



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**ПЯТИГОРСКИЙ МЕДИКО-ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ–  
филиал федерального государственного бюджетного образовательного  
учреждения высшего образования  
«ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель директора по учебной  
и воспитательной работе  
\_\_\_\_\_ И.П.Кодониди  
«31» августа 2023 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА  
ДИСЦИПЛИНЫ**

**«Фармацевтическое консультирование и информирование»**

Для специальности: 33.05.01 Фармация

(уровень специалитета)

Квалификация выпускника: провизор

Кафедра: фармакологии с курсом клинической фармакологии

Курс – 5

Семестр – 9

Форма обучения: очная

Лекции – 24 часов

Практические занятия - 24 часов

Самостоятельная работа – 19,8 часа

Промежуточная аттестация: зачет – 9 семестр.

Трудоемкость дисциплины – 2 ЗЕТ (72 час).

Пятигорск, 2023



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Рабочая программа дисциплины «Фармакология» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – специалитет по специальности 33.05.01 Фармация, утвержденный приказом Минобрнауки России от 27.03.2018 г. № 219, зарегистрировано в Минюсте России от 16.04.2018 г. рег. № 50789

Разработчики программы: доц., к.ф.н. Т.А. Лысенко.

доц., к.ф.н. А.В. Арльт

доц., к.б.н., Зацепина Е.Е.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры фармакологии с курсом клинической фармакологии  
протокол № 1 от «31» августа 2023 г.

Рабочая программа согласована с учебно-методической комиссией  
протокол № от «1» от 31 августа\_2023г.

Рабочая программа согласована с библиотекой

Заведующая библиотекой

Л.Ф. Глущенко

Внешняя рецензия дана кандидатом медицинских наук, доцентом, заведующей кафедрой фармакологии и клинической фармакологии с курсом ПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно- Ясенецкого МЗ России Веселовой Ольгой Федоровной.

и.о. Декана фармацевтического факультета И.Н.Дьякова

Рабочая программа утверждена на заседании Центральной методической комиссии протокол № 1 от «31» августа 2023 г.

Председатель ЦМК

И.П. Кодониди

Рабочая программа утверждена на заседании Ученого совета

Протокол № 1 от «31» августа 2023 года



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ), ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

1.1. **Цель дисциплины** - информирование о рациональном применении лекарственных препаратов, содействие становления профессиональной компетентности провизора через формирование целостного представления о современных подходах к профилактике и лечению различных заболеваний для сохранения и улучшения здоровья населения путем обеспечения надлежащего качества оказания фармацевтической помощи.

1.2. **Задачи дисциплины:** формирование у студентов навыков оказания консультативной помощи специалистам медицинских организаций и населению по вопросам эффективного и безопасного применения лекарственных средств рецептурного и безрецептурного отпуска. Ознакомление студентов с мероприятиями по квалифицированному информированию населения о безрецептурных лекарственных средствах с условием соблюдения нормативных правовых актов; Ознакомление студентов с мероприятиями по формированию мотивации населения к поддержанию здоровья. Деятельность в области реализации лекарственных средств Ознакомление студентов с принципами деятельности по реализации лекарственных средств в соответствии с действующими отраслевыми стандартами. Формирование у студентов навыка соблюдения требований нормативных документов по правилам отпуска лекарственных средств.

## **2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО**

**Блок Б1. О.28. Обязательная часть**

**Перечень дисциплин и/или практик, усвоение которых необходимо для изучения дисциплины**

Дисциплина базируется на знаниях, умениях и опыте деятельности, приобретаемых в результате изучения следующих дисциплин и/или практик:

- Б1.О.01      Анатомия человека
- Б1.О.02      Биология
- Б1.О.13      Биологическая химия
- Б1.О.18      Микробиология
- Б1.О.19      Нормальная физиология
- Б1.О.20      Органическая химия
- Б1.О.21      Основы медицинских знаний



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

- Б1.О.22 Патология  
Б1.О.23 Первая помощь и медицина чрезвычайных ситуаций  
Б1.О.27 Фармакология  
Б1.О.16 Клиническая фармакология

**Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины необходимо как предшествующее:**

Б2.О.06(II) Практика по фармацевтическому консультированию и информированию

Дисциплина осваивается на 5 курсе, 9 семестр.

### **3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

#### **Знать:**

общие закономерности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС, виды взаимодействия ЛС и виды лекарственной несовместимости;

особенности фармакокинетики и фармакодинамики ЛС у здоровых лиц и при патологии, особенности фармакотерапии у новорожденных, беременных женщин и у пожилых людей;

принадлежность лекарственных препаратов к определенным фармакологическим группам;

наиболее важные побочные и токсические эффекты, основные показания и противопоказания к применению;

особенности дозирования препаратов с учетом характера заболевания, хронобиологии и хронофармакологии, фармакогенетические особенности лекарственной терапии;

формы выпуска, дозировки и пути введения лекарственных препаратов.

#### **Уметь:**

ориентироваться в номенклатуре ЛС, распределять препараты по фармакологическим, фармакотерапевтическим и химическим группам;

определять группы ЛС для лечения определенного заболевания и осуществлять



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

выбор наиболее эффективных и безопасных ЛС;
прогнозировать и оценивать нежелательные лекарственные реакции, знать порядок их регистрации;
определять оптимальный режим дозирования, адекватный лечебным задачам;
объяснять действия лекарственных препаратов, назначаемых специалистами, исходя из этиологии, патогенеза, симптомов и синдромов болезней;
контролировать грамотность выписывания рецептов.
квалифицированно информировать и консультировать население о безрецептурных лекарственных средствах с условием соблюдения нормативных правовых актов
<b>Иметь навык (опыт деятельности):</b>
определения групповой принадлежности ЛС;
определения синонимов ЛС;
контроля и корректировки правильности выписывания рецепта;
пользования справочной литературой по ЛС, составления и передачи информации для врачей и населения о фармакологической характеристике ЛС, ЛП и ЛФ;
ведения разъяснительной работы среди населения о здоровом образе жизни и обоснованном использовании лекарственной терапии, рациональном приеме ЛС, о правилах обращения с ЛС, о вреде токсикомании и наркомании.

### **3.1. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы и индикаторами их достижения**

Результаты освоения ОП (компетенции)	Индикаторы достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине			Уровень усвоения		
		Знать	Уметь	Иметь навык (опыт деятельности)	Ознакомительный	Репродуктивный	Продуктивный
<b>ОПК-2. Способен применять знания о морфофункционал</b>	ИД <sub>опк-2.-1</sub> Анализирует фармакокинетику и фармакодинамику		Проводить анализ изменен			+	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

<b>ьных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека для решения профессиональных задач</b>	лекарственного средства на основе знаний о морфофункциональных особенностях, физиологических состояниях и патологических процессах в организме человека.		ия фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных средств в зависимости от состояния организма				
	ИД <sub>опк-2.-2</sub> Объясняет основные и побочные действия лекарственных препаратов, эффекты от их совместного применения и взаимодействия с пищей с учетом морфофункциональных особенностей, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека			Определения зависимости развития побочных эффектов лекарственных средств от их структуры и механизма действия			+
	ИД <sub>опк-2.-3</sub> Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при выборе безрецептурных	Особенно сти действия лекарственных средств безрецептурного отпуска в зависимо				+	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента	сти от наличия сопутствующих заболеваний					
<b>ОПК-4. Способен осуществлять профессиональную деятельность в соответствии с этическими нормами и морально-нравственными принципами фармацевтической этики и деонтологии</b>	ИД <sub>опк-4.-1</sub> Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-посетитель аптечной организации» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии			Оказания консультативной помощи в выборе безрецептурных лекарственных средств ведения разъяснительной работы среди населения о здоровом образе жизни и обоснованном использовании лекарственной терапии, рациональном приеме ЛС, о правилах обращения с ЛС, о вреде токсикомы			+



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

				нии и наркомании			
	ИД <sub>опк</sub> -4.-2 Осуществляет взаимодействие в системе «фармацевтический работник-медицинский работник» в соответствии с нормами фармацевтической этики и деонтологии			Оказания консультативной помощи в выборе безрецептурных и рецептурных лекарственных средств ведения разъяснительной работы среди населения о здоровом образе жизни и обоснованном использовании лекарственной терапии, рациональном приеме ЛС, о правилах обращения с ЛС, о вреде токсикомы			+





**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

				нии и наркоман ии			
<b>ОПК-5. Способен оказывать первую помощь на территории фармацевтической организации при неотложных состояниях у посетителей до приезда бригады скорой помощи</b>	ИД <sub>опк-5.-1</sub> Устанавливает факт возникновения неотложного состояния у посетителя аптечной организации, при котором необходимо оказание первой помощи, в том числе при воздействии агентов химического терроризма и аварийно-опасных химических веществ		Определить особенности дозирования препаратов с учетом характера заболевания, хронобиологии и хронофармакологии, фармакогенетические особенности лекарственной терапии			+	
	ИД <sub>опк-5.-2</sub> Проводит мероприятия по оказанию первой помощи посетителям при неотложных состояниях до приезда бригады скорой помощи			Ориентироваться в номенклатуре и особенностях действия лекарственных средств, применяемых для лечения			+



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

				неотложн ых состояний			
	ИД <sub>опк-5.-3</sub> Использует медицинские средства защиты, профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений токсическими веществами различной природы, радиоактивными веществами и биологическими средствами.	Основы оказания первой помощи при отравлениях, радиационных поражениях и способах фармакотерапевтической защиты от них			+		
<b>ОПК-6. Способен использовать современные информационные технологии при решении задач профессиональной деятельности, соблюдая требования информационной безопасности</b>	ИД <sub>опк-6.-1</sub> Применяет современные информационные технологии при взаимодействии с субъектами обращения лекарственных средств с учетом требований информационной безопасности			пользован ия справочно й литератур ой по ЛС, составлен ия и передачи информац ии для врачей и населения о фармакол огической характери стике ЛС, ЛП и ЛФ			+



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	<p>ИД<sub>опк-6.-2</sub> Осуществляет эффективный поиск информации, необходимый для решения задач профессиональной деятельности, с использованием правовых справочных систем и профессиональных фармацевтических баз данных</p>			<p>пользован ия справочно й литератур ой по ЛС, составлен ия и передачи информац ии для врачей и населения о фармакол огической характери стике ЛС, ЛП и ЛФ</p>			+
	<p>ИД<sub>опк-6.-3</sub>Применяет специализированное программное обеспечение для математической обработки данных наблюдений и экспериментов при решении задач профессиональной деятельности</p>			<p>пользован ия справочно й литератур ой по ЛС, составлен ия и передачи информац ии для врачей и населения о фармакол огической характери стике ЛС, ЛП и ЛФ</p>			+



