

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Воронежский государственный медицинский университет имени Н.Н.
Бурденко»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по ДПО
Профессор  /О.С. Саурина/
« 18 »  2022 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ

«ТЕРАПИЯ»

тема: «ТЕРАПИЯ»

(срок обучения 144 академических часа)

Воронеж, 2022

Программа составлена в соответствии с Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», утверждённым приказом МЗ и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н (ред. от 09.04.2018) и приказом МЗ РФ от 8 октября 2015 г. N 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "здравоохранение и медицинские науки"» (в ред. Приказов МЗ РФ от 15.06.2017 N 328н, от 04.09.2020 N 940н); Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ; приказом Министерства образования и науки РФ от 01 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»; приказом Минобрнауки РФ от 23.08.2017 г. № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»; приказом Министерства здравоохранения РФ от 03 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками профессиональных знаний и навыков путём обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях»; письма Министерства образования и науки РФ от 21 апреля 2015 г. № ВК-1013/06 «О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ»; ФГОС ВО 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации) (утв. приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N1092(зарегистрировано в Минюсте России 27.10.2014 N 34466)

Программа обсуждена на заседании кафедры
«24» января 2022 г., протокол № 6

заведующая кафедрой



Трибунцева Л.В.

Разработчики программы:

Зав. кафедрой терапевтических дисциплин ИДПО,
к.м.н., доцент Трибунцева Л.В.

Доцент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО
к.м.н. Кожевникова С.А.

Профессор кафедры терапевтических дисциплин ИДПО
д.м.н. Прозорова Г.Г.

Ассистент кафедры терапевтических дисциплин ИДПО
к.м.н. Олышева И.А.

Рецензенты:

ФИО: Васильева Л.В.

д.м.н., профессор

заведующая кафедрой пропедевтики внутренних болезней

ФИО: Шарапова Ю.А.

к.м.н., главный терапевт департамента здравоохранения Воронежской области

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации дополнительного профессионального образования
«09» февраля 2022 г., протокол № 4

Утверждено на ученом совете ИДПО
«18» февраля 2022 г., протокол № 7

2. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по ДПП повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Терапия» по теме «Терапия»

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Опись комплекта документов
3.	Пояснительная записка
4.	Планируемые результаты обучения
5.	Требования к итоговой аттестации
6.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия», тема: «Терапия»
7.	Календарный учебный график дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия», тема: «Терапия»
8.	Рабочие программы учебных модулей
8.1.	МФ-1 «Организационно-правовые основы деятельности врача- терапевта»
8.2.	МФ-2 «Фундаментальная медицина. Современные методы обследования больных»
8.3.	МСП-1 «Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи»
8.4.	МСП-2 «Актуальные вопросы диагностики и лечения внутренних болезней»
8.5.	МСП-3 «Неотложные состояния в терапии»
8.6.	МСП-4 «Инфекционные болезни в терапевтической практике»
8.7.	МСП-5 «Профессиональные болезни»
8.8.	МСМ-1 «Смежные дисциплины»
8.9.	МСМ-2 «Оказание паллиативной помощи. Лечение острой и хронической боли»
8.10.	МСМ-3 «Клинико-диагностические аспекты, терапия, организация помощи и вопросы профилактики при психических расстройствах позднего возраста, когнитивных расстройствах и деменциях»
8.11.	МСМ-4 «Вопросы гериатрии в терапевтической практике»
8.12.	МСМ-5 «Профилактика, выявление, диагностика и принципы лечения туберкулеза»
8.13.	МСП-6 «Новая коронавирусная инфекция COVID-19»
9.	Оценочные материалы для итоговой аттестации
10.	Организационно-педагогические условия реализации программы

3. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность ДПП ПК по специальности «Терапия»: Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача-терапевта отводится профилактической работе, формированию здорового образа жизни у населения. Реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача-терапевта определяют необходимость подготовки квалифицированного врача-терапевта, обладающего профессиональными компетенциями, позволяющими осуществлять профессиональную деятельность в условиях современной медицины, способного правильно интерпретировать современные и новые методы диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Цель ДПП ПК - совершенствование теоретических и практических знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование и совершенствование универсальных и профессиональных компетенций (УК и ПК) необходимых для качественного осуществления медицинской деятельности: сохранения и укрепления здоровья взрослого населения (анализа этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний внутренних органов человека, их диагностики, нехирургического лечения, профилактики заболеваний и организации реабилитации пациентов).

Задачи:

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам в условиях реформирования здравоохранения и первичной амбулаторно-поликлинической службы.
2. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при заболеваниях внутренних органов в амбулаторно-поликлинической сети.
3. Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике наиболее распространенных заболеваний внутренних органов (сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, опорно-двигательной системы и др.)
4. Совершенствование знаний об особенностях патологии внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста.
5. Совершенствование профессиональных компетенций в организации и оказании паллиативной помощи пациентам на амбулаторном этапе.
6. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.
7. Совершенствование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях.

Категория обучающихся: лица, имеющие Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовку в интернатуре/ординатуре по специальности "Терапия".

Объем программы: 144 академических часов трудоемкости, 144 зачётных единицы

Форма обучения – очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий (синхронная).

Режим и продолжительность занятий: 6 дней в неделю, 6 академических часов в день.

Документ, выдаваемый после завершения обучения: удостоверение о повышении квалификации.

4. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

4.1. Соответствие компетенций врача-терапевта, подлежащих совершенствованию в результате освоения ДПП ПК профессиональному стандарту «Врач-терапевт»

Специальность	Трудовая функция (вид деятельности)	Трудовые действия	Компетенции
Терапия	Диагностика заболеваний по профилю «терапия»	Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или)	УК-1, УК-2, ПК-5

	A/01.7; B/01.8	состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)	
		Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)	УК-1, ПК-5
		Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)	УК-1, УК-2, ПК-5
		Оценка тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»	УК-1, ПК-5
		Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»	УК-1, ПК-5
		Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований	УК-1, ПК-5
		Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	УК-1, ПК-5
		Направление пациента с заболеванием и (или)	УК-1, ПК-5

		состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	
		Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)	УК-1, ПК-5
		Установка диагноза с учетом МКБ	ПК-5
		Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара	ПК-5
		Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента	ПК-5

		в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения	
	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности А/02.7; В/02.8	Разработка плана лечения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития	УК-1, ПК-6
		Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-6
		Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-6
		Оценка эффективности и безопасности	ПК-6

		немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»	
		Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами	ПК-6
		Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	ПК-6
		Оказание медицинской помощи с применением телемедицинских технологий	ПК-6
		Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи	ПК-6, ПК-10
	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе	Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного	ПК-2, ПК-8

	реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов А/03.7; В/03.8	лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения	
		Составление плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых	ПК-2, ПК-8
		Участие в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида	ПК-8, ПК-10
		Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации	ПК-8, ПК-10
	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» А/04.7;В/04.8	Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформление и выдача листов	ПК-2, ПК-8

		нетрудоспособности	
		Подготовка и оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы	ПК-8, ПК-10
		Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» на медико-социальную экспертизу	ПК-8, ПК-10
	Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению А/05.7	Участие в проведении обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда	ПК-1, ПК-2
		Участие в проведении медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, при наличии необходимой подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования	ПК-1, ПК-2

		Участие в проведении медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)	ПК-1, ПК-2
		Организация, диспансеризации и проведение профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами	ПК-1, ПК-2
		Проведение и контроль профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами	ПК-1, ПК-2
		Проведение и контроль диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми	ПК-1, ПК-2
		Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими	ПК-1, ПК-2

		рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	
Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения А/06.7;В/05.8		Организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни	ПК-1, ПК-2
		Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни	ПК-1, ПК-2
		Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний	ПК-1, ПК-2
		Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания	ПК-1, ПК-2
		Проведение противоэпидемических мероприятий в случае	ПК-1, ПК-2

		возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний	
		Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела	ПК-1, ПК-2
	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала А/07.7; В/06.8	Составление плана работы и отчета о своей работе	ПК-10
		Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения	ПК-10
		Оформление паспорта врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	ПК-10
		Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа	ПК-10
		Организация деятельности терапевтического	УК-2

		кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»	
		Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	УК-2
		Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в сфере здравоохранения	
		Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну	УК-2
		Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда	УК-2
		Организация взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участкового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»	УК-2
		Организация деятельности терапевтического	УК-2

		отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»	
		Организации деятельности терапевтического дневного стационара медицинской организации в соответствии порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»	УК-2
	Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме А/08.7;В/07.8	Оценка состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	УК-1, ПК-5
		Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	УК-1, ПК-5
		Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при, состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	УК-1, ПК-5, ПК-6
		Применение	УК-1, ПК-6

		лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме	
--	--	---	--

4.2. Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» (144 ч).

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее - УК):

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее-ПК):

профилактическая деятельность:

- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

диагностическая деятельность:

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);
- готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

организационно-управленческая деятельность:

- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

Соответствие знаний, умений, владений врача-терапевта компетенциям в результате освоения дополнительной профессиональной программы

№ п/п	Индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате освоения дополнительной профессиональной программы обучающиеся должны:		
			знать	уметь	владеть
1.	УК-1	Готовность к абстрактному мышлению,	- сущность методов системного анализа и системного	- выделять и систематизировать существенные свойства и	- навыками сбора, обработки информации по

		анализу, синтезу.	синтеза; - понятие «абстракция», ее типы и значение	связи предметов, отделять их от частных свойств; - анализировать и систематизировать любую поступающую информацию; - выявлять основные закономерности изучаемых объектов.	учебным и профессиональным проблемам; - навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач
2.	УК-2	Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия	- правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "терапия", в том числе в форме электронного документа; - принципы организации процесса оказания медицинской помощи и методы руководства работой младшего и среднего медицинского персонала.	- уважительно принимать особенности других культур, способов самовыражения и проявления человеческой индивидуальности в различных социальных группах; - терпимо относиться к другим людям, отличающимся по их убеждениям, ценностям и поведению; - сотрудничать с людьми, различающимися по внешности, языку, убеждениям, обычаям и верованиям.	- навыками к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - навыками оформления медицинской документации
3.	ПК-1	Способность и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и	- цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации; - принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации.	- проводить санитарно-просветительную работу среди пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля и членов их семей по формированию элементов здорового образа жизни; - рекомендовать оздоровительные мероприятия лицам разного возраста и состояния здоровья; - осуществлять комплекс мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания; - проводить санитарно-просветительную работу среди медицинского персонала по формированию здорового образа жизни.	- навыками назначения и проведения профилактических мероприятий пациентам терапевтического профиля с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартом медицинской помощи

		условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания			
4.	ПК-2	Способность и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения	-цели и значимость профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, принципы организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации пациентов, формирования диспансерных групп, нозологические формы, подлежащие диспансерному наблюдению, количественные и качественные показатели диспансеризации; - основы профилактической медицины, направленной на укрепление здоровья населения; - ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации; - правила составления диспансерных групп; - основные принципы диспансеризации различных категорий населения;	-использовать методики осмотра и обследования пациентов с учетом анатомо-функциональных особенностей; -проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями;	-навыками организации, планирования и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации населения; -методами оценки факторов риска в развитии заболеваний и (или) состояний; - основами профилактических мероприятий по формированию ЗОЖ; -принципами санитарно-просветительной работы, для разработки профилактических программ.

			- методы оценки природных и социальных факторов среды в развитии болезней с более глубоким пониманием сущности изучаемых явлений и взаимосвязей; - современные принципы выявления ранних стадий (клинические данные, результаты профилактических осмотров).		
5.	ПК-5	Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем	фармакологические и клинические основы применения препаратов в терапевтической практике; - этиологию, патогенез, патофизиологию и симптоматику болезней терапевтического профиля; - анатомию и физиологию систем организма; - семиотику нарушений развития, повреждений и заболеваний терапевтического профиля.	- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей); - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей), из медицинской документации; - интерпретировать и анализировать результаты объективного (физикального), инструментального и эндоскопического обследования; - разрабатывать план обследования пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи; - обосновывать необходимость лабораторных и инструментальных исследований; - обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам и интерпретировать полученные результаты;	- навыками проведения исследований; - навыками диагностики основных заболеваний, соответствующих профилю обучения; - навыками формулировки диагноза в соответствии с МКБ и клиническими классификациями

				- проводить дифференциальную диагностику заболеваний терапевтического профиля; - обосновывать и формулировать диагноз заболеваний с учетом международной классификации болезней, включая синдром зависимости от табака и синдром отмены табака; - выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов; - определять медицинские показания к обследованию в стационарных условиях пациентов с целью установления диагноза заболеваний.	
6.	ПК-6	Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи	- физические, технические и технологические основы методов диагностики, принципы организации и проведения инвазивных процедур; - принципы получения, анализа, хранения и передачи диагностических изображений, систем архивирования данных о пациенте; - основы организации и проведения методов скрининга (доклинической диагностики) социально значимых заболеваний	- разрабатывать план лечения пациентов терапевтического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - назначать немедикаментозное лечение пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - назначать лекарственные препараты для этиотропного, патогенетического и симптоматического лечения пациентам в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - определять медицинские показания к лечению в стационарных условиях; - оценивать эффективность и безопасность применения	- навыками назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания пациентам терапевтического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи

				лекарственных препаратов, немедикаментозного лечения и лечебного питания у больных терапевтического профиля в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; - взаимодействовать с врачами-специалистами; - проводить мониторинг лечения, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболеваний; - обосновывать тактику медикаментозной терапии с учетом индивидуальных особенностей пациента, имеющих коморбидных состояний, беременности; - определять медицинские показания для направления пациентов терапевтического профиля для прохождения медико-социальной экспертизы; - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции органов и систем.	
7.	ПК-8	Готовностью к определению необходимости и применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении	- основные природные лечебные факторы, методы лекарственной и немедикаментозной терапии в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении, механизмы их действия, принципы назначения, показания и противопоказания к их применению	- определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов терапевтического профиля; - разрабатывать план реабилитационных мероприятий, в том числе план реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида; - проводить компоненты медицинской реабилитации в рамках компетенции врача-терапевта; - использовать физические, социально-психологические методы медицинской реабилитации; - определять медицинские показания для направления	- навыками применения лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

				пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, санаторно-курортного лечения; - оценивать эффективность и безопасность мероприятий и осуществлять коррекцию побочных эффектов медицинской реабилитации, в том числе реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, находящихся под диспансерным наблюдением в связи с заболеваниями бронхолегочной системы.	
8.	ПК-10	Способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях	- устройство системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и др.); -основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи; -структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения; -международный опыт организации и управления здравоохранением; -основные принципы	-составлять план работы и отчет о своей работе; -осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом.	- навыками применения основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях

			организации лекарственного обеспечения населения;		
--	--	--	--	--	--

5. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия", тема «Терапия», проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Слушатель допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренным учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия».

Итоговая аттестация сдаётся лично слушателем и проходит в соответствии с Положением об итоговой аттестации ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - удостоверение о повышении квалификации.

6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 ч по специальности «Терапия», тема «Терапия»

Цель: совершенствование теоретических и практических знаний, умений и навыков, обеспечивающих формирование и совершенствование универсальных и профессиональных компетенций (УК и ПК) необходимых для качественного осуществления медицинской деятельности: сохранения и укрепления здоровья взрослого населения (анализа этиологии, патогенеза и клинических проявлений заболеваний внутренних органов человека, их диагностики, нехирургического лечения, профилактики заболеваний и организации реабилитации пациентов).

Категория обучающихся: лица, имеющие Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия", подготовку в интернатуре/ординатуре по специальности "Терапия".

Трудоемкость обучения: 144 академических часа (4 недели или 1 месяц).

Форма обучения: очная форма обучения с применением дистанционных образовательных технологий (синхронная)

Режим занятий: 6 академических часов в день

№	Наименование модулей, тем	Всего (ак. час)	В том числе			
			Лекции	ПЗ	Симуляционное обучение	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
Фундаментальные дисциплины (ФД)						
Рабочая программа учебного модуля 1МФ-1А/04.7;В/04.8, А/05.7, А/07.7; В/06.8						
1. МФ-1	Организационно-правовые основы деятельности врача терапевта	9	-	9	-	Промежуточный контроль (тестирование)
1.1.	Основы законодательства РФ о здравоохранении. Особенности работы врача в условиях страховой медицины	1		1		Текущий контроль (устно)
1.2.	Юридические основы профессиональной деятельности врача	1	0	1		Текущий контроль (устно)
1.3.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи. Организация взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых	1	0	1		Текущий контроль (устно)

	цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов					
1.4	Определение медицинских показаний к оказанию ВМП и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую ВМП в соответствии с Порядком организации оказания ВМП	1		1		Текущий контроль (устно)
1.5	Организация и проведение школ здоровья	1		1		Текущий контроль (устно)
1.6.	Вопросы экспертизы временной нетрудоспособности	1		1		Текущий контроль (устно)
1.7.	Медицинское освидетельствование	1		1		Текущий контроль (устно)
1.8.	Современные технологии организации медицинской помощи	1		1		Текущий контроль (устно)
1.9.	Организация деятельности терапевтического кабинета	1		1		Текущий контроль (устно)
Рабочая программа учебного модуля 2 . МФ-2А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8						
2. МФ-2	Фундаментальная медицина. Современные методы обследования б-х	6	1	5	0	Промежуточный контроль (тестирование)
2.1	Основы клинической фармакологии: фармакокинетика, фармакодинамика. Рациональный выбор антибактериального препарата в работе врача.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
2.2	Рациональная фармакотерапия заболеваний у пожилых, беременных. Противопоказания к применению препаратов во время беременности и кормления грудью.	1		1		Текущий контроль (устно)
2.3	Взаимодействие лекарственных средств. Побочные эффекты лекарственной терапии. Заполнение извещения о выявлении побочных эффектов.	1		1		Текущий контроль (устно)
2.4	Рентгенологические, лучевые и лабораторные методы диагностики в работе ВОП	1	0	1		Текущий контроль (устно)
2.5	Электрофизиологические методы диагностики в ОВП: ЭКГ, ЭЭГ, ЭМГ	2	0	2		Текущий контроль (устно)
Специальные дисциплины (СП)						
Рабочая программа учебного модуля 3А/01.7; В/01.8, А/05.7, А/06.7;В/05.8, А/07.7; В/06.8						
3. МСП-1	Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи	6	3	3	0	Промежуточный контроль (тестирование)
3.1	Организационно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в деятельности врача	1	1	0		Текущий контроль (устно)
3.2	Профилактические технологии, ориентированные на коррекцию отдельных факторов риска. Основные принципы профилактического консультирования	1	0	1		Текущий контроль (устно)
3.3	Система оценки суммарного кардиоваскулярного риска. Гиперхолестеринемия и другие	2	2	0		Текущий контроль (устно)

	нарушения липидного обмена как фактор риска ССЗ, возможные пути коррекции.					
3.4	Избыточная масса тела и ожирение как факторы риска НИЗ, возможные пути коррекции. Основные принципы здорового питания	1	0	1		Текущий контроль (устно)
3.5	Гипергликемия как фактор риска развития сахарного диабета. Раннее выявление, профилактика, диспансерное наблюдение СД.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
Рабочая программа учебного модуля 4 А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/03.7; В/03.8, А/05.7						
4. МСП-2	Актуальные вопросы диагностики и лечения внутренних болезней	36	16	20	0	Промежуточный контроль (тестирование)
4.1	Пневмония	1	1			Текущий контроль (устно)
4.2	Бронхиальная астма	1	1			Текущий контроль (устно)
4.3	ХОБЛ: клиника, диагностика, дифференцированная терапия б-х.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.4	Интерстициальные болезни легких. Саркоидоз легких, клиника, диагностика.	1		1		Текущий контроль (устно)
4.5	Рак лёгкого и плевры. Раннее выявление онкологических заболеваний бронхо-лёгочной системы	1		1		Текущий контроль (устно)
4.6	Заболевание печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Хронические гепатиты и циррозы печени.	1		1		Текущий контроль (устно)
4.7	Болезни пищевода: эзофагит, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Рак пищевода	1		1		Текущий контроль (устно)
4.8	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Рак желудка.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.9	Хронический панкреатит. Рак поджелудочной железы	1		1		Текущий контроль (устно)
4.10	Диагностика и дифференцированная терапия наиболее распространенных болезней кишечника .СРК. Рак кишечника	1		1		Текущий контроль (устно)
4.11	ИБС. Тактика ведения.Диспансерное наблюдение больных стабильной стенокардией напряжения.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.12	Острый коронарный синдром. Ведение больных с ИБС, перенесших инфаркт миокарда	1		1		Текущий контроль (устно)
4.13	Хроническая сердечная недостаточность. Актуальные вопросы терапии.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.14	Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии. Дифференциальный диагноз, лечение и ведение больных.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.15	Нарушения ритма и проводимости (аритмии, блокады) Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия пароксизмальных нарушений сердечного ритма. Порядки оказания помощи пациентам с фибрилляцией предсердий	1	1			Текущий контроль (устно)

4.16	Заболевания миокарда, перикарда и эндокарда.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.17	Дифференциальный диагноз и лечение серонегативных заболеваний суставов (подагра, реактивный артрит, б-нь Бехтерева).	1		1		Текущий контроль (устно)
4.18	Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца. Ревматоидный артрит.	1	1			
4.19	Диффузные болезни соединительной ткани.	1		1		Текущий контроль (устно)
4.20	Остеопороз	1		1		
4.21	Остеоартроз, остеохондроз.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.22	Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит, гломерулонефрит, цистит	1		1		Текущий контроль (устно)
4.23	МКБ. Профилактика развития, особенности ведения больных, диетотерапия, рациональный выбор лекарственной терапии у пациентов с МКБ	1		1		Текущий контроль (устно)
4.24	ХБП. Острая и хроническая почечная недостаточность.	1		1		Текущий контроль (устно)
4.25	Уретрит. Хронический простатит. Аденома предстательной железы	1	1			Текущий контроль (устно)
4.26	Врожденные аномалии почек и мочевыводящих путей	1	1			Текущий контроль (устно)
4.27	Сахарный диабет.	1		1		Текущий контроль (устно)
4.28	Ожирение.	1		1		
4.29	Болезни щитовидной и паращитовидных желез.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.30	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	1	1			Текущий контроль (устно)
4.31	Заболевания надпочечников	1		1		Текущий контроль (устно)
4.32	Острые лейкозы. Гемобласты	1		1		Текущий контроль (устно)
4.33	Анемии. Миелопролиферативные заболевания.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.34	Лимфогрануломатоз.	1		1		Текущий контроль (устно)
4.35	Тромбоцитопении. Геморрагические диатезы.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
4.36	Наследственные и приобретенные коагулопатии. Гемофилия. ДВС. Б-нь Виллебранта	1	0	1		Текущий контроль (устно)
Рабочая программа учебного модуля 5 А/08.7;В/07.8						
5. МСП-3	Неотложные состояния в терапии	14	4	4	6	Промежуточный контроль (тестирование)
5.1	Неотложные состояния в кардиологии	1	1			Текущий контроль (устно)
5.2	Неотложная помощь при острых аллергических реакциях. Наследственный ангионевротический отек	1		1		Текущий контроль (устно)

5.3	Неотложные неврологические состояния	1	1			Текущий контроль (устно)
5.4	Неотложные эндокринологические состояния:	1	1	0		Текущий контроль (устно)
5.5	Венозный тромбоэмболиз: венозный тромбоз.	1		1		Текущий контроль (устно)
5.6	Неотложные состояния при кровотечении.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
5.7	Показания, правила и техника проведения реанимационных мероприятий. Отработка симуляционных навыков.	6	0	0	6	Текущий контроль (устно)
5.8	Неотложные состояния в пульмонологии. ТЭЛа.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
5.9	Химические и термические ожоги, обморожения; поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удары;	1	0	1		Текущий контроль (устно)
Рабочая программа учебного модуля 6 А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/06.7;В/05.8						
6. МСП-4	Инфекционные болезни в терапевтической практике	7	4	3	0	Промежуточный контроль (тестирование)
6.1	Особо опасные инфекции. Тактика врача в очагах особо опасных инфекций	0,5	0	0,5		Текущий контроль (устно)
6.2	ВИЧ инфекция. Опортунистические инфекции: герпетическая инфекция, токсоплазмоз.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
6.3	Анаэробные инфекции: ботулизм, столбняк. Бешенство.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
6.4	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Сыпной и брюшной тиф.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
6.5	Кишечные инфекции: Сальмонеллёз, иерсиниоз, дизентерия.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
6.6	Гельминтозы: глистные инвазии. Амебиаз. Лямблиоз. Паразитарные болезни печени	1	0	1		Текущий контроль (устно)
6.7	ОРВИ: Грипп. Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Энтеровирусные инфекции	1	1	0		Текущий контроль (устно)
6.8	Вакцинопрофилактика у детей, подростков и взрослого населения.	0,5	0	0,5		Текущий контроль (устно)
Рабочая программа учебного модуля 7 А/05.7						
7. МСП -5	Профессиональные болезни	3	0	3	0	Промежуточный контроль (тестирование)
7.1	Порядки оказания помощи, основы законодательства при ведении больных с профессиональными заболеваниями	1	0	1		Текущий контроль (устно)
7.2	Профессии, угрожаемые профпатологией. Профилактика профессиональных заболеваний. Лечебно-диагностическая тактика врача	1	0	1		Текущий контроль (устно)
7.3	Периодические осмотры лиц, работающих с профессиональными вредностями.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
Смежные дисциплины (СМ)						
Рабочая программа учебного модуля 8 А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/08.7;В/07.8						
8. МСМ-1	Смежные дисциплины	12	4	8	0	Промежуточный контроль (тестирование)

