Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Московский научно-практический центр наркологии Департамент здравоохранения города Москвы»

ПРИНЯТО

Ученым советом ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» «30» мая 2018 г. протокол №4 Председатель совета

Е.А. Брюн

УТВЕРЖДАЮ
Директор
Директор
Наркологии ДЗМ»
С.Г. Копоров
«30» мая 2018 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) «СОВРЕМЕННЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ ГЕНЕТИКИ И ФАРМАКОГЕНЕТИКИ В ПСИХИАТРИИ И НАРКОЛОГИИ. ПЕРСОНАЛИЗИРОВАННЫЙ ПОДХОД К ДИАГНОСТИКЕ И ТЕРАПИИ»

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология

Блок 1 Вариативная часть Дисциплина по выбору (элективная) Б1.В.ЭО.1

Уровень образовательной программы: высшее образование. Подготовка кадров высшей квалификации Вид программы - практикоориентированная

Форма обучения очная

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Современные возможности генетики и фармакогенетики в психиатрии и наркологии. Персонализированный подход к диагностике и терапии» разработана сотрудниками ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ» в соответствии с учебным планом основной профессиональной образовательной программы высшего образования — программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология.

Авторы рабочей программы:

N ₀ π/π	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Застрожин Михаил Сергеевич	Д.м.н.	Ведущий научный сотрудник, врач-психиатр-нарколог	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
2.	Мацкевич Виктор Александрович	_	Заведующий отделением исследований	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
3.	Есакова Антонина Павловна	_	Младший научный сотрудник, врач-генетик	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
4.	Сорокин Александр Сергеевич	_	Лаборант- исследователь	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»
	1	по методически	м вопросам	
1.	Мексичева Елена Александровна		Заведующий Учебным отделом ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ»

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ И АКТУАЛИЗАЦИИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Nº	Дата внесения изменений в программу	Характер изменений	Дата и номер протокола утверждения документа на УС
1	22.02.2022	Откорректировано содержание рабочей программы учебной дисциплины (модуля) «Современные возможности генетики и фармакогенетики в психиатрии и наркологии. Персонализированный подход к диагностике и терапии»	22.02.2022, протокол № 1
2	22.02.2022	Обновлен кадровый состав реализации программы	22.02.2022, протокол № 1

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре:

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) «Современные возможности генетики и фармакогенетики в психиатрии и наркологии. персонализированный подход к диагностике и терапии» (далее — рабочая программа) относится к вариативной части программы ординатуры и является обязательной для освоения — элективной (избираемых в обязательном порядке) дисциплиной. Избранные обучающимся элективные дисциплины (модули) являются обязательными для освоения. Изучение дисциплины направлено на формирование компетенций врача, обеспечивающих выполнение основных видов деятельности врача.

1.1. Цель программы — подготовка квалифицированного врачапсихиатра-нарколога, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в области охраны здоровья граждан путем оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения на основе сформированных универсальных и профессиональных компетенций.

1.2. Задачи программы:

Сформировать знания:

- современных научных представлений о молекулярных механизмах патогенеза аддиктивных расстройств;
 - типичных схем метаболизма лекарственных средств;
- особенности основных и сопутствующих фармакологических эффектов психофармпрепаратов различных классов;
 - нежелательных реакциях, взаимодействии лекарственных средств.

Сформировать умения:

- предупреждать нежелательные лекарственные реакции, а в случаях их возникновений диагностировать и корректировать;
- руководствоваться в профессиональной деятельности наиболее современными знаниями о генетических аспектах как психических и наркологических расстройств, так и реакции пациента на лекарственные средства;
- определения возможных лекарственных взаимодействий при назначении комплексной фармакотерапии;
- информационного поиска в отношении метаболизма лекарственных средств, и задействованных аллельных полиморфизмах;
 - определения объёма требуемого генетического анализа для пациента.

Сформировать навык:

- забора биологического материала для проведения генетического анализа;
- выделения ДНК из биологического материала;
- работы с наборами реагентов для полимеразной цепной реакции (далее ПЦР) в реальном времени;
- интерпретации результата анализа и подготовки заключения с помощью электронной системы поддержки принятия решений.

