

МИНЗДРАВ РОССИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по УВР
_____ С.Н. Киселев
_____ 2025 г.

Клиническая фармакология

рабочая программа дисциплины (модуля)

Закреплена за кафедрой **Поликлиническая педиатрия с курсом детских инфекционных болезней**

Учебный план **310502-6-2020.plx**
Специальность **31.05.02 Педиатрия**

Квалификация **Врач-педиатр**

Форма обучения **очная**

Общая трудоемкость **3 ЗЕТ**

Часов по учебному плану **108**
в том числе:
аудиторные занятия **68**
самостоятельная работа **40**

Виды контроля в семестрах:
зачеты **12**

Распределение часов дисциплины по семестрам

Семестр (<Курс>.<Семестр на курсе>)	12 (6.2)		Итого	
	Неделя 16 5/6			
Вид занятий	уп	рп	уп	рп
Лекции	20	20	20	20
Клинические практические занятия	48	48	48	48
Итого ауд.	68	68	68	68
Контактная работа	68	68	68	68
Сам. работа	40	40	40	40
Итого	108	108	108	108

Программу составил(и):

д.м.н., профессор кафедры поликлинической педиатрии с курсом детских инфекционных болезней ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, Горбачева Елена Валентиновна _____

Рецензент(ы):

д.ф.н., зав. кафедрой фармации и фармакологии ФГБОУ ВО ДВГМУ Минздрава России, Слободенюк Елена Владимировна; к.м.н., член методического совета педиатрического факультета, Каплиева Ольга Викторовна

Рабочая программа дисциплины

Клиническая фармакология

разработана в соответствии с ФГОС:

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.02 Педиатрия (приказ Минобрнауки России от 17.08.2015 г. № 853)

составлена на основании учебного плана:

Специальность 31.05.02 Педиатрия

утвержденного учёным советом вуза от 15.04.2025 протокол № 11.

Рабочая программа одобрена на заседании кафедры

Поликлиническая педиатрия с курсом детских инфекционных болезней

Протокол от _____ 2025 г. № ____

Зав. кафедрой д.м.н., профессор Рзянкина Марина Федоровна

Председатель методического совета факультета

Протокол от _____ 2025 г. № ____

Актуализация РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель методического совета факультета

_____ 2026 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2026-2027 учебном году на заседании кафедры
Поликлиническая педиатрия с курсом детских инфекционных болезней

Протокол от _____ 2026 г. № ____
Зав. кафедрой д.м.н., профессор Рзынкина Марина Федоровна

Актуализация РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель методического совета факультета

_____ 2027 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2027-2028 учебном году на заседании кафедры
Поликлиническая педиатрия с курсом детских инфекционных болезней

Протокол от _____ 2027 г. № ____
Зав. кафедрой д.м.н., профессор Рзынкина Марина Федоровна

Актуализация РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель методического совета факультета

_____ 2028 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2028-2029 учебном году на заседании кафедры
Поликлиническая педиатрия с курсом детских инфекционных болезней

Протокол от _____ 2028 г. № ____
Зав. кафедрой д.м.н., профессор Рзынкина Марина Федоровна

Актуализация РПД для исполнения в очередном учебном году

Председатель методического совета факультета

_____ 2029 г.

Рабочая программа пересмотрена, обсуждена и одобрена для
исполнения в 2029-2030 учебном году на заседании кафедры
Поликлиническая педиатрия с курсом детских инфекционных болезней

Протокол от _____ 2029 г. № ____
Зав. кафедрой д.м.н., профессор Рзынкина Марина Федоровна

1. ЦЕЛИ и ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1.1	цель дисциплины заключается в формировании компетенций (ОК,ПП).
-----	---

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Цикл (раздел) ООП:	Б1.Б
2.1	Требования к предварительной подготовке обучающегося:
2.1.1	Фармакология
2.2	Дисциплины и практики, для которых освоение данной дисциплины (модуля) необходимо как предшествующее:
2.2.1	
2.2.2	Детская хирургия
2.2.3	Инфекционные болезни у детей
2.2.4	Поликлиническая и неотложная педиатрия
2.2.5	Специфическая профилактика управляемых инфекций у детей
2.2.6	
2.2.7	Диагностика и лечение неотложных состояний при инфекционных болезнях у детей
2.2.8	Госпитальная педиатрия