8.1	Инфекционные заболевания кожи (пиодермии, микозы, вирусные дерматозы). Паразитарные дерматозы. Лечебно-диагностическая тактика врача.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
8.2	Псориаз. Экзема. Тактика врача при ведении больных с различными клиническими формами псориаза.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
8.3	Аллергодерматозы . Дифференциальная диагностика кожного зуда . Кожные проявления соматических заболеваний	1	0	1		Текущий контроль (устно)
8.4	Хронический отечный синдром. Лимфедема. Дифференциальная диагностика и тактика ведения пациентов.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
8.5	Сосудистые заболевания головного мозга: острое нарушение мозгового кровообращения. Хроническая ишемия мозга.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
8.6	Заболевания периферической нервной системы	2	0	2		Текущий контроль (устно)
8.7	Болезни женских половых органов и молочной железы	1	1	0		Текущий контроль (устно)
8.8	Катаракта. Глаукома. Выявление пациентов с подозрением на глаукому. Экстренная помощь при остром приступе глаукомы.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
8.9	Воспалительные заболевания наружного, среднего и внутреннего уха, тактика ведения .	1	0	1		Текущий контроль (устно)
8.10	Дифференциальная диагностика и тактика ведения пациентов с тонзиллитами, фарингитами, ларингитами.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
8.11	Диагностика и принципы этиопатогенетической терапии синуситов.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
Рабочая программа учебного модуля 9 А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8						
9. МСМ-2	Оказание паллиативной помощи. Лечение острой и хронической боли.	18	6	12	0	Промежуточный контроль (тестирование)
9.1	Правовые основы оборота наркотических средств и психотропных препаратов, регулирование фармакотерапии острой и хронической боли. Нормативно-правовые документы, регламентирующие оборот наркотических средств и психотропных в-в.	2	2	0		Текущий контроль (устно)
9.2	Порядок оборота наркотических средств Административная, гражданская и уголовная ответственность за нарушение в сфере оборотанаркотических средств.	2	2	0		Текущий контроль (устно)
9.3	Ноцицептивная система организма, анатомические и физиологические основы боли. Определение боли, виды боли. Ноцицептивная и нейропатическая боль. Опросники и шкалы характеризующие интенсивность, тип боли, психологическое состояние пациента.	2	0	2		Текущий контроль (устно)
9.4	Острый и хронический болевой синдром. Этиология и патогенез формирования	2	0	2		Текущий контроль (устно)

	боли. Дифференциальная диагностика, различных видов боли. Фармакотерапия острой и хронической боли.					
9.5	Классификация средств лекарственной терапии боли. Неопиоидные и опиоидные анальгетики, антидепрессанты, противосудорожные препараты, транквилизаторы, миорелаксанты, местноанестезирующие средства	2	0	2		Текущий контроль (устно)
9.6	Основы клинической фармакологии обезболивающей терапии. Взаимодействие лекарственных препаратов. Показание, противопоказания к назначению неопиоидных и опиоидных анальгетиков. Схема ВОЗ ступенчатой терапии боли.	2	0	2		Текущий контроль (устно)
9.7	Побочные эффекты обезболивающей терапии, методы коррекции, профилактика осложнений.	2	2	0		Текущий контроль (устно)
9.8	Особенности психологии общения с родственниками онкологического больного. Умиравший пациент.	2	0	2		Текущий контроль (устно)
9.9	Коррекция сопутствующих симптомов и расстройств в онкологии	1	0	1		Текущий контроль (устно)
9.10	Особенности ухода за онкологическими больными	1	0	1		Текущий контроль (устно)
Рабочая программа учебного модуля 10 А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/03.7; В/03.8						
10. МСМ-3	Клинико-диагностические аспекты, терапия, организация помощи и вопросы профилактики при психических расстройствах позднего возраста, когнитивных расстройствах и деменциях	9	3	6	0	Промежуточный контроль (тестирование)
10.1.	Диагностика и клиника когнитивных расстройств	1	1			Текущий контроль (устно)
10.2.	Диагностика и клиника деменций	1	1	0		Текущий контроль (устно)
10.3.	Особенности психических расстройств в позднем возрасте при Covid-19	1	0	1		Текущий контроль (устно)
10.4.	Терапия психических расстройств позднего возраста, когнитивных расстройств и деменций	1	1	0		Текущий контроль (устно)
10.5.	Психотерапевтические стратегии в отношении пациентов старшего возраста и членов их семей	1	0	1		Текущий контроль (устно)
10.6.	Формы социального обслуживания людей старшего возраста с психическими расстройствами и деменциями	1	0	1		Текущий контроль (устно)
10.7.	Особенности оказания паллиативной помощи пациентам с когнитивными расстройствами и деменциями	1	0	1		Текущий контроль (устно)
10.8.	Вопросы судебно-психиатрической экспертизы пациентов старшего возраста с психическими расстройствами и деменциями	1	0	1		Текущий контроль (устно)
10.9.	Вопросы профилактики при психических	1	0	1		Текущий контроль

	расстройствах позднего возраста, когнитивных расстройствах и деменциях					(устно)
Рабочая программа учебного модуля 11 А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/03.7; В/03.8, А/04.7;В/04.8						
11. МСМ-4	Вопросы гериатрии в терапевтической практике	6	2	4	0	Промежуточный контроль (тестирование)
11.1.	Физиологические особенности организма пожилого человека. Особенности врачебного обследования пожилых и старых пациентов .	1	1	0		Текущий контроль (устно)
11.2.	Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте. Особенности клинического проявления, течения и лечения распространенных заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
11.3.	Лечебно-диагностическая тактика врача при оказании пожилым и старым пациентам первичной медико-санитарной помощи.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
11.4.	Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц пожилого возраста	1	0	1		Текущий контроль (устно)
11.5.	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	1	1	0		Текущий контроль (устно)
11.6.	Психология общения врача с пожилыми пациентами	1	0	1		Текущий контроль (устно)
Рабочая программа учебного модуля 12 А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/03.7; В/03.8, А/04.7;В/04.8,						
12. МСМ-5	Профилактика, выявление, диагностика и принципы лечения туберкулеза	6	3	3	0	Промежуточный контроль (тестирование)
12.1.	Эпидемиология туберкулеза Патогенез туберкулеза	1	0	1		Текущий контроль (устно)
12.2.	Профилактика туберкулеза	1	1	0		Текущий контроль (устно)
12.3.	Своевременное выявление туберкулеза у взрослых	1	1	0		Текущий контроль (устно)
12.4.	Диагностика туберкулеза	1	0	1		Текущий контроль (устно)
12.5.	Принципы лечения туберкулеза	2	1	1		Текущий контроль (устно)
Рабочая программа учебного модуля 13А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/03.7; В/03.8, А/04.7;В/04.8,						
13.МСМ-6	Новая коронавирусная инфекция COVID-19	6	2	4	0	Промежуточный контроль (тестирование)
13.1.	Организация оказания помощи больным с коронавирусной инфекцией.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
13.2.	Порядки и стандарты оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией	1	0	1		Текущий контроль (устно)
13.3.	Диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции	2	2	0		Текущий контроль (устно)
13.4.	Диспансерное наблюдение больных с коронавирусной инфекцией	1	0	1		Текущий контроль (устно)
13.5.	Реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции	1	0	1		Текущий контроль (устно)
	Итоговая аттестация	6	0	6		Экзамен
	ИТОГО	144	48	90	6	

7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

ДПП повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 ч по специальности
«Терапия», тема: «Терапия»

Учебные модули	1 неделя			2 неделя			3 неделя			4 неделя		
	Л	ПЗ	СО	Л	ПЗ	СО	Л	ПЗ	СО	Л	ПЗ	СО
МФ-1 Организационно-правовые основы деятельности врача терапевта	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МФ-2 Фундаментальная медицина. Современные методы обследования б-х	1	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП-1 Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи	3	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП-2 Актуальные вопросы диагностики и лечения внутренних болезней	8	7	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
МСП-2 Актуальные вопросы диагностики и лечения внутренних болезней	-	-	-	8	13	-	-	-	-	-	-	-
МСП-3 Неотложные состояния в терапии	-	-	-	4	4	6	-	-	-	-	-	-
МСП-4 Инфекционные болезни в терапевтической практике	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
МСП-4 Инфекционные болезни в терапевтической практике	-	-	-	-	-	-	4	2	-	-	-	-
МСП-5 Профессиональные болезни	-	-	-	-	-	-	-	3	-	-	-	-
МСМ-1 Смежные дисциплины	-	-	-	-	-	-	4	8	-	-	-	-
МСМ-2 Оказание паллиативной помощи. Лечение острой и хронической боли.	-	-	-	-	-	-	6	9	-	-	-	-
МСМ-2 Оказание паллиативной помощи. Лечение острой и хронической боли.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	-
МСМ-3 Клинико-диагностические аспекты, терапия, организация помощи и вопросы профилактики при психических расстройствах позднего возраста, когнитивных расстройствах и деменциях	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	6	-
МСМ-4 Вопросы гериатрии в терапевтической практике	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	4	-
МСМ-5 Профилактика, выявление, диагностика и принципы лечения туберкулеза	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	3	-
МСП-13 Новая коронавирусная инфекция COVID-19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	4	-
Итоговая аттестация	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-

8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

8.1. МФ - 1

«ОРГАНИЗАЦИОННО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА»

А/04.7; В/04.8, А/05.7, А/07.7; В/06.8

Пояснительная записка. Актуальность модуля обусловливается необходимостью углубления у обучающихся знаний и совершенствования профессиональных компетенций по организационно-правовым основам деятельности врача-терапевта, государственной системы профилактики заболеваний терапевтического профиля, организации стационарной терапевтической помощи населению, ведении учета, отчетности и оценки эффективности деятельности медицинских организаций терапевтического профиля.

Цель – углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для организации и управления работой, направленной на профилактику терапевтических заболеваний, организацию амбулаторной и стационарной терапевтической помощи, взаимодействие врачей терапевтов и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента

Задачи:

1. Углубление знаний по основным положениям теории права.
2. Углубление знаний конституционных прав граждан Российской Федерации, в том числе на охрану здоровья и медицинскую помощь, а также образование.
3. Углубление знаний по основам прав и обязанностей медицинских работников, принципы и положения их социально-правовой защиты.
4. Углубление знаний по порядку оказания медицинской помощи взрослому населению.
5. Углубление знаний по основным юридическим механизмам обеспечения в современном здравоохранении.
6. Углубление знаний в области правовых основ медицинского страхования в Российской Федерации.
7. Совершенствование практических умений и навыков по профилактике заболеваний терапевтического профиля.
8. Совершенствование практических умений по вопросам медицинского освидетельствования, экспертизы временной нетрудоспособности.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия», организацию работы терапевтического кабинета, терапевтического отделения.
- общие вопросы медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины;
- принципы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
- медицинские показания к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
- вопросы этики и деонтологии в медицине и терапии;
- вопросы общей патологии, иммунобиологии и реактивности организма;
- клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний;
- вопросы экспертизы нетрудоспособности и основы законодательства по вопросам медико-социальной экспертизы и социально-трудовой реабилитации, проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов
- принципы первичной профилактики заболеваний формы и методы санитарно-просветительской работы;
- принципы применения телемедицинских технологий
- Международную классификацию болезней (МКБ);

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- самостоятельно принимать правомерные, законопослушные решения (на основе полученных правовых знаний) в конкретной ситуации, возникающей при осуществлении многосложной профессиональной медицинской деятельности;
- работать с нормативно-методической литературой, кодексами и комментариями к ним, иными подзаконными нормативными актами, регулирующими правоотношения в сфере охраны здоровья;
- надлежащим образом оформлять официальные медицинские документы, вести первичную медицинскую документацию, подготавливать документы, необходимые для реализации права на занятие медицинской деятельностью;

- проводить анализ медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
- организовывать деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия»
- взаимодействовать с врачами-специалистами, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия».
- использовать юридические механизмы защиты прав и законных интересов, как медицинских работников, так и пациентов.

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен владеть:

- правильным ведением медицинской документации
- навыками определения медицинских показаний к оказанию ВМП и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую ВМП в соответствии с Порядком организации оказания ВМП с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
- навыками проведения консультаций с применением телемедицинских технологий
- навыками проведения медицинского освидетельствования водителей транспортных средств;
- навыками проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность анализировать социально-значимые проблемы и процессы, использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах своей профессиональной деятельности (УК-1);
- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности при общении с коллегами, пациентами и их родственниками (УК-2);
- способность и готовность обеспечивать рациональную организацию труда среднего и младшего медицинского персонала медицинских организаций (ПК-10);

Трудоемкость освоения: 9акад. часа

Учебно-тематический план учебного модуля МФ-1 «Организационно-правовые основы деятельности врача- терапевта»

№	Наименование модулей, тем	Вс ег о (а к. ча с)	В том числе			
			Лекции	ПЗ	Симуляц.обуч.	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
1.1.	Основы законодательства РФ о здравоохранении. Особенности работы врача в условиях страховой медицины	1		1		Текущий контроль (устно)
1.2.	Юридические основы профессиональной деятельности врача	1	0	1		Текущий контроль (устно)
1.3.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи. Организация взаимодействия врачей-терапевтов, врачей- терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов	1	0	1		Текущий контроль (устно)
1.4	Определение медицинских показаний к оказанию ВМП и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую ВМП в соответствии с Порядком организации оказания ВМП	1		1		Текущий контроль (устно)

1.5.	Организация и проведение школ здоровья	1		1		Текущий контроль (устно)
1.6.	Вопросы экспертизы временной нетрудоспособности	1		1		Текущий контроль (устно)
1.7.	Медицинское освидетельствование	1		1		Текущий контроль (устно)
1.8.	Современные технологии организации медицинской помощи	1	0	1		Текущий контроль (устно)
1.9.	Организация деятельности терапевтического кабинета	1		1		Текущий контроль (устно)
ИТОГО		9	0	9	0	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем и элементов
1.1.	Основы законодательства РФ о здравоохранении. Особенности работы врача в условиях страховой медицины
1.1.1.	Действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности
1.1.2.	Основы законодательства РФ о здравоохранении
1.1.3.	Основы организации лечебно-профилактической помощи в больницах и амбулаторно-поликлинических учреждениях
1.1.4.	Организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения
1.1.5.	Медицинский работник в условиях бюджетно-страховой медицины
1.1.6.	Основы социальной гигиены, организации и экономики здравоохранения
1.1.7.	«Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в РФ»
1.2.	Юридические основы профессиональной деятельности врача
1.2.1	Административная ответственность
1.2.2	Уголовная ответственность
1.2.3	Международные правовые акты регулирующие взаимоотношения в сфере охраны здоровья
1.3.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи
1.3.1	Состояние участковой службы и пути ее улучшения (организация службы врачей – общественные проверки и ответственность врача)
1.3.2	Организация работы заведующего отделением
1.3.3	Система взаимосвязи поликлиники со стационаром, станцией скорой медицинской помощи и другими учреждениями здравоохранения
1.3.4	Организация стационарной помощи городскому населению
1.3.5	Современное состояние больничной помощи и перспективы ее развития
1.3.6	Профессионально-должностные требования для медицинского персонала
1.3.7	Организация работы дневных стационаров
1.3.8	Организация медицинской помощи сельскому населению
1.3.9	Организация медицинской помощи на сельском врачебном участке (ФАП, сельская участковая больница)
1.3.10	Охрана здоровья и оказание медицинской помощи пожилым
1.4.	Определение медицинских показаний к оказанию ВМП и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую ВМП в соответствии с Порядком организации оказания ВМП
1.4.1	Высокотехнологичная медицинская помощь
1.4.2	Особенности направления пациента в медицинскую организацию, к врачу-специалисту, оказывающему высокотехнологичную медицинскую помощь
1.4.3	Порядок организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения
1.5.	Организация и проведение школ здоровья
1.5.1	Школа Здоровья – дефиниция
1.5.2	Цели и задачи школ Здоровья
1.5.3	Общие положения организации и проведения школ здоровья

1.5.4	Учет работы и отчетность по работе Школ Здоровья (приложение № 5 приказа МЗ РФ № 455 от 23.09.2003г.)
1.6	Вопросы экспертизы временной нетрудоспособности
1.6.1	Экспертиза временной нетрудоспособности, основные понятия, критерии, сроки нетрудоспособности
1.6.2	Основные принципы экспертизы временной нетрудоспособности при заболеваниях, травмах, уходе за больным, карантине, протезировании, санаторно-курортном лечении, беременности и родам.
1.6.3	Порядок выдачи листков нетрудоспособности в медицинских организациях
1.6.4	Требования к ведению медицинской документации
1.6.5	Организация учета и хранения бланков листков нетрудоспособности в медицинских учреждениях.
1.7	Медицинское освидетельствование
1.7.1	Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств
1.7.2	Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химикотоксикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов
1.8	Современные технологии организации медицинской помощи
1.8.1	Основы телемедицины
1.8.2	Организация дистанционного консультирования
1.8.3	Цифровизация в медицине: электронные медицинские карты в работе врача (система КВАЗАР)
1.8.4	Врач-пациент
1.8.5	Порталы здоровья: takzdorovo.ru и др.
1.8.6	Принципы бережливого производства
1.8.7	Новая модель оказания первичной медико-санитарной помощи
1.9	Организация деятельности терапевтического кабинета
1.9.1	Рекомендуемые штатные нормативы терапевтического кабинета
1.9.2	Стандарт оснащения терапевтического кабинета
1.9.3	Основные функции кабинета являются

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один правильный ответ:

1. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ГОРОДСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- 1) Оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи населению в поликлинике и на дому
- 2) Организации и проведения комплекса профилактических мероприятий среди населения
- 3) Организации и осуществления диспансеризации больных и лиц с факторами риска
- 4) Разработки медико-экономических стандартов
- 5) Организации и проведения работы по гигиеническому воспитанию населения

2. НЕ ВХОДИТ В ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ:

- 1) Лечебно-диагностическая работа
- 2) Экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- 3) Профилактическая работа, диспансеризация
- 4) Организационно-методическая работа
- 5) Гигиеническое воспитание и обучение населения

3. НЕ ВХОДИТ В ФУНКЦИИ РЕГИСТРАТУРЫ ПОЛИКЛИНИКИ:

- 1) Запись посетителей на прием к врачу
- 2) Прием вызовов на посещение больных на дому
- 3) Обеспечение сохранности медицинских карт амбулаторных больных
- 4) Направление пациентов на исследования

4. ПРИ ОБСЛУЖИВАНИИ ПАЦИЕНТОВ НА ДОМУ УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ ПОЛИКЛИНИКИ НЕ ДОЛЖЕН:

- 1) Обеспечивать раннее выявление заболеваний
- 2) Своевременно оказывать медицинскую помощь больному
- 3) Посещать больных на дому в день вызова
- 4) Единолично принимать решения об организации стационара на дому больному, которому показана госпитализация

5. ОСНОВНЫМИ РАЗДЕЛАМИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА-СПЕЦИАЛИСТА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ:

- 1) Лечебно-диагностической работы в поликлинике и на дому
- 2) Консультативной работы в поликлинике и на дому
- 3) Контроля деятельности участкового терапевта
- 4) Проведения профилактических мероприятий

6. ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ В РАБОТЕ СТАЦИОНАРА И ПОЛИКЛИНИКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ:

- 1) Подготовку больного к госпитализации
- 2) Анализ расхождений диагнозов поликлиники и стационара
- 3) Анализ обоснованности направления на госпитализацию
- 4) Выполнение врачом поликлиники рекомендаций, изложенных в выписке из истории болезни
- 5) Все перечисленное верно

7. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕ СТАВИТ ПЕРЕД СОБОЙ СЛЕДУЮЩИЕ ЦЕЛИ:

- 1) Сохранение и укрепление здоровья
- 2) Повышение работоспособности и производительности труда работающих
- 3) Увеличение активного долголетия
- 4) Экспертизу временной нетрудоспособности

8. ОСНОВНЫМИ ЗАДАЧАМИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ, КРОМЕ:

- 1) недопущение снижения объемов медицинской и лекарственной помощи
- 2) развитие многоканальности финансирования
- 3) сохранение общественного сектора здравоохранения
- 4) увеличение кадрового потенциала
- 5) формирование правовой базы реформ отрасли

9. КТО ИМЕЕТ ПРАВО НАПРАВЛЯТЬ ГРАЖДАН НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ:

- 1) руководители ЛПУ и поликлиник
- 2) лечащий врач самостоятельно
- 3) лечащий врач с утверждения зав. отделением
- 4) лечащий врач с утверждением направления КЭК ЛПУ

10. ОСНОВОЙ ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ (ОМС) ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ:

- 1) базовая программа ОМС
- 2) численность и состав населения территории населению
- 3) перечень медицинских учреждений,
- 4) показатели объема медицинской помощи
- 5) объем финансовых средств, участвующих в ОМС
- 6) объем платных медицинских услуг

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	2	4	4	2	5	4	1	2	3

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. 4-е изд., перераб. - М., ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 592 с.
2. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с.
3. Кучеренко В.Э. Организационно-правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор): учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176с.
4. Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. - 3-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544с

Дополнительная:

1. Лисицын Ю.П. Медицина и здравоохранение XX-XXI веков: учеб. пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 400 с.)
2. Медик В.А., Лисицин В.И., Прохорова А.В. Общественное здоровье и здравоохранение : учеб. пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 144 с.
3. Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение : руководство к практическим занятиям: учеб. пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 400с.
4. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».- М., 2013.
5. Приказ Минздрава России от 27.04.2021г. №404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».
6. Приказ Минздрава России от 15.03.2022г. №168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми».

Электронные ресурсы

1. Рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

8.2. МФ – 2

«Фундаментальная медицина. Современные методы обследования больных»

А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8

Пояснительная записка. Изучение современных методов обследования терапевтических больных в поликлинических условиях является одним из основных этапов подготовки врача. Современные сведения об диагностике, классификации, и правильном обследовании терапевтических заболеваний позволят будущему специалисту овладеть научным методом мышления, правильно трактовать полученные результаты исследований.

Цель – углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для организации и управления работой, направленной на профилактику терапевтических заболеваний, организацию амбулаторной и стационарной терапевтической помощи.

Задачи:

- Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при заболеваниях внутренних органов в амбулаторно-поликлинической сети.
- Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике наиболее распространенных заболеваний внутренних органов (сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, опорно-двигательной системы и др.)
- Совершенствование знаний об особенностях патологии внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- исчерпывающую информацию о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- формулировку диагноза;
- оценивание тяжести состояния больного, необходимые меры для выведения больного из этого состояния, объем и последовательность реанимационных мероприятий, необходимую срочную помощь;
- план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- интерпретацию результатов исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- получать информацию и объективные данные для своевременной диагностики ранних проявлений заболеваний терапевтического профиля;
- проводить дифференциальный диагноз и поставить правильный диагноз для принятия

- мер по своевременной госпитализации больного в стационар;
- осуществлять общеврачебное обследование в современной диагностике внутренних болезней.

