

<b>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> — 1977 —	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии		044-41/
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		1 стр. из 16

## **Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся**

**Дисциплина:**

**Код дисциплины:**

**Название и шифр ОП:**

**Объем учебных часов/кредитов:**

**Курс / семестр изучения:**

**Объем самостоятельной работы:**

**Фармакотерапия**

**FT – 4302**

**6B10106 «Фармация»**

**120 (4 кредитов)**

**4/7**

**68**

<b>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> — 1979 —	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии		044-41/
Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся		2 стр. из 16

Методические указания для самостоятельной работы обучающихся разработаны в соответствии с рабочей учебной программой дисциплины (силлабусом) «Фармакотерапия» и обсуждены на заседании кафедры

Протокол №11 от « 10 » 06 2024г.

Зав.кафедрой к.ф.н., и.о. профессора



Токсанбаева Ж.С.

<b>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/

Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся

3 стр. из 16

**1. Тема №1:** Проведение различных форм аprobации лекарственных препаратов в условиях стационара для оценки их переносимости, эффективности, взаимодействия. Принципы клинических испытаний новых лекарственных средств по правилам Качественной практики (GCP). Место Фармакологического и Фармакопейного комитетов МЗ РК в осуществлении регистрации и контроля за применением и созданием новых медикаментов. Фармакопейная статья, временная фармакопейная статья, нормативно-техническая документация на препараты. Предклиника, специфическая фармакологическая активность, токсикология, канцерогенность, мутагенность, аллергичность. Проблемы комбинированной фармакотерапии. Информационная и консультативная деятельность фармацевта.

**2. Цель:** научить методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармако-экономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

**3. Задания:**

1. Проведение различных форм аprobации лекарственных препаратов в условиях стационара для оценки их переносимости, эффективности, взаимодействия. Принципы клинических испытаний новых лекарственных средств по правилам Качественной практики (GCP).

2. Место Фармакологического и фармакопейного комитетов МЗ РК в осуществлении регистрации и контроля за применением и созданием новых медикаментов.

3. Фармакопейная статья, временная фармакопейная статья, нормативно- техническая документация на препараты.

4. Предклиника, специфическая фармакологическая активность, токсикология, канцерогенность, мутагенность, аллергичность.

5. Проблемы комбинированной фармакотерапии.

6. Информационная и консультативная деятельность фармацевта.

**4. Форма выполнения/оценивания:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

**5. Критерии выполнения:** Чек-лист

**6. Срок сдачи :** 1 неделя

**7. Литература:** приложение - 1

**8. Контроль:**

Задание 1.

Укажите вид действия лекарственных средств.

Лекарственное средство	Показание к применению	Вид действия		
		Местное	Резорбтивное	Рефлексторное
Мазь преднизолона	Дерматит			
Каплисульфацилнатрия	Конъюнктивит			
Раствор аммиака	Обморок			
Настойка аммиака	Обморок			
Настойка горькая	Снижение аппетита			
Таблетки аспирина	Головная боль			
Таблетки валидола	Стенокардия			
Свечи с дигоксином	Сердечная недостаточность			

<b>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/

Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся

4 стр. из 16

## **Задание 2. Выберите правильные ответы**

1. К понятию «фармакодинамика» относятся:
  1. Механизмы действия
  2. Виды действия
  3. Биотрансформация лекарственных веществ
  4. Локализация действия
  5. Фармакологические эффекты
2. При повторном применении лекарственных веществ могут наблюдаться:
  1. Антагонизм
  2. Привыкание
  3. Кумуляция
  4. Тахифилаксия
5. Лекарственная зависимость
3. При комбинированном применении лекарственных веществ могут наблюдаться:
  1. Аддитивный эффект
  2. Антагонизм
  3. Привыкание
4. Потенцирование

