

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

Овај предмет се слуша у току деветог семестра, са једним часом предавања, једним часом семинара, једним часом вежби и два часа студијско истраживачког рада недељно. Предмет носи 6 ЕСПБ.

Образовни циљ предмета

Оспособљавање студената за самосталан рад у здравственом тиму који се бави превенцијом болести и лечењем пацијената, у оквирима здравствене делатности. Овладавање фармацеутском негом пацијената.

Исходи образовања

Студенти ће овладати следећим знањима, вештинама и ставовима:

Знања:

1. Клиничка фармакодинамика
 - а. Општи механизми деловања лекова на молекуларном, ћелијском, ткивном и нивоу органа
 - б. Начини на које ова дејства изазивају терапијске и нежељене ефекте
 - в. Рецептори као место деловања лекова, и концепти повезани са њима: агонисти, антагонисти, парцијални агонисти, резервни рецептори, селективност, фамилије рецептора
 - г. Настајање толеранције на лекове (десензитизација и нисходна регулација рецептора)
2. Лекови који се најчешће користе; за сваки од лекова треба знати механизам дејства, индикације, пут примене, основне карактеристике фармакокинетице, контраиндикације и нежељена дејства
 - А. Лекови и аутономни нервни систем (симпатички, парасимпатички и метасимпатички)
 - ii. Парасимпатомиметици, парасимпатолитици, адренергички и анти- адренергички лекови, ганглијски блокатори, серотонин, серотонергички и анти-серотонергички лекови, хистамин и анти-хистаминици, инхибитори ацетилхолин-естеразе, допаминергички лекови.
 - Б. Гастроинтестинални лекови

- iii. Антациди, алгинати, Х2 блокатори, инхибитори протонске пумпе, мисопростол, кодеин, лоперамид, сулфасалазин, лоперамид, лаксанси, спазмолитици, спиронолактон, метронидазол, витамини, минерали

В. Кардиоваскуларни лекови

- iv. 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, аспириин, клопидогрел, тиклопидин, дипиридамомл, тромболитици, хепарини, орални антикоагуланси, статини, фибрати.

Г. Респираторни систем

- v. Кисеоник, бета-2 агонисти, кромолин, блокатори леукотриенских рецептора, кортикостероиди, теофилин, ипратропиум бромид.

Д. Нервни систем

- vi. Л-допа, инхибитори допа-декарбоксилазе, бромокриптин, антимукарински лекови, антиконвулзиви, 5-ХТ1 агонисти, антиеметици, пизотифен, бетахистин, кортикостероиди, опиоиди, нестероидни анти-инфламаторни лекови, анестетици.

Ђ. Психијатријски лекови

- vii. Бензодиазепини, антидепресиви, антипсихотици, психостабилизатори, проциклидин, пропранолол, дисулфирам, супстанце које изазивају зависност.

Е. Анти-инфективни лекови

- viii. Антибиотици, антимицотици, антивирусни лекови, антипаразитарни лекови.

Ж. Хормони и анти-хормони

- ix. Антидијабетици, тироидни и анти-тироидни лекови, кортикостероиди, бифосфонати и други лекови за остеопорозу, витамин Д, калцијум.

З. Лекови за обољења бубрега

- x. Имуносупресиви, кортикостероиди, еритропоетин.

И. Лекови за уролошки систем

- xi. Алфа-блокатори, финастерид, аналози гонадорелина, анти-андрогени, оксипутинин, силденафил.

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

Ј. Гинеколошки лекови

xii. Полни хормони, токолитици, утеротоници, анти-Д имуноглобулин, подофилотоксин.

К. Лекови за болести крви

xiii. Гвожђе, витамин Б12, фолна киселина, витамин К, интерферони.

Л. Цитостатици

Љ. Имуносупресиви

М. Антиреуматици (метотрексат, препарати злата, итд.) и лекови против гихта и остеоартритиса (глукозамин, хијалуронати)

Н. Дерматолошки лекови

xiv. Лекови за псоријазу, ретиноиди, емолијенси, локални анти-инфективни лекови.

Њ. Офталмологија и ОРЛ лекови

xv. Тимолол, бетаксол, циклопентолат, атропин, хоматропин, тропикамид, парасимпатомиметици, парасимпатолитици, симпатомиметици, симпатолитици.