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- применения фармакотерапии у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ с учетом молекулярно-генетических биомаркеров;
- определение пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ с использованием молекулярно-генетических биомаркеров.
- **1.3. Трудоемкость освоения рабочей программы: 1 зачетная единица,** что составляет 36 академических часов.

1.4. Нормативно-правовые документы, регламентирующие образовательную деятельность:

Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 № 1063 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2014, регистрационный № 34429);

Порядок оказания медицинской помощи по профилю «Психиатриянаркология» (Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2015 № 1034н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Психиатрия-наркология» и Порядка диспансерного наблюдения за лицами с психическими расстройствами и (или) расстройствами поведения, связанными с употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22.03.2016, регистрационный № 41495);

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2012 № 566н (ред. от 01.02.2022) «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12.07.2012, регистрационный № 24895);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.10.2022 № 668н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при психических расстройствах и расстройствах поведения» (зарегистрирован

Министерством юстиции Российской Федерации 14.11.2022, регистрационный № 70940) Начало действия документа - 01.07.2023;

Стратегии развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года (Материал опубликован 22.01.2018 на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации - [Электронный ресурс — режим доступа: 25.07.2018 URL https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/23/stranitsa-967/strategiya-razvitiya-meditsinskoy-nauki-v-rossiyskoy-federatsii-na-period-do-2025-goda];

Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015-2030 годы;

Министерства здравоохранения Российской Федерации 04.09.2012 № 124н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной абстинентном состоянии, вызванном употреблением помощи веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции психоактивных Российской Федерации 17.12.2012, регистрационный № 26151);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 125н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при абстинентном состоянии с делирием, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.12.2012, регистрационный № 26110)

Министерства Приказ здравоохранения Российской Федерации 04.09.2012 126н «Об утверждении специализированной стандарта медицинской помощи при психотическом расстройстве, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13.12.2012, регистрационный № 26109);

здравоохранения Российской Приказ Министерства Федерации 04.09.2012 127н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при амнестическом синдроме, вызванном употреблением Министерством психоактивных веществ» (зарегистрирован юстиции Российской Федерации 13.12.2012, регистрационный № 26107);

Министерства здравоохранения Российской Федерации 04.09.2012 № 128н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной употреблением помощи при амнестическом синдроме, вызванном психоактивных (зарегистрирован Министерством юстиции веществ» Российской Федерации 17.12.2012, регистрационный 26150);

здравоохранения Российской Приказ Министерства Федерации 04.09.2012 129н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при острой интоксикации, вызванной употреблением (зарегистрирован Министерством психоактивных веществ» юстиции Российской Федерации 12.12.2012, регистрационный № 26090);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 04.09.2012 № 130н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при острой интоксикации, вызванной употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17.12.2012, регистрационный № 26149);

Российской Приказ Министерства здравоохранения Федерации № 135н стандарта 04.09.2012 специализированной утверждении медицинской помощи при абстинентном состоянии, вызванном употреблением Министерством психоактивных веществ» (зарегистрирован юстиции Российской Федерации 19.12.2012, регистрационный № 26193);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2016 № 299н «Об утверждении стандарта первичной специализированной медико-санитарной помощи при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.06.2016, регистрационный № 42534);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2016 № 300н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пагубном употреблении психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.06.2016, регистрационный № 42538);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.05.2016 № 301н «Об утверждении стандарта первичной специализированной медико-санитарной помощи при пагубном употреблении психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.06.2016, регистрационный № 42535);

Российской Приказ Министерства здравоохранения Федерации 17.05.2016 302н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме зависимости, вызванном употреблением психоактивных веществ» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15.06.2016, регистрационный № 42536);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н (ред. от 05.05.2016) «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16.08.2013, регистрационный № 29422);

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.11.2012 № 575н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «Клиническая фармакология» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.12.2012, регистрационный № 26215);

