



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор  
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова  
Минздрава России

Сайганов С.А./

«...» сентября 2018 года.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
ПО ТЕМЕ**  
«Первичная профилактика и ятрогения в клинике внутренних болезней»

**Кафедра терапии и клинической фармакологии**

**Специальность Терапия**

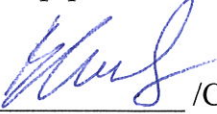
Санкт-Петербург – 2018

## 1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Первичная профилактика и ятрогения в клинике внутренних болезней», специальность «Терапия»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Ильяшевич И.Г.	к.м.н доцент	доцент	СЗГМУ им. Мечникова каф. терапии и клинической фармакологии
2.	Симаненков В.И.	д.м.н профессор	Зав.кафедрой терапии и клинической фармакологии	СЗГМУ им. Мечникова каф. терапии и клинической фармакологии
3.	Попова Ю.Р.		ассистент	СЗГМУ им. Мечникова каф. терапии и ревматологии им. Э.Э. Эйхвальда
4.	Битакова Ф. И.	к.м.н	Доцент	СЗГМУ им. Мечникова Каф. Госпитальной терапии и кардиологии им М.С.Кушаковского
5	Оганезова И.А.	д.м.н профессор	Профессор	СЗГМУ им. Мечникова Каф. Пропедевтики, внутренних болезней, гастроэнтерологии и диетологии
6	Дорофеев В.И.	д.м.н	Профессор	Главный врач ГБУЗ Городская больница №26

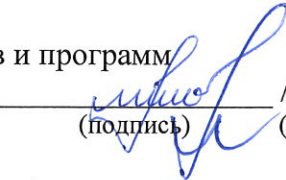
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Первичная профилактика и ятрогения в клинике внутренних болезней» обсуждена на заседании кафедры терапии и клинической фармакологии «24» сентября 2018 г., протокол № 17.

Заведующий кафедрой, профессор  /Симаненков В.И./  
(подпись) (расшифровка подписи)

Согласовано:

с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России «28» сентября 2018 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ

 / Михайлова О.А. /  
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом терапевтического факультета «26» сентября 2018 г. протокол № 4

Председатель, профессор \_\_\_\_\_

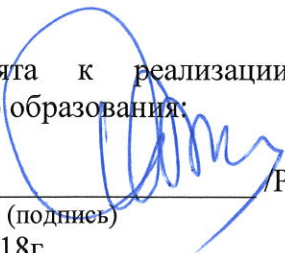


/Лобзин С.В./

(расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета \_\_\_\_\_



/Разнатовский К.И./

(подпись)

(расшифровка подписи)

« \_\_\_\_ » сентября 2018г.

## СОДЕРЖАНИЕ:

1. Состав рабочей группы .....	2
2. Общие положения .....	4
3. Характеристика программы .....	4
4. Планируемы результаты обучения .....	5
5. Календарный учебный график .....	6
6. Учебный план .....	7
7. Рабочая программа .....	8
8. Организационно-педагогические условия реализации программы .....	9
9. Формы контроля и аттестации .....	11
10. Оценочные средства .....	11
11. Нормативные правовые акты .....	19

## **2. Общие положения**

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «Первичная профилактика и ятрогения в клинике внутренних болезней» (далее – Программа), специальность «Терапия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития специалиста, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы: обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам профилактики заболеваний и предотвращения, диагностики и лечения развившихся ятрогенных нежелательных явлений у пациентов с заболеваниями внутренних органов;  
- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам профилактики, диагностики, лечению ятрогении, а также профилактики и реабилитации пациентов в клинике внутренних болезней.

## **3. Характеристика программы**

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очно-заочной форме обучения дискретно (позатпно, с частичным отрывом от работы) на базе ФГБОУ ВО СЗГУ им. И.И. Мечникова Минздрава России:

1 этап – теоретическое обучение с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ) в объеме 12 часов, форма обучения – заочная;

2 этап – обучающий симуляционный курс (ОСК) в объеме 2 часов, форма обучения – очная;

3 этап – стажировка в объеме 18 часов;

4 этап - итоговая аттестация в объеме 4 часов.

К освоению Программы допускается следующий контингент: терапия, общая врачебная практика, гериатрия, кардиология, гастроэнтерология.

3.3. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы.

Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1). далее – код элемента (например, 1.1.1)

Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом обеспечении Программы.

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК (практические занятия), стажировка), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного

образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.5. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.6. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое, информационное и электронное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

#### 4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование – специалитет по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Педиатрия». Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия» или профессиональная переподготовка по специальности «Терапия», «Клиническая фармакология» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика», «Гастроэнтерология», «Кардиология», «Клиническая фармакология»

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего образования, и в приобретении компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по специальности «Терапия»

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

- Проводить диагностику и дифференциальную диагностику ятрогенных осложнений заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании; (ПК-1)
- Использовать при выборе методов профилактики и лечения научно-обоснованные клинические рекомендации; (ПК-2)

4.4. Характеристика новых профессиональных компетенций, приобретаемых в результате освоения Программы.

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (далее – ПК): способность понимать сущность и значение информации в развитии специалиста в современном информационном обществе (ПК-3)

4.5. Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен:

- усовершенствовать следующие **необходимые знания**:

В результате освоения дисциплины обучающийся должен знать:

1. Механизмы реализации фармакотерапевтического эффекта лекарственных средств;
2. Факторы, влияющие на реализацию фармакотерапевтического воздействия лекарств на организм;
3. Виды действия лекарственных средств;

4. Побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии
5. Понятие и виды ятрогений Рекомендации по уменьшению развития ятрогении
6. Принципы разработки клинических рекомендаций.

