

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Александрович
Должность: Ректор
Дата подписания: 20.02.2026 13:56:02
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра фармакологии и клинической фармакологии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
_____ А.А. Ушаков
«09» июня 2025 г.



**Рабочая программа дисциплины
ОСНОВЫ ДОКАЗАТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ:
введение в клинические исследования**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: «Врач-лечебник»

г. Екатеринбург
2025 год

Рабочая программа дисциплины «Основы доказательной медицины: введение в клинические исследования» составлена в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 г. № 988), профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 21.03.2017 № 293н (зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ 06.04.2017, регистрационный № 46293), приказа Минобрнауки России «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты высшего образования» от 26.11.2020 № 1436, требований работодателя и направлена на подготовку специалиста, готового к профессиональной деятельности в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях и лечебно-профилактических учреждениях.

Составители рабочей программы дисциплины:

Заведующий кафедрой фармакологии и клинической фармакологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор	Изможерова Надежда Владимировна
Ассистент кафедры фармакологии и клинической фармакологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, к.м.н.	Кадников Леонид Игоревич
Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, к.м.н.	Бахтин Виктор Михайлович
Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, к.м.н.	Шамбатов Мураз Акбар оглы
Доцент кафедры фармакологии и клинической фармакологии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, к.м.н.	Вихарева Анна Андреевна

Рецензент рабочей программы дисциплины:

Профессор кафедры госпитальной терапии ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, д.м.н., профессор	Попов Артем Анатольевич
--	-------------------------

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена на заседании кафедры фармакологии и клинической фармакологии 3 июня 2025 г. (протокол № 6).

Рабочая программа дисциплины обсуждена и одобрена методической комиссией специальности 6 июня 2025 г. (протокол № 7).

1. Цель изучения дисциплины

Цель: овладение студентами необходимым объемом теоретических и практических знаний по основам доказательной медицины для освоения выпускниками компетенций в соответствии с ФГОС ВО специальности 31.05.01 Лечебное дело, способных и готовых к выполнению трудовых функций, требуемых профессиональным стандартом 02.009 «Врач-лечебник (Врач-терапевт участковый)».

2. Задачи дисциплины

1. Приобретение студентами базовых знаний и навыков применения на практике основ доказательной медицины, необходимых для освоения ОТФ профессионального стандарта: оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не требующих круглосуточного наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника.

2. Обучение студентов навыкам поиска медицинской информации в национальных и международных базах данных медицинской литературы, а также и ведущих рецензируемых журналах, необходимых для выполнения трудовых функций ПС.

3. Обучение студентов важнейшим методам критического анализа медицинской литературы, позволяющим выбирать наиболее качественную и клинически применимую информацию необходимую для выполнения трудовых функций ПС.

4. Обучение студентов выбору оптимальных стратегий и клинических решений в сфере клинической и профилактической медицины, а также общественного здоровья и здравоохранения.

5. Знакомство студентов с концепцией клинических руководств и электронных систем поддержки клинических решений, основанных на принципах доказательной медицины.

6. Выработать составляющие компетенций, направленных на обучение и воспитание готовности и способности выпускников выполнять трудовые функции: охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

3. Место дисциплины в структуре ООП

Дисциплина «Основы доказательной медицины: введение в клинические исследования» относится к части Блока 1 ОПОП ВО специалитета по специальности 31.05.01 Лечебное дело: Дисциплины (модули), формируемые участниками образовательных отношений. Для изучения данной учебной дисциплины требуется базовый уровень владения английским языком (чтение медицинской литературы со словарем), а также навык работы на компьютере, не ниже уровня уверенного пользователя. Для освоения дисциплины «Основы доказательной медицины: введение в клинические исследования» необходимо изучение следующих дисциплин: Гуманитарных, социально-экономических: иностранный язык, медицинская информатика, биоэтика, Специальных, профильных по специальности – пропедевтика внутренних болезней, фармакология, факультетская терапия, общественное здоровье и здравоохранение.

4. Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих компетенций, необходимых для выполнения трудовых функций и трудовых действий согласно профессиональным стандартам:

профессиональных:

Тип задач профессиональной деятельности: диагностический			
Категория (группа) профессиональных компетенций	Код и наименование профессиональной компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Код и наименование индикаторов достижения профессиональной компетенции, которые формирует дисциплина
Диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов	ПК-5 Способен к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий.	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (Код А/02.7)	ИД-1-ПК-5 Умеет правильно использовать естественнонаучную терминологию ИД-2-ПК-5 Умеет обосновывать целесообразность применения тех или иных методов исследования, основываясь на понимании лежащих в их основе принципов
Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике	ПК-9 Способен к участию в проведении научных исследований	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (Код: А/02.7) Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности (Код: А/03.7) Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента....	ИД-1-ПК-9 Умеет решать отдельные научно-исследовательские и научно-прикладные задачи в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике

		(Код: А/04.7)	
Участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике	ПК-10 Способен к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза (Код: А/02.7) Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности (Код: А/03.7) Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента.... (Код: А/04.7)	ИД-1-ПК-10 Умеет использовать в лечебной деятельности инновационные методы диагностики и лечения, первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины)

Изучение дисциплины «Основы доказательной медицины: введение в клинические исследования» направлено на формирование у студентов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности следующие трудовые функции/действия (в соответствии с профессиональным стандартом 02.009 Врач-лечебник (Врач-терапевт участковый), утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года № 293н:

1) Трудовая функция А/02.7 - Проведение обследования пациента с целью установления диагноза:

Трудовые действия:

Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые умения:

Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента

Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента

Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований

Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента

Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента

Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента

Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов

Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий

2) Трудовая функция А/03.7 - Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

Трудовые действия:

Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения

Необходимые умения:

Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской

помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания

Трудовая функция А/04.7 – Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

Трудовые действия: Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Необходимые умения:

Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

В результате изучения дисциплины студент должен

Знать

- Научную основу доказательной медицины и основные понятия клинической эпидемиологии.

- Цель, структуру и последовательность критического анализа медицинских публикаций.

- Фундаментальные основы и основные виды медицинских исследований.

Уметь

- Формулировать структурированный клинический вопрос.

- Искать современную медицинскую информацию в национальных и международных базах данных медицинской литературы и в ведущих рецензируемых журналах.

- Дать критическую оценку медицинской публикации

Владеть

- Навыками структурированного критического анализа медицинских публикаций и принятия клинических решений с учетом наилучших научных доказательств, собственного клинического опыта и особенностей пациентов.

5. Объем и вид учебной работы

Виды учебной работы	Трудоемкость (часы)		Семестр (семестр А, 5 курс)
Аудиторные занятия (всего)	66		66
В том числе:			
Лекции	18		18
Практические занятия	48		48
Самостоятельная работа	42		42
Форма аттестации по дисциплине - зачет			
Общая трудоемкость дисциплины	Часы	ЗЕТ	
	108	3	

6. Содержание дисциплины

6.1. Содержание раздела и дидактической единицы

№	Дидактическая единица (ДЕ), формируемые компетенции	Содержание ДЕ
	Модуль 1. Общие основы доказательной медицины	
1.	Введение в доказательную медицину. Виды медицинских исследований. Уровни доказательности и классы убедительности рекомендаций. ПК-5 ПК-9	<p>Предпосылки развития и основные принципы доказательной медицины как технологии поиска, критического анализа, обобщения, интерпретации научной информации для принятия клинических и управленческих решений с учетом наилучших доказательств.</p> <p>Клинические исходы и показатели. Процесс принятия клинических решений с точки зрения современной медицинской науки, особенности формулировки структурированного клинического вопроса. Концепция PICO (пациент, вмешательство, исход, сравнение). Понятия релевантности и валидности медицинской информации.</p> <p>Фундаментальные основы медицинских исследований. Воздействия, вмешательства и исходы. Понятие гипотезы. Причинно-следственная связь в медицинских исследованиях. Вероятностный подход как фундаментальная основа описания биологических и медицинских событий. Популяция и выборка. Статистические знания, необходимые для чтения и критического анализа медицинской литературы. Случайная ошибка, систематическая ошибка и конфаундинг. Основные дизайны медицинских исследований в зависимости от изучаемой клинической или эпидемиологической проблемы. Их возможности и ограничения. Описательные, аналитические и экспериментальные исследования. Место в иерархии доказательств (GRADE) Особенности вторичных аналитических исследований. Место систематических обзоров, мета-анализов в иерархии медицинских доказательств, особенности интерпретации результатов. Клинически рекомендации в системе GRADE, мировые и российские электронные системы поддержки принятия врачебных решений. Уровни доказательности и убедительности рекомендаций.</p>
2.	Основы обработки и интерпретации результатов медицинского исследования. Анализ медицинской публикации.	<p>Источники медицинской информации в сети Интернет. Обзор основных рецензируемых журналов. Национальные и зарубежные электронные базы данных научной и медицинской литературы, электронные общемедицинские ресурсы. Навыки поиска и первичного отбора качественной медицинской информации. Научно-обоснованное здравоохранение. Полезные ссылки. Современные представления об иерархии медицинских научных доказательств. Уровни</p>

