

Утверждено 30.05.2019г.
протокол № 5.

председатель Ученого Совета Лысов Н.А.

ученый секретарь Ученого Совета Бунькова Е.Б.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Клиническая фармакология**

**БЛОК 1
ВАРИАТИВНАЯ ЧАСТЬ
ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ
ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО ПОДГОТОВКЕ КАДРОВ
ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ (ординатура)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ**

**31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ
Квалификации "Врач-акушер-гинеколог"
Срок обучения 2 года, 120 з.е.**

Самара

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) «**Клиническая фармакология**» в основу положены:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ - (уровень подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре) - утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1043.

Рабочая программа дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры Фармации от «29» мая 2019 г. Протокол №10

Заведующий кафедрой
Фармации
д.м.н., профессор

Н.В. Русакова

Разработчик:
заведующий кафедрой
Фармации
д.м.н., профессор

Н.В. Русакова

**Информация о языках,
на которых осуществляется образование (обучение) по подготовке кадров высшей
квалификации по ФГОС ВО в ординатуре.**

В Частном учреждении образовательной организации высшего образования «Медицинском университете «РЕАВИЗ» при обучении по подготовке кадров высшей квалификации по ФГОС ВО в ординатуре образовательная деятельность осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

1. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

1.1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ СОДЕРЖАНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

1.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
универсальные компетенции:	
готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);	
готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)	
профессиональные компетенции:	
<i>профилактическая деятельность:</i>	<i>профилактическая деятельность:</i>
готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);	
готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными	

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
(ПК-2);	
готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);	
готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);	
<i>диагностическая деятельность:</i>	<i>диагностическая деятельность:</i>
готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);	
<i>лечебная деятельность:</i>	<i>лечебная деятельность</i>
готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);	готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6);
готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);	
<i>реабилитационная деятельность:</i>	<i>реабилитационная деятельность:</i>
готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
<i>психолого-педагогическая деятельность:</i>	<i>психолого-педагогическая деятельность:</i>
готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);	
<i>организационно-управленческая деятельность:</i>	<i>организационно-управленческая деятельность:</i>
готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);	
готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);	
готовность к организации медицинской по-	

Перечень планируемых результатов освоения образовательной программы	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
мощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).	

Перечень задач обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения дисциплины

Планируемые результаты освоения дисциплины	Задачи обучения по дисциплине
универсальные компетенции: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обеспечить профессиональную подготовку врача-акушера-гинеколога по основным вопросам клинической фармакологии с учетом этиологии и патогенеза, учитывая современные достижения медицины. 2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, владения врача с целью самостоятельного ведения больных преимущественно в амбулаторно-поликлинических условиях работы, а также специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. 3. Совершенствовать знания, умения, навыки по выбору адекватного лечения. 4. Совершенствовать знания по фармакотерапии, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов. 5. Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи в системе здравоохранения. Совершенствовать знания и навыки по вопросам реабилитации больных. 6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях.
профессиональные компетенции:	
лечебная деятельность	
готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической 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);	

1.2.1. В результате освоения дисциплины, обучающийся должен демонстрировать следующие результаты обучения.

Должен знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения;
- нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения;
- современные методы лечения и реабилитации больных по профилю "акушерство и гинекология";
- теоретические аспекты лечения всех нозологий как по профилю «акушерство и гинекология», так и других самостоятельных клинических дисциплин, их этиологию, патогенез, с учетом особенности их течения;
- принципы комплексного лечения основных заболеваний;
- правила оказания неотложной медицинской помощи;
- правила оформления медицинской документации;
- принципы и методы лекарственного обеспечения населения;
- правовые аспекты медицинской деятельности.

Должен уметь:

- Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Акушерство и гинекология", используя современные методы лечения и реабилитации.
- Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами лечения больных по специальности «Акушерство и гинекология».
- Самостоятельно проводить лечебные, реабилитационные процедуры и мероприятия.
- Вести медицинскую документацию в установленном порядке.
- Руководить работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала.

Должен владеть:

- Методикой применения лекарственных средств у женщин в период беременности в рамках первичной медико-санитарной и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения, а также в организациях, оказывающих медицинскую помощь, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы и услуги по специальности «акушерство и гинекология»
- Методикой выбора лекарственных препаратов, устанавливать режим дозирования, контроля эффективности и безопасности фармакотерапии у беременных женщин с врожденными пороками сердца у плода.
- Методикой подбора лекарственных средств при оказании медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период.
- Методикой применения лекарственных средств у беременных женщин, рожениц и родильниц с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи.
- Методикой подбора лекарственных средств , выбора комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижения эффективности лекарственной терапии женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период:
 - острые расстройства гемодинамики различной этиологии (острая сердечно – сосудистая недостаточность, гиповолемический шок, септический шок, геморрагический шок.)
 - пре- и эклампсия;
 - HELLP-синдром;
 - острый жировой гепатоз беременных;
 - ДВС-синдром;
 - послеродовой сепсис;
 - сепсис во время беременности любой этиологии;
 - ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и так далее);
- Методикой подбора лекарственных средств женщинам с гинекологическими заболеваниями, детям с гинекологической патологией.
- Навыками прогнозирования возможности развития побочных эффектов, умением их предупредить, а при развитии - купировать.
- Прогнозированием возможности развития синдрома отмены.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Клиническая фармакология» относится к Блок 1 Вариативная часть Обязательные дисциплины ОПОП ВО по подготовке кадров высшей квалификации (ординатура) по специальности 31.08.01 АКУШЕРСТВО И ГИНЕКОЛОГИЯ

3. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Вид учебной работы	КУРС ОБУЧЕНИЯ	
	1 курс	2 курс

	1 сем.	2 сем	3 сем.	4 сем.
Контактная работа с преподавателем (Аудиторные занятия) (всего), в том числе:			72	
Лекции (Л)			6	
Практические занятия (ПЗ),			66	
Самостоятельная работа обучающегося (СРО)			36	
Вид промежуточной аттестации			за- чет	
ИТОГО: Общая трудоемкость час.			108	
ЗАЧ. ЕД.			3	

