# Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Российский университет дружбы народов»

## Медицинский институт

Рекомендовано МССН

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

### Наименование дисциплины

КОЛИЧЕСТВЕННАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

Рекомендуется для направления подготовки/специальности

33.04.01 «Промышленная фармация»

Направленность программы (профиль)

Создание и разработка лекарственных препаратов

### 1. Цели и задачи дисциплины:

Целью изучения предмета является формирование общих представлений о том, как происходит диспозиция лекарств в организме человека с количественной точки зрения (кинетические и биофармацевтические аспекты) и каковы количественные закономерности влияния лекарств на свои рецепторы-мишени.

Для реализации поставленной цели в процессе преподавания курса решаются следующие задачи:

- 1. ознакомление математическими принципами абсорбции, распределения и элиминации лекарств и их метаболитов;
- 2. освещение количественных закономерностей активации и блокады рецепторов фармакологическими агентами;
- 3. ознакомление с современными концепциями токсического действия, включая токсическое действие лекарств.

### 2. Место дисциплины в структуре ОП ВО:

Дисциплина «Количественная клиническая фармакология» относится к вариативной компоненте блока блок I учебного плана.

В таблице № 1 приведены предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций дисциплины в соответствии с матрицей компетенций ОП ВО.

Таблица № 1 Предшествующие и последующие дисциплины, направленные на формирование компетенций

№ п/п	Шифр и наименование компетенции	Предшествующие дисциплины	Параллельные дисциплины	Последующие дисциплины (группы дисциплин)
Общ	епрофессиональные к	омпетенции		
1.	ОПК-5. Способен к применению методов управления инновационными процессами в области обращения лекарственных средств	Математические методы анализа в биологии и медицине	Биоэтика в доклинических и клинических исследованиях	
Проф	рессиональные компет	генции		
1.	ПК-2. Способен планировать исследования в области создания и разработки лекарственных препаратов	Клиническая фармакология; Клинические исследования и разработка	Фармаконадзор	Управление клиническими исследованиями
2.	ПК-3. Способен проводить наблюдения и измерения при исследованиях лекарственных препаратов	Клиническая фармакология; Клинические исследования и разработка; Доклинические исследования и разработка		

3.	ПК-5. Способен	Поиск новых	Клинические	
	анализировать	лекарственных	исследования и	
	научную	молекул;	разработка;	
	информацию в	Фармацевтическая	Фармаконадзор	
	области	биохимия;		
	проводимых	Клиническая		
	исследований	фармакология;		
		Фармацевтическая		
		разработка;		
		Клиническая		
		эпидемиология;		
		Доклинические		
		исследования и		
		разработка;		
		Фармацевтическая		
		биотехнология		

**3. Требования к результатам освоения дисциплины:** Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Компетенци и	Название компетенции	Индикаторы достижения компетенций
ОПК-5.	Способен к применению методов управления инновационными процессами в области обращения лекарственных средств.	ОПК-5.2. Способен использовать методы математического моделирования при планировании и исследований.
ПК-2.	Способен планировать исследования в области создания и разработки лекарственных препаратов.	ПК-2.6. Проводит анализ рисков безопасности и эффективности лекарственных препаратов по результатам клинических исследований.
ПК-3.	Способен проводить наблюдения и измерения при исследованиях лекарственных препаратов.	ПК-3.5. Владеет знаниями о методиках расчета доз для первого клинического исследования лекарственных средств, использует методы прогнозирования токсичности лекарственных препаратов. ПК-3.6. Владеет основными теоретическими знаниями, определяющими требования к объёму и видам доклинических исследований лекарственных средств клиническим исследований лекарственных препаратов.
ПК-5.	Способен анализировать научную информацию в области проводимых исследований.	ПК-5.1. Использует современные способы поиска и анализа информации в области физико-химического метода анализа и механизмов действия лекарственных препаратов. ПК-5.2. Осуществляет поиск и анализа научной информации для решения профессиональных задач в области фармацевтической разработки, доклинических исследований лекарственных средств и клинических исследований лекарственных препаратов. ПК-5.4. Проводит анализ биологических данных и делает выводы и прогнозы с помощью полученных результатов.