	ПК-5 ПК-9	<p>доказательств и сила (степень) рекомендаций. Современные системы ранжирования доказательств и рекомендаций. Понятие о клиническом руководстве: основные требования, этапы разработки, структура. Проблемы внедрения современных медицинских знаний в практическое здравоохранение.</p> <p>Обоснование необходимости критического анализа медицинской литературы. Структура и последовательность критического анализа. Разница между клинической и статистической значимостью. Размер и вариабельность эффекта медицинского вмешательства. Абсолютный и относительный риски и их роль в демонстрации эффекта. Отношение шансов как универсальная характеристика размера эффекта и мера причинно-следственной связи. Особенности критического анализа публикаций, посвященных изучению причин и факторов риска заболеваний (исследования случай-контроль и когортные исследования). Определение и клиническое значение понятий «фактор риска» и «когорты». Основные систематические ошибки, которым подвержены исследования этиологии и факторов риска. РКИ как золотой стандарт первичных исследований в медицине. Особенности критического анализа публикаций, посвященных изучению методов клинической диагностики и скрининга.</p>
3.	Обоснование назначения лекарственного препарата с позиции доказательной медицины, клинических рекомендаций и нормативной документации ПК-5 ПК-9	Нормативно-правовая база назначения лекарственных препаратов в РФ. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан». Стандарты медицинской помощи и клинические протоколы. Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов (ЖНВЛП). Региональные и федеральные программы лекарственного обеспечения. Правовые аспекты off-label назначения (Приказ Минздрава №1177н и др.). Интеграция доказательств, рекомендаций и нормативов в клинической практике. Алгоритм обоснования назначения ЛП: соответствие диагнозу и показаниям, наличие доказательной поддержки, включение в клинические рекомендации, соответствие стандарту/протоколу, доступность в рамках ЖНВЛП или программы ДЛО, работа с комитетами по лекарственному обеспечению и клиническими комиссиями, документальное оформление обоснования (в т.ч. при off-label терапии). Назначение инновационного препарата при отсутствии в стандарте. Выбор между ЖНВЛП и неЖНВЛП при наличии доказательств. Off-label применение. Конфликт между рекомендациями и возможностями ЛПУ.
	Модуль 2. Частные вопросы доказательной медицины	
4.	Базисная и таргетная терапия в ревматологии с позиции доказательной медицины.	Изучение клинико-фармакологических подходов к выбору групп и конкретных ЛС для фармакотерапии заболеваний соединительной ткани. Изучение основ доказательной медицины при применении базисной и таргетной терапии, антирезорбтивных препаратов и хондропротекторов с

	<p>Применение антирезорбтивных средств и хондропротекторов с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций.</p> <p>ПК-5 ПК-9 ПК-10</p>	<p>позиции клинических рекомендаций.</p>
5.	<p>Применение антидепрессантов и анксиолитиков с позиции с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций.</p> <p>ПК-5 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Изучение клинико-фармакологических подходов к выбору групп и конкретных ЛС для фармакотерапии депрессии и тревожных расстройств. Изучение основ доказательной медицины при применении антидепрессантов и анксиолитиков с позиции клинических рекомендаций.</p>
6.	<p>Применение антипсихотиков, антиконвульсантов с позиции с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций Лекарственный мониторинг.</p> <p>ПК-5 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Изучение клинико-фармакологических подходов к выбору групп и конкретных ЛС для фармакотерапии шизофрении и эпилепсии. Изучение основ доказательной медицины при применении антипсихотиков и антиконвульсантов с позиции клинических рекомендаций. Изучение понятия лекарственного мониторинга при назначении определенных групп ЛС.</p>
7.	<p>Терапия пожилых пациентов с позиции доказательной медицины. Терапия когнитивных расстройств с позиции клинических рекомендаций. Депрескрайбинг.</p> <p>ПК-5</p>	<p>Особенности терапии у пожилых пациентов. Физиологические изменения с возрастом и их влияние на фармакотерапию. Полипрагмазия: определение, эпидемиология, риски. Принципы индивидуализации терапии у лиц старшего возраста. Доказательная медицина в геронтологии. Критерии оценки доказательств (GRADE, Oxford CEBM). Ограничения рандомизированных исследований у пожилых. Роль реальных клинических данных и наблюдательных исследований. Когнитивные расстройства у пожилых: диагностика и терапия. Классификация и дифференциальная диагностика. Обзор доказательств по эффективности холинэстеразных ингибиторов, мемантина и</p>

	ПК-9 ПК-10	немедикаментозных вмешательств. Анализ актуальных клинических рекомендаций (например, рекомендаций Минздрава РФ, NICE, AAN). Депрескрайбинг как элемент безопасной терапии. Определение и цели депрескрайбинга. Алгоритмы и инструменты поддержки принятия решений (STOPP/START v3, Beers Criteria 2023). Практические шаги: оценка показаний, баланс польза/риск, постепенная отмена, мониторинг. Коммуникация с пациентом и семьёй при отмене препаратов.
8.	Применение лекарственных средств при терапии кислотозависимых заболеваний с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций. Депрескрайбинг ИПП. ПК-5 ПК-9 ПК-10	Изучение клинико-фармакологических подходов к выбору групп и конкретных ЛС для фармакотерапии кислотозависимых заболеваний. Изучение основ доказательной медицины при применении антисекреторных препаратов и антацидов с позиции клинических рекомендаций. Понятие депрескрайбинга ингибиторов протонной помпы.
9.	Рациональное применение противовирусных средств с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций. ПК-5 ПК-9 ПК-10	Изучение клинико-фармакологических подходов к выбору групп и конкретных ЛС для фармакотерапии инфекционно-воспалительных заболеваний, вызванных вирусами. Изучение основ доказательной медицины при применении противовирусных ЛС с позиции клинических рекомендаций.
10.	Рациональное применение противогрибковых средств с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций. ПК-5 ПК-9 ПК-10	Изучение клинико-фармакологических подходов к выбору групп и конкретных ЛС для фармакотерапии инфекционно-воспалительных заболеваний, вызванных грибами. Изучение основ доказательной медицины при применении противогрибковых ЛС с позиции клинических рекомендаций.