4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

4.1 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам)

№ п/п	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
1	УК- 1, ПК-6, ПК-8.	Раздел 1. Клиническая фармакология в акушерстве и гинекологии	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы комбинирования лекарственных препаратов. Побочные действия лекарственных средств. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в системе мать–плацента–плод. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в организме плода. Особенности фармакокинетики лекарственных средств, вводимых роженице в родах и их влияние на плод. Влияние лекарственных средств на плод в зависимости от стадии онтогенеза. Критические периоды внутриутробного развития плода. Виды повреждающего действия лекарственных средств на плод (по неделям)
2	УК -1, ПК-6, ПК-8.	Раздел 2 Частная фармакология беременности	Лекарственные препараты, применяемые при патологии сердечно-сосудистой системы. Лекарственные средства, используемые при синдроме бронхиальной обструкции. Лекарственные средства, применяемые при нарушении функции органов пищеварения. Лекарственные средства при эндокринных заболеваниях. Лекарственные препараты, воздействующие на кровь и кроветворные органы. Наркотические анальгетики. Противовоспалительные средства. Антигистаминные препараты. Витамины
3	УК-1, ПК-6,	Раздел 3. Антибактериальная терапия в акушерстве и гинекологии.	Принципы и виды антимикробной терапии. Резистентность микроорганизмов и способы ее преодоления. Номенклатура антимикробных ЛС, Механизм действия. Показания. Противопоказания. Режимы дозирования. Побочные эффекты. Ошибки в назначении

4.2. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества часов и видов учебных занятий

№ п/п	№ курса	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебных занятий, включая самостоятельную работу (в часах)				Формы контроля успеваемости
			Л	ПЗ	СРО	всего	
1.	2 курс 3 сем.	Раздел 1 Клиническая фармакология в акушерстве	2	18	12	32	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
2.	2 курс 3 сем.	Раздел 2 Частная фармакология беременности	2	24	12	38	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
3	2 курс 3 сем.	Раздел 3. Антибактериальная терапия в акушерстве и гинекологии.	2	24	12	38	Собеседование. Тестовый контроль. Ситуационные задачи
		Итого	6	66	36	108	

4. 2. 3. Название тем лекций дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1		2	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1.	Особенности фармакокинетики лекарственных средств в системе мать–плацента–плод. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в организме плода.			1	
2.	Влияние лекарственных средств на плод в зависимости от стадии онтогенеза. Критические периоды внутриутробного развития плода.			1	
3.	Лекарственные препараты, применяемые при патологии сердечно-сосудистой системы.			1	
4.	Наркотические анальгетики			1	
5.	Антибактериальная терапия в акушерстве и гинекологии.			2	
	Итого:			6	

4.2.4. Название тем практических занятий

№п/п	Название тем практических занятий дисциплины	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
		1 сем.	2 сем.	3 сем.	4 сем.
1.	Особенности фармакокинетики лекарственных средств в системе мать–плацента–плод. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в организме плода.			6	
2.	Влияние лекарственных средств на плод в зависимости от стадии онтогенеза. Критические периоды внутриутробного развития плода.			12	

№п/п	Название тем практических занятий дисциплины	КУРС ОБУЧЕНИЯ			
		1 курс		2 курс	
3.	Лекарственные препараты, применяемые при патологии сердечно-сосудистой системы. Лекарственные средства, используемые при синдроме бронхиальной обструкции Лекарственные средства, применяемые при нарушении функции органов пищеварения.			12	
4.	Лекарственные средства при эндокринных заболеваниях. Лекарственные препараты, воздействующие на кровь и кроветворные органы			6	
5.	Противовоспалительные средства. Антигистаминные препараты. Витамины			6	
6.	Принципы и виды антимикробной терапии. Резистентность микроорганизмов и способы ее преодоления. Номенклатура антимикробных ЛС, Механизм действия.			12	
7	Показания и противопоказания к назначению антибактериальной терапии. Режимы дозирования. Побочные эффекты. Ошибки в назначении антибактериальной терапии			12	
	Итого:			66	

4.2.5 Лабораторный практикум – не предусмотрен.

5. ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

5.1 ВИДЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

№ п/п	КУРС ОБУЧЕНИЯ	Наименование раздела дисциплины	Виды СРО	Всего часов
1.	2 курс 3 сем.	Раздел 1 Клиническая фармакология в акушерстве и гинекологии.	Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	12
2.	2 курс 3 сем.	Раздел 2 Частная фармакология беременности.	Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	12
3.	2 курс 3 сем.	Раздел 3. Антибактериальная терапия в акушерстве и гинекологии.	Подготовка к текущему контролю и промежуточной аттестации, решение ситуационных задач, подготовка ответов на теоретические и практические вопросы.	12
ИТОГО часов в семестре:				36

Методические рекомендации к лекциям, практическим занятиям, самостоятельной работе обучающихся размещены в ЭИОС ВУЗа.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения дисциплины

6.1.1. Обучающийся, освоивший программу дисциплины, готов решать следующие профессиональные задачи:

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

6.1.2. Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих универсальных (УК) и профессиональных (ПК) компетенций:

универсальные компетенции:

готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

профессиональные компетенции:

готовность к ведению, родовспоможению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании акушерско-гинекологической медицинской помощи (ПК-6)

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

6.1.3. Уровни сформированности компетенции у обучающихся

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	сущность метода системного анализа, системного синтеза, понятие «абстракция», ее типы и значение	выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных свойств; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	навыками сбора, обработки информации по профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач; методикой решения профессиональных задач.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи
2	ПК-6	готовность к ведению, родовспоможению	этиологию, патогенез, клинику и современ-	осуществлять сбор жалоб, анамнеза	навыками интерпретации полу-	Собеседование. Тестовые