- усовершенствовать следующие **необходимые умения**:

1. Самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;
2. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику ятрогенных осложнений заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании;
3. Определять при развитии ятрогенных осложнений заболевания степень вовлечения органов-мишеней и осуществлять целенаправленное воздействие на скорость и интенсивность этого процесса;
4. Оценивать отдаленный риск развития осложнений в зависимости от возраста и гендерных различий пациентов;
5. Использовать в лечении средства с доказанным полеотропным или класс-специфическим действием, используя данные доказательной медицины. Применять знания по фармакокинетике и взаимодействию этих средств с лекарственными препаратами других групп;

— по окончании обучения слушатель должен владеть следующими **навыками**:

1. методикой диагностики осложнений (ятрогении) при заболевании ЖКТ;
2. методикой диагностики осложнений (ятрогении) при заболевании сердечно-сосудистой системы
3. Общения с пациентами для профилактики ятрогении;

### 5. Календарный учебный график

График обучения Форма обучения	Разделы Программы (этапы)	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Очно-заочная	Теоретическое обучение (ДО)	2	4	8
	Практическое обучение (ОСК)	2	3	6
	Практические занятия	6	3	18
	Итоговая аттестация	4	1	4

## 6. Учебный план

Категория обучающихся: Терапевты, Кардиологи, Гастроэнтерологи,  
Врачи ОВП, Клинические фармакологи

Трудоемкость обучения: 36 акад. часа

Форма обучения: очно-заочная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СТ	ДО	СР	
<b>1</b>	<b>Современные тенденции развития диагностики и профилактики ятрогении</b>	<b>4</b>	-	<b>2</b>		<b>2</b>	-	<b>Промежуточный контроль (тестовые задания)</b>
1.1	Международный и отечественный опыт диагностики и профилактики развития НЯ связанных с ятрогенией	2	-	-		2	-	Текущий контроль (устный опрос)
1.2	Современное нормативное правовое обеспечение при развитии НЯ связанной с ятрогенией	2	-	2	-		-	Текущий контроль (устный опрос)
<b>2</b>	<b>Оказание медицинской помощи пациентам при развитии НЯ связанных с ятрогенией</b>	<b>28</b>	-	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>6</b>	-	<b>Промежуточный контроль (практические задания)</b>
2.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	8	-	2	6	-	-	Текущий контроль (устный опрос)
2.2	Хронические неинфекционные заболевания в XXI веке	2	-	-	-	2	-	Текущий контроль (устный опрос)
2.3	Факторы риска и доклинические формы ХНЗ	6		2	4			Текущий контроль (устный опрос)
2.4	Предупреждение развития осложнений ятрогенного характера в кардиологии	6	-	-	4	2	-	Текущий контроль (устный опрос)



2.5	Предупреждение развития осложнений язтрогенного характера при заболеваниях ЖКТ	6	-	-	4	2		Текущий контроль (устный опрос)
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>Зачет</b>
<b>Всего</b>		<b>36</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>22</b>	<b>8</b>	<b>-</b>	

### 7.Рабочая программа

по теме «Первичная профилактика и язтрогения в клинике внутренних болезней»  
**РАЗДЕЛ 1. Современные тенденции развития диагностики и профилактики язтрогении**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Международный и отечественный опыт диагностики и профилактики развития НЯ связанных с язтрогенией
1.1.1	Международный опыт диагностики и профилактики развития НЯ связанных с язтрогенией
1.1.2	Отечественный опыт диагностики и профилактики развития НЯ связанных с язтрогенией
1.2	Современное нормативное правовое обеспечение при развитии НЯ связанной с язтрогенией

### РАЗДЕЛ 2. Оказание медицинской помощи пациентам при развитии НЯ связанных с язтрогенией

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике
2.2	Хронические неинфекционные заболевания в XXI веке
2.3	Факторы риска и доклинические формы ХНЗ
2.4	Предупреждение развития осложнений язтрогенного характера в кардиологии
2.5	Предупреждение развития осложнений язтрогенного характера при заболеваниях ЖКТ

### РАЗДЕЛ 2. Практические занятия

Код	Наименования вида деятельности, элементов и подэлементов
2.1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике
2.3	Факторы риска и доклинические формы ХНЗ Выполнение функциональных обязанностей клинического фармаколога (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера Предупреждение развития осложнений язтрогенного характера в кардиологии
2.4	Предупреждение развития осложнений язтрогенного характера в кардиологии Выполнение функциональных обязанностей врача-кардиолога
2.4.1	Лечение развития НЯ в кардиологии и их профилактика
2.5	Выполнение функциональных обязанностей врача- гастроэнтеролога (в качестве временно исполняющего обязанности или дублера

## 8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций.

### Лекционные занятия: дистанционное обучение

№	Тема лекции	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Хронические неинфекционные заболевания в XXI веке	2.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2	Предупреждение развития осложнений язтрогенного характера в кардиологии	2.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3	Предупреждение развития осложнений язтрогенного характера в ЖКТ	2.5	ПК-1, ПК-2, ПК-3

### Обучающий симуляционный курс

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Факторы риска и доклинические формы ХНЗ	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	Антибиотик ассоциированные диареи	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Ятрогения при лечении заболеваний ЖКТ и СС системы	Электронные стандартизированные ситуационные задачи	ПК-1, ПК-2, ПК-3

### Практические занятия

№	Вид деятельности	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике	2.1	ПК-1, ПК-2, ПК-3
2.	Работа в качестве врача-терапевта	2.2	ПК-1, ПК-2, ПК-3
3.	Работа в качестве врача- гастроэнтеролога	2.3	ПК-1, ПК-2, ПК-3
4.	Работа в качестве врача-кардиолога	2.4	ПК-1, ПК-2, ПК-3

8.2. Учебно-методическое, информационное и электронное обеспечение.

