечная организация располагается в небольшом районе, в отдалении от офисного центра, на 1 м этаже многоэтажного жилого дома. В 25 м располагается автобусная остановка. В течение 3-х лет район застраивается новыми многоэтажными домами. В соседнем доме располагается медицинский центр общей практики.

Задание:

- Определите потребность в отдельных группах аптечных товаров;
- Определите, каким должен быть ассортимент безрецептурных лекарственных препаратов;
- Определите, какие рецептурные лекарственные препараты могут выписывать частнопрактикующие врачи.

2. Перед сезоном весеннего начала цветения в аптеку необходимо заказать антигистаминные средства. На данный момент в ассортименте аптеки имеются значительные запасы супрастина, тавегила.

Задание:

- на основании принципов доказательной медицины сформируйте и определите наименования, лекарственные формы и примерные объемы других противоаллергических лекарственных препаратов.

4.2.4. Шкалы оценивания.

Шкалы оценивания текущего контроля.

Шкала оценивания теста

Оценка «Отлично»	Количество правильных ответов 90-100%
Оценка «Хорошо»	Количество правильных ответов 75-89%
Оценка «Удовлетворительно»	Количество правильных ответов 60 - 74%
Оценка «Неудовлетворительно»	Количество правильных ответов 59% и менее

Шкала оценивания эссе

Оценка «Отлично»	Содержание работы полностью соответствует теме. Тема раскрывается глубоко и аргументировано, что свидетельствует об отличном знании проблемы и дополнительных материалов, необходимых для ее освещения. В эссе четко сформулирована проблема, связно и полно доказывается выдвинутый тезис. Эссе написано грамотно и стилистически соответствует содержанию, фактические ошибки отсутствуют. Достигнуто смысловое единство текста. Заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части
Оценка «Хорошо»	Содержание работы полностью соответствует теме. Тема эссе раскрыта с незначительными отклонениями от нее. Логическое и последовательное изложение текста работы, четко сформулирован тезис, соответствующий теме эссе. Эссе написано грамотно и стилистически соответствует содержанию, имеются единичные фактические неточности, имеются

Оценка «Удовлетворительно»	незначительные нарушения последовательности в изложении мыслей. Заключение содержит выводы, логично вытекающие из содержания основной части. Содержание работы в основном раскрывает тему. В эссе дан верный, но односторонний или недостаточно полный ответ на тему, допущены отклонения от нее или отдельные ошибки в изложении фактического материала. Обнаружено недостаточное умение делать выводы и обобщения. Материал изложен достаточно логично, но имеются отдельные нарушения последовательности выражения мыслей. Выводы не полностью соответствуют содержанию основной части.
Оценка «Неудовлетворительно»	Тема полностью нераскрыта, что свидетельствует о поверхностном знании. Эссе характеризуется случайным расположением материала, отсутствием связи между частями, без вывода и обобщений и(или) выводы не вытекают из основной части.

Шкалы оценивания промежуточного контроля.

Шкала оценивания кейс-задания

Оценка «Отлично»	Предлагаемое решение кейс-задания правильное. Излагает материал грамотно, логично; систематизирует материал для решения задания; значительная часть кейса решена самостоятельно; демонстрирует теоретические знания при решении заданий; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.
Оценка «Хорошо»	Предлагаемое решение кейс-задания правильное. Излагает материал грамотно, но недостаточно логично; систематизирует материал для решения задания; значительная часть кейса решена самостоятельно; неполно демонстрирует теоретические знания при решении заданий; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие
Оценка «Удовлетворительно»	Предлагаемое решение кейс-задания правильное. Излагает материал непоследовательно, недостаточно логично; систематизирует материал для решения задания; малая часть кейса решена самостоятельно; неполно демонстрирует теоретические знания при решении заданий; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях ответы
Оценка «Неудовлетворительно»	Предлагаемое решение кейс-задания неправильное. Излагает материал непоследовательно, недостаточно логично; не систематизирует материал для решения задания; малая часть кейса решена самостоятельно; неполно демонстрирует теоретические знания при решении заданий; ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют)

За ответ на кейс-задание выставляется оценка «Отлично», «Хорошо», «Удовлетворительно», «Неудовлетворительно». По дисциплине выставляется оценка «Зачтено» или «Не зачтено». Оценки «Удовлетворительно», «Хорошо» и «Отлично» за кейс-задания означают успешное освоение дисциплины и соответствуют оценке «Зачтено».