## **Контрольные вопросы:**

1. Результаты фармакокинетического (А) и фармакодинамического взаимодействия (Б):
  - а. усиление фармакологического эффекта;
  - б. ослабление фармакологического эффекта;
  - в. развитие побочных действий;
  - г. предупреждение побочных действий;
  - д. изменение механизма действия ЛС;
  - е. ингибирирование или потенцирование механизма действия ЛС.
2. Фармакокинетическое (А) и фармакодинамическое(Б) взаимодействие могут привести к:
  - а. изменению физико-химических реакций;
  - б. увеличению содержания белка плазмы крови;
  - в. изменению чувствительности рецептора;
  - г. биотрансформации ЛС;
  - д. снижению функций печени и почек;
  - е. нарушению связи с форменными элементами крови;
  - ж. изменению степени и скорости проникновения через гематоэнцефалический барьер (ГЭБ);
  - з. изменению связывания с белком; и. изменению выведения ЛС;
  - к. изменению чувствительности тканей.
3. Укажите комбинации препаратов, при которых вследствие конкуренции за связь с белком происходит увеличение концентрации в плазме крови свободной фракции одного из них.
  - а. Строфандин и мисклерон.
  - б. Дигитоксин и мисклерон.
  - в. Неодикумарин и бутадиен.
  - г. Нифедипин и гидрохлортиазид.
4. Известно, что при комбинации хинидина и дигоксина часто наблюдается гликозидная интоксикация. С чем она связана?
  - А. Фармакодинамическое взаимодействие:
    - а. синергизм;
    - б. потенцирование действия дигоксина;
    - в. аддитивный эффект хинидина.
  - Б. Фармакокинетическое взаимодействие, влияние хинидина на:
    - а. всасывание;
    - б. распределение;
    - в. биотрансформацию;
    - г. связь с белком;
    - д. выведение почками.
5. С участием каких механизмов лекарственного взаимодействия (А-Б) комбинация перечисленных ЛС (а-ж) с тетрациклином может приводить к снижению концентрации

<b>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Онтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/

Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся

5 стр. из 16

антибиотика в плазме крови, несмотря на его высокую суточную дозу?

- A. Нарушение всасывания.
- 1. Образование хелатных соединений.
- 2. Ускорение моторики кишечника. Б. Ускорение биотрансформации;
- a. Сенаде.
- b. Фестал.
- v. Препараты железа.
- г. Фенобарбитал.
- д. Комплексные витаминные препараты с микроэлементами.
- е. Кодеин.
- ж. Ионообменные смолы.

**1. Тема №2.1:** Принципы доказательной медицины. Виды доказательств (уровни доказательности). Систематизированные обзоры и мета-анализ. Формулярная система. Методы выбора лекарственных средств. Принципы построения формулярной системы. Фармацевтический опрос и консультирование больных. Вопросы фармацевтической экономики для улучшения фармацевтического обеспечения лечебного учреждения. Принципы проведения информационной службы, работа с информационным материалом. Принципы проведения научно-практических конференций, семинаров и других форм обучения сотрудников медицинского учреждения вопросам клинической фармакологии и фармакотерапии.

**2. Цель:** научить методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармакоэкономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

**3. Задания:**

- 1. Принципы доказательной медицины. Виды доказательств (уровни доказательности). Систематизированные обзоры и мета-анализ.
- 2. Формулярная система. Методы выбора лекарственных средств. Принципы построения формулярной системы.
- 3. Фармацевтический опрос и консультирование больных.
- 4. Фармацевтической экономики для улучшения фармацевтического обеспечения лечебного учреждения.

5. Принципы построения информационной службы, работа с информационным материалом.

6. Принципы проведения научно-практических конференций, семинаров и других форм обучения сотрудников медицинского учреждения вопросам клинической фармакологии и фармакотерапии.

**4. Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

**5. Критерии выполнения:** Чек-лист

**6. Срок сдачи:** 2 неделя.

**7. Литература:** Приложение -1

**8. Контроль:**

Устный опрос.

**1. Тема №2.2:** Основы фармакогенетики. Генетические механизмы индивидуальной чувствительности к лекарственным средствам. Особенности взаимодействия лекарственного вещества с системой мать - плацента – плод. Фармакотерапевтические средства в профилактике осложнений беременности. Терапия ранних и поздних токсикозов. Фармакотерапия в родах. Гипоксия плода в родах.

**2. Цель:** научить методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных

<b>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/

Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся

6 стр. из 16

средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармакоэкономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

**3. Задания:**

1. Основы фармакогенетики.
2. Генетические механизмы индивидуальной чувствительности к лекарственным средствам.
3. Особенности взаимодействия лекарственного вещества с системой мать - плацента – плод.
4. Фармакотерапевтические средства в профилактике осложнений беременности.
5. Терапия ранних и поздних токсикозов. Фармакотерапия в родах. Гипоксия плода в родах.
4. **Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов
5. **Критерии выполнения:** Чек-лист
6. **Срок сдачи:** 2 неделя.
7. **Литература:** Приложение -1
8. **Контроль:** составление тестовых заданий.

**1. Тема №3.1:** Возрастные аспекты клинической фармакологии (плод, период новорожденности, дети, пожилые люди). Особенности клинической фармакологии лекарственных средств, применяемых у беременных и у лактирующих женщин.

