

Федеральное государственное бюджетное учреждение  
«Национальный медико-хирургический центр им. Н.И. Пирогова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
Институт усовершенствования врачей

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор  
профессор И.Д. Шалыгин  
«.....» 2021 год



**Рабочая программа дисциплины  
Надлежащая клиническая практика (GCP)**

кафедра внутренних болезней

**Специальность – 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина**

**Направленность (профиль) программы - Лечебная физкультура и спортивная медицина**

**Уровень высшего образования:** подготовка кадров высшей квалификации  
Форма обучения - очная

Рекомендовано  
учебно-методическим советом  
Протокол № 1  
« 18 » февраля 2021 год

МОСКВА, 2021

Составители:

Тюрин В.П., д.м.н., профессор, заведующий кафедрой внутренних болезней  
Камышова Д.С., ассистент кафедры внутренних болезней

Рецензенты:

Догадова Т.В., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней

Рабочая программа дисциплины «Надлежащая клиническая практика (GCP)» оформлена и структурирована в соответствии с требованиями Приказа от 19 ноября 2013г. № 1258 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам ординатуры» и федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.39 Лечебная физкультура и спортивная медицина, утв. приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1081.

Рабочая программа дисциплины (модуля) рассмотрена на Учебно-методическом Совете Института и рекомендована к использованию в учебном процессе.

Согласовано с учебно-организационным отделом:

Начальник учебно-организационного отдела  О.Е. Коняева

Согласовано с библиотекой:

Заведующая библиотекой

Н.А.Михашина

## **1. Цели и задачи дисциплины**

**Цель** дисциплины – формирование у слушателя профессиональных знаний в области планирования и проведения клинических исследований лекарственных средств.

**Задачи** дисциплины:

Изучение истории и методологии проведения клинических исследований лекарственных средств;

Получение практических навыков проведения клинических исследований лекарственных средств в роли врача – исследователя.

Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача любой специальности, способного успешно решать свои профессиональные задачи:

- Знать Историю клинических исследований
- Знать Основные документы, регламентирующие проведение клинических исследований в Российской Федерации
- Знать Основные международные документы в области этики научных исследований
- Знать Правила надлежащей клинической практики согласно ГОСТ Р 52379-2005 «Надлежащая клиническая практика».
- Знать Методики контроля качества в клинических исследованиях
- Уметь Планировать проведение клинического исследования
- Уметь Самостоятельно составить дизайн исследовательской работы.
- Уметь Получать информированное согласие пациента на участие в клиническом исследовании
- Уметь Вести учет исследуемого препарата
- Уметь Проводить амбулаторные и стационарные визиты пациентов
- Уметь Выявлять и репортировать нежелательные явления
- Уметь Самостоятельно работать использовать справочную литературу по клиническим исследованиям.

## **2. Планируемые результаты обучения по дисциплине:**

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к применению методов лучевой диагностики и интерпретации их результатов (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в

медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (не соответствует УП рентгенология) (ПК-7);

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-8);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-9);

### 3. Место дисциплины в структуре образовательной программы

Дисциплина по выбору «Надлежащая клиническая практика (GCP)» относится к вариативной части Блока 1.

### 4. Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся

Вид учебной работы	Всего часов / зачетных единиц	Семестры		
		1	2	3
<b>Аудиторные занятия (всего)</b>	48		48	
В том числе:				
Лекции (Л)	4		4	
Клинические практические занятия (КПЗ)	44		44	
<b>Самостоятельная работа (всего)</b>	24		24	
<b>Промежуточная аттестация</b>	зачет		+	
<b>Общая трудоемкость (часы/зачетные единицы)</b>	72		72	
	2		2	

### 5 Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий

#### 5.1 Учебно-тематическое планирование дисциплины

Наименование темы (раздела)	Контактная работа, академ. ч			Самостоятельная работа (ак. час.)	Вид аттестации	Всего
	Занятия лекционного типа (лекции)	Клинические практические занятия	Дистанционное обучение			
История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	2		2	2	Зачет	6
Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования		2	4	2		8

Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра.		2	2	3		7
Этические правила проведения клинических исследований. Этические комитеты. Информированное согласие.	2	2	2	2		8
Основные документы клинического исследования.		2	4	2		8
Учет и хранение исследуемого препарата и материалов исследования		2	2	2		6
Нежелательные явления.		2	4	4		10
Отчет и публикации результатов клинических исследований		1	2	4		7
Контроль качества в клинических исследованиях.		2	2	2		6
Ошибки и обман в клинических исследованиях		1	2	1		4
Зачет		2	0			2
<b>ИТОГО</b>	<b>4</b>	<b>18</b>	<b>26</b>	<b>24</b>	<b>0</b>	<b>72</b>