5. Методические рекомендации по освоению дисциплины

Рекомендации по подготовке к лекционным занятиям

Изучение дисциплины требует систематического и последовательного накопления знаний, следовательно, пропуски отдельных тем не позволяют глубоко освоить предмет. Именно поэтому контроль над систематической работой обучающихся всегда находится в центре внимания кафедры.

Обучающимся необходимо:

- перед каждой лекцией просматривать рабочую программу дисциплины, что позволит сэкономить время на записывание темы лекции, ее основных вопросов, рекомендуемой литературы;
- перед очередной лекцией необходимо просмотреть по конспекту материал предыдущей лекции; при затруднениях в восприятии материала следует обратиться к основным литературным источникам; если разобраться в материале не удастся, то необходимо обратиться к преподавателю на семинарских занятиях.

Рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Обучающимся следует:

- приносить с собой рекомендованную преподавателем литературу к конкретному занятию;
- до очередного семинара или практического занятия по рекомендованным литературным источникам проработать теоретический материал соответствующей темы занятия и отработать задания, определённые для подготовки к практическому занятию;
- при подготовке к семинарам или практическим занятиям следует использовать не только лекции, но и учебную литературу;
- в начале занятий задать преподавателю вопросы по материалу, вызвавшему затруднения в его понимании.

Вопросы для самостоятельной подготовки

Раздел 1. Основы фармакотерапии

1. Виды фармакотерапии. Новый вид фармакотерапии – метаболическая.
2. Клинические руководства.
3. Практические задачи в реализации фармакотерапии. Примеры клинических руководств и практика исследований, регистрации и использования лекарств.
3. Фармакотерапия в инфектологии.
4. Изучение схем антибиотикотерапии и синтетических антибактериальных препаратов. Бактериофаги – современная альтернатива антибиотикам.
4. Фармакология в кардиологии.
5. Клинические руководства назначения антигипертензивных, антиаритмических средств. Роль комбинированной фармакотерапии сердечно-сосудистых заболеваний.
6. Фармакотерапия в гастроэнтерологии.
7. Фармакотерапия гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.
8. Фармакотерапия болезней поджелудочной железы, гепатобилиарной системы.
9. Гепатопротекторы, и их роль в поддержании здоровья печени и профилактике побочных эффектов ЛС при полипрагмазии.
10. Фармакотерапия в пульмонологии.
11. Фармакотерапия бронхиальной астмы и ХОБЛ.
12. Фармакотерапия пневмоний, бронхитов, кашля.
13. Фармакотерапия в психиатрии. Клиническое руководство по фармакотерапии эпилепсии.
14. Фармакотерапия психо-неврологических расстройств.
15. Фармакотерапия седативными препаратами.
16. Фармакотерапия в неврологии.
17. Фармакотерапия в эндокринологии. Метаболические расстройства и гормональные дисфункции.
18. Фармакотерапия в нефрологии. Болезни почек, рост их числа и зависимость с региональными экологическими факторами.

Раздел 2. Лекарства и пациент

1. Полиморбидность и полипрагмазия. Порочный круг полипрагмазии. Роль провизора в профилактике нерационального комбинирования лекарств.
2. Понятие комплаентности и способах ее повышения.
3. Ответственное самолечение: правовые основы и граница безопасности.
4. БАД и нутриенты, роль в формировании здорового образа жизни.
5. Понятие о ментальной профилактике.

6. Мониторинг неблагоприятных реакций при применении лекарственных средств.
7. Биозэквивалентность современных воспроизведенных лекарственных средств.
8. Создание отечественных лекарств как основа фармацевтической безопасности.
9. Крупнейшие отечественные производители лекарственных средств.

Рекомендации по написанию и оформлению эссе

Эссе – это самостоятельная письменная работа на тему, предложенную преподавателем соответствующей дисциплины или самостоятельно избранная обучающимся по проблематике читаемого курса. Цель написания эссе состоит в развитии навыков самостоятельного творческого подхода к пониманию и осмыслению проблем научного знания, возможности его прикладного использования, а также навыков письменного изложения собственных мыслей и отношения к различным явлениям.

Эссе должно быть напечатано 12 шрифтом через 1,0 интервал (MS Word), общим объемом 2 - 3 страницы. Страницы эссе должны иметь сквозную нумерацию. В верхнем правом углу первой страницы указывается фамилия, имя, отчество ординатора, курс, направление подготовки, профиль программы. Ниже, по центру – тема эссе жирным шрифтом.