В результате изучения дисциплины студент должен:

### Знать:

- отличие клинической фармакологии от фундаментальной, основные определения и место количественных методов;
  - основные фармакокинетические процессы и материальный баланс лекарства;
- абсорбцию и биодоступность как ведущие оптимизируемые параметры во время разработки;
  - системы биотрансформации, значимые в клинической фармакологии;
  - основы молекулярной фармакологии, биормаркеров, визуализации, фармакогеномики;
  - современные подходы к оценке токсичности: adverse outcome pathways

### Уметь:

- -рассматривать организм человека как систему биохимических реакций и включать лекарства в метаболизм и оценивать влияние лекарства на различные мишени;
  - моделировать фармакокинетические процессы на начальном уровне;
- оценивать абсолютную и относительную биодоступность двух лекарственных препаратов и делать заключение о биоэквивалентности;
  - прогнозировать лекарственные взаимодействия в рамках клинической разработки;
  - анализировать зависимости доза ответ.

### Владеть:

- навыками поиска информации для нахождения клинико-фармакологических характеристик искомого лекарства;
- навыками поиска информации для нахождения актуальных регуляторных требований в области клинической фармакологии;
- навыками планирования и анализа исследований биодоступности и биоэквивалентности;
  - навыками прогнозирования величины фармакологического ответа в условиях *in vitro*.

### 4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единиц.

4.1. для очной формы обучения

Вид учебной работы для очной форми	ы обучения	Всего часов	Семестр/модуль
			2/4
Аудиторные занятия (всего)		36	36
В том числе:		-	-
Лекции		18	18
Практические занятия		18	18
Самостоятельная работа (всего)		72	72
Общая трудоемкость	час	108	108
	зач. ед.	3	3

### 5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

No	Наименование раздела	Содержание раздела (темы)
$\Pi/\Pi$	дисциплины	
1.	Введение в предмет	Отличие клинической фармакологии от фундаментальной.
		Различия между зарубежными и отечественными
		подходами к преподаванию. Вариабельность и место

	T	
		количественных методов. Понятие фармакометрики и системной клинической фармакологии
2.	Биохимические принципы жизнедеятельности и их модулирование лекарствами	Человек как система биохимических реакций. Включение лекарства в метаболизм и влияние лекарства на различные мишени. Омики для характеристики фармакологических процессов. Большие данные
3.	Клиническая фармакокинетика	Основные фармакокинетические процессы и материальный баланс лекарства. Закон сохранения массы. Моделирование фармакокинетических процессов
4.	Компартментный анализ	Распределение лекарства и его моделирование. Физиологическая значимость компартментализации. Некоторые уравнения. Фармакокинетика, основанная на физиологии
5.	Биофармацевтика	Абсорбция и биодоступность как ведущие оптимизируемые параметры во время разработки. Относительная биодоступность и генерики. Биоэквивалентность. Основные регуляторные руководства
6.	Популяционная фармакокинетика	Анализ фармакокинетических данных. Значимость и место в разработке. Интерпретация результатов. Указания FDA
7.	Метаболизм и транспорт лекарств	Системы биотрансформации, значимые в клинической фармакологии. Переносчики: кишечник, почки, гематоэнцефалический барьер, плацента
8.	Лекарственные взаимодействия	Изучение лекарственных взаимодействий в рамках клинической разработки. Научные руководства FDA и EMA
9.	Биохимические механизмы лекарственной токсичности	Современные подходы к оценке токсичности: adverse outcome pathways. Лекарственная печеночная токсичность. Иммунологическая токсичность
10.	Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний	Молекулярная фармакология. Биомаркеры. Визуализация. Фармакогеномика
11.	Установление оптимальных доз и режимов дозирования	Зависимости доза — ответ. II фаза клинических исследований. ICH E4. Фармакодинамические модели
12.	Особые группы в клинической фармакологии	Вариабельность в зависимости от пола, возраста и сопутствующих заболеваний
13.	Влияние качества лекарств на фармакологические свойства	Чистота и примеси, валидность процесса производства, системность и преемственность разработки лекарственного препарата и процесса его производства. Возможности и ограничения методов контроля качества.

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

$N_{\underline{0}}$	Наименование раздела дисциплины	Лекц.	Практ.	CPC	Всего
$\Pi/\Pi$			зан.		час.
1.	Введение в предмет	1	1	2	4
2.	Биохимические принципы жизнедеятельности и	1	1	4	6
	их модулирование лекарствами				
3.	Клиническая фармакокинетика	1	1	6	8
4.	Компартментный анализ	1	1	6	8
5.	Биофармацевтика	1	1	6	8
6.	Популяционная фармакокинетика	1	1	6	8
7.	Метаболизм и транспорт лекарств	1	1	6	8
8.	Лекарственные взаимодействия	1	1	6	8
9.	Биохимические механизмы лекарственной токсичности	2	2	6	10
10.	Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний	2	2	6	10
11.	Установление оптимальных доз и режимов дозирования	2	2	6	10
12.	Особые группы в клинической фармакологии	2	2	6	10
13.	Влияние качества лекарств на фармакологические свойства	2	2	6	10
	Итого	18	18	72	108