## 5.2 Содержание по темам (разделам) дисциплины

№ п/п	Наименование темы (раздела) дисциплины	Содержание темы (раздела)	Формируемые компетенции
-------	--	---------------------------	-------------------------

1.	История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	<p>1.1. Современная ситуация на фармацевтическом рынке.</p> <p>1.2. Основные исторические этапы развития клинических исследований.</p> <p>1.3. Поиск новых лекарственных средств.</p> <p>1.4. Доклинические исследования лекарственных средств.</p> <p>1.5. Клинические исследования лекарственных средств.</p>	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
2.	Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования	<p>2.1. Понятие качественной (надлежащей) практики</p> <p>2.2. Принципы качественной клинической практики</p> <p>2.3. Нормативная база Российской Федерации по проведению клинических исследований</p> <p>2.4. Процедура получения разрешения на проведение исследования.</p> <p>Разрешительные документы.</p>	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
3.	Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра.	<p>3.1. Достоверность результатов клинических исследований.</p> <p>3.2. Виды исследований по дизайну.</p> <p>3.3. Методы, повышающие объективность (контрольные группы, рандомизация, слепой метод).</p> <p>3.4. Планирование клинического исследования.</p> <p>3.5. Статистическое обеспечение клинических исследований. Выездное заседание на базе отдела биомедицинской статистики.</p> <p>3.6. Спонсор клинического исследования. Права и обязанности.</p> <p>3.7. Исследователь. Права и обязанности.</p> <p>3.8. Регулирующие органы</p>	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <p>✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их</p>

		<p>и этический комитет.  3.9. Отбор центров для исследования и инициация исследования.  3.10. Файл исследователя.  3.11. Организация работы исследовательского центра.</p>	<p>возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);  ✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (не соответствует УП рентгнология) (ПК-6);  ✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (не соответствует УП рентгнология) (ПК-8)  готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (не соответствует УП рентгнология) (ПК-10); □  готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p>
4	<p>Этические правила проведения клинических исследований.  Этические комитеты.  Информированное согласие.</p>	<p>4.1. Нарушения прав пациентов  4.2. основополагающие документы в сфере биоэтики.  4.3. Этический комитет. Функция. Классификация этических комитетов. Основные документы этического комитета.</p>	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);  ✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p>

		<p>4.4. Принципы и порядок прохождения этической экспертизы.</p> <p>4.5. Состав информированного согласия.</p> <p>4.6. Получение информированного согласия.</p> <p>4.7. Знакомство с работой локального этического комитета.</p>	<p>✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>✓ готовность применению природных лечебных факторов, лекарственной,</p> <p>✓ немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических</p>
--	--	--	---



			показателей (ПК-11);
5	Основные документы клинического исследования.	<p>5.1. Протокол исследования.</p> <p>5.2. Брошюра исследователя</p> <p>5.3. Индивидуальная регистрационная карта пациента. Правила заполнения.</p> <p>5.4. Исходные и первичные документы. Правила ведения и хранения.</p>	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <p>✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья</p>

			<p>граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p>
6	<p>Учет и хранение исследуемого препарата и материалов исследования</p>	<p>6.1. Качественная производственная практика для исследовательских препаратов.</p> <p>6.2. Учет и хранение препарата в исследовательском центре</p> <p>6.3. Рандомизационные коды.</p> <p>6.4. Анализ комплаентности. 6.5. Лабораторное обеспечение клинических исследований.</p>	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <p>✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской</p>

			<p>реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p> <p>готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p>
7.	Нежелательные явления.	<p>7.1. Нежелательные явления в клинических исследованиях. Статистка.</p> <p>7.2. Классификация нежелательных явлений.</p> <p>7.3. Связь нежелательного явления с исследуемым препаратом.</p> <p>7.4. Правила выявления и регистрации нежелательных явлений</p> <p>7.5. Правила выявления и регистрации серьезных нежелательных явлений.</p> <p>7.6. Организация работы по выявлению серьезных нежелательных явлений в РФ. Выездное занятие на базе Регионального центра по мониторингу безопасности лекарственных средств.</p>	<p>готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <p>✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>✓ готовность к</p>

			<p>применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p> <p>✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p>
8	<p>Отчет публикации результатов клинических исследований</p> <p>и</p>	<p>8.1. Отчет о клиническом исследовании.</p> <p>8.2. Публикации о клинических исследованиях.</p> <p>8.3. Уровень доказательности публикаций</p>	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <p>✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния</p>

			<p>на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p> <p>✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p>
9.	Контроль качества в клинических исследованиях.	9.1. Мониторинг. 9.2. Аудит.	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</p> <p>✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового</p>

