

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ястребов Олег Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 27.05.2026 14:48:14
Уникальный программный ключ:
ca953a0120d891083f939673078ef1a989dae18a

**Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования
«Российский университет дружбы народов имени Патриса Лумумбы»**

Медицинский институт

(наименование основного учебного подразделения (ОУП) – разработчика ОП ВО)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

(наименование дисциплины/модуля)

Рекомендована МСЧН для направления подготовки/специальности:

31.08.51 ФТИЗИАТРИЯ

(код и наименование направления подготовки/специальности)

Освоение дисциплины ведется в рамках реализации основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ОП ВО):

ФТИЗИАТРИЯ

(наименование (профиль/специализация) ОП ВО)

1. ЦЕЛЬ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Клиническая фармакология» входит в программу ординатуры «Фтизиатрия» по направлению 31.08.51 «Фтизиатрия» и изучается в 3 семестре 2 курса. Дисциплину реализует Кафедра инфекционных болезней с курсами эпидемиологии и фтизиатрии. Дисциплина состоит из 3 разделов и 9 тем и направлена на изучение базовых фундаментальных сведений по клинической фармакологии и их применение в специальности "фтизиатрия"

Целью освоения дисциплины является овладение теоретическими и практическими основами клинической фармакологии и использование данных навыков во фтизиатрической практике.

2. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Освоение дисциплины «Клиническая фармакология» направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций (части компетенций):

Таблица 2.1. Перечень компетенций, формируемых у обучающихся при освоении дисциплины (результаты освоения дисциплины)

| Шифр | Компетенция | Индикаторы достижения компетенции (в рамках данной дисциплины) |
|------|--|--|
| ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи | |
| ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении | |

3. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВО

Дисциплина «Клиническая фармакология» относится к части, формируемой участниками образовательных отношений блока 1 «Дисциплины (модули)» образовательной программы высшего образования.

В рамках образовательной программы высшего образования обучающиеся также осваивают другие дисциплины и/или практики, способствующие достижению запланированных результатов освоения дисциплины «Клиническая фармакология».

Таблица 3.1. Перечень компонентов ОП ВО, способствующих достижению запланированных результатов освоения дисциплины

| Шифр | Наименование компетенции | Предшествующие дисциплины/модули, практики* | Последующие дисциплины/модули, практики* |
|------|--|---|--|
| ПК-6 | готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи | Клиническая практика (Фтизиатрия); Фтизиатрия; | Фтизиатрия; Клиническая практика (Фтизиопедиатрия); Клиническая практика (Терапия); Клиническая практика (Поликлиника); |
| ПК-8 | готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном | Фтизиатрия; Клиническая практика (Фтизиатрия); | Клиническая практика (Микробиология); Клиническая практика (Фтизиопедиатрия); Клиническая практика (Терапия); Клиническая практика (Поликлиника); |

| Шифр | Наименование компетенции | Предшествующие дисциплины/модули, практики* | Последующие дисциплины/модули, практики* |
|------|--------------------------|---|--|
| | лечения | | Фтизиатрия; |

* - заполняется в соответствии с матрицей компетенций и СУП ОП ВО

** - элективные дисциплины /практики

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Общая трудоемкость дисциплины «Клиническая фармакология» составляет «2» зачетные единицы

Таблица 4.1. Виды учебной работы по периодам освоения образовательной программы высшего образования для очной формы обучения.

| Вид учебной работы | ВСЕГО, ак.ч. | | Семестр(-ы) |
|---|--------------|----|-------------|
| | | | 3 |
| Контактная работа, ак.ч | 36 | | 36 |
| Лекции (ЛК) | 0 | | 0 |
| Лабораторные работы (ЛР) | 0 | | 0 |
| Практические/семинарские занятия (СЗ) | 36 | | 36 |
| Самостоятельная работа обучающихся, ак.ч. | 27 | | 27 |
| Контроль (экзамен/зачет с оценкой), ак.ч. | 9 | | 9 |
| Общая трудоемкость дисциплины ак.ч. | ак.ч. | 72 | 72 |
| | зач.ед. | 2 | 2 |

