

Аннотация
к рабочей программе по дисциплине

«Клиническая фармакология - ОПД.Ф.06»

Квалификация выпускника _____ врач-стоматолог _____

(бакалавр, специалист)

Направление подготовки _____ 060105 (040400) _____

(шифр)

(специальность) _____ стоматология _____

(наименование)

Трудоемкость дисциплины, ЗЕТ	54 ч
Дисциплина входит в учебный цикл	Профессиональные дисциплины, клинические дисциплины (ОПД)
Дисциплина входит в модуль ООП	
Обеспечивающие (предшествующие) дисциплины	Фармакология, информатика, патофизиология, патофизиология челюстно-лицевой области; химия: общая и биоорганическая, биологическая химия, биохимия полости рта; микробиология, вирусология, иммунология, микробиология полости рта; нормальная физиология, физиология челюстно-лицевой области; общая хирургия, внутренние болезни, ВПТ.
Обеспечивающие (последующие) дисциплины	Общественное здоровье и здравоохранение, терапевтическая стоматология, внутренние болезни, ВПТ, хирургическая стоматология, ВЧЛХ, ЛФК, реабилитология, пропедевтическая стоматология, профилактика стоматологических заболеваний, военная и экстремальная медицина.
Цель дисциплины	Обучение студентов рациональному и безопасному выбору доступных лекарственных средств (ЛС) для проведения индивидуализированной фармакотерапии на основе принципов медицины, основанной на доказательствах, с использованием современных сведений по фармакодинамике (ФД), фармакокинетики (ФК), фармакогенетике, лекарственным взаимодействиям, нежелательным лекарственным реакциям (НЛР), фармакоэкономике, фармакоэпидемиологии.
Задачи дисциплины	Задачи практических занятий: <ul style="list-style-type: none"> - Формирование у студентов практических умений и навыков, необходимых в деятельности врача-стоматолога для проведения индивидуализированной системной и местной фармакотерапии пациентов с патологией в челюстно-лицевой области и полости рта, а также при

	<p>неотложных состояниях на основании знаний по ФД, ФК, лекарственным взаимодействиям, НЛР;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Формирование у студентов системных знаний о разделах клинической фармакологии, регулирующих рациональный выбор ЛС; оценка эффективности и безопасности, лекарственный формуляр, фармакоэкономика, фармакоэпидемиология.
<p>Основные темы дисциплины</p>	<p>Раздел 1. «Общие вопросы клинической фармакологии»</p> <p>Тема №1. Предмет и задачи клинической фармакологии.</p> <p>Федеральный закон «О лекарственных средствах». Типы названий препаратов. Понятие о фармакоэпидемиологии, фармакоэкономике. Основы формулярной системы. Клинические исследования ЛС: фазы, рандомизация, понятия о контролируемых клинических исследованиях, ККИ. Значение ФК для выбора ЛС и определения режима их дозирования: пути введения, всасываемость, биодоступность, биоэквивалентность, связь с белками, объем распределения, метаболизма, период полувыведения, клиренса, выведение.</p> <p>ФД ЛС. Определение понятий ФД: рецепторы, механизм действия, эффекты, селективность, стереоизомеры, терапевтический индекс. Особенности ФД ЛС в различных возрастных периодах (дети, беременные, грудное вскармливание, пожилые люди)</p> <p>Взаимодействие ЛС. Характер взаимодействия ЛС (фармацевтическое, фармакокинетическое, фармакодинамическое). Принципы рационального комбинирования ЛС.</p> <p>НЛР. Методы выявления, профилактики и коррекции. Виды НЛР. Прогнозирование НЛР. Зависимость НЛР от пути введения, дозы, длительности применения, возраста больных. Особенности нежелательного действия ЛС на плод.</p> <p>Особенности НЛР в стоматологии. Проявление системных НЛР со стороны полости рта (гиповитаминоз, инфекции, кровоточивость). НЛР со стороны слюнных желез (сиалоз, сиалгия, птализм, ксеростомия), зубов (декальцификация, деструкция, дисколорация), слизистой полости рта (десквамация, дисколорация, афтозы, лихеноидный стоматит). Изменение вкуса,</p>

чувствительности. Меры профилактики.

