

## **Klinička farmacija**

**tri godine  
(36 meseci)**

### **PLAN SPECIJALIZACIJE**

#### **Cilj**

Sticanje specifičnih znanja i veština iz oblasti kliničke farmacije koja obuhvataju identifikaciju i rešavanje terapijskih problema pacijenta, praćenje ishoda terapije, tumačenje laboratorijskih parametara i savetovanje pacijenta. Sticanje znanja i veština za unapređenje kompetentnosti kliničkog farmaceuta, kao neophodnog člana zdravstvenog tima, u sprovođenju racionalne terapije u primarnoj i sekundarnoj zdravstvenoj zaštiti.

#### **Trajanje i struktura specijalizacije**

Specijalizacija iz kliničke farmacije traje 3 (tri) godine, obuhvata dvosemestralnu nastavu u trajanju od 9 meseci i specijalistički staž u trajanju od ukupno 27 meseci iz sledećih oblasti:

Modul	Teorijska nastava dvosemestralna časovi	Praktična nastava mesec(i)	Izrada rada mesec(i)
Patofiziologija	20 č	1 m	
Individualizacija doziranja	25 č	2 m	
Izvori informacija o lekovima; kritička procena rezultata publikovanih istraživanja; Tumačenje rezultata hematoloških i biohemijских analiza; Farmakoekonomija i farmakoepidemiologija; Procena kvaliteta usluge	25 č	1 m	
Klinička farmacija u terapiji bolesti centralnog nervnog sistema	60 č	4 m	
Klinička farmacija u terapiji bolesti kardiovaskularnog sistema	60 č	4 m	
Klinička farmacija u terapiji poremećaja i bolesti gastrointestinalnog, endokrinog i muskuloskeletalnog sistema	60 č	4 m	
Klinička farmacija u terapiji respiratornih, infektivnih bolesti i bolesti kože	60 č	4 m	
Interakcije lekova, inkompatibilije, neželjeni efekti lekova, veštine komunikacije, adherenca;	10 č	2 m	
Ukupno	320 č	22 m	
Izrada specijalističkog rada			5 m

#### **Provera znanja u toku specijalističkog staža**

Za vreme specijalizacije kontinuirano se proverava uspešnost stručnog obrazovanja farmaceuta, i mentori neposredno i posredno nadziru sve procese sticanja znanja. Način(i) provere stečenog znanja i usvojenih veština: Svaki od predloženih modula sadrži očekivane ciljeve i rezultate. Nakon svakog (pod) modula planirana je procena postignutog(ih) cilja(eva). Procena obuhvata: kratka (test) pitanja, analizu slučajeva, usmene prezentacije slučajeva iz prakse, pisane izveštaja o zadatoj temi (npr. kritička analiza: publikovanih rezultata ispitivanja, dostupnih Farmakoterapijskih smernica, rezultata sproveđenja odita), izradu seminarских radova.

Po završetku svake stručne celine specijalizacije polaže se odgovarajući kolokvijum. Kolokvijumi se obavljaju usmeno ili u pisanom obliku.

## **PROGRAM SPECIJALIZACIJE**

### **Patofiziologija**

Poremećaji funkcije: kože, kardiovaskularnog, respiratornog, centralnog nervnog, gastrointestinalnog, endokrinog i muskuloskeletnog sistema.

### **Individualizacija doziranja**

Određivanje režima doziranja lekova. Načini prilagođavanja režima doziranja. Faktori farmakokinetičke varijabilnosti. Individualizacija terapije. Terapijski monitoring. Faktori značajni za klinička farmakokinetička razmatranja.

### **Izvori informacija o lekovima; kritička procena rezultata publikovanih istraživanja; Tumačenje rezultata hematoloških i biohemijskih analiza; Farmakoekonomija i farmakoepidemiologija; Procena kvaliteta usluge**

Značaj poznавања izvora informacija o lekovima za решавање терапијских проблема пацијента. Značaj водица у клиничкој пракси. Primarni, sekundarni i tercijarni извори информација о лековима. Farmakoterapiја заснована на доказима. Критичка процена публикованих резултата клиничких испитивања. Тумачење резултата хематолошких и биохемијских анализа. Farmakoекономија и фармакоепидемиологија. Одит у клиничкој пракси.