11.	<p>Фармакотерапия беременных женщин с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций. ПК-5 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Особенности фармакотерапии в период беременности. Изменения фармакокинетики (объём распределения, метаболизм, выведение) и фармакодинамики. Плацентарный барьер и факторы, влияющие на проникновение ЛП к плоду. Критические периоды эмбриогенеза и тератогенеза. Оценка безопасности лекарственных препаратов при беременности. История классификации FDA (А, В, С, D, X) и её ограничения. Современные подходы: EMA PRAC, WHO, российская система оценки. Базы данных и ресурсы: TERIS, LactMed, Reprotox, Embryotox, Cochrane Pregnancy Group. Роль регистров беременных и наблюдательных исследований. Доказательная база по ключевым группам препаратов. Антибиотики: безопасные и опасные (пенициллины, макролиды, тетрациклины, фторхинолоны). Анальгетики и НПВС: риски в разные trimestры. Антигипертензивные средства: метилдопа, лабеталол, блокаторы кальциевых каналов vs ИАП/БРА. Антидепрессанты: СИОЗС, риски ПНС у новорождённых. Антикоагулянты: низкомолекулярные гепарины vs варфарин. Противосудорожные препараты: высокий тератогенный потенциал (валипроевая кислота). Клинические рекомендации и стандарты ведения беременных. Анализ рекомендаций Минздрава РФ по ведению беременности при соматических заболеваниях. Международные руководства: ACOG, RCOG, WHO. Принципы терапии при острых состояниях (ИБС, ТЭЛА, эпилепсия, инфекции). Роль мультидисциплинарных консилиумов. Этические, правовые и коммуникативные аспекты. Принцип «не навреди» vs необходимость лечения матери. Информированное добровольное согласие: как обсуждать неопределённость. Ответственность врача при назначении ЛП во время беременности. Психологическая поддержка пациентки при принятии решений.</p>
12.	Зачет	Тестирование. Решение ситуационных задач.

6.2. Контролируемые учебные элементы

№	Дидактическая единица (ДЕ), формируемые компетенции	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины, индикаторы достижения освоения компетенций		
		Знания	Умения	Навыки
	Модуль 1. Общие основы доказательной медицины			
1.	Введение в доказательную медицину. Виды медицинских	Основные принципы доказательной медицины.	Формулировать структурированный	Терминологией доказательной медицины.

<p>исследований. Уровни доказательности и классы убедительности рекомендаций. ПК-5 ПК-9</p>	<p>Различия между клиническими исходами и показателями. Концепцию RICO (пациент, вмешательство, исход, сравнение). Принципы проведения исследований. Вероятностный подход как основу математического описания клинических событий, понятия риски и шансы. Основные дизайны медицинских исследований, их возможности, ограничения. Доказательства причинно-следственной связи в медицинских исследованиях. Понятия индивидуального и популяционного риска, ОШ и риск. Статистические термины и понятия. Значение понятий «случайная ошибка», «систематическая ошибка», «конфаундинг». Особенности вторичных аналитических исследований. Место систематических обзоров, мета-анализов и клинических рекомендаций в иерархии медицинских доказательств. Электронные системы поддержки клинических решений.</p>	<p>клинический вопрос. Различать клинические исходы и показатели. Различать основные дизайны исследований и находить соответствующие им систематические ошибки, конфаундеры; интерпретировать величину случайной ошибки. Читать и интерпретировать результаты исследований в виде показателей и графиков. Различать уровни доказательности и убедительности рекомендаций. ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1</p>	<p>Навыком выбора подходящего дизайна исследования для ответа на структурированный клинический вопрос. Навыком интерпретации результатов исследований. Навыком выявления основных систематических ошибок исследования. Навыками использования результатов систематических обзоров и метаанализов, клин. рекомендаций в клинических ситуациях. с учетом их силы и уровня доказанности. ИД-ПК-5-2. ИД-ПК-9-1</p>
---	---	--	--

		Уровни доказательности и убедительности рекомендаций. ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1		
2.	Основы обработки и интерпретации результатов медицинского исследования. Анализ медицинской публикации. ПК-5 ПК-9	Основные источники качественной медицинской информации в сети Интернет и стратегии ее поиска. Ведущие рецензируемые журналы, сайты профессиональных сообществ, системы поддержки клин.решений. Ранжирование доказательств и рекомендаций. Понятие о клинических рекомендациях: основные требования, этапы разработки, структура. Цель, структуру и последовательность критического анализа медицинских публикаций. Современные требования к качеству диагностических тестов и процедур. Определение понятий «чувствительность», «специфичность», «прогностическая ценность», «отношение правдоподобия». Фазы испытаний лекарственных средств. Определение и клиническое	Использовать избирательные стратегии поиска медицинской информации. Формулировать структурированный запрос в базах данных медицинской литературы. Оценивать валидность и релевантность медицинской информации. Определять клиническую значимость результатов медицинских исследований. Рассчитывать показатели: РР, ОР, ОШ, ЧБНЛ и ЧБНН, Se, Sp, ПЗ положительного и отрицательного теста, ОП при положительном и отрицательном значении теста. Использовать клинические прогностические правила для объективизации диагностического процесса. Использовать этические принципы в клинической практике и исследовательской деятельности. Выявлять конфликт интересов в клинической практике, и	Навыками поиска медицинской информации в национальных и международных базах данных медицинской литературы и в ведущих рецензируемых журналах. Навыками использования результатов критического анализа научных исследований в конкретных клинических и ситуациях. Навыками выбора оптимальных диагностических стратегий в конкретных клинических ситуациях. ИД-ПК-5-2. ИД-ПК-9-1

		<p>значение понятий «плацебо», «скрытое распределение», «ослепление», «рандомизация», «критерии включения и исключения», ЧБНЛ и ЧБНН. Основные систематические ошибки, которым подвержены клинические испытания, популяционные исследования. Концепцию нанесения вреда. Принцип автономности пациента. Ключевые этические аспекты исследований.</p> <p>ИД-ПК-5-2. ИД-ПК-9-1</p>	<p>научных исследованиях.</p> <p>ИД-ПК-5-2. ИД-ПК-9-1</p>	
3.	<p>Обоснование назначения лекарственного препарата с позиции доказательной медицины, клинических рекомендаций и нормативной документации</p> <p>ПК-5 ПК-9</p>	<p>Принципы иерархии доказательств в доказательной медицине (GRADE, Oxford SEBM);</p> <p>Структуру, источники и критерии качества клинических рекомендаций (в т.ч. российских и международных);</p> <p>Основные нормативно-правовые акты, регулирующие назначение ЛП в РФ (ФЗ-323, Приказы Минздрава, Перечни ЖНВЛП, РЛС, стандарты медицинской помощи);</p> <p>Этапы принятия клинического решения: от формулировки вопроса (PICO) до оценки</p>	<p>Формулировать клинический вопрос по схеме PICO;</p> <p>Поискать, оценить и применить лучшие доступные доказательства для обоснования терапии;</p> <p>Анализировать клинические рекомендации на предмет актуальности, прозрачности и применимости;</p> <p>Соотносить рекомендации с требованиями нормативных документов (например, стандартами оказания помощи или перечнем ЖНВЛП);</p> <p>Обосновывать выбор препарата в письменной форме</p>	<p>Навыками критического анализа научной и регуляторной информации;</p> <p>Подходами к междисциплинарной коммуникации при принятии терапевтических решений;</p> <p>Этическими и правовыми основами рационального лекарственного обеспечения.</p> <p>ИД-ПК-5-1. ИД-ПК-9-1</p>

		<p>пользы/риска; Понятие off-label назначения и его правовые аспекты. ИД-ПК-5-1. ИД-ПК-9-1</p>	<p>(например, в протоколе КК, эпикризе или при согласовании off-label терапии). ИД-ПК-5-1. ИД-ПК-9-1</p>	
	Модуль 2. Частные вопросы доказательной медицины			
4.	<p>Базисная и таргетная терапия в ревматологии с позиции доказательной медицины. Применение антирезорбтивных средств и хондропротекторов с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций. ПК-5 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Классификацию и механизмы действия базисных противоревматических препаратов (БПВП) и биологических/таргетных терапий (БАТ/ТАТ); Доказательную базу по эффективности и безопасности препаратов при ревматоидном артрите, спондилоартритах, системной красной волчанке и других аутоиммунных заболеваниях; Принципы применения антирезорбтивных препаратов (бисфосфонаты, деносумаб, гормональная терапия) при остеопорозе; Статус хондропротекторов (глюкозамин, хондроитин) в свете современных доказательств; Источники клинических рекомендаций: EULAR, ACR, Минздрав РФ, NICE;</p>	<p>Анализировать систематические обзоры и метаанализы по ревматологическим и остеопоротическим препаратам; Сравнивать рекомендации разных профессиональных сообществ и оценивать их применимость в российской практике; Обосновывать выбор терапии с учётом стадии заболевания, прогноза, сопутствующей патологии и предпочтений пациента; Оценивать соотношение «польза–риск» при назначении иммуносупрессивной и антирезорбтивной терапии; Критически интерпретировать маркетинговые заявления о «хондропротекции». ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1</p>	<p>Навыками поиска и анализа доказательной информации в специализированных базах (Cochrane, PubMed, EULAR); Подходами к междисциплинарному взаимодействию (ревматолог, эндокринолог, травматолог); Этическими принципами информирования пациента о неопределённости данных (например, по хондропротекторам). ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>