Раздел 2. «Частные вопросы клинической фармакологии»

Тема №2. Клиническая фармакология противовоспалительных и противоаллергических ЛС.

Глюкокортикоиды: для системного применения (гидрокортизон, преднизолон, дексаметазон); ингаляционные (беклометазон); для интра- и периартикулярного введения; для наружного применения в области лица (гидрокортизона ацетат, гидрокортизон-17-бутират, мометазон). Комбинированные препараты.

Нестероидные противовоспалительные препараты (ацетилсалициловая кислота, диклофенак натрия, ибупрофен, индометацин). Селективные ингибиторы ЦОГ-2 (целекоксиб).

Антигистаминные препараты: 1 поколения (дифенгидрамин, хлоропирамин, клемастин); 2 поколения (лоратадин).

Принцип выбора и определения путей введения, режима дозирования НПВС с учетом ФК, НЛР, особенностей воспалительного процесса (локализации, интенсивности), состояния ЖКТ, сердечно-сосудистой системы. Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Лекарственные взаимодействия.

Тема №3. Клиническая фармакология анальгетиков.

Опиоидные анальгетики: морфин, тримеперидин, трамадол.

Неопиоидные анальгетики: парацетамол, метамизол, кеторолак. Комбинированные препараты, включающие спазмолитики, кофеин, аскорбиновую кислоту, хлорамфенадин, псевдоэфедрин.

Препараты, усиливающие действие анальгетиков. Нейролептики: дроперидол, хлорпромазин. Бензодиазепины: диазепам.

Принцип выбора с учетом ФД, ФК, особенности локализации и степени выраженности болевого синдрома, наличия сопутствующей патологии.

Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Лекарственные взаимодействия. Особенности выбора при зубной боли, в послеоперационном периоде.

Тема №4. Клиническая фармакология антимикробных ЛС

Пенициллины: бензилпенициллин, феноксиметилпенициллин, оксациллин, ампициллин, амоксициллин, амоксициллин/клавуланат. Цефалоспорины: 1 поколение - цефазолин, цефалексин; 2 поколение - цефуроксим, цефуроксим-аксетил; 3 поколение - цефотаксим, цефоперазон, цефтриаксон, цефтазидим; 4 поколение - цефепим. Аминогликозиды: гентамицин, амикацин. Карбапенемы: имипенем. Тетрациклины: доксициклин. Макролиды: эритромицин, азитромицин, спирамицин. Линкозамиды: клиндамицин, линкомицин. Нитрофураны: нитрофурантоин. Сульфаниламиды: ко-тримоксазол. Фторхинолоны: ципрофлоксацин. Нитроимидазолы: метронидазол. Антибиотики разных групп: хлорамфеникол, мупироцин.

Противогрибковые препараты: нистатин, клотримазол, флуконазол.

Противовирусные препараты: ацикловир.

Методы оценки эффективности и безопасности. Диагностика, коррекция и профилактика НЛР. Лекарственные взаимодействия. Комбинация антимикробных ЛС.

Особенности микрофлоры полости рта. Показания к системному применению антибиотиков в стоматологии. Выбор антимикробных препаратов для системного лечения инфекции челюстно-лицевой области и полости рта. Особенности профилактического применения антибиотиков в стоматологии.

Тема №5. Клиническая фармакология ЛС с антимикробным и регенеративным эффектом для местного применения.

Антисептики. Кислоты и щелочи: борная кислота, салициловая кислота, натрия тетраборат, аммиака раствор. Галогены: йод, раствор Люголя, йодиол, натрия гипохлорид, хлоргексидин. Окислители: калия перманганат, перекись водорода. Спирты: этиловый, изопропиловый. Препараты серебра: серебра нитрат, серебра сульфадiazин. Препараты цинка: окись цинка, цинка сульфат. Фенолы: триклозан, крезол. Альдегиды: формальдегид. Комбинированные препараты. Препараты с регенеративными эффектами.

