

ЦИЉЕВИ НАСТАВНИХ ЈЕДИНИЦА ПРЕДМЕТА „КЛИНИЧКА ФАРМАЦИЈА 3“

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
1. НЕДЕЉА	Клиничка фармација у систему здравствене заштите.	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова, израза и знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Партнерство у здравству ▪ Фармацеутска пракса ▪ Рационалан приступ употреби лекова ▪ Максималан опрез при примени лекова ▪ Одговорно понашање према друштвеној заједници ▪ Свест о ограничености сопственог знања о лековима ▪ Потреба сталног побољшања квалитета свог рада ▪ Формулација и имплементација плана фармацеутске здравствене заштите ▪ Имплементација ефикасне, безбедне и економски оправдане фармакотерапије у индивидуалној терапији у здравственом систему <ul style="list-style-type: none"> ▪ Коришћење критичке процене и фармакотерапије засноване на доказима за доношење разумних, разложних и сигурних процена у циљу обезбеђивања индивидуалне рационалне фармакотерапије ▪ Примена фармакоекономских принципа и фармаковигиланце у циљу обезбеђивања ефикасног и рационалног здравственог система ○ Сумирање знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Идентификације, разрешења или спречавања проблема који потичу од лекова ▪ Одговорно давање лекова, медицинских средстава и нелека пацијентима ▪ Препознавање интеракција између више лекова, лекова и хране и лекова и биљних компонената
	Откривање и пријављивање нежељених дејстава лекова.	СЕМИНАРИ	<ul style="list-style-type: none"> ○ Сумирање знања : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Фармаковигиланса ▪ Нежељена реакција ▪ Озбљна нежељена реакција ▪ Неочекивана нежељена реакција ▪ Нежељени догађај

			<ul style="list-style-type: none"> ▪ Сигнал ▪ Суспектан лек ▪ Проактивна фармаковигиланса ▪ Рутинска фармаковигиланса ▪ Елементи за пријављивање нежењених реакција на лек <p>(образац)</p>
	Лекови који делују на рецепторе аутономног нервног система	ВЕЖБЕ	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Офталмологија и ОРЛ лекови (Тимолол, бетаксол, циклопентолат, атропин, хоматропин, тропикамид, парасимпатомиметици, парасимпатолитици, симпатомиметици, симпатолитици.) ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Клиничка примена мускариних антагониста ▪ Клиничка примена антихолинестераза ▪ Клиничка примена агониста адренергичких рецептора ▪ Клиничка примена антагониста алфа-адренергичких рецептора ▪ Клиничка примена бета-адренергичких блокатора ▪ Лекови који делују на норадренергичке нервне завршетке

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
2. НЕДЕЉА	Лекови који делују на централни нервни систем	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова, израза и усвојених знања : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Хемијска трансмисија и деловање лекова у централном нервном систему ▪ Аминокиселине као трансмитери ▪ Неуродегенеративни поремећаји ▪ Општи анестетици ▪ Анксиолитички и хипнотички лекови ▪ Антиепилептици ▪ ЦНС стимуланси и психомиметски лекови ▪ Локални анестетици ▪ Аналгетици
	Клиничка примена антипсихотика, антидепресива и психостабилизатора	СЕМИНАРИ	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова и израза, и усвојеног знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Антипсихотични лекови (антипсихотици) ▪ Лекови који се користе код афективних поремећаја
	Нестероидни антиинфламаторни лекови	ВЕЖБЕ	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Неурални механизми бола ▪ ОЦЦ аналгетици ▪ Парацетамол ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Заједнички нежељени ефекти НСАИЛ ▪ Клиничка примена НСАИЛ ▪ Ацетилсалицилна киселина