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	ИД <sub>опк-6.-4</sub> Применяет автоматизированные информационные системы во внутренних процессах фармацевтической и (или) медицинской организации, а так же для взаимодействий в клиентами и поставщиками.			пользован ия справочно й литератур ой по ЛС, составлен ия и передачи информа ции дляврачей и населения о фармакол огической характери стике ЛС, ЛП и ЛФ			+
<b>ПК-3 Способен осуществлять фармацевтическое информирование и консультирование при отпуске и реализации лекарственных препаратов для медицинского применения и других товаров аптечного ассортимента</b>	ИД <sub>пк-3.-1</sub> Оказывает информационно-консультационную помощь посетителям аптечной организации при выборе лекарственных препаратов и других товаров аптечного ассортимента, а также по вопросам их рационального применения, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм	Номенклатуру лекарственных по фармакотерапевтическим группам, особенно сти действия, показани я и противопоказания, побочные реакции			+		
	ИД <sub>пк-3.-2</sub> Информировует медицинских работников о		Осущес твлять замену безреце			+	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
 Филиал федерального государственного бюджетного  
 образовательного учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	<p>лекарственных препаратах, их синонимах и аналогах, возможных побочных действиях и взаимодействиях, с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм</p>		<p>птурног о лекарст венного средств а синони мичным аналого м</p>				
	<p>ИД<sub>пк-3</sub>-3 Принимает решение о замене выписанного лекарственного препарата на синонимичные или аналогичные препараты в установленном порядке на основе информации о группах лекарственных препаратов и синонимов в рамках одного международного непатентованного наименования и ценам на них с учетом биофармацевтических особенностей лекарственных форм</p>			<p>Выбора синонимичного аналога безрецептурного лекарственного средства</p>			<p align="center">+</p>



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

##### 4.1. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
		9
<b>1. Контактная работа обучающихся с преподавателем:</b>	<b>52,2</b>	<b>52,2</b>
Аудиторные занятия всего, в том числе:	<b>50</b>	<b>50</b>
Лекции	<b>24</b>	24
Практические занятия	<b>24</b>	24
Консультация	<b>2</b>	2
Контроль самостоятельной работы	<b>2</b>	2
<b>2. Самостоятельная работа</b>	<b>19,8</b>	<b>19,8</b>
<b>Контроль</b>	<b>0,2</b>	<b>0,2</b>
<b>ИТОГО:</b>	<b>72</b>	<b>72</b>
Общая трудоемкость	<b>2</b>	<b>2</b>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

## 4.2. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Часов	Компетенции	Литература
P1	<p><b>Раздел 1. Общие вопросы фармацевтического консультирования</b></p> <p>Фармацевтическое консультирование. Введение /Лек./ Введение в фармацевтическое консультирование. Правила и требования к фармацевтическому консультированию и информированию. Основные аспекты фармацевтического консультирования. /Пр/ Занятие № 1.</p>	4	<p>ИД<sub>опк-2</sub>-1 ИД<sub>опк-2</sub>-2 ИД<sub>опк-2</sub>-3 ИД<sub>опк-4</sub>-1 ИД<sub>опк-4</sub>-2 ИД<sub>опк-5</sub>-1 ИД<sub>опк-5</sub>-2 ИД<sub>опк-5</sub>-3 ИД<sub>опк-6</sub>-1 ИД<sub>опк-6</sub>-2 ИД<sub>опк-6</sub>-3 ИД<sub>опк-6</sub>-4 ИД<sub>опк-3</sub>-1 ИД<sub>пк-3</sub>-2 ИД<sub>пк-3</sub>-3</p>	<p>Л1.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.10</p>
P2	<p><b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b></p> <p>Фармацевтическое консультирование пациентов при вирусных заболеваниях (ГРИПП, ОРВИ). Противовирусные. Иммунокорректоры. /Лек./ Фармацевтическое консультирование симптоматического лечения нарушений функции ЖКТ. Ферментные, антацидные ЛС. Ингибиторы протонового насоса. Адсорбенты. Слабительные ЛС. /Лек./ Фармацевтическое консультирование пациентов с различным болевым синдромом. Клиническая</p>	44	<p>ИД<sub>опк-2</sub>-1 ИД<sub>опк-2</sub>-2 ИД<sub>опк-2</sub>-3 ИД<sub>опк-4</sub>-1 ИД<sub>опк-4</sub>-2 ИД<sub>опк-5</sub>-1 ИД<sub>опк-5</sub>-2 ИД<sub>опк-5</sub>-3 ИД<sub>опк-6</sub>-1 ИД<sub>опк-6</sub>-2 ИД<sub>опк-6</sub>-3 ИД<sub>опк-6</sub>-4 ИД<sub>опк-3</sub>-1 ИД<sub>пк-3</sub>-2 ИД<sub>пк-3</sub>-3</p>	<p>Л1.1 Л2.3 Л2.4 Л2.5 Л3.10</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

<p>фармакология анальгетиков и НПВС. /Лек./</p> <p>Фармацевтическое консультирование больных с симптомами тревоги, невроза и депрессии. Седативные, транквилизаторы. Особенности назначения. /Лек./</p> <p>Фармацевтическое консультирование при хроническом бронхите. пациентоов,страдающих бронхиальной астмой. Клиническая фармакология бронхолитических препаратов. /Лек./</p> <p>Фармацевтическое консультирование и информирование больных с симптомами венозной недостаточности и варикозной болезнью вен. Венотонизирующие ЛС. /Лек./</p> <p>Фармацевтическое консультирование и информирование по препаратам из группы хондропротекторы. /Лек./</p> <p>Фармацевтическое консультирование и информирование пациентов с астеническим синдромом. Клиническая фармакология адаптогенов, общетонизирующих ЛС, витаминов. /Лек./</p> <p>Фармацевтическое консультирование и информирование по БАД /Лек./</p> <p>Фармацевтическое консультирование и информирование по противодиабетическим лекарственным препаратам/Лек./</p> <p>Фармацевтическое консультирование и информирование по гормональным</p>			
--	--	--	--





**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	<p>контрацептивам/Лек./</p> <p>Фармацевтическое консультирование при ЛОР-заболеваниях. /Пр/. Занятие № 2.</p> <p>Фармацевтическое консультирование пациентов с простудными заболеваниями (грипп, ОРВИ). Занятие № 3.</p> <p>Фармацевтическое консультирование пациентов с различным болевым синдромом. Клиническая фармакология анальгетиков и НПВС. /Пр/</p> <p>Занятие № 4.</p> <p>Фармацевтическое консультирование пациентов с венозной недостаточностью. Клиническая фармакология венотонизирующих ЛС. /Пр/</p> <p>Занятие № 5</p> <p>Фармацевтическое консультирование пациентов с проблемами опорно-двигательного аппарата. Клиническая фармакология хондропротекторов. /Пр/. Занятие № 6.</p> <p>Фармацевтическое консультирование по вопросам дерматологии /Пр/. Занятие № 7.</p> <p>Фармацевтическое консультирование больных с симптомами тревоги, невроза и депрессии. /Пр/. Занятие № 8.</p> <p>Фармацевтическое консультирование больных с симптомами астении и усталости. Клиническая фармакология адаптогенов, общетонизирующих ЛС.</p>			
--	---	--	--	--



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	<p>/Пр/. Занятие № 9. Фармацевтическое консультирование симптоматического лечения нарушений функции ЖКТ. /Пр/. Занятие № 10. Фармацевтическое консультирование по применению препаратов с симптомами аллергии. /Пр/. Занятие № 11. Фармацевтическое консультирование при хроническом бронхите, бронхиальной астме. Фармакологическая характеристика бронхолитиков /Пр/. Занятие № 12.</p>			
--	---	--	--	--

### 4.3.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование раздела дисциплины базовой части ФГОС	Содержание раздела
1.	<b>Раздел 1. Общие вопросы фармацевтического консультирования</b>	Основные аспекты фармацевтического консультирования 1. Определить необходимость особых условий отпуска ЛП. 2. Обозначить необходимость рецептурного отпуска ЛП. 3. Определить проблему посетителя, задать уточняющие вопросы. 4. Указать на необходимость обязательного посещения специалиста. 5. Уточнить особые характеристики пациента (возраст, беременность, хронические заболевания, приём препаратов и т.п.). 6. Назвать фармакотерапевтическую группу и действие препарата. 7.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p>Предложить препараты в качестве альтернативы и обосновать свои предложения. 8. Информировать о правилах приема, курсе терапии. 9. Информировать о взаимодействии с пищей. 10. Информировать о правилах хранения. 11. Информировать о побочных эффектах. Требования к фармацевтическому консультированию 1. Профессионализм. 2. Безопасность. 3. Оперативность. 4. Персональный подход, доступность для пациента. 5. Достаточность. 6. Рациональность. 7. Необходимость упоминания о консультации с врачом. 8. Использование актуальной нормативной базы. 9. Предложение покупки препарата.</p>
2.	<p><b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b></p>	<p><b>1. Фармацевтическое консультирование при ЛОР-заболеваниях.</b> Классификация ЛОР-заболеваний. Принципы лечения инфекционных болезней. Отиты. Ангины. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при ринитах, ангинах, отитах. Антимикробная терапия. Классификация противомикробных средств. Дезинфицирующие средства. Химиотерапевтические средства. Антибактериальные препараты. Клиническая фармакология пенициллинов, аминогликозидов, сульфаниламидных препаратов. Риниты. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при Характеристика группы деконгестанты.</p>



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Фармакокинетика и фармакодинамика ЛС. Патогенез. Клиническая картина. Лекарственные средства. Применяемые при хроническом бронхите. Этиотропная терапия. Антибиотики. Симптоматическая терапия. Противокашлевые и отхаркивающие ЛС. Фармакокинетика и фармакодинамика. Побочные эффекты. Противопоказания. Взаимодействия с другими препаратами. 2. **ГРИПП.** Этиология, клиника. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при ГРИППе. Противовирусные ЛС. Клиническая Фармакология противовирусных ЛС.

1. **НПВС.** Виды боли. Классификация НПВС. НПВС с выраженной противовоспалительной активностью. Фармакодинамика. Основные эффекты. Показания к применению Предупреждения. Нежелательные реакции. Противопоказания. Влияние на желудочно-кишечный тракт. Правила назначения и дозирования. Лекарственной взаимодействие. Безрецептурное применение НПВС. Характеристика отдельных препаратов. Сравнительная характеристика. Простые, или традиционные – пирозолон и препараты, основанные на их производных (Спазган, Спазмолгон, Анальгин, Темпалгин, Баралгин и др.); комбинированные – включают сразу несколько активных компонентов, обладающих анальгезирующим действием; как правило, это сочетание парацетамола с каким-либо синтетическим веществом, обеспечивающее не только обезболивающее, но и жаропонижающее и спазмолитическое действие (Пенталгин, Ибуклин, Викс Актив Симптомакс, Каффетин, Триган, и др.); препараты от приступов мигрени – как



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

правило, мигрень не поддается купированию обычными анальгетиками, поэтому в данном случае используются препараты, дополнительно оказывающее спазмолитические и сосудорасширяющее свойство (Суматриптан, Фроватриптан, Релпакс, и др.); нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП) – эффективны для снятия боли, жара и воспаления; используются при головной, зубной боли, заболеваниях суставов и позвоночника, остеохондрозе, артрозе, ревматизме и другие патологиях, сопровождающихся воспалением и болью (Нурофен, Ибупрофен, Налгезин, Кеторол, Кетанов, Долонин, Напроксен, и др.); ингибиторы ЦОГ-2 (коксибы) – относятся к группе НПВП, но выделены в отдельную подгруппу препаратов, защищающих слизистую оболочку желудка и не оказывающую негативного воздействия на ЖКТ; используются для снятия боли при гастрите и язве, а также при болезнях суставов (Парекоксиб, Эторикоксиб, Целекоксиб, Омепразол); спазмолитические средства – обезболивающие таблетки, которые расслабляют гладкую мускулатуру и расширяют кровеносные сосуды, за счет чего и обеспечивается аналгезия (Дротаверина гидрохлорид, Но-шпа, Номигрен). Алгоритм фармацевтического консультирования препаратами.

