

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Багрий Андрей Александрович

Должность: Проректор по последипломному образованию и региональному развитию здравоохранения

Дата подписания: 17.01.2025 10:38:57

Уникальный программный ключ:

2b055d886c0fdf89a246ad89f515b2adcf9f223c

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Утверждаю

Проректор по последипломному
образованию и региональному
развитию здравоохранения
профессор А. А. Багрий

«29» ноября 2024 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б6 ПОБОЧНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ
профессиональной программы подготовки кадров высшей квалификации
в ординатуре по специальности
31.08.31 Гериатрия

Донецк 2024

Разработчики программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность
1.	Тарадин Геннадий Геннадьевич	к.м.н., доцент	Зав. кафедрой терапии им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО
2.	Ракитская Ирина Валериевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО
3.	Христуленко Алина Леонидовна	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры терапии им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО
4.	Куглер Татьяна Евгеньевна	к.мед.н., доцент	Доцент кафедры терапии им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО

Рабочая программа дисциплины «Побочные действия лекарственных препаратов» обсуждена на учебно-методическом заседании кафедры терапии им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО «27» ноября 2024г., протокол № 3

Зав. кафедрой терапии
им. проф. А.И. Дядыка ФНМФО,
к.м.н., доцент



(подпись)

Г.Г. Тарадин

Рабочая программа дисциплины «Побочные действия лекарственных препаратов» рассмотрена на заседании методической комиссии ФНМФО «28» ноября 2024 г., протокол № 2

Председатель методической комиссии
ФНМФО, д.мед.н., профессор



(подпись)

А.Э. Багрий

Рабочая программа дисциплины «Побочные действия лекарственных препаратов» одобрена Советом ФНМФО «28» ноября 2024 г., протокол № 3

Председатель Совета ФНМФО



(подпись)

Я.С. Валигун

1. Пояснительная записка.

Рабочая программа учебной дисциплины является нормативным документом, регламентирующим цели, ожидаемые результаты, содержание, условия и технологии реализации образовательного процесса, оценку качества подготовки обучающихся. Документ разработан на основании федерального государственного образовательного стандарта подготовки кадров высшей квалификации по программе ординатуры 31.08.31 Гериатрия (квалификация: врач-гериатр).

2. Цель и задачи учебной дисциплины

Цель: подготовка квалифицированного врача-гериатра, обладающего системой теоретических знаний и профессиональных компетенций основных групп лекарственных препаратов, принципы их дозирования и методы контроля за эффективностью, раннее выявление и регистрация нежелательных побочных эффектов.

Задачи:

- совершенствование знаний о применении противовоспалительных, антибактериальных, противодиабетических препаратов, ингибиторов протонной помпы, препаратов, назначаемых пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, возможные их побочные эффекты.
- лечение и профилактика нежелательных побочных действий.
- совершенствование знаний о лечении и профилактике хронической болезни почек и острого повреждения почек как следствие лекарственной терапии.

3. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина «Побочные действия лекарственных препаратов» входит в обязательную часть Блока 1 «Дисциплины (модули)» учебного плана подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре.

4. Общая трудоемкость учебной дисциплины

Виды контактной и внеаудиторной работы	Всего часов
Общий объем дисциплины	72 / 2,0 з.е.
Аудиторная работа	48
Лекций	
Семинарских занятий	12
Практических занятий	36
Самостоятельная работа обучающихся	24
Формы промежуточной аттестации, в том числе	
Зачет	

5. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения учебной дисциплины:

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
<i>Универсальные компетенции (УК)</i>		
Системное и критическое мышление	УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном	УК-1.1. Умеет критически и системно анализировать достижения в области медицины и фармации. УК-1.2. Умеет определять возможности и способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте. УК-1.3. Владеет методами и приемами системного анализа достижений в области медицины и фармации для их применения в профессиональном контексте.

