

Путь во врачебную элиту и эксперты— через клиническую фармакологию, или «Что сказал доктор Ватсон»?



Максим Юрьевич Фролов,
главный внештатный специалист клинический фармаколог КЗО Волгоградской
области и ЮФО,
секретарь профильной комиссии Минздрава России по клинической фармакологии,
доцент кафедры фармакологии и фармации Института НМФО



ВОЛГОГРАДСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ

17 февраля 2021 в 16:30

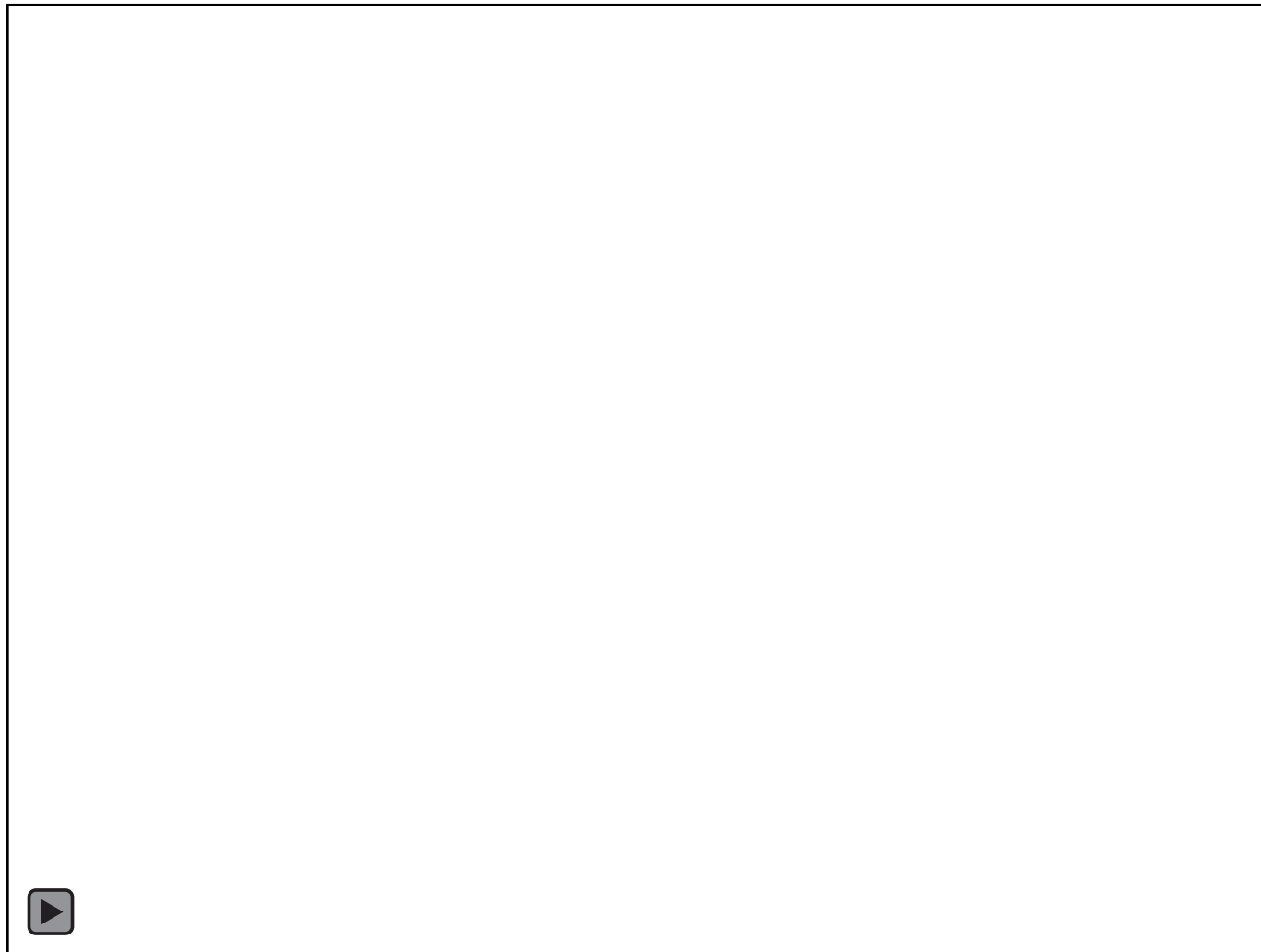
Профессиональная траектория «Специалитет-Ординатура»

Специальность: **клиническая фармакология** Онлайн-встреча с выпускными курсами (5-6) специалитета



Максим Юрьевич Фролов,
главный внештатный специалист клинический фармаколог
КЗО Волгоградской области и ЮФО,
секретарь профильной комиссии
Минздрава России по клинической фармакологии,
доцент кафедры фармакологии и фармации Института НМФО

Какая специальность самая нужная в XXI веке?