О. Лекови за анестезију и интензивну негу

xvi. Општи анестетици, локални анестетици, неуромишићни блокатори, кристалоидни и колоидни раствори за интравенску примену, ентерална и парентерална исхрана, антиеметици, крв и препарати крви, опиоиди.

П. Лекови за примену код отрованих

xvii. Хелати и остали антидоти (флумазенил, налоксон, налтрексон, ацетил-цистеин, натријум-тиосулфат и други), медицински угаљ, принципи хемодијализе и хемоперфузије.

Р. Алтернативни лекови

xviii. Биљни лекови, хомеопатски лекови, акупунктура, ароматерапија

Вештине:

1. Контрола рецепта

- А. Граматички правилно писање рецепта
- Б. Правилан избор лека, дозе, пута примене, количине која се прописује
- В. Вештина прерачунавања доза

2. 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

3. 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

Ставови:

1. Рационалан приступ употреби лекова

- а. Обавезно утврђивање дијагнозе пре почетка лечења
- б. Избор лека на основу доказа из литературе и водича добре праксе
- ц. Прецизно дозирање лека и узимање у обзир свих потенцијалних интеракција
- д. Примена лека тек пошто се одважу жељена и нежељена дејства
- е. Постизање правог договора са пацијентом око терапије пре њене примене

2. Максималан опрез при примени лекова

- а. Увек имати на уму да лекови могу имати озбиљна нежељена дејства, и примењивати их само када корист надилази ризик
- б. Увек индивидуално прићи болеснику
- ц. Увек пратити жељене и нежељене ефекте лекова које смо прописали

3. Одговорно понашање према друштвеној заједници

- а. Лекове треба прописивати рационално, само када је то неопходно
- б. Не прописивати антибиотике, витамине и минерале без потребе
- ц. Лекове који се могу злоупотребити прописивати пажљиво, уз контролне мере
- д. Придржавати се регистара лекова и водича добре праксе при прописивању

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

Недеља и датум наставе	Врста наставе	Назив наставне јединице	Место наставе	Извршиоци
------------------------	---------------	-------------------------	---------------	-----------

4. Свест о ограничености сопственог знања о лековима
- а. Када смо суочени са прописивањем лека о коме не знамо довољно, прво потражити поуздане информације о њему, па га прописати
5. Мислити на будућност
- а. Схватити потребу сталног побољшања квалитета свог рада
 - б. Омогућити својим пацијентима да добију најбоље расположиво лечење
 - ц. Уводити нове лекове у праксу тек после њихове критичке евалуације
 - д. Схватати да се подаци из клиничких студија не могу механички применити у пракси

Услови слушања наставе

Да би слушао наставу на овом предмету, студент мора да буде уписан на пету годину, девети семестар интегрисаних академских студија фармације..

Облици наставе

Настава се одржава кроз следће облике: предавања, класични семинари и семинари као проблем-оријентисана настава, вежбе.

Предиспитне обавезе:

Студенти су у обавези да активно учествују у решавању клиничких проблема.

Наставници који изводе наставу ће оцењивати њихово знање, вештину и ставове испољене приликом решавања клиничких проблема оценама од 5 до 10.

Начин полагања испита и оцењивања:

Испит се полаже кроз израду есеја на 4 постављена питања и кроз практичну демонстрацију вештине примене лекова. Оцена на испиту чини 70% крајње оцене студента (70 поена), док оцена знања, вештине и ставова испољених током наставе на семинарима, вежбама и студијско истраживачком раду чини 30% крајње оцене студента (30 поена).

Неопходна литература:

1. ФАРМАКОЛОГИЈА И ТОКСИКОЛОГИЈА. **Јанковић СМ, Простран М, Годоровић З.** 2. изд., Медицински факултет, Крагујевац, 2007..
2. BASIC AND CLINICAL PHARMACOLOGY. **Katzung G Bertram.** Prentice-Hall, Internacional Inc, London, 2004.
3. FARMAKOLOGIJA. **Varagić V, Milošević M.** 21. изд., Elit-Medica, Beograd, 2007.
4. **British National Formulary** 52, September 2006, British Medical Association and Royal Pharmaceutical Society of Great Britain, Pharmaceutical Press, Wallingford.
5. **van Boxel CJ, Santoso B, Edwards RI.** Drug Benefits and Risks. International Textbook of Clinical Pharmacology. 1st edition, John Wiley and Sons Ltd., Chichester, U.K., 2001.