		<p>Подходы к оценке качества доказательств (GRADE) и рекомендаций (AGREE II). ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>	ИД-ПК-10-1	
5.	<p>Применение антидепрессантов и анксиолитиков с позиции с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций. ПК-5 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Классификацию, механизмы действия и фармакокинетику основных групп антидепрессантов (СИОЗС, СИОЗСиН, ТМС, ИМАО) и анксиолитиков (бензодиазепины, азапироны, антигистаминные, антиконвульсанты); Доказательную базу по эффективности препаратов при депрессии, ГТР, паническом расстройстве, социальной фобии и других тревожных расстройствах; Ключевые источники доказательств: Cochrane Reviews, NICE, APA, CANMAT, российские клинические рекомендации; Риски: суицидальность у молодёжи, синдром отмены, когнитивное снижение, зависимость (особенно при бензодиазепинах); Принципы постепенного</p>	<p>Формулировать клинический вопрос по схеме PICO в контексте депрессии/тревоги; Оценивать качество систематических обзоров и метаанализов (по шкале AMSTAR, GRADE); Сравнивать рекомендации APA, NICE и Минздрава РФ, выявлять расхождения и обосновывать выбор в российских условиях; Анализировать лекарственную схему на предмет полипрагмазии, риска зависимости и нежелательных взаимодействий; Обосновывать выбор препарата с учётом возраста, сопутствующих заболеваний, беременности, пожилого возраста. ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>	<p>Навыками поиска и критического анализа доказательной информации в специализированных базах (Cochrane, PubMed, Trip Database); Подходами к обсуждению с пациентом рисков, длительности терапии и альтернатив (включая немедикаментозные методы); Навыками документального оформления обоснования терапии (в т.ч. при off-label назначении). ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>

		<p>назначения, титрования, мониторинга и отмены психотропных препаратов. ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>		
6.	<p>Применение антипсихотиков, антиконвульсантов с позиции с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций Лекарственный мониторинг. ПК-5 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Классификацию, механизмы действия, показания и противопоказания основных антипсихотиков (типичных и атипичных) и антиконвульсантов (вальпроат, карбамазепин, ламотриджин, леветирацетам и др.). Ключевые источники доказательной информации: Cochrane Reviews, метаанализы (Leucht et al., Kanner et al.), международные рекомендации (APA, NICE, ILAE) и российские клинические рекомендации (Минздрав РФ). Принципы оценки качества доказательств (GRADE) и клинических рекомендаций (AGREE II). Профиль безопасности препаратов: у антипсихотиков — экстрапирамидные расстройства, метаболический синдром, удлинение интервала</p>	<p>Формулировать клинический вопрос по схеме PICO (например: «У взрослых с шизофренией эффективнее ли арипипразол, чем оланзапин по снижению позитивной симптоматики при меньшем риске метаболических нарушений?»). Осуществлять поиск и критический анализ доказательств в базах данных (PubMed, Cochrane Library, Trip Database). Сравнивать и применять клинические рекомендации разных авторитетных источников (APA vs NICE vs Минздрав РФ) в контексте конкретного пациента. Оценивать соотношение «польза–риск» при выборе антипсихотика или антиконвульсанта с учётом возраста, пола, сопутствующих заболеваний и полипрагмазии.</p>	<p>Навыками критического чтения научной литературы и оценки качества систематических обзоров и клинических рекомендаций. Подходами к индивидуализированному назначению терапии с учётом фармакокинетических и фармакодинамических особенностей пациента. Навыками междисциплинарного взаимодействия (с психиатром, неврологом, клиническим фармакологом, лаборантом) при ведении сложных случаев. Коммуникативными навыками ведения сложных бесед о рисках психотропной терапии, необходимости мониторинга и получении информированного согласия. Этическими принципами принятия решений в условиях неопределённости</p>

		<p>QT, риск смертности у пожилых; у антиконвульсантов — гепатотоксичность, дерматологические реакции (CJS/TEN), тератогенность, гематологические нарушения. Показания, методы и интерпретацию терапевтического лекарственного мониторинга (ТЛМ) для препаратов с узким терапевтическим индексом (карбамазепин, вальпроевая кислота, фенитоин, клозапин). Особенности фармакотерапии у уязвимых групп: пожилые, дети, беременные, пациенты с сопутствующей патологией (печень, почки). Правовые и этические аспекты off-label назначения и получения информированного согласия. ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>	<p>Определять необходимость ТЛМ, назначать соответствующие лабораторные исследования и интерпретировать результаты в клиническом контексте. Обосновывать выбор препарата в письменной форме (в эпикризе, протоколе КК) с ссылками на доказательства и рекомендации. Обсуждать с пациентом цели терапии, ожидаемый эффект, возможные побочные реакции, необходимость ТЛМ и альтернативы (включая немедикаментозные методы). ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>	<p>(ограниченная доказательная база, off-label применение). ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>
7.	Терапия пожилых пациентов с позиции доказательной медицины. Терапия когнитивных расстройств с позиции клинических рекомендаций.	<p>Физиологические изменения у пожилых людей, влияющие на фармакокинетику и фармакодинамику (снижение функции почек и печени,</p>	<p>Применять принципы доказательной медицины при выборе терапии для пожилого пациента с сопутствующей патологией и полипрагмазией.</p>	<p>Навыками критического анализа научных публикаций и клинических рекомендаций по геронтологии и нейропсихиатрии.</p>

<p>Депрескрайбинг. ПК-5 ПК-9 ПК-10</p>	<p>изменение объёма распределения, чувствительность к ЦНС-активным препаратам). Принципы индивидуализированной терапии у лиц старше 65 лет: «старт низко — иди медленно», приоритет немедикаментозных вмешательств. Классификацию и диагностические критерии когнитивных расстройств: субъективные жалобы, лёгкие когнитивные нарушения (МСИ), деменция (болезнь Альцгеймера, сосудистая, смешанная и др.). Доказательную базу по фармакотерапии когнитивных расстройств: эффективность и безопасность холинэстеразных ингибиторов (донепезил, ривастигмин, галантамин) и мемантина; роль немедикаментозных методов. Актуальные клинические рекомендации: Минздрава РФ, NICE (Великобритания), AAN (Американская академия неврологии). Понятие, цели и алгоритмы</p>	<p>Анализировать лекарственную схему на предмет потенциально неподходящих препаратов с использованием STOPP/START и Beers Criteria. Обосновывать необходимость депрескрайбинга и разрабатывать поэтапный план безопасной отмены препаратов с учётом рисков «отмены» и мониторинга состояния. Оценивать показания к назначению препаратов при когнитивных расстройствах на основе клинических рекомендаций и индивидуального прогноза. Сопоставлять данные доказательной медицины и российские клинические рекомендации, адаптируя их к конкретному пациенту. Обсуждать с пациентом и/или его законным представителем: цели и ограниченную эффективность терапии когнитивных расстройств, риски полипрагмазии, преимущества депрескрайбинга, альтернативы (немедикаментозная</p>	<p>Подходами к междисциплинарной работе с геронтологом, неврологом, психиатром, фармакологом и социальным работником. Коммуникативными навыками ведения сложных бесед с пожилыми пациентами и их семьями о снижении лекарственной нагрузки и реалистичных целях терапии. Этическими установками, направленными на максимизацию качества жизни, а не просто на «лечение диагнозов». Профессиональной культурой осторожного и обоснованного назначения лекарств, основанной на принципе «прежде всего — не навреди». ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>
--	--	---	--