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

ОПК-8: готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач

Знать:

Уметь:

Владеть:

ПК-8: способностью к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами

Знать:

Уметь:

Владеть:

В результате освоения дисциплины обучающийся должен

3.1	Знать:
3.1.1	В результате изучения дисциплины студент должен знать:
3.1.2	- Основные принципы проведения ФК исследований, мониторинга наблюдения за концентрацией ЛС и оценки ФК параметров ЛС;
3.1.3	- Изучение и оценку ФД;
3.1.4	- Оценку возможных взаимодействий препаратов;
3.1.5	- Прогнозировать и оценивать ПЭ ЛС, порядок их регистрации;
3.1.6	- Взаимосвязь ФК и ФД ЛС;
3.1.7	- Факторы, способствующих изменению действия и метаболизма ЛС, а также факторы, увеличивающих или снижающих риск ПЭ;
3.1.8	- Особенности ФД, ФК ЛС в зависимости от функционального состояния печени, почек и др., а также курения, алкоголизма, наркомании, биологической системы организма (возраст, беременность и т.д.);
3.1.9	- Учет формулярной системы, фармакоэпидемиологию и результаты фармакоэкономических исследований.
3.2	Уметь:
3.2.1	студент должен уметь:
3.2.2	- Проводить выбор наиболее эффективного и безопасного ЛС;
3.2.3	- Определять оптимальный режим дозирования, выбирать правильный способ введения с учетом ФК и ФД параметров ЛС, а также возраста, пола и клинического состояния больного;
3.2.4	- Назначать эффективную и безопасную комбинацию ЛС в конкретной клинической ситуации;
3.2.5	- Прогнозировать и выявлять на ранних стадиях побочные действия ЛС и проводить их коррекцию;
3.2.6	- Устанавливать клинические и параклинические параметры для контроля эффективности и безопасности применяемых ЛС;

3.2.7	- Определять наиболее доступные и объективные методы контроля за эффективностью и безопасностью применяемых групп ЛС и частоту их применения;
3.2.8	- Учитывать особенности ФК, ФД ЛС при недостаточности сердечно-сосудистой, дыхательной систем, желудочно-кишечного тракта, печени и почек;
3.2.9	- Учитывать факторы риска и клинические проявления основных побоч-ных действий ЛС в процессе монотерапии и при их комбинации с препаратами иного механизма действия.
3.3	Владеть:
3.3.1	студент должен приобрести навыки:
3.3.2	На основании тяжести течения заболевания и urgencyности состояния сту-дент должен осуществлять:
3.3.3	- Выбор группы ЛС;
3.3.4	- Проводить рациональную индивидуализированную фармакотерапию;
3.3.5	- Выбирать критерии оценки эффективности и безопасности проводимой терапии;
3.3.6	- Проводить лекарственный тест;
3.3.7	- Правильно рассчитывать дозы и режим введения препаратов;
3.3.8	- Оказать медицинскую помощь в случаи развития нежелательный побочных реакций на введения ЛС.

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Код занятия	Наименование разделов и тем /вид занятия/	Семестр / Курс	Часов	Компетен-ции	Литература	Инте ракт.	Примечание
	Раздел 1. теоретическая часть						
1.1	Значение клинической фармакологии в рациональном выборе лекарственных средств у детей и подростков /Лек/	12	2			0	
1.2	Клиническая фармакокинетика /Лек/	12	2			0	
1.3	Взаимодействия лекарственных средств. Неблагоприятные побочные реакции при применении лекарственных средств /Лек/	12	2			0	
1.4	Клиническая фармакогенетика /Лек/	12	2			0	
1.5	Клинико-фармакологические подходы выбора АМП в педиатрии /Лек/	12	2			0	
1.6	Клиническая фармакология antimicrobных химиопрепаратов /Лек/	12	2			0	
1.7	Клинико-фармакологические подходы выбора лекарственных средств при заболеваниях ССС у детей и подростков /Лек/	12	2			0	
1.8	Доклинические и клинические исследования лекарственных средств /Лек/	12	2			0	
1.9	Медицина, основанная на доказательствах /Лек/	12	2			0	
1.10	Клиническая фармакоэпидемиология и фармакоэкономика /Лек/	12	2			0	
	Раздел 2. практическая часть						
2.1	Предмет и задачи клинической фармакологии. Разделы клинической фармакологии (клиническая фармакокинетика, фармакодинамика, фармакогенетика, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология, взаимодействие ЛС, нежелательные побочные реакции на ЛС) /Кл/	12	6			0	
2.2	Клиническая фармакология стероидных, нестероидных противовоспалительных и противоаллергических лекарственных средств /Кл/	12	6			0	
2.3	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на бронхиальную проходимость /Кл/	12	4			0	