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
3. НЕДЕЉА	Лекови који делују на кардиоваскуларни систем	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова, израза и знања о: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Кардиоваскуларним лековима (Тиазидни диуретици, диуретици Хенлеове петље, диуретици који штеде калијум, бета блокатори, блокатори калцијумских канала, АЦЕ-инхибитори, блокатори ангиотензинских рецептора, алфа-блокатори, метил-допа, нитрати, дигоксин, амјодарон, аденозин, лидокаин, аспирин, клопидогрел, тиклопидин, дипиридамо, тромболитици, хепарини, орални антикоагуланси, статини, фибрати.) ▪ Лечењу дијабетес мелитуса (клиничка употреба инсулина, клиничка употреба оралних хипогликемика)
	Лечење хипертензије и срчане инсуфицијенције	СЕМИНАРИ	<ul style="list-style-type: none"> ○ Сумирање знања : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Лечењу хипертензије код болесника са дијабетес мелитусом ▪ Лечењу хипертензије код пацијента који користи неки од лекова за уролошки систем (алфа-блокатор, финастерид, аналоге гонадорелина, анти-андрогене, оксипутинин, силденафил) ▪ Лековима који се користе код хроничне срчане инсуфицијенције ▪ Феохромоцитом ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Гојазност као здравствени проблем, акупунктура, хипертензија
	Примена лекова путем инфузије	ВЕЖБЕ	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Фармаколошке особине и клиничка примена инфузионих раствора ▪ Мешање раствора за парентералну примену и њихова компатибилност ▪ Акутни панкреатитис (инфузије течности и колоида ради одржавања нормалног интраваскуларног волумена)

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
4. НЕДЕЉА	Лекови који делују на респираторни систем.	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова, израза и знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Регулација функције мишића, крвних судова и жлезда у дисајним путевима ▪ Бронхијална астма ▪ Клиничка примена бета-адренергичких агониста као бронходилататора ▪ Клиничка примена теофилина ▪ Клиничка употреба ипратропријум бромида ▪ Хронична опструктивна болест плућа
	Могућности примене лекова путем инхалације	СЕМИНАРИ	<ul style="list-style-type: none"> ○ Сумирање знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Антиасматски лекови: бронходилататори ▪ Клиничка примена глукокортикоида у лечењу астме
	Практична примена лекова помоћу небулизатора	ВЕЖБЕ	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Кашаљ ▪ Кијавица ▪ Ароматерапија и хронична опструктивна болест плућа ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Астматични статус ▪ ХОБП – гојазни пацијенти ▪ ХОБП – кахектични пацијенти

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
5. НЕДЕЉА	Антимикробни лекови	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова, израза и знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Антимикробни лекови који инхибирају синтезу и дејство фолата ▪ Бета–лактамски антибиотици ▪ Антимикробни лекови инхибитори синтезе протеина бактерија ▪ Антимикробни лекови инхибитори тропоизомеразе II ▪ Остали антимикробни лекови ▪ Лекови против микобактерија ▪ Могући нови антибактеријски лекови ▪ Антивирусни лекови ▪ Антигљивични антибиотици ▪ Синтетски антигљивични лекови ▪ Антипаразитарни лекови (антипротозоални лекови, антихелминтици)
	Практични аспекти примене антибиотика	СЕМИНАРИ	<ul style="list-style-type: none"> ○ Сумирање знања <ul style="list-style-type: none"> ▪ Инфекције уха и мастоида ▪ Инфекције усне дупље и ждрела ▪ Знаци болести у усној шупљини ▪ Нежељене реакције антимикробних лекова ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Биљни лекови - адаптогени
	Практична примена интрамускуларних, поткожних и интравенских ињекција	ВЕЖБЕ	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Индикације, дозе за i.m. и i.v. примену цефалоспорина III генерације (цефтриаксон) ▪ Вакцинација

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
6. НЕДЕЉА	<p>Господин А. Ш., стар 46 година, се јавио лекару због малаксалости и стално присутног умора. Задише се када се попне на први спрат своје куће. Одскора је приметио да му срце неравномерно ради ("Стално прескаче, не могу да му ухватим ритам"). На своју руку је пре месец дана почео да узима пропранолол, 40 мг ујутру и 40 мг увече, али бољитка није било. Пре две године прележао је Лајмску болест; био је лечен инјекцијама бипеницилина 7 дана. Повремено узима бензодизепине, посебно бромазепам, две дозе дневно.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Шта је још потребно урадити од дијагностичких процедура? • Да ли је терапија коју болесник узима одговарајућа? • Какву терапију ви сматрате одговарајућом? • Какав је став о томе приказан у терапијским водичима? • Да ли постоје значајне интеракције између лекова које би пацијент примао? • Која нежељена дејства се могу очекивати? 	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова и израза : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Синдром хроничног умора ▪ Лајмска борелиоза ▪ Фибромиалгија ▪ Специфични симптоми оболелих од синдрома хроничног умора ▪ Хипофиза и кора надбубрежне жлезде ▪ Штитњача ▪ Узроци епизодичне генерализоване слабости ▪ Клиничке манифестације, дијагноза, диференцијална дијагноза Лајмске борелиозе ○ Сумирање знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Критеријуми за синдром хроничног умора ▪ Соматски преглед и рутински лабораторијски тестови ▪ Серолошки тестови ▪ Алгоритам терапије различитих акутних и хроничних манифестација лајмске борелиозе