Категория компетенций	Код и наименование компетенций	Код и наименование индикатора достижения компетенций
	контексте	
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)		
Медицинская деятельность	ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ОПК-5.1. Знает принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста. ОПК-5.2. Умеет сформировать план ведения и лечения пациентов с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания. ОПК-5.3. Умеет оценить эффективность и безопасность проводимой терапии.
Профессиональные компетенции (ПК)		
Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи пациентам пожилого и старческого возраста по профилю «гериатрия»	ПК-2. Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности	ПК-2.1. Умеет составить индивидуальный план проведения профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, а также план социально-психологической адаптации у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, в том числе с включением мер по преодолению полипрагмазии. ПК-2.2. Знает методы лечения пациентов пожилого и старческого возраста в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-2.3. Владеет методами оказания медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний, нуждающимся в оказании паллиативной медицинской помощи, при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками. ПК-2.4. Умеет оценить эффективность и безопасность назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии, психотерапии и неинвазивной респираторной поддержки у пациентов пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

Знать:

- эпидемиологию, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение и реабилитацию гериатрических заболеваний в стационаре и поликлинике, включая редкие формы;
- морфологические и функциональные изменения в организме при гериатрических заболеваниях, степени тяжести, стадии и активности при этих изменениях, вопросы компенсаторных возможностей их восстановления.
- принципы применения фармакотерапии у больных гериатрического профиля;
- показания к выбору оптимального сочетания лекарственных средств; механизмы действия основных лекарственных веществ; осложнения, вызванные применением лекарств, меры профилактики и борьба с ними;
- показания и противопоказания к применению физиотерапии, лечебной физкультуры, диетотерапии, курортных факторов при гериатрических заболеваниях;
- принципы оказания скорой и неотложной помощи при острых и неотложных состояниях, включая травму;
- клинику и диагностику острых интоксикаций, в том числе лекарственных, умение провести дезинтоксикационную терапию.

Уметь:

- получать информацию о заболевании;

- проводить обследование, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценивать тяжесть состояния больного;
- сформулировать предварительный диагноз;
- определять объем и последовательность методов обследования и лечебных мероприятий с учетом предварительного диагноза;
- оценивать результаты полученных инструментальных и лабораторных методов обследования:
- проводить дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- оценивать эффективность медикаментозной терапии, обосновать показания для хирургического лечения
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.
- проводить следующие манипуляции:
- искусственное дыхание;
- подкожные, внутримышечные и внутривенные инъекции;
- переливание крови;
- катетеризацию мочевого пузыря;
- промывание желудка;
- непрямой массаж сердца.

Владеть:

- основными методами физикального обследования внутренних органов;
- методами оценки функционального состояния органов и систем;
- методами первичной помощи при неотложных состояниях;
- методами купирования болевого синдрома;
- основными принципами лечения болезней органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, органов пищеварения, почек, кроветворения, эндокринных, ревматических болезней;
- приемами интенсивной терапии и реанимации.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, УМЕНИЙ ВРАЧА - ГЕРИАТРА:

- проводить расспрос и применять физические методы обследования больного, выявлять характерные признаки заболевания, оценивать степень активности, вариант течения, характер прогрессирования (стадию) заболевания, оценивать состояние и функциональную способность больного;
- составлять план обследования, организовывать его выполнение, интерпретировать результаты клинических исследований
- обосновать клинический диагноз, проводить дифференциальную диагностику, составлять план ведения больного, назначать режим и диету, медикаментозные средства и другие лечебные мероприятия
- проводить интерпретацию результатов общеклинических лабораторных исследований;
- проводить интерпретацию иммунологического и серологических анализов крови;
- проводить интерпретацию анализа крови на содержание белков, липидов, электролитов, показателей кислотно-щелочного равновесия, биохимических показателей, отражающих функциональное состояние почек, печени коагулограммы;