2.4	Клиническая фармакология инотропных и мочегонных лекарственных средств /Кл/	12	6			0	
2.5	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на сосудистый тонус и антиаритмических лекарственных средств /Кл/	12	6			0	
2.6	Клиническая фармакология antimicrobных препаратов /Кл/	12	6			0	
2.7	Клиническая фармакология противогрибковых и противовирусных препаратов /Кл/	12	4			0	
2.8	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на органы пищеварения /Кл/	12	6			0	
2.9	Клиническая фармакология препаратов, влияющих на гемостаз и гемопоэз /Кл/	12	4			0	
	Раздел 3. самостоятельная работа						
3.1	Общие вопросы клинической фармакологии (подготовка к занятиям, тестированию, текущему контролю, зачету, написание истории болезни, защита рефератов) /Ср/	12	10			0	
3.2	Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств, при заболеваниях внутренних органов у детей и подростков (подготовка к занятиям, тестированию, текущему контролю, зачету, написание истории болезни, защита рефератов) /Ср/	12	18			0	
3.3	Доказательная медицина. Требования к фармакотерапии и лекарственному обеспечению согласно Приоритетному национальному проекту «Здоровье» (подготовка к занятиям, тестированию, текущему контролю, зачету, написание истории болезни, защита рефератов) /Ср/	12	12			0	

5. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

5.1. Контрольные (экзаменационные) вопросы и задания

1. Цель и задачи клинической фармакологии.
2. Фармакодинамика (ФД), виды действия лекарственных средств.
3. Фармакокинетика (ФК), основные фармакокинетические параметры: биодоступность, объем рас-пределения, клиренс, время полувыведения, равновесная концентрация.
4. Характер взаимодействия ЛС (фармацевтический, фармакодинамический, фармакокинетический). Понятие синергизма, антагонизма.
5. Классификация побочных действий ЛС.
6. Значение фармакодинамики в клинической практике.
7. Значение фармакокинетики в клинической практике.
8. При каких заболеваниях могут изменяться основные фармакокинетические параметры?
9. Укажите примеры различных видов взаимодействия ЛС.
10. Перечислите методы профилактики неблагоприятных побочных реакций на лекарственные препараты.
11. Отличительные фармакодинамические особенности механизма противовоспалительного действия НПВП (нестероидных противовоспалительных препаратов) и СПВП (стероидных противовоспалительных препаратов).
12. Сравнительная фармакодинамика и фармакокинетика, характеристика представителей различных групп противоаллергических средств (ПС), НПВС и СПВС.
13. Методы оценки эффективности и безопасности применения ПС, НПВС и СПВС. Диагностику и коррекцию побочных реакций этих препаратов.
14. Возможные взаимодействия при комбинированном назначении ПС, НПВС и СПВС с препаратами других групп.
15. Фармакодинамическая характеристика ЛС: β-адреномиметиков, М-холиноблокаторов, метилксантинов, ингаляционных глюкокортикоидов, стабилизаторов мембран тучных клеток, ингибиторов лейкотриенов.