Основная литература:

1. Вышковский Г.Л. Энциклопедия взаимодействий лекарственных препаратов//Г.Л. Вышковский, Е.Г. Лобанова.- РЛС. Выпуск 21.- ВЕДАНТА .-2015.-1360с
2. Избранные лекции по клинической фармакологии Под ред. Ю.Б. Белоусова.-МИА.-2016.- 584с
3. Дворецкий Л.И. Ятрогения в практике врача// Л.И. Дворецкий.-МИА.-2018.-328с
4. Волоков В. Ятрогенные психонейросоматические синдромы.// В. Волоков.- LAP.-2012.- 380

5. Яковлева СВ. Рациональная антимикробная терапия. // С.В. Яковлева.-Руководство для практикующих врачей.-Литтерра.-2015.-1040с

Дополнительная литература:

1. Вялов С.С. Противомикробная терапия: алгоритмы выбора. Практическое руководство//С.С. Вялов.-МЕДпресс-информ.-2015.-224с
2. Дьяченко С.В. Экспертиза ятрогении//С.В. Дьяченко, А.И. Авдеев, В.Г. Дьяченко .- Хабаровск.- 2015 г..-415с
2. Кукес В.Г Клиническая фармакология.//В.Г. Кукес, Д.А. Сычева .-МИА (Медицинское информационное агентство).-2017.-1024с
3. Машковский М.Д. Лекарственные средства. Пособие для врачей// М.Д.Машковский .- Новая волна.-2017.-1216с
5. Ушкалова Е.А Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств. Учебное пособие//Е.А. Ушкалова, С.К. Зырянов,А.П. Переверзев.-МИА.-2018.- 368 с

Базы данных, информационно-справочные системы (электронные информационные ресурсы):

1. Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
2. Протоколы ведения больных: <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>
3. Государственный реестр лекарственных средств: <http://grls.rosminzdrav.ru/>
4. ФГУ Научный центр экспертизы средств медицинского применения Росздравнадзора. Обращение лекарственных средств: <http://www.regmed.ru>
5. Фонд фармацевтической информации: <http://www.drugreg.ru>
6. Российская энциклопедия лекарств (РЛС): <http://www.rlsnet.ru>
7. Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России: <http://www.vidal.ru>
8. Сайт Главного внештатного специалиста – клинического фармаколога Министерства здравоохранения и социального развития РФ - <http://www.clinpharmrussia.ru>
9. Сайт «Формулярная система России». <http://www.formular.ru>
10. Челябинский региональный центр по изучению побочных действий лекарств с программами для фармакоэкономического анализа (ABC VEN анализ) и для оценки межлекарственного взаимодействия. <http://tabletka.umi.ru>
11. Сайт СЗ ГМУ им И.И. Мечникова МЗ РФ – <http://www.szgmu.ru/>
12. Сайт Российского кардиологического научно-производственного комплекса – URL: <http://cardioweb.ru/>
13. Сайт Российского респираторного общества – URL: <http://www.pulmonology.ru/>
14. Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы– URL: <http://nii-gastro.ru/>
15. Сайт Научно-клинического центра геронтологии – URL: <http://www.niigeront.org>
16. Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины – URL: <http://www.gnicpm.ru/>

Электронные образовательные ресурсы Университета:

*Best MED book.com* <http://www.bestmedbook.com>

*WEBmedINFO* <http://www.webmedinfo.ru>

*FireAiD Библиотека:* <http://meduniver.com>

*Национальная медицинская библиотека США* [www.nlm.nih.gov](http://www.nlm.nih.gov)

<http://fb.ru/article/210952/yatrogennyie-zabolevaniya-prichinyi-klassifikatsiya>

### 8.3. Материально-техническое обеспечение.

а) кабинеты:

Аудитория кафедры терапия и клиническая фармакология на базе ГБУЗ «Городская больница №26», кабинета -3

б) лаборатории: ГБУЗ «Городская больница №26»

в) мебель:

столы – 20, стулья – 40, доска – 3

г) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: нет

д) медицинское оборудование (для отработки практических навыков): спирограф, электрокардиограф

е) технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа

### 8.4. Кадровое обеспечение.

Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

Руководитель стажировки от Университета назначается из числа профессорско-преподавательского состава (докторов и кандидатов наук).

Руководитель стажировки от клинических баз, назначается из числа ведущих специалистов и практиков, где обучающиеся проходят стажировку.

Состав комиссии (не более трех специалистов) для заслушивания отчета по стажировке формируется из числа педагогических и научных работников Университета, ведущих специалистов и практиков клинических баз, где обучающиеся проходили стажировку.

## 9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль знаний осуществляется в форме устного опроса.

9.2. Промежуточный контроль проводится в форме тестовых и практических заданий, отчета по стажировке. Защита отчета о стажировке обучающимися проходит в Университете в установленном порядке.

9.3. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

9.4. Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

9.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## 10. Оценочные средства

Контрольные вопросы

1. Определение ятрогении и какие варианты ятрогении Вы знаете
2. Какие ятрогенные факторы Вы знаете
3. Побочное действие лекарственного средства
4. Каковы некоторые побочные реакции при применении антибиотиков
5. Наиболее токсичный из антибиотиков аминогликозидной группы
6. Наиболее типичные побочные эффекты пенициллинов
7. Основной побочный эффект тетрациклинов у лиц пожилого возраста.

8. Какой препарат чаще всего вызывает агранулоцитоз
9. Желудочковая тахикардия типа "пируэт" возникает на фоне приёма
10. При передозировке какого препарата возникает гипотония и брадикардия
11. Наиболее безопасный антибиотик для применения у беременных
12. С каким препаратом увеличивается риск токсических эффектов при комбинации гентамицина
13. Через какое время наступает угнетение надпочечников при ежедневном назначении средних доз глюкокортикоидов
14. Тактика врача у пациента с сердечной недостаточностью на фоне терапии каптоприлом в дозе 150 мг в сутки, у которого развился ангионевротический отёк
15. Какой НПВС, чаще других вызывает цитопению
16. Ятрогения связанные с лечебными действиями
17. Этика поведения медицинского работника
18. Перечислите факторы, которые могут спровоцировать ятрогенные заболевания
19. Перечислите пути профилактики и решения конфликтных ситуаций в медицинской практике.
20. Какие группы неблагоприятных реакций на лекарственные препараты принято выделять
21. Какие типы аллергических реакций наблюдаются при применении лекарственных препаратов
22. Что такое полипрогмазия
23. Принципы лечения дисбиоза
24. Антибиотик ассоциированная диарея

Задания, выявляющие практическую подготовку:

1. Пациентка Н. 65 лет. Вес 80 кг, рост 165 см. Поступила в стационар на отделение кардиологии 20.03.2015 в связи с внезапно развившейся тошнотой, рвотой, резкими болями в нижней части грудной клетки с иррадиацией в спину и левую руку. Незначительные кратковременные эпизоды давящих болей в указанной области возникали в течение предшествующих госпитализации суток. Продолжительность выраженных симптомов, сопровождавшихся тошнотой и однократной рвотой – 40 минут. На ЭКГ, выполненной бригадой скорой помощи, диагностированы следующие изменения: подъем сегмента ST в отведениях II, III, AvF. Частые желудочковые экстрасистолы, признаки гипертрофии левого желудочка. В стационаре выполнена КАГ – выявлено многососудистое поражение коронарных сосудов с окклюзией правой коронарной артерии в средней трети. Установлен стент в RCA, даны рекомендации по выполнению планового АКШ. До настоящего времени у врачей не наблюдалась, постоянной медикаментозной терапии не получала, однако отмечает эпизодические подъемы АД до 180/110 мм рт ст, которые купировала самостоятельно приемом нифедипина. Аллергическими реакциями анамнез не отягощен. Показатели обследования при поступлении: АД 120/80 мм рт.ст.; ЧСС 70 ударов в минуту; ЧДД 23/мин; в легких – небольшое количество влажных мелкопузырчатых хрипов в нижних отделах; живот мягкий, безболезненный. Клинический анализ крови: эритроциты  $5 \cdot 10^{12}/л$ ; лейкоциты  $10 \cdot 10^9/л$ ; тромбоциты  $350 \cdot 10^9/л$ ; гемоглобин 130 г/л. Некоторые показатели биохимического анализа крови: общий белок – 80 г/л; креатинин – 100 мкмоль/л; АЛТ/АСТ – 70/120 МЕ/л; билирубин – 10 мкмоль/л; КФК 300 Ед/л; КФК-МВ 80 Ед/л; глюкоза 6 ммоль/л; гликированный гемоглобин – 5,7%; холестерин 8 ммоль/л; ЛПНП 6 ммоль/л; ЛПВП 1,2 ммоль/л.

В ОРИТ проводилась обезболивающая терапия, каптоприл в малых дозах, фуросемид, гепарин, ацетилсалициловая кислота. На 3е сутки госпитализации после выписки из ОРИТ на отделении назначена терапия: пропранолол (Анаприлин, Синтез, Серия P122456) 10 мг 3 раза в сутки, гидрохлортиазид (Гипотиазид, CHINOIN Pharmaceutical, Серия P453687) 50 мг в сутки, аторвастатин (Аторис, KRKA, P023544) 10 мг в сутки, ацетилсалициловая кислота (Тромбо асс, Валеант, Серия P40015) 100 мг/сутки, тикагрелор (брилинта, Astrazeneca, Серия P4000), периндоприл (Престариум, Servier, Серия ПЗ22422) 10 мг/сутки.

На 4е сутки указанного лечения пациентка пожаловалась на ощущения головокружения в течение дня, эпизоды кратковременной потери сознания. При обследовании: ЧСС 40 уд/мин; АД 90/60 мм рт ст; по результатам ЭКГ – отклонение электрической оси сердца влево; атрио-вентрикулярная блокада 2й степени; QRS не расширен, закономерная динамика нижнего инфаркта миокарда. Клинический анализ крови: эритроциты  $4 \cdot 10^{12}/л$ ; лейкоциты  $10 \cdot 10^9/л$ ; тромбоциты  $400 \cdot 10^9/л$ ; гемоглобин 110 г/л.; Биохимический анализ крови - общий белок – 78 г/л; креатинин – 85 мкмоль/л; АЛТ/АСТ – 40/40 МЕ/л; билирубин – 9 мкмоль/л; КФК 100 Ед/л; КФК-МВ 20 Ед/л; глюкоза 8 ммоль/л; гликированный гемоглобин – 6,2%; холестерин 7,8 ммоль/л; ЛПНП 5,8 ммоль/л; ЛПВП 1,2 ммоль/л. Пациентка переведена в ОРИТ для мониторинга ЭКГ, запланировано дообследование.

**Задания:**

1. опишите, какие проявления побочных эффектов лекарственных средств можно заподозрить в данном случае;
2. укажите возможную причину развития каждого из нежелательных побочных реакций (НПР);
3. какие дообследования необходимы для дифференциальной диагностики заподозренных НПР;
4. какие действия должен предпринять врач для нивелирования и предупреждения развития данных НПР

2. Пациент М. 52 года. Рост 175 см, вес 75 кг. Длительно страдает артериальной гипертензией II степени, риск 3; ИБС: стенокардией напряжения 2 ф.кл. ХОБЛ: хронический бронхит курильщика 2 ст. Получает постоянную терапию: ателолол 100 мг/сут. Аллергическими реакциями анамнез не отягощен. В настоящее время находится на лечении в клинике трансплантологии. 12.02.2015 произведена трансплантация печени в связи с тяжелым криптогенным циррозом. Для предотвращения реакции отторжения трансплантата назначена внутривенная иммуносупрессивная терапия такролимусом (Такросел, Novartis pharma, Серия P120045) в дозе 0,1 мг/кг/сут. под контролем концентраций препарата. Одновременно с этим у пациента было диагностировано умеренно выраженное тревожно-депрессивное расстройство, в связи с чем назначена терапия: трава зверобоя (Деприм, Sandoz, серия P675565) 425 мг 3 раза в сутки per os, мята перечная+фенобарбитал+этилбромизовалерианат (Корвалол, ОАО «Марбиофарм», Серия N211015) по 60 капель на ночь. На 3и сутки терапии зарегистрированы подъемы артериального давления до 170/110 мм рт ст., к терапии добавлен нифедипин замедленного высвобождения (Коринфар, Тева, Серия K344544) 10 мг 2 раза в сутки, произведена замена ателолола на метопролол (Эгилок, Эгис, Серия P208292) в дозе 50 мг 3 раза в сутки. На 7е сутки терапии, несмотря на постоянное увеличение дозы выше средних рекомендованных по данному показанию, терапевтическая концентрация такролимуса в крови не достигнута. Сохраняются ежедневные подъемы артериального давления до 170/110 мм рт ст. В легких выслушиваются свистящие хрипы над всей поверхностью. Пациент предъявляет жалобы на: сниженное настроение, нарушение сна, подъемы артериального давления, одышку, не возникавшие ранее ощущения онемения ног при ходьбе.