№ п/п	Номер/ индекс компе- тенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценоч- ные средства
		нию и лечению пациен- тов, нуждаю- щихся в оказа- нии акушер- ско-гинеко- логической медицинской помощи.	ные методы диагностики и лечения забо- леваний аку- шерско- гинекологиче- ского профиля; порядок оказа- ния акушерско- гинекологиче- ской медицин- ской помощи, клинические рекомендации (протоколы ле- чения); лекарственные и нелекар- ственные мето- ды лечения, показания и противопока- зания к их назначению.	жизни и за- болевания па- циента; интерпрети- ровать полу- ченные ре- зультаты ла- бораторных и инструмен- тальных ме- тодов обсле- дования; оценить тя- жесть состоя- ния больного; выбрать оп- тимальный метод лече- ния в соответ- ствии с дей- ствующими порядками оказания акушерско- гинекологи- ческой меди- цинской по- мощи, клини- ческими ре- комендация- ми (протоко- лами лече- ния); провести нео- бходимые ле- чебные про- цедуры и ме- дикаментоз- ное лечение, с учетом пока- заний и про- тивопоказа- ний; преду- преждать не- желательные побочные эф- фекты.	ченных ре- зультатов лаборатор- ных и ин- струмен- тальных ме- тодов обсле- дования, алгоритмом и техникой выполнения основных лечебных мероприя- тий при ока- зании аку- шерско- гинекологи- ческой ме- дицинской помощи; методами оценки адекватно- сти фарма- котерапии с учетом по- казаний, противопо- казаний и осложнений при ее про- ведении; оформлени- ем первич- ной меди- цинской до- кументации	задания. Ситуаци- онные за- дачи

№ п/п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
3.	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	принципы, методы, медицинские показания и противопоказания к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	подобрать оптимальную лекарственную, немедикаментозную терапию и другие методы для пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	навыками выбора индивидуальных методов реабилитации; навыками применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.	Собеседование. Тестовые задания. Ситуационные задачи

6.1.4. ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№ курса	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
2 курс 3 сем.	УК -1, ПК-6,ПК-8.	Раздел 1 Клиническая фармакология в акушерстве и гинекологии.	Взаимодействие лекарственных средств. Принципы комбинирования лекарственных препаратов. Побочные действия лекарственных средств. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в системе мать–плацента–плод. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в организме плода. Особенности фармакокинетики лекарственных средств, вводимых роженице в родах и их влияние на плод. Влияние лекарственных средств на плод в зависимости от стадии онтогенеза. Критические периоды внутриутробного развития плода. Виды повреждающего действия лекарственных средств на плод (по неделям).
2 курс 3	УК- 1, ПК-6,ПК-8.	Раздел 2 Частная фармакология беременно-	Лекарственные препараты, применяемые при патологии сердечно-сосудистой системы. Лекарственные средства, исполь-

№ курса сем.	КОМПЕТЕНЦИИ	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела (темы разделов)
		сти	зубные при синдроме бронхиальной обструкции. Лекарственные средства, применяемые при нарушении функции органов пищеварения. Лекарственные средства при эндокринных заболеваниях. Лекарственные препараты, воздействующие на кровь и кроветворные органы. Наркотические анальгетики. Противовоспалительные средства. Антигистаминные препараты. Витамины.
2 курс 3 сем.	УК- 1, ПК-6	Раздел 3. Антибактериальная терапия в акушерстве и гинекологии.	Принципы и виды антимикробной терапии. Резистентность микроорганизмов и способы ее преодоления. Номенклатура антимикробных ЛС, Механизм действия. Показания. Противопоказания. Режимы дозирования. Побочные эффекты. Ошибки в назначении антибактериальной терапии

6.2. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ, ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

6.2.1 ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
<p>Раздел 1 Клиническая фармакология в акушерстве и гинекологии.</p> <p>Раздел 2 Частная фармакология беременности.</p> <p>Раздел 3. Антибактериальная терапия в акушерстве и гинекологии.</p>	<p>ЗНАНИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; • нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; • современные методы лечения и реабилитации больных по профилю "акушерство и гинекология"; • теоретические аспекты лечения всех нозологий как по профилю «акушерство и гинекология», так и других самостоятельных клинических дисциплин, их этиологию, патогенез, с учетом особенности их течения; • принципы комплексного лечения основных заболеваний; • правила оказания неотложной медицинской помощи; • правила оформления медицинской документации; • принципы и методы лекарственного обеспечения населения; • правовые аспекты медицинской деятельности. 	ЗАЧЁТ

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
	<p>УМЕНИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Акушерство и гинекология", используя современные методы лечения и реабилитации. • Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами лечения больных по специальности «Акушерство и гинекология». • Самостоятельно проводить лечебные, реабилитационные процедуры и мероприятия. • Вести медицинскую документацию в установленном порядке. • Руководить работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала. <p>НАВЫК:</p> <ul style="list-style-type: none"> • применения лекарственных средств у женщин в период беременности в рамках первичной медико-санитарной и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения, а также в организациях, оказывающих медицинскую помощь, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая работы и услуги по специальности «акушерство и гинекология» • выбора лекарственных препаратов, устанавливать режим дозирования, контроля эффективности и безопасности фармакотерапии у беременных женщин с врожденными пороками сердца у плода. • подбора лекарственных средств при оказании медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период. • применения лекарственных средств у беременных женщин, рожениц и родильниц с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи. • подбора лекарственных средств , выбора комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижения эффективности лекарственной терапии женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период: <ul style="list-style-type: none"> ○ острые расстройства гемодинамики различной этиологии (острая сердечно – сосудистая недостаточность, гиповолемический шок, септический шок, геморрагический шок.) ○ пре- и эклампсия; 	

ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ	ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНИВАНИЯ	КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ
	<ul style="list-style-type: none"> ○ HELLP-синдром; ○ острый жировой гепатоз беременных; ○ ДВС-синдром; ○ послеродовой сепсис; ○ сепсис во время беременности любой этиологии; ○ ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и так далее); ● подбора лекарственных средств женщинам с гинекологическими заболеваниями, детям с гинекологической патологией. ● прогнозирования возможности развития побочных эффектов, умением их предупреждать, а при развитии - купировать. ● Прогнозированием возможности развития синдрома отмены. 	

6.2.2. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Оценка	Описание
Зачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.
Незачет	Необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.3. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Типовые тестовые задания.