## 6. Лекции

No	№ раздела	Тематика лекций	Трудоемкость
$\Pi/\Pi$	дисциплины		(час.)
1.	Введение в	Отличие клинической фармакологии от	1
	предмет	фундаментальной. Различия между	
		зарубежными и отечественными подходами к	
		преподаванию. Вариабельность и место	
		количественных методов. Понятие	
		фармакометрики и системной клинической	
		фармакологии	
2.	Биохимические	Человек как система биохимических реакций.	1
	принципы	Включение лекарства в метаболизм и влияние	
	жизнедеятельности	лекарства на различные мишени. Омики для	
	и их	характеристики фармакологических процессов.	
	модулирование	Большие данные	
	лекарствами		
3.	Клиническая	Основные фармакокинетические процессы и	1
	фармакокинетика	материальный баланс лекарства. Закон	
		сохранения массы. Моделирование	
		фармакокинетических процессов	
4.	Компартментный	Распределение лекарства и его моделирование.	1
	анализ	Физиологическая значимость	
		компартментализации. Некоторые уравнения.	
		Фармакокинетика, основанная на физиологии	
5.	Биофармацевтика	Абсорбция и биодоступность как ведущие	1
		оптимизируемые параметры во время	
		разработки. Относительная биодоступность и	

6.       Популяционная фармакокинетика       Анализ фармакокинетических данных. Значимость и место в разработке. Интерпретация результатов. Указания FDA       1         7.       Метаболизм и транспорт лекарств Клинической фармакологии. Переносчики: кишечник, почки, гематоэнцефалический барьер, плацента       1         8.       Лекарственные взаимодействия       Изучение лекарственных взаимодействий в рамках клинической разработки. Научные руководства FDA и EMA       1         9.       Биохимические механизмы лекарственной токсичности токсичности       Современные подходы к оценке токсичности: аdverse outcome pathways. Лекарственная печеночная токсичность. Иммунологическая токсичность. Иммунологическая токсичность       2         10.       Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний       Молекулярная фармакология. Биомаркеры. Визуализация. Фармакогеномика       2         11.       Установление оптимальных доз и режимов дозирования       Зависимости доза — ответ. II фаза клинических исследований. ICH E4. Фармакодинамические модели       2         12.       Особые группы в       Вариабельность в зависимости от пола,       2			генерики. Биоэквивалентность. Основные	
фармакокинетика  Значимость и место в разработке. Интерпретация результатов. Указания FDA  Том Метаболизм и транспорт лекарств клинической фармакологии. Переносчики: кишечник, почки, гематоэнцефалический барьер, плацента  В. Лекарственные взаимодействия Изучение лекарственных взаимодействий в рамках клинической разработки. Научные руководства FDA и EMA  9. Биохимические механизмы лекарственной токсичности токсичность. Иммунологическая токсичность. Иммунологическая токсичность и оценка лекарственных влияний  10. Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний  11. Установление оптимальных доз и режимов дозирования  12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,  Значимость и место в разработке. Интернации, значимые в 1 клинический кишечных влачами в 1 клинической разработки. Научные руководства FDA и EMA  10. Виохимические оптимальных влияний ваминических исследований. ICH E4. Фармакодинамические модели  3 начимость и место в разработке. Интерносчика в 1 клинических исследований. ICH E4. Фармакодинамические модели  3 начимость и место в разработки. Научные в 1 клинический в 1		-	регуляторные руководства	
Интерпретация результатов. Указания FDA	6.	I =		1
7.         Метаболизм и транспорт лекарств         Системы биотрансформации, значимые в клинической фармакологии. Переносчики: кишечник, почки, гематоэнцефалический барьер, плацента         1           8.         Лекарственные взаимодействия         Изучение лекарственных взаимодействий в рамках клинической разработки. Научные руководства FDA и EMA         1           9.         Биохимические механизмы лекарственной токсичности         Современные подходы к оценке токсичности: adverse outcome pathways. Лекарственная печеночная токсичность. Иммунологическая токсичность         2           10.         Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний         Молекулярная фармакология. Биомаркеры. Визуализация. Фармакогеномика         2           11.         Установление оптимальных доз и режимов дозирования         Зависимости доза — ответ. II фаза клинических исследований. ICH E4. Фармакодинамические модели         2           12.         Особые группы в         Вариабельность в зависимости от пола,         2		фармакокинетика		