		<p>депрескрайбинга — систематического процесса отмены нецелесообразных или потенциально вредных лекарств.</p> <p>Инструменты оценки полипрагмазии и неподходящих назначений: Beers Criteria (2023), STOPP/START v3, IPET, Шкала полипрагмазии у пожилых (SIBR).</p> <p>Этические и правовые аспекты информированного согласия при лечении пожилых пациентов с когнитивными нарушениями (включая роль законных представителей).</p> <p>ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>	<p>поддержка, уход, коррекция образа жизни).</p> <p>Документировать обоснование терапевтических решений (в т.ч. при отказе от неэффективных препаратов) в медицинской документации.</p> <p>ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>	
8.	<p>Применение лекарственных средств при терапии кислотозависимых заболеваний с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций. Депрескрайбинг ИПП.</p> <p>ПК-5 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Определение и классификацию кислотозависимых заболеваний (ГЭРБ, язвенная болезнь, функциональная диспепсия, стресс-индуцированные поражения ЖКТ). Фармакологические свойства, механизм действия и показания к применению ингибиторов протонной помпы (ИПП). Принципы доказательной</p>	<p>Критически оценивать качество доказательной базы по эффективности и безопасности ИПП.</p> <p>Применять актуальные клинические рекомендации для выбора тактики лечения кислотозависимых заболеваний.</p> <p>Определять обоснованность назначения ИПП у конкретного</p>	<p>Навыками поиска и интерпретации информации в авторитетных источниках доказательной медицины (Cochrane Library, PubMed, национальные клинические рекомендации РФ). Методикой анализа клинических рекомендаций на предмет актуальности, прозрачности и уровня</p>

		<p>медицины: уровни доказательности, иерархия источников (систематические обзоры, РКИ, наблюдательные исследования).</p> <p>Содержание и структуру современных клинических рекомендаций по лечению кислотозависимых заболеваний (включая российские и международные).</p> <p>Риски, связанные с длительным применением ИПП (гипомагниемия, остеопороз, инфекции, нарушения микробиоты и др.).</p> <p>Понятие и цели депрескрибинга; алгоритмы безопасного прекращения терапии ИПП.</p> <p>ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>	<p>пациента на основе показаний и длительности терапии.</p> <p>Выявлять случаи необоснованного или избыточного назначения ИПП (например, при отсутствии симптомов, в условиях полипрагмазии, «автоматическом» продолжении терапии после выписки).</p> <p>Разрабатывать индивидуальный план депрескрайбинга ИПП с учётом клинической ситуации, рисков и предпочтений пациента.</p> <p>Объяснять пациенту необходимость отмены ИПП и возможные временные симптомы «кислотного рикошета»</p> <p>ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>	<p>доказательности.</p> <p>Алгоритмами принятия клинических решений, основанных на синтезе доказательств, клинического опыта и ценностей пациента (модель «трёхкомпонентной» доказательной медицины).</p> <p>Коммуникативными техниками, способствующими успешному внедрению депрескрибинга в практику.</p> <p>Подходами к мониторингу состояния пациента после отмены ИПП и своевременной коррекции терапии при рецидиве симптомов.</p> <p>ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>
9.	<p>Рациональное применение противовирусных средств с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций.</p> <p>ПК-5 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Основные классы противовирусных препаратов, их механизмы действия и спектр активности (против герпесвирусов, ВИЧ, гепатитов В и С, гриппа, SARS-CoV-2 и др.).</p> <p>Принципы доказательной</p>	<p>Критически анализировать доказательную базу по эффективности и безопасности конкретных противовирусных препаратов.</p> <p>Применять клинические рекомендации для обоснованного выбора</p>	<p>Навыками поиска и анализа информации в авторитетных источниках доказательной медицины (Cochrane Library, PubMed, WHO Guidelines, национальные клинические рекомендации РФ).</p> <p>Методикой оценки качества</p>

		<p>медицины: уровни доказательности, иерархия клинических исследований (РКИ, систематические обзоры, мета-анализы, регистры). Структуру и содержание актуальных национальных и международных клинических рекомендаций по применению противовирусных средств (ВОЗ, Минздрав РФ, IDSA, EASL и др.). Показания и ограничения к назначению противовирусных препаратов при острых респираторных вирусных инфекциях (ОРВИ), гриппе, герпетической инфекции, хронических вирусных гепатитах, ВИЧ-инфекции. Риски необоснованного назначения противовирусных средств: развитие резистентности, побочные эффекты, лекарственные взаимодействия, экономическая неэффективность.</p> <p>ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>	<p>противовирусной терапии в зависимости от этиологии, тяжести заболевания и состояния пациента. Различать ситуации, при которых противовирусная терапия показана (например, грипп у пациентов высокого риска, острый гепатит С, первичная герпетическая инфекция у иммунокомпрометированных), и случаи, когда она нецелесообразна (например, неосложнённая ОРВИ у здоровых взрослых). Оценивать необходимость и длительность противовирусной терапии, а также возможность её прекращения или замены. Выявлять и предотвращать необоснованное назначение «широкоспектральных» или незарегистрированных противовирусных средств без подтверждённой доказательной базы. Интерпретировать лабораторные и вирусологические данные (ПЦР, вирусная нагрузка, генотипирование) для</p>	<p>клинических рекомендаций (по шкале AGREE II или аналогам). Подходами к принятию клинических решений на основе триады доказательной медицины: лучшие доступные доказательства + клинический опыт + ценности и предпочтения пациента. Коммуникативными стратегиями для объяснения пациенту отсутствия необходимости в противовирусной терапии при неосложнённых вирусных инфекциях. Навыками документирования обоснования назначения/отказа от противовирусных средств в медицинской карте с опорой на доказательства и рекомендации.</p> <p>ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>
--	--	--	---	---

			коррекции терапии. ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1	
10.	Рациональное применение противогрибковых средств с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций. ПК-5 ПК-9 ПК-10	Классификацию противогрибковых препаратов (азолы, полиены, эхинокандины, аллиламины, пиримидиновые аналоги) и их механизмы действия. Основные этиологические агенты грибковых инфекций: <i>Candida spp.</i> , <i>Aspergillus spp.</i> , <i>Cryptococcus neoformans</i> , дерматофиты, <i>Pneumocystis jirovecii</i> и др. Принципы доказательной медицины: уровни доказательности, иерархия клинических исследований (рандомизированные контролируемые исследования, систематические обзоры, когортные исследования). Содержание и структуру актуальных национальных и международных клинических рекомендаций по диагностике и лечению инвазивных и поверхностных микозов (ESCMID, IDSA, ВОЗ, Минздрав РФ).	Критически оценивать качество доказательной базы по эффективности и безопасности различных противогрибковых препаратов. На основе клинических рекомендаций и микробиологических данных выбирать оптимальный противогрибковый препарат, дозу, путь введения и длительность терапии. Различать показания к эмпирической, превентивной и целенаправленной противогрибковой терапии (например, при нейтропенической лихорадке, инвазивном кандидозе, аспергиллёзе). Оценивать необходимость продолжения, изменения или прекращения противогрибковой терапии с учётом динамики состояния пациента, результатов лабораторного и инструментального	Навыками поиска и анализа информации в авторитетных источниках доказательной медицины (Cochrane Library, PubMed, IDSA Guidelines, национальные клинические рекомендации РФ). Методикой оценки качества клинических рекомендаций (например, по шкале AGREE II). Подходами к принятию клинических решений на основе триады доказательной медицины: лучшие доступные доказательства + клинический опыт + ценности пациента. Коммуникативными техниками для объяснения пациенту необходимости или нецелесообразности противогрибковой терапии. Навыками документирования обоснования назначения/отмены противогрибковых средств в медицинской карте с опорой на доказательства и

