Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение

высшего образования

«СЕВЕРО-ВОСТОЧНЫЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ М.К. АММОСОВА»

Госпитальная терапия, профессиональные болезни и клиническая фармакология

**КЛИНИКО-ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА**

**Б1.Б.29.5 Клиническая фармакология**

для программы специалитета

по направлению специальности

31.05.01 Лечебное дело

ФИО студента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата прохождения цикла\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проверила доцент кафедры, к.м.н Краснова Н.М.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г.Якутск, 20\_\_\_\_

**1.ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ**

Инициалы пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Пол\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения, Возраст, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Национальность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Рост\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИМТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Место работы, профессия или должность\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Вид оказания медицинской помощи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Условия оказания медицинской помощи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата оказания медицинской помощи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата курации пациента \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Клинический диагноз (МКБ10 , развернутый диагноз)

1. Основное заболевание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Фоновое заболевание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Осложнения основного заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Сопутствующие заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2**. **ЖАЛОБЫ ПРИ ОБРАЩЕНИИ /ПОСТУПЛЕНИИ**

В начале описываются жалобы (признаки) специфические - обязательные, затем специфические - необязательные, неспецифические - обязательные и последними неспецифические – необязательные

**3. ЖАЛОБЫ НА МОМЕНТ КУРАЦИИ**

**4. АНАМНЕЗ БОЛЕЗНИ** (Аnamnesis morbi)

В этом разделе подробно в хронологическом порядке описывается возникновение, течение и развитие настоящего заболевания от первых его признаков до момента обследования пациента куратором

1. **ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ** (подробно)
2. Когда, какие лекарственные препараты и в каком режиме дозирования принимал пациент до обращения за медицинской помощью в амбулаторных условиях/в условиях стационара. Принимает ли пациент БАДы?
3. Какова эффективность предшествующей терапии. По каким критериям пациентом оценивалась эффективность конкретного препарата и комбинаций препаратов, если таковые принимались. Причины неэффективности проводимой фармакотерапии.
4. Отмечались ли нежелательные побочные реакции и на какие лекарственные препараты, в чем они заключались? Повлекли ли возникшие неблагоприятные реакции на лекарства их отмену? Были ли и, по чьей рекомендации, заменены на другие? Какие?

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Международное непатентованное наименование (МНН) | Торговое наименование | Разовая доза | Суточная доза | Длительность терапии | Оценка Эффективности | Оценка безопасности |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **АНАМНЕЗ ЖИЗНИ** (Anamnesis vitae)

1. Краткие биографические данные.

2. Перенесенные заболевания.

3. Хронические интоксикации: алкоголь, курение, употребление наркотиков.

4. Семейный анамнез.

5. Акушерский анамнез.

6. Наследственность.

7. Страховой анамнез. Наличие инвалидности и ее причина, группа, по какому заболеванию, с какого времени.

8. Социально-бытовой анамнез.

9. Аллергологический анамнез и непереносимость препаратов. Отметить наличие непереносимости пищевых продуктов, медикаментов, вакцин и сывороток с указанием характера болезненных явлений при их употреблении. Наличие разнообразных аллергических реакций с указанием их сезонности и/или связи с другими внешними факторами. Отметить, переливалась ли ранее кровь или ее заменители, и были ли реакции (какие?) на эти трансфузии.

# НАСТОЯЩЕЕ СОСТОЯНИЕ (Status praesens) (описать подробно, оформить заключение после каждой системы)

# 1. Общий осмотр пациента

# 2. Система органов дыхания

# 3. Система органов кровообращения

# 4. Желудочно-кишечный тракт

# 5. Система органов мочеотделения

# 5. Эндокринная система

# 6. Половая система

# 7. Нервная система и органы чувств

Оценить состояние основных элиминирующих лекарственные средства органов и систем (пищеварительный тракт, печень, почки).

1. **РЕЗУЛЬТАТЫ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**
2. **РЕЗУЛЬТАТЫ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**
3. **ЗАКЛЮЧЕНИЯ КОНСУЛЬТАНТОВ-СПЕЦИАЛИСТОВ**

**П.8., П. 9., П. 10.** Результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключения консультантов приводят с указанием даты их проведения, референтного интервала и клинической оценки полученных данных (заключение).