**4. Фармацевтическое консультирование пациентов с венозной недостаточностью.** Клиническая фармакология вентонизирующих ЛС. Этиология, патогенез и клиника заболеваний с венозной недостаточностью. Веноактивные препараты.



Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Фармакодинамика. Добезилат кальция в терапии хронических заболеваний вен. Детралекс. Троксевазин, троксерутин. Возможности применения флавоноидов для лечения хронических заболеваний вен. Пентоксифиллин, сулодексид — препараты для лечения венозных трофических язв. Современные принципы лечения пациентов с хроническими заболеваниями вен нижних конечностей. Алгоритм фармацевтического консультирования. **5.**

**Хондропротекторы.** Фармацевтическое консультирование пациентов с проблемами опорно-двигательного аппарата. Клиническая фармакология хондропротекторов. Общие принципы фармакотерапии артрозов, остеоартрозов. Препараты хондроитинсульфата, глюкозамина и гиалуроновой кислоты (ГК). Влияние глюкозамина и хондроитинсульфата на симптоматический остеоартроз коленного сустава. Механизм действия. Классификация. Особенности выбора препарата. Алфлутоп. Дона. Стриктум. Артра. Терафлекс. Показания к применению. Побочные эффекты. Курсы терапии. Противопоказания. **6. Фармацевтическое консультирование по вопросам дерматологии.** «пиодермии. чесотка. педикулез. клинические проявления, принципы лечения и профилактики». Пиодермии. Чесотка. Этиология, клиническая картина. Фармацевтическое консультирование пациентов с дерматологическими заболеваниями кожи. Грибковые заболевания кожи. Дерматомикозы, трихофития, микроспория, кандидомикозы. Местная и



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

		<p>общая фармакотерапия. Алгоритм фармацевтического консультирования препаратами. <b>6. Фармацевтическое консультирование пациентов с невротами.</b> Этиология, клиническая картина невротозов. Седативные, транквилизаторы. Фармакодинамика. Особенности применения у лиц ведущих активный образ жизни. Алгоритм фармацевтического консультирования препаратами.</p> <p><b>7. Фармацевтическое консультирование и основные направления лечения пациентов с астеническим синдромом.</b> Клинико – фармакологическая характеристика растительных препаратов из группы адаптогенов (элеутерококк, женьшень, родиола, лимонник, левзея, аралия). Принципы рационального применения лекарственных препаратов, используемых при астеническом синдроме. Лекарственные средства, прием которых наиболее часто может сопровождаться развитием астенического синдрома или депрессивного состояния. В каком случае применение спиртосодержащих настоек нецелесообразно. Сравнительная характеристика лекарственных средств, применяемых для лечения симптомов тревожности. Основные направления лечения пациентов с симптомом повышенной тревожности. В чем заключается сложность применения фитопрепаратов? «Угрожающие» симптомы при повышенной тревожности. Наиболее распространенные причины тревожных состояний. Алгоритм фармацевтического консультирования. Влияние возрастных изменений на фармакокинетику и фармакодинамику</p>
--	--	--



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

препаратов. Особенности дозирования, приема и курсов в терапии.

**8. Фармацевтическое консультирование пациентов с бронхиальной астмой. Бронхиальная астма.**

Понятие о бронхообструктивном синдроме БОС.

Бронхолитики. Классификация. Основные точки приложения. Адреномиметики:

универсальные, неселективных, селективные.

Классификация, фармакокинетика,

фармакодинамика, особенности применения у

детей. Клиническая фармакология

комбинированных бета2 – агонистов. Изомеры

эфедрина, комбинированные препараты

эфедрина. Безопасность их

применения. Основные противопоказания к

применению при различных путях

введения. М-холинолитики. Классификация,

фармакокинетика, фармакодинамика.

Клиническая фармакология препаратов

группы. Теофиллинов. Стабилизаторы

мембран тучных клеток. Классификация,

фармакокинетика, фармакодинамика.

Ингибиторы лейкотриеновых рецепторов.

Классификация, фармакокинетика, Виды

кашля. Этапы кашля Основные причины

возникновения кашля. Клиническая

фармакология противокашлевых препаратов

(центрального и периферического действие).

Особенности отпуска из аптеки. Клиническая

фармакология отхаркивающих препаратов

(резорбтивного, рефлекторного и смешанного

действия). Препараты растительного

происхождения. Клиническая фармакология

муколитиков (бромгексин, амбраксол,

ацетилцестеин, карбоцистеин,

эрдостеин). Особенности использования





Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

отхаркивающих и муколитиков у детей. Бронхит. Определение. Этиология. Противовирусные ЛС (амиксин, ингавирин, кагоцел), иммуномодулирующие. Препараты на основе интерферона. Симптоматическое лечение простудных заболеваний. Жаропонижающие, НПВС, антигистаминные ЛС. Сосудосуживающие. Препараты для смягчения кашля. Отхаркивающие ЛС. Алгоритм фармацевтического консультирования. Принципы клинко-фармакологического подхода к выбору групп лекарственных средств для фармакотерапии.

**9. Фармацевтическое консультирование пациентов с проблемами желудочно-кишечного тракта.** Антацидные ЛС. Спазмолитические ЛС. Особенности применения, побочные эффекты. Осмотические слабительные средства -- Лактулоза. Форлакс. Касторовое масло в тонкой кишке расщепляется липазой с образованием рицинолевой кислоты и глицерина, раздражающих рецепторы кишечника на всем протяжении и усиливающих рефлекторно его перистальтику. Средства, способствующие увеличению объема содержимого кишечника, -- «наполнители». В большую группу слабительных средств, увеличивающих объем кишечного содержимого, входят растительные волокна и гидрофильные коллоиды (осмотические слабительные). Средства, смазывающие слизистую оболочку кишечника, размягчающие каловые массы. Вазелиновое масло (жидкий парафин). Препараты, снижающие и усиливающие желудочную секрецию: М-холиноблокаторы (атропин,



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

гастроцепин); H<sub>2</sub>- гистаминоблокаторы (циметидин, ранитидин, фамотидин); антациды (альмагель, фосфалюгель, бикарбонат натрия, алюминия гидроокись); вяжущие и обволакивающие (викалин, викаир), ингибиторы протонного насоса (омепразол, рабепразол); ферментные и антиферментные (ингибиторы протеолиза) препараты (панкурмен, панзинорм, фестал, трасилол, контрикал, гордокс); холеретики и холикинетики (аллохол, холензим), гепатопротекторы (легалон, эссенциале); Средства, изменяющие моторику желудочно-кишечного тракта (селективный блокатор кальциевых каналов, расположенных в клетках. фармакодинамика.гладкой мускулатуры кишечника и желчевыводящих путей – дицетел, келлин, папаверин, платифиллин); Алгоритм фармацевтического консультирования.

**10. Фармацевтическое консультирование при аллергии.** Клинические проявления лекарственной аллергии. Принципы выбора отдельных лекарственных средств из группы блокаторов H<sub>1</sub>-рецепторов в различных клинических ситуациях. клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при аллергической крапивнице. **Классификация антигистаминных средств**

- Препараты первого поколения:
  - хлоропирамин (супрастин);
  - клемастин (тавегил);
  - кетотифен.
- Препараты второго поколения:
  - лоратадин;
  - цетиризин;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p>- эбастин; - азеластин.</p> <p>• Препараты третьего поколения:</p> <p>- фексофенадин. Фармакодинамика. Побочные нежелательные реакции. Взаимодействия с другими. Алгоритм фармацевтического консультирования пациентов с симптомами аллергии.</p>
--	--	--



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

#### 4.4. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ЗАНЯТИЙ ЛЕКЦИОННОГО ТИПА

№	Темы занятий лекционного типа	Часы (академ.)
1.	<b>Раздел 1. Общие вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование. Введение.	2
2.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование пациентов при вирусных заболеваниях (ГРИПП, ОРВИ). Противовирусные. Иммунокорректоры.	2
3.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование симптоматического лечения нарушений функции ЖКТ. Ферментные, антацидные ЛС. Ингибиторы протонного насоса. Адсорбенты. Слабительные ЛС.	2
4.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование пациентов с различным болевым синдромом. Клиническая фармакология анальгетиков и НПВС.	2
5.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование больных с симптомами тревоги, невроза и депрессии. Седативные, транквилизаторы. Особенности назначения.	2
6.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование и информирование пациентов с астеническим синдромом. Клиническая фармакология адаптогенов, общетонизирующих ЛС, витаминов.	2
7.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование при хроническом бронхите. пациентов, страдающих бронхиальной астмой. Клиническая фармакология бронхолитических препаратов.	2
8.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование и информирование больных с симптомами венозной недостаточности и варикозной болезнью вен. Венотонизирующие ЛС.	2
9.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование и информирование по препаратам из группы хондропротекторы.	2
10.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование и информирование по БАД	2
11.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование и информирование по противодиабетическим лекарственным препаратам	2



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
 Филиал федерального государственного бюджетного  
 образовательного учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

12.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование и информирование по гормональным контрацептивам	2
-----	---	---

#### 4.5. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН КОНТАКТНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ НА ЗАНЯТИЯХ СЕМИНАРСКОГО ТИПА

№	Тематические блоки	Часы (академ.)
1.	<b>Раздел 1. Общие вопросы фармацевтического консультирования</b> Введение в фармацевтическое консультирование. Правила и требования к фармацевтическому консультированию и информированию. Основные аспекты фармацевтического консультирования. /Пр/	2
2.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование при ЛОР-заболеваниях. /Пр/	2
3.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование пациентов с простудными заболеваниями (грипп, ОРВИ).	2
4.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование симптоматического лечения нарушений функции ЖКТ. /Пр/	2
5.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование пациентов с различным болевым синдромом. Клиническая фармакология анальгетиков и НПВС. /Пр/	2
6.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование больных с симптомами тревоги, невроза и депрессии. /Пр/	2
7.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование больных с симптомами астении и усталости. Клиническая фармакология адаптогенов, общетонизирующих ЛС. /Пр/.	2
8.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование по применению препаратов с симптомами аллергии. /Пр/.	2
9.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование при хроническом бронхите, бронхиальной астме. Фармакологическая характеристика бронхолитиков /Пр/	2
10.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование пациентов с венозной недостаточностью. Клиническая фармакология венотонизирующих ЛС. /Пр/	2
11.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование по вопросам дерматологии /Пр/	2



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

12.	<b>Раздел 2. Частные вопросы фармацевтического консультирования</b> Фармацевтическое консультирование пациентов с проблемами опорно-двигательного аппарата. Клиническая фармакология хондропротекторов. /Пр/.Зачет.	2
-----	---	---