транспорт лекарств клинической фармакологии. Переносчики: кишечник, почки, гематоэнцефалический барьер, плацента  8. Лекарственные взаимодействия Изучение лекарственных взаимодействий в рамках клинической разработки. Научные руководства FDA и EMA  9. Биохимические механизмы лекарственной печеночная токсичность. Иммунологическая печеночная токсичность. Иммунологическая токсичность  10. Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний  11. Установление оптимальных доз и режимов дозирования  12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,  2			Интерпретация результатов. Указания FDA	
Кишечник, почки, гематоэнцефалический барьер, плацента   1	7.	Метаболизм и	Системы биотрансформации, значимые в	1
Барьер, плацента   1		транспорт лекарств	клинической фармакологии. Переносчики:	
8.       Лекарственные взаимодействия       Изучение лекарственных взаимодействий в рамках клинической разработки. Научные руководства FDA и EMA       1         9.       Биохимические механизмы лекарственной токсичности       Современные подходы к оценке токсичности: adverse outcome pathways. Лекарственная печеночная токсичность. Иммунологическая токсичность       2         10.       Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний       Молекулярная фармакология. Биомаркеры. Визуализация. Фармакогеномика       2         11.       Установление оптимальных доз и режимов дозирования       Зависимости доза — ответ. II фаза клинических исследований. ICH E4. Фармакодинамические модели       2         12.       Особые группы в       Вариабельность в зависимости от пола,       2			кишечник, почки, гематоэнцефалический	
рамках клинической разработки. Научные руководства FDA и EMA  9. Биохимические механизмы лекарственной токсичности токсичность. Иммунологическая токсичность  10. Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний  11. Установление оптимальных доз и режимов дозирования  12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,  рамках клинической разработки. Научные руководства FDA и EMA  Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,  2 оптимальных доз и режимости доза — ответ. П фаза клинических исследований. ICH E4. Фармакодинамические модели  Вариабельность в зависимости от пола,  2 оптимальных доз и режимости доза — ответ. П фаза клинических исследований. ICH E4. Фармакодинамические модели			барьер, плацента	
руководства FDA и EMA  9. Биохимические механизмы лекарственной токсичности токсичность. Иммунологическая токсичность  10. Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний  11. Установление оптимальных доз и режимов дозирования  12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,  2 виохимические подходы к оценке токсичности: 2 аdverse outcome pathways. Лекарственная печеночная токсичность. Иммунологическая токсичность. Иммунологическая токсичность  2 визуализация. Фармакология. Биомаркеры. 2 Визуализация. Фармакогеномика  2 исследований. ICH E4. Фармакодинамические модели  3 вриабельность в зависимости от пола, 2	8.	Лекарственные	Изучение лекарственных взаимодействий в	1
руководства FDA и EMA  9. Биохимические механизмы лекарственной печеночная токсичность. Иммунологическая токсичность  10. Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний  11. Установление оптимальных доз и режимов дозирования  12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,  2 Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,  2 Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,		взаимодействия	рамках клинической разработки. Научные	