Эссе предполагает последовательное, логичное и доказательное раскрытие заявленной темы.

Рекомендации по работе с литературой

Любая форма самостоятельной работы ординатора (подготовка к семинарскому занятию, написание эссе) начинается с изучения соответствующей литературы, как в библиотеке, так и дома.

Рекомендации ординатору:

- выбранный источник литературы целесообразно внимательно просмотреть; следует ознакомиться с оглавлением, прочитать аннотацию и предисловие; целесообразно ее пролистать, рассмотреть иллюстрации, таблицы, диаграммы, приложения; такое поверхностное ознакомление позволит узнать, какие главы следует читать внимательно, а какие прочитать быстро;
- в книге или журнале, принадлежащие самому ординатору, ключевые позиции можно выделять маркером или делать пометки на полях; при работе с Интернет-источником целесообразно также выделять важную информацию;
- если книга или журнал не являются собственностью ординатора, то целесообразно записывать номера страниц, которые привлекли внимание, позже следует вернуться к ним, перечитать или переписать нужную информацию; физическое действие по записыванию помогает прочно заложить данную информацию в «банк памяти».

Выделяются следующие виды записей при работе с литературой:

Конспект - краткая схематическая запись основного содержания научной работы. Целью является не переписывание литературного источника, а выявление системы доказательств, основных выводов. Конспект должен сочетать полноту изложения с краткостью.

Цитата - точное воспроизведение текста. Заключается в кавычки. Точно указывается страница источника.

Тезисы - концентрированное изложение основных положений прочитанного материала.

Аннотация - очень краткое изложение содержания прочитанной работы.

Резюме - наиболее общие выводы и положения работы, ее концептуальные итоги.

Записи в той или иной форме не только способствуют пониманию и усвоению изучаемого материала, но и помогают вырабатывать навыки ясного изложения в письменной форме тех или иных теоретических вопросов.

6. Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы ординатуры

Для обеспечения реализации дисциплины используются специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе: аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы ординатуры.

Для проведения лекций, практических занятий обучающихся используются помещения, оснащенные презентационным оборудованием (мультимедиа-проектор, экран, компьютер для управления).

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения, оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

Программное обеспечение общего назначения

Для обеспечения реализации дисциплины используется стандартный комплект программного обеспечения (ПО), включающий регулярно обновляемое свободно распространяемое и лицензионное ПО, в том числе Windows и MS Office.

Основная литература

1. Кукес, В. Г. Клиническая фармакология : учебник / Кукес В. Г. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-4523-5. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970445235.html>
2. Харкевич, Д. А. Фармакология / Д. А. Харкевич - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 760 с. - ISBN 978-5-9704-3884-8. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438848.html>

Дополнительная литература

1. Аляутдина, Р. Н. Фармакология : учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1104 с. - ISBN 978-5-9704-4304-0. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970443040.html>
2. Козловская, Л. В. Фармакотерапия в нефрологии / Л. В. Козловская, И. М. Кутырина, Н. А. Мухин, В. В. Фомин, Е. М. Шилов - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/970411742V0007.html>
3. Насонов, Е. Л. Фармакотерапия в ревматологии / Е. Л. Насонов, А. Е. Каратеев, Н. Г. Клюквина - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/970416501V0006.html>
4. Сетдикова, Н. Х. Фармакотерапия иммунодефицитных состояний / Н. Х. Сетдикова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - Текст : электронный // URL : <http://www.studmedlib.ru/book/970409039V0004.html>

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы

1. Правовая база данных «Консультант студента» [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/> – Загл. с экрана.
2. Правовая база данных «Консультант плюс» [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <http://www.consultant.ru/> – Загл. с экрана.
3. Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» - [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/> – Загл. с экрана.
4. Научная электронная библиотека «eLIBRARY.RU» [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <https://elibrary.ru/> – Загл. с экрана.
5. Государственный реестр лекарственных средств [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <https://grls.rosminzdrav.ru/> – Загл. с экрана.
6. Справочник Видаль [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <https://www.vidal.ru/> – Загл. с экрана.
7. Программно-аппаратный комплекс для проверки текстовых документов на наличие заимствований из открытых источников в сети Интернет и других источников Система «Антиплагиат» [Электронный ресурс]: официальный сайт. – Режим доступа: <https://www.antiplagiat.ru/> – Загл. с экрана.