**2. Цель:** научить методологию выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармако-экономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

**3. Задания:**

1. Возрастные особенности клинической фармакологии у новорожденных, у детей.
2. Особенности клинической фармакологии у пожилых людей.
3. Особенности клинической фармакологии у беременных.
4. Особенности клинической фармакологии у кормящих женщин.
4. **Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

5. **Критерии выполнения:** Чек-лист

6. **Срок сдачи:** 3 неделя.

7. **Литература:** приложение - 1

8. **Контроль:**

Задание №1

Применение какого препарата во время родов может привести к угнетению дыхательного центра у новорожденного:

1. Новокаинамида. 2. Лидокаина 3. Дифенина. 4. Амиодарона. 5. Всех перечисленных

Задание №2

При использовании каких препаратов необходимо уменьшение суточной дозы у лиц пожилого и старческого возраста:

1. Антигипертензивных
2. Антиангинальных
3. Сердечных гликозидов
4. Антикоагулянтов и антиагрегантов.
5. Всех вышеперечисленных

Задание №3

Лицам пожилого и старческого возраста необходим прием следующих лекарственных препаратов:

1. Витаминов 2 Препаратов железа. 3.Препаратов кальция.

<b>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/

Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся

7 стр. из 16

### Задание №4

Больной С.. 68 лет. в течение 15 лет страдает сахарным диабетом 1 типа, по поводу которого получает инсулин в дозе 70 ЕД в сутки, что поддерживает уровень гликемии в пределах 7,5-8,6 ммоль/л. В последнее время отмечает повышение АД до 170/90-180/100 мм рт ст., в связи с чем лечащий врач назначил пропранолол в дозе 120 мг/сут. Какие побочные эффекты следует ожидать при данной комбинации препаратов? Почему? Ваши рекомендации по поводу данного больного

### Задание №5

Проведите коррекцию листа врачебных назначений у больного М., 85 лет, находящегося на стационарном лечении, выбрав наиболее рациональную терапию и скорректировав дозы лекарственных средств.

Диагноз: ИБС, постинфарктный кардиосклероз, острыя левожелудочковая недостаточность, отек легких (АД 140/110 мм рт.ст.).

1. So1. Strophanthini 0,05% 1ml

Вводить в/в струйно на физ. р-ре 2 раза в сутки

2. Tab. Digitoxini 0,0001

По 1 табл. 2 раза в сутки

3. So1. Nitroglycerini 1% 2 ml

Вводить в/в капельно в 200 мл 10% р-ра глюкозы

4. So1. Pentamini 5% 1ml

По 1 мл в/м 1 раз в день

5. So1. Atenololi 0,05

По 1 табл. 1 раз в день

6. So1. Benzohexonii 2,5% 1 ml

По 1 мл в/м 1 раз в день

7 So1. Morphini hydrochloridi 1% 1ml

По 0,5 мл в/м 2 раза в течение часа

8. Tab. Dichlothiazidi 0,025

По 1 табл. 1 раз в день

9. Prednisolonhemisuccinatis 0,025 pro injectionibus in ampull

Вводить в/в струйно в 5 мл изотонического р-ра натрия хлорида.

10. So1. Furosemidi 1% 2 ml

Вводить по 4 мл в/в струйно

**1. Тема №3.2:** Понятие о симптомах и синдромах. Принципы диагностики заболеваний внутренних органов. Связь клинических проявлений заболеваний с патогенетическими механизмами развития заболевания и тяжестью состояния больного. Симптомы терминального состояния больного. Острые и хронические симптомы. Симптомы и синдромы сердечно-сосудистых заболеваний, болезней бронхолегочной системы, желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной зоны, заболеваний соединительной ткани, почек, эндокринных болезней, неврозов, депрессий, анемий. Заключительная занятие по теме: «Общие вопросы клинической фармакологии».

**2. Цель:** научить методологию выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармакоэкономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

### 3. Задания:

1. Понятие о симптомах и синдромах.

2. Принципы диагностики заболеваний внутренних органов.

<b>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся	044-41/ 8 стр. из 16

Связь клинических проявлений заболеваний с патогенетическими механизмами развития заболевания и тяжестью состояния больного. Симптомы терминального состояния больного.

**3. Острые и хронические симптомы.**

4. Симптомы и синдромы сердечно-сосудистых заболеваний, болезней бронхолегочной системы, желудочно-кишечного тракта и гепатобилиарной зоны, заболеваний соединительной ткани, почек, эндокринных болезней, неврозов, депрессий, анемий.