16. Классификация отхаркивающих и противокашлевых ЛС.
17. Отличительные фармакокинетические особенности β-адреномиметиков, метилксантинов.
18. Понятие ступенчатой терапии бронхиальной астмы.
19. Методы оценки эффективности и безопасности терапии препаратами при бронхообструктивном синдроме.
20. Основные аспекты фармакологического действия кардиотонических и мочегонных препаратов.
21. Сравнительная характеристика различных групп диуретиков.
22. Показания к применению кардиотонических и мочегонных ЛС.
23. Побочные эффекты сердечных гликозидов и диуретиков.
24. Методы контроля эффективности и безопасности при проведении терапии кардиотоническими ЛС и диуретиками.
25. Фармакодинамические и фармакокинетические характеристики основных представителей группы антиаритмических ЛС и препаратов, влияющих на сосудистый тонус.
26. Клинико-фармакологические подходы, с учётом индивидуальных особенностей фармакокинетики, фармакодинамики, стандартов лечения и перечня списка жизненно-необходимых и важных ЛС, к выбору и применению лекарственных средств при гипертонической болезни, аритмиях у детей и подростков.
27. Методы оценки эффективности и безопасности антиаритмических ЛС и препаратов, влияющих на сосудистый тонус.
28. Возможные взаимодействия при комбинированном назначении антиаритмических ЛС и препаратов, влияющих на сосудистый тонус в сочетании с препаратами других групп.
29. Основные ФД и ФК характеристики изучаемых антибактериальных препаратов (пенициллины, це-фалоспорины, карбапенемы, аминогликозиды, макролиды, линкозамиды, гликопептиды, тетрацик-лины).
30. Принципы рациональной антибактериальной терапии.
31. Правила комбинированного применения антибиотиков.
32. Методы оценки клинической эффективности и безопасности применения основных групп антибио-тиков.
33. Классификация и ФД характеристика основных групп противовирусных и противогрибковых ЛП.
34. Взаимодействие противовирусных и противогрибковых ЛП с другими препаратами.
35. Методы оценки клинической эффективности и безопасности применения основных групп против-вирусных и противогрибковых ЛП.
36. ФД и ФК характеристика представителей основных лекарственных групп, используемых для лече-ния язвенной болезни, ферментативной недостаточности и дискинезии желчевыводящих путей.
37. Взаимодействия и принцип комбинирования лекарственных препаратов при язвенной болезни.
38. Современные аспекты фармакотерапии язвенной болезни у детей.
39. Методы контроля эффективности и безопасности терапии противоязвенными препаратами.
40. Классификация и клинико-фармакологическая характеристика препаратов, влияющих на гемопоз.
41. Основные аспекты фармакологического действия ЛП, влияющих на гемостаз.
42. Методы оценки клинической эффективности и безопасности применения основных групп ЛП, вли-яющих на гемостаз.
43. Основные побочные проявления применяемых ЛП, влияющих на гемостаз и гемопоз, способы их коррекции.
44. Доказательная медицина, определение, значение.
45. Предпосылки для внедрения доказательной медицины.
46. Этапы исследования лекарственных средств.
47. Стандарты исследования лекарственных средств.
48. Понятие GLP, GCP, GMP, GPhP.
49. Кокрановское сотрудничество, определение, значение.
50. Варианты исследования лекарственных средств.
51. Понятие «рандомизация», «плацебо-контроль», «мета-анализ».
52. Уровни достоверности клинических испытаний лекарственных средств.
53. Основные нормативно-технические документы, позволяющие проводить испытания и применения лекарственных средств у детей и подростков.
54. Медико-юридические аспекты применения лекарственных средств у детей.
55. Значение доказательной медицины в клинической фармакологии.

5.2. Темы письменных работ (рефераты, контрольные)

1. Состояние антибиотикорезистентности в России и регионе и влияние на эмпирический выбор антибиотиков.
2. Принципы проведения мета-анализа.
3. Прикладные вопросы безопасности лекарственных средств и фармако-надзора в педиатрии.
4. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС в онкологии.
5. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению противопаразитарных ЛС у детей и подростков.
6. Клиническая фармакология ЛС для общей анестезии у детей и подростков.
7. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС для лечения ВИЧ-инфекции у детей и подростков.
8. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению ЛС для лечения туберкулёза у детей и подростков.
9. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению противомикробных и антисептических препаратов, применяемых в гинекологии.
10. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению фитопрепаратов в педиатрии.
11. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению препаратов в спортивной медицине у подростков.
12. Значение хронофармакологии для клинициста.
13. Значение фармакогенетики и фармакогеномики для клинициста.