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся должен владеть:

- навыками интерпретации результатов:
 - лабораторных (гормоны щитовидной железы; биохимические маркеры острого коронарного синдрома; биохимические маркеры хронической почечной недостаточности; биохимические маркеры печеночной недостаточности; биохимические маркеры синдрома цитолиза, холестаза; гематологические и биохимические маркеры анемического синдрома и др.)
 - инструментальных методов диагностики (ЭКГ-диагностика ишемии, ишемического повреждения, инфарктов миокарда, гипертрофии левого желудочка, нарушений ритма и проводимости; суточное мониторирование АД, ЭКГ; спирометрия; пикфлоуметрия; бронхография; КТ; МРТ; рентгенография органов грудной клетки и брюшной полости; внутривенная урография; ирригография; УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, мочевого пузыря); ЭхоКГ; ФГДС; суточная рН-метрия пищевода и желудка и др.;
- Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-1);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-2).

Трудоемкость освоения: 6 акад. часа

Учебно-тематический план учебного модуля МФ – 2

«Фундаментальная медицина. Современные методы обследования больных»

№	Наименование модулей, тем	Вс ег о (а к. ча с)	Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Симуляц.обуч.	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
2.1	Основы клинической фармакологии: фармакокинетика, фармакодинамика. Рациональный выбор антибактериального препарата в работе врача.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
2.2	Рациональная фармакотерапия заболеваний у пожилых, беременных. Противопоказания к применению препаратов во время беременности и кормления грудью.	1		1		Текущий контроль (устно)
2.3	Взаимодействие лекарственных средств. Побочные эффекты лекарственной терапии. Заполнение извещения о выявлении побочных эффектов.	1		1		Текущий контроль (устно)
2.4	Рентгенологические, лучевые и лабораторные методы диагностики в работе ВОП	1	0	1		Текущий контроль (устно)
2.5	Электрофизиологические методы диагностики в ОВП: ЭКГ, ЭЭГ, ЭМГ	2	0	2		Текущий контроль (устно)
ИТОГО		6	1	5	-	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем и элементов
2.1.	Основы клинической фармакологии: фармакокинетика, фармакодинамика. Рациональный выбор антибактериального препарата в работе врача
2.1.1.	Фармакокинетика и фармакодинамика
2.1.2.	Биоэквивалентность и биодоступность
2.1.3.	Метаболизм лекарственных средств
2.1.4.	Пути элиминации лекарственных средств
2.1.5.	Особенности режима дозирования лекарственных средств при нарушении функции органов элиминации.
2.1.6.	Неблагоприятные побочные реакции лекарственных препаратов
2.1.7.	Вопросы рациональной фармакотерапии
2.1.8.	Особенности назначения лекарственных средств в период беременности и лактации
2.1.9.	Рациональное назначение препаратов у лиц пожилого возраста
2.1.10.	Регистрация побочного действия лекарственных препаратов.
2.2.	Рациональная фармакотерапия заболеваний у пожилых, беременных. Противопоказания к применению препаратов во время беременности и кормления грудью
2.2.1.	Категории безопасности для беременных лекарственных средств
2.2.2.	Лекарственные средства, абсолютно противопоказанные в период беременности (категория X)
2.2.3.	Лекарственные средства, обладающие тератогенным действием (категория D)
2.2.4.	Критические периоды беременности
2.2.5.	Особенности фармакокинетики лекарственных средств у беременных. Особенности всасывания. Особенности распределения. Особенности метаболизма. Особенности выведения. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в плаценте.
2.2.6.	Особенности фармакокинетики лекарственных средств у плода. Особенности всасывания. Особенности распределения. Особенности метаболизма. Особенности выведения
2.2.7.	Побочное действие и применение препаратов при беременности и кормлении грудью
2.2.8.	Принципы фармакотерапии беременных
2.2.9.	Особенности клинической фармакологии у лактирующих женщин
2.2.10.	Особенности фармакокинетики лекарственных средств у пожилых людей
2.2.11.	Особенности всасывания. Особенности распределения. Особенности метаболизма. Особенности выведения.
2.2.12.	Возрастные изменения, влияющие на фармакокинетику лекарственных средств
2.2.13.	Особенности фармакодинамики лекарственных средств у пожилых людей
2.2.14.	Принципы фармакотерапии у пожилых людей
2.3.	Взаимодействие лекарственных средств. Побочные эффекты лекарственной терапии. Заполнение извещения о выявлении побочных эффектов.
2.3.1.	Терминология побочных эффектов лекарственных средств
2.3.2.	Эпидемиология побочных эффектов
2.3.3.	Классификация побочных эффектов
2.3.4.	Токсические эффекты
2.3.5.	Побочные эффекты, обусловленные фармакологическими свойствами лекарственных средств
2.3.6.	Аллергические реакции
2.3.7.	Классификация экзогенных аллергенов
2.3.8.	Гиперчувствительность немедленного типа
2.3.9.	Гиперчувствительность замедленного типа
2.3.10.	Псевдоаллергические реакции
2.3.11.	Идиосинкразия
2.3.12.	Лекарственная зависимость
2.3.13.	Диагностика побочных эффектов лекарственных средств
2.3.14.	Предупреждение и лечение побочных эффектов лекарственных средств
2.3.15.	Служба контроля безопасности лекарственных средств в России
2.4.	Рентгенологические, лучевые и лабораторные методы диагностики в работе ВОП
2.4.1.	Рентгенодиагностика: базовая рентгенодиагностика; компьютерная томография; магнитно-резонансная томография; радионуклидная диагностика.
2.4.2.	Ультразвуковая диагностика: М-режим; В-режим; доплерография; дуплексное сканирование и др. спец. методики и режимы
2.4.3.	Лабораторные методы исследования крови
2.4.4.	Лабораторные методы исследования мочи, кала, мокроты и др. биоматериалов
2.5.	Электрофизиологические методы диагностики в ОВП: ЭКГ, ЭЭГ, ЭМГ

2.5.1	Электрофизиологические основы и принципы анализа электрокардиограммы (ЭКГ). Нормальная ЭКГ.
2.5.2	Электрокардиографические признаки гипертрофии отделов сердца
2.5.3	Электрокардиограмма при инфаркте миокарда
2.5.4	ЭКГ при нарушениях проводимости сердца, при нарушениях ритма сердца
2.5.5	Методики проведения электроэнцефалографии и электромиографии
2.5.6	Показания к проведению ЭЭГ и ЭМГ

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один или несколько правильных ответов:

1. АЛГОРИТМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ДОЛЖЕН ВКЛЮЧАТЬ:
 - 1) Общий анализ крови
 - 2) Общий анализ мокроты с посевом на чувствительность к антибиотикам
 - 3) Гемокультура
 - 4) Общий анализ мокроты с бактериоскопией
 - 5) Все вышеперечисленное
2. СЕРОДИАГНОСТИКА ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ПОКАЗАНА ПРИ:
 - 1) Тяжелом течении пневмонии
 - 2) Неэффективности - бета-лактамов
 - 3) По эпидпоказаниям
 - 4) Всего вышеперечисленного
3. УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК БАКТЕРИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ:
 - 1) Гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту
 - 2) Картина ателектаза
 - 3) Тяжистый легочный рисунок
 - 4) Диффузное снижение прозрачности
4. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НА ЭКГ УБЕДИТЕЛЬНО СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О НАЛИЧИИ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ?
 - 1) Негативный зубец Т в состоянии покоя
 - 2) Появление негативного зубца Т при пробе с хлористым калием
 - 3) Предсердная экстрасистолия при проведении велоэргометрии
 - 4) Реверсия негативного зубца Т при ортостатической пробе
 - 5) Ни одно из перечисленного
5. ЧТО НЕВЕРНО В ОТНОШЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ (ФВД) У БОЛЬНЫХ ХОБЛ?
 - 1) Уменьшение ЖЕЛ
 - 2) Снижение индекса Тиффно
 - 3) Снижение пиковой скорости выдоха
 - 4) Уменьшение остаточного объема легких
6. КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ *HELICOBACTER PYLORI*?
 - 1) Гистологический метод
 - 2) Бактериологический метод
 - 3) Общий анализ крови
 - 4) Уреазный дыхательный тест
7. КАКОЙ ИЗ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ПРИЧИНЫ И ЛОКАЛИЗАЦИИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВЕРХНЕГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА?
 - 1) Рентгенологическое исследование
 - 2) ЭРХПГ
 - 3) Лапароскопия
 - 4) Эзофагогастродуоденоскопия
 - 5) Ультразвуковое исследование органов брюшной полости

8. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА РАЗВИТИЕ ПЕРФОРАЦИИ ТОЛСТОКИШЕЧНЫХ ЯЗВ ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ПОКАЗАНЫ:

- 1) Колоноскопия
- 2) Ирригоскопия
- 3) Обзорная рентгенография органов брюшной полости
- 4) Компьютерная томография брюшной полости

9. ДЛЯ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ ХАРАКТЕРНЫ: 1.БОЛИ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ.

2.ДИЗУРИЧЕСКИЕ ЯВЛЕНИЯ. 3.ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ СИМПТОМ ПАСТЕРНАЦКОГО.

4.ИРРАДИАЦИЯ БОЛИ ВНИЗ ЖИВОТА ИЛИ ПАХОВУЮ ОБЛАСТЬ:

- 1) а) если правильны ответы 1, 2 и 3;
- 2) б) если правильны ответы 1 и 3;
- 3) в) если правильны ответы 2 и 4;
- 4) г) если правильный ответ 4;
- 5) д) если правильны ответы 1, 2, 3, 4.

10. ОДНОСТОРОННИЕ БОЛИ И ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

- 1) а) острого гломерулонефрита;
- 2) б) острого цистита;
- 3) в) острого пиелонефрита;
- 4) г) амилоидоза почек;
- 5) д) хронического гломерулонефрита.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	4	1	5	4	124	4	3	4	2

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

Основная:

1. Поликлиническая терапия: учебник для студ. высш. учеб. заведений / ВЛ. Барт и др.; под общ. ред. Б. Я. Барта. - М.: Издательский центр «Академия», 2015. - 544 с.
2. Руководство по электрокардиографии / В.Н. Орлов. — 9-е изд., испр. — Москва : ООО «Медицинское информационное агентство», 2017. — 560 с. : ил
3. Хурса Р.В. Диспансеризация в практике участкового терапевта: учеб.-метод. пособие Р.В. Хурса, ИЛ. Месникова, М. В. Зюзенков. - Минск: БГМУ, 2019. - 32 с.
4. Алексеев В.А., Задворная О.Л., Борисов К.Н. Организация работы участковой службы городской поликлиники. Учебное пособие - М.: ГБОУ ДПО РМ АПО, 2018, 152с.
5. Автандилов А.Г., Никитина Н.Н., Сотскова Г.В. Практическая электрокардиография. Учебное пособие для врачей-терапевтов участковых М.: ГБОУ ДПО РМАПО. 2016, 108с.
6. Клиническая фармакология и фармакотерапия: учебник. - 4-е изд., перераб. и доп. / под ред. В. Г. Кукеса, А. К. Стародубцева., Е.В. Ших - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с.: ил.
7. Современная антимикробная химиотерапия: руководство для врачей/ С. Н. Козлов, Л. С. Страчунский. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва: МИА, 2015. - 444 с.

Дополнительная:

1. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике. Мастер-класс: учебник/ В.И. Петров. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 880 с.: ил.

Электронные ресурсы

1. Рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

8.3. МСП-1

«ПРОФИЛАКТИКА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В РАМКАХ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ»

А/01.7; В/01.8, А/05.7, А/06.7; В/05.8, А/07.7; В/06.8

Пояснительная записка. В нашей стране фундаментальную роль в формировании структур медицинской профилактики и организации профилактики ХНИЗ на уровне ПМСП имеет приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», который включил в основные задачи поликлиники и центра общей врачебной практики (семейной медицины)

организацию и проведение мероприятий по пропаганде здорового образа жизни (ЗОЖ), раннее выявление ХНИЗ и факторов риска (ФР) их развития, оказание медицинской помощи пациентам по медикаментозной и немедикаментозной коррекции выявленных ФР, диспансерное наблюдение лиц с высоким риском развития хронических неинфекционных заболеваний.

Цель – углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для организации и управления работой, направленной на профилактику терапевтических заболеваний, организацию амбулаторной и стационарной терапевтической помощи.

Задачи:

1. Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике наиболее распространенных заболеваний внутренних органов (сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, опорно-двигательной системы и др.)
2. Совершенствование базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, необходимые для профилактики ХНИЗ.
3. Освоение современных методов выявления доклинических форм ХНИЗ
4. Совершенствование знаний по основным факторам риска ХНИЗ
5. Совершенствование знаний по технологии медицинской профилактики
6. Совершенствование профессиональных компетенций при проведении консультирования на разных этапах диспансеризации

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- нормативно-правовые и организационные основы профилактики заболеваний в РФ;
- факторы, определяющие здоровье. Традиционные и новые факторы риска. Понятие о суммарном риске. Шкалы риска;
- основы гигиенического воспитания и образовании населения;
- принципы построения профилактических программ;
- мониторинг поведенческих факторов риска;
- профилактические технологии при различных заболеваниях (Рекомендации по профилактике сердечно-сосудистых, онкологических, заболеваний респираторной системы, сахарного диабета и др.).

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- оценивать суммарный риск развития сердечно-сосудистых осложнений (основной причины смертности населения);
- выявлять доклинические маркеры ХНИЗ;
- определять группы здоровья;
- формировать индивидуальные планы диспансерного наблюдения лиц, подлежащих диспансерному наблюдению терапевта;
- оценивать эффективность профилактических мероприятий на участке терапевта;
- оценивать критерии качества работы терапевта по вопросам медицинской профилактики.

По окончании изучения учебного модуля 3 обучающийся должен совершенствовать владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов:
 - лабораторных (гормоны щитовидной железы; биохимические маркеры острого коронарного синдрома; биохимические маркеры хронической почечной недостаточности; биохимические маркеры печеночной недостаточности; биохимические маркеры синдрома цитолиза, холестаза; гематологические и биохимические маркеры анемического синдрома и др.)
 - инструментальных методов диагностики (ЭКГ-диагностика ишемии, ишемического повреждения, инфарктов миокарда, гипертрофии левого желудочка, нарушений ритма и проводимости; суточное мониторирование АД, ЭКГ; спирометрия; пикфлоуметрия; бронхография; КТ; МРТ; рентгенография органов грудной клетки и брюшной полости; внутривенная урография; ирригография; УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной

железы, мочевого пузыря); ЭхоКГ; ФГДС; суточная рН-метрия пищевода и желудка и др.;

- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний (ПК-5);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения (ПК-6).

Трудоемкость освоения: 6 акад. часа

Учебно-тематический план учебного модуля МСП-1 «Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи»

№	Наименование модулей, тем	Всего (ак. час)	Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Симуляц. обуч.	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
3.1	Организационно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в деятельности врача	1	1	0		Текущий контроль (устно)
3.2	Профилактические технологии, ориентированные на коррекцию отдельных факторов риска. Основные принципы профилактического консультирования	1	0	1		Текущий контроль (устно)
3.3	Система оценки суммарного кардиоваскулярного риска. Гиперхолестеринемия и другие нарушения липидного обмена как фактор риска ССЗ, возможные пути коррекции.	2	2	0		Текущий контроль (устно)
3.4	Избыточная масса тела и ожирение как факторы риска НИЗ, возможные пути коррекции. Основные принципы здорового питания	1	0	1		Текущий контроль (устно)
3.5	Гипергликемия как фактор риска развития сахарного диабета. Раннее выявление , профилактика, диспансерное наблюдение СД.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
ИТОГО		6	3	3	-	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем и элементов
3.1.	Организационно-правовые основы формирования здорового образа жизни, диспансеризации и диспансерного наблюдения в деятельности врача
3.1.1	Здоровый образ жизни – как основа профилактики заболеваемости ХНИЗ, инвалидности и преждевременной смертности. Вклад лечебных и профилактических мероприятий в снижение смертности населения от ССЗ и других НИЗ
3.1.2	Основы санологии. Закономерности формирования здорового образа жизни.

3.1.3	Особенности диспансерного наблюдения больных с высоким риском ХНИЗ.
3.1.4	Диспансерное наблюдение больных пульмонологического профиля.
3.1.5	Диспансерное наблюдение больных с кислотозависимыми заболеваниями.
3.1.6	Проведение диспансеризации\диспансерного наблюдения на рабочем месте и в иной медицинской организации, в т.ч. с использованием выездных форм работы
3.1.7	Приоритизация в отношении лиц трудоспособного возраста с 40 до 65 лет, которые в течение последних 2-х лет не посещали медицинские организации, не проходили профилактические мероприятия (ПМО и диспансеризацию)
3.1.8	Диспансеризация ветеранов боевых действий, в том числе порядок направления вне объема диспансеризации на консультацию к врачу-неврологу, врачу-хирургу, врачу-психиатру, врачу-оториноларингологу (в т.ч. сурдологу по показаниям), врачу-офтальмологу
3.1.9	Проведение скринингового исследования на антитела к ГЕПАТИТУ С граждан в возрасте 25 лет и старше 1 раз в десять лет
3.2.	Профилактические технологии, ориентированные на коррекцию отдельных факторов риска. Основные принципы профилактического консультирования
3.2.1	Профилактические технологии, ориентированные на коррекцию отдельных факторов риска.
3.2.2	Основные принципы профилактического консультирования
3.3.	Система оценки суммарного кардиоваскулярного риска. Гиперхолестеринемия и другие нарушения липидного обмена как фактор риска ССЗ, возможные пути коррекции
3.3.1	Концепция стратегии высокого риска ХНИЗ.
3.3.2	Система оценки суммарного кардиоваскулярного риска.
3.3.3	Гиперхолестеринемия.
3.4.	Избыточная масса тела и ожирение как факторы риска НИЗ, возможные пути коррекции. Основные принципы здорового питания
3.4.1	Расчет ИМТ, степени ожирения
3.4.2	Возможные пути коррекции избыточного веса
3.4.3	Основные принципы здорового питания. Диеты.
3.5.	Гипергликемия как фактор риска развития сахарного диабета. Раннее выявление, профилактика, диспансерное наблюдение СД
3.5.1	Нарушения углеводного обмена: классификация
3.5.2	Нарушенная гликемия натощак
3.5.3	Нарушение толерантности к глюкозе
3.5.4	Профилактика, диспансерное наблюдение больных СД.

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один правильный ответ:

1. ПЕРВИЧНОЕ ЗВЕНО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КЛЮЧЕВЫМ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА:

- 1) а) индивидуальном уровне
- 2) б) популяционном уровне

2. КАКАЯ СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНОЙ, ПО МНЕНИЮ, ЭКСПЕРТОВ ВОЗ?

- 1) а) стратегия высокого риска
- 2) б) стратегия популяционная (массовой профилактики)
- 3) в) Сочетание вышеперечисленных стратегий

3. ВЛИЯНИЕ НА СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ НЕ ОКАЗЫВАЮТ:

- 1) а) половой состав населения
- 2) б) экологические факторы среды
- 3) в) качество и доступность медицинской помощи
- 4) г) безопасные условия труда
- 5) д) сбалансированность питания

4. ОСНОВНЫМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) а) рождаемость, смертность
- 2) б) смертность, заболеваемость
- 3) в) инвалидность, смертность

5. ЦЕНТР МЕД. ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ КЛЮЧЕВЫМ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА:
- 1) а) индивидуальном уровне
 - 2) б) популяционном уровне
6. ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА О ФАКТОРАХ ЗДОРОВЬЯ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ:
- 1) а) данные официальной медицинской статистики и данные специальных исследований
 - 2) б) только данные официальной медицинской статистики
 - 3) в) только данные специальных исследований
7. КАКОЙ ИЗ ДЕЙСТВУЮЩИХ ПРИКАЗОВ МИНЗДРАВА РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ?
- 1) а) приказ № 264
 - 2) б) приказ № 455
 - 3) в) приказ № 113
 - 4) г) приказ № 114
8. ПО КАКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ НЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ:
- 1) а) полнота взятия на диспансерное наблюдение
 - 2) б) своевременность взятия на диспансерное наблюдение
 - 3) в) количество лиц взятых под диспансерное наблюдение
 - 4) г) кратность обострений и заболеваний
 - 5) д) процент перевода по группам диспансерного учета
9. УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ (СОГЛАСНО ОПРЕДЕЛЕНИЮ ВОЗ) – ЭТО:
- 1) а) процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также процесс предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье
 - 2) б) процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем
 - 3) в) процесс предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье.
10. ПРОФИЛАКТИКА ВТОРИЧНАЯ – ЭТО:
- 1) а) комплекс медицинских мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
 - 2) б) комплекс социальных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
 - 3) в) комплекс медицинских, санитарно-гигиенических и психологических мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
 - 4) г) комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических и психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	3	1	1	2	1	2	3	1	4

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

- 1 Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации №404н от 27.04.2021 «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
- 2 Приказ Министерства здравоохранения РФ от 29 марта 2019 г. № 173н “Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми”
- 3 Укрепление общественного здоровья и медицинская профилактика. Руководство для Центров общественного здоровья и медицинской профилактики / Концевая А. В., Калинина А. М., Иванова Е. С., Дроздова Л. Ю., Гамбарян М. Г., Горный Б. Э., Карамнова Н. С., Куликова М. С., Летникова Л. И., Лопатина М. В., Никулин В. Н., Попович М. В., Раковская Ю. С., Рыбаков И. А., Семенова Н. В., Токарев С. А., Токарева М. В. – М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2021. - 296 с.
- 4 Драпкина О.М., Дроздова Л.Ю., Калинина А.М. и др. Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп

взрослого населения: методические рекомендации. Издание 2-е. М.: ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, 2020. с. 232. ISBN: 978-5-6043991-1-8 https://gnicpm.ru/wp-content/uploads/2020/08/org_prov_prof_med.pdf

- 5 Морозов, М. А. Здоровый человек и его окружение. Здоровье сберегающие технологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / М. А. Морозов. – СПб.: Лань, 2016. – 372 с.
- 6 Руководство по диспансеризации взрослого населения / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 664 с.

Дополнительная:

- 1 Солодовников, Ю. Л. Основы профилактики [Электронный ресурс] : учеб. пособие / Ю. Л. Солодовников. – СПб.: Лань, 2017. – 292 с.
- 2 Таранцова, А. В. Донозологическая диагностика и профилактика хронических неинфекционных социально-значимых заболеваний. Краткая версия / А. В. Таранцова. – М.: Панорама, 2015. – 96 с
- 3 Укрепление здоровья здоровых – стратегия медицины XXI века / А. Н. Разумов [и др.]. – Москва: Панорама, 2016. – 34 с.
- 4 Управление профилактической деятельностью в здравоохранении: структура, нормативная база, практика / А. И. Вялков [и др.]. – М.: Панорама, 2016. – 36 с.

Дополнительная литература:

- 5 Руководство по медицинской профилактике/ под ред. Р.Г.Оганова, Р.А.Хальфина – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.-464 с.
- 6 Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии/ под ред. Ю.Н.Беленкова, Р.Г. Оганова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.-399 с.
- 7 Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Электронные ресурсы

1. [Рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/) <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

8.4. МСП-2

«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ»

А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/03.7; В/03.8, А/05.7

Пояснительная записка. Своевременная диагностика любого заболевания системы органов - очень важная проблема, поскольку от этого зависит правильный выбор тактики лечения и предупреждение возможных осложнений. Знание клинических синдромов и симптомов при острой и хронической патологии даёт возможность своевременно поставить правильный диагноз, на основании которого врач-терапевт планирует проведение соответствующих лечебных мероприятий с целью сохранения жизни и здоровья больного. Клиническая картина заболеваний внутренних органов разнообразна, она зависит от анатомических особенностей органа, патологических изменений в нём, времени, прошедшего с момента заболевания, возраста больного и его индивидуальных особенностей.

Цель – углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для организации и управления работой, направленной на профилактику терапевтических заболеваний, организацию амбулаторной и стационарной терапевтической помощи.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при заболеваниях внутренних органов в амбулаторно-поликлинической сети.
2. Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике наиболее распространенных заболеваний внутренних органов (сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, опорно-двигательной системы и др.)
3. Совершенствование знаний об этиологии, эпидемиологических закономерностях, патогенезе и классификации, клинических проявлениях, степени тяжести, осложнениях, современных принципах диагностики внутренних болезней.

4. Совершенствование знаний о профилактических и реабилитационных мероприятиях по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.
5. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств
6. Совершенствование знаний о лечении внутренних болезней.