Приказ Департамента Здравоохранения города Москвы от 20.05.2014 № 477 (ред. от 31.07.2014) «О дальнейшем совершенствовании организации оказания наркологической помощи жителям города Москвы» (источник публикации: в данном виде документ опубликован не был).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

2.1. Обучающийся, успешно освоивший программу, будет обладать профессиональными компетенциями (далее - ПК):

диагностическая деятельность:

– готовность к определению у пациентов патологических состояний и симптомов у пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ, с использованием информации о молекулярно-генетических биомаркерах (ПК-5);

лечебная деятельность:

– готовность к ведению и лечению пациентов с психическими и поведенческими расстройствами, обусловленными употреблением психоактивных веществ (ПК-6).

2.2. Паспорт формируемых компетенций

Индекс	Знания, умения, навыки, опыт деятельности,	Форма
компетенции	составляющие компетенцию	контроля
	Совершенствующиеся компетенции	
ПК-5	Знания:	T/K
		тестирование
	механизмах патогенеза аддиктивных расстройств	
	Умения:	T/K
	– руководствоваться в профессиональной деятельности	решение
	наиболее современными знаниями о генетических аспектах как	ситуационных
	психических и наркологических расстройств, так и реакции	задач
	пациента на лекарственные средства;	
	— определения объёма требуемого генетического анализа для	
	пациента	
	Навыки:	T/K
	— забора биологического материала для проведения	оценка
	генетического анализа;	выполненного
	— выделения ДНК из биологического материала;	действия
	 работы с наборами реагентов для полимеразной цепной 	
	реакции (далее – ПЦР) в реальном времени	
	Опыт деятельности:	T/K
	 определение пациентов с психическими и поведенческими 	оценка
	расстройствами, обусловленными употреблением	компетенции
	психоактивных веществ с использованием молекулярно-	,
	генетических биомаркеров	
ПК-6	Знания:	T/K
	– типичных схем метаболизма лекарственных средств;	тестирование
	– особенности основных и сопутствующих	
	фармакологических эффектов психофармпрепаратов различных	
	классов;	
	— нежелательных реакциях, взаимодействии лекарственных	
	средств	
	Умения:	T/K
	— предупреждать нежелательные лекарственные реакции, а в	решение

Индекс	Знания, умения, навыки, опыт деятельности,	Форма
компетенции	составляющие компетенцию	контроля
	случаях их возникновений – диагностировать и	ситуационных
	корректировать;	задач
	— определения возможных лекарственных взаимодействий	
	при назначении комплексной фармакотерапии;	
	— информационного поиска в отношении метаболизма	
	лекарственных средств, и задействованных аллельных	
	полиморфизмах	
	<u>Навыки:</u>	T/K
	— забора биологического материала для проведения	оценка
	фармакогенетического анализа;	выполненного
	— интерпретации результата анализа и подготовки	действия
	заключения с помощью электронной системы поддержки	
	принятия решений	T/K
	<u>Опыт деятельности:</u>	
	применения фармакотерапии у пациентов с психическими	оценка
	и поведенческими расстройствами, обусловленными	компетенции
	употреблением психоактивных веществ с учетом молекулярно-	
	генетических биомаркеров	

3. СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

Код	Наименование тем, элементов	Индексы компетенций
Б1.В.ЭО.1.1	Молекулярные основы наследственности	ПК-5;ПК-6
Б1.В.ЭО.1.1.1	Основные понятия молекулярной биологии	ПК-5;ПК-6
Б1.В.ЭО.1.1.2	Мультифакториальные заболевания. Генетические аспекты психических и наркологических заболеваний	ПК-5;ПК-6
Б1.В.ЭО.1.1.2.1	Патогенез, эпидемиология алкоголизма	ПК-5;ПК-6
Б1.В.ЭО.1.1.2.1	Клиника, диагностика психических и наркологических расстройств	ПК-5
Б1.В.ЭО.1.2	Молекулярно-генетические основы фармакокинетики и фармакодинамики ЛС	ПК-5;ПК-6
Б1.В.ЭО.1.2.1	Молекулярно-генетические основы фармакокинетики и фармакодинамики ЛС	ПК-5;ПК-6
Б1.В.ЭО.1.2.1.1	Принципы рациональной фармакотерапии	ПК-6
Б1.В.ЭО.1.2.1.2	Индивидуальный ответ на фармакотерапию	ПК-6
Б1.В.ЭО.1.2.1.3	Типичные проблемы стандартной психофармакотерапии	ПК-6
Б1.В.ЭО.1.2.1.4	Нежелательные лекарственные реакции в условиях психиатрического и наркологического стационара	ПК-5;ПК-6
Б1.В.ЭО.1.2.2	Молекулярные мишени основных классов ЛС, применяемых в психиатрии и наркологии	ПК-6
Б1.В.ЭО.1.3	Фармакогенетическое тестирование: теория и практика	ПК-5;ПК-6
Б1.В.ЭО.1.3.1	Принципы ПЦР в реальном времени. Методика забора слюны, пробоподготовка	ПК-5
Б1.В.ЭО.1.3.2	Принципы работы с наборами реагентов и амплификаторами для ПЦР в реальном времени	ПК-5;ПК-6
Б1.В.ЭО.1.3.3	Интерпретация результатов генотипирования	ПК-5;ПК-6
Б1.В.ЭО.1.4	Применение фармакогенетики в реальной клинической практике	ПК-6

Код	Наименование тем, элементов	Индексы компетенций
Б1.В.ЭО.1.4.1	Подготовка заключения с помощью электронной системы поддержки принятия решений	ПК-6
Б1.В.ЭО.1.4.2	Персонализированный подход к назначению фармакотерапии: применение электронных систем для рационализации назначений	

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

- **4.1. Сроки обучения:** второй семестр обучения в ординатуре (в соответствии с учебным планом и календарным учебным графиком Программы).
- **4.2. Промежуточная аттестация:** *зачет* (в соответствии с учебным планом основной программы).

Виды учебной работы	Кол-во часов/зачетных единиц
Обязательная аудиторная работа (всего)	28
в том числе:	
- лекции	2
- семинары	14
- практические занятия	12
Внеаудиторная (самостоятельная) работа ординатора	8
в том числе:	
- изучение тем, вынесенных на самостоятельную проработку	8
Итого:	36 акад.час./1 з.ед.

4.3. Разделы учебной дисциплины (модуля) и виды занятий

Код	Название раздела дисциплины	Кол-во часов/зачетных единиц		Индексы формируемых компетенций		
		\mathcal{I}^1	$C3^2$	$\Pi 3^3$	CP ⁴	
Б1.В.ЭО.1.1	Молекулярные основы	1				ПК-5, ПК-6
	наследственности					
Б1.В.ЭО.1.2	Молекулярно-генетические основы	1	2	2	_	ПК-5, ПК-6
	фармакокинетики и фармакодинамики					
	лекарственных средств (далее – ЛС)					
Б1.В.ЭО.1.3	Фармакогенетическое тестирование:	_	4	6	4	ПК-5, ПК-6
	теория и практика					
Б1.В.ЭО.1.4	Применение фармакогенетики в		8	4	4	ПК-6
	реальной клинической практике					
	Итого	2	14	12	8	

¹ Л - лекции

² C3 – семинарские занятия

³ ПЗ – практические занятия

⁴ CP – самостоятельная работа

4.4. Лекционные занятия

Лекция включает в себя вопросы учебной темы, основные дефиниции, современное состояние и пути теоретических исследований и практического применения новых знаний в области предмета и объекта учебной дисциплины.

Тематика лекционных занятий: (2 акад.час.)

- 1) Основные понятия молекулярной биологии. Патогенез, эпидемиология алкоголизма. Общая психопатология в психиатрии и наркологии (симптомы и синдромы). (0,5 акад.час.).
- 2) Мультифакториальные заболевания. Генетические аспекты психических и наркологических заболеваний (0,5 акад.час.).
- 3) Молекулярно-генетические основы фармакокинетики и фармакодинамики ЛС: Принципы рациональной фармакотерапии. Индивидуальный ответ на фармакотерапию (0,5 акад.час.).
- 1) Молекулярные мишени основных классов ЛС, применяемых в психиатрии и наркологии (0,5 акад.час.).