			<p>образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p> <p>✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p>
10	Ошибки и обман в клинических исследованиях	<p>10.1. Нарушение правил качественной клинической практики.</p> <p>10.2. Отступления от протокола</p> <p>10.3. Фальсификация данных в исследовании</p>	<p>✓ готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</p> <p>✓ готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и</p>

			<p>культурные различия (УК-2);</p> <p>✓ готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p> <p>✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>✓ готовность к участию в оценке качества оказания</p>
--	--	--	--

			<p>медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p>
11	<p>Антимикробные препараты в современных условиях.</p>	<p>Классификация АМП. - Бета-лактамы. Особенности использования. - Антимикробные препараты резерва. Фторхинолоны. Аминогликозиды. Макролиды. Антимикробные препараты других групп.</p>	<p>распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);</p> <p>✓ готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании фтизиатрической медицинской помощи (ПК-6);</p> <p>✓ готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8)</p> <p>✓ готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);</p> <p>✓ готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);</p>



## **6 Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине**

Основная литература:

1. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с. (ЭБС Консультант студента)
2. Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепяхина, В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - (Серия "Национальные руководства"). Глава 12: Клинические исследования новых лекарственных средств (ЭБС Консультант врача)
3. Контроль качества лекарственных средств : учебник / Т. В. Плетенёва, Е. В. Успенская, Л. И. Мурадова / под ред. Т. В. Плетенёвой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 560 с. (ЭБС Консультант студента)

Дополнительная литература:

1. Методика планирования и проведения клинических исследований лекарственных средств в соответствии с правилами надлежащей клинической практики : метод. рекомендации / Е. В. Вербицкая, Э. Э. Звартау, А. Я. Маликов ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 10 с.
2. Основы биомедицинской статистики и планирования экспериментов : метод. рекомендации / Е. В. Вербицкая ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 8 с..
3. Фармакоэпидемиология : метод. пособие / [Т. Л. Галанкин, Е. В. Вербицкая ; под ред. А. С. Колбина] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. клинич. фармакологии и доказат. медицины. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2015. - 39 с. вкл. Обл библиотека
4. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил. (ЭБС Консультант студента)
5. Стратегия и тактика применения антимикробных средств в лечебных учреждениях России : рос. нац. рекомендации / М. М. Абакумов [и др.] ; редакторы: В. С. Савельев [и др.] ; Рос. ассоц. специалистов по хирург. инфекциям, Рос. о-во хирургов, Общерос. обществ. орг. "Федерация анестезиологов и реаниматологов", Межрегион. обществ. орг. "Альянс клинич. химиотерапевтов и микробиологов", Межрегион. ассоц. по клинич. микробиологии и антимикроб. химиотерапии. - М. : [б. и.], 2012. - 92, [2] с. : табл.

Дополнительная литература: главы из национальных руководств, пособий в ЭБС

1. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - (Серия "Национальные руководства").
2. Нефрология / под ред. Е.М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 010. - 696 с. : ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")

3. Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с.
4. Основы лучевой диагностики и терапии: национальное руководство / гл. ред. тома акад. РАМН С. К. Терновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1000 с. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии акад. РАМН С.К. Терновой).
5. Остеопороз: руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с.: ил.
6. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий / под ред. В.З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с.
7. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия").
8. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия").
9. Травматология: национальное руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с
10. Интенсивная терапия : национальное руководство / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с. - (Серия "Национальные руководства").

Периодические издания:

Consilium medicum: журнал доказательной медицины для врачей  
 Акушерство и гинекология.  
 Артериальная гипертензия  
 Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры  
 Вопросы онкологии  
 Врач.  
 Доказательная кардиология  
 Кардиоваскулярная терапия и профилактика  
 Клиническая лабораторная диагностика  
 Педиатрия.  
 Пульмонология

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

**7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы и количества академических часов для проведения занятий клинического практического типа по темам (разделам)**

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам	Наименование оценочного средства для проведения занятий,
-------	--	---	--