Клиническая фармакология:



Области:



- Наука



- Медицинская специальность



- Предмет(ы) в медицинском университете



- Экспертиза

- Фармацевтический бизнес



- Разработки (R&D)



- Продвижение и продажи



Волгоградский
государственный медицинский
университет
The Volgograd State Medical University

Главная ▾ Абитуриенту ▾ Студенту ▾ Работнику ▾ Выпускнику ▾ Наука ▾ International ▾

Instagram VK Facebook YouTube Telegram PMFI English



технологии Google

[Главная страница](#) >>> ... >>> [Кафедры](#) >>> Кафедра фармакологии и фармации Института НМФО

Кафедра фармакологии и фармации Института НМФО

ИНФОРМАЦИЯ | **НОВОСТИ САЙТА** | СОТРУДНИКИ | МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ СКАЧИВАНИЯ



Заведующий кафедрой, ЗРВШ РФ, ЗДН РФ, член-корреспондент РАН, д.м.н., проф.:
Тюренков Иван Николаевич

Адрес:
г. Волгоград, ул. Новороссийская дом 39

Телефон:
+7 (8442) 40-30-04 (добавочный 441)

- [Положение о кафедре](#)
- [История кафедры](#)
- [Учебно-методическое обеспечение кафедры](#)
- [Материально-техническое обеспечение образовательного процесса](#)
- [Персональный состав педагогических работников](#)
- Рабочие программы дисциплин и другие компоненты УМК:
 - [Диверсификация аптечного ассортимента как основа эффективной работы аптечной организации](#)
 - [Особенности хранения лекарственных препаратов для медицинского применения, подлежащих предметно-количественному учету](#)
 - [Снабжение, экономика и маркетинговая деятельность аптечной организации](#)
 - [Технология, контроль качества и рациональное применение лекарств](#)
 - [Управление аптечным предприятием в кризисных условиях](#)
 - [Управление аптечным предприятием в современных условиях](#)
 - [Правила осуществления деятельности связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ](#)
- [План проведения курсов тематического усовершенствования на 2020 год](#)
- [Основные направления научной работы кафедры](#)

Вход для сотрудников

Логин:

Пароль:

[Войти в систему](#) [Регистрация](#)

Сведения об университете

[Сведения об образовательной организации](#)

Недавние обновления

Сегодня, 16:45 [Кафедра общей гигиены и экологии](#)

Сегодня, 16:05 [Курс педагогики и образовательных технологий дополнительного профессионального образования](#)

Сегодня, 15:46 [Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования](#)

Сегодня, 15:45 [Управление дополнительного профессионального образования](#)

Сегодня, 13:01 [Клиника семейной медицины](#)

Сегодня, 11:51 [Колледж ВолгГМУ](#)

Сегодня, 11:48 [Кафедра детских болезней педиатрического факультета](#)

Сегодня, 00:05 [Кафедра русского языка и социально-культурной адаптации](#)



Волгоградский
государственный медицинский
университет
The Volgograd State Medical University

Главная ▾ Абитуриенту ▾ Студенту ▾ Работнику ▾ Выпускнику ▾ Наука ▾ International ▾

@ vk f y | | ПМФИ | English

Абитуриенту Кафедры Расписание Клиники Диссоветы Студсовет Видео ЭИОС

технологии Google

Главная страница >>> ... >>> **Кафедры** >>> Кафедра клинической фармакологии и интенсивной терапии

Кафедра клинической фармакологии и интенсивной терапии

ИНФОРМАЦИЯ НОВОСТИ САЙТА СОТРУДНИКИ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ СКАЧИВАНИЯ



Заведующий кафедрой - Заслуженный деятель науки РФ, Заслуженный врач РФ, академик РАН, д.м.н., проф.:
Петров Владимир Иванович