4.5. Семинарские занятия

Семинарские занятия используются для реализации поставленных целей и решения поставленных задач программы. По форме семинары могут быть: вводный, обзорный, поисковый; семинар с индивидуальной работой, с групповой работой или в группах по выбору; семинар генерации идей, семинар «круглый стол», рефлексивный семинар.

Тематика семинарских занятий: (14 акад.час.)

- 1) Мультифакториальные заболевания. Генетические аспекты психических и наркологических заболеваний (2 акад.час.).
- 2) Интерпретация результатов генотипирования. Разбор наиболее распространенных нежелательных лекарственных реакций в условиях психиатрического и наркологического стационара (4 акад.час.).
- 3) Подготовка заключения с помощью электронной системы поддержки принятия решений (4 акад.час.).
- 4) Персонализированный подход к назначению фармакотерапии: применение электронных систем для рационализации назначений (4 акад.час.).

4.6. Практические занятия

Практические занятия предназначены для формирования практических умений и навыков, заявленных в задачах рабочей программы.

Тематика практических занятий: (2 акад.час.)

- 1) Подготовка заключения с помощью электронной системы поддержки принятия решений (4 акад.час.).
- 2) Персонализированный подход к назначению фармакотерапии: применение электронных систем для рационализации назначений (4 акад.час.).
- 3) Использование программного продукта PharmacoGenomeX2 для интерпретации результатов фармакогенетического тестирования (4 акад.час.).

4.7. Самостоятельная (внеаудиторная) работа

Самостоятельная (внеаудиторная) работа обучающихся направлена на совершенствование знаний и умений, сформированных во время аудиторных занятий, а также на развитие навыков самоорганизации и самодисциплины.

Опережающая самостоятельная работа (далее — ОСР) предполагает такое построение учебного процесса, при котором определенная часть работы по теме, выполняемая обучающимся самостоятельно, предшествует совместному изучению учебного материала в группе с преподавателем. Цель ОСР — мотивировать обучающихся к решению проблемы, которую предстоит изучить; овладеть необходимой информацией, которая позволит осознанно отнестись к изучаемому материалу; включиться в его обсуждение с конкретными дополнениями или вопросами; критически подойти к новому учебному материалу, оценивая его с позиции своего опыта.

Поддержка самостоятельной работы заключается в непрерывном развитии у обучающихся рациональных приемов познавательной деятельности, переходу от деятельности, выполняемой под руководством преподавателя, к деятельности, организуемой самостоятельно, к полной замене контроля со стороны преподавателя самоконтролем.

Контроль самостоятельной работы организуется как единство нескольких форм: самоконтроль, взаимоконтроль, контроль со стороны преподавателя.

Тематика самостоятельной работы ординаторов: (8 акад.час.)

- 1. Основы генетики, строение дезоксирибонуклеионовой кислоты (далее ДНК) и рибонуклеионовой кислоты (далее РНК) (4 акад.час.)
- 2. Фармакодинамика и фармакокинетики основных лекарственных средств, применяемых в терапии пациентов с болезнями зависимостей (4 акад.час.)

Организация самостоятельной (внеаудиторной работы) ординатора:

Код	Название раздела	Виды самостоятельной работы	Кол-во	Индексы
	дисциплины,		часов	формируемых
	темы			компетенций
Б1.В.ЭО.1.4.1	Подготовка	Выполнять фармакогенетическое	4	ПК-5
	заключения с	тестирование на Программном		
	помощью	обеспечение PharmacoGenomeX2;		
	электронной	интерпретировать результаты		