5.3. Фонд оценочных средств

Раздел "Общие вопросы клинической фармакологии" - тестовые задания - 12 вариантов, общее количество вопросов - 116; ситуационные задачи-10, общее количество вопросов - 50; контрольные вопросы - 10, количество вопросов 10, 1 история болезни;

Раздел "Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств, при заболеваниях внутренних органов у детей и подростков" - тестовые задания - 82 вариантов, общее количество вопросов - 834; ситуационные задачи-80, общее количество вопросов - 400; контрольные вопросы - 33, количество вопросов 33, 1 история болезни;

Раздел "Доказательная медицина. Требования к фармакотерапии и лекарственному обеспечению согласно Приоритетному национальному проекту «Здоровье» - тестовые задания - 10 вариантов, общее количество вопросов - 50; ситуационные задачи-10, общее количество вопросов - 50; контрольные вопросы - 12, количество вопросов 12, 1 история болезни.

5.4. Примеры оценочных средств (5 тестов, 2 задачи)

1. При выборе режима дозирования ЛС на основе периода полувыведения, определяют:

1. суточную дозу
2. разовую дозу
3. кратность приема препарата
4. интенсивность выведения препарата
5. интенсивность печеночного кровотока

2. Параметр "объем распределения" характеризует:

1. скорость всасывания препарата
2. скорость выведения препарата
3. скорость распада препарата
4. эффективность препарата
5. способность распределения в организме

3. Понятие «биодоступность» подразумевает:

1. количество всосавшегося препарата в ЖКТ
2. количество препарата поступающее в системную циркуляцию по отношению к введенной дозе
3. разрушение препарата в печени
4. количество препарата, поступившее к рецептору
5. количество препарата не связанное с белком

4. Причина токсических эффектов ЛС:

1. ускорение биотрансформации ЛС
2. увеличение связи с белком
3. увеличение свободной фракции ЛС
4. увеличение связанной формы ЛС
5. замедление процессов всасывания

5. Токсическое действие ЛС является результатом:

1. повышения чувствительности тканей к ЛС
2. снижения чувствительности тканей к ЛС
3. ускоренного выведения ЛС
4. повышения активности гепатоцитов
5. пожилого возраста

Задача 1.

Женщина 24 лет, обратилась к педиатру с жалобами на беспокойство своего ребенка 1,5 месяцев, нарушение его сна, отказ от груди.

При объективном осмотре состояние ребенка удовлетворительное, кожные покровы умеренной бледности, зарегистрирована тахикардия до 180 ударов в минуту. Лабораторно-инструментальное обследование не выявило никаких отклонений в состоянии здоровья ребенка.

Из беседы с матерью выяснено, что она страдает бронхиальной астмой. В последние две недели приступы бронхоспазма участились, в связи, с чем терапевтом ей были назначены Теофиллин в таблетках и Солутан в каплях.

1. Объясните причину изменений в поведении ребенка.
2. Внесите предложения по коррекции его состояния.
3. Какие необходимо соблюдать правила кормящим женщинам, при условии, если они применяют лекарственные средства ?
4. Какие препараты для купирования бронхоспазма можно рекомендовать в данном случае?
5. Вы будите брать добровольное информированное согласие на проводимую терапию?

Задача 2.

Девочка 3-х лет (14 кг), переносит кишечную инфекцию, с выраженными явлениями дистального колита, сопровождающегося болевым синдромом.

Комплексная терапия заболевания включает использование следующих препаратов: Гентамицин по 14 мг - 3 раза в день в/м, Атропина сульфат 0,1 % по 0,3 мл 2 раза в день п/к, Парацетамол 0,2 г, по 1/2 таблетки 2 раза в день.

На второй день лечения доктор обратил внимание, что у больной появилась гиперемия кожных покровов, тахикардия до 138 ударов в минуту, мидриаз, сухость слизистых оболочек ротовой полости, уменьшилось число мочеиспусканий.

1. Причина появления данной симптоматики?
2. Установите вид нежелательной побочной реакции по классификации.
3. Ваша дальнейшая лечебная тактика?
4. Выберите критерии оценки эффективности проводимой терапии.

5. Вы объясните матери ребенка причину развития данной симптоматики?

Задача 3.

Ребенку 2,5 года (12 кг), по поводу острой респираторной вирусной инфекции (острый бронхит) назначен Бисептол-120 в возрастной дозировке.