Адрес:
400131, г. Волгоград, пл. Павших Борцов, Клиническая база кафедры - ЧУЗ "КБ "РЖД-Медицина" г. Волгоград", ул. Автотранспортная, 75

Телефон:
+7 (8442)-53-40-10 (лаборантская, телефон/факс), +7(8442)-53-40-15 (завуч, телефон/факс),

Электронная почта:
aalavruschenko@volgmed.ru

[Положение о структурном подразделении](#)
[Персональный состав педагогических работников](#)
[Материально-техническое обеспечение](#)
[Образование](#)
[История создания и ключевые аспекты работы](#)
[Рабочие программы дисциплин и другие компоненты УМК](#)
[Образовательный портал ВолгГМУ](#)

НАВИГАЦИЯ

1. [История кафедры](#)
2. [Структура кафедры](#)
3. [Клиническая база кафедры](#)
4. [Обучение](#)
5. [Организация учебного процесса на курсах ФУВ кафедры](#)
6. [Наука](#)

ИСТОРИЯ КАФЕДРЫ:



Развитие клинической фармакологии в Волгоградской области началось с приказа МЗ СССР № 713 от 13.06.1983 на основании которого 1 октября 1983 года в Волгоградском ордена Трудового Красного Знамени государственном медицинском институте был открыт курс клинической фармакологии для субординаторов. С 1983 года по 1985 гг. курс клинической фармакологии располагался на трех клинических базах: в больнице скорой медицинской помощи г. Волгограда (сейчас это – городская больница № 25), в городских клинических больницах № 7 и № 3 и одна учебная комната располагалась в учебном корпусе на ул. КИМ, 20. Субординаторы – хирурги, терапевты, акушеры-гинекологи, педиатры и стоматологи обучались основам клинической фармакологии у постели больного. С момента основания и по настоящее время заведует кафедрой Заслуженный деятель науки РФ, Заслуженный врач РФ, академик РАН, доктор медицинских наук, профессор Владимир Иванович Петров ([Биография заведующего кафедрой](#)).

Вход для сотрудников

Логин:

Пароль:

[Войти в систему](#) [Регистрация](#)

Сведения об университете

[Сведения об образовательной организации](#)

Недавние обновления

Сегодня, 16:45 [Кафедра общей гигиены и экологии](#)
Сегодня, 16:05 [Курс педагогики и образовательных технологий дополнительного профессионального образования](#)
Сегодня, 15:46 [Институт непрерывного медицинского и фармацевтического образования](#)
Сегодня, 15:45 [Управление дополнительного профессионального образования](#)
Сегодня, 13:01 [Клиника семейной медицины](#)
Сегодня, 11:51 [Колледж ВолгГМУ](#)
Сегодня, 11:48 [Кафедра детских болезней педиатрического факультета](#)
Сегодня, 00:05 [Кафедра русского языка и социально-культурной адаптации](#)
Вчера, 21:43 [Спортивный клуб](#)
Вчера, 17:23 [Управление подготовки в ординатуре](#)

Лаборатория фармакоэкономики, цифровой медицины и искусственного интеллекта НЦИЛС ВолгГМУ Минздрава России

Текущие проекты:

- «Анализ вокализаций лабораторных животных в фармакологическом эксперименте» (совм. с лаб.нейропсихотропных средств и лаб. фармакологии сердечно-сосудистых средств НЦИЛС, кафедрой ПОАС ВолгГТУ, лаборатория V.I.S.D.O.M)
- Проект маркировки и учета лабораторных животных (совм. с кафедрой ПОАС ВолгГТУ, лаборатория V.I.S.D.O.M)
- «Анализ распространения и прогнозирование развития COVID-19: математическое моделирование» (совм. с ООО «МеданФармЭкс», Волгоград)
- «Сервис превентивно-персонифицированного патронирования пациентов после эндопротезирования» - совм. с каф. травматологии, ортопедии и ВПХ ВолгГМУ.
- «Сервис превентивно-персонифицированного патронирования пациентов со стенокардией напряжения» - совм. с каф. кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии Института НМФО ВолгГМУ, ГБУЗ «ВОККЦ», г. Волгоград.
- Облачный сервис для фармакоэпидемиологических исследований
- Проект «Вебинариум ВолгГМУ».



Клиническая база: ЧУЗ "КБ "РЖД-МЕДИЦИНА" г. Волгоград"



Тренды здравоохранения, XXI век



Пациентоцентричность — проактивность и вовлеченность современных пациентов в заботу о своем здоровье. Интересы пациента должны переместиться в центр системы.