	системы	фармакогенетического		
	поддержки	тестирования		
	принятия			
	решений			
Б1.В.ЭО.1.4.2	Персонализирова	Осуществлять подбор	4	ПК-5
	нный подход к	эффективной и безопасной на		ПК-6
	назначению	основе фармакогенетических		1111 0
	фармакотерапии:	биомаркеров (ПЦР в реальном		
	применение	времени CFX96 Touch Real Time		
	электронных	System с программным		
	систем для	обеспечением CFX Manager,		
	рационализации	наборы «SNP-Скрин» ЗАО		
	назначений	«Синтол»		
		Программное обеспечение		
		PharmacoGenomeX2)		

5. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

- **5.1.** Текущий контроль направлен на систематическую проверку качества усвоения учебного материала ординаторами. Текущий контроль осуществляется непрерывно в процессе учебных занятий. Задача текущего контроля предварительная оценка сформированности знаний, умений. Проверяются элементы тем и темы содержания рабочей программы.
- **5.2.** Освоение рабочей программы сопровождается промежуточной аттестацией обучающихся, проводимой в формах, определенных учебным планом (*зачет*).
- **5.3.** Промежуточная аттестация заключается в оценке сформированности умений, практических навыков, предварительная оценка сформированности соответствующих компетенций. Периоды промежуточного контроля устанавливаются учебным планом.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Текущий контроль

6.1.1. Примеры заданий, выявляющих теоретическую подготовку ординатора:

- 1. Актуальные предпосылки к развитию персонализированной медицины в психиатрии и наркологии.
- 2. Проблема фармакорезистентности в наркологии.
- 3. Проблема высокого риска развития нежелательных реакций в наркологии.
- 4. Вклад генетических факторов в изменение индивидуального ответа на лекарственное средство.
- 5. Понятие прецизионной медицины.
- 6. Преимущества прецизионной медицины.
- 7. Фармакогенетика как основа персонализированной медицины.

- 8. Способы получения биоматериала для фармакогенетического тестирования.
- 9. Понятие полиморфизма и связь его с изменениями процесса синтеза белка и скорости метаболизма ксенобиотиков.
- 10. Гены-кандидаты для фармакогенетического тестирования.
- 11. Полиморфизм генов, кодирующих изоферменты цитохрома Р-450, и его значение для психофармакотерапии.
- 12. Фармакогенетика трициклических антидепрессантов и селективных ингибиторов обратного захвата серотонина (далее СИОЗС).
- 13. Фармакогенетика типичных и атипичных антипсихотических лекарственных средств.
- 14. Фармакогенетика транквилизаторов, в частности бензодиазепинового ряда.
- 15. Законодательная база по особенностям применению $\Phi\Gamma$ -тестирования в клинике в настоящее время.
- 16. Характеристики пациента и лекарственного средства в отношении которых применяется ФГ-тестирование.
- 17. Технологии (системы поддержки принятия решений), разработанные с целью внедрения ФГ-тестирования.

6.1.2. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку ординатора:

- 1. Назовите механизм фармакологического действия антидепрессантов группы СИОЗС.
- 2. Назовите группы лекарственных средств, применяемые для лечения алкогольного абстинентного синдрома. Аргументируйте Ваш выбор.
- 3. Какие действия Вы предпримите в случае неэффективности назначенной фармакотерапии?
- 4. Назовите известные Вам изоформы цитохрома Р450.
- 5. Приведите пример ЛС, являющихся индукторами и ингибиторами цитохромов.
- 6. Раскройте понятия быстрых и медленных «метаболизаторов», какие генетические особенности обуславливают различия в скорости метаболизма?

6.1.3. Примеры тестовых заданий

Фактором риска развития нежелательных лекарственных реакций является:

- а) пожилой возраст;
- б) тяжелое состояние больного;
- в) одновременное назначение нескольких лекарственных средств;
- г) генетическая предрасположенность;
- д) все вышеперечисленное верно.

Эталонный ответ: д.

Научные исследования и виды деятельности, связанные с выявлением, оценкой, пониманием и предотвращением нежелательных лекарственных реакций называются:

а) комплаенсом;

- б) фармаконадзором;
- в) фармакоэпидемиологией;
- г) фармакоинспекцией.

Эталонный ответ: в.