9.       Биохимические механизмы лекарственной токсичности       Современные подходы к оценке токсичности: adverse outcome pathways. Лекарственная печеночная токсичность. Иммунологическая токсичность       2         10.       Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний       Молекулярная фармакология. Биомаркеры. Визуализация. Фармакогеномика       2         11.       Установление оптимальных доз и режимов дозирования       Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели       2         12.       Особые группы в       Вариабельность в зависимости от пола,       2				
лекарственной токсичность Иммунологическая токсичность  10. Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний  11. Установление оптимальных доз и режимов дозирования  12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,  13. Печеночная токсичность. Иммунологическая токсичность в зависимостия. Биомаркеры.  2 Визуализация. Фармакогеномика  2 исследований. ICH Е4. Фармакодинамические модели  3 вариабельность в зависимости от пола, 2	9.	Биохимические		2
лекарственной токсичность Иммунологическая токсичность  10. Фармакодинамика и оценка лекарственных влияний  11. Установление оптимальных доз и режимов дозирования  12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,  13. Печеночная токсичность. Иммунологическая токсичность в зависимостия. Биомаркеры.  2 Визуализация. Фармакогеномика  2 исследований. ICH Е4. Фармакодинамические модели  3 вариабельность в зависимости от пола, 2		механизмы	-	
токсичности токсичность  10. Фармакодинамика и оценка декарственных влияний  11. Установление оптимальных доз и режимов дозирования  12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,  13. Фармакодинамика  Молекулярная фармакология. Биомаркеры. 2 Визуализация. Фармакология. Виомаркеры. 2 Визуализация. Фармакология. Виомаркеры. 3 Виомаркеры. 3 Виомаркеры. 3 Виомаркеры. 4 Виомаркеры. 4 Виомаркеры. 4 Виомаркеры. 4 Виомаркеры. 4 Виомаркеры. 4		лекарственной	печеночная токсичность. Иммунологическая	
и оценка лекарственных влияний  11. Установление оптимальных доз и режимов дозирования  12. Особые группы в Визуализация. Фармакогеномика  Визуализация. Фармакогеномика  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели		-	·	
и оценка лекарственных влияний  11. Установление оптимальных доз и режимов дозирования  12. Особые группы в Визуализация. Фармакогеномика  Визуализация. Фармакогеномика  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  Зависимости дози и исследований иссл	10.	Фармакодинамика	Молекулярная фармакология. Биомаркеры.	2
лекарственных влияний  11. Установление оптимальных доз и режимов дозирования  12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,  2 ответ. ІІ фаза клинических и сследований. ІСН Е4. Фармакодинамические модели  2 особые группы в Вариабельность в зависимости от пола,		и оценка		
влияний  11. Установление Зависимости доза — ответ. II фаза клинических оптимальных доз и исследований. ICH E4. Фармакодинамические модели дозирования  12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола, 2		лекарственных		
оптимальных доз и режимов модели дозирования Вариабельность в зависимости от пола, 2		влияний		
оптимальных доз и исследований. ICH E4. Фармакодинамические модели дозирования  12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола, 2	11.	Установление	Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических	2
режимов модели дозирования 12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола, 2		оптимальных доз и	<u> </u>	
дозирования  12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола, 2			_	
12. Особые группы в Вариабельность в зависимости от пола, 2		±		
	12.	•	Вариабельность в зависимости от пола,	2
клинической возраста и сопутствующих заоолевании		клинической	возраста и сопутствующих заболеваний	
фармакологии		фармакологии		
13. Влияние качества Чистота и примеси, валидность процесса 2	13.	* *	Чистота и примеси, валидность процесса	2
лекарств на производства, системность и преемственность		лекарств на	<u> </u>	
фармакологические разработки лекарственного препарата и		_		
свойства процесса его производства. Возможности и				
ограничения методов контроля качества.			1	