	<p>Критичка анализа клиничких студија, мета-анализа и систематских прегледа А. Способност идентификације грешака у методологији Б. Заснивање терапијских одлука на доказима из литературе В. Разликовање стварних исхода лечења од сурогат-исхода</p> <p>Коришћење независних информација о лековима А. Употреба Фармакотерапијског водича, Фармакотерапијских препорука, регистара лекова Б. Употреба Кохранове базе података В. Проналажење кључних фармацеутских и медицинских часописа на Интернету Утицај лекова на микрозомалне ензиме јетре</p>	<p>СЕМИНАРИ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова и израза и рекапитулација усвојеног знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Серопозитивни облици лајмске болести ▪ Серонегативни облици лајмске болести ▪ Алгоритам за лечење и тестирање лајмске болести ▪ Поремећај предњег режња хипофизе и хипоталамуса ▪ Обољења неурохипофизе ▪ Болести тиреоидне жлезде ▪ Обољења коре надбубрежне жлезде
	<p>Контрола рецепта А. Граматички правилно писање рецепта Б. Правилан избор лека, дозе, пута примене, количине која се прописује В. Вештина прерачунавања доза</p>	<p>ВЕЖБЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Хомеопатски лекови ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Спирохеталне болести ▪ Аутоимунски хипотиреоидизам

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
7. НЕДЕЉА	<p>Госпођа М. В., стара 42 године, се већ 3 године лечи од повишеног артеријског крвног притиска. До сада је променила неколико лекова и њихових комбинација, али није могла да оствари контролу крвног притиска. Прво је користила диуретик, хидрохлортиазид, 25 мг/дан, затим је прешла на пропранолол (од ког јој је било горе), па је почела да узима комбинацију каптоприла 50 мг/12h и хидрохлортиазида 25 мг/дан. На крају јој је лекар укинуо све ове лекове и прописао алфа-метил-допу, 250 мг/12h. Пацијенткиња је током лечења имала повремене скокове крвног притиска и до 250/140 mmHg, праћене периодима благо повишеног притиска (160/95 mmHg). Скокови крвног притиска су били праћени главобољом, конфузијом и мучнином.</p> <p>Урађене су уобичајене лабораторијске анализе (хематологија, биохемија), ултразвучни преглед абдомена и срца, СТ мозга, ЕКГ прегледи уз тест оптерећења, али је налаз увек био у границама нормалног.</p> <p>Због артритичних промена у вратном делу кичменог стуба пацијенткиња свакодневно узима ибупрофен, 600 мг дневно,</p>	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова, израза и знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Хипертензивна васкуларна болест ▪ Хипертензија и лекови за обољења бубрега (имуносупресиви, кортикостероиди, еритропоетин) ▪ Хипофиза и кора надбубрежнр жлезде - хипертензија ▪ Поремећаји функције штитасте жлезде - хипертензија

	<p>већ годину дана.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Шта је још потребно урадити од дијагностичких процедура? • Да ли је терапија коју болесник узима одговарајућа? • Какву терапију ви сматрате одговарајућом? • Какав је став о томе приказан у терапијским водичима? • Да ли постоје значајне интеракције између лекова које би пацијент примао? • Која нежељена дејства се могу очекивати? 		
	<p>Критичка анализа клиничких студија, мета-анализа и систематских прегледа А. Способност идентификације грешака у методологији Б. Заснивање терапијских одлука на доказима из литературе В. Разликовање стварних исхода лечења од сурогат-исхода</p> <p>Коришћење независних информација о лековима А. Употреба Фармакотерапијског водича, Фармакотерапијских препорука, регистара лекова Б. Употреба Кохранове базе података В. Проналажење кључних фармацеутских и медицинских часописа на Интернету Утицај лекова на микрозомалне ензиме јетре</p>	<p>СЕМИНАРИ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Сумирање знања о: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Есенцијалној хипертензији ▪ Реналној хипертензији ▪ Ендокриној хипертензији

	<p>Контрола рецепта А. Граматички правилно писање рецепта Б. Правилан избор лека, дозе, пута примене, количине која се прописује В. Вештина прерачунавања доза</p>	<p>ВЕЖБЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Хипертензивни пацијент и биљни лекови ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Хипертензивни пацијент на дијализи
--	--	--------------	---