		формирования в темах (разделах)	академ. ч
			очная
1	История клинических исследований. Этапы разработки лекарственного средства.	УК-1	<i>Текущий контроль – 0,5</i>
2	Виды клинических исследований. Дизайн проведения исследования	УК-1	<i>Решение задач – 0,5</i>
3	Стороны, принимающие участие в клиническом исследовании. Организация работы исследовательского центра.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-6; ПК-8; ПК-10; ПК-11	<i>Решение задач – 0,5</i>
4	Этические правила проведения клинических исследований. Этические комитеты. Информированное согласие.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-6; ПК-8; ПК-10; ПК-11	<i>Текущий контроль – 0,5</i>
5	Основные документы клинического исследования.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-6; ПК-8; ПК-10; ПК-11	<i>Решение задач – 0,5</i>
6	Учет и хранение исследуемого препарата и материалов исследования	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-6; ПК-8; ПК-10; ПК-11	<i>Решение задач – 0,5</i>
7	Нежелательные явления.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-6; ПК-8; ПК-10; ПК-11	<i>Решение задач – 0,5</i>
8	Отчет и публикации результатов клинических исследований	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-6; ПК-8; ПК-10; ПК-11	<i>Решение задач – 0,5</i>
9	Контроль качества в клинических исследованиях.	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-6; ПК-8; ПК-10; ПК-11	<i>Решение задач – 0,5</i>
10	Ошибки и обман в клинических исследованиях	УК-1; УК-2; ПК-1; ПК-6; ПК-8; ПК-10; ПК-11	<i>Текущий контроль -0,5 Зачет -1,0</i>
Вид промежуточной аттестации			Зачет

### Этапы формирования компетенций по направлению

Компетенция	Этапы формирования компетенций, определяемые дисциплинами направления подготовки		
	начальный	последующий	итоговый
УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, синтезу анализу,	ЛФК и СМ	ЛФК и СМ	Амбулаторная практика
			Стационарная практика
	Лучевые методы диагностики	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Клиническая	Медицинская	

	фармакология	психология	
	Общественное здоровье здравоохранение	Надлежащая и клиническая практика (GCP)	
	Медицина чрезвычайных ситуаций		
	Педагогика		
	Симуляционный курс		
	Стационарная практика		
<b>УК-2</b> готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические конфессиональные и культурные различия	ЛФК и СМ	ЛФК и СМ	Амбулаторная практика
			Стационарная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье здравоохранение	Медицинская и психология	
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
Педагогика			
Стационарная практика			
<b>ПК-1</b> готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	ЛФК и СМ	ЛФК и СМ	Амбулаторная практика
			Стационарная практика
	Патология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Клиническая фармакология	ВИЧ-инфекция	
	Общественное здоровье здравоохранение	Медицинская и психология	
Медицина чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)		
Стационарная практика			
<b>ПК-6</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в	ЛФК и СМ	ЛФК и СМ	Амбулаторная практика
			Стационарная практика
	Стационарная практика	Онкология	Государственная

рамках общей врачебной практики (семейной медицины)		Надлежащая клиническая практика (GCP)	итоговая аттестация
<b>ПК-8</b> готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	ЛФК и СМ	ЛФК и СМ	Амбулаторная практика
			Стационарная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Стационарная практика	ВИЧ-инфекция	
	Надлежащая клиническая практика (GCP)		
<b>ПК-10</b> готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	ЛФК и СМ	ЛФК и СМ	Амбулаторная практика
			Стационарная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	Государственная итоговая аттестация
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
Стационарная практика	Надлежащая клиническая практика (GCP)		
<b>ПК-11</b> готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медикостатистических показателей	ЛФК и СМ	ЛФК и СМ	Амбулаторная практика
	Клиническая фармакология	Онкология	
	Общественное здоровье и здравоохранение	ВИЧ-инфекция	
	Медицина чрезвычайных ситуаций	Надлежащая клиническая практика (GCP)	
Стационарная практика		Государственная итоговая аттестация	

## 7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	<i>Текущий контроль</i>	выполнение электронного тестирования по темам ( <i>Текущий контроль</i> с использованием тестовых систем)	Система стандартизованных заданий (тестов) по темам	<i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i> – от 0 до 60 % выполненных заданий – незачет;

				— от 60 до 100% – зачет
2	<i>Зачет</i>	выполнение Зачетного электронного тестирования (аттестационное испытание с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	<i>Описание шкалы оценивания электронного тестирования:</i> – от 0 до 60 % выполненных заданий – незачет; — от 60 до 100% – зачет

### **7.3. Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности**

#### **Вопросы и задания**

В некоторых работах встречается термин "Double Dummy design". Как Вы можете описать, что означает этот термин?

В каком из исследований необходимы контрольная группа (и какая), рандомизация и ослепление? (пожалуйста обоснуйте ответ)

1) Исследование особенности течения ишемической болезни сердца у пациентов с сахарным диабетом.

2) Исследование эффективности аппарата электростимуляции для купирования болевого синдрома.

Какие основные проблемы могут возникнуть при планировании и проведении перекрестного клинического исследования?