Компетенции: УК-1, ПК-6, ПК-8.

Выберите один или несколько правильных ответов

1. Гипотензивное действие бисопролола (Конкора) обусловлено:

- А. блокадой бета – адренорецепторов
- Б. истощением запасов норадреналина
- В. Блокадой альфа – адренорецепторов

Ответ: А

2. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента:

- А. пропранолол, метопролол, небиволол
- Б. периндоприл, моноприл, рамиприл
- В. Пентамин, миноксидил
- Г. Празозин, доксазозин

Ответ: Б

3. К группе нитратов не относится ряд ЛП

- А. нитроглицерин (сустак, тринитролонг, нитроминт)
- Б. нифедипин (коринфар, фенигидин, кордафен, кордафлекс)

- В. Изосорбида динитрат (кардикет, изокет, изомак, нитросорбид)
Д. изосорбида моонитрат (оликард, моносан, моночинкве)
Ответ:Б

4. ЛП, не применяемый сублингвально и не используемый для купирования приступа стенокардии:

- А изосорбида динитрат (нитросорбид)
Б. нитроглицерин (нитродерм)
В. Нитроглицерин (нитроминт)
Г. Молсидомин (корватон)

Ответ:Б

5. Выберите ЛП, не являющийся антитиреоидным средством:

- А. тироксин
Б. мерказолил
В. лиотиронин
Г. трийодтиронин
Д. препараты йода

Ответ:А,Г

6. Секреция гормонов коры надпочечников регулируется по принципу обратной связи:

- А. гормонами гипоталамуса и гипофиза
Б. гормонами гипоталамуса и щитовидной железы
В. гормонами гипофиза и щитовидной железы

Ответ:А

7. Показания к применению фенотерола в акушерской практике:

- А. чрезмерно бурная родовая деятельность
Б. слабость родовой деятельности
В. угрожающие преждевременные роды
Г. маточные кровотечения, вызванные атонией матки

Ответ:А,В

8. Препараты группы окситоцина применяют для 2-х целей:

- А. для стимуляции родовой деятельности
Б. для прерывания беременности
В. при чрезмерно бурной родовой деятельности
Г. при недостаточной лактации

Ответ:А,Г

9. Влияние кальцитонина на обмен кальция:

- А. увеличивает всасывание кальция из кишечника
Б. увеличивает почечную реабсорбцию кальция
В. увеличивает содержание кальция в крови
Г.увеличивает мобилизацию кальция из костной ткани
Д. угнетает процесс декальцификации костной ткани

Ответ: Г,Д

10. Выберите антидиабетический ЛП для приема внутрь:

- А. инсулин-ленте
Б. мерказолил
В. глибенкламид
Г. окситоцин

Ответ: В

11. Специфичными побочными эффектами статинов не являются:

- А. желудочно-кишечные расстройства, повышение активности печеночных трансаминаз
 - Б. рабдомиолиз, миалгия, миастения
 - В. почечная недостаточность
 - Г. сухость кожи, кожный зуд, гиперемия кожных покровов
- Ответ:Г

12. К группе β -адреноблокаторов относятся:

- А. нитроглицерин, изосорбида-5-мононитрат (Моночинкве)
 - Б. пропранолол (Анаприлин), атенолол
 - В. нифедипин (Коринфар), верапамил
 - Г. каптоприл, эналаприл (Энап)
- Ответ:Б

13. Выберите неверную характеристику ЛП дифенин:

- А. относится к IV группе мембраностабилизирующих антиаритмиков
 - Б. вводится только внутривенно
 - В. применяется для лечения эпилепсии
 - Г. используется при аритмии, вызванной передозировкой сердечными гликозидами
 - Д. не влияет на проводимость и сократимость сердца
- Ответ:Б

14. Выберите неверную характеристику ЛП пропранолол (Анаприлин), небиволол (Небилет), атенолол:

- А. применяются при острой сердечной недостаточности
 - Б. относятся к β -адреноблокаторам
 - В. относятся к противоаритмическим ЛС II группы
 - Г. эффективны при аритмиях, связанных с эмоциональным напряжением, тиреотоксикозом, токсическим миокардитом
 - Д. применяются при суправентрикулярных и желудочковых аритмиях
- Ответ:А

15. Свойства фуросемида (все ответы верны, кроме одного):

- А. быстрое начало действия, короткая длительность действия
 - Б. высокая сила действия
 - В. наличие гипотензивного действия
 - Г. приводит к хлоремическому ацидозу
 - Д. приводит к гипокалиемии
- Ответ: Б

16. Отметьте общие свойства динопроста и динопростона:

- А. стимулируют ритмические сокращения миометрия
 - Б. снижают тонус шейки матки
 - В. повышают тонус миометрия
 - Г. повышают артериальное давление
- Ответ: А,В

17. К группе анаболических стероидов не относится:

- А. метиландростендиол
 - Б. медротестрона пропионат
 - В. нандролон деканоат
 - Г. метилтестостерон
 - Д. нандролон фенилпропионат
- Ответ:Г

18. М-холиномиметики вызывают:

- А. Миоз
- Б. Мидриаз
- В. Спазм аккомодации
- Г. Паралич аккомодации
- Д. Снижение внутриглазного давления
- Е. Повышение внутриглазного давления

Ответ: А, В, Д.

19. Эффекты антихолинэстеразных средств:

- А. Сужение зрачка
- Б. Спазм аккомодации
- В. Повышение секреции желез
- Г. Снижение частоты сердечных сокращений
- Д. Снижение моторики кишечника
- Е. Снижение тонуса мочевого пузыря
- Ж. Повышение тонуса скелетных мышц

Ответ: А, В, Д, Ж.

20. М-холиномиметики применяются для снижения:

- А. Внутриглазного давления
- Б. Артериального давления
- В. Частоты сердечных сокращений
- Г. Атриовентрикулярной проводимости
- Д. Тонуса гладких мышц

Ответ: А.

21. М-холиноблокаторы:

- А. Скополамин
- Б. Ипратрипий
- В. Атропин
- Г. Пентамин
- Д. Гигроний

Ответ: А, Б, В.