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

1. НЕДЕЉА Датум предавања 04.10.2011. (уторак)	ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45	Клиничка фармација у систему здравствене заштите.	Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала	Доц. др Душан Ђурић
1. НЕДЕЉА Датум семинара 04.10.2011. (уторак)	СЕМИНАР 16:50-17:35	Откривање и пријављивање нежељених дејстава лекова.	Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала	Доц. др Душан Ђурић
1. НЕДЕЉА Датум вежбе 05.10.2011. (среда)	ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група	Лекови који делују на рецепторе аутономног нервног система	Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево	Доц. др Душан Ђурић
2. НЕДЕЉА Датум предавања 11.10.2011. (уторак)	ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45	Лекови који делују на централни нервни систем	Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала	Доц. др Срђан Стефановић
2. НЕДЕЉА Датум семинара 11.10.2011. (уторак)	СЕМИНАР 16:50-17:35	Клиничка примена антипсихотика, антидепресива и психостабилизатора	Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала	Доц. др Срђан Стефановић
2. НЕДЕЉА Датум вежбе 12.10.2011. (среда)	ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група	Нестероидни антиинфламаторни лекови	Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево	Асист. мр пх Оливера Миловановић Доц. др Срђан Стефановић
3. НЕДЕЉА Датум предавања 18.10.2011. (уторак)	ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45	Лекови који делују на кардиоваскуларни систем	Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала	Доц. др Душан Ђурић
3. НЕДЕЉА Датум семинара 18.10.2011. (уторак)	СЕМИНАР 16:50-17:35	Лечење хипертензије и срчане инсуфицијенције	Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала	Доц. др Душан Ђурић
3. НЕДЕЉА Датум вежбе 19.10.2011. (среда)	ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група	Примена лекова путем инфузије	Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево	Доц. др Душан Ђурић

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

<p style="text-align: center;">4. НЕДЕЉА Датум предавања 25.10.2011. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45</p>	<p style="text-align: center;">Лекови који делују на респираторни систем.</p>	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p style="text-align: center;">Доц. др Душан Ђурић</p>
<p style="text-align: center;">4. НЕДЕЉА Датум семинара 25.10.2011. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">СЕМИНАР 16:50-17:35</p>	<p style="text-align: center;">Могућности примене лекова путем инхалације</p>	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p style="text-align: center;">Доц. др Душан Ђурић</p>
<p style="text-align: center;">4. НЕДЕЉА Датум вежбе 26.10.2011. (среда)</p>	<p style="text-align: center;">ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група</p>	<p style="text-align: center;">Практична примена лекова помоћу небулизатора</p>	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево</p>	<p style="text-align: center;">Асист. мр пх Оливера Миловановић Доц. др Срђан Стефановић</p>
<p style="text-align: center;">5. НЕДЕЉА Датум предавања 01.11.2011. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45</p>	<p style="text-align: center;">Антимикробни лекови</p>	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p style="text-align: center;">Доц. др Душан Ђурић</p>
<p style="text-align: center;">5. НЕДЕЉА Датум семинара 01.11.2011. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">СЕМИНАР 16:50-17:35</p>	<p style="text-align: center;">Практични аспекти примене антибиотика</p>	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p style="text-align: center;">Доц. др Душан Ђурић</p>
<p style="text-align: center;">5. НЕДЕЉА Датум вежбе 02.11.2011. (среда)</p>	<p style="text-align: center;">ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група</p>	<p style="text-align: center;">Практична примена интрамускуларних, поткожних и интравенских ињекција</p>	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево</p>	<p style="text-align: center;">Доц. др Душан Ђурић</p>
<p style="text-align: center;">6. НЕДЕЉА Датум предавања 08.11.2011. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45</p>	<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 ињекцијама 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? 	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p style="text-align: center;">Доц. др Марко Фолић</p>

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

<p style="text-align: center;">6. НЕДЕЉА Датум семинара 08.11.2011. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">СЕМИНАР 16:50-17:35</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 style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p style="text-align: center;">Доц. др Марко Фолић</p>
<p style="text-align: center;">6. НЕДЕЉА Датум вежбе 09.11.2011. (среда)</p>	<p>ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група</p>	<p>Асистент задаје студентима неколико задатака са клиничким проблемима за које треба сачинити план праћења терапије „Pharmacist.s Care Plan”.</p>	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево</p>	<p style="text-align: center;">Доц. др Марко Фолић</p>
<p style="text-align: center;">7. НЕДЕЉА Датум предавања 15.11.2011. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45</p>	<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 хидрохлортиазид 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. 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. Због артритичних промена у вратном делу кичменог стуба пацијенткиња свакодневно узима ибупрофен, 600 мг дневно, већ годину дана.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Шта је још потребно урадити од дијагностичких 	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p style="text-align: center;">Доц. др Душан Ђурић</p>