Опишите, пожалуйста, работу исследовательской команды, в которой Вам довелось работать. Если Вы не участвовали в работе исследовательской команды, напишите, пожалуйста, как Вы бы организовали работу исследовательской команды, будучи главным исследователем. Необходимо указать, сколько человек входило в исследовательскую команду, кому, когда и как главный исследователь делегировал свои полномочия, как главный исследователь осуществлял контроль происходящих процессов?

Расскажите, пожалуйста, как хранился препарат в том исследовании, в котором Вам довелось принять участие. Что бы Вы улучшили? Если у Вас нет опыта участия в КИ, расскажите, как бы Вы организовали хранение препарата у себя в центре с привязкой к Вашим помещениям, имеющимся шкафам, ключам и прочим ресурсам.

Пожалуйста, прочитайте статью и оцените, все ли требования CONSORT к публикации результатов клинических исследований выполнены. Требования Вы можете обнаружить в справочном разделе цикла. Лучше использовать CONSORT Checklist Русский вариант <http://www.consort-statement.org/downloads/translations> . Заполненный Checklist можно прислать в разделе домашнее задание.

### **БАНК КОНТРОЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ И ВОПРОСОВ (ТЕСТОВ) ПО ОТДЕЛЬНЫМ ТЕМАМ И В ЦЕЛОМ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

1. Какие этапы включает в себя процесс разработки нового лекарственного средства?

1. *поиск потенциально активных веществ*
2. *доклинические исследований*
3. *клинические исследований*

4. *постмаркетинговые исследования*

2. Назовите основные методы поиска потенциально активных химических соединений.

Просеивание с высокой пропускной способностью (High-Throughput Screening) - HTS метод.

Рациональное компьютерное конструирование.

Молекулярная генетика.

3. Какие виды доклинических исследований Вы знаете

Исследование фармакокинетики,

Фармакогенетики

фармакодинамики

токсичности

4. Какие показатели изучаются при фармакологических исследованиях препарата?

Фармакодинамические

Фармакокинетические

И те и те

5. Какие виды исследований специфической токсичности Вы знаете?

Репродуктивная

Мутагенность

Канцерогенность

Иммуноксичность

Аллергенность

Подострая

6. Для чего составляется регистрационное досье, назовите его разделы?

---

Резюме досье,

Качество (результаты химических и фармацевтических испытаний, сведения о условиях производства),

Безопасность (результаты доклинических исследований),

Эффективность (результаты клинических исследований)

Опыт (результат постмаркетинговых испытаний)

7. Какова цель создания ICH GCP?

---

8. Какие разрешительные документы должны быть в исследовательском центре, до начала проведения исследования?

---

9. Какие виды исследований выделяют в зависимости от времени наступления изучаемого события?

---

10. Какое исследование является сравнительным?

---

---

11. В каком из видов дизайна требуется «отмывочный» период?

В параллельном

В перекрестном

12. Какие методы ослепления Вам известны? Чем они характеризуются?

---

---

13. Назовите стороны, участвующие в клиническом исследовании

---

---

14. Кто из сторон, участвующих в клиническом исследовании может делегировать свои функции CRO?

Спонсор

Монитор

Исследователь

15. Кого представляет монитор?

---

---

16. Ниже перечислен ряд обязанностей сторон клинического исследования. Напротив каждой поставьте название стороны, чья это обязанность.

Отбор квалифицированных исследователей \_\_\_\_\_

Распределение обязанностей между сотрудниками исследовательского центра \_\_\_\_\_

Страхование здоровья испытуемых \_\_\_\_\_

Получение разрешения регулирующих органов на проведение исследования

Изучение и подписание протокола до начала исследования \_\_\_\_\_

Получение информированного согласия \_\_\_\_\_

Поставка препарата в центр \_\_\_\_\_

17. Какова главная идея Хельсинкской декларации?

---

---

18. Разрешение ЭК на проведение исследования получают

До начала исследования

Во время исследования

19. Какие документы необходимо предоставить в ЭК во время проведения исследования?

---

---



20. В случае если во время проведения исследования Спонсор утверждает новую форму

21. Каким основным требованиям должно отвечать ИС?

Добровольное

Информированное

Письменное

Устное

На родном языке пациента

На родном языке спонсора

22. Кто подписывает протокол исследования

Спонсор

Исследователь

Пациент

23. В каком документе описывается вся известная информация о препарате.

Протокол исследования

Индивидуальная регистрационная карта пациента

Брошюра исследователя

24. Можно ли в ИРК оставлять пустые поля, если информация отсутствует? Если нет, то как они должны быть заполнены?

---

25. Где исследователь берет информацию, необходимую для заполнения ИРК?