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
8. НЕДЕЉА	<p>Господин О. П., стар 55 година, је недавно имао транзиторне схемијске атаке. Поред тога, има митралну стенозу са проширеном левом преткомором. Пулс му је аритмичан, без икаквог правила које би се могло уочити. Лекар му је прописао ацетил-салицилну киселину, 100 мг дневно, као и изосорбид-мононитрат, ретардни облик, 40 мг дневно, орално. Пре две недеље, због узнатредовалог каријеса, пацијенту је извађен један од кутњака. После недељу дана од стоматолошке интервенције јавља се интермитентна температура, праћена дрхтавицом и мучнином. После пријема на инфективно одељење и урађених хемокултура, изолован је <i>Enterococcus faecalis</i>. Нажалост, осетљивост изоловане клице још није одређена.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Које антибиотике треба применити? • Да ли је потребно применити и лекове који делују на кардиоваскуларни систем или • процесе тромбозе? • Шта је још потребно урадити од дијагностичких процедура? • Да ли је терапија коју болесник узима 	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова, израза и знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Молекуларни механизми мокробне патогенезе ▪ Клинички синдроми – инфекције стечене унутар заједнице ▪ Клинички синдроми – нозокомијалне инфекције ▪ Приступ терапији бактеријских болести – терапија и профилакса бактеријских инфекција

	<p>одговарајућа?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Какву терапију ви сматрате одговарајућом? • Какав је став о томе приказан у терапијским водичима? • Да ли постоје значајне интеракције између лекова које би пацијент примао? • Која нежељена дејства се могу очекивати? 		
	<p>Критичка анализа клиничких студија, мета-анализа и систематских прегледа А. Способност идентификације грешака у методологији Б. Заснивање терапијских одлука на доказима из литературе В. Разликовање стварних исхода лечења од сурогат-исхода Коришћење независних информација о лековима А. Употреба Фармакотерапијског водича, Фармакотерапијских препорука, регистара лекова Б. Употреба Кохранове базе података В. Проналажење кључних фармацеутских и медицинских часописа на Интернету Утицај лекова на микрозомалне ензиме јетре</p>	<p>СЕМИНАРИ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Сумирање знања о: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Болести изазване грам-позитивним бактеријама ▪ Болести изазване грам-негативним бактеријама ▪ Разне бактеријске инфекције (нокардијаза, актиномикоза, инфекције изазване мешаним анаеробним организмима)
	<p>Контрола рецепта А. Граматички правилно писање рецепта Б. Правилан избор лека, дозе, пута примене, количине која се прописује В. Вештина прерачунавања доза</p>	<p>ВЕЖБЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Биљни лекови ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Микобактеријске болести ▪ Рикеције, микоплазме, хламидије

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
9. НЕДЕЉА	<p>Девојчица Г. Ш., стара 10 година, има генерализовану епилепсију, која се одликује тоничко-клоничким нападима. Већ две године узима карбамазепин, 400 мг, орално, подељено у две дпзе. И поред такве терапије, бар једном месечно добија нападе. Измерена концентрација карбамазепина у серуму била је у терапијским оквирима. Родитељи су приметили да последњих месец дана мокри у постељи. Дечји уролог јој је прописао имипрамин, 20 мг дневно.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Шта је још потребно урадити од дијагностичких процедура? • Да ли је терапија коју болесник узима одговарајућа? • Какву терапију ви сматрате одговарајућом? • Какав је став о томе приказан у терапијским водичима? • Да ли постоје значајне интеракције између лекова које би пацијент примао? • Која нежељена дејства се могу очекивати? 	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова, израза знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Нервни систем (Л-допа, инхибитори допа-декарбоксилазе, бромкриптин, антимукарински лекови, антиконвулзиви, 5-ХТ1 агонисти, антиеметици, пизотифен, бетахистин, кортикостероиди, опиоиди, нестероидни анти-инфламаторни лекови, анестетици) ▪ Природа епилепсије ▪ Механизми деловања лекова из групе антиепилептика ▪ Антиепилептици ▪ Мишићни спазми и миорелаксанси са централним деловањем ▪ Лекови за примену код отрованих (Хелати и остали антидоти (флумазенил, налоксон, налтрексон, ацетил-цистеин, натријум-тиосулфат и други), медицински угаљ, принципи хемодијализе и хемоперфузије.)
	<p>Критичка анализа клиничких студија, мета-анализа и систематских прегледа А. Способност идентификације грешака у методологији Б. Заснивање терапијских одлука на</p>	СЕМИНАРИ	<ul style="list-style-type: none"> ○ Сумирање знања о: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Парцијалним нападима ▪ Генерализованим нападима ▪ Фебрилним конвулзијама код деце ▪ Лекови који се користе за мигрену