		<p>Показания, противопоказания, фармакокинетические особенности и профиль безопасности основных противогрибковых средств. Риски необоснованного применения противогрибковых препаратов: развитие резистентности (в т.ч. к азолам и эхинокандинам), гепато- и нефротоксичность, лекарственные взаимодействия, высокая стоимость терапии.</p> <p>ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>	<p>обследования.</p> <p>Выявлять случаи необоснованного назначения противогрибковых средств (например, при отсутствии микологического подтверждения, «профилактике» у низкорисковых пациентов, самолечении молочницы).</p> <p>Интерпретировать результаты микологических исследований (микроскопия, посев, ПЦР, определение чувствительности, биомаркеры — β-D-глюкан, галактоманнан).</p> <p>ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>	<p>рекомендации.</p> <p>ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>
11.	<p>Фармакотерапия беременных женщин с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций.</p> <p>ПК-5 ПК-9 ПК-10</p>	<p>Основные этические и методологические трудности проведения клинических исследований у беременных женщин.</p> <p>Современные системы оценки безопасности лекарств при беременности (в т.ч. переход от устаревшей классификации FDA A–X к модели «Pregnancy and Lactation Labeling Rule – PLLR» и европейской системе).</p> <p>Принципы доказательной</p>	<p>Критически анализировать доказательную базу по безопасности и эффективности лекарственных средств при беременности.</p> <p>Применять актуальные национальные и международные клинические рекомендации (Минздрав РФ, WHO, ACOG, RCOG) для выбора безопасной и эффективной терапии.</p> <p>Оценивать соотношение</p>	<p>Навыками поиска информации в специализированных ресурсах по фармакотерапии при беременности:</p> <p>TERIS (Teratogen Information System) LactMed / Pregnancy section (NIH) EURAP Registry (разделы по беременности) Национальные клинические рекомендации Методикой анализа качества</p>

		<p>медицины: особенности интерпретации данных из наблюдательных исследований, регистров беременных (например, EURAP, OTIS), систематических обзоров и мета-анализов.</p> <p>Основные риски фармакотерапии в зависимости от триместра беременности (тератогенез в I триместре, фетотоксичность во II–III триместрах).</p> <p>Клинические рекомендации по ведению наиболее распространённых состояний у беременных: артериальная гипертензия, гестационный диабет, инфекции (в т.ч. ИППП, ОРВИ, пиелонефрит), тромбоэмболические осложнения, эпилепсия, депрессия и др.</p> <p>Перечень лекарственных средств, запрещённых или требующих особой осторожности при беременности (например, ингибиторы АПФ, статины, изотретиноин, тетрациклины, некоторые противосудорожные и психотропные препараты).</p>	<p>«польза для матери / риск для плода» при необходимости назначения лекарственного средства.</p> <p>Подбирать альтернативные методы лечения (немедикаментозные, мониторинг, отложенная терапия) при отсутствии доказанной безопасности препарата.</p> <p>Интерпретировать данные фармаконадзора и регистров беременных для принятия клинических решений.</p> <p>Объяснять пациентке обоснованность назначения или отказа от лекарственного средства с учётом её ценностей и тревог.</p> <p>ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>	<p>доказательств и рекомендаций (GRADE, AGREE II).</p> <p>Навыками межпрофессионального взаимодействия (акушер-гинеколог, терапевт, фармаколог, неонатолог) при ведении сложных случаев.</p> <p>Коммуникативными техниками совместного принятия решений с беременной женщиной.</p> <p>Навыками документирования обоснования фармакотерапии в медицинской карте с ссылкой на доказательства и рекомендации.</p> <p>ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1</p>
--	--	--	---	---

		Принципы мультидисциплинарного подхода к ведению беременных с хроническими заболеваниями. ИД-ПК-5-1, -2. ИД-ПК-9-1 ИД-ПК-10-1		
12.	Зачет	Знания по ДЕ 1 – ДЕ 11.	Степень владения по ДЕ 1 – ДЕ 11.	Знания по ДЕ 1 – ДЕ 11.

6.3. Разделы дисциплины (ДЕ), виды занятий и трудоемкость в часах

№ ДЕ	ДЕ	Часы по видам занятий			ВСЕГО
		Л	ПЗ	СР	
	Модуль 1. Общие основы доказательной медицины				
1.	Введение в доказательную медицину. Виды медицинских исследований. Уровни доказательности и классы убедительности рекомендаций.	2	4	4	10
2.	Основы обработки и интерпретации результатов медицинского исследования. Анализ медицинской публикации.	2	4	4	10
3.	Обоснование назначения лекарственного препарата с позиции доказательной медицины, клинических рекомендаций и нормативной документации	2	4	4	10
	Модуль 2. Частные вопросы доказательной медицины				
4.	Базисная и таргетная терапия в ревматологии с позиции доказательной медицины. Применение антирезорбтивных средств и хондропротекторов с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций.	0	4	4	8
5.	Применение антидепрессантов и анксиолитиков с позиции с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций.	2	4	4	10
6.	Применение антипсихотиков, антиконвульсантов с позиции с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций Лекарственный мониторинг.	2	4	4	10
7.	Терапия пожилых пациентов с позиции доказательной медицины. Терапия когнитивных расстройств с позиции клинических рекомендаций. Депрескрайбинг.	2	4	4	10
8.	Применение лекарственных средств при терапии кислотозависимых заболеваний с позиции с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций. Депрескрайбинг ИПП.	0	4	4	8
9.	Рациональное применение противовирусных средств с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций.	2	4	3	9
10.	Рациональное применение противогрибковых средств с позиции	2	4	3	9

	доказательной медицины и клинических рекомендаций.				
11.	Фармакотерапия беременных женщин с позиции доказательной медицины и клинических рекомендаций.	2	4	4	10
12.	Зачет		4		4
ВСЕГО по дисциплине		18	48	42	108

7. Примерная тематика (при наличии):

7.1. Курсовых работ: не предусмотрены учебным планом.

7.2. Учебно-исследовательских, творческих работ: не предусмотрены учебным планом.

7.3. Рефератов: не предусмотрены учебным планом.

8. Ресурсное обеспечение

Кафедра располагает кадровыми ресурсами, гарантирующими качество подготовки специалиста в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

8.1. Образовательные технологии

Удельный вес занятий, проводимых в интерактивной форме, составляет не менее 70%. В образовательном процессе используется чтение лекций, проведение семинарских занятий, рубежных контролей. На практических занятиях используются технологии проблемного обучения, мозгового штурма, информационно-коммуникативные технологии, работа с электронными тренажёрами. Для отработки практических навыков используются печатные и интерактивные рецептурные бланки, решение ситуационных задач, проводится работа с источниками медико-фармацевтической информации в сети «Интернет». Технологии контроля знаний, умений и навыков включают в себя электронное тестирование, собеседование по билетам, оформление рецептурных бланков, экспертизу предложенных рецептурных бланков, решение ситуационных задач.

В процессе обучения студенты активно взаимодействуют с электронной информационно-образовательной средой университета. Учебно-методическая информация, материалы для подготовки, электронные учебные курсы представлены на учебном портале УГМУ «MedSpace» (edu.usma.ru). Все обучающиеся имеют неограниченный доступ к электронным образовательным ресурсам (электронный каталог и электронная библиотека УГМУ, электронная библиотечная система «Консультант студента» и др.).

8.2. Материально-техническое оснащение

Помещения: учебные комнаты, компьютерный класс, лекционные аудитории.

Учебные материалы и наглядные пособия: учебники, методические пособия, электронные справочники, ресурсы в сети «Интернет», демонстрационные плакаты и стенды, комплекты тестовых заданий, ситуационных задач, рецептурные бланки для проведения фармацевтической экспертизы рецепта.

Учебное оборудование: моноблоки, ноутбуки, проекторы, экраны для демонстрации презентаций, доски школьные, столы и стулья ученические.

Электронные ресурсы: электронный каталог и электронная библиотека УГМУ, электронная библиотечная система «Консультант студента» studentlibrary.ru, учебный портал УГМУ «MedSpace» edu.usma.ru, база данных MedLine <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>, Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx>, официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>, акты в сфере обращения лекарственных средств Евразийского экономического союза <https://eec.eaeunion.org/comission/department/deptexreg/formirovanie-obshchikh-rynkov/akty-v-sfere-ls.php>.