Датацентричность — формат работы с данными определяет все «лицо» системы. Сквозная цифровизация. Принятие медицинских решений на основе интегрированных и больших данных, в т.ч. с использованием искусственного интеллекта.



Информатизация и децентрализация - глобальное распространение мобильных устройств, социальных сетей и приложений, а также устранение географических, экономических и иных барьеров для получения медицинских услуг.



Нейронет НТИ, 2017, с дополнениями

Заседание профильной комиссии Министерства
здравоохранения РФ по специальности «Клиническая
фармакология», Волгоград-Москва-Россия, 27 мая 2020 г.



Профильная комиссия МЗ РФ и Ассоциация
клинических фармакологов:
объединение специалистов, экспертная и
лечебная работа на федеральном, региональном
и локальном уровнях



М.Ю. Фролов

Волгоградский государственный медицинский университет

Секретарь профильной комиссии, исп. директор Ассоциации клинических фармакологов





Экспертное сообщество - клинические фармакологи РФ

- Главный внештатный специалист – клинический фармаколог МЗ России,
- **Профильная комиссия по клинической фармакологии МЗ России,**
- Рабочие (экспертные) группы профильной комиссии,
- Главные внештатные специалисты – клин.фармакологи субъектов РФ,
- Кафедры и курсы клинической фармакологии медицинских ВУЗов, профильные НИИ,
- Главные клинические фармакологи ФМБА, МЧС и др.
- Отделения клинической фармакологии крупных клинических центров
- **Всероссийская общественная организация клинических фармакологов,**
- Социальная сеть специалистов clinpharmbook.ru

Служба клинических фармакологов сегодня: главные направления деятельности

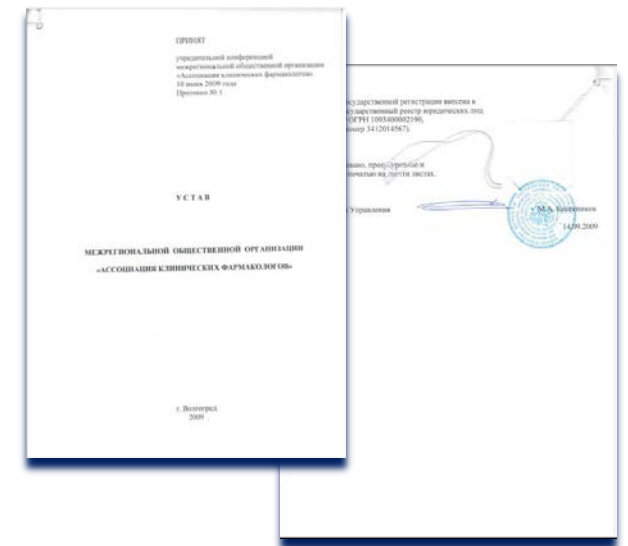
- Работа в практическом здравоохранении
 - Лечебная: рациональная фармакотерапия, тяжелые и полиморбидные пациенты;
 - Лабораторная: узкая специализация – лаборатории гемостаза, фармакокинетики, фармакогенетики, бактериологические etc.);
 - Лекарственные закупки в регионах и МО.
- Экспертная работа (федеральный, региональный, учрежденческий уровень).
- Непрерывное медицинское образование.
- Развитие профессионального сообщества.
- Научные исследования (ДКИ и КИ, фармакоэпидемиология, КЭА (ФЭК)/ОТЗ).
- Участие в проектах трансляционной и прецизионной медицины, разработке и изучении ЛС
- Участие во внедрении медицинских информационных систем.
- Участие в разработке и внедрении систем поддержки врачебных решений (СППВР).



МОО «Ассоциация клинических фармакологов»

Для решения основных целей и задач:

- осуществляет общественную экспертизу законодательства в области охраны здоровья, программ развития здравоохранения, медицинской науки и образования, проектов модернизации систем и механизмов финансирования здравоохранения;
- выполняет целевые разработки в различных областях медицины, здравоохранения и экологии по отдельным заказам с подготовкой конкретных материалов, заключений и рекомендаций;



Развитие профессионального сообщества

- Увеличение числа региональных отделений.
- Подготовка экспертов, имеющих опыт разработки, исследования и внедрения новых технологий.
- Более тесное «горизонтальное» общение и взаимодействие специалистов из разных регионов страны.