### **Klinička farmacija u terapiji bolesti centralnog nervnog sistema**

Izrada терапијског плана. Тумачење лабораторијских параметара. Праћење исхода терапије. Adherenca, interakcije i neželjene reakcije код пацијената са епилепсијом, Parkinsonовом болешћу, Alchajmerovom болешћу, multiplom склерозом, afektivnim poremećajima, shizofrenijom, анксиозност, poremećajima спавања, migrenom i bolom.

### **Klinička farmacija u terapiji bolesti kardiovaskularnog sistema**

Izrada терапијског плана. Тумачење лабораторијских параметара. Праћење исхода терапије. Adherenca, interakcije i neželjene reakcije код пацијената са артеријском хипертензијом, kongestivnom срчаном инсуфицијенцијом, ишемијном болешћу срца, хиперлипидемијом, atrijalnom fibrilацијом, анемијом и poremećajem коагулације.

## **Klinička farmacija u terapiji poremećaja i bolesti gastrointestinalnog, endokrinog i muskuloskeletnog sistema**

Izrada terapijskog plana. Tumačenje laboratorijskih parametara. Praćenje ishoda terapije. Adherenca, interakcije i neželjene reakcije kod pacijenata sa gastroezofagusnim refluksom, peptičkim ulkusom, inflamatornim i iritabilnim oboljenjima gastrointestinalnog trakta, bolesti tireoidne žlezde, metaboličkim sindromom, dijabetesom, kontracepcijom, hormonskom supstitucionom terapijom, reumatoidnim artritisom, osteoartritisom, giptom, osteoporozom.

## **Klinička farmacija u terapiji respiratornih, infektivnih bolesti i bolesti kože**

Izrada terapijskog plana. Tumačenje laboratorijskih parametara. Praćenje ishoda terapije. Adherenca, interakcije i neželjene reakcije kod pacijenata sa bronhijalnom astmom, hroničnom opstruktivnom bolesti pluća, infekcijama, dermatitisom, herpesom, psorijazom, aknama i alopecijom.

## **Interakcije lekova, inkompatibilije, neželjene reakcije lekova, veštine komunikacije, adherenca**

Značaj savetovanja pacijenata, veštine komunikacije. Posledice odsustva ili niskog stepena adherence po zdravlje pacijenta. Modeli za procenu adherence. Razvoj adherence (concordance). Farmakodinamičke i farmakokinetičke interakcije. Interakcije lekova sa rezultatima laboratorijskih ispitivanja. Parenteralna primena lekova i inkompatabilije. Istraživanje i procena kliničkog značaja interakcija lekova. Podela, načini praćenja i značaj praćenja neželjenih dejstva lekova (Farmakovigilanca). Uloga farmaceuta u poboljšanju stepena adherence i prevenciji neželjenih ishoda interakcija i neželjenih reakcija lekova.

## **Ishodi**

Nakon završene specijalizacije iz kliničke farmacije očekuje se:

poznavanje savremenih pristupa farmakoterapiji osnovnih organskih poremećaja;

poznavanje terapije zasnovane na dokazima (evidence based medicine and pharmacy - EBM, EBP);

poznavanje i razumevanje etioloških faktora i faktora rizika od značaja za razvoj bolesti/poremećaja, izbor leka, praćenje terapije,

poznavanje klinički značajnih interakcija lekova;

poznavanje profila neželjenih efekata leka;

primena lekova u specifičnim populacionim grupama (deca, stari, trudnice, dojilje,...);

primena lekova kod bolesnika sa poremećajem rada bubrega i/ili jetre;

primena principa farmakoekonomije u cilju obezbeđenja racionalne terapije;

poznavanje osnova menadžmenta lekova

sprovođenje racionalne farmakoterapije koristeći potrebno, stečeno znanje i veštine komunikacije (usmene i pismene);

individualni pristup pacijentu na osnovu poznavanja faktora koji se odnose na lek, pacijenta, bolest/poremećaj;

korišćenje izvora informacija o leku;

pružanje saveta pacijentu;

organizacija i sprovođenje odita kvaliteta pružene farmakoterapijske usluge;

Nakon uspešno završenih modula, urađenog i odbranjen specijalističkog rada kandidati stiču zvanje SPECIJALISTA KLINIČKE FARMACIJE.