#### 4.6. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТА

№	Тема самостоятельной работы	Часы (академ.)
1.	Ознакомиться с материалом по теме: "Клиническая фармакология антисептиков. Антибиотиков. /СРС/"	3,3
2.	Ознакомиться с особенностями: Этиопатогенез и клиника ЛОР заболеваний. Ангины, риниты, отиты. /СРС/"	3,3
3.	Ознакомиться с материалом по теме: Этиопатогенез и клиника острого и хронического бронхита, бронхиальной астмы. Классификация антибиотиков, бронхолитиков. /СРС/"	3,3
4.	Ознакомиться с материалом по теме: Фармакологическая характеристика препаратов фармакологической группы НПВС." /СРС/"	3,3
5.	Ознакомиться с материалом по теме: Особенности фармакокинетики и фармакодинамики препаратов в педиатрии и гериатрии. /СРС/"	3,3
6.	Ознакомиться с материалом по теме: "Фармакологическая характеристика антацидных ЛС, адсорбентов, слабительных, ферментных препаратов. /СРС/"	3,3

#### 4.7. СВОДНЫЙ ПЛАН РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ

Наименование разделов дисциплины (модулей)	Аудиторные занятия			всего часов на аудиторную работу	экзамен	Итого часов	часы самостоятельной работы	Компетенции		Используемые образовательные ресурсы	формы контроля
	лекции	практические занятия	самостоятельная работа					ОПК	ПК		
Раздел 1. Общие вопросы фармацевтического консультирования	2	2		4		4	4	ИД <sub>ОПК</sub> -2.-1 ИД <sub>ОПК</sub>	ИД <sub>ПК</sub> к-3.-3 ИД <sub>ПК</sub>	Л	Т ЗС КР



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ого консультирован ия								-2.-2 ИД <sub>ОПК</sub> -2.-3 ИД <sub>ОПК</sub> -4.-1	к-3.-2 ИД <sub>П</sub> к-3.-3		С
Раздел 2. Частные вопросы фармацевтическ ого консультирован ия	22	22	19, 8	44		63, 8	44	ИД <sub>ОПК</sub> -2.-1 ИД <sub>ОПК</sub> -2.-2 ИД <sub>ОПК</sub> -2.-3 ИД <sub>ОПК</sub> -4.-1	ИД <sub>П</sub> к-3.-3 ИД <sub>П</sub> к-3.-2 ИД <sub>П</sub> к-3.-3	Л	Т ЗС КР С
Консультация						2	2				
Контроль самостоятельно й работы						2	2				
Контроль						0,2	0,2				
Всего часов:	24	2 4	19,8	4 8		72	52, 2				

Образовательные технологии, способы и методы обучения: Л - традиционная лекция. Формы текущей и промежуточной аттестации: Т – тестирование, ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, С – собеседование по контрольным вопросам.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

## 5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

<b>5.1. Рекомендуемая литература</b>				
<b>5.1.1. Основная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство , год	Колич-во
Л1.1	Р.Н. Аляутдин	Фармакология: учеб., - 2008-2010 - 191 экз.	ГЭОТАР-Медиа, 2010.	76
Л1.2	Д.А. Харкевич	Фармакология: учеб.	ГЭОТАР-Медиа, 2006 - 2010.	8
Л1.3	М.Д. Машковский	Лекарственные средства: пособие для врачей. - 1216 с.	М.: Новая волна; Издатель Умеленков, - 2012	17
Л1.4	В.И. Петров	Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике: мастер-класс: учеб. – 880 с.	М.: ГЭОТАР Медиа, 2015.	25
Л1.5	Под ред. В.Г. Кукеса.	Клиническая фармакология: учеб. – 1056 с.	М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.	477
<b>5.1.2. Дополнительная литература</b>				
	Авторы, составители	Заглавие	Издательство , год	Колич-
Л2.1	Под ред. М.Д. Гаевого,	Основы фармакотерапии и клинической фармакологии: учеб. пособие.	Ростов н/Д.: МарТ, 2010.	50
Л2.2	Под ред. Ю.Б. Белоусов	Клиническая фармакология. Национальное руководство.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009.	1
Л2.3	А.Т. Бурбелло А.В. Шабров	Современные лекарственные средства. Клинико-фармацевтический справочник.	М.: ОЛМА, 2007.	1
Л2.4	А.Б. Зборовский Под ред. И.Н. Тюренкова,	Неблагоприятные побочные эффекты лекарственных средств. – 656 с.	М.: МИА, 2008.	6





**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Л2.5	Под ред. В.Г. Кукеса	Клиническая фармакология: учебник для вузов, 4-е издание., перераб. и доп. - 1056 с.	2008.	7
Л2.6	И.В. Шилова Н.И. Суслов И.А.	Химический состав и ноотропная активность растений Сибири, - 236 с.	Томск: Изд.- во Томск. ун- та. 2010.	103
Л2.7		Государственная фармакопея российской федерации: 12 изд./ Научный центр экспертизы средств медицинского применения. - Ч. 1 -	М.: Науч. центр экспертизы средств мед. Применения, 2007.	8
Л2.8		Регистр лекарственных средств России. РЛС. Энциклопедия. Вып. 19.	М.: РЛС- Медиа, 2018.	17
		Европейская фармакопея. – 7-е изд. - 1816 с.	М.: Ремедиум, 2011.	6

### 5.1.3. Методические разработки

	Авторы, составители	Заглавие	Издательство , год	Колич-во
Л3.1	А.В.Арлыт	«Клиническая фармакология ЛС, применяемых при лечении инфекционных заболеваний. фармакотерапия инфекционных заболеваний» - [Электронный	Пятигорск: ПГФА, 2019.	10
Л3.2	А.В. Арлыт	Рабочая тетрадь для аудиторной самостоятельной работы студентов 5 курса (IX семестр) по теме: «Клиническая фармакология ЛС, применяемых при лечении инфекционных заболеваний» (тестовые задания)-	Пятигорск: ПГФА, 2022.	10



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

ЛЗ.3	К.Х. Саркисян	Рабочая тетрадь по клинической фармакологии для аудиторной самостоятельной работы студентов 4 курса очного отделения к занятиям (тестовые задания) (VIII семестр, 16 часов). Раздел: Общая клиническая фармакология. 24 с.	Пятигорск: ПГФА, 2021.	10
ЛЗ.4	К.Х. Саркисян	Рабочая тетрадь по клинической фармакологии для внеаудиторной самостоятельной подготовки студентов 4 курса очного отделения к занятиям (VIII семестр, 16 часов). Раздел: Общая клиническая фармакология. 24 с.	Пятигорск: ПГФА, 2019.	10
ЛЗ.5	К.Х. Саркисян	«Введение в клиническую фармакологию. Виды фармакотерапии. Взаимозаменяемость ЛС. Вопросы деонтологии в фармации. Общая клиническая фармакология. Фармакокинетика. пути введения, всасывание ЛС в организме. биодоступность. Биоэквивалентность.	Пятигорск: ПГФА, 2019.	10
ЛЗ.6	К.Х. Саркисян	«Общая клиническая фармакология. фармакодинамика. Составляющие части фармакодинамики. фармакологические эффекты, локализация и механизмы действия ЛС. Типы и виды действия ЛС». Метод. указания для преподавателей к лаб.	Пятигорск: ПГФА, 2020.	10

## 6. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Программы обучения по дисциплине «Фармакология» для специальности «Фармация» включает в себя теоретическую (лекционный курс) и практическую подготовку (практические занятия). Обучение проводится в течение трех семестров и включает в себя:

- 12 часов лекций (9 семестр);
- 36 час аудиторных практических занятий (9 семестр);
- 24 часа внеаудиторной самостоятельной работы (9 семестр).

Всего: 72 часов.

В процессе преподавания дисциплины «Фармацевтическое консультирование» используются различные образовательные технологии с целью формирования и развития профессиональных навыков обучающихся.

При чтении лекций используются технологии:

- традиционная лекция;
- лекция-визуализации (с усиленным элементом наглядности), которая создаёт предпосылки развития профессионально-значимых качеств студента, например, способности структурировать, выделять главное, квалифицированно работать со схемами и таблицами.

На практических занятиях используется:

- Освоение современных методов поиска и создания лекарственных препаратов.

В рамках внеаудиторной самостоятельной работы планируется:

освоение определённых разделов теоретического материала;  
подготовка к практическим занятиям;  
оформление схем и заполнение таблиц;  
написание рефератов.

## **7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ**

### **7.1. Контрольные вопросы и задания**

#### **ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

## **1. Образец вопросов тестового контроля**

1. Средство выбора при лихорадке у ребенка 4 месяцев
  - a. Ацетилсалициловая кислота
  - b. Диклофенак
  - c. Ибупрофен
  - d. Метамизол
  - e. ИнтерферонОтвет: ибупрофен.
2. Наиболее значимый побочный эффект ингибиторов АПФ
  - a. Артериальная гипертензия
  - b. Отеки голеней
  - c. Головная боль
  - d. Бронхоспазм
  - e. Сухой кашельОтвет: сухой кашель.
3. Деконгестант короткого действия
  - a. Ксилометазолин
  - b. Оксиметазолин
  - c. Нафазолин
  - d. Педфазолин



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

3. Выберите фармакологические эффекты, которые характерны для глюкокортикоидов:

- А. Жаропонижающий.
- Б. Противовоспалительный.
- В. Иммунодепрессивный.
- Г. Иммуностимулирующий.
- Д. Анаболический.

### **Образцы ситуационных задач Ситуационная задача №1**

В аптеку обратился посетитель с жалобами на повышенное давление и с рецептом, выписанным на таблетки Капотен.

Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта. Назовите обязательные и дополнительные реквизиты рецептурного бланка. Укажите срок действия рецепта и срок хранения его в аптеке.

Проведите фармацевтическое консультирование (предложите покупателю препарат безрецептурного отпуска). Укажите фармакологическую группу, основные фармакологические эффекты и механизм действия препарата Капотен (МНН - Каптоприл).

### **Ситуационная задача № 2**

В аптеку обратился посетитель с изжогой с просьбой отпустить ему Омез, капсулы 20мг одну упаковку.

Проведите фармацевтическую экспертизу рецепта. Назовите обязательные и дополнительные реквизиты рецептурного бланка. Укажите срок действия рецепта и срок хранения его в аптеке.

Проведите фармацевтическое консультирование (предложите покупателю препарат безрецептурного отпуска). Укажите фармакологическую группу, основные фармакологические эффекты и механизм действия препарата Омез (МНН - Омепразол).

### **Ситуационная задача № 3**

Больная, женщина 66 лет, длительное время страдает гипертонической болезнью; регулярные колебания давления – от 140/90 до 160/100; сопутствующие жалобы – периодические ощущения сердцебиения и кратковременные боли в груди. В последний год ежедневно принимает Диротон (лизиноприл); несколько месяцев назад терапевтом поликлиники назначен метопролол для приема совместно с лизиноприлом, который (метопролол) больная не приобретала. На фоне психологического стресса отмечено повышение лавления до 190/100.



Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## Раздел 1. Фармацевтическое консультирование и информирование при инфекционных заболеваниях.

### Тестовые задания.

1. К противогельминтным средствам не относится:

Варианты ответа: 1) левамизол; 2) тиабендазол; 3) пирантел; 4) метронидазол;  
5) празиквантель.

2. Этиотропным препаратом для лечения гриппа является: Варианты ответа:

1) интерферон;  
2) ваксигрипп; 3) ацикловир; 4) озельтамивир; 5) антигриппин.

3. Вирус гриппа А подразделяется на подтипы в связи с наличием:

Варианты ответа:

1) гиалуронидазы и нейраминидазы; 2) гемагглютинаина и нейраминидазы;  
3) обратной транскриптазы; 4) токсинов А, В и С; 5) протеазы.