Представленные результаты должны подтверждать синдромальный диагноз, исключать похожие по клиническим проявлениям заболевания.

Определение уровня креатинина необходимо дополнять расчетом Скорости клубочковой фильтрации (СКФ) *методом CKD-EPI*, по формуле *Кокрофта-Голта* (Cockroft-Golt).

1. **КЛИНИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ:** Ставится на основании ведущих синдромов с учётом всех полученных данных, подтверждённых, дополненных, детализированных результатами параклинических исследований. При оформлении диагноза необходимо учитывать современную классификацию (МКБ-10).

ОСНОВНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФОНОВОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОСЛОЖНЕНИЯ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СОПУТСТВУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЭТИОПАТОГЕНЕЗ**.

Указать современные взгляды на этиологию основного заболевания.

При описании патогенеза приводится общепринятая теория патогенеза описываемого заболевания. Описываются особенности течения данного заболевания у данного конкретного пациента, учитывая основное заболевание, сопутствующую патологию, возраст, пол, наследственность и т.д. Т.е. из этого раздела должно быть понятно, какие механизмы «стали патологическими и их нужно медикаментозно нормализовать». Выбор групп препаратов для лечения пациента производится согласно этому разделу.

1. А**НАЛИЗ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ НА МОМЕНТ КУРАЦИИ ПАЦИЕНТА (анализ проводится по текущим врачебным назначениям указанных в** Форме N 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» или в Форме N 003/у «Медицинская карта стационарного больного») по следующей схеме:

**НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ:**

* 1. 1. Заполнить таблицу №1

**Таблица №1**

**Описание фармакотерапии пациента (врачебные назначения на момент курации)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА  по МНН,  Клинико-фармакологическая группа | Разовая доза | Кратность введения, длительность терапии | Особенности приёма /введения (путь, скорость, связь с приемом пищи, разведение) | Оценить обоснованность назначения препарата (установить соответствие с утвержденными клиническими рекомендациями (КР)\* | Указать название КР, год их утверждения | Уровень убедительности рекомендации (УУР)  Уровни достоверности доказательств (УДД) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

\* https://cr.minzdrav.gov.ru/

* 1. 2. Заполнить таблицу №2

**Таблица №2**

**Фармакодинамическая характеристика лекарственных препаратов\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА  по МНН | Формы выпуска | | Фармакологическое действие | |
| Лекарственная форма (указать все зарегистрированные формы ЛП) | Дозировка (указать все зарегистрированные дозы ЛП) | Механизм действия | Ожидаемые положительные эффекты |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

\* Согласно данным инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата. https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx

* 1. 3. Заполнить таблицу №3

**Таблица №3**

**Фармакокинетическая и фармакогенетическая характеристика лекарственных препаратов\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА  по МНН, форма выпуска | Фармакокинетика | | | | | | | Фармакогенетика |
| F, % | Связь с белками плазмы, % | Сmax | Vd, л/кг | T ½ | Метаболизм | Выведение |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Согласно данным инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата. https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx

* 1. 4. Заполнить таблицу №4

**Таблица №4**

**Показания, противопоказания, особые указания к применению лекарственных препаратов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА  по МНН | Показания | Противопоказания | Применение в особых группах пациентов (Беременность. Кормление грудью. Детский возраст. Пожилые пациенты и тд ) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**\*** Согласно данным инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата. https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx

5. Заполнить таблицу №5

**Таблица №5**

**Оценка межлекарственного взаимодействия\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА  по МНН | Препарат 1 | Препарат 2 | Препарат 3 |
| Препарат 1 | - |  |  |
| Препарат 2 |  | - |  |
| Препарат 3 |  |  | - |

**\*** Согласно данным инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата. https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx

Указать вид взаимодействия (физико-химическое, фармакокинетическое или фармакодинамическое), механизм взаимодействия, возможные клинические последствия взаимодействия. Оценить комбинацию препаратов (опасная, потенциально опасная, индифферентная, суммация, потенцирование, антагонизм) и результаты взаимодействия у конкретного пациента на момент курации.