КлинФарм РФ ч.1

Аделя Рав, Аксана Прокопьевна, Ал.Серг., Алдр, Алдр, Алдр Мих, Алдр Серг, Алекс Евг, Але

Ольга Викторовна Шаталова

Виталий Мих Цветов КФ Челябинск

А можно ссылку?

Виталий отправила вам в фб ссылку. Это апдейт школы тромбоза

21:36

Сергей Серг Андреев КФ ГКБ 52

По нашему опыту (да, той самой 52) - уровень Д-димера менее чувствителен, чем фибриноген. Были пациенты с очень низким Д-димером, при этом фибриноген более 8 г/л и по ТЭГ гиперкоагуляция. Гепарин не используем не только из-за его дефицита, но и ограниченного числа инфузоматов

21:43

Анна Владимировна Барабашкина

Сергей Серг Андреев КФ ГКБ 52

По нашему опыту (да, той самой 52) - уровень Д-димера менее чувствителен, чем фибриноген. Были пациенты с очень низким Д-димером, при этом фибриноген более 8 г/л и по ТЭГ гиперкоагуляция. Гепарин не используем не...

И все-таки ещё раз уточните, пожалуйста, всем госпитализированным, в т. ч. со среднетяжелым течением сразу назначаете терапевтические дозы НМГ, или ориентируетесь по уровню фибриногена?

22:09

Сергей Серг Андреев КФ ГКБ 52

Анна Владимировна Барабашкина

И все-таки ещё раз уточните, пожалуйста, всем госпитализированным, в т. ч. со среднетяжелым течением сразу назначаете терапевтические дозы НМГ, или ориентируетесь по уровню фибриногена?

На старте терапии лечебные дозы НМГ (но интеллект при высоких рисках кровотечений обязателен). Контроль фибриногена и, в некоторых случаях - антиХа, антитромбин-3 и ТЭГ - для коррекции режима дозирования

22:17

Татьяна Борис Андрущицина КФ УКБ 1 Мск

Сергей Серг Андреев КФ ГКБ 52

На старте терапии лечебные дозы НМГ (но интеллект при высоких рисках кровотечений обязателен). Контроль фибриногена и, в некоторых случаях - антиХа, антитромбин-3 и ТЭГ - для коррекции режима дозирования

Если не ошибаюсь, А.Ю. Буланов для оценки риска упомянул шкалу IMPROVE ?

22:23



КлинФарм РФ ч.1

Аделя Рав, Аксана Прокопьевна, Ал.Серг., Алдр, Алдр, Алдр Мих, Алдр Серг, Алекс Евг, Александр,

СНОР

11:14

Мих Вас Романов КФ Респуб Псих Б-ца Чувашии

Циклофосфамид и доксорубин и вызвали длительное снижение АД (кардиотоксичность), то есть основной механизм повреждения - шоковая почка. Но ритонавир замедляет метаболизм циклофосфамида и винкристина, поэтому токсический компонент поражения вероятно тоже имеет место быть. Калетру после СНОР или во время СНОР надо было отменять. Сейчас все зависит от времени последнего введения "химии". Судя по стабилизации гемодинамики доксорубин и циклофосфамид уже вывелись из организма, а с винкристином вопрос остался

12:05

Мария Ник Агибалова КФ Котлас ЦРБ

СНОР был закончен 17-22.04

12:07

Мих Вас Романов КФ Респуб Псих Б-ца Чувашии

Лучше бы химию делали с Мабтерой, если у больного Ковид, но гематологам виднее

12:08

Мария Ник Агибалова КФ Котлас ЦРБ

Он был выписан из Федерального центра 23.04. Потом был эпизод фебрильной нейтропении. КТ признаки COVID и ПЦР подтверждение были уже в мае

12:11

Мих Вас Романов КФ Респуб Псих Б-ца Чувашии

Мария Ник Агибалова КФ Котлас ЦРБ

СНОР был закончен 17-22.04

Тогда и он вывелся, почка шоковая, креатинин может начать снижаться. Если анемия есть, а она скорее всего есть - определять железо, кнт и добавлять эритропозитины

12:11

Фебрильная нейтропения - угнетение костного мозга и активизация всей инфекции. Антибиотиками вывели?