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

- исчерпывающую информацию о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- формулировку диагноза;
- правила оценивания тяжести состояния больного, необходимые меры для выведения больного из этого состояния, объем и последовательность реанимационных мероприятий, необходимую срочную помощь;
- план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- интерпретацию результатов исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.;
- необходимые инструментальные исследования:
 - спирометрию, медикаментозные бронходилатационные пробы;
 - пикфлоуметрию и научить больного ее проведению;
 - нагрузочные пробы (с 6-ти минутной ходьбой, велоэргометрию и др.);
 - пульсоксиметрию
- дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- правила оценки эффективности назначаемой терапии;
- организацию неотложной помощи в экстренных случаях;
- показания для госпитализации и организовывать её;
- показания и противопоказания к хирургическому лечению и тактику ведения больного в послеоперационном периоде;
- необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- индивидуальные аэрозольгенераторы и обучать больного их использованию;
- помощь при следующих неотложных состояниях:
 - астматическом статусе;
 - тромбоэмболии легочных артерий;
 - спонтанном пневмотораксе;
 - гидротораксе;
 - легочных кровотечениях;
 - острой сердечной недостаточности;
 - гипертоническом кризе, инсульте, инфаркте миокарда;
- помощь при инфекционных и вирусных заболеваниях и заболеваниях верхних дыхательных путей:
 - гриппе и ОРВИ;
 - инфекциях желудочно-кишечного тракта (дизентерии, сальмонеллезе, ботулизме и др.);
 - сыпном и брюшном тифах, паратифах;
 - карантинных инфекциях (чума, холера, сибирская язва и др.);
 - ринитах, синуситах;
 - заболеваниях гортани и глотки;
 - ангинах;
- вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой), перевод на другую работу;
- правила оформления медицинской документации, предусмотренную законодательством;
- санитарно-просветительную работу среди больных и населения, диспансеризацию легочных больных.

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен уметь:

- своевременно осуществлять раннюю диагностику заболеваний по клиническим симптомам и синдромам, проводить дифференциальную диагностику;
- осуществлять профилактические, диагностические, лечебные и реабилитационные мероприятия часто встречающихся заболеваний в работе терапевта;
- составлять план лабораторного, функционального, инструментального методов обследования; интерпретировать результаты исследований
- проводить физикальное исследование пациентов различных возрастных групп.
- осуществлять лечение распространенных заболеваний с учетом личностно-ориентированного подхода;
- проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных.
- формулировать в своих заключениях диагностическое решение (клинический или предварительный диагноз) в соответствии с требованиями МКБ 10;
- оформлять медицинскую документацию по учету и отчету о проведенных оздоровительных, диагностических и лечебно-профилактических мероприятиях у закрепленного контингента.

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен владеть:

- правилами ведения медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов:
 - лабораторных (гормоны щитовидной железы; биохимические маркеры острого коронарного синдрома; биохимические маркеры хронической почечной недостаточности; биохимические маркеры печеночной недостаточности; биохимические маркеры синдрома цитолиза, холестаза; гематологические и биохимические маркеры анемического синдрома и др.)
 - инструментальных методов диагностики (ЭКГ-диагностика ишемии, ишемического повреждения, инфарктов миокарда, гипертрофии левого желудочка, нарушений ритма и проводимости; суточное мониторирование АД, ЭКГ; спирометрия; пикфлоуметрия; бронхография; КТ; МРТ; рентгенография органов грудной клетки и брюшной полости; внутривенная урография; ирригография; УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, мочевого пузыря); ЭхоКГ; ФГДС; суточная рН-метрия пищевода и желудка и др.;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-1);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-2).
- **Трудоемкость освоения: 36 акад. часа**

Учебно-тематический план учебного модуля МСП-2 «Актуальные вопросы диагностики и лечения внутренних болезней»

№	Наименование модулей, тем	Всего (ак. час)	Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Симуляц.обуч.	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
4.1	Пневмония	1	1			Текущий контроль (устно)
4.2	Бронхиальная астма	1	1			Текущий контроль

						(устно)
4.3	ХОБЛ: клиника, диагностика, дифференцированная терапия б-х. Апноэ сна	1	1			Текущий контроль (устно)
4.4	Интерстициальные болезни легких. Саркоидоз легких, клиника, диагностика.	1		1		Текущий контроль (устно)
4.5	Рак лёгкого и плевры. Раннее выявление онкологических заболеваний бронхо-лёгочной системы	1		1		Текущий контроль (устно)
4.6	Заболевание печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Хронические гепатиты и циррозы печени. Вирусные гепатиты	1		1		Текущий контроль (устно)
4.7	Болезни пищевода: эзофагит, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Рак пищевода	1		1		Текущий контроль (устно)
4.8	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Рак желудка.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.9	Хронический панкреатит. Рак поджелудочной железы	1		1		Текущий контроль (устно)
4.10	Диагностика и дифференцированная терапия наиболее распространенных болезней кишечника .СРК. Рак кишечника	1		1		Текущий контроль (устно)
4.11	ИБС. Тактика ведения. Диспансерное наблюдение больных стабильной стенокардией напряжения. Дифференцированная медикаментозная терапия и хирургическая реваскуляризация. Высокотехнологичные методы лечения в кардиологии, показания к проведению, ведение больных после проведения АКШ и др. методов лечения. Диспансерное наблюдение больных.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.12	Острый коронарный синдром. Ведение больных с ИБС, перенесших инфаркт миокарда	1		1		Текущий контроль (устно)
4.13	Хроническая сердечная недостаточность. Актуальные вопросы терапии. Высокотехнологичные методы лечения ХСН	1	1			Текущий контроль (устно)
4.14	Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии. Дифференциальный диагноз, лечение и ведение больных.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.15	Нарушения ритма и проводимости (аритмии, блокады) Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия пароксизмальных нарушений сердечного ритма. Порядки оказания помощи пациентам с фибрилляцией предсердий	1	1			Текущий контроль (устно)
4.16	Заболевания миокарда, перикарда и эндокарда.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.17	Методы обследования больных с патологией суставов. Порядки оказания помощи ревматологическим б-ным. Дифференциальный диагноз и лечение серонегативных заболеваний суставов (подагра, реактивный артрит, б-нь Бехтерева).	1		1		Текущий контроль (устно)
4.18	Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца. Ревматоидный артрит.	1	1			
4.19	Диффузные болезни соединительной ткани.	1		1		Текущий контроль (устно)
4.20	Остеопороз	1		1		
4.21	Остеоартроз, остеохондроз.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.22	Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит, гломерулонефрит, цистит. Острый и хронический пиелонефрит. Острый и	1		1		Текущий контроль (устно)

	хронический гломерулонефрит. Цистит, острый и хронический					
4.23	МКБ. Профилактика развития, особенности ведения больных, диетотерапия, рациональный выбор лекарственной терапии у пациентов с МКБПузырно-мочеточниковый рефлюкс. Амилоидоз	1		1		Текущий контроль (устно)
4.24	ХБП. Острая и хроническая почечная недостаточность. Диспансерное наблюдение диализных больных, особенности фармакотерапии. Токсические поражения почек	1		1		Текущий контроль (устно)
4.25	Уретрит. Хронический простатит. Аденома предстательной железы	1	1			Текущий контроль (устно)
4.26	Врожденные аномалии почек и мочевыводящих путей. Недержание мочи Энурез	1	1			Текущий контроль (устно)
4.27	Сахарный диабет.	1		1		Текущий контроль (устно)
4.28	Ожирение.	1		1		
4.29	Болезни щитовидной и паращитовидных желез. токсический зоб (диффузный, диффузно-узловой), тиреотоксическая аденома. хронический аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз. гипер- и гипопаратиреоз.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.30	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы	1	1			Текущий контроль (устно)
4.31	Заболевания надпочечников. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга	1		1		Текущий контроль (устно)
4.32	Анатомо-физиологические основы системы кроветворения и системы гемостаза. Методы исследования клеток крови, органов кроветворения и системы гемостаза. Острые лейкозы. Гемобластозы	1		1		Текущий контроль (устно)
4.33	Анемии. Миелопролиферативные заболевания. Миеломная болезнь.	1	1			Текущий контроль (устно)
4.34	Лимфогранулематоз. Лимфаденопатии. Лабораторные синдромы .	1		1		Текущий контроль (устно)
4.35	Тромбоцитопении. Геморрагические диатезы.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
4.36	Наследственные и приобретенные коагулопатии. Гемофилия. ДВС. Б-нь Виллебранта	1	0	1		Текущий контроль (устно)
ИТОГО		36	16	20	0	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем и элементов
4.1.	Пневмония
4.1.1.	Внебольничная пневмония в практике врача терапевта
4.1.2.	Этиология, патогенез внебольничной пневмонией (ВП)
4.1.3.	Этиологическая и клиническая классификации внебольничной пневмонии, клиническая картина
4.1.4.	Обязательные методы исследования больных с ВП
4.1.5.	Этиологическое и эмпирическое лечение больных ВП
4.1.6.	Первичная и вторичная профилактика и диспансерное наблюдение больных ВП
4.2.	Бронхиальная астма
4.2.1.	Этиология, патогенез БА
4.2.2.	Классификация БА
4.2.3.	Методы диагностики БА
4.2.4.	Ступенчатая терапия БА
4.2.5.	Лечение обострений БА
4.2.6.	Диспансерное наблюдение больных БА
4.3.	ХОБЛ: клиника, диагностика, дифференцированная терапия больных
4.3.1.	Этиология, патогенез ХОБЛ

4.3.2.	Классификация ХОБЛ
4.3.3.	Методы диагностики ХОБЛ
4.3.4.	Персонализированная терапия стабильной ХОБЛ
4.3.5.	Лечение обострений
4.3.6.	Диспансерное наблюдение больных ХОБЛ
4.3.7.	Апноэ сна
4.4	Интерстициальные болезни легких. Саркоидоз легких, клиника, диагностика
4.4.1.	Этиология, патогенез, классификация
4.4.2.	Клиническая картина, диагностика
4.4.3.	Осложнения.
4.4.4.	Лечение и профилактика, прогноз, роль ВОП в ведении больных
4.5	Рак легкого и плевры. Раннее выявление онкологических заболеваний бронхо-легочной системы
4.5.1.	Этиология, классификация
4.5.2.	Клиническая картина, диагностика
4.5.3.	Лечение больных с раком легкого и плевры
4.5.4.	Раннее выявление онкологических заболеваний бронхо-легочной системы
4.6	Заболевание печени: хронический холецистит. ЖКБ. Хронические гепатиты и циррозы печени
4.6.1.	Определения основных заболеваний органов пищеварения.
4.6.2.	Этиология, патогенез и ранняя профилактика хронического гепатита (ХГ)
4.6.3.	Классификации и клиническая картина ХГ
4.6.4.	Обязательные методы исследования больных с ХГ в условиях ОВП
4.6.5.	Основные группы лекарственных препаратов, используемых в лечении ХГ, ЯБ, ХГ и ХП. Показания к их применению, побочные эффекты, длительность терапии, методы контроля эффективности лечения
4.6.6.	Профилактические и реабилитационные мероприятия
4.6.7.	Определения основных заболеваний органов пищеварения. Этиология, патогенез и ранняя профилактика хронического холецистита
4.6.8.	Классификации и клиническая картина хронического холецистита
4.6.9.	ЖКБ: этиология, патогенез.
4.6.10.	Клиническая картина ЖКБ
4.6.11.	Обязательные методы исследования больных с хронического холецистита в условиях ОВП
4.6.12.	Основные группы лекарственных препаратов, используемых в лечении хронического холецистита. Показания к их применению, побочные эффекты, длительность терапии, методы контроля эффективности лечения
4.6.13.	Вирусные гепатиты
4.6.14.	Этиология, патогенез, клинические проявления вирусных гепатитов
4.6.15.	Диагностика, дифференциальная диагностика вирусных гепатитов
4.6.16.	Тактика ведения и лечения вирусных гепатитов
4.6.17.	Профилактические и реабилитационные мероприятия при вирусных гепатитах
4.6.18.	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей
4.6.19.	Этиология и факторы риска развития заболеваний
4.6.20.	Этиология хронического холецистита
4.6.21.	Этиология желчнокаменной болезни
4.6.22.	Факторы риска желчнокаменной болезни
4.6.23.	Патогенез хронического холецистита.
4.6.24.	Патогенез желчнокаменной болезни.
4.6.25.	Классификация
4.6.26.	Дисфункциональные расстройства билиарного тракта.
4.6.27.	Клиническая картина хронических воспалительных и обменных заболеваний билиарной системы
4.6.28.	Лабораторная диагностика заболеваний желчевыводящей системы
4.6.29.	Инструментальные методы исследования Дуоденальное зондирование
4.7	Болезни пищевода: эзофагит, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
4.7.1.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез. Классификация.
4.7.2.	Клиника и диагностика. Дифференциальный диагноз.
4.7.3.	Характеристика лечебных мероприятий
4.7.4.	Общие рекомендации больному ГЭРБ

4.7.5.	Ступенчатая терапия ГЭРБ
4.7.6.	Варианты медикаментозной терапии с учетом отдельных степеней ГЭРБ
4.7.7.	Хирургическое лечение (антирефлюксные операции)
4.7.8.	Экспертиза трудоспособности. Диспансерное наблюдение. Профилактика
4.8	Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Рак желудка
4.8.1.	Определения основных заболеваний органов пищеварения. Этиология, патогенез и ранняя профилактика ЯБЖ и ДПК
4.8.2.	Классификации и клиническая картина ЯБЖ и ДПК
4.8.3.	Обязательные методы исследования больных с ЯБЖ и ДПК
4.8.4.	Основные группы лекарственных препаратов, используемых в лечении ЯБЖ и ДПК. Показания к их применению, побочные эффекты, длительность терапии, методы контроля эффективности лечения
4.8.5.	Рак желудка. TNM классификация. Скрининг. Методы диагностики и лечения. Прогноз
4.8.6.	Профилактические и реабилитационные мероприятия
4.9	Хронический панкреатит. Рак поджелудочной железы
4.9.1.	Этиология, патогенез и ранняя профилактика хронического панкреатита (ХП)
4.9.2.	Классификации и клиническая картина ХП.
4.9.3.	Обязательные методы исследования больных с ХП
4.9.4.	Основные группы лекарственных препаратов, используемых в лечении ХП. Показания к их применению, побочные эффекты, длительность терапии, методы контроля эффективности лечения
4.9.5.	Рак поджелудочной железы. TNM классификация. Методы диагностики и лечения. Прогноз
4.9.6.	Профилактические и реабилитационные мероприятия
4.1	Диагностика и дифференцированная терапия наиболее распространенных болезней кишечника .СРК
4.10.1.	Определения основных заболеваний органов пищеварения. Этиология, патогенез и ранняя профилактика хронического колита
4.10.2.	Клиническая картина
4.10.3.	Обязательные методы исследования больных с хроническими колитами,
4.10.4.	Основные группы лекарственных препаратов, используемых в лечении хронического колита. Показания к их применению, побочные эффекты, длительность терапии, методы контроля эффективности лечения
4.10.5.	Причины СРК
4.10.6.	Клиническая картина СРК
4.10.7.	Диагностика и дифференциальная диагностика СРК
4.10.8.	Лечение СРК
4.10.9.	Определение запора
4.10.10	Римские критерии хронического запора
4.10.11	Острый запор
4.10.12	Дифференциальная диагностика запоров
4.10.13	Профилактика запоров
4.10.14	Лечение запоров
4.10.15	Классификация слабительных средств
4.10.16	Определения основных заболеваний органов пищеварения. Этиология, патогенез и ранняя профилактика хронического колита
4.11.	ИБС. Тактика ведения. Диспансерное наблюдение больных стабильной стенокардией напряжения.
4.11.1.	Определение ИБС. Факторы риска развития ИБС и ранняя профилактика заболевания.
4.11.2.	Классификация стенокардии. Клинические критерии стабильной стенокардии. Лечение стабильной стенокардии напряжения
4.11.3.	ИБС. Дифференцированная медикаментозная терапия и хирургическая реваскуляризация. Диспансерное наблюдение больных стабильной стенокардией напряжения
4.11.4.	Тактика врача-терапевта при ОКС и инфаркте миокарда. Диспансерное наблюдение больных с ИБС, перенесших инфаркт миокарда. Реабилитация больных.
4.11.5.	Алгоритм диагностики ОКС и выбор методов лечения.
4.11.6.	Диспансерное наблюдение больных с ИБС, перенесших инфаркт миокарда.
4.11.7.	Диспансерное наблюдение больных с ИБС, перенесших оперативные вмешательства. Реабилитация больных
4.11.8.	Основные принципы терапии больных хронической ИБС
4.11.9.	Медикаментозное лечение хронической ИБС
4.11.10	Антагонисты кальция

4.11.11	Органические нитраты
4.11.12	Миокардиальные цитопротекторы
4.11.13	Ингибиторы АПФ
4.11.14	Гиполипидемические препараты
4.11.15	Хирургическое лечение ИБС
4.11.16	Вторичная профилактика
4.11.17	АСК и другие антиагреганты. Тиклопидин (тиклид)
4.11.18	Непрямые антикоагулянты
4.11.19	Тактика амбулаторного ведения больных при стабильной ИБС
4.11.20	Высокотехнологичные методы лечения в кардиологии, показания к проведению, ведение больных после проведения АКШ и др. методов лечения. Диспансерное наблюдение больных.
4.11.21	Высокотехнологичные виды кардиологической помощи
4.11.22	Коронарография – важная диагностическая процедура.
4.11.23	Ангиопластика и стентирование коронарных артерий
4.11.24	Радиочастотная абляция
4.11.25	Сердечная ресинхронизирующая терапия
4.11.26	Аортокоронарное шунтирование
4.11.27	Ведение больных ВОП после проведения АКШ и др. методов лечения.
4.11.28	Диспансерное наблюдение больных
4.12.	Заболевания миокарда. Острый коронарный синдром
4.12.1.	Острый коронарный синдром (ОКС), определение
4.12.2.	ИМ с подъемом сегмента ST (ИМпST)
4.12.3.	ИМ без подъема сегмента ST (ИМбпST)
4.12.4.	Терминология, используемая при остром коронарном синдроме
4.12.5.	Клиническая картина
4.12.6.	ЭКГ диагностика при ОКС
4.12.7.	Биохимические маркеры некроза миокарда
4.12.8.	Выявление некротических изменений миокарда и прогноз
4.12.9.	Дифференциальная диагностика
4.12.10	Алгоритм принятия решений при подозрении на ОКС
4.12.11	Госпитализация и выбор метода реперфузии
4.12.12	Лечение. Дезагреганты. Антикоагулянты. Тромболитическая терапия.
4.12.13	Препараты, используемые для проведения тромболитизиса и режим их дозирования
4.12.14	Проведение тройной антитромботической терапии
4.12.15	Другие препараты, используемые при ОКС и во вторичной профилактике
4.12.16	Реабилитация больных, перенесших ОКС
4.12.17	Диспансерное наблюдение
4.12.18	Ведение больных с ИБС, перенесших инфаркт миокарда
4.12.19	Факторы риска прогрессирования атеросклероза: артериальная гипертензия, курение, гиперлипидемия, сахарный диабет, ожирение
4.12.20	Факторы, способствующие коронарной недостаточности: физические нагрузки; легочные заболевания, дыхательная недостаточность; анемии; тахикардии, брадикардии; аортальные пороки, клапанные стенозы, гипертрофическая кардиомиопатия; лихорадка, инфекции; гипертиреоз и гипотиреоз
4.12.21	Реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда, роль врача-терапевта
4.13.	Хроническая сердечная недостаточность. Актуальные вопросы терапии
4.13.1.	Определение ХСН
4.13.2.	Классификация ХСН
4.13.3.	Клиническая картина
4.13.4.	Дифференциальный диагноз ХСН
4.13.5.	Лечение
4.13.6.	Диспансерное наблюдение, показания к дополнительным обследованиям
4.13.7.	Хроническая сердечная недостаточность. Высокотехнологичные методы лечения ХСН
4.13.8.	Высокотехнологичные виды кардиологической помощи
4.13.9.	Коронарография – важная диагностическая процедура.
4.13.10	Ангиопластика и стентирование коронарных артерий
4.13.11	Радиочастотная абляция
4.13.12	Сердечная ресинхронизирующая терапия
4.13.13	Аортокоронарное шунтирование

4.13.14	Ведение больных врачом терапевтом после проведения АКШ и др. методов лечения.
4.13.15	Диспансерное наблюдение больных
4.14.	Гипертоническая болезнь и симптоматические артериальные гипертензии. Дифференциальный диагноз, лечение и ведение больных
4.14.1.	Определение артериальной гипертензии (АГ) и гипертонической болезни (ГБ). Факторы риска развития и профилактика ГБ. Классификация ГБ. Стратификация риска сердечно-сосудистых осложнений при ГБ
4.14.2.	Классификация симптоматических АГ. Дифференциальный диагноз ГБ с симптоматическими АГ.
4.14.3.	Методы обследования больных с ГБ и АГ
4.14.4.	Лечение ГБ.
4.14.5.	Определение гипертонического криза. Классификация и характеристика гипертонических кризов. Осложнённые гипертонические кризы и их лечение.
4.15.	Нарушения ритма и проводимости (аритмии, блокады) Дифференциальный диагноз и дифференцированная терапия пароксизмальных нарушений сердечного ритма. Порядки оказания помощи пациентам с фибрилляцией предсердий
4.15.1.	Классификация нарушений ритма сердца
4.15.2.	Определение фибрилляции предсердия
4.15.3.	Классификация ФП
4.15.4.	Показания и противопоказания к назначению антикоагулянтов
4.15.5.	Шкала VASC
4.15.6.	Диспансерное наблюдение больных
4.15.7.	МНО
4.16.	Заболевания миокарда, перикарда и эндокарда
4.16.1.	Классификация, этиология и патогенез различных форм миокардита, перикардита, эндокардита
4.16.2.	Клиническая симптоматика и стадии течения различных форм миокардита, перикардита, эндокардита
4.16.3.	Возможные осложнения различных форм перикардита, эндокардита и их клинические проявления.
4.16.4.	Принципы современной диагностики (лабораторной и инструментальной) различных форм миокардита, перикардита
4.16.5.	Методы лечения различных форм миокардита, перикардита, эндокардита. Выбор лечебной тактики
4.16.6.	Виды операций и показания к ним при различных формах перикардита, эндокардита
4.17.	Дифференциальный диагноз и лечение серонегативных заболеваний суставов (подагра, реактивный артрит, болезнь Бехтерева)
4.17.1.	Серонегативные заболевания дифференциальный диагноз. Этиология, патогенез, эпидемиология, диагностика, дифференциальная диагностика, основные этапы и принципы лечения
4.17.2.	Остеоартроз: роль врача терапевта
4.17.3.	Методы обследования больных с патологией суставов. Порядки оказания помощи ревматологическим больным
4.17.4.	Порядки и стандарты оказания помощи ревматологическим больным
4.17.5.	Физикальное обследование больных с патологией суставов
4.17.6.	Рентгенологические методы исследования
4.17.7.	Лабораторные методы исследования
4.18.	Острая ревматическая лихорадка и хроническая ревматическая болезнь сердца
4.18.1.	Острая ревматическая лихорадка
4.18.2.	Этиология, патогенез
4.18.3.	Клиническая картина – общие симптомы, поражение сердца, суставов, нервной системы, кожи,
4.18.4.	Формы
4.18.5.	Диагностика – лабораторная, инструментальная. Роль обнаружение антител к стрептококку (антистрептолизин-О)
4.18.6.	Лечение, профилактика, прогноз
4.18.7.	Хроническая ревматическая болезнь сердца
4.18.8.	Определение. Этиология, патогенез
4.18.9.	Клиническая картина
4.18.10.	Диагностика.
4.18.11.	Подходы к лечению.
4.18.12.	Ревматоидный артрит.
4.18.13.	Этиология ревматоидного артрита
4.18.14.	Патогенез
4.18.15.	Клиническая картина заболевания
4.18.16.	Системные проявления

