

В.И. Петров

**КЛИНИЧЕСКАЯ
ФАРМАКОЛОГИЯ
И ФАРМАКОТЕРАПИЯ
В РЕАЛЬНОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ:
МАСТЕР-КЛАСС**

УЧЕБНИК



Москва
ИЗДАТЕЛЬСКАЯ ГРУППА
«ГЭОТАР-Медиа»
2014

Глава 1

ЗАДАЧИ ИЗУЧЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ

Несмотря на относительно молодой «официальный» возраст, клиническая фармакология в России имеет прочные корни. Конкретный индивидуальный подход к пациенту и его болезни всегда являлся отличительной особенностью отечественной медицины.

После появления во второй половине XX в. большого количества новых лекарств значительно возросла необходимость грамотно их использовать. Основоположник клинической фармакологии в России Борис Евгеньевич Вотчал в 1965 г. в своей книге «Очерки клинической фармакологии» писал: «...выявляются индивидуальные различия в действии лекарств в зависимости от состояния больного и деталей патогенеза заболевания...». Эти слова и стали, по сути, девизом новой клинической специальности.

Клиническая фармакология преподается в вузах Российской Федерации с конца 70-х годов. С 90-х годов прошлого столетия передовые вузы России начали готовить специалистов в области клинической фармакологии для практического здравоохранения.

В качестве примера приведем наш вуз (рис. 1). В Волгоградском государственном медицинском университете клиническая фармакология преподается с 1983 г. Научная специальность в диссертационном совете появилась в 1992 г., и в том же году по ней было введено постдипломное образование.

Клинические фармакологи, подготовленные нашим вузом, являются в настоящий момент лидерами региона в вопросах фармакотерапии. Сотрудничество с практическим здравоохранением региона прочное и достаточно результативное.

Юридически статус должности клинического фармаколога был



Рис. 1. Волгоградский государственный медицинский университет

определен приказом Минздрава России №131 от 05.05.97 «О введении специальности «клиническая фармакология», а затем дополнен приказом Минздрава РФ № 494 от 22.10.2003 «О совершенствовании деятельности врачей — клинических фармакологов».

Говоря об основных принципах преподавания клинической фармакологии в нашей стране, можно выделить **два принципиальных положения**.

Первое из них универсально и интернационально по сути.

В основе нашего предмета — доказательная медицина в отношении использования лекарств для лечения заболеваний. Только доказательства, полученные в результате правильно выполненных экспериментальных и клинических исследований, могут быть использованы в преподавании и клинической практике. Это на сегодняшний день общепризнанно.

Второе положение, на наш взгляд, продолжает традиции отечественной медицины. В основе метода — «фармакологическое мышление у постели больного» (Вотчал Б.Е.). Клинический фармаколог, которого мы готовим, — не схоласт и не книжный червь. Это доктор до мозга костей, и при этом очень грамотный.

Итак, кому мы преподаем клиническую фармакологию? Конечно же:

- студентам медицинских вузов;
- врачам-интернам и клиническим ординаторам;
- врачам практического здравоохранения и провизорам (непрерывное образование).

Принципы изучения клинической фармакологии в нынешних условиях для студентов и врачей всех специальностей следующие:

- Формирование клиничко-фармакологического мышления при выборе объема фармакотерапии.
- Доказательная медицина как базис знаний.
- Единство двух начал: стандарта лечения и индивидуальности каждой клинической ситуации.
- Идея пожизненного обучения и необходимости выделения дополнительного времени на изучение дисциплины.
- Подготовка специалистов, способных работать на своих местах по современным клиничко-фармакологическим стандартам.

В результате обучения мы должны получить врача, способного проводить эффективную, безопасную, индивидуализированную фармакотерапию на основе полученных знаний о рациональном применении лекарств. Однако не стоит забывать, что в условиях захлестнувшего мир информационного взрыва ценность этих знаний очень быстро

утрачивается без периодического обновления и пересмотра, без учета последних достижений медицинской науки. В связи с этим современному врачу необходимо быть готовым к формированию системного подхода к анализу медицинской информации, опираясь на всеобъемлющие принципы доказательной медицины. Именно о них и пойдет речь в следующей главе.