22. Эффекты М-холиноблокаторов:

- А. Снижение секреции желез
- Б. Повышение тонуса кровеносных сосудов
- В. Повышение частоты сердечных сокращений
- Г. Снижение тонуса гладких мышц кишечника и мочевого пузыря

Ответ: А, В, Г.

23. Ганглиоблокаторы вызывают:

- А. Мидриаз
- Б. Паралич аккомодации
- В. Снижение секреции желез
- Г. Снижение тонуса кровеносных сосудов
- Д. Усиление перистальтики кишечника

Ответ: А, Б, В, Г.

24. При отравлении атропином наблюдаются:

- А. Психомоторное возбуждение
- Б. Галлюцинации, бред
- В. Седативный эффект
- Г. Светобоязнь

Д. Тахикардия
Е. Сухость во рту
Ж. Гипертермия
Ответ: А, Б, Г, Д, Ж, .

25. Альфа-адреномиметики:

А. Норадренамин
Б. Мезатон
В. Адреналин
Г. Галазолин
Ответ: Б, Г.

Типовые ситуационные задачи

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

УК-1; ПК-6, ПК-8

На приеме у терапевта пациентка 55 лет, выявлено увеличение аминотрансфераз печени, превышающие верхнюю границу нормы в 2,5 раза. Принимает симвастатин по назначению кардиолога в связи с гиперхолестеринемией. При опросе выявилось, что пациентка запивает препарат грейпфрутовым соком. Нужны ли дополнительные рекомендации? На сколько повысится значение АУС, если симвастатин и грейпфрутовый сок принимать одновременно?

Ответ

Известно, что симвастатин всасывается на 100%, однако только 5% препарата попадает в системный кровоток, поскольку препарат подвержен активному метаболизму первичного прохождения через печень. Грейпфрутовый сок полностью ингибирует первичное прохождение тех препаратов, которые метаболизируются путем взаимодействия с СYP3A4. Поскольку усвояемость при пероральном приеме препарата лишь 5%, следовательно, 95% подвергается первичному прохождению. Полное ингибирование этого метаболического пути повысит усвояемость до 100%, т.е. в 20 раз. Следовательно, АУС вырастет в 20 раз. Таким образом, у пациентки имеется токсическое повреждение печени, вызванное нарушением метаболизма симвастатина вследствие одновременного приема с грейпфрутовым соком. Необходимо: отказаться от грейпфрутового сока, назначить гепатопротектор (урсодезоксихолевую кислоту 10-13 мг на кг массы тела) на 3 мес.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА №2

УК-1; ПК-6, ПК-8

Пациентка М., 45 лет. В течение 20 лет принимает 50-100 мг диклофенака по поводу ревматоидного артрита, периодически комбинирует с преднизолоном 10 мг в сутки. На очередном визите к ревматологу предъявляет жалобы на общую слабость, головокружение, дискомфорт в эпигастральной области, ночную изжогу. При общем осмотре обращает на себя внимание бледность кожных покровов. При физикальном обследовании отмечается умеренная болезненность в эпигастральной области. Проведено обследование, в результате которого выявлено: в клиническом анализе крови - гипохромная анемия средней степени тяжести, в биохимическом анализе крови – снижение уровня сывороточного железа, выполнена ФЭГДС – гиперемия, отек, эрозии, язва антрального отдела желудка, сосуд с тромбом серого цвета, следы содержимого цвета «кофейной гущи» на стенках желудка. Клинический диагноз? Каковы факторы риска развившегося состояния? Патогенез развившегося осложнения. Тактика ведения. Профилактика.

Ответ

Диагноз: НПВС-гастропатия: язва желудка, осложненная кровотечением. Факторы риска НПВС-гастропатии разделены на установленные и возможные (Е. Л. Насонов, 2000). К установленным риск-факторам относятся: - пожилой возраст; - гастродуоденальные язвы или желудочно-кишечные кровотечения, прочие гастроэнтерологические болезни в анамне-

зе; - сопутствующие заболевания и синдромы (артериальная гипертензия, сердечная, печеночная, почечная недостаточность) и их лечение (ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, диуретики); - совместный с НПВС прием антикоагулянтов, глюкокортикоидов или других НПВС (кроме низких доз ацетилсалициловой кислоты); - прием высоких доз НПВС; - длительность НПВС-терапии менее 3 месяцев; - применение НПВС с длительным периодом полувыведения и ЦОГ-2- неселективных. К возможным риск-факторам НПВС-гастропатий относятся: - наличие ревматоидного артрита; - женский пол; - курение; - употребление алкоголя; - инфекция *Helicobacter pylori*. НПВС оказывают как прямое токсическое влияние на слизистую гастродуоденальной области (как правило, в течение короткого времени после приема препарата), так и вызывают повреждение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта связанное с блокадой циклооксигеназного пути и подавлением синтеза простагландинов. Тактика ведения пациентов: 1. Экстренная ФГС, при необходимости с эндоскопическим гемостазом. 2. Немедленное внутривенное введение ингибиторов протонной помпы (эзомепразол 40 мг в вену 2-3 раза в день 3-5 дней), с последующим приемом препарата ИПП (рабепразол) 20 мг 2 раза в день) в течение 2-3 недель, далее в режиме поддерживающей терапии 1 раз в день. Длительный прием ИПП требует диагностики статуса по Хеликобактер пилори, при наличии – эрадикационная терапия. 3. Выявление и устранение (модифицируемых – курение, прием алкоголя)) факторов риска. 4. Отмена НПВП, при невозможности отмены – назначение ЦОГ2 селективных НПВП (например, целекоксиб).

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

УК-1; ПК-6, ПК-8

65-летняя женщина, страдающая депрессией и остеоартритом, была госпитализирована 1 месяц назад по поводу тромбоза глубоких вен левой голени. Её фармакотерапия включала флуокситин 10 мг ежедневно, варфарин 5 мг в день, кроме того, с целью обезболивания ей был назначен кодеин. После начала фармакотерапии пациентка отмечает снижение эффективности кодеина. К терапии был добавлен трамодол. Пациентка дополнительно принимала индометацин. Два дня назад Вы добавили к терапии цiproфлорксацин для лечения обострения хронического пиелонефрита. Сегодня у пациентки появились кровоподтеки на руках, и она говорит, что её стали беспокоить ночные кошмары.