4. Отметить основные свойства антибактериальных химиотерапевтических средств:

А. Избирательность действия в отношении определенных видов возбудителей (определенный спектр антимикробного действия)

Б. Низкая токсичность для человека и животных.

В. Вызывают привыкание.

Г. Оказывают противовирусное действие.

Д. Оказывают противоопухолевую активность.

## Раздел 2. Фармацевтическое консультирование при нарушениях функций ЖКТ

### Тестовые задания.

1. Выбрать максимально эффективный антисекреторный препарат:

- ингибитор протонной помпы
- ингибитор  $H_2$  - рецепторов гистамина
- антацид невсасывающийся
- блокатор гастрита
- M- холинолитики.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**2. В КАЧЕСТВЕ** антисекреторного препарата для эрадикационной терапии из предложенных должен быть использован:

- a) квамател
- b) альмагель
- c) омепразол
- d) плантоглоцид
- e) платифилин

**3. Факторами** защиты слизистой желудка являются все перечисленные, кроме:

- a) наличие слизи
- b) бикарбонатная щелочность
- c) физиологическая регенерация слизистой желудка
- d) уровень эндогенных простагландинов
- e) гиперпродукция париетальных клеток.

### **Раздел 3. Фармацевтическое консультирование пациентов с различным болевым синдромом.**

**1. К консервативным** методам лечения острого периода болей в спине относятся:

А) новокаиновые блокады Б) аппликации с димексидом В) НПВС Г) все вышеуказанные

**2. Диклофенак** относится к следующей группе лекарственных препаратов:

А) анальгетики Б) НПВС В) антибиотики Г) ноотропы.

**3. Транквилизаторы,** вызывающие при злоупотреблении психологическую зависимость:

1. элениум 2. седуксен 3. нозепам 4. мепробамат 5. люминал 6. Веронал

### **Раздел 4. Фармацевтическое консультирование пациентов с микротравмами кожи, грибковыми поражениями, ожогами и отморожениями.**

**1. Укажите** иммуностимулятор, являющийся синтетическим индуктором выработки интерферонов:

Варианты ответа: а) левамизол; б) тималин; в) интронА; г) бетаферон;

д) циклоферон.

**2. Для** ускорения лизиса и отторжения некротизированных тканей в ожоговой ране применяются следующие средства:

1) протеолитические ферменты животного и бактериального происхождения



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

- 2) муколитические средства
- 3) фибринолитические средства
- 4) повязки с мазями на водорастворимой основе.

**3. Некролитическое местное лечение ожогов – это применение:**

- 1) индифферентных мазей
- 2) протеолитических ферментов
- 3) антисептиков
- 4) гормонов.

**Раздел 5. Фармацевтическое консультирование больных с симптомами тревоги, невроза и депрессии.**

**1. Вызывает антипсихотический и психоседативный эффект, экстрапирамидные расстройства и обладает антидепрессивными свойствами.**

1. Хлорпромазин.
2. Клозапин.
3. Сульпирид.
4. Хлорпротиксен.
5. Дроперидол.

**2. Механизм действия Диазепама**

1. Стимулирует серотониновые рецепторы
2. Повышает чувствительность ГАМК-рецепторов к медиатору
3. Активирует адренергические процессы в мозге
4. Воспроизводит метаболическое действие ГАМК в мозге

**3. Механизм действия бензодиазепиновых анксиолитиков.**

1. Накопление ГАМК в ЦНС.
2. Прямая стимуляция ГАМК-А-рецепторов.
3. Повышение чувствительности ГАМК-А-рецепторов к медиатору.





Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

## **Раздел 6. Фармацевтическое консультирование по применению гепатопротекторных, желчегонных и спазмолитических лекарственных средств.**

1. Для профилактики хронических заболеваний печени применяются следующие мероприятия, кроме:

- а) строгая изоляция и тщательное обследование больных острым вирусным гепатитом
- б) контроль за донорами
- в) профилактическое применение гепатопротекторов
- г) профилактическое применение вакцин против вируса гепатита

2. Гепатопротекторы — это:

1. ренни
2. висмута трикалиядицитрат
3. сукралфат
4. омепразол
5. фамотидин.

3. Миотропные спазмолитики – это:

1. атропин
2. дротаверин
3. мебеверин
4. метоциния йодид
5. бенциклан.

## **Раздел 7. Фармацевтическое консультирование пациентов с симптомами аллергии.**

1. Антигистаминные препараты, которые можно применять 1 раз в день:

1. тавегил
2. фенкарол
3. кларитин
4. диазолин
5. зиртек

2. ЛС из группы стабилизаторов мембран тучных клеток в ЛФ в виде порошка для ингаляций:

1. дипразин (пипольфен)
2. клемастин (тавегил)
3. кетотифен
4. кромогликат натрия



Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

3. Отметить противогистаминные средства третьей генерации:

1. прометазин
2. дифенгидрамин
3. левоцитиризин
4. цетиризн
5. дезлоратодин.

**Раздел 7. Фармацевтическое консультирование пациентов с дерматологическими заболеваниями.**

1. ОТШЕЛУШИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ВО ВРЕМЯ ТЕРАПИИ:

А. антибиотиками Б. препаратами цинка В. ретиноидами Г. витаминами

2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ ТЕРАПИИ СИСТЕМНЫМИ РЕТИНОИДАМИ:

А. эмбриотоксичность и тератогенность Б. головная боль В. сухость кожи и слизистых оболочек Г. гепатотоксичность

3. Какое из перечисленных средств является препаратом выбора для лечения чесотки?

1. Бензилбензоат - наружное применение
2. Перметрин внутрь
3. Мазь Вишневского
4. Серно-салициловая мазь
5. Белый вазелин

**Самостоятельная работа студентов для подготовки к занятиям.**

**Раздел 1. Фармацевтическое консультирование и информирование при инфекционных заболеваниях.**

**Задача 1.**

Женщина с массой тела 67 кг, принимающая 100 мг/сут препарата X, кормит грудью ребёнка массой тела 6,7 кг. Для матери  $C_{p_{ss}} = 1$  мг/л.

- 1) Определите, какую дозу препарата получает ребёнок?
- 2) Совместимо ли это лечение с кормлением грудью?

Примите, что для препарата X  $M/P = 1$ . Ребёнок ежедневно потребляет молока 150 мл/кг.

**Ответ.**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

1) Рассчитаем дозу ребёнка:  $Cp_{ss \text{ матери}} \times M/P \times V_{\text{молока}} = 1 \times 1 \times (0,15 \times 6,7) = 1$  мг/сут.

2) Этот показатель составляет 1/100 материнской дозы, однако масса ребёнка равна 1/10 массы матери. Следовательно, доза ребёнка, скорректированная по его массе, составляет 1/10 материнской дозы. Это как раз на границе того уровня (10%), который принято считать безопасным.

**Задача 2.**

Симвастатин всасывается на 100%, однако только 5% препарата попадает в системный кровоток, поскольку препарат подвержен активному метаболизму первичного прохождения. Грейпфрутовый сок полностью ингибирует первичное прохождение путем взаимодействия с CYP3A4.

На сколько повысится значение AUC, если симвастатин и грейпфрутовый сок принимать одновременно?

**Ответ.**

Поскольку усвояемость при пероральном приеме препарата лишь 5%, следовательно, 95% подвергается первичному прохождению. Полное ингибирование этого метаболического пути повысит усвояемость до 100%, т.е. в 20 раз. Следовательно, AUC вырастет в 20 раз.

**Задача 3.**

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

**Ответ.**

Речь идет о нежелательных реакциях при применении лекарственных средств. Алгоритм анализа:

1) Геморрагический синдром (кровоподтеки) – результат межлекарственного взаимодействия варфарина с ципрофлоксацином и индометацином. Варфарин и ципрофлоксацин – фармакокинетическое взаимодействие на уровне биотрансформации в печени. Ципрофлоксацин ингибирует CYP1A2 и CYP3A4, участвующие в метаболизме варфарина, в результате повышается концентрация варфарина в крови и выраженность его фармакодинамических эффектов. Варфарин и индометацин – фармакокинетическое взаимодействие на уровне



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

связи с белками плазмы: повышенный свободной фракции варфарина. Фармакодинамическое взаимодействие – к эффектам варфарина добавляется угнетение агрегации тромбоцитов на фоне приема индометацина.

2) Ночные кошмары – результат межлекарственного взаимодействия флуокситина (флуороквиналон) и трамадола (так называемый серотониновый синдром), а также индометацина и ципрофлоксацина, сопровождающимися изменениями в ЦНС.

3) С чем связано снижение анальгетического эффекта кодеина?

## Раздел 2. Фармацевтическое консультирование при нарушениях функций ЖКТ

### Задача 1.

У пациента, госпитализированного 12 дней назад с острым деструктивным панкреатитом и абдоминальным сепсисом, из крови выделена *Klebsiellapneumoniae*, по дренажу из брюшной полости – *Staphylococcussaprophyticus*  $10^7$  КОЕ/мл и *Candidaglabrata*  $10^4$  КОЕ/мл. Предшествующие антибиотики: ципрофлоксацин + метронидазол (8 дней), цефотаксим + амикацин + метронидазол (в настоящее время).

Объективно: максимальная температура  $38,2^{\circ}\text{C}$ , ЧСС 98 уд/мин, АД 110/65 мм рт.ст. Анализ крови: лейкоциты 13400, нейтрофилы 88% (юные – 12%), гемоглобин – 88 г/л, тромбоциты – 112000, СОЭ – 46 мм/ч; билирубин – 45 мкмоль/л, АСТ – 66 ЕД/л, АЛТ – 92 ЕД/л, ЩФ – 250 ммоль/л, альбумины – 28 г/л, креатинин – 166 мкмоль/л, С-реактивный белок – 96 мг/л, прокальцитонин  $>0,5$  и  $<2$ .

Антибиотикограмма: *Klebsiellapneumoniae*: Амоксициллин/клавуланат - S; Цефотаксим - R; Цефтриаксон - R; Цефтазидим - R; Цефепим - R; Имипенем - R; Меропенем - R; Амикацин - S; Левофлоксацин – S.

*Staphylococcussaprophyticus*: Оксациллин – R; Цефазолин – R; Амоксициллин/клав-т – S; Гентамицин – R; Амикацин – S; Левофлоксацин – S; Ванкомицин – S.

1. Оцените результат бактериологического исследования
2. Возможен ли такой фенотип устойчивости у выделенных микробов
3. Наличие каких механизмов устойчивости можно предположить
4. Дайте рекомендации и обоснуйте антимикробную терапию.

Женщина 22 лет жалуется на учащение стула до 4-5 раз в сутки, периодические «крутящие» боли вокруг пупка, не связанные четко с приемом пищи и стулом,



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

слабость, сердцебиение, головокружение при физической нагрузке, снижение настроения и работоспособности, судороги в кистях и стопах. Кал кашицеобразный. Каловые массы обильные, светло желтого цвета, содержат кусочки непереваренных овощей, плохо отмываются от унитаза холодной водой.