12:13

Мария Ник Агибалова КФ Котлас ЦРБ

Мих Вас Романов КФ Респуб Псих Б-ца Чувашии

Тогда и он вывелся, почка шоковая, креатинин может начать снижаться. Если анемия есть, а она скорее всего есть - определять железо, кнт и добавлять эритропозитины

введение эритропозитинов увеличит риск ТЭО.

Д-димер и фибриноген остаются высокими (фибриноген ниже 10 сегодня



КлинФарм РФ ч.1

Аделя Рав, Аксана Прокопьевна, Ал.Серг., Алдр, Алдр, Алдр Мих, Алдр Серг, Алекс Евг, Александр, Ал

В их случае других вариантов нет и зарегистрированных препаратов нет. Терапия отчаяния

09:03

Если только антитела из Москвы везти

09:05

На таких больных можно реально посмотреть силу препарата. Иммунная система подавлена. Вероятность летального исхода практически 100%. Поэтому если на триазаверине выживет - он реально подавляет репликацию вируса

09:11

Фавипиравир все равно не зарегистрирован. А триазаверин в аптеке купить можно

09:12

Если у этого больного есть антитела к ВПГ или ВЭБ (пусть даже без внешних клинических проявлений), то внутривенное введение ацикловира, валацикловира - тоже очень нетоксичный аналог нуклеозидов. Но для образования монофосфата нужна тимидинкиназа вируса. У ВПГ она есть, у коронавируса - скорее всего нет(точно не знаю). Тимидинкиназа ВПГ делает монофосфат ацикловира, затем ди-, трифосфат, а он блокирует синтез нуклеиновых кислот и ВПГ и возможно коронавируса. Главное - он НЕТОКСИЧНЫЙ и если есть ВПГ - применение по показаниям

09:25

Ольга Владимир Руина КФ Приволжский ОЦ Нижний Новгород

Дм. Алекс. Сычев

Мария напишите мне в личку. Постараемся помочь советом. Сычев

Большая просьба - и нам помочь советом! Спасибо заранее)))

09:37

Мария Ник Агибалова КФ Котлас ЦРБ

Мих Вас Романов КФ Респуб Псих Б-ца Чувашии

Если только креатинин не зашкаливает. ОПП в какой стадии не написано

На момент направления первой консультации - креатинин был 169, (13.05.2020); второй раз отправили запрос 15.05.2020, с цифрами креатинина - 277 мкмоль/л.

Ответ на эти две ТМК получили один; ответ нам пришёл 20.05. Олумиант смогли получить только сегодня, до этого времени этой опцией не располагали.

В настоящее время данного пациента продолжаем лечить. Тот период стремительного «пике» прошли; в настоящее время снят с инотропов (инотропная поддержка более недели), лихорадка с 39-40 ушла в последние 48 ч на субфебрильные цифры).

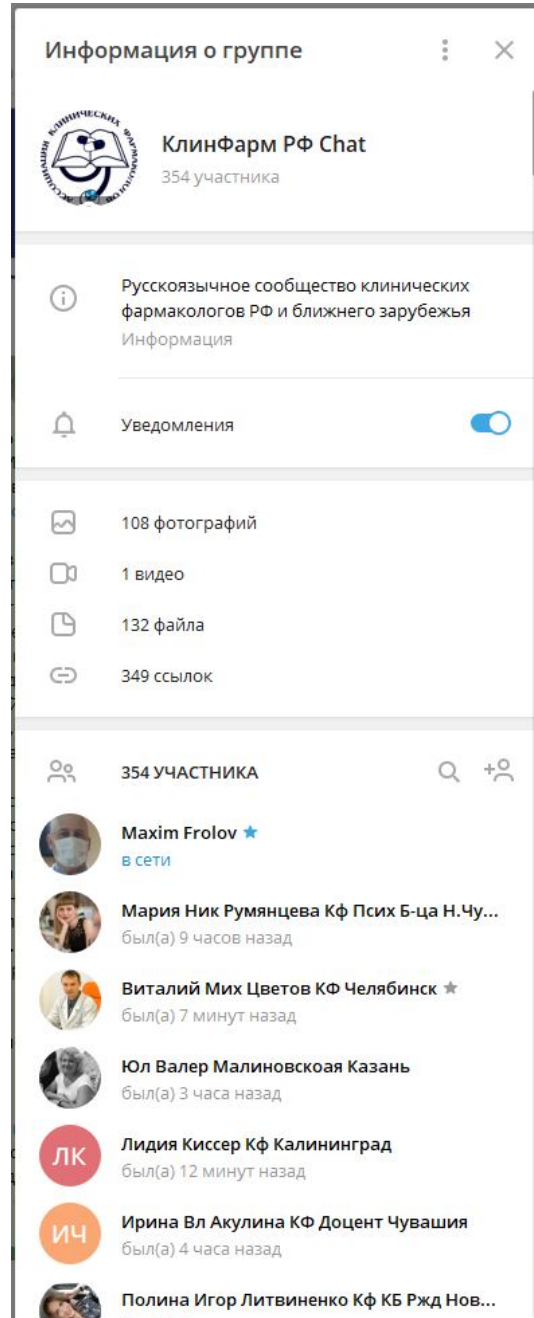
СРБ - с 300 до 119 мг/л.