	<p>доказима из литературе В. Разликовање стварних исхода лечења од сурогат-исхода Коришћење независних информација о лековима А. Употреба Фармакотерапијског водича, Фармакотерапијских препорука, регистара лекова Б. Употреба Кохранове базе података В. Проналажење кључних фармацеутских и медицинских часописа на Интернету Утицај лекова на микрозомалне ензиме јетре</p>		
	<p>Контрола рецепта А. Граматички правилно писање рецепта Б. Правилан избор лека, дозе, пута примене, количине која се прописује В. Вештина прерачунавања доза</p>	<p>ВЕЖБЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Никотинска зависност ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Алкохолизам (алкохолни абзус или зависност); генерализовани напади у апстиненцији ▪ Кокаин и друге често употребљаване дроге; лечење предозирања кокаином ▪ Употреба више дрога – „<i>Polydrug abuse</i>“

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
10. НЕДЕЉА	<p>Младић А. Г., стар 21 годину, телесне тежине 105 кг, висине 185 цм, пати од шизофреније. Две године узима халоперидол, 8 мг дневно, орално. Његов психијатар је задовољан терапијом, јер су се халуцинације и сумануте идеје повукле. Међутим, пацијент је у последње 2 године добио 15 кг на тежини и потпуно је атимичан, немотивисан, како родбина каже: "Живи као биљка". Лице му је постало амимично а јавио се и хипертонус мускулатуре са феноменом "зупчаника". Под притиском незадовољне родбине, психијатар уводи амитриптимин, 25 мг/12h, орално. Лек је довео до извесног смањења хипертонуса мускулатуре, али је пацијент постао конфузан, још мање способан да функционише.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Шта је још потребно урадити од дијагностичких процедура? • Да ли је терапија коју болесник узима одговарајућа? • Какву терапију ви сматрате одговарајућом? • Какав је став о томе приказан у терапијским 	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова и израза : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Анксиозни поремећаји ▪ Поремећаји расположења (афективни поремећаји) ▪ Соматоформни поремећаји ▪ Поремећаји личности ▪ Шизофренија ▪ Алкохолизам и зависност од дроге ○ Рекапитулација усвојеног знања клиничких манифестација: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Анксиозни поремећаји ▪ Поремећаји расположења (афективни поремећаји) ▪ Соматоформни поремећаји ▪ Поремећаји личности ▪ Шизофренија ▪ Алкохолизам и зависност од дроге ○ Сумирање знања лечења: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Анксиозни поремећаји ▪ Поремећаји расположења (афективни поремећаји) ▪ Соматоформни поремећаји ▪ Поремећаји личности ▪ Шизофренија ▪ Алкохолизам и зависност од дроге

	<p>водичима?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да ли постоје значајне интеракције између лекова које би пацијент примао? • Која нежељена дејства се могу очекивати? 		
	<p>Критичка анализа клиничких студија, мета-анализа и систематских прегледа А. Способност идентификације грешака у методологији Б. Заснивање терапијских одлука на доказима из литературе В. Разликовање стварних исхода лечења од сурогат-исхода Коришћење независних информација о лековима А. Употреба Фармакотерапијског водича, Фармакотерапијских препорука, регистара лекова Б. Употреба Кохранове базе података В. Проналажење кључних фармацеутских и медицинских часописа на Интернету Утицај лекова на микрозомалне ензиме јетре</p>	<p>СЕМИНАРИ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова и израза и знања <ul style="list-style-type: none"> ▪ Панични поремећај ▪ Генерализован анксиозни поремећај ▪ Фобични поремећај ▪ Стресни поремећај ▪ Опсесивно компулзивни поремећај ▪ Депресивни поремећаји ▪ Биполарни поремећај ○ Сумирање знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Приступ проблему насилничког понашања
	<p>Контрола рецепта А. Граматички правилно писање рецепта Б. Правилан избор лека, дозе, пута примене, количине која се прописује В. Вештина прерачунавања доза</p>	<p>ВЕЖБЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Алтернативне лекови и шизофренија ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Избор и дозе лекова у терапији акутне фазе (шизофренија) ▪ Избор и дозе лекова у терапији одржавања (шизофренија)