1. Заполнить таблицу №6

**Таблица №6**

**Клинико-лабораторные критерии эффективности фармакотерапии\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА  по МНН | Основные положительные эффекты | Методы контроля за эффективностью | Способы коррекции |
| 1 |  | - |  |  |
| - |  |  |
| - |  |  |
| 2 |  | - |  |  |
| - |  |  |
| - и т.д |  |  |

**\*** Согласно данным инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата. https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx

1. Заполнить таблицу №7

**Таблица №7**

**Клинико-лабораторные критерии безопасности фармакотерапии\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА  по МНН | Очень частые - 1/10 назначений (≥10%), Частые - 1/100 назначений (≥1%, но <10%). Нечастые - /1000 назначений (≥0,1%, но <1%) нежелательные побочные реакции | Методы контроля за безопасностью | Способы коррекции |
| 1 |  | - |  |  |
| - |  |  |
| - |  |  |
| 2 |  | - |  |  |
| - |  |  |
| - и т.д. |  |  |

**\*** Согласно данным инструкции по медицинскому применению лекарственного препарата. https://grls.rosminzdrav.ru/grls.aspx

При развитии нежелательной лекарственной реакции заполнить карту извещения (приложение 1).

# Заключение

# На основе клинико-лабораторных, инструментальных данных, индивидуальных особенностей пациента и установленных факторов (таблицы 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7) влияющих на эффективность и безопасность фармакотерапии дать комплексную оценку проводимой фармакотерапии лечащим врачом.

1.Соблюдение утвержденных клинических рекомендаций и протоколов лечения.

2. Рациональность выбора базового лекарственного средства.

3. Рациональность выбора комбинации ЛС.

4. Адекватность дозового режима и курсового режима.

5. Особенности фармакотерапии особых групп (возраст, нарушения функций почек и печени, сопутствующие заболевания и тд).

6. Оценка эффективности проводимой фармакотерапии.

7. Оценка безопасности проводимой фармакотерапии.

8. Определить факторы снижающие приверженность пациента к фармакотерапии.

1. **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОПТИМИЗАЦИИ ЛЕЧЕНИЯ**
2. **Немедикаментозное лечение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
3. **Медикаментозное лечение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дать свои рекомендации по оптимизации проводимой фармакотерапии** с **обоснованием** в т.ч. с оценкой УУР, УДД**:**

**2.1. осуществить выбор конкретного лекарственного препарата *(***с учетом особенностей индивидуального этиопатогенеза и функционального состояния организма, особенности фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных средств, особенностей течения основного и сопутствующих заболеваний

**2.2. осуществить выбор лекарственной формы препарата, его дозирования** (Обоснуйте выбор лекарственной формы препарата и пути введения. Обоснуйте выбор разовой дозы и частоты назначения препарата, длительности курса лечения с учетом его применения с учетом возраста пациента; фармакокинетической характеристики препарата; тяжести течения заболевания; степени кумуляции в пораженном органе; и т.д).

**2.3. провести** **оценку межлекарственного взаимодействия вновь выбранных препаратов (заполнить таблицу №5).**

**2.3. выписать рецепты на выбранные препараты**

**2.4. дать рекомендации для** повышения приверженности к лечению у курируемого пациента.

**2.5. разработать план** дополнительных лабораторных и инструментальных исследований, консультации специалистов, указать сроки их выполнения (обосновать назначения).

***Использовать новейшие клинические рекомендации по диагностике и лечению основного и сопутствующих заболеваний!!!***

1. **СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ**

Список литературы является обязательной составной частью карты и показывает умение слушателя применять на практике знания, полученные при изучении соответствующих учебных дисциплин, отражает самостоятельную творческую работу, проделанную автором по сбору и анализу материала, документально подтверждает и обосновывает достоверность и точность приводимых в тексте работы фактов, статистических данных, цитат и других сведений, заимствованных из различных источников.

# ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ КЛИНИКО-ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТЫ

**Текст карты** оформляется на листах белой бумаги формата А4 (210×297 мм) с использованием персонального компьютера или в виде рукописного варианта.

С учетом требований стандарта ГОСТ Р 6.30-2003 каждый лист работы должен иметь поля: – 20 мм – верхнее, нижнее; – 20 мм – левое; – 10 мм – правое.

Текст работы печатается через 1,5 межстрочный интервал. Шрифт – Times New Roman, размер шрифта – 14 пт. Н

умерация страниц работы должна быть сквозной.