Больна в течение 8-9 месяцев, когда после срочных неосложненных родов появилось послабление стула и постепенно сформировались указанные жалобы. Похудела на 8 кг. Температура тела на протяжении болезни нормальная. Пыталась лечиться самостоятельно: принимала фуразолидон, смекту, креон без четкого положительного эффекта. Соблюдение в течение нескольких дней диеты в виде употребления в пищу небольшого количества сухарей, крепкого чая и черничного киселя приводит к уряженному стулу и уменьшению количества каловых масс.

В анамнезе частые «пищевые отравления», замедленное физическое развитие в детстве, умеренная железодефицитная анемия во время беременности.

При осмотре - кожа и слизистые бледные, чистые. Дефицит массы тела (рост 160 см, масса тела 52 кг). Сухость кожи, «заеду» в углах рта, ногти с выраженной поперечной исчерченностью. В легких хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, час= 90 в мин., АД 90/70 мм. Рт.ст. Живот мягкий, чувствительный при пальпации в мезогастрии, урчит, шум плеска над слепой кишкой. Размеры печени и селезенки не изменены.

В ан. крови Нв 90 г/л, умеренная гипохромия эритроцитов, лейкоцитарная формула не изменена, СОЭ 12 мм/час. В биохимическом анализе крови выявлено снижение общего белка до нижней границы нормы, снижение уровня сывороточного железа, снижение уровня калия и кальция до нижней границы нормы. Анализ мочи без патологии.

Бактериологическое исследование кала – патогенной флоры не обнаружено. Отмечено отсутствие бифидобактерий, увеличение количества лактоз негативной кишечной палочки.

При УЗИ органов брюшной полости патологии не выявлено. При рентгеноскопии желудка органической патологии не выявлено, отмечается снижение тонуса начальных отделов тонкой кишки.

1. Наиболее вероятный диагноз
  - А. Дисбактериоз кишечника
  - Б. Хронический панкреатит
  - В. Болезнь Крона
  - Г. Общий переменный иммунодефицит



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Д. Лютеиновая энтеропатия

2. Для уточнения диагноза в первую очередь проводится

- А. Ирригоскопия
- Б. Колоноскопия с биопсией слизистой подвздошной кишки
- В. Исследование уровня иммуноглобулинов крови
- Г. Дуоденоскопия с залуковичной биопсией
- Д. КТ - исследование поджелудочной железы

3. Для ликвидации анемии больной наиболее целесообразно назначить

- А. Ферроплекс
- Б. Сорбите
- В. Не назначать препаратов железа, а рекомендовать употребление в пищу яблок, гранатов.
- Г. Феррум-лек внутривенно
- Д. Сироп алоэ с железом

4. Для устранения гиповитаминоза В1 и В6 наиболее целесообразно назначить

- А. Комплекс витаминов «Центрам»
- Б. Таблетированные формы витаминов В1 и В6 для совместного приема
- В. Таблетированные формы витаминов В1 и В6 для приема через день
- Г. Сначала назначить прием таблеток витамина В1 в течение 2-х недель, а затем витамина В6
- Д. Прибегнуть к парентеральному назначению обоих витаминов одновременно

5. При подтверждении диагноза методом патогенетического лечения заболевания следует считать

- А. Соблюдение специальной диеты
- Б. Назначение препаратов 5 ASA
- В. Заместительное введение препаратов иммуноглобулинов
- Г. Прием пищеварительных ферментов
- Д. Назначение бифидумбактерина и колибактерина после предварительного лечения бактисубтилом.

**Задача 2.**

Больная 43 лет жалуется на постоянную тянущую боль в правом подреберье, нарастающую желтуху.

Из анамнеза известно, что ранее при УЗИ находили оконкременты в желчном пузыре. 5 дней тому назад возникла интенсивная боль в правом



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

подреберья. Лечилась самостоятельно: принимала но-шпу, баралгин. Боль существенно уменьшилась, однако сохраняются болевые ощущения в правом подреберья, тошнота, недомогание. 3 дня тому назад заметила желтуху, которая нарастает.

1. Выберите ситуацию, при которой невозможна описанная симптоматика
  - А. Холедохолитиаз
  - Б. Развитие стенозирующего папиллита после перенесенной колики
  - В. Вклинение крупного конкремента в шейку желчного пузыря
  - Г. Развитие панкреатита с выраженным отеком головки поджелудочной железы
  - Д. Вентильный камень холедоха
2. УЗИ, проведенное у больной при обращении выявило наличие нескольких мелких (до 7 мм в диаметре) конкрементов в желчном пузыре. Конкременты в других отделах желчевыводящей системы не обнаружены, отмечается расширение холедоха.
3. Выберите утверждение относительно назначения препаратов, растворяющих желчные камни, верное в данной ситуации
  - А. Следует как можно скорее назначить урсофальк
  - Б. Урсофальк следует назначить после проведения рентгенографии правого подреберья
  - В. Урсофальк следует назначить после проведения внутривенной холецистохолангиографии в случае, если камни желчного пузыря будут плавать в контрасте
  - Г. Урсофальк в данном случае следует назначать только совместно со спазмолитиками
  - Д. Назначение урсофалька в данной клинической ситуации противопоказано
4. Выберите верное в данной ситуации утверждение о возможности холелитотрипсии (ХЛТ)
  - А. ХЛТ противопоказана
  - Б. Показана срочная ХЛТ
  - В. Показана ХЛТ после предварительного лечения урсофальком
  - Г. Показана ХЛТ после проведения ЭГДС для исключения язвы двенадцатиперстной кишки
  - Д. Показана ХЛТ, если при рентгеновском исследовании не будет обнаружено наличия солей кальция в конкрементах.

**Раздел 3. Фармацевтическое консультирование пациентов с различным болевым синдромом.**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Задача 1.**

У молодого человека, 17 лет, через 2 недели после носоглоточной инфекции возникли сердцебиение, одышка при физической нагрузке, субфебрильная температура. Обратился к врачу. При обследовании: нормального телосложения, кожные покровы чистые. Лимфатические узлы не увеличены. Костно-мышечная система без особенностей. В легких дыхание везикулярное. Хрипов нет. ЧД 18 в минуту. Сердце расширено влево на 1,5 см. Первый тон на верхушке ослаблен, систолический шум, не иррадирует. Выслушивается 3 тон. ЧСС 88 уд в мин Ритм правильный. АД 110/70 мм рт ст.. Печень у края реберной дуги. Дизурий нет. На ЭКГ: Нормальное положение ЭОС.

Предположительный диагноз:

1. Вирусный миокардит
2. Нейроциркуляторная дистония по кардиальному типу
3. Острая ревматическая лихорадка
4. Дифтерия
5. Ни один из перечисленных.

При обследовании в клиническом анализе крови выявлен незначительный сдвиг лейкоцитарной формулы влево. СОЭ 18. СРБ «+» Антистрептолизин О 1:1250. На ЭХО-кардиограмме незначительное снижение сократительной способности миокарда. ФВ 50%. Клапаны не изменены. Нарушение диастолической функции левого желудочка.

Выбрать оптимальные препараты для лечения:

1. Антибиотики
  - а) пенициллиновый ряд
  - б) тетрациклины,
  - в) цефалоспорины,
  - г) фторхинолоны
  - д) аминогликозиды.
2. Нестероидные противовоспалительные препараты:
  - а) аспирин
  - б) вольтарен,
  - в) индометацин,
  - г) ибупрофен,
  - д) любой из перечисленных
  - е) не назначаются.





Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

3. Глюкокортикоидные средства в дозе, эквивалентной преднизолону:

- а) 10-20 мг
- б) 20-30 мг
- в) 40-60 мг
- г) назначение не целесообразно.

### Задача 2.

Заполнить таблицу «Побочное действие НПВС»:

Препарат	Гепатотоксичность	Нефротоксичности	Влияние на кровь	Влияние на ЦНС	Кожные проявления	Идиосинкразия
1. Диклофенак						
2. Напроксен						
3. Пироксикам						
4. Индометацин						
5. Салицилаты						
6. Фенилбутазон						
7. Кетопрофен						
8. Ибупрофен						
9. Мелоксикам						
10. Нимесулид						

**Примечание:** ответы обозначить знаками «+» или «-».

### Задача 3.

Заполнить таблицу «Взаимодействие НПВС»:



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

НПВС	Другие ЛС	Возможные эффекты
Ацетилсалициловая кислота	Непрямые антикоагулянты Метотрексат Гепарин Пероральные противодиабетические препараты Глюкокортикоиды Витамин С	
Фенилбутазон	Глюкокортикоиды Дигоксин Инсулин Барбитураты Пенициллин Непрямые антикоагулянты	
Индометацин	Фуросемид Глюкокортикоиды Пропранолол Тиазидные диуретики	

Заполнить таблицу «Взаимодействие базисных противовоспалительных средств с другими лекарственными препаратами»:



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

<b>Взаимодействующие препараты</b>		<b>Сущность и результат взаимодействия</b>
Препараты золота	Д-пеницилламин НПВС Глюкокортикоиды Иммунодепрессанты	
Хинолиновые препараты	НПВС Сердечные гликозиды Препараты золота Д-пеницилламин Циметидин	
Циклофосфан Азатиоприн Метотрексат	Цитостатики Сульфасалазин Пиразолоновые препараты	
Д-пеницилламин	Глюкокортикоиды Препараты алюминия, магния и железа	
Сульфаниламидные препараты	Дигоксин, фолиевая кислота НПВС Антибиотики Холестирамин	

## **6.2. Вопросы для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ):**

1. Фармацевтическое консультирование и информирование в аптечной организации. Нормативное регулирование.
2. Алгоритм фармацевтического консультирования.
3. Информационное обслуживание пациентов при отпуске обезболивающих лекарственных препаратов (НПВС).
4. Информационное обслуживание пациентов при отпуске противоаллергических лекарственных препаратов
5. Информационное обслуживание пациентов при отпуске лекарственных препаратов от кашля
6. Информационное обслуживание пациентов при отпуске лекарственных препаратов, применяемых при заболеваниях органов ЖКТ



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

7. Информационное обслуживание пациентов при отпуске лекарственных препаратов, применяемых для снижения стресса и тревоги, депрессии.
8. Информационное обслуживание пациентов при отпуске лекарственных препаратов, применяемых при бессоннице.
9. Информационное обслуживание пациентов при отпуске антибактериальных лекарственных препаратов
10. Информационное обслуживание пациентов при отпуске противовирусных лекарственных препаратов, повышающих иммунитет и снижающих температуру
11. Информационное обслуживание пациентов при отпуске противогрибковых, противопедикулезных и противоклещевых лекарственных препаратов



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
 Филиал федерального государственного бюджетного  
 образовательного учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации

### 7.3. Критерии оценки при текущем и промежуточном контроле (экзамене)

#### КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ОТВЕТА СТУДЕНТА ПРИ 100-БАЛЛЬНОЙ СИСТЕМЕ

ХАРАКТЕРИСТИКА ОТВЕТА	Оцен ка ЕСТ S	Балл ы в БРС	Уров ень сфор миро ванно стико мпете нцнй по дисци плине	Оце нка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	А	100-96	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента. В полной мере овладел компетенциями.</p>	В	95-91	<b>ВЫСОКИЙ</b>	5
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя. В полной мере овладел компетенциями.</p>	С	90-76	<b>СРЕДНИЙ</b>	4
<p>Дан недостаточно полный и последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно. Слабо овладел компетенциями.</p>	D	75-66	<b>НИЗКИЙ</b>	3