4. **Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

5. **Критерии выполнения:** Чек-лист

6. **Срок сдачи:** 3 неделя.

7. **Литература:** приложение - 1

8. **Контроль:** составление тестовых заданий.

1. **Тема №4:** Основные принципы клинико-фармакологического подхода к выбору лекарственных средств, применяемых в неврологии (противосудорожные, снотворные, противопаркинсонические средства). Клиническая фармакология миорелаксантов. Поражения периферических нервов: невралгии, невриты, миастения. Фармакотерапия этих заболеваний. Воспалительные заболевания центральной нервной системы: менингиты, полиомиелит, энцефалиты, менингоэнцефалиты. Принципы их фармакотерапии.

2. **Цель:** научить методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармакоэкономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

3. **Задания:**

1. Клиническая фармакология противоэпилептических, снотворных, противопаркинсонических средств.

2. Поражения периферических нервов: невралгии, невриты, миастения. Фармакотерапия этих заболеваний.

3. Воспалительные заболевания центральной нервной системы: менингиты, полиомиелит, энцефалиты, менингоэнцефалиты. Принципы их фармакотерапии.

4. **Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

5. **Критерии выполнения:** Чек-лист

6. **Срок сдачи:** 4 неделя.

7. **Литература:** приложение - 1

8. **Контроль:**

**Задача №1**

- У больного, принимающего галоперидол, возникли явления паркинсонизма. Каким противопаркинсоническим препаратом (наком, леводопа, бромокриптин, селегилин, тригексифенидил) следует воспользоваться для устранения лекарственного паркинсонизма?

**Задача №2**

- После применения хлорпромазина у больного развились ортостатическая гипотензия. Каким прессорным средством (эpineфрин, фенилэфрин) следует воспользоваться для повышения артериального давления? Объясните выбор

**Задача №3**

- Больному шизофренией был назначен антипсихотический препарат, не вызывающий экстрапирамидных нарушений. Очередной анализ крови выявил у больного агранулоцитоз. Определите лекарственный препарат, назначенный больному.

**Задача №4**

<b>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/

Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся

9 стр. из 16

- Пожилой пациент с глаукомой иadenомой предстательной железы доставлен в отделение с острым психомоторным возбуждением. Каким антипсихотическим препаратом (хлорпромазин, галоперидол) следует воспользоваться для купирования психомоторного возбуждения? Объясните выбор.

**1. Тема №5:** Принципы клинико-фармакологического подхода к выбору лекарственных средств фармакотерапии критических состояний. Нарушения мозгового кровообращения. Ауторегуляция мозгового кровотока. Острые и хронические нарушения мозгового кровообращения. Основные принципы лечения нарушений мозгового кровообращения. Средства, улучшающие мозговое кровообращение. Фармакотерапия мигрени.

**2. Цель:** научить методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармако-экономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

**3. Задания:**

1. Нарушения мозгового кровообращения. Ауторегуляция мозгового кровотока.
2. Острые и хронические нарушения мозгового кровообращения.
3. Основные принципы лечения нарушений мозгового кровообращения. Средства, улучшающие мозговое кровообращение.
4. Фармакотерапия мигрени.

**4. Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

**5. Критерии выполнения:** Чек-лист

**6. Срок сдачи:** 5 неделя.

**7. Литература:** приложение - 1

**8. Контроль:** Презентация

**1. Тема №6:** Принципы фармакотерапии системных аутоиммунных воспалительных заболеваний. Клиническая фармакология противо-воспалительных иммунодепрессивных лекарственных средств и иммуномодуляторов. Клиническая фармакология противовоспалительных средств длительного действия (препаратов золота, хинолиновых препаратов, комплексонов). Клиническая фармакология структурно-модифицирующих препаратов (хондропротекторов).

**2. Цель:** научить методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармакоэкономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

**3. Задания:**

1. Фармакотерапия системных аутоиммунных воспалительных заболеваний.
2. Клиническая фармакология иммуномодуляторов и противо-воспалительные иммунодепрессивные лекарственные средства.
3. Клиническая фармакология противо-воспалительных средств длительного действия (препаратов золота, хинолиновых препаратов, комплексонов).
4. Клиническая фармакология структурно-модифицирующих препаратов (хондропротекторов).

**4. Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

**5. Критерии выполнения:** Чек-лист

**6. Срок сдачи:** 6 неделя.

<b>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> <b>— 1979 —</b>	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
<b>Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии</b>		044-41/
<b>Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся</b>		10 стр. из 16

7. **Литература:** приложение - 1
8. **Контроль:** Презентация.