- проводить интерпретацию анализов мочи (общего, по Нечипоренко, по Зимницкому, пробы Реберга, посевов мочи, анализ мочи на желчные пигменты, амилазу);
- оказывать экстренную помощь при неотложных состояниях;
- проводить реанимационные мероприятия при остановке сердца (непрямой массаж, внутрисердечное введение лекарственных средств);
- проводить реанимационные мероприятия при острой дыхательной недостаточности, гипоксемической коме (искусственное дыхание, вентиляция легких, оксигенотерапия);
- проводить лечебные мероприятия при анафилактическом шоке и других острых аллергических реакциях;
- проводить реанимационные мероприятия при шоковых состояниях;
- проводить диагностические и лечебные мероприятия при развитии нежелательных лекарственных реакций

6. Рабочая программа учебной дисциплины

6.1. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций

Индекс раздела/ № п/п	Наименование раздела (модуля) дисциплины	Всего часов	В том числе					Формируемые компетенции	Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего контроля успеваемости
			лекции	семинарские занятия	практические занятия	самостоятельная работа	аттестация			
Б1.Б6	Побочные действия лекарственных препаратов	72		12	36	24				
1	Побочные действия нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, цитостатиков	9		2	5	2		УК-1, ОПК-5, ПК-2	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
2	Колхицин: эффективность, побочные эффекты, применение в ревматологии, кардиологии. Побочные эффекты статинов	9			5	4		УК-1, ОПК-5, ПК-2	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
3	Осложнения тромболитической и антикоагулянтной терапии, в том числе негеморрагические осложнения. Лабораторный контроль при назначении дезагрегантной, антикоагулянтной и тромболитической терапии	9		2	5	2		УК-1, ОПК-5, ПК-2	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
4	Побочные эффекты антиаритмических препаратов	9			5	4		УК-1, ОПК-5, ПК-2	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
5	Лекарственно-индуцированные поражения легких. Побочные действия не инсулиновых противодиабетических препаратов.	9		2	5	2		УК-1, ОПК-5, ПК-2	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
6	Аллергические реакции, непереносимость АБ. Антибиотикоассоциированная диарея и псевдомембранозный колит. Антибиотикорезистентность, АБ-совместимость. Фторхинолоны: акцент на побочные действия.	9		2	4	3		УК-1, ОПК-5, ПК-2	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС

7	Хроническая болезнь почек и острое почечное повреждение как проблема лекарственной терапии	9	2	4	3		УК-1, ОПК-5, ПК-2	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
8	Ингибиторы протонной помпы в терапевтической практике	9	2	3	4		УК-1, ОПК-5, ПК-2	СЗ,КПЗ,Кл.С,СР	Т,ПР,ЗС
	Промежуточная аттестация						УК-1, ОПК-5, ПК-2		Зачет
	Общий объем подготовки	72	12	36	24				

В данной таблице использованы следующие сокращения:

КПЗ	клиническое практическое занятие	Пр.	оценка освоения практических навыков (умений)
СЗ	семинарское занятие	ЗС	решение ситуационных задач
СР	самостоятельная работа обучающихся	Кл.С	анализ клинических случаев
Т	тестирование		

7. Рекомендуемые образовательные технологии.

В процессе освоения дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие;
- клиническое практическое занятие;
- анализ клинических случаев;
- самостоятельная работа обучающихся.

8. Оценочные средства для контроля уровня сформированности компетенций (текущий контроль успеваемости, итоговый контроль)

8.1. Виды аттестации:

текущий контроль учебной деятельности обучающихся осуществляется в форме решения *тестовых заданий, ситуационных задач, контроля освоения практических навыков.*

промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины (зачёт) проводится в соответствии с утверждённым Положением о промежуточной аттестации обучающихся при освоении профессиональных программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России. Промежуточная аттестация ординаторов после завершения изучения дисциплины «Побочные действия лекарственных препаратов» профессиональной образовательной программы по специальности 31.08.31 Гериатрия осуществляется посредством зачета. Зачет по дисциплине без оценки выставляется при условии отсутствия неотработанных пропусков и среднем балле за текущую успеваемость не ниже 3,0. Итоговое занятие не проводится.

8.2. Показатели и критерии оценки результатов освоения дисциплины.