Научно-исследовательское оборудование: электрокардиограф Heart Mirror 3 ИКО, биохимический анализатор Spotchem SP4430, гематологический анализатор DREW-3, иммуноферментный анализатор ELISYS Uno, коагулометр Start 4, агрегометр AP-2110, спектрофотометр СФ-2000, центрифуга, тепловизор R300, микроскоп PrimoStar, весы лабораторные ЛВ-210А, МВ-210А, аппараты искусственной вентиляции лёгких для животных UgoBasile, наркозный аппарат для животных UgoBasile, лабораторная посуда.

8.3. Перечень лицензионного программного обеспечения

1. Системное программное обеспечение

1.1. Серверное программное обеспечение:

- VMwarevCenterServer 5 Standard, срок действия лицензии: бессрочно; VMwarevSphere 5 EnterprisePlus, срок действия лицензии: бессрочно, дог. № 31502097527 от 30.03.2015 ООО «Крона-КС»;
- WindowsServer 2003 Standard № 41964863 от 26.03.2007, № 43143029 от 05.12.2007, срок действия лицензий: бессрочно;
- WindowsServer 2019 Standard (32 ядра), лицензионное соглашение № V9657951 от 25.08.2020, срок действия лицензий: бессрочно, корпорация Microsoft;
- ExchangeServer 2007 Standard (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- SQL ServerStandard 2005 (лицензия № 42348959 от 26.06.2007, срок действия лицензии: бессрочно);
- CiscoCallManager v10.5 (договор № 31401301256 от 22.07.2014, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Микротест»;
- Шлюз безопасности Ideco UTM Enterprise Edition (лицензия № 109907 от 24.11.2020 г., срок действия лицензии: бессрочно), ООО «АЙДЕКО»;
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security для бизнеса (1100 users) (лицензия № 2B1E-230526-081804-1-9021 от 25.05.2023 г., срок действия лицензии: по 11.06.2025 г., ООО «Экзакт»).

1.2. Операционные системы персональных компьютеров:

- Windows 7 Pro (OpenLicense № 45853269 от 02.09.2009, № 46759882 от 09.04.2010, № 46962403 от 28.05.2010, № 47369625 от 03.09.2010, № 47849166 от 21.12.2010, № 47849165 от 21.12.2010, № 48457468 от 04.05.2011, № 49117440 от 25.03.10.2011, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011), срок действия лицензии: бессрочно);
- Windows7 Starter (OpenLicense № 46759882 от 09.04.2010, № 49155878 от 12.10.2011, № 49472004 от 20.12.2011, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 (OpenLicense № 61834837 от 09.04.2010, срок действия лицензий: бессрочно);
- Windows 8 Pro (OpenLicense № 61834837 от 24.04.2013, № 61293953 от 17.12.2012, срок действия лицензии: бессрочно);

2. Прикладное программное обеспечение

2.1. Офисные программы

- OfficeStandard 2007 (OpenLicense № 43219400 от 18.12.2007, № 46299303 от

- 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeProfessionalPlus 2007 (OpenLicense № 42348959 от 26.06.2007, № 46299303 от 21.12.2009, срок действия лицензии: бессрочно);
- OfficeStandard 2013 (OpenLicense№ 61293953 от 17.12.2012, № 49472004 от 20.12.2011, № 61822987 от 22.04.2013, № 64496996 от 12.12.2014, № 64914420 от 16.03.2015, срок действия лицензии: бессрочно);
2.2. Программы обработки данных, информационные системы
- Программное обеспечение «ТАНДЕМ.Университет» (лицензионное свидетельство № УГМУ/21 от 22.12.2021, срок действия лицензии: бессрочно), ООО «Тандем ИС»;
- Программное обеспечение iSpring Suite (договор № 620Л от 23.07.2024 г., срок действия лицензии: на 12 месяцев, ООО «Софтлайн проекты»).

9. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

9.1. Основная литература

9.1.1. Электронные учебные издания (учебники, учебные пособия)

1. Бражников, А. Ю. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В.И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. : ил. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-4256-2. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442562.html>
2. Общая эпидемиология с основами доказательной медицины : руководство к практическим занятиям : учебное пособие / под ред. В. И. Покровского, Н. И. Брико. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 496 с. : ил. Режим доступа: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442562.html>
3. Фармакология : учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - 7-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 1152 с. - ISBN 978-5-9704-7958-2, DOI: 10.33029/9704-7958-2-FARM-2023-1-1152. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970479582.html> (дата обращения: 11.06.2025). - Режим доступа: по подписке. - Текст: электронный
4. Харкевич, Д. А. Фармакология : учебник / Д. А. Харкевич. - 13-е изд., перераб. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 752 с. - ISBN 978-5-9704-6820-3. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468203.html> (дата обращения: 11.06.2025). - Режим доступа : по подписке.

9.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ.

- Кокрановская библиотека (Cochrane Library). <https://www.cochranelibrary.com/>
- Национальная электронная медицинская библиотека США (Medline/PubMed). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>
- Сайт The NNT Group, 2010 – 2016 <http://www.thennt.com>
- Сайт российского национального общества профилактической кардиологии <http://www.cardioprevent.ru/>,
- Сайт общества профилактики ХНИЗ РОПНИЗ <http://ropniz.ru/>
- Сайт государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины <http://www.gnicpm.ru/>
- Национальная база клинических руководств США (National Guideline Clearinghouse) www.uspreventiveservicestaskforce.org
- Сайт Российского общества специалистов доказательной медицины (ОСДМ) - osdm.org
- Сайт ВОЗ - www.who.int
- Сайт Научная электронная библиотека КиберЛенинка - <https://cyberleninka.ru/>

9.1.3. Учебники

1. Основы доказательной медицины [Текст] / Т. Гринхальх ; пер. с англ., под ред. И. Н. Денисова, К. И. Сайткулова, В. П. Леонова . - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 336 с.

2. Фармакология: учебник / под ред. Р. Н. Аляутдина. - 5-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1104 с.: ил. - ISBN 978-5-9704-3733-9. - Текст: непосредственный.

9.2. Дополнительная литература

- Флетчер Р., Флетчер С., Вагнер Э. Клиническая эпидемиология: Основы доказательной медицины; пер. с англ. – М.: Медиа Сфера, 1998. – 352 с.

- Петри, А. Наглядная медицинская статистика [Текст] : [учебное пособие] / А. Петри, К. Сэбин ; пер. с англ. под ред. В. П. Леонова. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 216 с. : ил. -

9.2.1. Литература для углубленного изучения, подготовки рефератов

На сайте общества специалистов доказательной медицины (ОСДМ) - Ресурсы | ОСДМ (osdm.org)

- Реброва О.Ю., Федяева В.К., Омельяновский В.В., Ильин М.А. Скрининги I этапа диспансеризации: систематический обзор долгосрочной эффективности. Профилактическая медицина. 2017. Т. 20. № 3. С. 55-59.
- Реброва О.Ю., Федяева В.К. Оценка риска систематических ошибок в одномоментных исследованиях диагностических тестов: русскоязычная версия вопросника QUADAS. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2017. Т. 27. № 1. С. 11-14.
- Реброва О.Ю., Федяева В.К. Вопросник для оценки риска систематических ошибок в нерандомизированных сравнительных исследованиях: русскоязычная версия шкалы Ньюкасл-Оттава // Медицинские технологии. Оценка и выбор, 2016, №3, с. 14-19.
- Реброва О.Ю., Федяева В.К. Вопросник для оценки достоверности сетевого мета—анализа (в том числе непрямых и смешанных сравнений) // Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2016, №2 (24), с. 9-15.
- Власов В.В. Как читать медицинские статьи: Часть 1. Общий алгоритм оценки статьи // Международный журнал медицинской практики, 1996, N 1, с. 12-15
- Власов В.В. Как читать медицинские статьи: Часть 2. Исследования, посвященные методам диагностики // Международный журнал медицинской практики, 1997, N 1, с. 11-16.
- Власов В.В. Как читать медицинские статьи: Часть 3. Исследования течения и прогноза болезни // Международный журнал медицинской практики, 1997, N 2
- Власов В.В. Как читать медицинские статьи: Часть 4. Исследования этиологии и патогенеза заболеваний // Международный журнал медицинской практики, 1997, N 3, с. 7-10.
- Власов В.В. Как читать медицинские статьи: Часть 5. Испытания методов лечения и профилактики заболеваний // Международный журнал медицинской практики, 1997, N 6, с. 9-13.
- Аляутдин, Р. Н. Фармакология : руководство к лабораторным занятиям : учебное пособие / Аляутдин Р. Н. , Зацепилова Т. А. , Романов Б. К. , Чубарев В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-1056-1. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970410561.html> (дата обращения: 11.06.2025). - Режим доступа : по подписке.