**1. Тема №7: Рубежный контроль №1**  
**Срок сдачи: 7 неделя.**

**1. Тема №8:** Основные симптомы и синдромы при сепсисе. Методы диагностики. Клинико-фармакологические принципы фармакотерапии сепсиса и септических состояний. Фармакотерапия инфекционных заболеваний и инвазий, кожных, венерических болезней, болезней ЛОР-органов, глаз.

**2. Цель:** научить методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармакоэкономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

**3. Задания:**

1. Синдромы и симптомы при сепсисе.
2. Фармакотерапия инфекционных заболеваний и инвазий.
3. Фармакотерапия кожных, венерических болезней.
4. Фармакотерапия болезней ЛОР-органов, глаз.

**4. Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

**5. Критерии выполнения:** Чек-лист

**6. Срок сдачи:** 8 неделя.

**7. Литература:** приложение - 1

**8. Контроль:** презентация

**1. Тема №9:** Туберкулез. Клинические формы туберкулеза органов дыхания. Осложнения туберкулеза. Принципы лечения туберкулеза. Химиотерапия. Клиническая фармакология противотуберкулезных препаратов.

**2. Цель:** научить методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармако-экономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

**3. Задания:**

1. Туберкулез. Клинические формы туберкулеза органов дыхания.
2. Осложнения туберкулеза.
3. Принципы лечения туберкулеза. Химиотерапия.
4. Клиническая фармакология противотуберкулезных препаратов.

**4. Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

**5. Критерии выполнения:** Чек-лист

**6. Срок сдачи:** 9 неделя.

**7. Литература:** приложение - 1

**8. Контроль:** презентация.

**1. Тема №10:** Недостаточность кровообращения: принципы фармако-терапии. Кардиотонические средства. Основные симптомы и синдромы при аритмиях. Методы

<b>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/

Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся

11 стр. из 16

диагностики. Клинико-фармакологические принципы. Фармакотерапии аритмий.

**2. Цель:** научить методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармакоэкономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

### **3. Задания:**

1. Фармакотерапия недостаточность кровообращения.

2. Кардиотонические лекарственные средства.

3. Аритмия, симптомы, диагностика, фармакотерапия.

**4. Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

**5. Критерии выполнения:** Чек-лист

**6. Срок сдачи:** 10 неделя.

**7. Литература:** приложение - 1

**8. Контроль:**

### **Ситуационная задача**

Больная В., 58 лет, находится на стационарном лечении с диагнозом: ИБО, постинфарктный кардиосклероз, мерцательная аритмия, ХНК НБст. Назначено лечение дигоксином 0,5 мг/сут, гипотиазидом 100 мг/сут. На 7-й день лечения на фоне незначительного улучшения появились тошнота, рвота, диарея, бессонница. ЧСС и пульс - 54 в мин. АД - 120/70 мм рт. ст. Креатинин крови - 80 мкмоль/л, калий плазмы - 3,7 ммоль/л, Л/а - 102 ммоль/л; ЭКГ - мерцательная аритмия, депрессия сегмента ST в V<sub>4</sub>, желудочковая экстрасистолия по типу тригеминии.

А. Врач предположил развитие гликозидной интоксикации и поэтому решил изменить тактику лечения больной следующим образом:

1. уменьшить дозу дигоксина и добавить верошиприон;
2. отменить дигоксин;
3. назначить унитиол;
4. ввести панангин в/в;
5. ввести 10% раствор CaCl в/в;
6. назначить лидокаин в/в.

На фоне проводимых мероприятий через 3 дня исчезли явления гликозидной интоксикации, нормализовался электролитный состав крови; ЧСС - 88 в мин., дефицит пульса отсутствует, исчезла экстрасистолия. При УЗИ - резкое увеличение полостей сердца.

Б. Выберите из ниже перечисленных эффективные и безопасные ЛС для дополнительного лечения больной:

1. фуросемид+гипотиазид;
2. верошиприон;
3. гипотиазид+ панангин;
4. сердечные гликозиды+фуросемид;
5. периферические вазодилататоры+фуросемид;
- строфантин в/в.

**1. Тема №11:** Атеросклероз: современные ЛС, направленные на коррекцию липидного обмена. Сравнительная эффективность гиполипидемических средств. Методы биохимических и клинико-инструментальных исследований, позволяющих адекватно назначить противоатеросклеротическую терапию. Типы гиперлипидемий. Особенности выбора

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SKMA — 1979 —</p>	<p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>
<p>Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии</p> <p>Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся</p>	<p>044-41/</p> <p>12 стр. из 16</p>	

гиполипидемического средства в зависимости от типа гиперлипидемии. Эфферентные и сорбционные методы лечения.