**Задания:**

1. опишите, какие проявления побочных эффектов лекарственных средств можно заподозрить в данном случае;
2. укажите возможную причину развития каждого из НПР;
3. какие дообследования необходимы для дифференциальной диагностики заподозренных НПР;
4. как следует скорректировать терапию;
5. какие действия должен предпринять врач для предупреждения НПР.

3. Пациент Н. 62 лет. Рост 180 см, вес 75 кг. Работает сварщиком. Длительно страдает артериальной гипертензией, осложнившейся около года назад фибрилляцией предсердий, в настоящее время – постоянная форма. Аллергологический анамнез не отягощен. Постоянно получает терапию: варфарин (Варфарин-никомед, Nyscomed, Серия P3400554) 5 мг в сутки per os, бисопролол (Конкор, Merck, Серия П4325665) 10 мг 2 раза в сутки per os, лизиноприл (Диротон, Gedeon Richter, Серия П300200) 10 мг в сутки per os. На этом фоне «рабочее» АД 120/80 мм рт ст., ЧСЖ – 78/мин. При последнем медицинском осмотре в биохимическом анализе крови: общий белок – 85 г/л; креатинин – 90 мкмоль/л; АЛТ/АСТ – 30/28 МЕ/л; билирубин – 9 мкмоль/л; КФК 90 Ед/л; глюкоза 4,5 ммоль/л; гликированный гемоглобин – 5,8%. 25 марта 2015 г. на производстве произошел несчастный случай, в связи с чем пациент получил обширные ожоги кожи и был госпитализирован в стационар. В стационаре продолжал получать постоянную терапию, одновременно для купирования болей был назначен диклофенак в/м (Вольтарен, Novartis, Серия P445445) 75 мг 2 раза в сутки. Спустя 2 недели терапии сохранялось тяжелое состояние, стал отмечать нарастание слабости, уменьшение объема мочи, снижение артериального давления. ЧСС 40 ударов в мин. В биохимическом анализе крови: общий белок – 40 г/л; креатинин – 200 мкмоль/л; АЛТ/АСТ – 30/28 МЕ/л; билирубин – 9 мкмоль/л; КФК 90 Ед/л; глюкоза 4,5 ммоль/л; гликированный гемоглобин – 5,8%. МНО 10. 10 апреля 2015 г. развился эпизод рвоты «кофейной гущей», на экстренном ФГДС диагностировано желудочное кровотечение из множественных эрозий.

**Задания:**

1. опишите, какие проявления побочных эффектов лекарственных средств можно заподозрить в данном случае;
2. укажите возможную причину развития каждого из НПР;
3. какие дообследования необходимы для дифференциальной диагностики и коррекции заподозренных НПР;
4. какие действия должен предпринять врач для предупреждения НПР.
5. как следует скорректировать терапию

4. У больного сердечной недостаточностью, длительно принимавшего сердечные гликозиды в терапевтических дозах, появились признаки отравления.

**Задание:**

1. Назовите действие, которое стали оказывать препараты наперстянки и с каким явлением в организме связана данная ситуация.
2. Как следует лечить данного больного

5. Пожилая женщина, 83 лет, обратилась к провизору за советом о приобретении препарата от тошноты и рвоты. Провизор выяснил у пациентки, что больная в течение многих лет по назначению участкового терапевта по поводу «болезни сердца» принимает дигоксин по 1/2 таблетке 2 раза в сутки, а также еще ряд лекарств, включая мочегонные препараты, название и дозы которых вспомнить не смогла. Тошнота, периодически возникающая рвота, а также резкая потеря аппетита беспокоят в течение последних 2 дней. На вопрос, принимала ли

женщина лекарства сегодня, ответила, что не помнит, так как у нее очень плохая память. При ответе на вопросы используйте типовую клинико-фармакологическую статью «Дигоксин», раздел «Побочное действие» и Справочника лекарственных средств.

1. С чем могут быть связаны описываемые больной симптомы?
2. Какова должна быть тактика провизора?
3. Как можно было бы избежать этой ситуации?

6. Пациент, 52 лет, с протезированным митральным клапаном принимает для профилактики тромбоэмболических осложнений варфарин в дозе 7,5 мг 1 раз в сутки под лабораторным контролем системы свертывания крови. Для приобретения варфарина больной регулярно обращается в аптеку. Больной принимает варфарин в течение 1 года и никогда не отмечал НЛР, включая кровотечения. Алкоголь употребляет крайне редко, «не крепкий» и в малых дозах (1 бутылка пива, 1 бокал вина и т.д.). Однако у больного был эпизод приема алкоголя в большой дозе (0,5 л водки), на следующий день после этого он отметил покраснение мочи, синячковую сыпь на теле. По лабораторным данным - резкое снижение свертывания крови. При ответе на вопросы используйте типовую клинико-фармакологическую статью (ТКФС) «Варфарин», раздел «Взаимодействие» Справочника лекарственных средств.

1. Какая наиболее вероятная причина развития НЛР при применении варфарина?
2. Каковы тип, уровень и механизм возможного взаимодействия?
3. Каковы должны быть действия провизора для предотвращения межлекарственного взаимодействия?

7. Лактирующая женщина, 30 лет, обратилась к провизору по поводу выбора «средства от кашля». Женщина предупредила, что кормит грудью свою дочь в возрасте 3 мес. Провизор рекомендован ЛС, содержащее кодеин («Коделак»). Женщина начала применять препарат, при этом продолжала кормить грудью. На 2-й день приема препарата кашель полностью исчез, однако у ребенка появились задержка стула в течение 2 суток, сонливость, резкое сужение зрачков. По поводу этого женщина обратилась к педиатру, который диагностировал у ребенка опиатную интоксикацию, ребенок был госпитализирован в токсикологическое отделение педиатрической больницы, где диагноз был подтвержден. При ответе на вопросы используйте типовую клинико-фармакологическую статью «Кодеин», разделы «Фармакокинетика», «Побочное действие» и «Особые указания» справочника лекарственных средств.