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

<p>Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Слабо овладел компетенциями.</p>	Е	65-61	<b>КРАЙНЕ НИЗКИЙ</b>	3
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины. Компетенции не сформированы.</p>	F	60-0	<b>НЕ СФОРМИРОВАНА</b>	2

## 8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Наименование дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	<b>Б1.Б28 Фармацевтиче</b>	Учебная аудитория для проведения	Столы ученические Стулья	1. MicrosoftOffice 365. Договор с ООО СТК



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

	<p><b>ское консультиров ание</b></p>	<p>занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: Ауд. № 308 (208) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1</p>	<p>ученические Доска школьная Стол для преподавателя Стул преподавателя</p>	<p>«ВЕРШИНА» №27122016-1 от 27 декабря 2016 г. 2. Kaspersky Endpoint Security Russian Edition. 100149 Educational Renewal License 1FB6161121102 233870682. 100 лицензий. 3. Office Standard 2016. 200 лицензий OPEN 96197565ZZE17 12. 4. Microsoft Open License :66237142 OPEN 96197565ZZE17 12. 2017 5. Microsoft Open License : 66432164 OPEN 96439360ZZE18 02. 2018. 6. Microsoft Open License : 68169617 OPEN 98108543ZZE19 03. 2019. 7. Операционные с истемы OEM, OS Windows XP; OS Windows 7; OS Windows 8; OS Windows 10. На каждом системном блоке и/или моноблоке и/или ноутбуке. Номер лицензии скопирован в ПЗУ аппаратного средства и/или</p>
--	--	---	---	--





**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

				<p>содержится в наклеенном на устройство стикере с голографической защитой.</p> <p>8. Система автоматизации управления учебным процессом ООО «Лаборатория ММИС»</p> <p>9. Доступ к личному кабинету в системе «4Portfolio». Договор № В-21.03/2017 203 от 29 марта 2017</p> <p>10. Доступ к личному кабинету в системе «ЭИОС»</p> <p>11. Система электронного тестирования VeralTestProfessional 2.7. Акт предоставления прав № ИТ178496 от 14.10.2015 (бессрочно)</p>
		<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: Ауд. № 309 (209)</p>	<p>Столы ученические Стулья ученические Доска школьная Стол для преподавателя Стул преподавателя</p>	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1		
		Учебная аудитория проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № 340 (340) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1	Столы ученические Стулья ученические Доска школьная Стол для преподавателя Стул преподавателя	
		Учебная аудитория проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № 311 (210) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; уч.корп. №1	Столы ученические Стулья ученические Доска школьная Стол для преподавателя Стул преподавателя	
		Учебная аудитория для	Столы ученические	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p>проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: ауд. № 314 (213) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; уч.корп. №1</p>	<p>Стулья ученические Доска школьная Стол для преподавателя Стул преподавателя</p>	
		<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: Ауд. № 317 (216) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; уч.корп. №1</p>	<p>Столы ученические Стулья ученические Доска школьная Стол для преподавателя Стул преподавателя</p>	
		<p>Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и</p>	<p>Столы ученические Стулья ученические Доска школьная Стол для преподавателя Стул преподавателя</p>	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
 Филиал федерального государственного бюджетного  
 образовательного учреждения высшего образования  
 «Волгоградский государственный медицинский университет»  
 Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p>промежуточной аттестации:          Ауд. № 319 (357)          357532,          Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; уч.корп.№1</p>		
		<p>Учебная аудитория проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:          Ауд. № 322 (175)          357532,          Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; уч.корп.№1</p>	<p>Столы          ученические          Стулья          ученические          Доска школьная          Стол для преподавателя          Стул          преподавателя</p>	
		<p>Учебная аудитория проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации:          Ауд. № 326 (179)          357532,          Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом</p>	<p>Столы          ученические          Стулья          ученические          Доска школьная          Стол для преподавателя          Стул          преподавателя</p>	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		II; уч.корп.№1		
		Учебная аудитория проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации: Ауд. № 333 (188) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; уч.корп.№1	Столы ученические Стулья ученические Доска школьная Стол для преподавателя Стул преподавателя	
		Учебная аудитория для проведения курсового проектирования и самостоятельной работы: Ауд. № 217 (335) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; уч.корп.№1	Столы ученические Стулья ученические Доска школьная Стол для преподавателя Стул преподавателя Моноблок тип 1 Lenovo S200z 10HA0012RU 18шт. – с выходом в интернет	
		Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования: Ауд.№ 325 (178) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект	Баня водяная лабораторная марки "Armed" модель: НН-S2 Весы лабораторные ВК-150,1 Генератор СГС-2 Стол химический пристенный Стол химический пристенный	



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

		Калинина, дом 11; уч.корп.№1	Стол химический пристенный из 4- х секций Холодильник "Стинол" Центрифуга NETTICH EWA 20 Центрифуга медицинская лабораторная "Armed":80-2S Шкаф для одежды 2- створчатый с антрисолью 700*600*2200 Шкаф для одежды 2- створчатый с антрисолью 700*600*2200 Анализатор иммуноферментн ый микропланшетны й автоматический Infinite F50. Анализатор лазерный двухканальный агрегации тромбоцитов АЛАТ2"Биола" с определен Блок медконтроля с ЭЭГ и ЭКГ "Компакт Н ГлюкометрАккуч ек Дозатор 1 кан.10- 100 мкл. Дозатор 1 кан.100-1000 мкл. Дозатор 1 кан.500-5000 мкл. Дозатор 1- канальный 10-100 мкл. Дозатор 1- канальный 10- 100мл	
--	--	---------------------------------	---	--



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

			<p>Дозатор 1-канальный 100-1000 мкл          Дозатор 1-канальный 100-1000 мкл.          Дозатор 1-канальный 500-5000 мкл          Дозатор 1-канальный Блэк ДПОП-1-100-1000 (4642092)          Дозатор 1-канальный Блэк ДПОП-1-1000-10000 (4642112)          Дозатор 1-канальный Блэк ДПОП-1-20-200 (4640052)          Дозатор 1-канальный Лайт          Дозатор фиксированный 5000мкл.          Комплекс КМ-АР-01"Диамант"          Микроскоп БИОМЕД-3 1,75 25,00410          МФУ Canon+ STNSYS MF4410          Экран - проекционный          Электрокардиограф ЭКГ-01          Электростимулятор</p>	
		<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:          Ауд.№ 325 (178) 357532,          Ставропольский край, город Пятигорск,</p>	<p>Баня водяная лабораторная марки "Armed" модель: НН-S2          Весы лабораторные ВК-150,1          Генератор СГС-2          Стол химический пристенный          Стол химический</p>	



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

		проспект Калинина, дом 11; уч.корп.№1	пристенный Стол химический пристенный из 4- х секций Холодильник "Стинол" Центрифуга NETTICH EWA 20 Центрифуга медицинская лабораторная "Armed":80-2S Шкаф для одежды 2- створчатый с антрисолью 700*600*2200 Шкаф для одежды 2- створчатый с антрисолью 700*600*2200 Анализатор иммуноферментн ый микропланшетны й автоматический Infinite F50. Анализатор лазерный двухканальный агрегации тромбоцитов АЛАТ2"Биола" с определен Блок медконтроля с ЭЭГ и ЭКГ "Компакт Н ГлюкометрАккуч ек Дозатор 1 кан.10- 100 мкл. Дозатор 1 кан.100-1000 мкл. Дозатор 1 кан.500-5000 мкл. Дозатор 1- канальный 10-100 мкл. Дозатор 1- канальный 10-	
--	--	---	--	--





**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

			<p>100мл          Дозатор 1-канальный 100-1000 мкл          Дозатор 1-канальный 100-1000 мкл.          Дозатор 1-канальный 500-5000 мкл          Дозатор 1-канальный Блэк ДПОП-1-100-1000 (4642092)          Дозатор 1-канальный Блэк ДПОП-1-1000-10000 (4642112)          Дозатор 1-канальный Блэк ДПОП-1-20-200 (4640052)          Дозатор 1-канальный Лайт          Дозатор фиксированный 5000мкл.          Комплекс КМ-АР-01"Диамант"          Микроскоп БИОМЕД-3 1,75 25,00410          МФУ Canon+ STNSYS MF4410          Экран - проекционный          Электрокардиограф ЭКГ-01          Электростимулятор</p>	
		<p>Помещение для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования:          Ауд. № 324 (177) 357532,          Ставропольский край, город</p>	<p>Системный блок Целерон 566,64          Стол на металлокаркасе          Стол физический          Стол физический          Зеркало для установки "Beamwalkig", TS0806-1</p>	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		<p>Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; уч.корп.№1</p>	<p>Комплекс измерения артериального давл.компьютерн ый Прибор самописец б/д НЗ38/4 Огнетушитель ОУ-3 Системный блок в составе DEPO Neos 260MN W7 P64/SM/G840/1 Спектрофотометр СФ-46 Стол физический Установка "Beamwalking", TS0806-R Установка "Открытое поле для крыс", TS0501-RG Установка "Открытое поле для мышей", TS0501-MG Установка Экстраполяционн ое избавление, TS060 4 Установка компрессорная Компьютер Пентиум 266 с мон Электрокардиогр аф Ноутбук Hewlett- Packard</p>	
		<p>Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал левый (пом.294)</p>	<p>Моноблок Проектор Доска ученическая Стол ученические Стулья ученические</p>	



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

		357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1	Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационно го оборудования и учебно- наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующий программе дисциплины, рабочим учебным программам	
		Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа: Лекционный зал правый (295) 357532, Ставропольский край, город Пятигорск, проспект Калинина, дом 11; Уч.корп.№1	Моноблок Проектор Доска ученическая Столы ученические Стулья ученические Стол для преподавателя Стул преподавателя Набор демонстрационно го оборудования и учебно- наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующий программе дисциплины, рабочим учебным программам	

**9. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ**



Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**9.1. Обучение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

**9.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья** кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
  - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
  - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
  - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
  - надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
  - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры, а также пребывание в указанных помещениях.

**9.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья** может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах или в отдельных организациях.

**9.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.** Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

	- в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.**

1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы. Для студентов с ограниченными возможностями здоровья предусмотрены следующие оценочные средства:

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов
С нарушением слуха	тест	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается студентам с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается готовить ответы с использованием дистанционных образовательных технологий.

**2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций**

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями. Эти средства могут быть предоставлены ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России или могут использоваться собственные технические средства. Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся. При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов. Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

**Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.**

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и/или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

**Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

**Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения: лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

В учебные аудитории должен быть беспрепятственный доступ для обучающихся инвалидов и обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

**10. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА С ПРИМЕНЕНИЕМ ЭЛЕКТРОННОГО ОБУЧЕНИЯ И ДИСТАНЦИОННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ.**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

В соответствии с Положением о порядке применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в Пятигорском медико-фармацевтическом институте – филиале федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, утвержденным Ученым советом 30.08.2019, учебный процесс по настоящей программе может осуществляться с применением дистанционных образовательных технологий (ДОТ) и/или электронного обучения в порядке, установленном федеральными органами исполнительной власти, распорядительными актами ФГБОУ ВолгГМУ Минздрава России, ПМФИ – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России.