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
11. НЕДЕЉА	<p>Пацијенткиња О. Л., стара 46 година, телесне тежине 85 кг, висока 160 цм, је пре два месеца добила тромбозу дубоких вена леве потколенице. Због тога јој је лекар укључио варфарин, 5 мг дневно, орално. Њен INR износи 3,5. Раније је имала пептички улкус, који је залечен. Од пре 10-ак дана пацијенткиња осећа да јој срце ради убрзано и да се лако замара. Такође је приметила да јој је понекад столица црне боје. Лекару је признала да повремено узима таблете диклофенака (75 мг), због болова у вратном делу кичменог стуба. Последњих 6 месеци није имала менструацију.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Шта је још потребно урадити од дијагностичких процедура? • Да ли је терапија коју болесник узима одговарајућа? • Какву терапију ви сматрате одговарајућом? • Какав је став о томе приказан у терапијским водичима? • Да ли постоје значајне интеракције између лекова које би пацијент примао? • Која нежељена дејства се могу очекивати? 	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова, израза и знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Кардиоваскуларним лековима (аспирин, клопидогрел, тиклопидин, дипиридамол, тромболитици, хепарини, орални антикоагуланси, статини, фибрати.) ▪ Васкуларна обољења доњих екстремитета ▪ Цитостатици

	<p>Критичка анализа клиничких студија, мета-анализа и систематских прегледа А. Способност идентификације грешака у методологији Б. Заснивање терапијских одлука на доказима из литературе В. Разликовање стварних исхода лечења од сурогат-исхода</p> <p>Коришћење независних информација о лековима А. Употреба Фармакотерапијског водича, Фармакотерапијских препорука, регистара лекова Б. Употреба Кохранове базе података В. Проналажење кључних фармацеутских и медицинских часописа на Интернету Утицај лекова на микрозомалне ензиме јетре</p>	<p>СЕМИНАРИ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Сумирање знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Пептичка улкусна болест и придружени поремећаји ▪ Инфламаторна болест црева ▪ Карцином гастроинтестиналног тракта ▪ Ангиогенеза ▪ Принципи лечења канцера
	<p>Контрола рецепта А. Граматички правилно писање рецепта Б. Правилан избор лека, дозе, пута примене, количине која се прописује В. Вештина прерачунавања доза</p>	<p>ВЕЖБЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Хомеопатски лекови ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Карцином дојке ▪ Тромбоза дубоких вена ▪ Тромбоза површних вена ▪ Варикозне вене

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
12. НЕДЕЉА	<p>Пацијенткиња Ф. К., стара 38 година, телесне тежине 80 кг, висине 165 цм, више од 5 година пати од системског лупуса еритематодеса (СЛЕ). Последње две године прима следећу терапију: метотрексат 7,5 мг недељно, интрамускуларно, и 60 мг преднизолонa дневно. Пре неколико дана је добила црну столицу, осетила је слабост, малаксалост и убрзан рад срца. Хитно је примљена на хируршко одељење. На пријему је артеријски притисак био 80/55 mmHg, пулс 120/мин., број еритроцита 2 x 10¹²/L, хематокрит 0,26.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да ли је неопходна хируршка интервенција? • Ако јесте, како треба болесницу припремити за њу? <p>Болесница је оперисана следећег дана. Урађена је тотална гастректомија. Четвртог постоперативног дана развила се интермитентна температура. Оперативна рана је сува, док на дренаже истиче нешто мутнији серозни садржај. Пацијенткиња је као преоперативну профилаксу примила цефуроксим, 2 дозе са размаком од 12h, интравенски, почев од 1h пре оперативног реза.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Каква је даља терапија? • Шта је још потребно 	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова, израза и знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Поремећаји имунског система ▪ Аутоимуност и аутоимуне болести ▪ Обољенја изазвана оштећењима имунског система ▪ Алергија, анафилакса и системска мастоцитозта ▪ Системски еритемски лупус