Журналы:

1. Безопасность и риск фармакотерапии

<https://dlib.eastview.com/browse/publication/277526/udb/6190>

2. Фармация

<https://dlib.eastview.com/browse/publication/6446/udb/12>

9.1.2. Электронные базы данных, к которым обеспечен доступ

Электронная библиотечная система «Консультант студента», доступ к комплектам: «Медицина. Здравоохранение. ВО (базовый комплект)», «Медицина. Здравоохранение. ВО (премиум комплект)», «Медицина (ВО) ГЭОТАР-Медиа. Книги на английском языке».

Ссылка на ресурс: <https://www.studentlibrary.ru/>

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №87/КСЛ/11-2024 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование «Электронной библиотечной системы «Консультант студента» от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Справочно-информационная система «MedBaseGeotar»

Ссылка на ресурс: <https://mbasegeotar.ru/>

ООО «КОНСУЛЬТАНТ СТУДЕНТА»

Лицензионный договор №МВ0077/S2024-11 о предоставлении простой (неисключительной) лицензии на использование (право доступа) к Справочно-информационной системе «MedBaseGeotar» от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Образовательная платформа «Юрайт»

Ссылка на ресурс: <https://urait.ru/>

ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ»

Лицензионный договор № 7/25 от 05.02.2024.

Срок действия с 01.01.2025 по 31.12.2025 года.

Электронная библиотечная система «Book Up»

Доступ к коллекции «Большая медицинская библиотека».

Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>

ООО «Букап»

Договор №БМБ на оказание безвозмездных услуг размещения электронных изданий от 18.04.2022.

Срок действия до 18.04.2027 года.

Электронная библиотечная система «Book Up»

Доступ к коллекции учебных пособий по анатомии на русском и английском языках

Ссылка на ресурс: <https://www.books-up.ru/>

ООО «Букап»

Сублицензионный контракт №324 от 19.12.2024.

Срок действия до 31.12.2025 года.

Электронно-библиотечная система «Лань», доступ к коллекции «Сетевая электронная библиотека»

Ссылка на ресурс: <https://e.lanbook.com/>

ООО «ЭБС ЛАНЬ»

Договор № СЭБ 1/2022 на оказание услуг от 01.11.2022.

Срок действия до: 31.12.2026 года.

Электронная библиотека УГМУ, институциональный репозиторий на платформе DSpace

Ссылка на ресурс: <http://elib.usma.ru/>

Положение об электронной библиотеке ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России, утверждено и введено в действие приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России Ковтун О.П. от 01.06.2022 г. № 212-р

Договор установки и настройки № 670 от 01.03.2018

Срок действия: бессрочный

Универсальная база электронных периодических изданий ИВИС, доступ к индивидуальной коллекции научных медицинских журналов.

Ссылка на ресурс: <https://dlib.eastview.com/basic/details>

ООО «ИВИС»

Лицензионный договор № 362-П от 10.12.2024.

Срок действия до: 31.12.2025 г.

Централизованная подписка

Электронные ресурсы Springer Nature:

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Springer Journals Archive**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer по различным отраслям знаний (архив выпусков 1946 — 1996 гг.).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group — коллекции Nature journals, Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2021 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 26.07.2021 г. №785 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer Nature в 2021 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Medicine, Engineering, History, Law & Criminology, Business & Management, Physics & Astronomy.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Adis издательства Springer Nature в области медицины и других смежных медицинских областей (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №910 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Biomedical & Life Science, Chemistry & Materials Science, Computer Science, Earth & Environmental Science.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно коллекцию Nature journals (выпуски 2022 года).

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РФФИ от 30.06.2022 г. №909 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (выпуски 2022 года), коллекции: Architecture and Design, Behavioral Science & Psychology, Education, Economics and Finance, Literature, Cultural & Media Studies, Mathematics & Statistic.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, коллекция Academic journals, Scientific American, Palgrave Macmillan (выпуски 2022 года).

Ссылки на ресурс: 1. <https://www.nature.com/>; 2. <https://link.springer.com>

Письмо РФФИ от 08.08.2022 г. №1065 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2020** eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 17.09.2021 г. №965 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2021 году.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2021** eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 02.08.2022 г. №1045 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2022** eBook collections) издательства Springer Nature – компании Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РФФИ от 11.08.2022 г. №1082 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства Springer Nature.

Срок действия: бессрочный

- **база данных eBook Collections** (i.e. **2023** eBook collections) издательства Springer Nature Customer Service Center GmbH.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1947 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Springer eBook Collections издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals, Academic journals, Scientific American (год

издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

- **база данных Adis Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer Nature, а именно журналы Adis (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Life Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1948 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематическую коллекцию Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Palgrave Macmillan (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Social Sciences Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1949 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

- **база данных Springer Journals**, содержащая полнотекстовые журналы издательства Springer (год издания — 2023 г.), а именно тематические коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: <https://link.springer.com/>

- **база данных Nature Journals**, содержащая полнотекстовые журналы Nature Publishing Group, а именно журналы Nature journals (год издания — 2023 г.) тематической коллекции Physical Sciences & Engineering Package.

Ссылка на ресурс: <https://www.nature.com>

Письмо РЦНИ от 29.12.2022 г. №1950 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства Springer Nature в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный

База данных The Wiley Journal Database издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 07.04.2023 №574 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию баз данных издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2023 году на условиях централизованной подписки.

Полнотекстовая коллекция журналов, содержащая выпуски за 2023 год

Срок действия: бессрочный.

База данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc.

Ссылка на ресурс: <https://onlinelibrary.wiley.com>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных Medical Sciences Journal Backfiles издательства John Wiley&Sons, Inc. в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

База данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd

Ссылка на ресурс: <https://sk.sagepub.com/books/discipline>

Письмо РЦНИ от 31.10.2022 №1401 О предоставлении лицензионного доступа к содержанию базы данных eBook Collections издательства SAGE Publications Ltd в 2022 году на условиях централизованной подписки.

Срок действия: бессрочный.

В режиме свободного доступа:

- Государственный реестр лекарственных средств [сайт]. – URL : <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.aspx> (дата обращения: 22.06.2022).
- Официальный интернет-портал правовой информации [сайт]. – URL : <http://pravo.gov.ru/> (дата обращения: 22.06.2022).
- Энциклопедия лекарств РЛС® [сайт]. – URL : <https://www.rlsnet.ru/> (дата обращения: 22.06.2022).
- Государственная фармакопея Российской Федерации XIV издание [сайт]. – URL : <https://femb.ru/record/pharmacopea14> (дата обращения: 22.06.2022).
- Акты в сфере обращения лекарственных средств Евразийского экономического союза <https://eec.eaeunion.org/comission/department/deptexreg/formirovanie-obshchikh-rynkov/akty-v-sfere-ls.php>.

10. Аттестация по дисциплине

Аттестация обучающихся проводится в соответствии с разработанной балльно-рейтинговой системой оценивания учебных достижений студентов по дисциплине.

Аттестация по дисциплине проводится в форме зачета. До зачета допускаются студенты, полностью освоившие программу дисциплины. Зачетное занятие оценивается по системе «зачтено» или «не зачтено».

11. Фонд оценочных средств по дисциплине

Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации, включая балльно-рейтинговую систему оценки достижений обучающихся, представлен в приложении 1 к РПД.