Оценка результатов освоения дисциплины проводится в соответствии с утверждённой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.3. Критерии оценки работы ординатора на семинарских и практических занятиях (освоения практических навыков и умений)

Оценивание каждого вида учебной деятельности ординаторов осуществляется стандартизовано в соответствии с принятой Инструкцией по оцениванию учебной деятельности ординаторов и слушателей ФНМФО ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

8.4. Образцы оценочных средств для текущего контроля успеваемости.

Пример тестовых заданий

1. У больного О., 62 лет, ревматизм, активная фаза, сложный митральный порок сердца, частая желудочковая экстрасистолия. СН IIВ. Болеет 20 лет. Принимает: дигоксин 0,25 мг 2 раза в день, гипотиазид 50 мг/сутки, реопирин по 1 таблетке 3 раза в день, кордарон 0,2 мг 2 раза в день. На 5-й день появилась тошнота, рвота, усилилась одышка. ЧСС 46 в минуту, желудочковая экстрасистолия. АД 140/80 мм рт. ст. Какова наиболее вероятная причина ухудшения состояния?

- А. Недостаточная дозировка мочегонных препаратов
- В. Передозировка мочегонных средств
- С. Недостаточная дозировка сердечных гликозидов
- Д. Передозировка сердечных гликозидов

2. Больной С., 68 лет, длительное время страдает сахарным диабетом (получает манинил). В течение нескольких лет отмечается повышение артериального давления.

Объективно: ЧСС 100 в минуту, АД 180/90 мм рт. ст., сахар крови 7,9 ммоль/л; при ЭхоГК обнаружена дилатация полости левого желудочка, умеренная гипертрофия левого желудочка. Протеинурия до 1 г/л. Выберите наиболее предпочтительный в данном случае гипотензивный препарат для начального лечения?

- А. Атенолол
- В. Верапамил
- С. Клофелин
- Д. Триампур
- Е. Эналаприл

3. Больному П., 65 лет, после развернутого клинико-лабораторного обследования выставлен диагноз: гиперсенситивный (аллергический) миокардит. Назначение каких препаратов целесообразно для оказания патогенетического эффекта в данном случае?

- А. Комбинированной гипотензивной терапии
- В. Препаратов из группы статинов
- С. Глюкокортикоидов
- Д. Препаратов золота
- Е. Колхицина

Образцы ситуационных заданий

1. Больной 76 лет в связи с развитием бронхоспастической реакции на средство бытовой химии в сочетании с генерализованной крапивницей в экстренном порядке назначен дексаметазон 8 мг 2 раза в сутки, а затем (вследствие недостаточной эффективности) доза дексаметазона увеличена до 12 мг 2 раза в сутки. В течение последующих 3 суток достигнута нормализация аускультативной картины в легких и исчезновение кожных высыпаний, однако стала отмечать нарушение сна, головные боли, боли в эпигастрии, при контроле АД 150/100 мм рт.ст. Указанные нарушения оценены как побочные действия использованных системных доз глюкокортикоидов.

1. К какой категории доз относятся использованные дозы дексаметазона?
2. Какой режим снижения указанных системных доз дексаметазона после достижения клинического эффекта следует считать адекватным?
3. Какие лекарственные мероприятия могли бы предупредить или нивелировать развившиеся побочные эффекты дексаметазона?
4. Какие лечебные мероприятия позволят сохранить достигнутый клинический эффект и предотвратить рецидив бронхоспазма в дальнейшем?

Эталоны ответов:

1. Средние.
2. Учитывая короткие сроки назначения средних доз дексаметазона до ликвидации бронхоспазма, возможно снижение на 50% использованных доз каждые 2-3 суток.
3. Назначение антисекреторных (ингибиторы протонной помпы или антагонисты H₂-гистаминовых рецепторов), антигипертензивных (моксонидин) или антигистаминных препаратов 1 поколения (супрастин в вечернее время), способных оказывать снотворный эффект.
4. Учитывая готовность пациентки к бронхоспастическим реакциям, показан переход с системных доз глюкокортикоидов на ингаляционное их введение (пульмикорт), наблюдение пульмонолога, консультация аллерголога.