	<p>урадити од дијагностичких процедура?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да ли је терапија коју болесник узима одговарајућа? • Какву терапију ви сматрате одговарајућом? • Какав је став о томе приказан у терапијским водичима? 		
	<p>Критичка анализа клиничких студија, мета-анализа и систематских прегледа А. Способност идентификације грешака у методологији Б. Заснивање терапијских одлука на доказима из литературе В. Разликовање стварних исхода лечења од сурогат-исхода Коришћење независних информација о лековима А. Употреба Фармакотерапијског водича, Фармакотерапијских препорука, регистара лекова Б. Употреба Кохранове базе података В. Проналажење кључних фармацеутских и медицинских часописа на Интернету Утицај лекова на микрозомалне ензиме јетре</p>	<p>СЕМИНАРИ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Сумирање знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Имуносупресиви ▪ Антиреуматици ▪ Контрола инфекције у болници
	<p>Контрола рецепта А. Граматички правилно писање рецепта Б. Правилан избор лека, дозе, пута примене, количине која се прописује В. Вештина прерачунавања доза</p>	<p>ВЕЖБЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Реуматоидни артритис – ОТЦ аналгетици ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Гихт и друге кристалне артропатије ▪ Псоријазни артритис и артритис удружен са гастроинтестиналним болестима

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
13. НЕДЕЉА	<p>Пацијент Г. Н., стар 19 година, телесне тежине 65 кг, висине 180 цм, је пре годину дана примио трансплантат бубрега. Последњих 6 месеци сваког дана узима 500 мг микофенолат-мофетила. После једне вирусне инфекције горњих респираторних путева добио је упоран, продуктиван кашаљ, који није реаговао на 3 петнаестодневне куре антибиотика: еритромицин, затим комбинација азитромицина и гентамицина и, најзад, цефтриаксон. Урађена је култура спутума и изолована <i>Candida albicans</i>. Нажалост, болесник је алергичан на кетоконазол.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Шта је још потребно урадити од дијагностичких процедура? • Да ли је терапија коју болесник узима одговарајућа? • Какву терапију ви сматрате одговарајућом? • Какав је став о томе приказан у терапијским водичима? • Да ли постоје значајне интеракције између лекова које би пацијент примао? • Која нежељена дејства се могу очекивати? 	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова, израза и знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Интрахоспиталне инфекције и инфекције интраваскуларних направа ▪ Акутна бубрежна инсуфицијенција ▪ Хронична бубрежна инсуфицијенција ▪ Дијализа у лечењу инсуфицијенције бубрега ▪ Трансплатација у лечењу бубрежне инсуфицијенције

	<p>Критичка анализа клиничких студија, мета-анализа и систематских прегледа А. Способност идентификације грешака у методологији Б. Заснивање терапијских одлука на доказима из литературе В. Разликовање стварних исхода лечења од сурогат-исхода</p> <p>Коришћење независних информација о лековима А. Употреба Фармакотерапијског водича, Фармакотерапијских препорука, регистара лекова Б. Употреба Кохранове базе података В. Проналажење кључних фармацеутских и медицинских часописа на Интернету Утицај лекова на микрозомалне ензиме јетре</p>	<p>СЕМИНАРИ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Сумирање знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Гломерулопатије ▪ Тубулоинтерстицијске болести бубрега ▪ Инфекције гљивицама и алгама ▪ Генска терапија
	<p>Контрола рецепта А. Граматички правилно писање рецепта Б. Правилан избор лека, дозе, пута примене, количине која се прописује В. Вештина прерачунавања доза</p>	<p>ВЕЖБЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Нефролитијаза – биљни лекови ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Инфекције мокраћног система и пијелонефритис ▪ Опструкција мокраћних путева

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
14. НЕДЕЉА	<p>Госпођа Т.М., стара 56 година, већ две године пати од реуматоидног артритиса. У последњих годину дана она прима преднизолон, у једној дневној дози од 60 мг, и метотрексат, једном недељно, орално, у појединачној дози од 7.5 мг. Оваквом терапијом је прогресија болести контролисана, али су се појавиле нове тегобе. Пацијенткиња је добила повишени артеријски притисак, због кога узима комбинацију хидрохлортиазида (12.5 мг дневно, орално) и нифедипина, ретардни облик, ујутро и увече по пола таблете. Осим тога, жали се на отежану концентрацију, нерасположење и губитак воље за животом. Однедавно осећа и болове у костима, посебно у лумбалном пределу, после дужег стајања. Лекару се јавила на редовну контролу.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Због чега су настале нове тегобе код болеснице? • Да ли треба нешто изменити у њеној терапији реуматоидног артритиса, и на који начин се то може учинити? • Да ли болесници треба прописати антидепресиве због новонасталих психичких тегоба? 	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова, израза и знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Реуматоидни артритис ▪ Системска склероза – склеродермија ▪ Анкилозирајући спондилитис, реактивни артритис ▪ Синдроми васкулитиса