**10.1. Реализация основных видов учебной деятельности с применением электронного обучения, ДОТ.**

С применением электронного обучения или ДОТ могут проводиться следующие виды занятий:

Лекция может быть представлена в виде текстового документа, презентации, видео-лекции в асинхронном режиме или посредством технологии вебинара – в синхронном режиме. Преподаватель может использовать технологию web-конференции, вебинара в случае наличия технической возможности, согласно утвержденного тематического плана занятий лекционного типа.

Практическое занятие, во время которого формируются умения и навыки их практического применения путем индивидуального выполнения заданий, сформулированных преподавателем, выполняются дистанционно, результаты представляются преподавателю посредством телекоммуникационных технологий. По каждой теме практического занятия обучающийся должен получить задания, соответствующие целям и задачам занятия, вопросы для обсуждения. Выполнение задания должно обеспечивать формирование части компетенции, предусмотренной РПД и целями занятия. Задание к практическому занятию должно быть соизмеримо с продолжительностью занятия по расписанию и ориентировать обучающегося преимущественно на работу с электронными ресурсами. Для коммуникации во время практических занятий могут быть использованы любые доступные технологии в синхронном и асинхронном режиме, удобные преподавателю и обучающемуся, в том числе чаты в мессенджерах. Практическое занятие, предусматривающее личное проведение обучающимися натуральных или имитационных экспериментов или исследований, овладения практическими навыками работы с лабораторным оборудованием, приборами, измерительной аппаратурой, вычислительной





**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

техникой, аналитическими или иными экспериментальными методиками, выполняется при помощи доступных средств или имитационных тренажеров. На кафедре методически проработаны возможности проведения практического занятия в дистанционной форме.

Самостоятельная работа с использованием дистанционных образовательных технологий предусматривает: решение ситуационных задач, чтение электронного текста (учебника, учебного пособия, лекции, презентации и т.д.), конспектирование текста; ознакомление с нормативными документами; написание реферата.

Все виды занятий реализуются согласно утвержденному тематическому плану. Материалы размещаются в ЭИОС института.

Учебный контент, размещаемый в ЭИОС, снабжен комплексом пошаговых инструкций, позволяющих обучающемуся правильно выполнить методические требования.

Методические материалы адаптированы к осуществлению образовательного процесса с использованием электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

### **10.2. Контроль и порядок выполнения внеаудиторной самостоятельной работы обучающихся.**

Контрольные мероприятия предусматривают текущий контроль по каждому занятию, промежуточную аттестацию в соответствии с рабочей программой дисциплины.

Обучающийся обязан выслать выполненное задание преподавателю, начиная со дня проведения занятия и заканчивая окончанием следующего рабочего дня.

Преподаватель обязан довести оценку по выполненному занятию не позднее следующего рабочего дня после получения работы обучающегося.

Контроль выполнения внеаудиторной самостоятельной работы осуществляется путем проверки реализуемых компетенций согласно настоящей программы и с учетом фондов оценочных средств для текущей аттестации при изучении данной дисциплины. Отображение хода образовательного процесса осуществляется путем отражения учебной активности обучающихся в кафедральном журнале (на бумажном носителе).

### **10.3. Регламент организации и проведения промежуточной аттестации с применением ЭО и ДОТ.**

При организации и проведении промежуточной аттестации с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий кафедра:

- совместно с отделом информационных технологий создает условия для



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

функционирования ЭИОС, обеспечивающей полноценное проведение промежуточной аттестации в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивает идентификацию личности обучающегося и контроль соблюдения условий проведения зачетных процедур, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Зачетные процедуры проводятся в асинхронном режиме с учетом аутентификации обучающегося через систему управления обучением (LMS Moodle <https://do.pmedpharm.ru>).

Проведение промежуточной аттестации по дисциплине регламентируется п. 6 рабочей программы дисциплины, включая формируемый фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации. Порядок проведения промежуточной аттестации осуществляется в форме:

- компьютерного тестирования (VeralTest);
- использование электронной системы ZOOM.

## **11. ВОСПИТАТЕЛЬНЫЙ КОМПОНЕНТ ДИСЦИПЛИНЫ**

**11.1. Воспитание в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России** является неотъемлемой частью образования, обеспечивающей систематическое и целенаправленное воздействие на студентов для формирования профессионала в области медицины и фармации как высокообразованной личности, обладающей достаточной профессиональной компетентностью, физическим здоровьем, высокой культурой, способной творчески осуществлять своё социальное и человеческое предназначение.

**11.2. Целью** воспитательной работы в институте является полноценное развитие личности будущего специалиста в области медицины и фармации при активном участии самих обучающихся, создание благоприятных условий для самоопределения и социализации обучающихся на основе социокультурных и духовно-нравственных ценностей народов России, формирование у студентов социально-личностных качеств: гражданственности, целеустремленности, организованности, трудолюбия, коммуникабельности.

**11.3. Для достижения поставленной цели при организации воспитательной работы в институте определяются следующие задачи:**

- развитие мировоззрения и актуализация системы базовых ценностей личности;
- приобщение студенчества к общечеловеческим нормам морали, национальным устоям и академическим традициям;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

- воспитание уважения к закону, нормам коллективной жизни, развитие гражданской и социальной ответственности;
- воспитание положительного отношения к труду, воспитание социально значимой целеустремленности и ответственности в деловых отношениях;
- обеспечение развития личности и ее социально-психологической поддержки, формирование личностных качеств, необходимых для эффективной профессиональной деятельности;
- выявление и поддержка талантливой молодежи, формирование организаторских навыков, творческого потенциала, вовлечение обучающихся в процессы саморазвития и самореализации;
- формирование культуры и этики профессионального общения;
- воспитание внутренней потребности личности в здоровом образе жизни, ответственного отношения к природной и социокультурной среде;
- повышение уровня культуры безопасного поведения;
- развитие личностных качеств и установок, социальных навыков и управленческих способностей.

#### **11.4. Направления воспитательной работы:**

- Гражданское,
- Патриотическое,
- Духовно-нравственное;
- Студенческое самоуправление;
- Научно-образовательное,
- Физическая культура, спортивно-оздоровительное и спортивно-массовое;
- Профессионально-трудовое,
- Культурно-творческое и культурно-просветительское,
- Экологическое.

#### **11.5. Структура организации воспитательной работы:**

Основные направления воспитательной работы в ПМФИ – филиале ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России определяются во взаимодействии заместителя директора по учебной и воспитательной работе, отдела по воспитательной и профилактической работе, студенческого совета и профкома первичной профсоюзной организации студентов. Организация воспитательной работы осуществляется на уровнях института, факультетов, кафедр.

#### **11.6. Организация воспитательной работы на уровне кафедры**



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

На уровне кафедры воспитательная работа осуществляется на основании рабочей программы воспитания и календарного плана воспитательной работы, являющихся частью образовательной программы.

Воспитание, осуществляемое во время аудиторных занятий и самостоятельной работы обучающихся должно составлять 75% от всей воспитательной работы с обучающимися в ПМФИ – филиале ВолгГМУ (относительно 25%, приходящихся на внеаудиторную работу).

На уровне кафедры организацией воспитательной работой со студентами руководит заведующий кафедрой.

Основные функции преподавателей при организации воспитательной работы с обучающимися:

- формирование у студентов гражданской позиции, сохранение и приумножение нравственных и культурных ценностей в условиях современной жизни, сохранение и возрождение традиций института, кафедры;
- информирование студентов о воспитательной работе кафедры,
- содействие студентам-тьюторам в их работе со студенческими группами;
- содействие органам студенческого самоуправления, иным объединениям студентов, осуществляющим деятельность в институте,
- организация и проведение воспитательных мероприятий по плану кафедры, а также участие в воспитательных мероприятиях общевузовского уровня.

**11.7. Универсальные компетенции, формируемые у обучающихся в процессе реализации воспитательного компонента дисциплины:**

- Способность осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий;
- Способность управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла;
- Способность организовывать и руководить работой команды, выработывая командную стратегию для достижения поставленной цели;
- Способность применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном языке, для достижения академического и профессионального взаимодействия;
- Способность анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия;
- Способность определять и реализовывать приоритеты собственной деятельности и способы ее совершенствования на основе самооценки и образования в течение всей жизни;



**Пятигорский медико-фармацевтический институт–  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

- Способность поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности;
- Способность создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций.



**Пятигорский медико-фармацевтический институт—  
Филиал федерального государственного бюджетного  
образовательного учреждения высшего образования  
«Волгоградский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**РЕЦЕНЗИЯ**

**на рабочую программу по дисциплине «Фармацевтическое консультирование и информирование» по специальности: 33.05.01 Фармация для студентов Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» Минздрава России**

Рабочая программа по дисциплине Б1. Б.28 «Фармацевтическое консультирование и информирование» разработана на кафедре фармакологии с курсом клинической фармакологии Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО ВолгГМУ. Содержание рецензируемой рабочей программы соответствует Федеральному Государственному образовательному стандарту высшего образования (ФГОС ВО) по специальности 33.05.01 Фармация.

Рецензируемая рабочая программа имеет структуру, отвечающую современным требованиям к разработке рабочих программ дисциплин (цель освоения дисциплины; место дисциплины в структуре ОПП; компетенции обучающегося, формируемые в процессе освоения дисциплины; темы лабораторных занятий, лекций, а также темы для самостоятельной внеаудиторной подготовки студентов; образовательные технологии, содержание дисциплины; оценочные средства для текущего контроля и успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины, в т.ч. образцы тестовых заданий и ситуационных задач; учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины). Содержание дисциплины в рабочей программе разбито по темам, которые объединены в разделы. Рабочая программа составлена на основе типовой учебной программы по фармакологии для студентов фармацевтических и медицинских факультетов и вузов.

Рабочая программа рассчитана на 72 часа. Включает виды занятий: лекционные, практические, а также самостоятельную работу студентов. Содержание рабочей программы соответствует современному уровню развития фармацевтической индустрии. В рабочей программе четко определены компетенции, индикаторы достижения компетенций, т.е. знания, умения и навыки, которыми должны овладеть студенты в результате освоения дисциплины. При составлении рабочей программы определены междисциплинарные связи, обращено внимание на разнообразие видов и форм контроля знаний и умений студентов. Следует отметить как положительный факт планирование самостоятельной работы (внеаудиторной) студентов, разнообразные виды и тематика которой, безусловно, будут способствовать развитию профессиональных и творческих способностей, а также интереса к избранной специальности.

**Заключение:**

Разработанная рабочая программа по дисциплине Б1. Б.28 «Фармацевтическое консультирование и информирование» соответствует требованиям к знаниям, умениям, практическому опыту, общим и профессиональным компетенциям студентов, которые предъявляет ФГОС ВО по специальности 33.05.01 Фармация.

Рабочая программа может быть рекомендована для применения в учебном процессе кафедры фармакологии с курсом клинической фармакологии Пятигорского медико-фармацевтического института – филиала ФГБОУ ВО «ВолгГМУ» Минздрава РФ.

**Рецензент:**

Веселова Ольга Федоровна, кандидат медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой фармакологии и клинической фармакологии с курсом ПО ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В.Ф.Войно-Ясенецкого Минздрава России.

Подпись <i>Веселовой О.Ф.</i>
<b>УДОСТОВЕРЯЮ:</b> специалист отдела кадров:
<i>М.В. Гончаренко</i> (подпись) (расшифровка подписи)
« 31 » 05 2023 г.