1. Укажите возможную причину развития опиатной интоксикации у грудного ребенка?
2. Какое смертельное осложнение могло развиться у ребенка?
3. Как можно было избежать этого осложнения?

8. Пациентке, 45 лет, принимающей пролонгированную лекарственную форму верапамила в дозе 240 мг в сутки по поводу артериальной гипертензии, в связи с невралгией тройничного нерва назначен карба-мазепин. Она обратилась в аптеку за приобретением препарата, и провизор отпустил ей данный препарат по рецепту врача. Через 3 дня, приема данной комбинации, у пациентки стали отмечаться частые эпизоды повышения АД. При ответе на вопросы используйте типовую клинико-фармакологическую статью (ТКФС) «Карбамазепин», раздел «Взаимодействие» Справочника лекарственных средств.

1. Какая наиболее вероятная причина снижения эффективности верапамила у данной пациентки?



2. Каковы тип, уровень и механизм возможного межлекарственного взаимодействия?
3. Каковы должны быть действия провизора для предотвращения межлекарственного взаимодействия?
4. Какие еще антигипертензивные лекарственные средства могут взаимодействовать с карбамазепином по подобному механизму?

9. Больному, 77 лет, с эссенциальной артериальной гипертензией участковый терапевт выписан рецепт на пролонгированный препарат нифедипина. В аптеке больной обратился к провизору по поводу безопасности применения данного препарата, в связи с тем, что больной ранее принимал короткодействующий препарат нифедипина для купирования гипертонического криза и, со слов больного, через 20 мин после приема этого препарата у него развилась аллергия в виде покраснения лица, ощущения «прилива», сердцебиения, дрожи. Данные явления купировались самостоятельно. При ответе на вопросы используйте типовую клинико-фармакологическую статью (ТКФС) «Нифедипин», раздел «Побочное действие» Справочника лекарственных средств.

1. Является ли описанная больным НЛР аллергией? К какому типу относится данная НЛР?
2. Какой фактор риска развития НЛР имеется у больного?
3. Определите степень достоверности причинно-следственной связи между приемом нифедипина и развитием описанной НЛР.
4. Нужно ли оповещать органы фармаконадзора о развитии данной НЛР?
5. Какие рекомендации должен дать провизор больному?

Тестовые задания:

- Инструкция: *Выбрать один правильный ответ*

*1. Побочное действие лекарственного средства – это*

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Взаимодействие лекарственного препарата только со специфическими рецепторными структурами	
	Распространение импульса возбуждения, вызывающего реакцию эффекторных органов действие лекарственного препарата, которое связано с процессами возникновения импульса возбуждения, передающегося по определенным рефлекторным путям	
	Действие лекарственного препарата, которое возникает одновременно с основным и вызывает отрицательное воздействие на ряд функций тканей и клеток	
	Действие, приводящее к повышению активности микросомальных ферментов печени	+

2. Дозы не зависят нежелательные эффекты лекарственных средств

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Взаимодействие лекарственного препарата только со специфическими рецепторными структурами связанные с фармакологическими свойствами Л.С	
	токсические осложнения, обусловленные абсолютной или относительной передозировкой	
	вторичные эффекты, обусловленные нарушением иммунобиологических свойств организма	
	<b>иммунологические реакции немедленного и замедленного типов</b>	+
	синдром отмены	

3. Мутагенное действие лекарственного вещества – это

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	неблагоприятное действие на эмбрион, приводящее к врожденным уродствам	
	неблагоприятное действие на эмбрион, не вызывающее врожденных уродств	
	повреждение генетического аппарата, приводящее к изменению генотипа потомства	+
	действие на плод, приводящее к развитию опухолей	

4. Минимальная доза ЛС – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	доза, которую нельзя превышать	
	доза, при которой появляется терапевтический эффект	+
	наиболее используемая доза	
	наиболее безопасная доза	

5 Действие лекарственных средств, начинающееся при раздражении (возбуждении) рецепторов определенной области тела называется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	избирательным	
	местным	
	резорбтивным	
	рефлекторным	+

6 Тератогенное действие – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	появление врожденных уродств при приеме некоторых ЛС	+
	гибель плода и выкидыш при приеме некоторых ЛС	
	способность ЛС вызывать развитие злокачественных новообразований	
	нежелательное действие ЛС	

7 Сумма фармакологических эффектов при применении нескольких лекарственных средств называется:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	антагонизм	
	полипрагмазия	
	потенцирование	+
	синергизм	

8. Ятрогения – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	несовместимость ЛС	
	ухудшение состояния здоровья, вызванное неосторожным действием и словом медицинского работника	+
	это изменение здоровья к худшему под действием ядов	

	комбинированное действие ЛС	
--	-----------------------------	--

9. Как называется процесс накопления лекарственных веществ в организме:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	привыкание	
	кумуляция	+
	синергизм	
	антагонизм	

10. Тахифилаксия – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	усиление действия ЛС при повторном введении	
	тяжелый симптомокомплекс, возникающий при отмене ЛС	
	быстрое привыкание	+
	лекарственная зависимости	

11. Привыкание – это:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	накопление лекарственного вещества в организме	
	непреодолимое стремление к приему ЛС	
	пониженная реакция организма на повторное введение препарата в той же дозе	+
	нежелательное действие ЛВ при его применении в терапевтических дозах	

12. Какой препарат с положительным инотропным эффектом не показан больным с инфарктом миокарда, осложненным острой сердечной недостаточностью:

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	Левосимендан	

	Добутамин	
	Допамин	
	Дигоксин	+
	Нет правильного ответа	

13. Какие препараты не показаны при лечении отека легких на фоне инфаркта миокарда с нормальным артериальным давлением и сердечным индексом 2,3 л/мин/м<sup>2</sup>

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
	1. Добутамин	+
	2. Нитроглицерин	
	3. Фуросемид	
	4. Дигоксин	
	5. Эгилок	

Инструкция: К каждой букве подберите соответствующую цифру.