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

		<p>процедура?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Да ли је терапија коју болесник узима одговарајућа? 		
<p>7. НЕДЕЉА Датум семинара 15.11.2011. (уторак)</p>	<p>СЕМИНАР 16:50-17:35</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>Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p>Доц. др Душан Ђурић</p>
<p>7. НЕДЕЉА Датум вежбе 16.11.2011. (среда)</p>	<p>ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група</p>	<p>Асистент задаје студентима неколико задатака са клиничким проблемима за које треба сачинити план праћења терапије „Pharmacist.s Care Plan”.</p>	<p>Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево</p>	<p>Асист. мр пх Оливера Миловановић Доц. др Срђан Стефановић</p>
<p>8. НЕДЕЉА Датум предавања 22.11.2011. (уторак)</p>	<p>ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45</p>	<p>Господин О. П., стар 55 година, је недавно имао транзиторне схемијске атакe. 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 узнапредовалог 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 Enterococcus faecalis. 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? 	<p>Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p>Доц. др Душан Ђурић</p>
<p>8. НЕДЕЉА Датум семинара 22.11.2011. (уторак)</p>	<p>СЕМИНАР 16:50-17:35</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 	<p>Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p>Доц. др Душан Ђурић</p>

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

		<p>би пацијент примао?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Која нежељена дејства се могу очекивати? 		
<p>8. НЕДЕЉА Датум вежбе 23.11.2011. (среда)</p>	<p>ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група</p>	<p>Асистент задаје студентима неколико задатака са клиничким проблемима за које треба сачинити план праћења терапије „Pharmacist.s Care Plan”.</p>	<p>Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево</p>	<p>Доц. др Душан Ђурић</p>
<p>9. НЕДЕЉА Датум предавања 29.11.2011. (уторак)</p>	<p>ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45</p>	<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? 	<p>Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p>Доц. др Душан Ђурић</p>
<p>9. НЕДЕЉА Датум семинара 29.11.2011. (уторак)</p>	<p>СЕМИНАР 16:50-17:35</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>Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p>Доц. др Душан Ђурић</p>
<p>9. НЕДЕЉА Датум вежбе 30.11.2011. (среда)</p>	<p>ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група</p>	<p>Асистент задаје студентима неколико задатака са клиничким проблемима за које треба сачинити план праћења терапије „Pharmacist.s Care Plan”.</p>	<p>Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево</p>	<p>Асист. мр пх Оливера Миловановић Доц. др Срђан Стефановић</p>
<p>10. НЕДЕЉА Датум предавања 06.12.2011. (уторак)</p>	<p>ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45</p>	<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</p>	<p>Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p>Доц. др Душан Ђурић</p>

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

		<p>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? 		
<p style="text-align: center;">10. НЕДЕЉА Датум семинара 06.12.2011. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">СЕМИНАР 16:50-17:35</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 style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p style="text-align: center;">Доц. др Душан Ђурић</p>
<p style="text-align: center;">10. НЕДЕЉА Датум вежбе 07.12.2011. (среда)</p>	<p>ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група</p>	<p>Асистент задаје студентима неколико задатака са клиничким проблемима за које треба сачинити план праћења терапије „Pharmacist.s Care Plan”.</p>	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево</p>	<p style="text-align: center;">Асист. мр пх Оливера Миловановић Доц. др Срђан Стефановић</p>
<p style="text-align: center;">11. НЕДЕЉА Датум предавања 13.12.2011. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45</p>	<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? 	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p style="text-align: center;">Доц. др Душан Ђурић</p>