К серьезным относятся нежелательные лекарственные реакции:

- а) приводящие к смерти;
- б) требующие госпитализации или ее продления;
- в) приводящие к стойкой потере трудоспособности (инвалидности);
- г) приводящие стойкому снижению трудоспособности;
- д) все вышеперечисленное верно.

Эталонный ответ: д.

Нежелательные лекарственные реакции типа А:

- а) зависят от дозы;
- б) не зависят от дозы;
- г) имеют аллергическую природу;
- д) все перечисленное верно.

Эталонный ответ: а.

Нежелательные лекарственные реакции типа Б:

- а) зависят от дозы;
- б) не зависят от дозы;
- г) связаны с механизмом действия лекарственного средства;
- д) все перечисленное верно.

Эталонный ответ: б.

Синдром Лайелла и синдром Стивенса-Джонсона относятся к нежелательным лекарственным реакциям:

- а) типа А;
- б) типа В;
- в) типа С;
- г) типа D;
- д) типа Е.

Эталонный ответ: б.

6.1.4. Ситуационные задачи по персонализации терапии:

Пациент 26 лет, поступил самостоятельно в приемный покой наркологической больницы с жалобами на невозможность прекратить употребление алкогольных напитков, потливость, сухость во рту. Был госпитализирован в линейное отделение, где лечащим доктором был выставлен диагноз неосложненного синдрома отмены алкоголя. Назначена стандартная дезинтоксикационная терапия, витаминотерапия, а также бромдегидрохлорфенилбензодиазепин (феназепам®) в среднетерапевтической дозе 6 мг/сут в таблетированной форме, что соответствовало клинической картине синдрома отмены. В момент

поступления пациент высказывал четкую установку на полный курс лечения и желание пройти реабилитационную программу. На 5-й день терапии состояния отмены алкоголя (далее - COA) внезапно стал тяготиться пребыванием в отделении, проситься на выписку, мотивируя срочными незаконченными делами дома, которые ранее его не беспокоили. Психотерапевтическая беседа не принесла значимого эффекта, и пациент выписался на 5 день терапии COA.

Назовите наиболее вероятную причину прерывания курса лечения пациентом.

- а) У пациента действительно имелись важные дела дома, поэтому прерывание курса лечения оправдано.
- b) Чистая случайность, надоело лечиться и решил выписаться.
- с) Концентрации феназепама в плазме не хватило для достижения необходимого терапевтического эффекта, что, ввиду адекватной клинической картине дозе, могло быть связано с изменениями в фармакокинетике либо фармакодинамике лекарства.
- d) Пациент «бенадежен» и не поддается лечению. Эталонный ответ: с.

6.2. Промежуточная аттестация

6.2.1. Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

- 1. Приведите примеры молекулярно-генетических биомаркеров, используемых в диагностике оценки риска формирования предрасположенности к болезням зависимости.
- 2. Какие группы фармакогенетических биомаркеров используют при назначении психофармакотерапии пациентам с болезнями зависимости и чем обусловлен их выбор?
- 3. Назовите наиболее современные методики проведения фармакогенетического тестирования и расскажите о них.
- 4. Современная концепция этиопатогенеза наркологических заболеваний.
- 5. Основные системы нейромедиации в головном мозге.
- 6. Биологическая роль дофаминовой нейромедиации. Основные этапы метаболического пути.
- 7. Биологическая роль серотониновой нейромедиации. Основные этапы метаболического пути.
- 8. Биологическая роль норадреналиновой нейромедиации. Основные этапы метаболического пути.
- 9. Основы молекулярного патогенеза синдрома зависимости от психоактивных веществ: функции рецепторов, ферментов, транспортных и сигнальных белков.
- 10. Особенности функционирования подкорковых ядер, вовлеченных в патогенез зависимости от психоактивных веществ.
- 11. Основные понятия теории гена. Генотип.

- 12. Соотносительный вклад наследственности и среды в формирование признаков.
- 13. Мутагенез. Классификация мутаций. Репарация.
- 14. Регуляция экспрессии генов.
- 15. Основные этапы фармакокинетики ЛС. Цитохромы и их роль в метаболизме ЛС.
- 16. Понятия индукторов и ингибиторов цитохромов.