**1. Виды терапии и ятрогении соответствие**

- |                     |                        |
|---------------------|------------------------|
| А) этиотропная      | 1) терапия             |
| Б) патогенетическая | 2) ятрогения           |
| В) лекарственная    | 3) адренергические     |
| Г) инфекционная     | 4) серотонинергические |
| Д) травматическая   |                        |
| Е) симптоматическая |                        |
| Ж) превентивная     |                        |

**2. Виды действия лекарственных средств определение**

- |                  |  |
|------------------|--|
| А) рефлекторное  | 1) на месте нанесения ЛС   |
| Б) системное     | 2) опосредуется влиянием на рецепторы                            |
| В) прямое        | 3) стойкие изменения структуры молекул                           |
| Г) местное       | 4) действие ЛС, также оказывающее терапевтический эффект         |
| Д) лечебное      | 5) в месте контакта ЛС с тканями                                 |
| Е) обратимое     | 6) основное действие ЛС  |
| Ж) сопутствующее | 7) действие ЛС исчезает при окончании его применения             |
| З) необратимое   | 8) в результате поступления ЛС в общий ток крови и затем в ткани |

**3. Реакции при длительном приеме, отмене ЛС, комбинированном применении ЛС: реакции определение**

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| А) привыкание                | 1) реакции, обусловлены длительным приемом и отменой ЛС |
| Б) антагонизм                | 2) комбинированное действие ЛС                          |
| В) лекарственная зависимость |   |
| Г) несовместимость ЛС        |   |
| Д) синдром отмены            |   |

- Е) синергизм
- Ж) абстинентный синдром
- З) тахифилаксия
- И) кумуляция

**Правильные ответы:** 1. А-1; Б-1; В-1,2; Г-2; Д-2; Е-1; Ж-1  
2. А-2; Б-8; В-5; Г-1; Д-6; Е-7; Ж-4; З-3  
3. А-1; Б-2; В-1; Г-2; Д-1; Е-2; Ж-1; З-1; И-1.

Индивидуальные задания на стажировку:

1. Диагностика развития НЯ
2. Определение причины и лечение НЯ
3. Корректировка терапии с учетом развития НЯ

## **11. Нормативные правовые акты**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

**АННОТАЦИЯ**  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**  
**ПО ТЕМЕ**

«Первичная профилактика и ятрогения в клинике внутренних болезней»

<b>Специальность</b>	Терапия	
<b>Тема</b>	Первичная профилактика и ятрогения в клинике внутренних болезней	
<b>Цель</b>	совершенствование имеющихся компетенций, для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации	
<b>Категория обучающихся</b>	Терапевты, кардиологи, гастроэнтерологи, врачи общей практики, геронтологи	
<b>Трудоемкость</b>	36 акад.час.	
<b>Форма обучения</b>	очно-заочная	
<b>Режим занятий</b>	6 акад.час. в день	
<b>Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы (при наличии)</b>	ПК-1	Проводить диагностику и дифференциальную диагностику ятрогенных осложнений заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании
	ПК-2	Использовать при выборе методов профилактики и лечения научно-обоснованные клинические рекомендации
<b>Характеристика новых компетенций, формирующихся в результате освоения программы</b>	ПК-3	способность понимать сущность и значение информации в развитии специалиста в современном информационном обществе
<b>Разделы программы</b>	Раздел 1	Современные тенденции развития диагностики и профилактики ятрогения
	Раздел 2	Оказание медицинской помощи пациентам при развитии НЯ связанных с ятрогенией
	Раздел 3	Стажировка
<b>Обучающий симуляционный курс</b>	да	Инновационные компьютерные технологии в медицинской практике Факторы риска и доклинические формы ХНЗ
<b>Применение дистанционных образовательных технологий</b>	да	Международный и отечественный опыт диагностики и профилактики развития НЯ связанных с ятрогенией Современное нормативное правовое обеспечение при развитии НЯ связанной с ятрогенией Хронические неинфекционные заболевания в XXI веке Предупреждение развития осложнений

		ятрогенного характера в кардиологии Предупреждение развития осложнений ятрогенного характера при заболеваниях ЖКТ
<b>Стажировка</b>	<i>да</i>	Диагностика развития НЯ Определения причины развития НЯ Лечение НЯ и корректировка терапии
<b>Формы аттестации</b>		Промежуточная аттестация Устный опрос, защита отчета о стажировки), итоговая аттестация (зачет)



Министерство здравоохранения Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

Кафедра терапии и клинической фармакологии

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

<i>Код и наименование направления подготовки/специальности</i>	Терапия
<i>Наименование программы/дисциплины</i>	«Первичная профилактика и ятрогения в клинике внутренних болезней»

## Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 3 ФОС)
ПК-1	Проводить диагностику и дифференциальную диагностику ятрогенных осложнений заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании проводить диагностику и дифференциальную диагностику ятрогенных осложнений заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании	Тестовые задания , Задания выявляющие практическую подготовку	3,4,5,6,7 1,2,5,6,7,8,9
ПК-2	Использовать при выборе методов профилактики и лечения научно-обоснованные клинические рекомендации	Тестовые задания Задания выявляющие практическую подготовку	1,2,11,13 1,2,3,4,8,9
ПК-3	способность понимать сущность и значение информации в развитии специалиста в современном информационном обществе	Тестовые задания Задания выявляющие практическую подготовку	5,6,7,8,9,10,11,12 1,4,7,8,9

### 2. Критерии оценки, шкалы оценивания

- оценка «отлично» ставится в том случае, когда обучающийся исчерпывающе знает весь программный материал, отлично понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) дает правильные, сознательные и уверенные ответы. В различных практических заданиях умеет самостоятельно пользоваться полученными знаниями.

- оценка «хорошо» ставится в том случае, когда обучающийся знает весь требуемый программой материал, хорошо понимает и прочно усвоил его. На вопросы (в пределах программы) отвечает без затруднений. Умеет применять полученные знания в практических заданиях. В устных ответах пользуется литературным языком и не делает грубых ошибок.

- оценка «удовлетворительно» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает знание основного программного учебного материала. При применении знаний на практике испытывает некоторые затруднения и преодолевает их с небольшой помощью преподавателя. В устных ответах допускает ошибки при изложении материала и в построении речи.

- оценка «неудовлетворительно» ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно. В письменных работах допускает частые и грубые ошибки. ставится в том случае, когда обучающийся обнаруживает незнание большей части программного материала, отвечает, как правило, лишь на наводящие вопросы преподавателя, неуверенно.