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

<p style="text-align: center;">11. НЕДЕЉА Датум семинара 13.12.2011. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">СЕМИНАР 16:50-17:35</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 style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p style="text-align: center;">Доц. др Душан Ђурић</p>
<p style="text-align: center;">11. НЕДЕЉА Датум вежбе 14.12.2011. (среда)</p>	<p style="text-align: center;">ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група</p>	<p style="text-align: center;">Асистент задаје студентима неколико задатака са клиничким проблемима за које треба сачинити план праћења терапије „Pharmacist.s Care Plan”.</p>	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево</p>	<p style="text-align: center;">Асист. мр пх Оливера Миловановић Доц. др Срђан Стефановић</p>
<p style="text-align: center;">12. НЕДЕЉА Датум предавања 20.12.2011. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45</p>	<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 преднизолона 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 style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p style="text-align: center;">Проф. др Весела Радоњић</p>
<p style="text-align: center;">12. НЕДЕЉА Датум семинара 20.12.2011. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">СЕМИНАР 16:50-17:35</p>	<p>Болесница је оперисана следећег дана. Урађена је тотална гастректомија. Четвртог постоперативног дана развила се интермитентна температура. Оперативна рана је сува, док на дренове 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 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 	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p style="text-align: center;">Проф. др Весела Радоњић</p>

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

		водичима?		
12. НЕДЕЉА Датум вежбе 21.12.2011. (среда)	ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група	Асистент задаје студентима неколико задатака са клиничким проблемима за које треба сачинити план праћења терапије „Pharmacist.s Care Plan”.	Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево	Асист. мр пх Оливера Миловановић Доц. др Срђан Стефановић
13. НЕДЕЉА Датум предавања 27.12.2011. (уторак)	ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45	<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 Candida albicans. 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? 	Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала	Доц. др Душан Ђурић
13. НЕДЕЉА Датум семинара 27.12.2011. (уторак)	СЕМИНАР 16:50-17:35	<ul style="list-style-type: none"> • Да ли постоје значајне интеракције између лекова које би пацијент примао? • Која нежељена дејства се могу очекивати? 	Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала	Доц. др Душан Ђурић
13. НЕДЕЉА Датум вежбе 28.12.2011. (среда)	ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група	Асистент задаје студентима неколико задатака са клиничким проблемима за које треба сачинити план праћења терапије „Pharmacist.s Care Plan”.	Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево	Асист. мр пх Оливера Миловановић Доц. др Срђан Стефановић
14. НЕДЕЉА Датум предавања 10.01.2012. (уторак)	ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45	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,	Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала	Доц. др Душан Ђурић

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

		<p>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? 		
<p>14. НЕДЕЉА Датум семинара 10.01.2012. (уторак)</p>	<p>СЕМИНАР 16:50-17:35</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 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? 	<p>Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p>Доц. др Душан Ђурић</p>
<p>14. НЕДЕЉА Датум вежбе 11.01.2012. (среда)</p>	<p>ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група</p>	<p>Асистент задаје студентима неколико задатака са клиничким проблемима за које треба сачинити план праћења терапије „Pharmacist.s Care Plan”.</p>	<p>Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево</p>	<p>Асист. мр пх Оливера Миловановић Доц. др Срђан Стефановић</p>
<p>15. НЕДЕЉА Датум предавања 17.01.2012. (уторак)</p>	<p>ПРЕДАВАЊА 16:00-16:45</p>	<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? 	<p>Зграда деканата Медицинског факултета Велика сала</p>	<p>Доц. др Душан Ђурић</p>
<p>15. НЕДЕЉА</p>	<p>СЕМИНАР</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ако се менопауза заиста потврди, да ли пацијенткиња 	<p>Зграда деканата</p>	<p>Доц. др Душан Ђурић</p>

КАЛЕНДАР "Д01 - Клиничка фармација 3"

Зимски семестар 2011/2012. године

<p style="text-align: center;">Датум семинара 17.01.2012. (уторак)</p>	<p style="text-align: center;">16:50-17:35</p>	<p style="text-align: center;">треба да надокнађује полне хормоне?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Који хормонски препарат за надокнаду треба изабрати код ове пацијенткиње? • Шта треба урадити пре увођења препарата? 	<p style="text-align: center;">Медицинског факултета Велика сала</p>	
<p style="text-align: center;">15. НЕДЕЉА Датум вежбе 18.01.2012. (среда)</p>	<p>ВЕЖБЕ 08:00-08:45 - 1. група 09:00-09:45 - 2. група 10:00-10:45 - 3. група 11:00-11:45 - 4. група 12:00-12:45 - 5. група 12:45-13:30 - 6. група</p>	<p style="text-align: center;">Асистент задаје студентима неколико задатака са клиничким проблемима за које треба сачинити план праћења терапије „Pharmacist.s Care Plan”.</p>	<p style="text-align: center;">Зграда деканата Медицинског факултета, Жута сала лево</p>	<p style="text-align: center;">Асист. мр пх Оливера Миловановић Доц. др Срђан Стефановић</p>