Первой страницей считается титульный лист.

На титульном листе номер страницы не ставится, но он входит в общее число страниц работы.

Каждый новый абзац начинается с красной строки с отступом 1,25 см.

Выравнивание текста – по ширине.

Текст работы делят на структурные элементы: разделы, подразделы, пункты, подпункты. Заголовки разделов печатают, отделяя пробелом от номера, прописными буквами и выделяются полужирным начертанием, не приводя точку в конце и не подчеркивая. Заголовки подразделов оформляются строчными буквами (кроме первой прописной) с полужирным начертанием.

Все заголовки печатаются с новой строки с абзацного отступа. Между заголовком раздела и подраздела, а также между подзаголовком и текстом оставляется пустая строка.

Многострочные заголовки пишутся через одинарный интервал.

Перенос слов в заголовках не допускается, предлоги и союзы в многострочном заголовке нельзя оставлять в предыдущей строке. В конце заголовка точка не ставится. Не допускается разделение длинных заголовков на разные страницы, отделение заголовка от основного текста. После заголовка в конце страницы должна размещаться как минимум одна строка текста. Между текстом раздела и заголовком следующего раздела необходимо оставить одну строку.

Опечатки, описки и графические неточности, обнаруженные в процессе подготовки работы, а также в результате проверки её допускается исправлять подчисткой или закрашиванием белой корректирующей жидкостью (корректирующим карандашом), с последующим нанесением на том же месте исправлений, близких к компьютерному формату, шариковой или гелиевой ручками черного цвета.

Список литературы оформляется перечисляются **в порядке цитирования**, а НЕ в алфавитном порядке по фамилии автора, сначала русскоязычная литература, затем иностранная, далее интернет-сайты. На все источники списка литературы в тексте тезисов необходима ссылка, оформленная [1], где 1 — номер источника в списке.

Допускается цитирование современных источников, опубликованных в течение последних 5 лет.

Указанные источники необходимо использовать при написании работы, не менее 5 источников (учебник, КР, инструкции по медицинскому применению не учитываются).

Разрешается использование ресурсов сети Internet с обязательным указанием адресов web-страниц в формате <http://(адрес> страницы).

Недопустимо сокращать название статьи и название отечественного журнала. Название англоязычных журналов следует приводить в соответствие с каталогом названий базы данных [MedLine](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals/).

# Пример оформления списка литературы:

# Книги двух авторов Корнелиус, X. Выиграть может каждый: Как разрешать конфликты / X. Корнелиус, 3. Фэйр ; пер. П. Е. Патрушева. – М.: Стрингер, 1992. – 116 с.

# Книги двух авторов Корнелиус, X. Выиграть может каждый: Как разрешать конфликты / X. Корнелиус, 3. Фэйр ; пер. П. Е. Патрушева. – М.: Стрингер, 1992. – 116 с.

# Книги трех авторов Киселев, В.В. Анализ научного потенциала / В. В. Киселев, Т. Е. Кузнецова, З. З. Кузнецов. – М.: Наука, 1991. – 126 с

# Книги четырех и более авторов Управленческая деятельность: структура, функции, навыки персонала / К. Д. Скрипник [и др.]. — М.: Приор, 1999. — 189 с.

# Статьи из журналов

# Статья до четырех авторов

# Пядушкина Е.А., Фролов М.Ю., Шуваев В.А., Рогов В.А. Фармакоэкономический анализ применения агонистов рецепторов тромбопоэтина для терапии хронической идиопатической тромбоцитопенической пурпуры у взрослых. *Качественная клиническая практика*. 2018;(1):4-13. doi: 10.24411/2588-0519-2018-10033.

# Статья более четырех авторов

# Белая Ж.Е., Рожинская Л.Я., Meльниченко Г.А., и др. Роль градиента пролактина и АКТГ/пролактин-нормализованного отношения для повышения чувствительности и специфичности селективного забора крови из нижних каменистых синусов для дифференциальной диагностики АКТГ-зависимого гиперкортицизма // Проблемы эндокринологии. – 2013. – Т.59. – №4 – С.3-10.