Ответ

Речь идет о нежелательных реакциях при применении лекарственных средств. Геморрагический синдром (кровоподтеки) – результат межлекарственного взаимодействия варфарина с цiproфлорксацином и индометацином. Варфарин и цiproфлорксацин – фармакокинетическое взаимодействие на уровне биотрансформации в печени. Цiproфлорксацин ингибирует CYP1A2 и CYP3A4, участвующие в метаболизме варфарина, в результате повышается концентрация варфарина в крови и выраженность его фармакодинамических эффектов. Варфарин и индометацин – фармакокинетическое взаимодействие на уровне связи с белками плазмы: повышение свободной фракции варфарина. Фармакодинамическое взаимодействие – к эффектам варфарина добавляется угнетение агрегации тромбоцитов на фоне приема индометацина. Ночные кошмары – результат межлекарственного взаимодействия флуокситина (флуорквиналон) и трамадола (так называемый серотониновый синдром), а также индометацина и цiproфлорксацина, сопровождающимися изменениями в ЦНС. Межлекарственное взаимодействие флуокситина и кодеина сопровождается снижением трансформации кодеина в морфин.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 4

УК-1; ПК-6, ПК-8

. К стоматологу обратилась мама с ребенком двух лет с жалобами на разрушение зубов у мальчика. Из анамнеза известно, что зубы прорезались вовремя, однако затем в течение 5-6 месяцев разрушались. При осмотре зубов: резцы почти полностью разрушены, эмаль зубов желтого цвета, края резцов имеют пилообразную форму, многие зубы поражены кариесом, у шейки зубов коричневая кайма. Из анамнеза установлено, что мама принимала лечение от хламидийной инфекции в первом триместре беременности (не знала, что беременна).

Из какой группы, антибиотик, вероятнее всего принимала мать ребенка? Какова тактика ведения ребенка?

Ответ

Свойством накапливаться в костной ткани плода обладают антибиотики из группы тетрациклинов. Учитывая, что тетрациклины образуют труднорастворимые комплексы с кальцием и депонируются в костной ткани, не только в тканях зубов, но и скелета, необходимо наблюдении у ортопеда и стоматолога для своевременной коррекции костного статуса. По этой причине тетрациклины не следует назначать детям до 12 лет и беременным.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 5 **УК-1; ПК-6, ПК-8**

На приеме у терапевта пациент 19 лет, направлен с воинской части в связи с повышением температуры до 38 градусов в течение 3 дней, одышкой и головокружением в течение последних суток. Принимал амоксилав в течение 2 суток, без эффекта. Ранее был здоров. При осмотре – общее состояние тяжелое, питание сохранено, гиперемия лица. Частота дыхания 24 в минуту. При перкуссии над легкими притупление перкуторного звука над нижней долей справа. Аускультативно над нижней долей правого легкого ослабленное везикулярное дыхание и единичные мелкопузырчатые хрипы. АД 80 и 60 мм рт ст. Каков предположительный диагноз? Какова тактика ведения пациента?

Ответ

Экстренная госпитализация в отделение интенсивной терапии, так как имеются признаки инфекционно-токсического шока. Учитывая анамнез, можно предположить, что у пациента развилась пневмония нижней доли правого легкого. Для подтверждения диагноза показана рентгенография легких, общеклиническое исследование крови. Показана немедленная антибактериальная терапия, предпочтительнее антибиотик из группы макролидов (пациент – молодой человек без фоновых заболеваний, заболел в условиях скученности, вероятнее «атипичный возбудитель») (кларитромицин 500 мг 2 раза в сутки в вену в течение 5-7 дней). Коррекция антибактериальной терапии после исследования мокроты на чувствительность к антибиотикам.

6.4. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ. ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНКИ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И /ИЛИ ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ.

6.4.1 Компоненты контроля и их характеристика

№	Компоненты контроля	Характеристика
1.	Способ организации	Традиционный.
2.	Этапы учебной деятельности	Текущий контроль, промежуточная аттестация.
3.	Лицо, осуществляющее контроль	Преподаватель.
4.	Массовость охвата	Индивидуальный.
5.	Метод контроля	Устный опрос, практическая проверка (решение ситуационных задач), стандартизированный контроль (тестовые задания с эталонами ответа).

6.4.2. Виды контроля, формы оценочных средств

№ п/п	Курс обучения	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
1.	2		ЗНАНИЕ	СОБЕСЕДОВА-

№ п/п	Курс обучения	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
	курс 3 сем.	Текущий контроль	<ul style="list-style-type: none"> • Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; • нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность учреждений здравоохранения; • современные методы лечения и реабилитации больных по профилю "акушерство и гинекология"; • теоретические аспекты лечения всех нозологий как по профилю «акушерство и гинекология», так и других самостоятельных клинических дисциплин, их этиологию, патогенез, с учетом особенности их течения; • принципы комплексного лечения основных заболеваний; • правила оказания неотложной медицинской помощи; • правила оформления медицинской документации; • принципы и методы лекарственного обеспечения населения; • правовые аспекты медицинской деятельности. <p>УМЕНИЕ</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оказывать квалифицированную медицинскую помощь по специальности "Акушерство и гинекология", используя современные методы лечения и реабилитации. • Определять тактику ведения больного в соответствии с установленными стандартами лечения больных по специальности «Акушерство и гинекология». • Самостоятельно проводить лечебные, реабилитационные процедуры и мероприятия. • Вести медицинскую документацию в установленном порядке. • Руководить работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала. <p>НАВЫК:</p> <ul style="list-style-type: none"> • применения лекарственных средств у женщин в период беременности в рамках первичной медико-санитарной и специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи в муниципальных и государственных учреждениях здравоохранения, а также в организациях, оказывающих медицинскую помощь, имеющих лицензию на осуществление медицинской деятельности, вклю- 	<p>НИЕ, ТЕСТИРОВАНИЕ</p> <p>РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ</p> <p>РЕШЕНИЕ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ</p>