**2. Цель:** научить методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармакоэкономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

**3. Задания:**

1. Атеросклероз: современные ЛС, направленные на коррекцию липидного обмена.
2. Сравнительная эффективность гиполипидемических средств.
3. Методы биохимических и клинико-инструментальных исследований, позволяющих адекватно назначить противоатеросклеротическую терапию.
4. Типы гиперлипидемий. Особенности выбора гиполипидемического средства в зависимости от типа гиперлипидемии. Эфферентные и сорбционные методы лечения.

**4. Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

**5. Критерии выполнения:** Чек-лист

**6. Срок сдачи:** 11 неделя.

**7. Литература:** приложение - 1

**8. Контроль:** презентация.

**1. Тема №12:** Основные симптомы и синдромы при заболеваниях гепатобилиарной системы. Методы диагностики. Клинико- фармакологические принципы фармакотерапии заболеваний гепатобилиарной системы. Нарушения биоценоза кишечника. Принципы клинико-фармакологического подхода к выбору лекарственных средств, восстанавливающих равновесие микрофлоры кишечника (пробиотики и эубиотики). Клиническая фармакология метаболических лекарственных средств. Витамины и родственные препараты. Ферментные препараты и ингибиторы ферментов. Аминокислоты. Принципы фармакотерапии метаболическими лекарственными средствами.

**2. Цель:** научить методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармакоэкономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

**3. Задания:**

1. Фармакотерапия с учетом функционального состояния печени и билиарной системы.
2. Нарушения биоценоза кишечника.
3. Принципы клинико-фармакологического подхода к выбору лекарственных средств, восстанавливающих равновесие микрофлоры кишечника (пробиотики и эубиотики).
4. Витамины и родственные препараты.
5. Ферментные препараты.

**4. Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

**5. Критерии выполнения:** Чек-лист

**6. Срок сдачи:** 12 неделя.

**7. Литература:** приложение - 1

**8. Контроль:** Презентация.

**1. Тема №13:** Основные симптомы и синдромы при анемиях и нарушениях гемостаза. Методы диагностики. Клинико- фармакологические принципы фармакотерапии анемий и нарушений гемостаза. ДВС-синдром: клиническая фармакология и принципы фармакотерапии.

<b>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/

Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся

13 стр. из 16

Фармакотерапия препаратами для парентерального питания. Плазмозамещающие и дезинтоксикационные растворы. Препараты, применяемые для коррекции для кислотно-основного состояния и ионного равновесия в организме.

**2. Цель:** научить методологию выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармацеекономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

### 3. Задания:

1. Клиническая фармакология препаратов применяемых при анемиях и нарушениях гемостаза.

2. Фармакотерапия ДВС – синдрома.

3. Фармакотерапия препаратов для парентерального питания.

**4. Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

**5. Критерии выполнения:** Чек-лист

**6. Срок сдачи:** 13 неделя.

**7. Литература:** приложение - 1

**8. Контроль:**

1. Выберите симптомы, наиболее характерные для железодефицитной и пернициозной анемии:

<b>Симптомы</b>	<b>Железодефицитная анемия</b>	<b>Пернициозная анемия</b>
1. Одышка 2. Шум в ушах 3. Сердцебиение 4. Повышение цветового показателя 5. Уменьшение количества лейкоцитов в крови 6. Уменьшение количества эритроцитов в крови 7. Уменьшение цветового показателя 8. Ломкость ногтей 9. Выпадение волос 10. Извращение вкуса 11. Красный, «лакированный» язык 12. Атрофия мышц 13. Полиневрит 14. Патологические формы эритроцитов в крови.		

### Задача №1

Больному по поводу тромбофледита вен нижних конечностей были назначены неодикумарин и бутадион в средних терапевтических дозах. Через неделю в связи с простудным заболеванием он самостоятельно начал принимать тетрациклина гидрохлорид. Через 3 суток после этого он обратил внимание на наличие крови в моче. Объясните создавшуюся ситуацию. Ваши рекомендации?

**А) Диагноз:** Беременность 28 недель. Железодефицитная анемия (гемоглобин 84 г/л, эр.- $3,0 \times 10^{12}$  л, цветовой показатель 0,82).