2. Больной Л., 69 лет, страдает хронической болезнью почек 3 стадии (предположительно хронический гломерулонефрит с минимальной протеинурией, латентное течение) с наличием артериальной гипертензии 3 степени, получает с целью контроля АД валсартан, моксонидин, лерканидипин. После удаления зуба в связи с лихорадкой и сильной зубной болью в течение 3 суток принимал помимо вышеперечисленных препаратов

ибупрофен 2-3 табл/сут, в связи с появившейся лихорадкой госпитализирован в хирургическое стоматологическое отделение с флегмоной подчелюстного пространства. Дополнительных соматических жалоб не было. На 3 сутки пребывания в стационаре внезапно потерял сознание, уровни АД 60/40 мм рт.ст., начата инфузионная терапия (вазопрессоры, физиологические р-ры). ЭКГ без признаков острого нарушения коронарного кровотока, при ректальном исследовании – мелена. Общий анализ крови – тяжелая степень нормохромной нормоцитарной анемии.

1. Какое осложнение предположительно развилось у пациента и наиболее вероятная его причина?

2. Каков предположительно источник кровотечения у данного больного?

3. Какое лечебное мероприятие должно быть выполнено одновременно с применением инфузий, направленных на контроль реологии, объема крови и сосудистого тонуса?

4. Какая тактика симптоматической терапии лихорадочного состояния может позволить уменьшить риск формирования язвенных поражений ЖКТ?

Эталоны ответов:

1. Массивное кровотечение из верхних отделов пищеварительного тракта,

2. Учитывая септическое состояние больного и использование на этапах до госпитализации нетрадиционных НПВП для контроля лихорадки – вероятно формирование бессимптомной язвы вследствие ультракороткого побочного эффекта НПВП.

3. Антисекреторные препараты (омепразол/пантопразол/эзомепразол, возможно также фамотидин) в виде болюсного введения первой дозы и последующих инфузий в течение 3 суток после первых признаков кровотечения. Препарат второго шага – сандостатин.

4. Назначение ЦОГ-2 селективных НПВП, а при использовании традиционных НПВП – назначение антисекреторных препаратов 2 раза в сутки.

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

9.1. Тематический план практических и семинарских занятий

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Трудоёмкость (акад.час)	
		семинары	практические занятия
1	Побочные действия нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, цитостатиков	2	5
2	Колхицин: эффективность, побочные эффекты, применение в ревматологии, кардиологии. Побочные эффекты статинов		5
3	Осложнения тромболитической и антикоагулянтной терапии, в том числе негеморрагические осложнения. Лабораторный контроль при назначении дезагрегантной, антикоагулянтной и тромболитической терапии	2	5
4	Побочные эффекты антиаритмических препаратов		5
5	Лекарственно-индуцированные поражения легких. Побочные действия не инсулиновых противодиабетических препаратов.	2	5
6	Аллергические реакции, непереносимость АБ. Антибиотикоассоциированная диарея и псевдомембранозный колит. Антибиотикорезистентность, АБ-совместимость. Фторхинолоны: акцент на побочные действия.	2	4
7	Хроническая болезнь почек и острое почечное повреждение как проблема лекарственной терапии	2	4
8	Ингибиторы протонной помпы в терапевтической практике	2	3
	Всего	12	36