Тема №6. Клиническая фармакология местных анестетиков и сосудосуживающих.

Классификация местных анестетиков. Эфиры (кокаин, прокаин, тетракаин. Амиды (лидокаин, тримекаин, мепивакаин, прилокаин, этидокаин, бупивакаин, ропивакаин, артикаин).

Комбинированные препараты: содержащие вазоконстрикторы, комбинация местных анестетиков.

Сосудосуживающие: адреномиметики (адреналин, норадреналин).

Особенности ФД, ФК. Основные эффекты. Показания и противопоказания к применению. НЛР. Лекарственные взаимодействия.

Виды местной анестезии. Выбор местного анестетика в зависимости от вида анестезии. Особенности выбора местных анестетиков с учетом особенностей ФК. Выбор местных анестетиков в зависимости от показаний, анатомии, патологии, сопутствующих заболеваний. Особенности применения в зависимости от возраста, при беременности и родах. Особенности применения в стоматологии.

Тема №7 . Клиническая фармакология ЛС, применяемых при нарушениях коагуляции.

А) тромбозы: антикоагулянты (гепарин, низкомолекулярные гепарины, варфарин), антитромбоцитарные (аспирин, клопидогрель); фибринолитики (стрептокиназа).

Б) кровотечения: этамзилат, препараты витамина К, аprotинин.

Принципы выбора, определение путей введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом ФД и ФК, наличия сопутствующей патологии и терапия НЛР. Лекарственные взаимодействия. Методы контроля коагуляции при терапии антикоагулянтами прямого и непрямого действия. Факторы риска тромбообразования и кровотечений в стоматологии, профилактика.

Тема №8. Клиническая фармакология ЛС, применяемых при неотложных состояниях в стоматологии.

А) ЛС, применяемые при сердечно-легочной реанимации - адреналин, атропин, бикарбонат натрия, магния сульфат.

Б) ЛС, применяемые при анафилактическом шоке - адреномиметики (адреналин); глюкокортикоиды (гидрокортизон, преднизолон), бронхолитики (аминофиллин), антигистаминные ЛС (дифенгидрамин). Принципы выбора, определение последовательности и путей введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом клинической симптоматики, ФД и ФК, наличия сопутствующей патологии и терапия НЛР. Лекарственные взаимодействия.

В) ЛС, применяемые при приступе стенокардии: нитраты (нитроглицерин, изосорбид динитрат); β -адреноблокаторы (атенолол),

антиагреганты (ацетилсалициловая кислота).

Принципы выбора, пути введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом клинической симптоматики, ФД и ФК, наличия сопутствующей патологии и терапия НЛР. Лекарственные взаимодействия.

Г) ЛС, применяемые при гипертоническом кризе - антигипертензивные центрального действия (клонидин), блокаторы кальциевых каналов (нифедипин), ингибиторы АПФ (каптоприл), вазодилататоры (бендазол), диуретики (фуросемид).

Принципы выбора, пути введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом клинической симптоматики, ФД и ФК, наличия сопутствующей патологии и терапия НЛР. Лекарственные взаимодействия.

Д) ЛС, применяемые при судорожном синдроме - бензодиазепины (диазепам), барбитураты (фенобарбитал), нейрелептики (хлорпромазин, дроперидол). Принципы выбора, пути введения и рационального режима дозирования препаратов с учетом ФД и ФК, наличия сопутствующей патологии и терапия НЛР. Лекарственные взаимодействия.

Е) ЛС, применяемые при гипертермическом синдроме - ацетилсалициловая кислота, парацетамол, дифенгидрамин.

Ж) ЛС, применяемые при приступе бронхиальной астмы - β_2 -стимуляторы (сальбутамол, фенотерол), ксантины (аминофиллин), глюкокортикоиды (преднизолон). Принципы выбора, пути введения и рационального режима дозирования препаратов.

З) ЛС, применяемые при острых нарушениях сердечного ритма - наджелудочковая пароксизмальная тахикардия (верапамил), желудочковая тахикардия (лидокаин), брадиаритмия (атропин).