<b>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии	044-41/

Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся

14 стр. из 16

1. Переливание одногруппной крови.  
200 мл в\в капельно.
2. Rheopolyglucini 400 ml  
В\в капельно 1 раз в 2 дня
3. Dragee Ferroplex  
По 1 драже 3 раза в день
4. Sol. Acidi ascorbinici 5% -1 ml  
По 1 мл в\м 2 раза в день
5. Tab Acidi folici 0,001  
По 1 таб 2 раза в день
6. Sol.. Cyanocobalamini 0,05% -1,0 ml  
По 1,0 мл в\м 3 раза в день
7. Sol.. Coffeini natrii benzoatis 10% -1 ml  
По 1 мл в\м 2 раза в день
8. Ferrum-Lec 2 ml  
По 2 мл в\м 1 раз в день
9. Tab. Calcii gluconatis 0,5  
По 1 таб. 2 раза в день
10. Tab. Neroboli 0,005  
По 1 таб 2 раза в день.

**1. Тема №14:** ВИЧ и ВИЧ-ассоциированные болезни: проблемы диагностики и основные принципы профилактики и фармакотерапии.

**2. Цель:** научить методологии выбора наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств или их комбинаций с учетом знаний фармакодинамики и фармакокинетики, фармакогенетики, фармакоэкономики, взаимодействия лекарственных средств, нежелательных лекарственных реакциях, принципах доказательной дисциплины.

**3. Задания:**

1. ВИЧ и ВИЧ-ассоциированные болезни

2. проблемы диагностики и основные принципы профилактики и фармакотерапии.

**4. Форма выполнения:** презентация, анализ содержания научных статей по теме и демонстрация результатов

**5. Критерии выполнения:** Чек-лист

**6. Срок сдачи:** 14 неделя.

**7. Литература:** приложение - 1

**8. Контроль:** Презентация.

**Тема №15: Рубежный контроль №2**

**Срок сдачи: 15 неделя.**

**Чек-лист**

<b>Форма контроля</b>	<b>Критерии оценивания</b>	<b>Баллы</b>				
		<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Анализ содержания научных статей по	<b>1. Выбор и актуальность статей (10 баллов)</b>					
	а) Индивидуально выбрано не менее 2-х актуальных, рецензируемых в между-народной					

<p>ONTUSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p>	 <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p>	
<p>Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии</p> <p>Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся</p>	<p>044-41/</p> <p>15 стр. из 16</p>	

<p>теме и демонстрация результатов</p>	<p>базе данных научных статей</p>			
	<p>б) Статьи опубликованы в последние 5 лет</p>			
	<p><b>2.Глубина анализа (20 баллов)</b></p>			
	<p>а) Четко определена цель и гипотеза каждой статьи</p>			
	<p>б) Тщательно проанализированы методы исследования</p>			
	<p>в) Основные результаты и выводы выделены и корректно интерпретированы</p>			
	<p>г) Практическая значимость результатов и потенциальные дальнейшие исследования</p>			
	<p><b>3.Сравнение статей (20 баллов)</b></p>			
	<p>а) Проведен сравнительный анализ целей и гипотез</p>			
	<p>б) Выделены сходства и различия в методах исследования</p>			
	<p>в) Результаты и выводы сравниваются адекватно, выявлены общие и противоречивые данные</p>			
	<p>г) Оценка влияния результатов на область знаний</p>			
	<p><b>4.Демонстрация результатов анализа в виде презентации (10 баллов)</b></p>			
	<p>а) Логичная и четкая структура презентации (введение, основная часть, заключение)</p>			
	<p>б) Наличие слайдов с кратким обзором каждой статьи и сравнительным анализом</p>			
	<p><b>5.Качество слайдов (20 баллов)</b></p>			
	<p>а) Информативность и четкость слайдов</p>			
	<p>б) Использование графиков и таблиц для визуализации данных</p>			
	<p>в) Корректное оформление ссылок на использованные источники, отсутствие орфографических и грамматических ошибок</p>			
	<p>г) Использование современных информационных программных ресурсов для создания презентаций</p>			
	<p><b>6.Подготовка к выступлению (10 баллов)</b></p>			
	<p>а) Стилистически грамотное выступление с использованием научной и профессиональной терминологии</p>			
	<p>б) Готовность ответить на вопросы аудитории</p>			
	<p><b>7.Качество представления (10 баллов)</b></p>			
	<p>а) Соблюдение регламента времени</p>			
	<p>б) Четкость и ясность изложения материала, контакт с аудиторией</p>			
<b>Итого по всем критериям:</b>				

## Приложение – 1

### **Литература**

#### **Основная:**

1. Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1: учебник / Ш. С. Калиева., Н. А. Минакова . - Алматы : Эверо, 2016.
2. Калиева, Ш. С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 2: учебник / Ш. С. Калиева, Н. А. Симохина. - Алматы :Эверо, 2016.
3. Орманов, Н. Ж. Фармакотерапия. 1-кітап :оқулық / Н. Ж. Орманов, Л. Н. Орманова. – Шымкент : ЮКГФА, 2012.
4. Орманов, Н. Ж. Фармакотерапия. II-кітап: оқулық / Н. Ж. Орманов, Л. Н. Орманова. - Шымкент : ОҚМФА, 2012.