7. Практические занятия (семинары)

No	№ раздела	Тематика практических занятий (семинаров)	Трудоемкость
$\Pi/\Pi$	дисциплины		(час.)
1.	Введение в	Отличие клинической фармакологии от	1
	предмет	фундаментальной. Различия между	
		зарубежными и отечественными подходами к	
		преподаванию. Вариабельность и место	
		количественных методов. Понятие	
		фармакометрики и системной клинической	
		фармакологии	
2.	Биохимические	Человек как система биохимических реакций.	1
	принципы	Включение лекарства в метаболизм и влияние	
	жизнедеятельности	лекарства на различные мишени. Омики для	
	и их	характеристики фармакологических процессов.	
	модулирование	Большие данные	
	лекарствами		
3.	Клиническая	Основные фармакокинетические процессы и	1
	фармакокинетика	материальный баланс лекарства. Закон	

	<u> </u>		1
		сохранения массы. Моделирование	
		фармакокинетических процессов	
4.	Компартментный	Распределение лекарства и его моделирование.	1
	анализ	Физиологическая значимость	
		компартментализации. Некоторые уравнения.	
		Фармакокинетика, основанная на физиологии	
5.	Биофармацевтика	Абсорбция и биодоступность как ведущие	1
		оптимизируемые параметры во время	
		разработки. Относительная биодоступность и	
		генерики. Биоэквивалентность. Основные	
		регуляторные руководства	
6.	Популяционная	Анализ фармакокинетических данных.	1
	фармакокинетика	Значимость и место в разработке.	
		Интерпретация результатов. Указания FDA	
7.	Метаболизм и	Системы биотрансформации, значимые в	1
	транспорт лекарств	клинической фармакологии. Переносчики:	
		кишечник, почки, гематоэнцефалический	
		барьер, плацента	
8.	Лекарственные	Изучение лекарственных взаимодействий в	1
	взаимодействия	рамках клинической разработки. Научные	
		руководства FDA и EMA	
9.	Биохимические	Современные подходы к оценке токсичности:	2
	механизмы	adverse outcome pathways. Лекарственная	
	лекарственной	печеночная токсичность. Иммунологическая	
	токсичности	токсичность	
10.	Фармакодинамика	Молекулярная фармакология. Биомаркеры.	2
	и оценка	Визуализация. Фармакогеномика	
	лекарственных		
	влияний		
11.	Установление	Зависимости доза — ответ. ІІ фаза клинических	2
	оптимальных доз и	исследований. ІСН Е4. Фармакодинамические	
	режимов	модели	
	дозирования		
12.	Особые группы в	Вариабельность в зависимости от пола,	2
	клинической	возраста и сопутствующих заболеваний	
	фармакологии		
13.	Влияние качества	Чистота и примеси, валидность процесса	2
	лекарств на	производства, системность и преемственность	
	фармакологические	разработки лекарственного препарата и	
	свойства	процесса его производства. Возможности и	
		ограничения методов контроля качества.	
	<u>L</u>	1 L 1511111 11.51 5 M 5 T T T T T T T T T T T T T T T T T	1

### 8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Для проведения занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации используются учебные аудитории 329, 334, 336 и лекционный зал, расположенные по адресу: г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, д.8.

Имеющееся оборудование: комплект специализированной мебели, проектор NEC V 260X, моторизованный экран для проектора Master Control 203X203, компьютер HP 280~G2~MT~V7~Q81E Intel Pentium Dual-Core G4400.

Технические средства: Мультимедийный проектор Everycom Hoyтбук Lenovo Thinkpad L530 Intel Core i3-2370M 2.4GHz/DDR3 4 GB, 1шт 20 посадочных мест слушателей.

Обеспечен выход в интернет. Комплект презентаций. Windows XP, Microsoft Office 2007, Microsoft Security Essentials.

### 9. Информационное обеспечение дисциплины:

- а) программное обеспечение: esystem.pfur.ru
- б) базы данных BO3, ICH, FDA, EMA, PIC/S, PDA, ISPE, ИСО

### 10. Учебно-методическое обеспечение дисциплины:

- а) основная литература:
- 1. Аткинсон, Артур Дж. Принципы клинической фармакологии / Под ред. А. Дж. Аткинсона, Д. Е Абернети, Ч. И. Дэниэлса, Р. Л. Дедрика, С. П. Марки: пер. с англ. под общ. ред. Г. Т. Сухих. М.: Практическая медицина, 2013. 556 е.: ил. Перевод изд. Principles Of Clinical Pharmacology, 2nd edition / Arthur J. Atkinson Jr., Darrel R. Abernethy, Charles E. Daniels, Robert L. Dedrick, Sanford E Markey.
- б) дополнительная литература:
- 1. Видеокурс: NIH Clinical Center Principles of Clinical Pharmacology // YouTube, 2019

### 11. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

На занятиях магистры последовательно изучают фактический материал. Пропущенные занятия должны быть отработаны.

Самостоятельная работа студентов во внеаудиторные часы может проходить на кафедре, в помещениях библиотеки или дома.

Внеаудиторная самостоятельная работа магистра включает:

- Изучение материала по учебнику, учебным пособиям.
- Работу в информационно-образовательной среде с доступными базами данных по биотехнологии.

Развитию общепрофессиональных компетенций способствует участие обучающихся в научной работе аспирантов и сотрудников кафедры биохимии. Важнейшая задача такого приобщения к научной работе — как можно более раннее включение магистра в профессиональную среду и приобщение к научной деятельности, создание условий для делового сотрудничества студентов с компетентными специалистами-профессионалами, а также для приобретения магистрами целевых установок на глубокое и всестороннее овладение профессией.

# 12. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

В соответствии с требованиями ОС ВО РУДН для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений планируемым результатам обучения по дисциплине созданы фонды оценочных средств (ФОС представлен в Приложении 1).

Преподаватель имеет право изменять количество и содержание заданий, выдаваемых обучающимся (обучающемуся), исходя из контингента (уровня подготовленности).

### Программа составлена в соответствии с требованиями ОС ВО РУДН

## Разработчик:

Специалист по разработке и регуляторным вопросам ООО «Центр научного консультирования», к.м.н, клинический фармаколог

Р.Р. Ниязов

Руководитель программы Заведующий кафедрой биохимии им. ак. Т.Т. Березова

В.С. Покровский

### Заведующий кафедрой

биохимии им. ак. Т.Т. Березова

В.С. Покровский