**Публикации в электронных версиях журналов**

Полуэктов М.Г. Первичные и вторичные инсомнии и расстройства дыхания во сне. // Журнал неврологии и психиатрии. – 2011. – Т. 111. – №9 – С. 10-18. Доступно по: http://www.mediasphera.ru/journals/korsakov/detail/782/12404/. Ссылка активна на 12.12.2022.

# Правила подготовки латиноязычной (англоязычной) литературы

# Ellingsen AE, Wilhelmsen I. Sykdomsangst blant medisin- og jusstudenter. Tidsskr Nor Laegeforen. 2002;122(8):785-787.

**Законодательные документы**

**Федеральный закон Российской Федерации №323-Ф3 от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».**

# Электронные ресурсы

# **Скопина И. В. Роль единого регионального информационного ресурса в условиях глобального экономического пространства [Электронный ресурс] . URL: http: //region. mcnip.ru /modules.php?name=News&file=article&sid=97 (дата обращения: 27.11.2022)**

***ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ВАРИАНТ***

***КЛИНИКО-ФАРМАКОЛО-ГИЧЕСКОЙ КАРТЫ***

***СДАЕТСЯ ПРЕПОДАВАТЕЛЮ***

***НА ПРЕДПОСЛЕДНЕМ ЗАНЯТИИ ЦИКЛА.***

**Приложение 1**

[](http://roszdravnadzor.ru./)

**ИЗВЕЩЕНИЕ О НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ**

**ИЛИ ОТСУТСТВИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА**

**ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**

|  |  |
| --- | --- |
| Первичное | Дополнительная информация к сообщению №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Данные пациента** | | | | | | | |
| **Инициалы пациента** (код пациента)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Пол □ M □ Ж Вес\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кг | | | | | | | |
| Возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Беременность □, срок \_\_\_\_\_ недель | | | | | | | |
| Аллергия □ Нет □ Есть, на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Лечение □ амбулаторное □ стационарное □ самолечение | | | | | | | |
| **Лекарственные средства, предположительно вызвавшие НР** | | | | | | | |
|  | **Наименование ЛС (торговое)\*** | Производитель | Номер серии | Доза, путь введения | Дата начала терапии | Дата окончания терапии | Показание |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Нежелательная реакция** | | | | | | **Дата начала НР**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **Описание реакции\*** (укажите все детали, включая данные лабораторных исследований)  **Дата разрешения НР** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | **Критерии серьезности НР:** | |
| □ Смерть | |
| □ Угроза жизни | |
| □ Госпитализация или ее продление | |
| □ Инвалидность | |
| □ Врожденные аномалии | |
| □ Клинически значимое событие | |
| □ Не применимо | |
| **Предпринятые меры** | | | | | | | |
| □ Без лечения □ Отмена подозреваемого ЛС □ Снижение дозы ЛС | | | | | | | |
| □ Немедикаментозная терапия (в т.ч. хирургическое вмешательство) | | | | | | | |
| □ Лекарственная терапия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| **Исход** | | | | | | | |
| □ Выздоровление без последствий □ Улучшение состояние □ Состояние без изменений | | | | | | | |
| □ Выздоровление с последствиями (указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □ Смерть □ Неизвестно □ Не применимо | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сопровождалась ли отмена ЛС исчезновением НР? | | | | □ Нет □ Да □ ЛС не отменялось □ Не применимо | | | |
| Назначалось ли лекарство повторно? □ Нет □ Да | | | | Результат\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ Не применимо | | | |
| **Другие лекарственные средства, принимаемые в течение последних 3 месяцев, включая ЛС принимаемые пациентом самостоятельно (по собственному желанию)** | | | | | | | |
|  | Наименование ЛС (торговое) | Производитель | Номер серии | Доза, путь введения | Дата начала терапии | Дата окончания терапии | Показание |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Данные сообщающего лица** | | | | | | | |
| □ Врач □ Другой специалист системы здравоохранения □ Пациент □ Иной  **Контактный телефон/e-mail:\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Ф.И.О \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Должность и место работы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| Дата сообщения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

\* поле обязательно к заполнению

Сообщение может быть отправлено:

* e-mail: [npr@roszdravnadzor.gov.ru](mailto:npr@roszdravnadzor.gov.ru),
* он-лайн на сайте: [external.roszdravnadzor.ru](http://external.roszdravnadzor.ru/)
* почтовый адрес: 109074, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, строение 1.