9.2. Тематический план самостоятельной работы обучающихся

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Вид самостоятельной работы	Трудоёмкость (акад. час)
1	Побочные действия нестероидных противовоспалительных препаратов, глюкокортикоидов, цитостатиков	Подготовка СЗ,КПЗ. к	2
2	Колхицин: эффективность, побочные эффекты, применение в ревматологии, кардиологии. Побочные эффекты статинов	Подготовка СЗ,КПЗ. к	4
3	Осложнения тромболитической и антикоагулянтной терапии, в том числе негеморрагические осложнения. Лабораторный контроль при назначении дезагрегантной, антикоагулянтной и тромболитической терапии	Подготовка СЗ,КПЗ. к	2
4	Побочные эффекты антиаритмических препаратов	Подготовка СЗ,КПЗ. к	4
5	Лекарственно-индуцированные поражения легких. Побочные действия не инсулиновых противодиабетических препаратов.	Подготовка СЗ,КПЗ. к	2
6	Аллергические реакции, непереносимость АБ. Антибиотикоассоциированная диарея и псевдомембранозный колит. Антибиотикорезистентность, АБ-совместимость. Фторхинолоны: акцент на побочные действия.	Подготовка СЗ,КПЗ. к	3
7	Хроническая болезнь почек и острое почечное повреждение как проблема лекарственной терапии	Подготовка СЗ,КПЗ. к	3
8	Ингибиторы протонной помпы в терапевтической практике	Подготовка СЗ,КПЗ. к	4
	Всего		24

9.3. Методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания по дисциплине «Побочные действия лекарственных препаратов» для обучения ординаторов по специальности 31.08.31 Гериатрия, утверждены Ученым советом ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

10. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины:

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

а) основная литература:

1. Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов: монография / Г.П. Арутюнов. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 504 с. - ISBN 978-5-9704-3146-7. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431467.html> - Режим доступа: по подписке.

2. Госпитальная терапия: учебник / А.С. Балабанов, А.В. Барсуков, В.В. Ващенко [и др.]; под редакцией А.В. Гордиенко. — 3-е изд., испр. и доп. — Санкт-Петербург: СпецЛит, 2020. — 638 с. — Текст: электронный.

3. Иммунодепрессивные препараты в терапии ревматических заболеваний: учебное пособие / составитель Н. Н. Политова; ФГБОУ ВО «Киров. гос. медич. ун-т» М-ва здравоохранения РФ, каф. госпитальной терапии. - Электрон. текст. дан. (1 файл: 2 483 КБ). - Киров: Кировский государственный медицинский университет, 2016. - 67 с. - Текст: электронный.

4. Трухан, Д. И. Клиника, диагностика и лечение основных ревматических болезней: учебное пособие / Д.И. Трухан, С.Н. Филимонов, И.А. Викторова. - Электрон. текст. дан. (1 файл: 1 568 КБ). - Санкт-Петербург: СпецЛит, 2014. - 159 с. - Текст: электронный.

5. Усанова, А. А. Ревматология: учебное пособие / А.А. Усанова [и др.]; под редакцией А.А. Усановой. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 408 с. - ISBN 978-5-9704-5303-2. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970453032.html> - Режим доступа: по подписке.

б) дополнительная литература:

1. Симонова, О. И. Ревматоидный артрит: учебное пособие / О.И. Симонова, Е.Н. Сухих, Б.Ф. Немцов; ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации. - Электрон. текст. дан. (1 файл: 2 011 КБ). - Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2016. - 86 с. - Текст: электронный.

2. Ревматоидный артрит: учебное пособие / И.В. Демко, И.А. Крапошина, И.А. Соловьева [и др.]; под редакцией И. В. Демко; ФГБОУ ВО «Краснояр. гос. медич. ун-т им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого» М-ва здравоохранения РФ, Каф. внутренних болезней № 2 с курсом ПО, Каф. госпитальной терапии. - Электрон. текст. дан. (1 файл: 3 533 КБ). - Красноярск: КраснГМУ, 2017. - 80 с. - Текст: электронный.

3. Тарадин Г.Г., Ватутин Н.Т., Игнатенко Г.А., Пономарева Е.Ю., Прендергаст Б.Д. Профилактика инфекционного эндокардита: современные подходы (обзор литературы). – Кардиология. - 2020. - 60(12). - С. 117–124.

4. Тарадин Г.Г., Игнатенко Г.А., Ракитская И.В., Пономарева Е.Ю., Ватутин Н.Т., Бондаренко Ю.Д. Практические аспекты профилактики инфекционного эндокардита. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. - 2021. - 20(2). – С. 25-64.