№ п/п	Курс обучения	Виды контроля	ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ	Форма оценочных средств
			<p>чая работы и услуги по специальности «акушерство и гинекология»</p> <ul style="list-style-type: none"> • выбора лекарственных препаратов, устанавливать режим дозирования, контроля эффективности и безопасности фармакотерапии у беременных женщин с врожденными пороками сердца у плода. • подбора лекарственных средств при оказании медицинской помощи женщинам в период родов и в послеродовой период. • применения лекарственных средств у беременных женщин, рожениц и родильниц с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими хирургической помощи. • подбора лекарственных средств , выбора комбинированной терапии с целью исключения нежелательного взаимодействия, усиления побочного действия, снижения эффективности лекарственной терапии женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период: <ul style="list-style-type: none"> ○ острые расстройства гемодинамики различной этиологии (острая сердечно – сосудистая недостаточность, гиповолемический шок, септический шок, геморрагический шок.) ○ пре- и эклампсия; ○ HELLP-синдром; ○ острый жировой гепатоз беременных; ○ ДВС-синдром; ○ послеродовой сепсис; ○ сепсис во время беременности любой этиологии; ○ ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и так далее); • подбора лекарственных средств женщинам с гинекологическими заболеваниями, детям с гинекологической патологией. • прогнозирования возможности развития побочных эффектов, умением их предупреждать, а при развитии - купировать. • Прогнозированием возможности развития синдрома отмены. 	

6.4.3. ШКАЛА И ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ

6.4.3.1. ФОРМА ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ – ЗАЧЕТ

6.4.3.1.1 ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – СОБЕСЕДОВАНИЕ

Контрольные вопросы промежуточной аттестации

Компетенции: УК-1, ПК-6, ПК-8

1. Взаимодействие лекарственных препаратов. Виды. Их характеристика. Характер взаимодействия лекарственных средств.
2. Клинические аспекты фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств.
3. Характеристика нежелательных эффектов лекарственных средств, возникающих при использовании их в терапевтической дозе.
4. Характеристика нежелательных эффектов лекарственных средств, возникающих при передозировке.
5. Побочное действие лекарственных средств. Классификация нежелательных эффектов.
6. Принципы комбинирования лекарственных препаратов.
7. Особенности клинической фармакологии в акушерстве и гинекологии
8. Применение лекарственных средств у беременных женщин и их влияние на плод.
9. Фармакология лекарственных средств при лактации и у новорожденных.
10. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в системе мать–плацента–плод
11. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в организме плода
12. Особенности фармакокинетики лекарственных средств, вводимых роженице в родах и их влияние на плод.
13. Влияние лекарственных средств на плод в зависимости от стадии онтогенеза. Критические периоды внутриутробного развития плода.
14. Виды повреждающего действия лекарственных средств на плод (по неделям)
15. Лекарственные препараты, применяемые при патологии сердечно-сосудистой системы.
16. Лекарственные средства, используемые при синдроме бронхиальной обструкции.
17. Лекарственные средства, применяемые при нарушении функции органов пищеварения.
18. Лекарственные средства при эндокринных заболеваниях.
19. Лекарственные препараты, воздействующие на кровь и кроветворные органы.
20. Наркотические анальгетики. Противовоспалительные средства.
21. Антигистаминные препараты.
22. Витамины.
23. Принципы рациональной антибиотикотерапии. Резистентность микроорганизмов и способы ее преодоления.
24. Номенклатура антимикробных ЛС, Механизм действия. Показания. Противопоказания. Режимы дозирования. Побочные эффекты. Ошибки в назначении антибактериальной терапии
25. Пути оптимизации антибактериальной терапии в акушерстве и гинекологии

6.4.3.1.2. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ СОБЕСЕДОВАНИЯ

«Зачет» обучающийся получает, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение.

«Незачёт» обучающийся получает, если он не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями отвечает на контрольные вопросы.

6.4.3.2. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ – ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ

6.4.3.2.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

0-69% Незачёт

70-100% Зачёт

6.4.3.3. ПРОЦЕДУРА ОЦЕНИВАНИЯ: оценка практических навыков (решение ситуационных задач) по дисциплине

6.4.3.3.1. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ

Зачёт обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, сформированы полностью и подкреплены теоретическими знаниями.

Незачёт обучающийся получает, если необходимые практические навыки, предусмотренные в рамках изучения дисциплины, не сформированы и теоретическое содержание дисциплины не освоено.

6.4.4. Критерии оценивания самостоятельной работы обучающихся.

Оценка «отлично» выставляется, если конспект содержит научные данные. Информация актуальна и современна. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач являются правильными.

Оценка «хорошо» выставляется, если конспект содержит в целом научную информацию, которая является актуальной и современной. Ключевые слова в тексте выделены. Варианты решения ситуационных задач содержат незначительные ошибки.

Оценка «удовлетворительно» выставляется, если конспект содержит элементы научности. Информация является актуальной и/или современной. Ключевые слова в тексте выделены частично. Варианты решения ситуационных задач содержат существенные ошибки.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если конспект не содержит научную информацию: информация не актуальна и не современна. Ключевые слова в тексте не выделены. Варианты решения ситуационных задач не представлены/отсутствуют.