На следующий день после назначенной терапии на повторном осмотре у участкового педиатра. Состояние ребенка расценено как тяжелое, температура тела 38,0С, голос осиплый. Кожные покровы бледные, лицо пастозное, по всей поверхности туловища, рук, ног обильная пятнисто-папулезная сыпь, сливного характера, с выраженным кожным зудом. Губы ярко-розовые, блестящие. Видимые слизистые оболочки чистые, розовые, блестящие. Вдох затруднен. При дыхании втяжение яремной ямки. При аускультации дыхание жесткое, хрипов нет, ЧД=38 движений в минуту, пульс=120 ударов в минуту, удовлетворительных качеств. Живот мягкий, безболезненный. Размеры печени и селезенки не увеличены. Стул не изменен. Мочится редко.

1. Ваше предварительное заключение.
2. Оцените обоснованность выбора Бисептола-120 у ребенка.
3. Установите вид нежелательной побочной реакции по классификации.
4. Ваша дальнейшая лечебная тактика, с указанием доз препарата, пути введения и режима дозирования?
5. Вы объясните матери ребенка причину развития данной симптоматики?

Задача 4.

У девочки, в возрасте 8 месяцев (9 кг), находящейся на грудном вскармливании, не получавшей профилактики рахита, на фоне проявлений ОРВИ (острый ринофарингит), при повышении температуры тела до 37,50С отмечались тонические судороги в руках и ногах, по типу «рука акушера», «нога балерины». Продолжительность судорог была кратковременной, сознание ребенок не терял.

Врачом скорой медицинской помощи ребенку были введены препараты: Преднизолон в/в струйно 10 мг, Седуксен 0,5 % раствор - 1 мл и 3 мл 10 % раствора Глюконата кальция.

После госпитализации ребенка мать обратилась с жалобами на появление у девочки очага яркой гиперемии в области венепункции, после введения препаратов.

1. Оцените рациональность выбора препаратов у больного.
2. Причины появления гиперемии на руке у ребенка?
3. Какие лекарственные средства показаны в дальнейшем ребенку?
4. Что будет служить критерием эффективности?
5. Укажите вид побочного действия лекарственного препарата по классификации.

Задача 5.

Ребенок 14 дней (2750 кг), с длительной желтухой, в связи с подозрением на врожденный токсоплазмоз, решено было назначить Ко-тримоксазол, на фоне которого отмечено усиление желтухи.

При осмотре состояние ребенка тяжелое, температура тела 37,80 С, крик слабый, сосет вяло. Физиологические рефлексы новорожденного вызываются. Кожные покровы и слизистые оболочки имеют интенсивный желтушный оттенок, единичные элементы геморрагической сыпи. Тоны сердца громкие ритмичные, ЧСС=140 ударов в минуту. В легких дыхание пуэрильное, ЧД=42 движения в минуту. Живот округлой формы, печень выступает из-под края реберной дуги на +3 +3,5 +4 см, край ее плотноватой консистенции.

1. Оцените рациональность выбора препарата в данном случае.
2. Какие особенности фармакокинетики Ко-тримоксазола могли спровоцировать побочные эффекты у больного?
3. Перечислите нежелательные эффекты Ко-тримоксазола.
4. В случае необходимости дайте предложения по оптимизации фармакотерапии.
5. Вы будите брать добровольное информированное согласие на проводимую терапию?

6. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

6.1. Рекомендуемая литература

6.3.1 Перечень программного обеспечения

6.3.1.1	Программа Abbyy Fine Reader 8 сетевая версия (25 лицензий), идентификационный номер пользователя: 15806
6.3.1.2	Антивирус Kaspersky Endpoint Security для бизнеса-Стандартный (537 лицензий), 1D24-141222-075052
6.3.1.3	Программа Statsoft Statistica версия 6.1 серия: 1203d (3 лицензии), Номер эл. ключа: БЯВ08I29 0849у21506A01

6.3.2 Перечень информационных справочных систем

7. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Аудитория	Назначение	Оснащение и ПО	Вид работ
ДГП№1-43-1	Практические занятия	Ноутбук (1), мультимедийный проектор (1)	
ДГП№1-43-52	Практические занятия	Ноутбук (1), мультимедийный проектор (1)	
Учебный центр-12	Практические занятия, тестирование	ПК (10)	Ср
УК-1-ЛЗ-2	Лекции	Ноутбук (1), мультимедийный проектор (1), экран (1).	Лек