Сведения о лицах, привлекаемых к ведению образовательной деятельности

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования  
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И.Мечникова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки (или повышения квалификации)  
по специальности «Терапия»

№ п/п	ФИО преподавателя, реализующего Программу	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Должность, ученая степень, ученое звание	Уровень образования; наименование специальности, направления подготовки, присвоенной квалификации	Сведения о дополнительном образовании	Объем учебной нагрузки (доля ставки)
1	2	3	4	5	6	7
1.	Симаненков Владимир Ильич	штатный	Зав. кафедрой Д.м.н, профессор	Вышее, Терапия, Клиническая фармакология Квалификация высшая	гастроэнтерология	0,5
2.	Ильяхевич Инна Геннадьевна	штатный	ДОЦЕНТ к.м.н., доцент	Вышее, Терапия, Клиническая фармакология Квалификация высшая	Пульмонология, кардиология	1
3.	Дедова Алла Васильевна	штатный	ДОЦЕНТ к.м.н., доцент	Вышее, Терапия, Клиническая фармакология Квалификация высшая	кардиология	0,75
4.	Дутаенко Елена Александровна	штатный	ДОЦЕНТ к.м.н., доцент	Вышее, Терапия, Клиническая фармакология Квалификация высшая	Гастроэнтерология, кардиология	0,75

5.	Немировский Валерий Сергеевич	штатный	Доцент к.м.н., доцент	Выше, Терапия, Клиническая фармакология Квалификация высшая	Ревматология	0,75
6.	Порошина Елена Григорьевна	штатный	Доцент к.м.н., доцент	Выше, Терапия, Клиническая фармакология Квалификация высшая	Психотерапия	0,75
7.	Соловьева Ольга Ивановна	штатный	Доцент к.м.н., доцент	Выше, Терапия, Клиническая фармакология Квалификация высшая	Ревматология, гастроэнтерология	1
8.	Тихонов Сергей Викторович	штатный	Доцент к.м.н.,	Выше, Терапия, Клиническая фармакология Квалификация высшая		1

Всего:

Общая численность преподавателей, привлекаемых к реализации образовательной программы 8 чел., лиц с учеными степенями и учеными званиями 8 чел.

Наличие документов об участии в образовательном процессе в образовательном учреждении всех лиц, поименованных в списке, имеется. Поименованные лица не имеют запрета на педагогическую деятельность приговором суда или по медицинским показаниям.

и. о. Заведующий кафедрой

*Мисс*  
подпись

*Мельникова И.Т.*  
Ф.И.О.

**КАРТА ОБЕСПЕЧЕННОСТИ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЙ ЛИТЕРАТУРОЙ**  
по дисциплине (модулю) **Первичная профилактика и ятрогения в клинике**  
**внутренних болезней»**

Число обучающихся	Список литературы	Кол-во экземпляров	Кол-во экз. на одного обучающегося
	<p><b>Основная литература:</b></p> <p>Клиническая фармакология. Национальное руководство. Под ред. Ю. В. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепехина, В. И. Петрова. – М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014. - 976 с.</p> <p>Клиническая фармакология: национальное руководство / ред. Ю. Б. Белоусов, В. Г. Кукес, В. К. Лепехин, В. И. Петров. - М. : ГЭОТАР-МЕД, 2009. - 976 с.</p> <p>Клиническая фармакология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепехина, В. И. Петрова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html">http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428108.html</a> - ЭМБ «Консультант врача»</p> <p>Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : мастер-класс : учебник / В. И. Петров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 871 с</p> <p>Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике [Электронный ресурс] / Петров В. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430743.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970430743.html</a> - ЭБС «Консультант студента»</p> <p>Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс [Электронный ресурс] : учебник / Петров В. И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <a href="http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435052.html">http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970435052.html</a> - ЭБС «Консультант студента»</p> <p>Клиническая фармакология. Общие вопросы клинической фармакологии : практикум : учебное пособие / Д. А. Сычев, Л. С. Долженкова, В. К. Прозорова ; ред. В. Г. Кукес. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 223 с</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>102</p> <p>200</p>	<p>1/2</p>
	<i>Всего экземпляров</i>		
	<b>Дополнительная литература:</b>		

Клиническая фармакология антибактериальных и противотуберкулёзных лекарственных средств : учебное пособие / Н. В. Захарова ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, Кафедра терапии и клинической фармакологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. - 59 с. : табл. - (Медицинское образование).	80
<b>Электронные ресурсы:</b>	
<i>Best MED book.com</i> <a href="http://www.bestmedbook.com">http://www.bestmedbook.com</a>	
Сайт Главного внештатного специалиста – клинического фармаколога Министерства здравоохранения и социального развития РФ - <a href="http://www.clinpharmrussia.ru">http://www.clinpharmrussia.ru</a>	
Американское общество клинических фармакологов и фармакотерапевтов. <a href="http://www.ascpt.org/">http://www.ascpt.org/</a>	
<i>WEBmedINFO</i> <a href="http://www.webmedinfo.ru">http://www.webmedinfo.ru</a>	
<i>FireAiD Библиотека:</i> <a href="http://meduniver.com">http://meduniver.com</a>	
<b>Электронные версии в системе дистанционного обучения MOODLE</b>	
Клиническая фармакология антибактериальных и противотуберкулёзных лекарственных средств : учебное пособие / Н. В. Захарова ; Министерство здравоохранения Российской Федерации, ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И. И. Мечникова Минздрава России, Кафедра терапии и клинической фармакологии. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2014. - 59 с. : табл. - (Медицинское образование).	

Составитель: \_\_\_\_\_

(подпись)

(Фамилия И. О.)

Зав. кафедрой: \_\_\_\_\_  
(Фамилия И. О.)

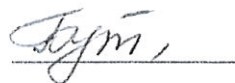
(подпись)

Дата составления карты «\_\_» \_\_\_\_\_ 2018г.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующая библиотеки

СЗГМУ им. И.И. Мечникова



Г.И. Бут

(подпись)

(Фамилия И. О.)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2018г.