Тестовые задания, ситуационные задачи к текущему контролю и промежуточной аттестации размещены в Оценочных материалах для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

7. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Литература	Режим доступа к электронному ресурсу:
Основная	
Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебник / Кукес В.Г. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. 1024 с. Прототип Электронное издание на основе: Клиническая фармакология : учебник / В. Г. Кукес [и др.] ; под ред. В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. - 6-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 1024 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Петров В.И., Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс [Электронный ресурс] : учебник / Петров В. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 880 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Аляутдина Р.Н., Фармакология. Иллюстрированный учебник [Электронный ресурс] / под ред. Р. Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 352 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Клиническая фармакология [Электронный ресурс]: учебное пособие/ М.К. Кевра [и др.].— Минск: Вышэйшая школа, 2015.— 575 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Радзинский В.Е., Клиническая фармакология. Акушерство. Гинекология. Бесплодный брак [Электронный ресурс] / под ред. В.Е. Радзинского, Р.Н. Аляутдина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 672 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Дополнительная	
Медико-правовые аспекты безопасности лекарственных средств и пациентов [Электронный ресурс]: монография/ В.И. Витер [и др.].— Саратов: Вузовское образование, 2018.— 304 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Номенклатура химических соединений и лекарственных средств [Электронный ресурс]: учебное пособие/ А.В. Аксенов [и др.].— Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2016.— 266 с.	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС IPRbooks https://www.iprbookshop.ru/
Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / Д. А. Харкевич. - 11-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - Электронное издание на основе: Фармакология [Электронный ресурс] / Д.А. Харкевич - М : ГЭОТАР-Медиа, 2015. -	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/
Фармакология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-	Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС

<p>Медиа, 2016. Электронное издание на основе: Фармакология : учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - 5-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1104 с.</p>	<p>Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Свистунова А.А., Фармакология [Электронный ресурс]: учебник / под ред. А.А. Свистунова, В.В. Тарасова - М. : Лаборатория знаний, 2017. - 771 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Клиническая фармакология местных анестетиков. Модуль / С.П. Козлов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>
<p>Веселов С.В., Лекарственные препараты. Практикум для ординаторов клинических кафедр [Электронный ресурс]: учебное пособие / Веселов С.В., Колгина Н.Ю. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 216 с.</p>	<p>Режим доступа к электронному ресурсу: по личному логину и паролю в электронной библиотеке: ЭБС Консультант студента http://www.studmedlib.ru/</p>

8. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>

Литература, размещенная в ЭБС «IPRbooks» и «Консультант студента» становится доступной после получения паролей. Вход в ЭБС осуществляется через соответствующие сайты: ЭБС «IPRbooks» <http://www.iprbookshop.ru/78574.html> и ЭБС «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/pages/catalogue.html>

Полнотекстовые электронные издания доступны после регистрации в системе. Поиск необходимых изданий осуществляется через каталоги или расширенную систему поиска.

9.МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

❖ **Основные образовательные технологии: лекция - визуализация, чтение лекций с использованием слайд-презентаций, разбор ситуационных задач**

Вид учебных занятий	Организация деятельности
Лекция	Написание конспекта лекций: кратко, схематично, последовательно фиксировать основные положения, выводы, формулировки, обобщения; помечать важные мысли, выделять ключевые слова, термины. Проверка терминов, понятий с помощью энциклопедий, словарей, справочников с выписыванием толкований в тетрадь. Обозначить вопросы, термины, материал, который вызывает трудности, пометить и попытаться найти ответ в рекомендуемой литературе. Если самостоятельно не удастся разобраться в материале, необходимо сформулировать вопрос и задать преподавателю на консультации, на практическом занятии.
Практические занятия	Проработка рабочей программы, уделяя особое внимание целям и задачам структуре и содержанию дисциплины. Конспектирование источников. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам, просмотр рекомендуемой литературы, работа с текстом (из основной и дополнительной литературы и электронных ресурсов). Решение ситуационных задач по заданной теме.
СРО (самостоятельная работа обучающихся)	Знакомство с основной и дополнительной литературой, включая справочные издания, зарубежные источники, конспект основных положений, терминов, сведений, требующих для запоминания и являющихся основополагающими в этой теме. Работа с конспектом лекций, подготовка ответов к контрольным вопросам и решение ситуационных задач.
Подготовка к промежуточной аттестации	При подготовке к зачету необходимо ориентироваться на конспекты лекций, рекомендуемую литературу и др.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА, ВКЛЮЧАЯ ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ИНФОРМАЦИОННЫХ СПРАВОЧНЫХ СИСТЕМ

10.1 Перечень информационных справочных систем

1. Электронные версии журналов, полнотекстовые статьи по медицине и биологии электронной научной библиотеки <http://elibrary.ru>
2. Электронная библиотека медицинского вуза КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА
3. Электронно-библиотечная система IPR-BOOKS
4. Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения Российской Федерации - <http://www.femb.ru>
5. Единое окно доступа к образовательным ресурсам - <http://window.edu.ru>
6. www.medportal.ru

10.2. Перечень программного обеспечения

1. Office Standard 2016.
2. Office Standard 2019.
3. Microsoft Windows 10 Professional.
4. Dr.Web Desktop Security Suite (Комплексная защита).

11. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Лекции и практические занятия, групповые и индивидуальные консультации, текущий контроль и промежуточная аттестация проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории, а также оборудованием и учебно-наглядными пособиями в соответствии со справкой материально-технического обеспечения.

Для самостоятельной работы обучающихся используются помещения для самостоятельной работы, оснащенные компьютерной техникой с подключением к сети «Интернет» и обеспеченные доступом в электронную информационно-образовательную среду.

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

ПО ПРОГРАММАМ ОРДИНАТУРЫ

для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Содержание высшего образования по программам ординатуры и условия организации обучения, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, определяются адаптированной программой ординатуры, а для инвалидов также в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалида.

Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основе программ ординатуры, адаптированных для обучения указанных обучающихся

Обучение по программам ординатуры инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется медицинским университетом «РЕАВИЗ» с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся

Медицинским университетом «РЕАВИЗ» созданы специальные условия для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

Под специальными условиями для получения высшего образования по программам ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения таких обучающихся, включающие в себя

- Использование специальных образовательных программ и методов обучения и воспитания,
- специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального использования,
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь,
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий,
- обеспечение доступа в здания организаций и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение программ ординатуры обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

В целях доступности получения высшего образования по программам ординатуры инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья медицинским университетом «РЕАВИЗ» обеспечивается:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (информация выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне);
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
 - обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря, к зданию организации;
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной
 - обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, материально-технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения,

При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно услуги сурдопереводчиков. При получении высшего образования по программам ординатуры обучающимся с ограниченными возможностями здоровья предоставляются бесплатно учебные пособия, иная учебная литература.