	<p>Критичка анализа клиничких студија, мета-анализа и систематских прегледа А. Способност идентификације грешака у методологији Б. Заснивање терапијских одлука на доказима из литературе В. Разликовање стварних исхода лечења од сурогат-исхода</p> <p>Коришћење независних информација о лековима А. Употреба Фармакотерапијског водича, Фармакотерапијских препорука, регистара лекова Б. Употреба Кохранове базе података В. Проналажење кључних фармацеутских и медицинских часописа на Интернету Утицај лекова на микрозомалне ензиме јетре</p>	<p>СЕМИНАРИ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Сумирање знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Инфекцијски артритис ▪ Ванзглобни реуматизам ▪ Поремећаји нерава и мишића ▪ Токсични хепатитис и хепатитис изазван лековима
	<p>Контрола рецепта А. Граматички правилно писање рецепта Б. Правилан избор лека, дозе, пута примене, количине која се прописује В. Вештина прерачунавања доза</p>	<p>ВЕЖБЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Реуматоидни артритис – ОТЦ аналгетици ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Остеоартроза ▪ Придружене болести жучне кесице и жучних путева ▪ Акутни вирусни хепатитис

НЕДЕЉА НАСТАВЕ	НАЗИВ НАСТАВНЕ ЈЕДИНИЦЕ	ВРСТА НАСТАВЕ	ЦИЉЕВИ
15. НЕДЕЉА	<p>Госпођа К.Х., стара 42 године, непушач, од пре 6 месеци нема менструациона крвављења. Последња два месеца више пута у току дана добија нападе врућине, када се лице и врат прелију црвенилом, а потом пацијенткиња презноји. Када напад врућине прође, јављају се осећај хладноће и дрхтавица. Такође, пацијенткиња се жали на губитак концентрације и памћења. Пацијенткиња више година води живот са мало физичких активности, и не уноси довољно млека ни млечних производа. У породичној анамнези постоји податак да је тетка пацијенткиње оперисана због карцинома дојке.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Како утврдити да се пацијенткиња налази у менопаузи? • Ако се менопауза заиста потврди, да ли пацијенткиња треба да надокнађује полне хормоне? • Који хормонски препарат за надокнаду треба изабрати код ове пацијенткиње? • Шта треба урадити пре увођења препарата? 	ПРЕДАВАЊА	<ul style="list-style-type: none"> ○ Рекапитулација усвојених појмова израза и знања о : <ul style="list-style-type: none"> ▪ Менопауза ▪ Рационални приступ естрогена код постменопаузалних жена ▪ Лековима који се користе за лечење поремећаја костију ▪ Клиничка примена естрогена и антиестрогена ▪ Клиничка примена прогестагена и антипрогестагена ▪ Орални контрацептиви ▪ Клиничка примена лекова, који делују на утерус
	<p>Критичка анализа клиничких студија, мета-анализа и систематских прегледа А. Способност идентификације</p>	СЕМИНАРИ	<ul style="list-style-type: none"> ○ Сумирање знања: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Лабораторијска и клиничка процена хормонског статуса ▪ Терапија естрогенима у менопаузи и дерматолошки лекови (лекови за псоријазу, ретиноиди, емолијенси, локални антиинфективни)

	<p>грешака у методологији Б. Заснивање терапијских одлука на доказима из литературе В. Разликовање стварних исхода лечења од сурогат-исхода Коришћење независних информација о лековима А. Употреба Фармакотерапијског водича, Фармакотерапијских препорука, регистара лекова Б. Употреба Кохранове базе података В. Проналажење кључних фармацеутских и медицинских часописа на Интернету Утицај лекова на микрозомалне ензиме јетре</p>		<p>лекови)</p>
	<p>Контрола рецепта А. Граматички правилно писање рецепта Б. Правилан избор лека, дозе, пута примене, количине која се прописује В. Вештина прерачунавања доза</p>	<p>ВЕЖБЕ</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Виртуелни приступ „<i>mystery shopper</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Менопауза и биљни лекови ○ Виртуелни приступ „<i>mystery patient</i>“: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Менопауза и лекови за болести крви (гвожђе, витамин Б12, фолна киселина, витамин К, интерферони)