#### **Дополнительная:**

1. Дәнекер ұлпалар ауруларының фармакотерапиясы: оқулық / З. А. Керимбаева [ж.б.]. - Алматы : Эверо, 2016.
2. Орманов, Н. Ж. Фармакотерапия в кардиологии [Текст] : учеб.-методическое пособие / Н. Ж. Орманов, М. К. Егизбаев, Л. Н. Орманова. - Шымкент : ЮКГФА, 2012.
3. Кардиологиялық фармакотерапия: оқулық / Н. Ж. Орманов [ж/б]  
;ҚРденсаулықсактау жөндеудегі даму министрлігі, ОҚМФА. - Шымкент : ОҚМФА, 2015.
4. Аскорыту ағзалары ауруларының фармакотерапиясы.: оқу құралы/ Н.Ж. Орманов, Г.Ж. Садырханова. 2013.
5. Тыныс алу жолдары ағзалары ауруларының фармакотерапиясы.: оқу құралы/ Н.Ж. Орманов. 2013.

#### **Электронные ресурсы:**

1. Аскорыту ағзалары ауруларының фармакотерапиясы. [Электронный ресурс]: Оқулық/ Керимбаева З. А., Орманов Н.Ж., Джакипбекова З.К., Орманов Т.Н. Шымкент, 2018ж.
2. Клиническая фармакология [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. Г. Кукаса, А. К. Стародубцева. - 3-е изд., перераб. и доп. - Электрон.текстовые дан. (41,8 Мб). - М. : Изд. группа "ГЭОТАР-Медиа", 2012. - 840 с. эл. опт.диск (CD-ROM) : ил
3. Стикеева Р.К. Фармакология с основами фармакотерапии. 2014  
<https://aknurpress.kz/reader/web/1382>
4. Abushakhmanova A. Essentials of pharmacotherapy of internal diseases». Training Manual. 2017.  
<https://aknurpress.kz/reader/web/1830>
5. Фармакотерапия сыйза мен кестеде. Тыныс алу жүйесінің фармакотерапиясы : Оқулық. / 3.А. Керимбаева, Н.Ж. Орманов, Л.Н. Орманова; ҚР денсаулық сақтау министрлігі, Оңтүстік Қазақстан мемлекеттік фармацевтика академиясы. - Шымкент: ОҚМФА, 2017.  
<http://rmebrk.kz/book/1171407>
6. Орманов Н..Ж., Фармакотерапия (дәрілермен науқастарды емдеу) клиникалық фармакология. Том-1 - Алматы: Эверо, 2020. [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/3134/](https://elib.kz/ru/search/read_book/3134/)
7. Орманов Н..Ж., Фармакотерапия (дәрілермен науқастарды емдеу) клиникалық фармакология. Том-2 - Алматы: Эверо, 2020. [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/3135/](https://elib.kz/ru/search/read_book/3135/)
8. Калиева Ш.С., Минакова Н.А.. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия. Том 1 – Учебник. – Эверо, 2020. [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/835/](https://elib.kz/ru/search/read_book/835/)
9. Калиева Ш.С., Симохина Н.А. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия / Том 2 – Учебник / Калиева Ш.С., Симохина Н.А. / Алматы: издательство: «Эверо», 2020.  
[https://elib.kz/ru/search/read\\_book/836/](https://elib.kz/ru/search/read_book/836/)

<b>ONTÜSTİK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY</b> <b>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</b>	 <b>SKMA</b> — 1979 —	<b>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</b> <b>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</b>
Кафедра фармакологии, фармакотерапии и клинической фармакологии Методические рекомендации для самостоятельной работы обучающихся	044-41/ 17 стр. из 16	

10. Калиева Ш.С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия в ревматологии: учебник. Алматы: Эверо, 2020. [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/6463/](https://elib.kz/ru/search/read_book/6463/)
11. Калиева Ш.С. Клиническая фармакология и рациональная фармакотерапия в гастроэнтерологии: учебник. Алматы: Эверо, 2020. [https://elib.kz/ru/search/read\\_book/6462/](https://elib.kz/ru/search/read_book/6462/)