Переносит из первичной документации

Со слов пациента

Из протокола

26. Какие условия необходимо соблюсти при выдаче препарата испытуемому

Заполнить специальную форму учета препарата

Зарегистрировать факт выдачи лекарственного средства в амбулаторной карте пациента

Снабдить пациента инструкциями (как устными, так и письменными) о времени и кратности приема

Записать необходимую идентификационную информацию на этикетке

27. Какие факторы оказывают влияние на комплаентность?

характер заболевания

нежелательная лекарственная реакция

режим приема препарата

взаимоотношения врача и пациента

28. К серьезным нежелательным явлениям / Serious Adverse Event (SAE) или серьезным нежелательным лекарственным реакциям / Serious Adverse Drug Reaction (Serious ADR) относят:

смерть

угроза для жизни

госпитализация или ее продление

ухудшение самочувствия пациента

стойкая или выраженная нетрудоспособность

развитие врожденной аномалии / порока развития

29. Во время проведения исследования регистрируются:

нежелательные явления

нежелательные реакции препарата

30. Какие из ниже перечисленных обязанностей являются обязанностями исследователя:

выявление и регистрация нежелательных явлений

уведомление спонсора и этического комитета

принятие мер по защите испытуемых

оценка зарегистрированных нежелательных явлений (является ли нежелательное явление нежелательной лекарственной реакцией?)

уведомление о серьезных и непредвиденных нежелательных лекарственных реакциях

регулирующие органы, других исследователей и этические комитеты

31. Каковы функции заключительного отчета?

Информирует руководство компании о конечных результатах исследования.

Информирует регулирующие органы о конечных результатах исследования.

Закладывает основу будущих публикаций и презентаций на встречах специалистов.

Информирует врачей о клиническом применении препарата

Способствует планированию дальнейшей деятельности по разработке препарата.

32. Кому принадлежат права на информацию, полученную в ходе клинического исследования

Спонсору

Исследователю

33. Мониторинг состоит из:

Визитов

Телефонных звонков

34. Кто проводит внутренний аудит.

---

35. Кто проводит инспекцию исследовательского центра

---

i. Каким образом осуществляется поиск новых лекарственных веществ?

Лекарственные вещества могут быть обнаружены в природе

Получены из ранее известных лекарственных веществ путем их модификации

Литературный поиск

Применение известных лекарственных средств по новым показаниям.

Метод синтеза новых веществ в исследовательских лабораториях.

Назовите этапы исследований лекарственного средства

доклинические исследования,

продвижение

клинические исследования

Какие фармакокинетические параметры препарата изучаются при доклинических исследованиях?

всасывание (absorption),

распределение (distribution),

резорбция (resorbtion),

метаболизм (metabolism),

выведение (excretion)

iii. Какие виды исследований общей токсичности вещества Вы знаете?

- a. Острая
- b. Подострая
- c. Субхроническая

d. Хроническая

Ниже перечислены характерные особенности четырех фаз клинических исследований. Напротив каждого поставьте название наиболее подходящей фазы.

Дополнительное изучение эффективности и безопасности препарата в процессе его рутинного использования \_\_\_\_\_

Разработка наиболее оптимальных схем назначения препарата и оценка качества жизни \_\_\_\_\_

Первые контролируемые исследования на больных 100-300 человек \_\_\_\_\_

Получение бесспорных доказательств эффективности и безопасности препарата при его широком и длительном применении \_\_\_\_\_

Подбор оптимальных доз препарата \_\_\_\_\_

Изучение фармакокинетики у пациентов \_\_\_\_\_

Рандомизированные двойные слепые контролируемые исследования на больших группах пациентов (1000-3000 человек) \_\_\_\_\_

Исследования на здоровых добровольцах (50-100 человек) \_\_\_\_\_

Определение максимально безопасной дозы \_\_\_\_\_

1. Что такое Качественная клиническая практика (Good Clinical Practice)

---

2. Какие документы являются нормативной базой для проведения исследований в России?

- a. Хельсинкская декларация
- b. Правила ICH GCP
- c. Конституция РФ, ст.21
- d. Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан, ст.43
- e. Федеральный закон «О лекарственных средствах», ст. 37-40
- f. Правила клинической практики в РФ
- g. Приказ Минздрава РФ № 103 «О порядке принятия решения о проведении клинических исследований лекарственных средств»

3. Что такое дизайн исследования?

---

4. Что понимается под достоверностью данных, полученных при проведении клинического исследования?

---

5. В чем отличие перекрестного и параллельного дизайнов исследования?

---

6. В чем суть рандомизации?

---

7. Что такое критерии включения/исключения

---

8. Инициатором исследования по правилам ICH GCP является

Спонсор

Исследователь

9. В чьи обязанности входит взаимодействие с ЛЭК?

Спонсор

Монитор

Исследователь

10. Что такое файл исследователя

---

11. Согласны ли Вы с утверждением, что любое клиническое исследование должно пройти этическую экспертизу и получить одобрение этического комитета. Если нет, то укажите исключения.