5. Пономарева Е.Ю., Игнатенко Г.А., Тарадин Г.Г. Инфекционный эндокардит у пациентов с гипертрофической кардиомиопатией. - Архив внутренней медицины. 2021. - 11(5). - С. 335-343.

6. Филоненко, С. П. Боли в суставах: дифференциальная диагностика / С.П. Филоненко, С.С. Якушин - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2980-8. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429808.html> - Режим доступа: по подписке.

7. Моисеев, В. С. Внутренние болезни. В 2 т. Т. 1.: учебник / В.С. Моисеев, А.И. Мартынов, Н. А. Мухин. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 960 с. - ISBN 978-5-9704-3310-2. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL: <https://prior.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433102.html> - Режим доступа: по подписке.

8. Бадочкин В. В. Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс]. М.: Литтерра, 2014. ISBN 978-5-4235-0123-5. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501235.html>

9. Насонов Е. Л. Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс]. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442616.html>

в) методическое обеспечение учебного процесса:

1. Методические указания для слушателей ДПП ПК «Побочные действия лекарственных препаратов».

2. Методические рекомендации для преподавателей ДПП ПК «Побочные действия лекарственных препаратов».

3. Наборы тестовых заданий для текущего и итогового контроля.

Программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. Электронный каталог WEB-ОРАС Библиотеки ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России <http://katalog.dnmu.ru>

2. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
3. Научная электронная библиотека (НЭБ) eLIBRARY <http://elibrary.ru>
4. Информационно-образовательная среда ДонГМУ <http://dsp0.dnmu.ru>

Законодательные и нормативно-правовые документы

1. Конституция Российской Федерации;
2. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
4. Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.11.2013 № 1258 (зарегистрировано в Минюсте России 28.01.2014, регистрационный № 31136);
5. Номенклатура медицинских организаций, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.08.2013 № 529н (зарегистрировано в Минюсте России 13.09.2013, регистрационный № 29950);
6. Перечень специальностей высшего образования – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.09.2013 № 1061 (зарегистрировано в Минюсте России 14.10.2013, регистрационный № 30163);
7. Порядок проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам высшего образования – программам подготовки научно-педагогических кадров в аспирантуре (адъюнктуре), программам ординатуры, программам ассистентуры-стажировки, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 18.03.2016 № 227 (зарегистрировано в Минюсте России 11.04.2016, регистрационный № 41754);
8. Порядок разработки примерных основных образовательных программ, проведения их экспертизы и ведения реестра примерных основных образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 28.05.2014 № 594 (зарегистрировано в Минюсте России 29.07.2014, регистрационный № 33335);
9. Номенклатура должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1183н (зарегистрировано в Минюсте России 18.03.2013, регистрационный № 27723);
10. Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.05.2023 № 206н (зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015, регистрационный № 39438);
11. Положение о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27.11.2015 № 1383 (зарегистрировано в Минюсте России 1.06.2023 № 73677);
12. ФГОС ВО – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.31 Гериатрия, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 30.06.2021 № 561 (зарегистрировано в Минюсте России 28.07.2021, регистрационный № 64403);

13. Профессиональный стандарт «Врач-гериатр», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17.06.2019 № 413н (зарегистрировано в Минюсте России 11.07.2019, регистрационный № 55209);

14. Квалификационная характеристика «Врач-специалист» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих; Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», Должности специалистов с высшим медицинским и фармацевтическим образованием. Утвержден Приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. № 541н г. Москва (ред. от 09.04.2018));

15. Порядок применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 23.08.2017 № 816 (зарегистрировано в Минюсте России 18.09.2017, регистрационный № 48226);

16. Устав ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России;

17. Правила приема в ординатуру ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины

- оборудованные для образовательного процесса учебные комнаты с наглядными пособиями;
- комплекты тестовых заданий;
- мультимедийный проектор;
- персональные компьютеры, принтеры;
- таблицы и схемы по темам занятий;
- мультимедийные презентации лекций;
- доступ к сети «Интернет», Wi-Fi обеспечение доступа в электронную информационно-образовательную среду (ИОС) и электронно-библиотечную систему (ЭБС) ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.