6.2.2. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

- 1. Проинтерпретировать результаты фармакогенетического тестирования и назначить пациенту наиболее эффективную и безопасную терапию.
- 2. Разработать индивидуальную программу лечения пациента на основе знаний о том, какой вклад вносит генетический профиль в развитие зависимости у данного пациента.
- 3. Подготовка заключения фармакогенетического тестирования.
- 4. Назначение фармакотерапии с помощью электронной системы проверки лекарственных взаимодействий и системы поддержки принятия решений.
- 5. Проведение генотипирования методом ПЦР в реальном времени.

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОГО ПРОЦЕССА ПО РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

7.1. Литература

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература, словари (толковые, общие и отраслевые).

Основная:

- 1. Ребриков Д.В., Саматов П.А., Трофимов Д.Ю. и др. ПЦР в реальном времени М.: Бином, 2009. 223 с.
- 2. Клиническая фармакогенетика/ под ред. В. Кукеса, Н. Бочкова.- М.:Изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2007
- 3. Иванец Н.Н. Руководство по наркологии. М., ООО «Медицинское информационное агентство», 2013. 944 с.
- 4. Насырова Р.Ф., Иванов М.В., Незнанов Н.Г. Введение в психофармакогенетику. СПб: Издательский центр СПб НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 2015. 272 с.
- 5. Наркология. Национальное руководство.- М.:Изд-во «ГЭОТАР-Медиа», 2008. 719 с.
- 6. Рациональная фармакотерапия в психиатрической практике. Руководство для практикующих врачей /под ред. Александровского Ю.А., Незнанова Н.Г./ М.: изд. «Литтерра». 2014. 1080 с.

Дополнительная:

- 1. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств. /под ред. Чучалина А.Г., Яснецова В.В./Выпуск 17. М: 2016. С. 265-322.
- 2. Руководство по клинической психофармакологии/ А.Ф. Шацберг, Д.Коул. М.: изд. «МЕДпресс Информ». 2014. 608 с.
- 3. Герасимова К.В., Сычев Д.А. Клиническая фармакогенетика: исторический очерк. // Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2012. 3. С. 87-94.

7.2. Интернет-ресурсы:

- 1. Электронный образовательный портал Первого МГМУ им. И.М. Сеченова [Электронный ресурс режим доступа: 25.07.2018 URL http://www.mma.ru/education/eop]
- 2. Центральная научная медицинская библиотека Первого МГМУ им. И.М. Сеченова (ЦНМБ) [Электронный ресурс режим доступа: 25.07.2018 URL www.scsml.rssi.ru]
- 3. www.eLIBRARY.ru Научная электронная библиотека.
- 4. Министерство здравоохранения Российской Федерации [Электронный ресурс режим доступа: 25.07.2018 URL http://rosminzdrav.ru]
- 5. Сайт Научного центра психического здоровья РАН [Электронный ресурс –

режим доступа: 25.07.2018 URL http://www.ncpz.ru]

6. Национальное Интернет Общество специалистов по внутренним болезням - [Электронный ресурс – режим доступа: 25.07.2018 URL Internist.ru]

7.3. Кадровое обеспечение реализации рабочей программы

N ₂ π/π	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание		Место работы и должность по совместительству	соответствии
1.	Молекулярные основы наследственности	Есакова А.П.	_	«МНПЦ наркологии ДЗМ», врач-генетик	_	1
2.	Молекулярно- генетические основы фармакокинетики и фармакодинамики ЛС	Мацкевич В.А.	_	Заведующий отделением исследований ГБУЗ	_	5
3.	Фармакогенетическое тестирование: теория и практика	Сорокин А.С.	_	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ», лаборант-исследователь	_	10
4.	Применение фармакогенетики в реальной клинической практике	Застрожин М.С.	К.м.н.	ГБУЗ «МНПЦ наркологии ДЗМ», врач-психиатр- нарколог	РМАНПО МЗ РФ,	12
		Итого				28