---

12. В случае, если исследователь является членом ЭК, может ли он участвовать в заседании, на котором рассматривается проект, в котором он участвует?

Да

Да, но не принимает участия в голосовании по этому проекту

Нет

13. Какие документы необходимо предоставить в ЭК по окончании исследования?

---

14. Если пациент, подписывая ИС допустил ошибку, может ли исследователь ее исправить?

1. Да

2. Нет

15. Какой документ является основным руководством для исследователя:

Протокол исследования

Индивидуальная регистрационная карта пациента

Брошюра исследователя

16. Может ли исследователь исправить ошибки протокола.

Конечно может. Ведь это в интересах пациента

Может указать спонсору на ошибки до начала исследования и поставить исправление условием своей работы по протоколу

Не может.

17. Выполнению каких задач служит ИРК

Обеспечивают сбор данных в соответствии с протоколом

Способствуют обмену данными по безопасности среди участвующих исследовательских центров

Способствуют эффективной и полной обработке данных, их анализу и отчетности по результатам

Напоминают исследователю какую информацию записывать в первичную документацию

18. Можно ли вносить в ИРК исправления? Если да, то каким образом?

---

19. Какие функции по работе с исследуемым препаратом возлагаются на исследователя?

учет препарата

уничтожение препарата

использование препарата только в соответствии с протоколом

объяснение пациентам режима приема препарата и проверка его соблюдения

хранение препарата в соответствии с правилами и требованиями протокола

возвращение неиспользованного препарата

спонсору

последующее хранение всех записей об учете препарата

20. Что понимается под комплаентностью пациента?

---

61. Нежелательное явление / Adverse Event (AE) это:

любое неблагоприятное с медицинской точки зрения явление в жизни испытуемого, который принимал исследуемый препарат, независимо от того, связано оно с приемом препарата или нет все неблагоприятные и непредвиденные реакции, связанные с приемом любой дозы исследуемого препарата.

62. Как можно оценить наличие связи между нежелательным явлением и приемом препарата в случае:

определенная

вероятная

возможная

сомнительная

нет связи

не подлежащая классификации

63. Когда надо регистрировать нежелательные явления?

сразу после подписания испытуемым информированного согласия  
сразу после назначения лекарственного препарата

64. Какие действия должен предпринять исследователь в случае выявления СНЯ?

---

---

65. Какие условия необходимо соблюсти исследователю при публикации результатов клинического исследования?

---

---

66. Какая цель у монитора КИ  
Проконтролировать качество полученных данных.  
Помочь исследователю в проведение исследования

67. Объясните понятие «Верификация первичной документации» (SDV)

68. Приведите несколько ситуаций, увеличивающих вероятность аудита в исследовательском центре

---

---

69. Чем отличаются отклонения от протокола от нарушения протокола

---

---

70. В каких случаях возможно отступления от протокола

---

---

---

#### **7.4.1. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности**

1. Порядок применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ высшего образования.
2. Положение о порядке формирования Фонда оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации высшего профессионального образования.
3. Положение об организации и проведении текущего контроля знаний и промежуточной аттестации ординаторов в ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.
4. Положение об итоговой государственной аттестации выпускников ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» Минздрава России.
5. Положение о балльно-рейтинговой системе для обучающихся по образовательным программам интернатуры и ординатуры.

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

Основная литература:

1. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с. (ЭБС Консультант студента)
2. Клиническая фармакология : национальное руководство / под ред. Ю. Б. Белоусова, В. Г. Кукеса, В. К. Лепяхина, В. И. Петрова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 976 с. - (Серия "Национальные руководства"). Глава 12: Клинические исследования новых лекарственных средств (ЭБС Консультант врача)
3. Контроль качества лекарственных средств : учебник / Т. В. Плетенёва, Е. В. Успенская, Л. И. Мурадова / под ред. Т. В. Плетенёвой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 560 с. (ЭБС Консультант студента)

Дополнительная литература:

4. Методика планирования и проведения клинических исследований лекарственных средств в соответствии с правилами надлежащей клинической практики : метод. рекомендации / Е. В. Вербицкая, Э. Э. Звартау, А. Я. Маликов ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 10 с.
5. Основы биомедицинской статистики и планирования экспериментов : метод. рекомендации / Е. В. Вербицкая ; Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2012. - 8 с..
6. Фармакоэпидемиология : метод. пособие / [Т. Л. Галанкин, Е. В. Вербицкая ; под ред. А. С. Колбина] ; Первый Санкт-Петербург. гос. мед. ун-т им. акад. И. П. Павлова, каф. клинич. фармакологии и доказат. медицины. - СПб. : Изд-во СПбГМУ, 2015. - 39 с. вкл. Обл библиотека
7. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины. Руководство к практическим занятиям: учебное пособие. Бражников А.Ю., Брико Н.И., Кирьянова Е.В. и др. / Под ред. В.И. Покровского. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 496 с.: ил. (ЭБС Консультант студента)
8. Стратегия и тактика применения антимикробных средств в лечебных учреждениях России : рос. нац. рекомендации / М. М. Абакумов [и др.] ; редакторы: В. С. Савельев [и др.] ; Рос. ассоц. специалистов по хирург. инфекциям, Рос. о-во хирургов, Общерос. обществ. орг. "Федерация анестезиологов и реаниматологов", Межрегион. обществ. орг. "Альянс клинич. химиотерапевтов и микробиологов", Межрегион. ассоц. по клинич. микробиологии и антимикроб. химиотерапии. - М. : [б. и.], 2012. - 92, [2] с. : табл.

Дополнительная литература: главы из национальных руководств, пособий в ЭБС

9. Детская терапевтическая стоматология : национальное руководство / Под ред. В.К. Леонтьева, Л.П. Кисельниковой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 896 с. - (Серия "Национальные руководства").
10. Нефрология / под ред. Е.М. Шилова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 696 с. : ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
11. Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с.

12. Основы лучевой диагностики и терапии: национальное руководство / гл. ред. тома акад. РАМН С. К. Терновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1000 с. - (Серия "Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии" / гл. ред. серии акад. РАМН С.К. Терновой).
13. Остеопороз: руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с.: ил.
14. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий / под ред. В.З. Кучеренко. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с.
15. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия").
16. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике: руководство для практикующих врачей; под общ. ред. Ю.А. Александровского, Н.Г. Незнанова. - М.: Литтерра, 2014. - 1080 с. (Серия "Рациональная фармакотерапия").
17. Травматология: национальное руководство / под ред. Г. П. Котельникова, С. П. Миронова. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1104 с
18. Интенсивная терапия : национальное руководство / Под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1744 с. - (Серия "Национальные руководства").

#### Периодические издания:

Consilium medicum: журнал доказательной медицины для врачей  
Акушерство и гинекология.  
Артериальная гипертензия  
Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры  
Вопросы онкологии Врач.  
Доказательная кардиология  
Кардиоваскулярная терапия и профилактика  
Клиническая лабораторная диагностика  
Педиатрия. Пульмонология

#### **Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети Интернет, необходимых для освоения дисциплины**

##### **Электронные базы данных:**

"Консультант+"  
ЭБС «Консультант студента»  
База данных рефератов и цитирования SCOPUS.  
Электронный информационный ресурс ClinicalKey  
ЭБС «Консультант врача»

#### **9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины**

##### **9.1. Характеристика особенностей технологий обучения в ИУВ**

В ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова» освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных



образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационнообразовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам

## 9.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско-преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на практических занятиях различных модульных тестирований и дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке дистанционного лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала.

Следует иметь в виду, что все разделы и темы дисциплины представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала.

## 10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе и работа на форуме )	Тестирование
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом	Тестирование
Работа с тестами и вопросами для самопроверки	Тестирование Собеседование
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний	Тестирование Собеседование

## 10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям

Занятия клинического практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися

вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально-прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

#### **11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем**

Программное обеспечение ИУВ ФГБУ «НМХЦ им. Н.И. Пирогова», являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

компьютерные обучающие программы;

Электронные базы данных:

1. "Консультант+"
2. ЭБС «Консультант студента»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS.
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey
5. ЭБС «Консультант врача»

#### **12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине**

Наименование специализированных аудиторий и лабораторий	Перечень оборудования
Аудитория № 4,	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. LCD Проектор(потолочный) - 1</li> <li>2. Экран настенный - 1</li> <li>3. Доска (для маркеров) - 1</li> <li>4. Стол преподавателя - 1</li> <li>5. Кресло преподавателя - 1</li> <li>6. Стол учебный - 16</li> <li>7. Стул учебный - 32</li> <li>8. ноутбук - 1</li> </ol>
Аудитория № 4 Компьютерный класс	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. . LCD Проектор - 1</li> <li>2. Экран переносной - 1</li> <li>3. Доска (для маркеров) - 1</li> <li>4. Стол преподавателя - 1</li> <li>5. Кресло преподавателя - 1</li> <li>6. Стол компьютерный - 10</li> <li>7. Стул учебный - 20</li> <li>8. ноутбук - 1</li> <li>9. компьютер - 10</li> </ol>