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 5.1. Содержание дисциплины (модуля) по видам учебной работы*

| Номер раздела | Наименование раздела дисциплины | Наименование темы | | Содержание темы | Вид учебной работы* |
|---------------|---|-------------------|---|---|---------------------|
| Раздел 1 | Общие принципы рациональной фармакотерапии | 1.1 | Виды и этапы современной рациональной фармакотерапии | Понятие рациональной фармакотерапии и её значение в современной клинической практике. Принципы доказательной медицины как основа выбора лекарственной терапии. Виды фармакотерапии: этиотропная, патогенетическая, симптоматическая, заместительная, профилактическая, персонализированная (прецизионная) терапия. Этапы рациональной фармакотерапии: постановка клинического диагноза и определение терапевтической цели; выбор лекарственного препарата с учётом эффективности, безопасности, доказательной базы, клинических рекомендаций и индивидуальных особенностей пациента (возраст, коморбидность, функции органов, лекарственные взаимодействия); выбор режима дозирования (доза, кратность, путь введения, длительность терапии); информирование пациента и оценка приверженности лечению; мониторинг эффективности и безопасности терапии; коррекция или отмена лечения при необходимости. | СЗ |
| | | 1.2 | Начало и максимум терапевтического эффекта. Показания и противопоказания. | Начало терапевтического эффекта и факторы, влияющие на его скорость (путь введения, лекарственная форма, фармакокинетика, состояние пациента). Время достижения максимального эффекта и его значение для выбора препарата и режима дозирования. Показания к применению: связь с диагнозом, тяжестью заболевания и клиническими рекомендациями. Противопоказания: абсолютные и относительные, оценка соотношения польза/риск с учетом коморбидности, возраста, беременности и лекарственных взаимодействий. Индивидуализация терапии с целью повышения эффективности и безопасности лечения. | СЗ |
| | | 1.3 | Сопутствующие физиологические состояния и заболевания, изменяющие клиническую эффективность и безопасность применяемых лекарственных средств. | Особенности сопутствующих физиологических состояний и заболеваний, изменяющих клиническую эффективность и безопасность применяемых лекарственных средств. | СЗ |
| Раздел 2 | Клинические виды побочных эффектов у больного | 2.1 | Классификация побочных эффектов | Понятие побочных (нежелательных) лекарственных реакций и их значение в клинической практике. Классификация по типу реакции: дозозависимые, непредсказуемые (аллергические, идиосинкразия), кумулятивные, отсроченные, эффекты отмены, неэффективность терапии. Разделение по частоте, тяжести и клиническим проявлениям. Факторы риска развития нежелательных реакций (возраст, коморбидность, полипрагмазия, генетические особенности). Принципы выявления, мониторинга и профилактики побочных эффектов в рамках рациональной фармакотерапии. | СЗ |
| | | 2.2 | Особенности клинических проявлений побочных эффектов | Разнообразие клинических проявлений нежелательных лекарственных реакций: от лёгких (диспепсия, кожные реакции) до тяжёлых и жизнеугрожающих (анафилаксия, токсическое поражение органов). Полиморфизм симптомов и их сходство с | СЗ |