4.18.17	Суставной синдром
4.18.18	Внесуставные проявления
4.18.19	Лабораторная диагностика
4.18.20	DAS-24
4.18.21	Инструментальная диагностика
4.18.22	Лечение 1,2,3 ступень
4.19.	Диффузные болезни соединительной ткани
4.19.1.	Этиология
4.19.2.	Патогенез
4.19.3.	Системная красная волчанка
4.19.4.	Клиническая картина
4.19.5.	Ранняя диагностика
4.19.6.	Дифференциальная диагностика
4.19.7.	Лечение
4.19.8.	Синдром Шегрена
4.19.9.	Системные васкулиты
4.19.10	Синдром Рейно
4.19.11	Склеродермия
4.20.	Остеопороз
4.20.1.	Этиология и патогенез заболевания
4.20.2.	Распространённость в РФ
4.20.3.	Клиническая картина
4.20.4.	Лабораторная диагностика
4.20.5.	Денситометрия
4.20.6.	Рентгенография
4.20.7.	КТ, МРТ
4.20.8.	Препараты Са и витамины Д-3
4.20.9.	Бифосфонаты
4.20.10	Стронций ранеалат
4.20.11	Другие препараты
4.20.12	Профилактика
4.21.	Остеоартроз, остеохондроз
4.21.1.	Этиология, патогенез
4.21.2.	Клиника, серологическая диагностика
4.21.3.	Роль врача терапевта в ведении больных
4.22.	Инфекции мочевыводящих путей. Пиелонефрит, гломерулонефрит, цистит
4.22.1.	Острый и хронический гломерулонефрит
4.22.2.	Этиология, патогенез острого и хронического гломерулонефритов
4.22.3.	Классификация.
4.22.4.	Дифференциальный диагноз,
4.22.5.	Лечение. Роль диеты.
4.22.6.	Особенности ведения больных с гломерулонефритом в работе врача терапевта
4.22.7.	Острый и хронический пиелонефрит
4.22.8.	Острый и хронический пиелонефрит. Этиология и патогенез заболевания
4.22.9.	Классификация пиелонефритов
4.22.10	Клиническая картина острого и хронического пиелонефрита.
4.22.11	Методы лабораторной и инструментальной диагностики
4.22.12	Лечение острого и хронического пиелонефрита: антибактериальная этиологическая и эмпирическая терапия, симптоматическое лечение
4.22.13	Профилактика и диспансерное наблюдение больных пиелонефритом
4.22.14	Цистит, острый и хронический
4.22.15	Циститы. Этиология и патогенез заболевания
4.22.16	Клиническая картина. Пиелонефрит беременных
4.22.17	Методы лабораторной и инструментальной диагностики
4.22.18	Лечение и методы профилактики циститов
4.23.	МКБ. Профилактика развития, особенности ведения больных, диетотерапия, рациональный выбор лекарственной терапии у пациентов с МКБ
4.23.1.	Этиология и патогенез заболевания. Классификация
4.23.2.	Клиническая картина МКБ

4.23.3.	Методы лабораторной и инструментальной диагностики
4.23.4.	Лечение и методы профилактики МКБ
4.23.5.	Пузырно-мочеточниковый рефлюкс.
4.23.6.	Этиология, патогенез. Классификация
4.23.7.	Диагностика. Подходы к лечению, роль терапевта
4.23.8.	Амилоидоз.
4.23.9.	Классификация. Причины. Проявления.
4.23.10	Диагностика: лабораторная, инструментальная
4.23.11	Лечение, профилактика, прогноз, роль терапевта
4.24.	ХБП. Острая и хроническая почечная недостаточность
4.24.1.	Этиология и патогенез ОПН.
4.24.2.	Методы лабораторной и инструментальной диагностики. Алгоритм диагностики ОПН
4.24.3.	Лечение ОПН
4.24.4.	Профилактика ОПН, Диспансерное наблюдение больных, перенесших ОПН
4.24.5.	Понятие о ХБП. Основные этиологические причины ХБП
4.24.6.	Классификация ХБП
4.24.7.	Клинические и инструментальные синдромы ХБП
4.24.8.	Нефропротективная терапия
4.24.9.	Методы первичной и вторичной профилактики ХБП.
4.24.10	Диспансерное наблюдение диализных больных, особенности фармакотерапии
4.24.11	Порядки и стандарты оказания медицинской помощи больным нефрологического профиля
4.24.12	Диспансерное наблюдение диализных больных
4.24.13	Особенности фармакотерапии диализных больных
4.24.14	Токсические поражения почек
4.24.15	Этиология, патогенез
4.24.16	Клиника, диагностика
4.24.17	Лечение пациентов с токсическими поражениями почек
4.25.	Уретрит. Хронический простатит. Аденома предстательной железы
4.25.1.	Уретрит. Этиология и патогенез. Классификация Симптоматика и клиническое течение.
4.25.2.	Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение
4.25.3.	Хронический простатит. Этиология и патогенез. Классификация. Симптоматика и клиническое течение. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение
4.25.4.	Аденома предстательной железы. Этиология и патогенез. Классификация
4.25.5.	Симптоматика и клиническое течение.
4.25.6.	Диагностика и дифференциальная диагностика.
4.25.7.	Лечение
4.26.	Врожденные аномалии почек и мочевыводящих путей
4.26.1.	Эмбриогенез мочеполовой системы. Аномалии почек классификация
4.26.2.	Аномалии мочеточников. Виды, классификация. Аномалии мочевого пузыря.
4.26.3.	Аномалии мочеиспускательного канала
4.26.4.	Недержание мочи. Энурез
4.26.5.	Этиология и патогенез. Факторы риска. Классификация
4.26.6.	Диагностика и дифференциальная диагностика. Виды недержания мочи
4.26.7.	Дневник регистрации мочеиспусканий
4.26.8.	Физикальное обследование Кашлевой тест, Тест с прокладками (Pad-тест)
4.26.9.	Лабораторное исследование. Рентгенологическое обследование
4.26.10	Лечение и прогноз
4.27.	Сахарный диабет
4.27.1.	Ведение больных с сахарным диабетом 2 типа в практике семейного врача.
4.27.2.	Немедикаментозные методы лечения. Основы диетотерапии при сахарном диабете.
4.27.3.	Клиническая фармакология. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых в лечении сахарного диабета 2 типа.
4.27.4.	Отработка симуляционных навыков.
4.28.	Ожирение.
4.29.1.	Этиология, патогенез. Классификация.
4.29.2.	Клиническая картина, диагностика, степени ожирения
4.29.3.	Лечение. Профилактика, прогноз. Роль врача терапевта
4.29.	Болезни щитовидной железы: токсический зоб (диффузный, диффузно-узловой), тиреотоксическая аденома

4.29.1.	Токсический зоб
4.29.2.	Этиология и патогенез. Классификация
4.29.3.	Симптоматика и клиническое течение.
4.29.4.	Диагностика и дифференциальная диагностика.
4.29.5.	Лечение
4.29.6.	Тиреотоксическая аденома
4.29.7.	Этиология и патогенез. Классификация
4.29.8.	Симптоматика и клиническое течение.
4.29.9.	Диагностика и дифференциальная диагностика.
4.29.10.	Лечение
4.29.11.	Болезни щитовидной железы: хронический аутоиммунный тиреоидит, гипотиреоз
4.29.12.	Хронический аутоиммунный тиреоидит
4.29.13.	Этиология и патогенез. Классификация
4.29.14.	Симптоматика и клиническое течение.
4.29.15.	Диагностика и дифференциальная диагностика.
4.29.16.	Лечение
4.29.17.	Гипотиреоз
4.29.18.	Этиология и патогенез. Классификация
4.29.19.	Симптоматика и клиническое течение.
4.29.20.	Диагностика и дифференциальная диагностика.
4.29.21.	Лечение
4.29.22.	Заболевания околощитовидных желез: гипер- и гипопаратиреоз
4.29.23.	Синдром гиперпаратиреоза
4.29.24.	Синдром гипопаратиреоза
4.29.25.	Рак щитовидной железы
4.29.26.	Факторы риска развития рака щитовидной железы
4.29.27.	Клиническая картина
4.29.28.	Виды рака щитовидной железы
4.29.29.	Диагностика и лечение
4.30.	Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы
4.30.1.	Аденома гипофиза
4.30.2.	Классификация. Предрасполагающие факторы. Симптомы и диагностика.
4.30.3.	Лечение. Хирургические методы. Прогноз.
4.30.4.	Гипоталамический синдром
4.30.5.	Классификация. Симптомы и диагностика.
4.30.6.	Лечение. Прогноз.
4.31.	Заболевания надпочечников
4.31.1.	Этиология и патогенез хронической надпочечниковой недостаточности.
4.31.2.	Современные подходы в диагностике и лечении хронической надпочечниковой недостаточности
4.31.3.	Болезнь и синдром Иценко-Кушинга
4.31.4.	Классификация гиперкортицизма. Этиология, патогенез
4.31.5.	Клинические синдромы и жалобы
4.31.6.	Функциональные пробы
4.31.7.	Течение заболевания. Лечение. Хирургическое лечение
4.32.	Острые лейкозы. Гемобластозы
4.32.1.	Анатомо-физиологические основы системы кроветворения и системы гемостаза. Методы исследования клеток крови, органов кроветворения и системы гемостаза
4.32.2.	Схема свертывания крови.
4.32.3.	Коагулограмма
4.32.4.	Лабораторные тесты: общий анализ крови, определение тромбоцитов, ретикулоцитов, биохимический анализ крови, определение уробилина, свободного билирубина в моче.
4.32.5.	Исследование костного мозга. Проба Кумбса.
4.32.6.	Классификация лейкозов
4.32.7.	Основные клинические синдромы острых лейкозов
4.32.8.	Основные лабораторные синдромы острых лейкозов
4.32.9.	Методы лечения и профилактики лейкозов.
4.32.10.	Хронический миелобластный лейкоз. Клиника, диагностика, лечение.
4.32.11.	Хронический лимфобластный лейкоз. Клиника, диагностика, лечение.

4.32.12	Другие формы лейкозов.
4.33.	Анемии. Миелопролиферативные заболевания
4.33.1.	Классификация анемий. Этиология, патогенез.
4.33.2.	Диагностика анемических состояний и основные принципы дифференциальной диагностики.
4.33.3.	Анемия беременных.
4.33.4.	Основные этапы лечения, принципы подбора медикаментозной терапии.
4.33.5.	Профилактика.
4.33.6.	Миелопролиферативные заболевания. Классификация хронических миелопролиферативных заболеваний
4.33.7.	Алгоритм диагностики. Лечение.
4.33.8.	Миеломная болезнь
4.33.9.	Этиология, патогенез.
4.33.10	Клиническая картина. Диагностика.
4.33.11	Лечение, прогноз.
4.34.	Лимфогранулематоз
4.34.1.	Этиология, патогенез.
4.34.2.	Клиническая картина. Диагностика.
4.34.3.	Лечение, прогноз.
4.34.4.	Лимфаденопатии. Лабораторные синдромы
4.34.5.	Лимфаденопатии. Лабораторные синдромы в практике врача терапевта
4.34.6.	Понятие о лимфаденопатии. Лимфаденит.
4.34.7.	Вторичные лимфаденопатии.
4.34.8.	Лабораторные синдромы
4.34.9.	Диагностический алгоритм при лимфаденопатическом синдроме.
4.34.10	Лечение лимфаденита
4.35.	Тромбоцитопении. Геморрагические диатезы
4.35.1.	Понятие о геморрагическом диатезе. Типы кровоточивости.
4.35.2.	Классификация геморрагических диатезов.
4.35.3.	Врожденные коагулопатии.
4.35.4.	Приобретенные коагулопатии.
4.35.5.	Тромбоцитопатии. Классификация тромбоцитопений.
4.35.6.	Болезнь Верльгофа. Принципы терапии.
4.35.7.	Врожденные и приобретенные вазопатии: болезнь Рандю-Ослера, Шенлейн-Геноха, системные васкулиты.
4.35.8.	Лечение гемофилий.
4.36.	Наследственные и приобретенные коагулопатии. Гемофилия. ДВС. Болезнь Виллебранта
4.36.1.	Наследственные и приобретенные коагулопатии. Определение. Классификация.
4.36.2.	Гемофилия. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
4.36.3.	ДВС-синдром. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
4.36.4.	Болезнь Виллебранта. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение. Прогноз.
4.36.5.	Тактика врача терапевта в ведении больных с наследственными и приобретенными коагулопатиями

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один правильный ответ:

1. ДЛЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕ ХАРАКТЕРНО:

- 1) наличие у больных клиники фуникулярного миелоза.
- 2) мегалобластный тип кроветворения
- 3) анемия гиперхромная
- 4) анемия гипохромная
- 5) снижения количества эритроцитов

2. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФОЛИЕВО-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЮТ:

- 1) препараты фолиевой кислоты внутрь
- 2) витамин В12
- 3) комбинацию витамина В12 и фолиевой кислоты
- 4) сочетанием витаминов С, В12 и фолиевой кислоты

3. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО МЕГАЛОБЛАСТНОЙ АНЕМИИ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА ЛЕЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С НАЗНАЧЕНИЯ:

- 1) витамина В12
 - 2) преднизолона
 - 3) витаминов В6 и В1
 - 4) комбинации витамина В12 и фолиевой кислоты
 - 5) препараты железа
4. ДЛЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НЕ ХАРАКТЕРНО:
- 1) наличие у больных фуникулярного миелоза
 - 2) мегалобластного типа кроветворения
 - 3) развитие анемии гиперхромная
 - 4) развитие анемии гипохромная
 - 5) увеличения количества эритроцитов
5. ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ:
- 1) гипохромная, микроцитарная.
 - 2) гиперхромная, макроцитарная.
 - 3) нормохромная, макроцитарная.
 - 4) гиперхромная микроцитарная
 - 5) гипохромная, макроцитарная
6. ПРИ НАЛИЧИИ В-12 ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У БОЛЬНОГО ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ВИТАМИНОМ В12 ПОЯВЛЕНИЕ РЕТИКУЛОЦИТОЗА ОЖИДАЕТСЯ:
- 1) на 10-12 сутки
 - 2) на 2-3 сутки
 - 3) на 4-5 сутки
 - 4) через месяц
7. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ И АНЕМИЙ, СВЯЗАННЫХ С НАРУШЕНИЕМ СИНТЕЗА ГЕМА, ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:
- 1) возраст и пол больного
 - 2) выраженность анемии
 - 3) цветовой показатель
 - 4) содержание железа в сыворотке крови
 - 5) анизоцитоз
8. В12 - ДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЯХ, КРОМЕ:
- 1) нарушения всасывания витаминов В12.
 - 2) конкурентного расходования витаминов В12 (синдром "слепой петли", инвазия широким лентецом).
 - 3) после гастрэктомии.
 - 4) при дефиците железа.
 - 5) Синдром мальабсорбции
9. ПРИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ ИЗМЕНЕНИЕ МИЕЛОГРАММЫ:
- 1) мегалобластический тип кроветворения.
 - 2) нормобластический тип кроветворения с раздражением эритроидного ростка.
 - 3) опустошенный костный мозг.
 - 4) не измененная картина костного мозга
 - 5) миелобластный тип
10. ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ВАСКУЛИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ:
- 1) уровень иммунных комплексов
 - 2) клиническая картина и гистологическое исследование кожи
 - 3) общий анализ крови, общий анализ мочи
 - 4) коагулограмма
 - 5) цитологическое исследование костного мозга

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	1	1	4	1	3	4	4	1	2

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Актуальные вопросы пульмонологии /Шевелев А.А и др,- СПб.: Стратегия будущего , 2019.- 92 с.
2. Болезни крови в амбулаторной практике : руководство / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К.Хайретдинов [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 184 с. : ил
3. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
4. Гастроэнтерология. Национальное руководство. / под ред. В. Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2018
5. Кардиология /Парцерняк С.А и др .- СПб, Стратегия будущего, 2018.- 99 с.
6. Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Белялова. - 8-е изд., перераб. и доп.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017 - 288 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста").
7. Коматозные состояния. Интенсивная терапия коматозных состояний: Учеб. - методическое пособие / Ю. Г. Кутырева, И.Г. Труханова. - Самара: Тактик - Студио, 2016. - 176 с.
8. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018 - 832 с. : ил.
9. Наиболее частые заболевания сердечно - сосудистой системы в схемах и таблицах (этиология и патогенез) / О. В. Леонтьев [и др.]. - СПб.: СпецЛит, 2016. - 16 с.
10. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др.; под ред. А.Л. Вёрткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
11. Нефрология. Клинические рекомендации / под ред. Е. М. Шилова, А. В. Смирнова, Н. Л.Козловской. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 816 с.
12. Нефрология. Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н. А. Мухин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 608 с.
13. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание / ред. В. И. Чиссов, М.И. Давыдов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.
14. Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С.Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 888 с.Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 800 с.
15. Патология.-/Леонтьев О.В., СПб.: Стратегия будущего , 2019.- 392 с.
16. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология [Электронный ресурс]: учеб, пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

Дополнительная:

1. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 800 с
2. Ревматология: клинические рекомендации / Под ред. С.Л. Насонова. 2-е изд., испр. и доп. 2011 - 752 с.
3. Ревматология: национальное руководство / Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010 - 720 с.
4. Респираторная медицина : руководство : в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. - 2-е изд., перераб. и доп.- М. : Литтерра, 2017
5. Российские клинические рекомендации. Эндокринология / под ред. И.И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018 - 592 с. : ил. 14 Эндокринология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. И. И. Дедова, Г. А.2017 — 784 с.
6. Терапия. Курс лекций для ординаторов. /Леонтьев О.В., Парцерняк С.А., Дударенко С.В. СПб, Стратегия будущего 2020.- 898 с.
7. Физиологические показатели человека при патологии СПб, Спецлит,2016.-223 с.
8. Функциональная диагностика /Леонтьев О.В., СПб.: Стратегия будущего , 2018,- 102 с.

Электронные ресурсы

1. [Рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/)https://cr.minzdrav.gov.ru/
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

8.5. МСП-3

«НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ТЕРАПИИ»

A/08.7;B/07.8

Пояснительная записка. Актуальность модуля «Неотложные состояния в терапии» обусловлена тем, что терапия как специальность остается наиболее массовой и востребованной в практическом здравоохранении. Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Терапия» регламентирует содержание и организационно-методические формы обучения по терапевтическому направлению в дополнительном профессиональном образовании врачей и обусловлена огромной востребованностью этой специальности в практическом здравоохранении. Врач первичного звена в своей практической деятельности регулярно сталкивается с urgentными состояниями, требующих неотложных действий специалиста. Медицинская помощь при угрожающих жизни состояниях должна оказываться врачами всех специальностей в ЛПУ любого профиля. От быстроты принятия решения и правильной тактики врача зависит не только исход заболевания, но и жизнь пациента. Поэтому врачи первичного звена должны регулярно совершенствовать свои практические навыки и знания в вопросах оказания неотложной помощи больному.

Цель – углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для организации и управления работой, направленной на оказание неотложной помощи в работе врача первичного звена.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.
2. Совершенствование профессиональных компетенций и практических навыков при оказании неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях.

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен знать:

- исчерпывающую информацию о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- правила установления тяжести состояния больного, принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния, объем и последовательность реанимационных мероприятий, правила оказания необходимой срочной помощи;
- организацию неотложной помощи в экстренных случаях;
- показания для госпитализации и организовывать её;
- правила оказания помощи при следующих неотложных состояниях:
 - астматическом статусе;
 - тромбоэмболии легочных артерий;
 - спонтанном пневмотораксе;
 - гидротораксе;
 - легочных кровотечениях;
 - острой сердечной недостаточности;
 - гипертоническом кризе, инсульте, инфаркте миокарда;
 - анафилактическом шоке
 - комах
- правила оформления медицинской документации, предусмотренной законодательством;

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен уметь:

- оказывать врачебную помощь при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
- обеспечивать преемственность в оказании лечения и обследования на этапе поликлиника-стационар

По окончании изучения учебного модуля 5 обучающийся должен владеть:

- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе;
- искусственным дыханием;
- непрямым массажем сердца;
- трахеотомией;

- остановкой наружного и внутреннего кровотечения;
- наложением повязки на рану;
- подкожными, внутримышечными и внутривенными вливаниями;
- определением группы и видовой принадлежности крови, внутривенное переливание крови;
- катетеризацией мочевого пузыря;
- пункцией брюшной и плевральной полостей;
- желудочным и дуоденальным зондированием;
- определением кровопотери по удельному весу, гемоглобину и гематокриту;
- промыванием желудка;
- проведением лаважа трахеобронхиального дерева;
- снятием и расшифровкой электрокардиограммы.

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-2).

Трудоемкость освоения: 14 акад. часа

Учебно-тематический план учебного модуля МСП-3«Неотложные состояния в терапии»

№	Наименование модулей, тем	Вс его (а к. ча с)	Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Симуляц.обуч.	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
5.1	Неотложные состояния в кардиологии	1	1			Текущий контроль (устно)
5.2	Неотложная помощь при острых аллергических реакциях. Наследственный ангионевротический отек	1		1		Текущий контроль (устно)
5.3	Неотложные неврологические состояния	1	1			Текущий контроль (устно)
5.4	Неотложные эндокринологические состояния:	1	1	0		Текущий контроль (устно)
5.5	Венозный тромбоэмболиз: венозный тромбоз.	1		1		Текущий контроль (устно)
5.6	Неотложные состояния при кровотечениях.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
5.7	Показания, правила и техника проведения реанимационных мероприятий. Отработка симуляционных навыков.	6	0	0	6	Текущий контроль (устно)
5.8	Неотложные состояния в пульмонологии. ТЭЛа.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
5.9	Химические и термические ожоги, обморожения; поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удары;	1	0	1		Текущий контроль (устно)
ИТОГО		14	4	4	6	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем и элементов
5.1	Неотложные состояния в кардиологии
5.1.1.	Гипертонические кризы, осложненные и неосложненные гипертонические кризы, диагностика, неотложная помощь
5.1.2.	Признаки гипертонического криза. Виды осложнений
5.1.3.	Классификация, факторы риска, этиология, патогенез
5.1.4.	Клиническая картина артериальной гипертензии и диагностика
5.1.5.	Правила измерения артериального давления
5.1.6.	Лабораторные и инструментальные методы исследования
5.1.7.	Дифференциальная диагностика
5.1.8.	Общие принципы лечения и ведения больных
5.1.9.	Неотложная помощь. Гипертонический криз с острой гипертонической энцефалопатией Гипертонический криз с субарахноидальным кровоизлиянием

	Гипертонический криз с внутримозговым кровоизлиянием Гипертонический криз с острым ишемическим инсультом Гипертонический криз с острой левожелудочковой недостаточностью Гипертонический криз, осложненный острой коронарной недостаточностью Гипертонический криз с расслаивающей аневризмой аорты Гипертонический криз с эклампсией
5.1.10.	Острый коронарный синдром. Неотложная помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе
5.1.11.	Клиническая картина ОКС. Постановка диагноза
5.1.12.	ЭКГ диагностика при ОКС. Дифференциальная диагностика
5.1.13.	Биохимические маркеры некроза миокарда
5.1.14.	Алгоритм принятия решений при подозрении на ОКС
5.1.15.	Купирование болевого синдрома, медикаментозная терапия (антикоагулянты, нитраты, β -блокаторы и др.).
5.1.16.	Кардиогенный шок, острая сердечная недостаточность, отек легких, внезапная сердечная смерть, диагностика, тактика оказания неотложной помощи
5.1.17.	Клиника кардиогенного шока. Основные принципы лечения кардиогенного шока.
5.1.18.	Острая сердечно-сосудистая недостаточность, причины развития.
5.1.19.	Формы острой сердечно-сосудистой недостаточности: острая левожелудочковая и правожелудочковая недостаточность кровообращения
5.1.20.	Острая левожелудочковая недостаточность – отек легких. Клиническая картина отека легкого. Алгоритм оказания неотложной помощи.
5.1.21.	Внезапная сердечная смерть, диагностика, тактика оказания неотложной помощи
5.2	Неотложная помощь при острых аллергических реакциях. Наследственный ангионевротический отек
5.2.1.	Крапивница. Патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы оказания неотложной помощи
5.2.2.	Отек Квинке. Патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы оказания неотложной помощи
5.2.3.	Синдром Лайелла. Патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы оказания неотложной помощи
5.2.4.	Синдром Стивенса-Джонсона. Патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы оказания неотложной помощи
5.2.5.	Анафилактический шок
5.2.6.	Клинические проявления аллергических реакций. Дифференциальная диагностика
5.2.7.	Принципы оказания неотложной помощи
5.2.8.	Противопоказания при приступе бронхиальной астмы
5.2.9.	Наследственный ангионевротический отек. Патогенез, клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика, принципы оказания неотложной помощи
5.3	Неотложные неврологические состояния: острые нарушения мозгового кровообращения (ОНМК)
5.3.1.	Острое нарушение мозгового кровообращения. Этиология и механизмы нарушения мозгового кровообращения
5.3.2.	Геморрагический и ишемический инсульт
5.3.3.	Клинические проявления острого преходящего нарушения мозгового кровообращения
5.3.4.	Задачи догоспитального этапа, диагностика, критерии диагноза, дифференциальный диагноз
5.3.5.	Алгоритм ведения больных с ОНМК на догоспитальном этапе
5.3.6.	Судорожные состояния, эпилептический статус
5.3.7.	Судорожные состояния. Этиология, патогенез, классификация
5.3.8.	Клинические проявления, диагностика и дифференциальная диагностика судорожных состояний
5.3.9.	Тактика ведения и лечения пациентов с судорожными состояниями. Принципы оказания неотложной помощи
5.3.10.	Эпилептический статус. Патогенез, клинические проявления, диагностика, принципы оказания неотложной помощи
5.4	Неотложные эндокринологические состояния: тиреотоксический криз; гипотиреотическая кома; гипогликемическая кома; диабетический кетоацидоз и гиперосмолярное гипергликемическое состояние
5.4.1.	Кетоацидотическая (диабетическая) кома Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика
5.4.2.	Гипогликемические состояния и кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика

5.4.3.	Гиперосмолярная кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика
5.4.4.	Гиперлактацидемическая кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика
5.4.5.	Тиреотоксический криз. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика
5.4.6.	Гипотиреомикседематозная кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика
5.5	Венозный тромбоэмболизм: венозный тромбоз
5.5.1.	Венозный тромбоэмболизм. Венозный тромбоз. Этиология, патогенез
5.5.2.	Клинические проявления, диагностика, дифференциальная диагностика
5.5.3.	Принципы оказания неотложной помощи
5.6	Неотложные состояния при кровотечениях
5.6.1.	Классификация. Внутренние кровотечения: этиология, клиника, неотложная помощь
5.6.2.	Желудочно-кишечные кровотечения. Легочное кровотечение
5.6.3.	Клиническая картина. Дифференциальная диагностика
5.6.4.	Неотложная помощь
5.6.5.	Наружные кровотечения. Дифференциальная диагностика кровотечений. Временная остановка кровотечений, приемы
5.6.6.	Геморрагический шок. Степени тяжести шока
5.7	Показания, правила и техника проведения реанимационных мероприятий. Отработка симуляционных навыков
	- проведении сердечно-легочной реанимации (СЛР) с применением автоматического наружного дефибриллятора (АНД); - оказании экстренной медицинской помощи при следующих состояниях: 1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок; 2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких; 3. Анафилактический шок (АШ); 4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК); 5. Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы (БОС); 6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА); 7. Спонтанный пневмоторакс; 8. Гипогликемия; 9. Гипергликемия; 10. Острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК); - проведении физикального обследования сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, желудочно-кишечного тракта, включая ректальное исследование; - коммуникации с пациентом (сбор жалоб и анамнеза, консультирование, "трудный" пациент, сообщение плохих новостей); - регистрации и интерпретации электрокардиограммы (ЭКГ).
5.8	Неотложные состояния в пульмонологии. ТЭЛА
5.8.1.	Острая дыхательная недостаточность
5.8.2.	Этиология, патогенез
5.8.3.	Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика
5.8.4.	Принципы оказания неотложной помощи
5.8.5.	Острый респираторный дистресс-синдром
5.8.6.	Этиология, патогенез
5.8.7.	Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика
5.8.8.	Принципы оказания неотложной помощи
5.8.9.	Приступ бронхиальной астмы. Астматический статус
5.8.10.	Этиология, патогенез
5.8.11.	Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика
5.8.12.	Принципы оказания неотложной помощи
5.8.13.	Кровохарканье и легочное кровотечение
5.8.14.	Этиология, патогенез
5.8.15.	Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика
5.8.16.	Принципы оказания неотложной помощи
5.8.17.	ТЭЛА
5.8.18.	Этиология, патогенез
5.8.19.	Клинические проявления. Диагностика, дифференциальная диагностика
5.8.20.	Принципы оказания неотложной помощи
5.9	Химические и термические ожоги, обморожения; поражения электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удары
5.9.1.	Термические повреждения. Термические ожоги. Клинические признаки, определение степени

	тяжести ожогового поражения.
5.9.2.	Ожоговая болезнь и ожоговый шок. Определение степени ожогового шока.
5.9.3.	Особенности обработки ожоговых ран и наложения повязок, проведения иммобилизации при ожогах.
5.9.4.	Инфузионно-трансфузионная терапия. Особенности оказания первой медицинской помощи пострадавшим с ожогами глаз, верхних дыхательных путей.
5.9.5.	Тепловой удар. Принципы оказания медицинской помощи. Холодовая травма. Отморожения. Переохлаждение. Неотложная помощь. Способы согревания при холодовой травме.
5.9.6.	Электротравма. Патолофизиологические изменения в организме при электротравме и поражении молнией.
5.9.7.	Определение степени тяжести функциональных расстройств ЦНС, сердечно-сосудистой и дыхательной системы. Объем и очередность неотложных мероприятий.

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один правильный ответ:

1. ОСТРАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ – ЭТО:

- 1) Быстрое возникновение симптомов типичных для нарушения систолической и/или диастолической функции сердца
- 2) Снижение сердечного выброса
- 3) Повышение давления в капиллярах легких
- 4) Застой в тканях
- 5) Все перечисленное

2. КАКАЯ САМАЯ ВАЖНАЯ ЗАДАЧА В ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- 1) Обеспечение адекватной оксигенации тканей для предупреждения развития полиорганной недостаточности
- 2) Усиление периферического венозного кровообращения
- 3) Борьба с инфекцией
- 4) Ничего из перечисленного
- 5) Все перечисленное верно

3. У МУЖЧИНЫ 23 ЛЕТ СРЕДИ ПОЛНОГО ЗДОРОВЬЯ ПОСЛЕ СИЛЬНОГО КАШЛЯ ВОЗНИК ПРИСТУП РЕЗКИХ БОЛЕЙ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ СПРАВА. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ: СПРАВА ТИМПАНИТ, ОСЛАБЛЕНИЕ ДЫХАНИЯ И БРОНХОФОНИИ. ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Крупозная пневмония
- 2) Острый бронхит
- 3) Плеврит
- 4) Тромбоэмболия легочной артерии
- 5) Спонтанный пневмоторакс

4. КАКОЙ СИМПТОМ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА:

- 1) Артериальная гипоксемия
- 2) Развитие левожелудочковой недостаточности
- 3) Повышение легочного сосудистого сопротивления
- 4) Развитие правожелудочковой недостаточности

5. ЛЕЧЕНИЕ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ВВЕДЕНИЯ:

- 1) Дигоксина
- 2) Изотонического раствора хлорида натрия и инсулина
- 3) Солей кальция
- 4) Норадреналина
- 5) Солей калия

6. БОЛЬНОЙ Ж., 53 ЛЕТ, ДОСТАВЛЕН БРИГАДОЙ СП В СТАЦИОНАР С ЖАЛОБАМИ НА РЕЗКУЮ ОБЩУЮ СЛАБОСТЬ, НЕДОМОГАНIE, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ЧЁРНЫЙ ДЁГТЕОБРАЗНЫЙ СТУЛ. ПОЯВЛЕНИЮ ДАННЫХ СИМПТОМОВ ПРЕДШЕСТВОВАЛИ БОЛИ В ЖИВОТЕ НАТОЩАК И НОЧЬЮ. ПРИ ОСМОТРЕ СОСТОЯНИЕ БОЛЬНОГО РАСЦЕНЕНО КАК ТЯЖЁЛОЕ. КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ БЛЕДНЫЕ, ВЛАЖНЫЕ. В АНАМНЕЗЕ ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО, ВОЗНИКЛО?

- 1) Перфорация
 - 2) Кровотечение
 - 3) Стеноз
 - 4) Пенетрация язвы
7. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИНДРОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЧИНОЙ КРОВОТЕЧЕНИЯ ИЗ ВАРИКОЗНОРАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА?
- 1) Синдром холестаза
 - 2) Гепатолиенальный синдром
 - 3) Синдром цитолиза
 - 4) Синдром портальной гипертензии
 - 5) Все перечисленное верно
8. АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ НАСТУПАЕТ ПРИ ВВЕДЕНИИ БОЛЬНОМУ:
- 1) Вакцин, сывороток,
 - 2) Сердечно-сосудистых препаратов,
 - 3) Мочегонных
 - 4) Периферических вазодилататоров.
9. ПРИЧИНАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ МОГУТ БЫТЬ:
- 1) Интоксикация алкоголем
 - 2) Парацентез с удалением большого количества асцитической жидкости
 - 3) Массивные некрозы печени при обострении вирусной инфекции
 - 4) Употребление пищи, богатой белком
 - 5) Все перечисленное верно
10. УКАЖИТЕ СИМПТОМЫ ОТРАВЛЕНИЯ СИМПАТОМИМЕТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ:
- 1) Тахикардия
 - 2) Артериальная гипертензия
 - 3) Расширение зрачков
 - 4) Психоз
 - 5) Все перечисленное верно

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	1	5	2	2	2	4	1	5	5

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.). Под ред. Чл.корр. РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.
2. Мороз В.В., Бобринская И.Г., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н., Перепелица С.А., Смелая Т.В., Спиридонова Е.А., Тишков Е.А. / Сердечно-легочная реанимация. М.: ФНКЦ РР, МГМСУ, НИИОР, 2017, – 68 с. Тираж 500 экз
3. Болезни крови в амбулаторной практике : руководство / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К.Хайретдинов [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 184 с. : ил
4. Коматозные состояния. Интенсивная терапия коматозных состояний: Учеб. - методическое пособие / Ю. Г. Кутырева, И.Г. Труханова. - Самара: Тактик - Студии, 2016. - 176 с.
5. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др.; под ред. А.Л. Вёрткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.

Дополнительная:

1. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание / ред. В. И. Чиссов, М.И. Давыдов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.
2. Респираторная медицина : руководство : в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. - 2-е изд., перераб. и доп.- М. : Литтерра, 2017
3. Физиологические показатели человека при патологии СПб, Спецлит, 2016.-223 с.
4. ЭКГ при аритмиях: атлас [Электронный ресурс] / Колпаков Е.В., Люсов В.А., Волов Н.А. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2016.
5. Медицина катастроф. Курс лекций [Электронный ресурс]: учебное пособие / Левчук И.П., Третьяков Н.В. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Электронные ресурсы

1. [Рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/) <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

8.6. МСП-4

«ИНФЕКЦИОННЫЕ БОЛЕЗНИ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/06.7; В/05.8

Пояснительная записка. Инфекционные болезни – обширная группа заболеваний человека, вызываемых патогенными вирусами, бактериями (в том числе риккетсиями, хламидиями) и простейшими. Сущность инфекционных болезней состоит в том, что они развиваются вследствие взаимодействия двух самостоятельных биосистем – макроорганизма и микроорганизма, каждый из которых обладает собственной биологической активностью.

Борьба с инфекционными болезнями требует хорошей подготовки и дальнейшего повышения квалификации врачей-инфекционистов, терапевтов, педиатров, хирургов, акушер-гинекологов и врачей других специальностей в области клиники, ранней диагностики и лечения таких наиболее актуальных инфекций, как ВИЧ-инфекция и вирусные гепатиты.

Цель – углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для организации и управления работой, направленной на профилактику инфекционных заболеваний, организацию амбулаторной и стационарной терапевтической помощи при ведении пациентов с инфекционными заболеваниями.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при заболеваниях внутренних органов в амбулаторно-поликлинической сети, в стационаре.
2. Совершенствование слушателями теоретических знаний и практических умений по проведению обследования инфекционных больных в рамках диагностических возможностей врача первичного звена
3. Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике наиболее распространенных заболеваний.
4. Освоение методов организации и реализации мероприятий по профилактике инфекционной заболеваемости среди различных контингентов населения на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях в амбулаторно-поликлинической сети.
5. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и основные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; принципы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
- клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний;
- принципы первичной профилактики заболеваний формы и методы санитарно-просветительской работы;
- исчерпывающую информацию о заболевании, объективные методы обследования больного, общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- критерии оценки тяжести состояния больного, необходимые меры для выведения больного из этого состояния, объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую срочную помощь;
- план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- интерпретацию результатов исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.;
- дифференциальную диагностику, правила постановки клинического диагноза, схему, план и тактику ведения больного;

- критерии оценки эффективности назначаемой терапии;
- принципы оказания помощи при инфекционных и вирусных заболеваниях и заболеваниях верхних дыхательных путей:
 - гриппе и ОРВИ;
 - инфекциях желудочно-кишечного тракта (дизентерии, сальмонеллезе, ботулизме и др.);
 - сыпном и брюшном тифах, паратифах;
 - карантинных инфекциях (чума, холера, сибирская язва и др.);
 - ринитах, синуситах;
 - заболеваниях гортани и глотки;
 - ангинах;
- клинику, раннюю диагностику и терапию инфекционных и паразитарных болезней, в том числе карантинных инфекций;
- клинику и диагностику ВИЧ-инфекции.

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен уметь:

- пропагандировать здоровый образ жизни;
- определять статус пациента: собирать анамнез, проводить опрос пациента и/или его родственников, физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерять артериальное давление, определять свойства артериального пульса и т.п.);
- оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, определять возможность лечения больного в условиях поликлиники;
- намечать объем исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- формулировать клинический диагноз;
- подбирать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента, разрабатывать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения

По окончании изучения учебного модуля 6 обучающийся должен владеть:

- навыками проведения диагностики и лечения основных инфекционных и паразитарных заболеваний у детей и взрослых;
- навыками проведения профилактических и реабилитационных мероприятий пациентам с инфекционными и паразитарными заболеваниями;
- навыками выявления основных факторов риска, особенностей течения и прогноза инфекционных и паразитарных заболеваний;
- навыками организации помощи пациентам с инфекционными и паразитарными заболеваниями и установки эффективных взаимоотношений со специалистами-консультантами;
- навыками применения медикаментозных и немедикаментозных методов лечения инфекционных и паразитарных заболеваний.

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-1);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-2);
- способность и готовность проводить противоэпидемические мероприятия (ПК-8).

Трудоемкость освоения: 7 акад. часа

**Учебно-тематический план учебного модуля МСП-4
«Инфекционные болезни в терапевтической практике»**

№	Наименование модулей, тем	Всег	Очное обучение
---	---------------------------	------	----------------

		о (ак. час)	Лекции	ПЗ	Симуляц.обуч.	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
6.1	Особо опасные инфекции. Тактика врача в очагах особо опасных инфекций	0,5	0	0,5		Текущий контроль (устно)
6.2	ВИЧ инфекция. Опортунистические инфекции: герпетическая инфекция, токсоплазмоз.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
6.3	Анаэробные инфекции: ботулизм, столбняк. Бешенство.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
6.4	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Сыпной и брюшной тиф.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
6.5	Кишечные инфекции: Сальмонеллёз, иерсиниоз, дизентерия.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
6.6	Гельминтозы: глистные инвазии. Амебиаз. Лямблиоз. Паразитарные болезни печени	1	0	1		Текущий контроль (устно)
6.7	ОРВИ: Грипп. Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Энтеровирусные инфекции	1	1	0		Текущий контроль (устно)
6.8	Вакцинопрофилактика у детей, подростков и взрослого населения.	0,5	0	0,5		Текущий контроль (устно)
ИТОГО		7	4	3	0	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем и элементов
6.1.	Особо опасные инфекции. Тактика врача в очагах особо опасных инфекций
6.1.1.	Основы ранней диагностики ООИ в практике врача терапевт
6.1.2.	Особенности клинических проявлений в зависимости от
6.1.3.	Противоэпидемические мероприятия в очаге
6.1.4.	Основные мероприятия по профилактики ООИ.
6.2.	ВИЧ-инфекция. Опортунистические инфекции: герпетическая инфекция, токсоплазмоз
6.2.1.	ВИЧ-инфекция
6.2.1.1.	Роль врача терапевта в ранней диагностике ВИЧ- инфекции.
6.2.1.2.	Группы риска по ВИЧ- инфекции.
6.2.1.3.	Основы ранней профилактики ВИЧ-инфекции
6.2.2.	Герпетическая инфекция
6.2.2.1.	Этиология, патогенез, клинические проявления
6.2.2.2.	Диагностика, дифференциальная диагностика
6.2.2.3.	Тактика ведения и лечения
6.2.3.	Токсоплазмоз
6.2.3.1.	Этиология, патогенез, клинические проявления
6.2.3.2.	Диагностика, дифференциальная диагностика
6.2.3.3.	Диагностика, дифференциальная диагностика
6.3.	Анаэробные инфекции: ботулизм, столбняк. Бешенство
6.3.1.	Основы ранней профилактики анаэробной инфекции
6.3.2.	Основы ранней диагностики анаэробной инфекции в практике
6.4.	Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Сыпной и брюшной тиф
6.4.1.	Определение понятия «ГЛПС» Характеристика возбудителя.
6.4.2.	Причины распространения ГЛПС. Пути заражения, типы заболеваемости, особенности распространения
6.4.3.	Клиническая картина, инкубационный период, цикличность течения. Осложнения ГЛПС
6.4.4.	Диагностика, лечение и прогноз. Диспансерное наблюдение переболевших
6.4.5.	Тиф. Разновидности тифа: сыпной, возвратный и брюшной. Эпидемиология. Возбудители. Клинические проявления сыпного, возвратного и брюшного тифа. Особенности диагностики
6.4.6.	Лечение. Неспецифическая и специфическая профилактика
6.5.	Кишечные инфекции: Сальмонеллёз, иерсиниоз, дизентерия
6.5.1.	Этиология, патогенез, клинические проявления

6.5.2.	Ранняя диагностика ОКИ врачом терапевтом. Основные мероприятия по профилактике ОКИ
6.6.	Гельминтозы: глистные инвазии. Амебиаз. Лямблиоз
6.6.1.	Этиология, патогенез, клинические проявления
6.6.2.	Диагностика, дифференциальная диагностика
6.6.3.	Тактика ведения и лечения
6.6.4.	Паразитарные болезни печени
6.6.5.	Эхинококкоз
6.6.6.	Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика. Осложнения.
6.6.7.	Лечение.
6.6.8.	Альвеококкоз
6.6.9.	Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика.
6.6.10.	Лечение. Прогноз.
6.6.11.	Описторхоз
6.6.12.	Этиология и патогенез. Клиническая картина и диагностика.
6.6.13.	Лечение. Прогноз.
6.6.14.	Непаразитарные кисты печени
6.6.15.	Клиническая картина и диагностика.
6.7.	ОРВИ: Грипп. Парагрипп. Аденовирусная инфекция. Энтеровирусные инфекции
6.7.1.	Этиология, патогенез, клинические проявления
6.7.2.	Диагностика, дифференциальная диагностика
6.7.3.	Тактика ведения и лечения
6.8.	Вакцинопрофилактика у детей, подростков и взрослого населения
6.8.1.	Приказ МЗ РФ №125-н. Национальный календарь прививок. Национальный календарь прививок по эпидемиологическим показаниям. Абсолютные и относительные противопоказания к вакцинации

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один правильный ответ:

1. ОПАСНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ВИЧ СОДЕРЖИТСЯ В:

1. Слюне, поте
2. Крови, семенной жидкости, грудном молоке
3. Моче, кале

2. МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО КРОВИ, НЕОБХОДИМОЕ ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ВИЧ – ИНФЕКЦИЕЙ?

1. 0,5 мл
2. 0,01 мл
3. 0,1 мл

3. ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ПРИ ВИЧ – ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ

БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЖИДКОСТИ ОРГАНИЗМА:

1. Кровь, сперма
2. Сперма, слюна
3. Кровь, слезная жидкость

4. ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД ПРИ ВИЧ – ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ:

1. 7 дней
2. От 6 до 12 месяцев
3. От 3 – 6 недель до 3 – 6 месяцев

5. ИСТОЧНИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

1. человек
2. сельскохозяйственные животные
3. человек и животные
4. грызуны
5. кровососущие членистоногие

6. ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПРИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ

1. цитолиз
2. холестаз
3. мезенхимально-воспалительный

4. ДВС-синдром
5. жировая инфильтрация
7. ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ
 1. при ВГБ преджелтушный период длится до 3 суток
 2. для ВГС характерно циклическое течение болезни
 3. тяжесть течения болезни обусловлена поражением билиарной системы
 4. для ВГБ характерна высокая лихорадка
 5. ВГА протекает преимущественно в безжелтушной форме
8. МАНИПУЛЯЦИЕЙ, ПРИ КОТОРОЙ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ЗАРАЖЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ
 1. гастроскопия
 2. ректороманоскопия
 3. цистоскопия
 4. забор крови из вены
 5. внутримышечная инъекция
9. ВИЧ ОБЛАДАЕТ НАИБОЛЬШИМ ТРОПИЗМОМ
 1. к Т-лимфоцитам хелперам
 2. к Т-лимфоцитам супрессорам
 3. к макрофагам
 4. к В-лимфоцитам
 5. к моноцитам
10. СТАДИЯ II А У БОЛЬНЫХ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДУЮЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ
 1. желтушным
 2. мононуклеозоподобным
 3. гриппоподобным
 4. энцефалитическим
 5. диарейным

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	3	1	3	1	1	4	4	1	4

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Вирусные гепатиты : клиника, диагностика, лечение / Н. Д. Ющук, Е. А. Климова, О. О. Знойко [и др.]. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 160 с.
2. ВИЧ–инфекция и СПИД : клинические рекомендации / под редакцией В. В. Покровского. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 160 с.
3. ВИЧ–инфекция и СПИД / под редакцией В. В. Покровского. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 696 с.
4. Костинов, М. П. Эпидемиология и вакцинопрофилактика гриппа в условиях COVID–19 : учебное пособие / М. П. Костинов, Е. Г. Симонова, Н. Н. Филатов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2021. – 112 с.
5. Лусс, Л. В. Грипп. Профилактика, диагностика, терапия / Л. В. Лусс, Н. И. Ильина / под редакцией Р. М. Хаитова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2011.
6. Медицинская паразитология и паразитарные болезни / под редакцией А. Б. Ходжаян, С. С. Козлова, М. В. Голубевой. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 448 с.

Дополнительная:

1. Рациональная фармакотерапия в гепатологии : руководство для практикующих врачей / В. Т. Ивашкин, А. О. Буеверов, П. О. Богомолов [и др.] ; под общей редакцией В. Т. Ивашкина, А. О. Буеверова. – Москва : Литтерра, 2009. – 296 с.
2. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С : клинические рекомендации / под редакцией В. Т. Ивашкина, Н. Д. Ющука. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2015. – 144 с.
3. Учайкин, В. Ф. Инфекционная гепатология : руководство для врачей / В. Ф. Учайкин, Т. В. Чередниченко, А. В. Смирнов. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2014. – 608 с.
4. Ющук, Н. Д. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитом С / Н. Д. Ющук. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 96 с.

Электронные ресурсы

1. Рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

8.7. МСП-5 «ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ»

7 А/05.7

Пояснительная записка. Профессиональные болезни, представляющие собой одну из самых многочисленных групп заболеваний, которые являются причиной не только самой высокой инвалидизации людей, но и одной из частых причин смертности работоспособного населения на земном шаре. Профессиональные болезни, обусловленные различными профессиональными вредностями, не следует рассматривать как явление неизбежное. Возникновение профессиональных болезней во многом зависит от несовершенства технологического процесса и оборудования. Проблема профессиональной патологии – это не только медицинская проблема, это проблема также и социальная, и экономическая. Изучение профессиональной патологии необходимо врачам терапевтического профиля с одной стороны для оказания грамотной патогенетически обоснованной терапии, с другой для принятия соответствующих мер, направленных на совершенствование научно-технического процесса и внедрение профилактических мероприятий.

Цель – углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для организации и управления работой, направленной на профилактику и лечение профессиональных заболеваний.

Задачи:

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам в условиях первичной амбулаторно-поликлинической службы, стационара при ведении пациента с профессиональными заболеваниями.
2. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при заболеваниях внутренних органов в амбулаторно-поликлинической сети, стационаре.
3. Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике наиболее распространенных профессиональных заболеваний (сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, опорно-двигательной системы и др.)
4. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.

По окончании изучения учебного модуля 7 обучающийся должен совершенствовать знать:

- основы законодательства о порядке оказания помощи больным с профессиональными заболеваниями;
- перечень профессии, угрожаемых по профпатологии;
- опасные и вредные производственные факторы, угрожающие здоровью;
- особенности проведения осмотров лиц при приеме на работу, связанную с профессиональными вредностями и периодических осмотров лиц, работающих с профессиональными вредностями;
- профилактику профессиональных заболеваний: лечебно-диагностическая тактика врача терапевта;
- показания к направлению на консультацию специалиста врача-профпатолога.