Но почки - увы

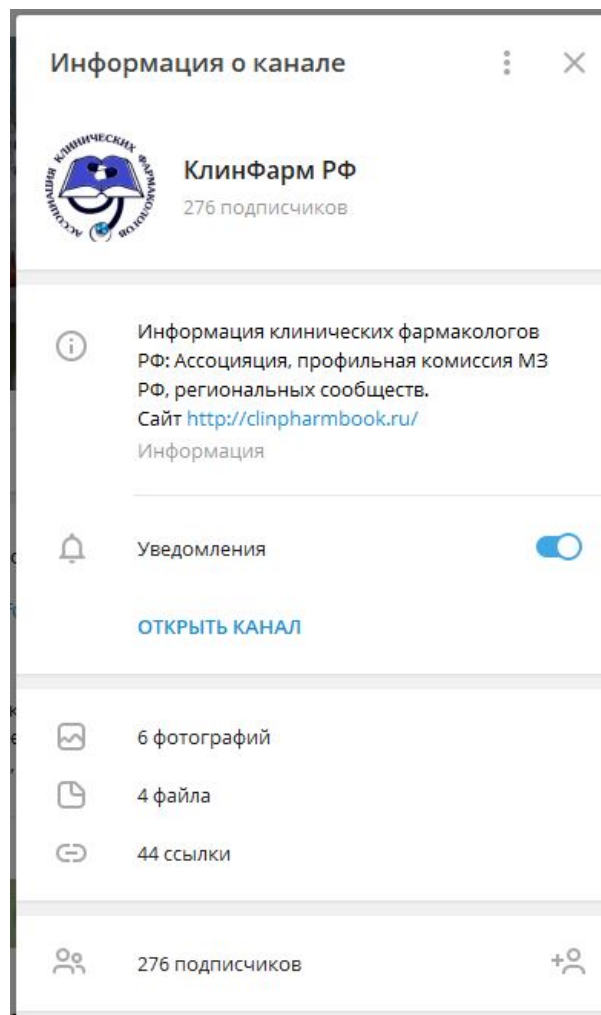
Сейчас на текущий день - креатинин на уровнях выше 800 при ежедневном

17

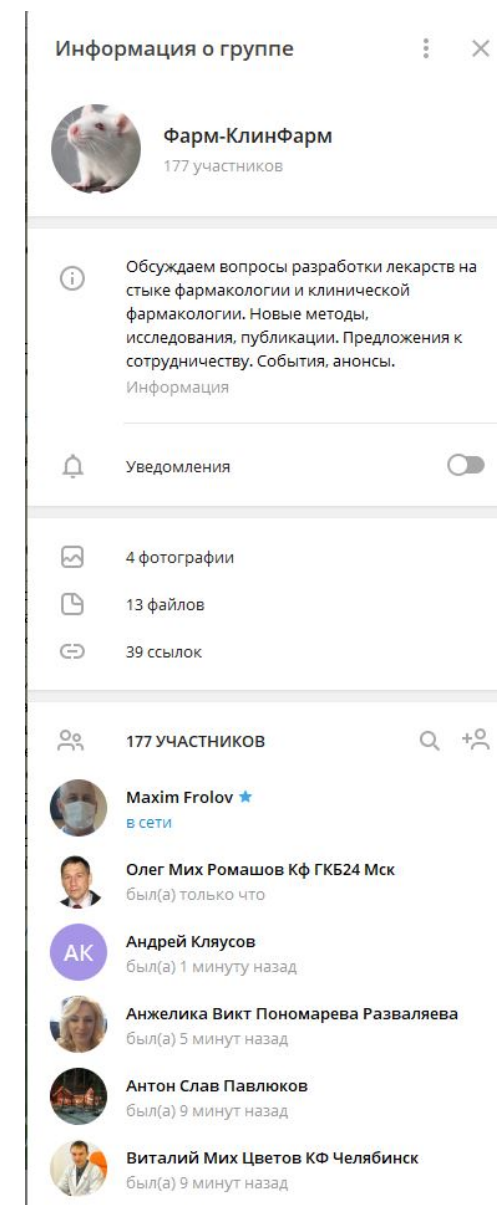
Чат КФ РФ ч.1 (WhatsApp)