| Номер раздела | Наименование раздела дисциплины | Наименование темы | | Содержание темы | Вид учебной работы* |
|---------------|--|-------------------|--|---|---------------------|
| | | | | проявлениями основного заболевания, что затрудняет диагностику. Зависимость клинической картины от механизма реакции (дозозависимые, аллергические, идиосинкразические), а также от лекарственного средства, дозы и длительности применения. Особенности проявлений в различных группах пациентов (дети, пожилые, беременные, пациенты с коморбидностью). Влияние лекарственных взаимодействий и полипрагмазии. Принципы дифференциальной диагностики, своевременного выявления и оценки причинно-следственной связи побочного эффекта с лекарственным препаратом. | |
| | | 2.3 | Зависимость побочного действия лекарственных средств от различных факторов | Зависимость нежелательных лекарственных реакций от свойств препарата (доза, путь введения, длительность терапии, фармакокинетика и фармакодинамика). Влияние индивидуальных особенностей пациента: возраст, пол, генетические факторы, функции печени и почек, наличие коморбидности. Роль внешних и ятрогенных факторов: полипрагмазия, лекарственные взаимодействия, приверженность терапии, особенности питания и образа жизни. Повышенный риск побочных эффектов у уязвимых групп (дети, пожилые, беременные). Значение комплексной оценки факторов риска для профилактики и минимизации нежелательных реакций. | СЗ |
| Раздел 3 | Аллергическая реактивность и механизмы аллергических реакций | 3.1 | Механизм аллергических реакций немедленного типа | IgE-опосредованные реакции: сенсibilизация с фиксацией IgE на тучных клетках и базофилах. При повторном контакте с аллергеном — дегрануляция и высвобождение медиаторов (гистамин и др.), что приводит к быстрым клиническим проявлениям (крапивница, бронхоспазм, анафилаксия). | СЗ |
| | | 3.2 | Механизм аллергических реакций замедленного типа | T-клеточно-опосредованные реакции (IV тип гиперчувствительности, гиперчувствительность IV типа): сенсibilизация с участием T-лимфоцитов. При повторном контакте с антигеном — активация T-клеток, высвобождение цитокинов и развитие воспаления. Клинические проявления развиваются через 24–72 часа (контактный дерматит, туберкулиновая реакция). | СЗ |
| | | 3.3 | Редкие гиперергические и псевдоаллергические реакции на медикаменты | Гиперергические реакции — редкие, чрезмерно выраженные иммунные ответы с тяжёлым течением (например, синдром Стивенса — Джонсона, токсический эпидермальный некролиз, DRESS-синдром), характеризующиеся системным поражением и высоким риском осложнений. Псевдоаллергические реакции — клинически сходны с аллергией, но не связаны с иммунными механизмами (без участия IgE), обусловлены прямым высвобождением медиаторов (например, гистамина) или нарушением их метаболизма. Значение своевременного распознавания, отмены причинного препарата и профилактики тяжёлых осложнений. | СЗ |

* - заполняется только по ОЧНОЙ форме обучения: ЛК – лекции; ЛР – лабораторные работы; СЗ – практические/семинарские занятия.

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Таблица 6.1. Материально-техническое обеспечение дисциплины

| Тип аудитории | Оснащение аудитории | Специализированное учебное/лабораторное оборудование, ПО и материалы для освоения дисциплины (при необходимости) |
|----------------------------|---|--|
| Семинарская | Аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, оснащенная комплектом специализированной мебели и техническими средствами мультимедиа презентаций. | |
| Для самостоятельной работы | Аудитория для самостоятельной работы обучающихся (может использоваться для проведения семинарских занятий и консультаций), оснащенная комплектом специализированной мебели и компьютерами с доступом в ЭИОС. | |

* - аудитория для самостоятельной работы обучающихся указывается **ОБЯЗАТЕЛЬНО!**

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература:

1. Харкевич, Д. А. Фармакология : учебник / Д. А. Харкевич. - 13-е изд. , перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 752 с.

2. Венгеровский А.И. Фармакология. Курс лекций [Электронный ресурс]: учеб. пособие / А.И. Венгеровский. - 4-е изд., перераб. и доп. ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 736 с.

Дополнительная литература:

1. Коноплева, Е. В. Клиническая фармакология : учебник и практикум для вузов / Е. В. Коноплева. — Москва : Издательство Юрайт, 2024. — 692 с.

2. Справочник по химиотерапии туберкулеза, РОФ, 2025 год.

Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»:

1. ЭБС РУДН и сторонние ЭБС, к которым студенты университета имеют доступ на основании заключенных договоров

- Электронно-библиотечная система РУДН – ЭБС РУДН <https://mega.rudn.ru/MegaPro/Web>
- ЭБС «Университетская библиотека онлайн» <http://www.biblioclub.ru>
- ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru>
- ЭБС «Консультант студента» www.studentlibrary.ru
- ЭБС «Знаниум» <https://znanium.ru/>

2. Базы данных и поисковые системы

- Sage <https://journals.sagepub.com/>
- Springer Nature Link <https://link.springer.com/>
- Wiley Journal Database <https://onlinelibrary.wiley.com/>
- Научометрическая база данных Lens.org <https://www.lens.org>

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся при освоении дисциплины/модуля*:

1. Курс лекций по дисциплине «Клиническая фармакология».

* - все учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся размещаются в соответствии с действующим порядком на странице дисциплины **в ТУИС!**

РАЗРАБОТЧИКИ

Должность

РУКОВОДИТЕЛЬ ОП ВО

Доцент

Должность

РУКОВОДИТЕЛЬ БУП

Заведующий кафедрой

Должность

Винокурова О.О.

Фамилия И.О

Винокурова О.О.

Фамилия И.О

Кожевникова Г.М.

Фамилия И.О