По окончании изучения учебного модуля 7 обучающийся должен уметь:

- выявлять факторы риска, способствующие возникновению наиболее распространенных профессиональных заболеваний;
- проводить общий врачебный осмотр больного с профессиональным заболеванием;
- заполнять направление на предварительный (периодический) медицинский осмотр;
- заполнять направление на консультацию врача-профпатолога.

По окончании изучения учебного модуля 7 обучающийся должен владеть:

- интерпретацией результатов:

- лабораторных (гормоны щитовидной железы; биохимические маркеры острого коронарного синдрома; биохимические маркеры хронической почечной недостаточности; биохимические маркеры печеночной недостаточности; биохимические маркеры синдрома цитолиза, холестаза; гематологические и биохимические маркеры анемического синдрома и др.)
- инструментальных методов диагностики (ЭКГ-диагностика ишемии, ишемического повреждения, инфарктов миокарда, гипертрофии левого желудочка, нарушений ритма и проводимости; суточное мониторирование АД, ЭКГ; спирометрия; пикфлоуметрия; бронхография; КТ; МРТ; рентгенография органов грудной клетки и брюшной полости; внутривенная урография; ирригография; УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, мочевого пузыря); ЭхоКГ; ФГДС; суточная рН-метрия пищевода и желудка и др.;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-1);
- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-2);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения (ПК-6).

Трудоемкость освоения: 3 акад. часа

Учебно-тематический план учебного модуля МСП-5 «Профессиональные болезни»

№	Наименование модулей, тем	Всего (ак. час)	Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Симуляц. обуч.	Форма контроля
7.1	Порядки оказания помощи, основы законодательства при ведении больных с профессиональными заболеваниями	1	0	1		Текущий контроль (устно)
7.2	Профессии, угрожаемые профпатологией. Профилактика профессиональных заболеваний. Лечебно-диагностическая тактика врача	1	0	1		Текущий контроль (устно)
7.3	Периодические осмотры лиц, работающих с профессиональными вредностями.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
	Итого	3	0	3	0	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем и элементов
7.1.	Порядки оказания помощи, основы законодательства при ведении больных с профессиональными заболеваниями
7.1.1.	Классификация профзаболеваний.
7.1.2.	Порядки и стандарты оказания медицинской помощи больным с профессиональными заболеваниями
7.1.3.	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
7.1.4.	Приказ № 90 (1996 г.) и № 86 (2004 г.)
7.2	Профессии, "угрожаемые профпатологией" Профилактика профессиональных заболеваний.

	Лечебно-диагностическая тактика врача
7.2.1	Общие сведения о гигиене труда в различных отраслях промышленности и принципы профилактики профессиональных заболеваний
7.2.2	Общие сведения о механизмах патологического воздействия на организм человека профессиональных вредностей
7.2.3	Роль врача терапевта при оказании первичной медико-санитарной помощи пациентам при профессиональных заболеваниях
7.2.4	Предварительный диагноз и алгоритм составления плана обследования больного с подозрением на профпатологию для подтверждения диагноза
7.2.5	Профессии, "угрожаемые профпатологией"
7.2.6	Актуальные вопросы профпатологии, обусловленные влиянием физических факторов производственной среды.
7.2.7	Вопросы профпатологии, обусловленные воздействием химических факторов (нейтропные яды).
7.2.8	Профессиональная пылевая патология.
7.2.9	Лучевая болезнь.
7.2.10	Диагностика и лечение угрожающих жизни неотложных состояний.
7.2.11	Лечебно-диагностическая тактика врача терапевта
7.3	Периодические осмотры лиц, работающих с профессиональными вредностями
7.3.1	Порядок проведения профессиональных медицинских осмотров.
7.3.2	Особенности экспертизы профессиональных заболеваний (алгоритм)
7.3.3	Изучение медицинской документации
7.3.4	Мероприятия по реабилитации, профилактики
7.3.5	Экспертиза трудоспособности (алгоритм)
7.3.6	Общая тактика ведения больных профзаболеванием в амбулаторно-поликлинических условиях (алгоритм)

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один правильный ответ:

1. ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ХЛОРОМ ПОРАЖАЮТСЯ:

- 1) система крови;
- 2) кости и суставы;
- 3) органы дыхания;
- 4) органы мочевыделения;
- 5) соединительная ткань.

2. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ПРИ СВИНЦОВОЙ КОЛИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) глюкоза;
- 2) витамины группы В;
- 3) комплексоны;
- 4) сернокислая магнезия;
- 5) папаверин.

3. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ СВАРОЧНЫХ РАБОТ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ:

- 1) острый ринит;
- 2) острый гемолиз;
- 3) острый живот;
- 4) литейная лихорадка;
- 5) обморок.

4. К ДЕЙСТВИЮ ЛОКАЛЬНОЙ (МЕСТНОЙ) ВИБРАЦИИ НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ:

- 1) органы дыхания;
- 2) система крови;
- 3) нервная система;
- 4) органы мочевыделения;
- 5) сердечно-сосудистая система.

5. УКАЖИТЕ, КТО ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ ВРАЧЕБНО-МЕДИЦИНСКОЙ КОМИССИИ ПРОВОДЯЩЕЙ ПЕРИОДИЧЕСКИЙ МЕДОСМОТР СОГЛАСНО ПРИКАЗУ МЗ РК №243:

- 1) терапевт

- 2) невролог
 - 3) профпатолог
 - 4) аллерго-дерматолог
 - 5) хирург
6. В ФОРМУЛИРОВАНИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ДИАГНОЗА НА ПЕРВОЕ МЕСТО ВЫНОСИТСЯ:
- 1) диагноз заболевания, вызванного профессиональными вредностями независимо от его тяжести и наличия осложнений
 - 2) осложнение, если оно тяжелее основного заболевания
 - 3) не играет роли, раз основное заболевание признано профессиональным
 - 4) решается по усмотрению врача
7. ВОЗДЕЙСТВИЕ КАКОГО ХИМИЧЕСКОГО ВЕЩЕСТВА ПРИВОДИТ К УГНЕТЕНИЮ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ФЕРМЕНТА ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ?
- 1) Мышьяк.
 - 2) Ртуть.
 - 3) Фосфорорганические соединения.
 - 4) Окислы азота.
 - 5) Четыреххлористый углеводород.
8. ЯДЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ СДВИГИ В ВИДЕ СИДЕРОАХРЕСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ, ПЕРЕЧИСЛИТЕ:
- 1) Бензол
 - 2) Мышьяк
 - 3) Свинец
 - 4) Ртуть
 - 5) Сероуглерод
9. АНТИДОТЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СВИНЦОМ, ПЕРЕЧИСЛИТЕ:
- 1) CaNa₂, ЭДТА
 - 2) Метиленовый синий
 - 3) Тиосульфат натрия
10. КАКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ ПНЕВМОКОНИОЗ?
- 1) раком легкого
 - 2) абсцессом легкого, хронической пневмонией
 - 3) карциноматозом, саркоидозом, гранулематоз Вегенера
 - 4) пылевым бронхитом, бронхиальной астмой

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3	3	4	3	3	1	3	3	1	3

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Профессиональные заболевания органов дыхания : национальное руководство / Ассоц.мед. обществ по качеству ; под ред. Н. Ф. Измерова, А. Г. Чучалина. - Москва : ГЭОТАРМедиа, 2015. - 785 с. : ил.
2. Косарев, В. В. Профессиональные заболевания органов дыхания / В.В. Косарев, С.А. Бабанов. - Москва: Мир, 2013. - 112 с.
3. Несчастные случаи на производстве, профессиональные заболевания. Судебная практика, официальные разъяснения, образцы документов. - М.: Логопринт, Издание Тихомирова М. Ю., 2013. - 813 с.
4. Постановление Правительства РФ от 15 декабря 2000 г. № 967 «Об утверждении положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний».

Дополнительная:

1. Приказ МЗ и МП РФ № 90 от 14.03.1996 года «О порядке проведения предварительных, периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии».
2. Приказ Минздравсоцразвития России № 83 от 16.08.2004 «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении

которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения этих осмотров (обследований)».

3. Максимов, С. А. Профессия и артериальная гипертензия / С. А. Максимов, Г. В. Артамонова. - Кемерово : Полиграф, 2015. - 154 с. : ил.
4. Степанова, С. В. Основы физиологии и анатомии человека. Профессиональные заболевания / С.В. Степанова, С.Ю. Гармонов. - Москва: Наука, 2013. - 500 с.
5. Харитонов Е. Б. Профессиональные заболевания: учеб. пособие / Е. Б. Харитонов, Р. Н. Фомкин. - М: Владос-Пресс, 2013. - 43 с.

Электронные ресурсы

1. [Рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/) <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

8.8. МСМ-1

«СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/08.7;В/07.8

Пояснительная записка. Важнейшей задачей в образовании врача является не только знакомство с современными подходами в диагностике и лечении отдельно взятой системы, но и широкий медицинский кругозор, понимание анатомо-функциональных связей и взаимодействия между различными системами организма.

Цель – углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для организации и управления работой, направленной на профилактику терапевтических заболеваний, организацию амбулаторной и стационарной терапевтической помощи.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при заболеваниях внутренних органов в амбулаторно-поликлинической сети.
2. Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике наиболее распространенных заболеваний внутренних органов (сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, опорно-двигательной системы и др.)
3. Совершенствование знаний об особенностях патологии внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста.
4. Совершенствование профессиональных компетенций в организации и оказании паллиативной помощи пациентам на амбулаторном этапе.
5. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.

По окончании изучения учебного модуля 8 обучающийся должен знать:

- особенности поражения систем органов при сахарном диабете, тиреотоксикозе, гипотиреозе, заболеваниях почек и др.;
- лабораторную, функциональную, инструментальную диагностику, терапию и профилактику заболеваний, часто встречающихся у больных терапевтического профиля: заболеваний сердечно-сосудистой системы, эндокринных заболеваний (сахарный диабет, тиреотоксикоз, гипотиреоз, заболевания надпочечников), гастроэнтерологических заболеваний (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, гепатит, цирроз печени, холецистит, панкреатит), заболеваний почек (пиелонефрит, гломерулонефрит и др.), нервной системы (инсульт и др.);
- клинику и раннюю диагностику онкологических заболеваний;
- клинику и раннюю диагностику заболеваний органа зрения, патологии ЛОР – органов.
- особенности течения наиболее распространенных неосложненных дерматозов и ИППП согласно современным стандартам и клиническим рекомендациям

По окончании изучения учебного модуля 8 обучающийся должен уметь:

- получать информацию и объективные данные для своевременной диагностики кожных и венерических заболеваний на ранних стадиях;

- проводить дифференциальную диагностику и поставить правильный диагноз для принятия мер при ведении пациента с заболеваниями нервной системы, болезней женских половых органов и молочной железы, заболеваний органа зрения, патологии ЛОР-органов.
- интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов, применяемых для диагностики наиболее распространенных заболеваний нервной системы, болезней женских половых органов и молочной железы, заболеваний органа зрения, патологии ЛОР-органов.
- проводить лечение наиболее распространенных неосложненных дерматозов и ИППП согласно современным стандартам и клиническим рекомендациям;
- проводить противоэпидемические мероприятия в очагах контагиозных дерматовенерологических заболеваний
- взаимодействовать с врачами специалистами при ведении пациента с различными заболеваниями.

По окончании изучения учебного модуля 8 обучающийся должен владеть:

- интерпретацией результатов:
 - лабораторных (гормоны щитовидной железы; биохимические маркеры острого коронарного синдрома; биохимические маркеры хронической почечной недостаточности; биохимические маркеры печеночной недостаточности; биохимические маркеры синдрома цитолиза, холестаза; гематологические и биохимические маркеры анемического синдрома и др.)
 - инструментальных методов диагностики (ЭКГ-диагностика ишемии, ишемического повреждения, инфарктов миокарда, гипертрофии левого желудочка, нарушений ритма и проводимости; суточное мониторирование АД, ЭКГ; спирометрия; пикфлоуметрия; бронхография; КТ; МРТ; рентгенография органов грудной клетки и брюшной полости; внутривенная урография; ирригография; УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, мочевого пузыря); ЭхоКГ; ФГДС; суточная рН-метрия пищевода и желудка и др.;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту.

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-1);
- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний (ПК-5);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения (ПК-6);
- способность и готовность проводить противоэпидемические мероприятия (ПК-8).

Трудоемкость освоения: 12 акад. часа

Учебно-тематический план учебного модуля МСМ-1 «Смежные дисциплины»

№	Наименование модулей, тем	Всего (ак. час)	Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Симуляц.обуч.	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
8.1	Инфекционные заболевания кожи (пиодермии, микозы, вирусные дерматозы). Паразитарные дерматозы. Лечебно-диагностическая тактика врача.	1	1	0		Текущий контроль (устно)

8.2	Псориаз. Экзема. Тактика врача при ведении больных с различными клиническими формами псориаза.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
8.3	Аллергодерматозы . Дифференциальная диагностика кожного зуда . Кожные проявления соматических заболеваний	1	0	1		Текущий контроль (устно)
8.4	Хронический отечный синдром. Лимфедема. Дифференциальная диагностика и тактика ведения пациентов.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
8.5	Сосудистые заболевания головного мозга: острое нарушение мозгового кровообращения. Хроническая ишемия мозга.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
8.6	Заболевания периферической нервной системы	2	0	2		Текущий контроль (устно)
8.7	Болезни женских половых органов и молочной железы	1	1	0		Текущий контроль (устно)
8.8	Катаракта. Глаукома. Выявление пациентов с подозрением на глаукому. Экстренная помощь при остром приступе глаукомы.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
8.9	Воспалительные заболевания наружного, среднего и внутреннего уха, тактика ведения .	1	0	1		Текущий контроль (устно)
8.10	Дифференциальная диагностика и тактика ведения пациентов с тонзиллитами, фарингитами, ларингитами.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
8.11	Диагностика и принципы этиопатогенетической терапии синуситов.	1	1	0		Текущий контроль (устно)
ИТОГО		12	4	8	0	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем и элементов
8.1	Инфекционные заболевания кожи (пиодермии, микозы, вирусные дерматозы). Паразитарные дерматозы. Лечебно-диагностическая тактика врача
8.1.1	Определение, классификация. Этиология и патогенез пиодермий Основные нозологические формы пиодермий. Принципы диагностики пиодермий Лечебно-профилактическая тактика врача терапевта
8.1.2	Вирусные дерматозы
8.1.3	Герпес-вирусные инфекции кожи. Папилломовирусные заболевания кожи и слизистых Покс-вирусные дерматозы. Диагностическая и лечебно-профилактическая тактика врача терапевта в ведении больных с вирусными дерматозами
8.1.4	Грибковые заболевания кожи Этиология, патогенез и эпидемиология дерматомикозов. Классификация дерматомикозов Основные формы кератомикозов. Дерматофитии. Онихомикозы. Трихомикозы (микроспория, трихофития, фавус). Кандидоз кожи и слизистых оболочек. Паразитарные заболевания кожи
8.2	Псориаз. Экзема. Тактика врача при ведении больных с различными клиническими формами псориаза
8.2.1	Псориаз
8.2.2	Определение, распространенность, этиология и патогенез псориаза
8.2.3	Клиническая картина вульгарного псориаза, стадийность и сезонность течения, псориазическая триада
8.2.4	Клинические разновидности псориаза
8.2.5	Алгоритм постановки развернутого диагноза псориаза
8.2.6	Дифференциальная диагностика папулезных сыпей
8.2.7	Роль врача терапевта в лечении больных псориазом
8.2.8	Прогноз и реабилитация больных псориазом
8.2.9	Экзема
8.2.10	Клиническая картина, диагностика
8.2.11	Дифференциальная диагностика
8.2.12	Тактика ведения и лечение
8.3	Аллергодерматозы. Дифференциальная диагностика кожного зуда. Кожные проявления соматических заболеваний
8.3.1	Аллергодерматозы. Определение и классификация.
8.3.2	Дифференциальная диагностика простого и аллергического контактных дерматитов

8.3.3	Токсикодермии: этиология, патогенез, клинические варианты течения
8.3.4	Экзема. Этиология. Патогенез. Клинические формы.
8.3.5	Острая и хроническая крапивница.
8.3.6	Лечебно-диагностическая тактика врача терапевта в ведении больных с аллергодерматозами.
8.4	Хронический отечный синдром. Лимфедема. Дифференциальная диагностика и тактика введения пациентов
8.4.1	Этиология, патогенез, клинические проявления
8.4.2	Диагностика, дифференциальная диагностика
8.4.3	Тактика ведения и лечение
8.5	Сосудистые заболевания головного мозга: острое нарушение мозгового кровообращения. Хроническая ишемия мозга
8.5.1	Дифференциальный диагноз
8.5.2	Тактика на догоспитальном этапе
8.5.3	Терапия ОНМК на догоспитальном этапе
8.5.4	Хроническая ишемия мозга. Дисциркуляторная энцефалопатия, хроническая ишемическая болезнь мозга, сосудистая энцефалопатия, цереброваскулярная недостаточность, атеросклеротическая энцефалопатия, сосудистый (атеросклеротический) паркинсонизм, сосудистая деменция, сосудистая (поздняя) эпилепсия
8.6	Заболевания периферической нервной системы
8.6.1	Этиология, патогенез, классификация
8.6.2	Клинические проявления
8.6.3	Диагностика и дифференциальная диагностика
8.6.4	Тактика ведения и лечение
8.7	Болезни женских половых органов и молочной железы
8.7.1	Заболевания молочной железы. Классификация. Особенности ранней диагностики заболеваний молочных желез. Роль самообследования. Диспансеризация. Хирургическое лечение рака молочной железы. Реабилитация больных после мастэктомии
8.7.2	Острый и хронический аднексит. Клиническая картина. Дополнительные методы диагностики. Показания к направлению к узкому специалисту. Профилактика хронических заболеваний. Острый и хронический аднексит
8.8	Катаракта. Глаукома. Выявление пациентов с подозрением на глаукому. Экстренная помощь при остром приступе глаукомы
8.8.1	<u>Катаракта</u> Определение катаракты. Классификация по этиологии и патогенезу. Старческая катаракта. Клинические формы. Классификация старческой катаракты по степени зрелости. Лечебно-диагностическая тактика врача терапевта при ведении пациентов с катарактой. Показания к оперативному лечению катаракт.
8.8.2	<u>Глаукома</u> Гидродинамика глаза. Понятие о внутриглазном давлении. Пальпаторный способ измерения внутриглазного давления. Метод исследования ВГД по Маклакову. Транспальпебральная офтальмотонометрия с помощью индикатора ИГД02-ПРА Diathera. Факторы риска развития глаукомы.
8.9	Воспалительные заболевания наружного, среднего и внутреннего уха, тактика ведения
8.9.1	Диагностика и лечение наружного отита (ограниченного и диффузного). Диагностика острого среднего отита Осложнения острого среднего отита. Мастоидит (диагноз и дифференциальный диагноз, лечение).
8.9.2	Острый риносинусит Хронический риносинусит Принципы рациональной антибиотикотерапии синуситов Симптоматическая терапия синуситов Одонтогенный синусит
8.10	Дифференциальная диагностика и тактика ведения пациентов с тонзиллитами, фарингитами, ларингитами
8.10.1	Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления
8.10.2	Диагностика и дифференциальная диагностика
8.10.3	Тактика ведения и лечение пациентов
8.11	Диагностика и принципы этиопатогенетической терапии синуситов
8.11.1	Этиология, патогенез, клинические проявления
8.11.2	Диагностика и дифференциальная диагностика
8.11.3	Тактика ведения и лечение пациентов

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один правильный ответ:

1. ПРИ ПРОФУЗНЫХ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ:

1. передняя и задняя тампонада.
2. прижигание слизистой оболочки кристаллическим или 20-50% р-рами азотнокислого серебра, жидкостью Горлеева или кислотами.
3. прижигание электрокаутером.
4. отслойка слизистой перегородки.
5. подслизистая резекция н/п.

2. ДЛЯ ОТОГЕННОГО МЕНИНГИТА НЕ ХАРАКТЕРНО:

1. менингеальный синдром.
2. нейтрофилы в спинномозговой жидкости
3. брадикардия.
4. в ликворе - много белка.
5. тахикардия.

3. ВНУТРИЧЕРЕПНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:

1. наружного уха
2. среднего уха
3. перепончатого отдела слухового прохода
4. внутреннего слухового прохода
5. ушной раковины

4. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ОПЫТ ПРИ СРАВНИТЕЛЬНОМ КАМЕРТОНАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ СЛУХА С СОСЦЕВИДНОГО ОТРОСТКА И КОЗЕЛКА УШНОЙ РАКОВИНЫ?

1. Левис-Федеричи.
2. Ринне.
3. Швабаха.
4. Желе.
5. Вебера.

5. ЗАГЛОТОЧНЫЙ АБСЦЕСС ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ У:

1. пожилых.
2. в юношеском возрасте.
3. у детей
4. нет зависимости от возраста.
5. стариков.

6. БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРОПИТЫВАТЬ ТАМПОНЫ:

1. Раствором перекиси водорода.
2. Раствором аминокaproновой кислоты.
3. Физиологическим раствором.
4. Раствором эфедрина.
5. Маслом.

7. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ПРИЧИНЫ НОСОВЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ МЕСТНОГО ПОРЯДКА?

1. полипоз носа.
2. травмы, инородные тела, опухоли носа, атрофические процессы.
3. искривление носовой перегородки.
4. гипертрофический ринит.
5. воспалительные процессы

8. ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ГЛАЗА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВОЗРАСТНОЙ КАТАРАКТЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

1. визометрия
2. офтальмоскопия
3. скиаскопия
4. биомикроскопия

5. гониоскопия
9. ПРИЧИНАМИ ВТОРИЧНОЙ ГЛАУКОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:
 1. ретиниты
 2. хориоидиты
 3. невриты
 4. передние увеиты
 5. конъюнктивиты
10. ПРИОБРЕТЕННАЯ МИОПИЯ ЧАШЕ РАЗВИВАЕТСЯ СРЕДИ ЛИЦ:
 1. младенческого возраста
 2. дошкольного возраста
 3. школьного возраста
 4. предсенильного возраста
 5. сенильного возраста

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	3	2	1	4	4	2	4	4	3

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Венерические болезни и дерматозы аногенитальной области : иллюстрированное руководство для врачей / Д. В. Заславский, А. А. Сыдилов, А. М. Иванов, Р. А. Насыров. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 640 с.
2. Болезни кожи. Инфекции, передаваемые половым путем. Российское общество дерматовенерологов и косметологов. Федеральные клинические рекомендации. Дерматовенерология 2015; 5-е изд., перераб. и доп. — М.: Деловой экспресс, 2016; 768
3. Рациональная фармакотерапия болезней уха, горла и носа, под общ. ред. А.С. Лопатина. М.: Литтерра, 2022, серия "Рациональная фармакотерапия"
4. Болезни уха, горла и носа. Руководство Бербом Х., Навка Т., Свифт Э. Перевод с англ. Халатов В. 2012 г.
5. Гинекология: Национальное руководство. Под ред. Савельевой Г.М., Сухих Г.Т., Серова В.Н., Радзинского В.Е., Манухина И.Б. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017;1008; 2-е изд.
6. Клиническая синдромологическая классификация экстрапирамидных расстройств Шток В.Н. 2014 г. издательство "Медпресс" 112 С.
7. Копаева В. Г., Андреев Ю. В. Лазерная экстракция катаракты. - М., 2011.-262 с.
8. Морозов В. И., Яковлев А. А. Фармакотерапия глазных болезней. -6-е изд., перераб. и доп. - М.: Медицина, 2009. - 512 с.
9. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Е. И. Гусева, А. Н. Коно валова, А. Б. Гехт. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018 - 688 с.

Дополнительная:

1. Ожоги глаз: руководство для врачей Нероев В.В. – 2013 г. - "ГЭОТАР-МЕД". – 224 С.
2. Оториноларингология: учебник. 3-е изд. испр. и доп. Пальчун В.Т., - 2014. - "ГЭОТАР-МЕД". - 584 с..
3. Руководство по неотложной помощи при заболеваниях уха и верхних дыхательных путей Крюков А.И., 2013 г. – «ГЭОТАР – МЕД». – 368 с.
4. Хронические нейроинфекции по ред. И.А. Завалишина, Н.Н. Спирина, А.Н. Бойко М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. 560 с.
5. Экстрапирамидные расстройства - вчера, сегодня, завтра Левин О.С. 2013г. Изд. "Медпресс" 328 с.