КлинФарм РФ Chat
(Русскоязычное сообщество
клинических фармакологов РФ и
ближнего зарубежья)



**КлинФарм РФ (Самое важное из
"КлинФарм РФ Chat«)**



**Фарм-КлинФарм (фармакологи +
клинические фармакологи,
разработка ЛС)**

Общественные проекты Ассоциации

- Поддержка ежегодных конференций в Саратове, Санкт-Петербурге, Волгограде, Казани, Москве
- Кадровый образовательный проект по КФ и ЛО
- Всероссийский молодежный лагерь «Проекториум»
- Всероссийская Школа по фармакогенетике
- Некоммерческие образовательные проекты для врачей, в т.ч. дистанционные
- Проект «Уверенный Рост» (УвеРо) – региональная экосистема лабораторий, научных кружков и стартапов
- 2 лагеря для одаренных школьников – «Интеграл» и «Школа молодого ученого»
- Биологический клуб при ДЮЦ Волгограда
- «Биохимический инкубатор»
- ЦМИТ «Биомедицина» и др.



Оценка технологий в здравоохранении как важнейшая часть экспертной работы



- **Оценка технологий в здравоохранении (ОТЗ, англ. health technology assessment, HTA)** – мультидисциплинарный процесс систематического, прозрачного, несмещенного обобщения информации о медицинских, экономических, социальных и этических последствиях применения технологий в здравоохранении.



- **Технология здравоохранения** представляет собой **любое вмешательство**, которое может быть использовано для укрепления здоровья, профилактики, диагностики, лечения болезни, реабилитации пациентов или обеспечения ухода, **включая лекарства, медицинские изделия, процедуры и организационные системы.**



- **Цель ОТЗ** – информационное обеспечение принятия обоснованных решений о применении технологий здравоохранения и формирования политики здравоохранения.

<https://rosmedex.ru/hta/about/>

Рассмотрение лекарственных перечней - пример развития процесса ОТЗ на федеральном уровне

Онлайн трансляция засе...

www.rosminzdrav.ru/news/2015/09/02/2515-onlayn-translyatsiya-zasedaniya-komissii-minzdrava-ros

Сервисы Перевод земель из... Максим Фролов Новая вкладка Домашняя школа I...

Версия для слабовидящих

Читайте Приложение для iPhone

http://81.200.91.8/tcs/#page МИНЗДРАВ 04.09.2015 - С...

Сilverlight Other formats

НОВОСТИ МИНИСТЕРСТВО БАНК ДОКУМЕНТОВ ОБЩЕСТВЕННАЯ ПРИЁМНАЯ АНОНСЫ

Новости / 2015 / Сентябрь / 02
/ Онлайн трансляция заседания комиссии Минздрава России по формированию

Онлайн трансляция заседания комиссии Минздрава России по формированию перечней лекарственных препаратов

Материал опубликован 02 сентября 2015 в 09:00.
Обновлён 02 сентября 2015 в 18:45.

2 сентября 2015 года состоится заседание комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по формированию перечней лекарственных препаратов минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для обеспечения потребности населения в качественных лекарственных препаратах. Трансляция заседания доступна по следующей [ссылке](#).

Facebook Google+ Odnoklassniki Twitter 2 VK

Комментарии







Клиническая фармакология:



Области:



- Наука



- Медицинская специальность



- Предмет(ы) в медицинском университете



- Экспертиза

- Фармацевтический бизнес



- Разработки (R&D)



- Продвижение и продажи



А начинается всё это – с прохождения **клинической ординатуры по клинической фармакологии**
на кафедре фармакологии и фармации Института
НМФО в Волгоградском государственном
медицинском университете!