Электронные ресурсы

1. [Рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/) https://cr.minzdrav.gov.ru/
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

8.9. МСМ-2

«ОКАЗАНИЕ ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ. ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛИ»

9 А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8

Пояснительная записка. Паллиативная медицинская помощь представляет собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания, в целях улучшения качества жизни неизлечимо больных граждан.

Паллиативная медицинская помощь оказывается неизлечимым больным, страдающим от существенного ограничения физических и психических возможностей и нуждающимся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) трактует паллиативную помощь так: "Активная всеобъемлющая помощь пациентам с прогрессирующими заболеваниями в терминальных стадиях развития. Главной задачей паллиативной помощи является купирование боли и других симптомов, а также решение психологических, социальных и духовных проблем. Целью паллиативной помощи является достижение возможно наилучшего качества жизни пациентов и членов их семей". Даже когда возможности для интенсивного лечения исчерпаны, и шансов на выздоровление нет, человек не должен оставаться без помощи и поддержки.

Большое значение при этом имеет гуманное отношение самого общества к людям, обреченным на смерть вследствие своего тяжелого заболевания. Таким людям, безусловно, требуется больше заботы, чуткости и уважения со стороны окружающих.

Боль — наиболее частая причина обращения пациентов за медицинской помощью. По оценке большинства исследователей, распространенность боли в общей популяции составляет от 7% до 64%, а распространенность хронической боли — от 7,6% до 45%. Ведущим местом локализации боли являются спина и шея, также достаточно часто встречается головная боль и суставно-мышечные боли. Число людей, страдающих излечимой болью, но не получающих адекватной медицинской помощи, довольно велико.

В настоящее время в терапии боли применяют ненаркотические и наркотические анальгетики по трехступенчатой схеме, состоящей из последовательного применения анальгетиков с возрастающей силой действия в сочетании с адъювантной терапией по мере увеличения интенсивности боли.

Наибольшее распространение в лечении болевого синдрома получили препараты из группы нестероидных противовоспалительных средств (НПВС). Более 30 млн людей в мире ежедневно принимают НПВС. Около 20% больных в стационаре назначаются препараты этой группы.

В то же время применение лекарственных средств из группы НПВС может сопровождаться развитием целого ряда нежелательных лекарственных реакций (НЛР).

Цель – углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для организации паллиативной помощи.

Задачи:

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам в условиях реформирования здравоохранения и первичной амбулаторно-поликлинической службы.
2. Совершенствование профессиональных компетенций в организации и оказании паллиативной помощи пациентам на амбулаторном этапе.
3. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.

По окончании изучения учебного модуля 9 обучающийся должен знать:

- нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность врача терапевта в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ;
- принципы организации работы врача терапевта по вопросам паллиативной помощи;
- административную, гражданскую и уголовную ответственность за нарушения в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ;
- виды боли: острая и хроническая боль, ноцицептивная и нейропатическая боль;
- фармакотерапию острой и хронической боли;
- показания, противопоказания к назначению неопиоидных и опиоидных анальгетиков.

По окончании изучения учебного модуля 9 обучающийся должен уметь:

- осуществлять терапию острого и хронического болевого синдрома;
- определять показания для назначения наркотических средств и психотропных веществ;
- оформлять медицинскую документацию, регистрирующую операции с наркотическими средствами и психотропными веществами;

- обоснованно назначать наркотические средства и психотропные вещества;
- проводить мероприятия по возврату пустых и неиспользованных ампул от наркотических средств и психотропных веществ;
- выписывать рецепты больным, нуждающимся в различных видах обезболивания, оформлять медицинскую документацию в соответствии с существующими требованиями законодательства РФ.

По окончании изучения учебного модуля 9 обучающийся должен владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при ведении пациентов паллиативного профиля

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-1);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);
- способность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

Трудоемкость освоения: 18 акад. часа

Учебно-тематический план учебного модуля МСМ-2

«Оказание паллиативной помощи. Лечение острой и хронической боли»

№	Наименование модулей, тем	Вс ег о (а к. ча с)	Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Симуляц.обуч.	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
9.1	Правовые основы оборота наркотических средств и психотропных препаратов, регулирование фармакотерапии острой и хронической боли. Нормативно-правовые документы, регламентирующие оборот наркотических средств и психотропных в-в.	2	2	0		Текущий контроль (устно)
9.2	Порядок оборота наркотических средств Административная, гражданская и уголовная ответственность за нарушение в сфере оборотанаркотических средств.	2	2	0		Текущий контроль (устно)
9.3	Ноцицептивная система организма, анатомические и физиологические основы боли. Определение боли, виды боли. Ноцицептивная и нейропатическая боль. Опросники и шкалы характеризующие интенсивность, тип боли, психологическое состояние пациента.	2	0	2		Текущий контроль (устно)
9.4	Острый и хронический болевой синдром. Этиология и патогенез формирования боли. Дифференциальная диагностика, различных видовболи. Фармакотерапия острой и хронической боли.	2	0	2		Текущий контроль (устно)
9.5	Классификация средств лекарственной терапии боли. Неопиоидные и опиоидные анальгетики, антидепрессанты, противосудорожные препараты, транквилизаторы, миорелаксанты, местноанестезирующие средства	2	0	2		Текущий контроль (устно)
9.6	Основы клинической фармакологии	2	0	2		Текущий контроль (устно)

	обезболивающей терапии. Взаимодействие лекарственных препаратов. Показание, противопоказания к назначению неопиоидных и опиоидных анальгетиков. Схема ВОЗ ступенчатой терапии боли.					
9.7	Побочные эффекты обезболивающей терапии, методы коррекции, профилактика осложнений.	2	2	0		Текущий контроль (устно)
9.8	Особенности психологии общения с родственниками онкологического больного. Умиравший пациент.	2	0	2		Текущий контроль (устно)
9.9	Коррекция сопутствующих симптомов и расстройств в онкологии	1	0	1		Текущий контроль (устно)
9.10	Особенности ухода за онкологическими больными	1	0	1		Текущий контроль (устно)
ИТОГО		18	6	12	0	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем и элементов
9.1.	Правовые основы оборота наркотических средств и психотропных препаратов, регулирование фармакотерапии острой и хронической боли. Нормативно-правовые документы, регламентирующие оборот наркотических средств и психотропных веществ
9.1.1.	Законы РФ об обороте НС и ПВ
9.1.2.	Лицензирование деятельности, связанной с оборотом НС и ПВ
9.1.3.	Допуск к работе с НС и ПВ
9.1.4.	Оборудование помещений для хранения НС и ПВ
9.1.5.	Списки НС и ПВ
9.2.	Порядок оборота наркотических средств. Административная, гражданская и уголовная ответственность за нарушение в сфере оборота наркотических средств
9.2.1.	Федеральное и отраслевое законодательство, регламентирующее порядок хранения, использования и уничтожения остатков НС и ПВ.
9.2.2.	Порядок выписки рецептов на НС и ПВ.
9.2.3.	Административная, гражданская и уголовная ответственность за нарушение в сфере оборота наркотических средств.
9.3.	Ноцицептивная система организма, анатомические и физиологические основы боли. Определение боли, виды боли. Ноцицептивная и нейропатическая боль. Опросники и шкалы характеризующие интенсивность, тип боли, психологическое состояние пациента
9.3.1.	Опросники и шкалы характеризующие интенсивность, тип боли, психологическое состояние пациента
9.3.2.	Ноцицептивная и антиноцицептивная системы организма. Определение, классификация боли, патофизиологические механизмы боли
9.3.3.	Обследование пациента страдающего болью: клиническое, инструментальное, нейропсихологическое исследование (опросники и шкалы, характеризующие тип, интенсивность боли, психологическое состояние, степень дезадаптации и инвалидизации пациента)
9.3.4.	Нейропатическая боль
9.3.5.	Болевой синдром в онкологии
9.3.6.	Послеоперационная боль
9.3.7.	Опросники и шкалы характеризующие интенсивность, тип боли, психологическое состояние пациента
9.4.	Острый и хронический болевой синдром. Этиология и патогенез формирования боли. Дифференциальная диагностика, различных видов боли. Фармакотерапия острой и хронической боли
9.4.1.	Определение понятия «острая боль», «хронический болевой синдром»
9.4.2.	Этиология и патогенез формирования боли
9.4.3.	Диагностика: консультация терапевта, невролога, офтальмолога, онколога, травматолога, психиатра, нейроортопедическое обследование. Лабораторное обследование: УЗИ, УЗДГ, КТ, МРТ, рентгенологическое обследование, электронейромиография, пульсовая диагностика
9.4.4.	Фармакотерапия острой и хронической боли
9.5.	Классификация средств лекарственной терапии боли. Неопиоидные и опиоидные анальгетики, антидепрессанты, противосудорожные препараты, транквилизаторы, миорелаксанты, местноанестезирующие средства
9.5.1.	Классификация средств лекарственной терапии боли

9.5.2.	Неопиоидные и опиоидные анальгетики
9.5.3.	Антидепрессанты
9.5.4.	Противосудорожные препараты
9.5.5.	Транквилизаторы
9.5.6.	Миорелаксанты
9.5.7.	Местноанестезирующие средства
9.6.	Основы клинической фармакологии обезболивающей терапии. Взаимодействие лекарственных препаратов. Показание, противопоказание к назначению неопиоидных и опиоидных анальгетиков. Схема ВОЗ ступенчатой терапии боли.
9.6.1.	Основы клинической фармакологии обезболивающей терапии
9.6.2.	Взаимодействие лекарственных препаратов
9.6.3.	Показание, противопоказание к назначению неопиоидных и опиоидных анальгетиков
9.6.4.	Трехступенчатая «лестница» обезболивающей терапии ВОЗ
9.7.	Побочные эффекты обезболивающей терапии, методы коррекции, профилактика осложнений
9.7.1	Тошнота. Запоры. Диарея. Желудочно-кишечные кровотечения. Токсическое поражение печени. Коррекция побочных эффектов. Профилактика осложнений
9.8.	Особенности психологии общения с родственниками онкологического больного. Умиравший пациент
9.8.1.	Как сообщить диагноз
9.8.2.	Как справиться с шоковой реакцией после объявления диагноза, роль врача терапевта
9.8.3.	Настрой больного и его близких – решающее условие, от которого зависит течение болезни.
9.8.4.	Умиравший пациент.
9.8.5.	Традиционный медицинский подход к умирающему пациенту
9.8.6.	Проведение анализов до установления правильного диагноза
9.8.7.	Корректировка всех физиологических отклонений, даже бессимптомных
9.8.8.	Проведение лечения, даже если оно нежелательно, а даже токсично, инвазивно и неудобно
9.9.	Коррекция сопутствующих симптомов и расстройств в онкологии
9.9.1.	Определение понятия «паллиативная терапия»
9.9.2.	Цели и задачи паллиативного лечения
9.9.3.	Психологическая поддержка, роль врача терапевта
9.9.4.	Симптоматическое лечение – устранение боли, тошноты, рвоты, запоров
9.9.5.	Лечение кахексии, анорексии
9.10.	Особенности ухода за онкологическими больными
9.10.1.	Больные после хирургического лечения.
9.10.2.	Больные после гастрэктомии и резекции желудка.
9.10.3.	Больные после экстирпации прямой кишки.
9.10.4.	Мастэктомия и другие операции с удалением регионарных лимфоузлов.
9.10.5.	Больные получающие химиотерапию.
9.10.6.	Больные получающие и перенесшие лучевое лечение.
9.10.7.	Уход за больными в запущенной стадии заболевания, уход за неизлечимыми больными
9.10.8.	Мероприятия гигиенического характера при уходе.

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один правильный ответ:

1. ТАБЛИЦЫ В МЕСТАХ ХРАНЕНИЯ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ И ПСИХОТРОПНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДОЛЖНЫ СОДЕРЖАТЬ:

- 1) перечень наименований наркотических и психотропных средств, с указанием высших разовых и высших суточных доз;
- 2) таблица противоядий при отравлениях сильнодействующими ЛС;
- 3) таблица противоядий при отравлениях НС и ПВ;

2. СЛУЧАИ, В КОТОРЫХ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ПОДЛЕЖАТ УНИЧТОЖЕНИЮ:

- 1) истечение срока годности, бой, брак
- 2) потеря ампулы с наркотическим средством

3. ОСОБЕННОСТИ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ:

- 1) инъекция производится в присутствии врача палатной (процедурной) м/с;
- 2) инъекция производится самостоятельно палатной (процедурной) м/с;
- 3) инъекция производит заведующий отделением.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ:

- 1) не более 10 дней;
- 2) не более 12 дней;
- 3) не более 5 дней.

5. КЕМ НАЗНАЧАЕТСЯ ЛИЦО, ОТВЕТСТВЕННОЕ ЗА ПОЛУЧЕНИЕ, ХРАНЕНИЕ, УЧЁТ И ОТПУСК СПЕЦИАЛЬНЫХ РЕЦЕПТУРНЫХ БЛАНКОВ И КАКИМ ДОКУМЕНТОМ ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ:

- 1) руководителем ЛПУ на основании личной договорённости;
- 2) руководителем ЛПУ на основании приказа по ЛПУ;
- 3) руководителем ЛПУ на основании распоряжения Министерства здравоохранения.

6. СПИСОК I НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА ЭТО

- 1) список НС и ПВ, оборот которых в РФ запрещен
- 2) список НС и ПВ, оборот которых в РФ ограничен
- 3) список НС и ПВ, в отношении которых допускается исключение некоторых мер контроля
- 4) список прекурсоров

7. НА КАКИЕ ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В РФ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МОНОПОЛИЯ

- 1) на добычу природных ресурсов
- 2) на сельскохозяйственную деятельность
- 3) на основные виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ: культивирование растений; разработку, переработку, распределение, ввоз (вывоз), уничтожение

8. КАКИЕ НАРКОТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА И ПСИХОТРОПНЫЕ ВЕЩЕСТВА, ОТПУСКАЮТСЯ В МЕДИЦИНСКИХ ЦЕЛЯХ ПО РЕЦЕПТУ

- 1) прекурсоры
- 2) внесенные в списки II и III

9. ЮРИДИЧЕСКИЕ ЛИЦА - ВЛАДЕЛЬЦЫ ЛИЦЕНЗИЙ НА ВИДЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СВЯЗАННЫЕ С ОБОРОТОМ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ, ОБЯЗАНЫ ЕЖЕМЕСЯЧНО ПРОВОДИТЬ

- 1) инвентаризацию наркотических средств и психотропных веществ, находящихся в распоряжении указанных лиц, и составлять баланс товарно-материальных ценностей.
- 2) опись наркотических средств и психотропных веществ

10. ОСОБЕННОСТИ СПЕЦИАЛЬНОГО РЕЦЕПТУРНОГО БЛАНКА:

- 1) на данном рецептурном бланке выписываются любые лекарственные вещества
- 2) изготавливается на бумаге розового цвета, имеют серийный номер
- 3) имеет неограниченный срок действия

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	1	1	2	1	3	2	1	2

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Анатомия человека [Электронный ресурс] / И.В. Гайворонский, Л.Л. Колесников, Г.И. Ничипорук, В. И. Филимонов, А.Г. Цыбульский, А. В. Чукбар, В.В. Шилкин; под ред. Л. Л. Колесникова - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015.
2. Каприн А.Д., Абузарова Г.Р., Хороненко В.Э., Алексеева Г.С., Костин А.А., Старинский В.В., Алексеев Б.Я., Александрова Л.М. Фармакотерапия хронического болевого синдрома у онкологических пациентов. - М.: МНИОИ им. П.А. Герцена - филиал ФГБУ "ФМИЦ им. П.А. Герцена" Минздрава России. - 2015. - илл. - 48 С.
3. Биоэтика. Этические и юридические документы, нормативные акты [Электронный ресурс] / И. А. Шамов, С. А. Абусуев - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
4. Нутритивная поддержка в онкологии / авторы-составители Л. В. Шакирова, А. Х. Гайнуллин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 144 с.
5. Клиническая онкология. Избранные лекции [Электронный ресурс] / Л.З. Вельпер, Б.И.Поляков, С.Б. Петерсон- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.

6. Когония Л.М., Новиков Г.А., Орлова Р.В., Сидоров А.В., Королева И.А., Сакаева Д.Д. Практические рекомендации по лечению хронического болевого синдрома у взрослых онкологических больных. Злокачественные опухоли : Практические рекомендации RUSSCO #3s2, 2021 (том 11). 49
7. Понкина, А. А. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи / А. А. Понкина, И. В. Понкин. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 176 с.

Дополнительная:

1. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе [Электронный ресурс]: учебник / А. Л. Вёрткин, Л. А. Алексанян, М. В. Балабанова и др.; под ред. А.Л. Вёрткина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание / ред. В. И. Чиссов, М.И. Давыдов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 576 с.
3. Контроль симптомов в паллиативной медицине / под редакцией Г. А. Новикова. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2017. – 272 с.
4. Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С.Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 888 с.Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2015 - 800 с.
5. Патология.-/Леонтьев О.В., СПб.: Стратегия будущего , 2019.- 392 с.
6. Пропедевтика внутренних болезней. Нефрология [Электронный ресурс]: учеб, пособие / Ивашкин В.Т., Драпкина О.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018.

Электронные ресурсы

1. [Рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/) <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

8.10. МСМ-3

«КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ, ТЕРАПИЯ, ОРГАНИЗАЦИЯ ПОМОЩИ И ВОПРОСЫ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ ПОЗДНЕГО ВОЗРАСТА, КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ И ДЕМЕНЦИЯХ»

А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/03.7; В/03.8

Пояснительная записка. Нарушения когнитивных функций является одним из наиболее распространённых неврологических расстройств. Большое число различных по этиологии и патогенезу заболеваний головного мозга вызывают когнитивные нарушения. Особенно велика распространённость неврологических заболеваний с клиникой когнитивных нарушений среди лиц пожилого возраста. По статистике, от 5 до 25 и более (в зависимости от возраста) процентов пожилых лиц имеют тяжелые когнитивные нарушения (деменцию). В абсолютных цифрах это составляет 15-20 миллионов пациентов с деменцией, которые в настоящее время проживают в мире. Наличие деменции существенно снижает качество жизни, как самого пациента, так и его ближайших родственников. Наличие деменции вызывает дополнительные трудности диагностики и лечения сопутствующих заболеваний, так как врачи испытывают сложности при сборе анамнеза, оценке жалоб больного, не могут быть уверены в надлежащем исполнении врачебных рекомендаций. В результате, смертность среди пациентов с деменцией значительно превышает среднестатистическую смертность среди пожилых лиц

Цель – углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для организации и управления работой, направленной на профилактику терапевтических заболеваний, организацию амбулаторной и стационарной терапевтической помощи.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при психических и когнитивных расстройствах у лиц пожилого и старческого возраста.
2. Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике наиболее распространенных психических и когнитивных расстройств у лиц пожилого и старческого возраста.
3. Совершенствование знаний об особенностях психических и когнитивных расстройств у лиц пожилого и старческого возраста.

По окончании изучения учебного модуля 10 обучающийся должен знать:

- исчерпывающую информацию о заболевании, объективные методы обследования больного, общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- правила постановки диагноза;
- критерии тяжести состояния больного, необходимые меры для выведения больного из этого состояния, необходимую помощь;
- план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- дифференциальную диагностику, правила обоснования клинического диагноза, схему, план и тактику ведения больного;
- критерии оценки эффективности назначаемой терапии;
- показания для госпитализации;
- необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой), перевод на другую работу;
- правила оформления медицинской документации, предусмотренной законодательством.

По окончании изучения учебного модуля 10 обучающийся должен уметь:

- оформлять медицинскую амбулаторную карту наблюдения за больным;
- оформлять медицинскую документацию, с которой имеет дело участковый терапевт (лист временной нетрудоспособности; талон амбулаторного пациента; санаторно-курортная карта; карта диспансеризации и др.);
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения (на основе доказательной медицины);
- определять статус пациента: собирать анамнез, проводить опрос пациента и/или его родственников, проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерять артериальное давление, определять свойства артериального пульса и т.п.);
- оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, определять возможность лечения больного в условиях поликлиники;
- намечать объем исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- формулировать клинический диагноз;
- подбирать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента, разрабатывать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения;
- оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения;

По окончании изучения учебного модуля 10 обучающийся должен владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов:
- лабораторных (гормоны щитовидной железы; биохимические маркеры острого коронарного синдрома; биохимические маркеры хронической почечной недостаточности; биохимические маркеры печеночной недостаточности; биохимические маркеры синдрома цитолиза, холестаза; гематологические и биохимические маркеры анемического синдрома и др.)
- инструментальных методов диагностики (ЭКГ-диагностика ишемии, ишемического повреждения, инфарктов миокарда, гипертрофии левого желудочка, нарушений ритма и проводимости; суточное мониторирование АД, ЭКГ; спирометрия; пикфлоуметрия; бронхография; КТ; МРТ; рентгенография органов грудной клетки и брюшной полости; внутривенная урография; ирригография; УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, мочевого пузыря); ЭхоКГ; ФГДС; суточная рН-метрия пищевода и желудка и др.);
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;

- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе.

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);
- готовностью к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8).

Трудоемкость освоения: 9 акад. часа

Учебно-тематический план учебного модуля МСМ-3«Клинико-диагностические аспекты, терапия, организация помощи и вопросы профилактики при психических расстройствах позднего возраста, когнитивных расстройствах и деменциях»

№	Наименование модулей, тем	Вс ег о (а к. ча с)	Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Симуляц.обуч.	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
10.1.	Диагностика и клиника когнитивных расстройств	1	1			Текущий контроль (устно)
10.2.	Диагностика и клиника деменций	1	1	0		Текущий контроль (устно)
10.3.	Особенности психических расстройств в позднем возрасте при Covid-19	1	0	1		Текущий контроль (устно)
10.4.	Терапия психических расстройств позднего возраста, когнитивных расстройств и деменций	1	1	0		Текущий контроль (устно)
10.5.	Психотерапевтические стратегии в отношении пациентов старшего возраста и членов их семей	1	0	1		Текущий контроль (устно)
10.6.	Формы социального обслуживания людей старшего возраста с психическими расстройствами и деменциями	1	0	1		Текущий контроль (устно)
10.7.	Особенности оказания паллиативной помощи пациентам с когнитивными расстройствами и деменциями	1	0	1		Текущий контроль (устно)
10.8.	Вопросы судебно-психиатрической экспертизы пациентов старшего возраста с психическими расстройствами и деменциями	1	0	1		Текущий контроль (устно)
10.9.	Вопросы профилактики при психических расстройствах позднего возраста, когнитивных расстройствах и деменциях	1	0	1		Текущий контроль (устно)

ИТОГО	9	3	6	0	Промежуточный контроль (тестирование)
--------------	----------	----------	----------	----------	--

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем и элементов
10.1.	Диагностика и клиника когнитивных расстройств
10.1.1.	Клинические проявления когнитивных расстройств
10.1.2.	Диагностика и дифференциальная диагностика когнитивных расстройств
10.2.	Диагностика и клиника деменций
10.2.1.	Клинические проявления деменций
10.2.2.	Диагностика и дифференциальная диагностика деменций
10.3.	Особенности психических расстройств в позднем возрасте при COVID-19
10.3.1.	Особенности клинических проявлений психических расстройств в позднем возрасте при COVID-19
10.3.2.	Особенности диагностики психических расстройств в позднем возрасте при COVID-19
10.4.	Терапия психических расстройств позднего возраста, когнитивных расстройств и деменций
10.4.1.	Терапия психических и когнитивных расстройств позднего возраста
10.4.2.	Терапия деменций позднего возраста
10.4.3.	Особенности терапии
10.5.	Психотерапевтические стратегии в отношении пациентов старшего возраста и членов их семей
10.5.1.	Психологическая адаптация пациентов старшего возраста
10.5.2.	Психотерапевтические стратегии
10.6.	Формы социального обслуживания людей старшего возраста с психическими расстройствами и деменциями
10.6.1.	Виды социального обслуживания людей старшего возраста с психическими расстройствами и деменциями
10.6.2.	Организация социального обслуживания людей старшего возраста с психическими расстройствами и деменциями
10.7.	Особенности оказания паллиативной помощи пациентам с когнитивными расстройствами и деменциями
10.7.1.	Организация оказания паллиативной помощи пациентам с когнитивными расстройствами и деменциями
10.7.2.	Особенности оказания паллиативной помощи
10.8.	Вопросы судебно-психиатрической экспертизы пациентов старшего возраста с психическими расстройствами и деменциями
10.8.1.	Организация судебно-психиатрической экспертизы пациентов старшего возраста с психическими расстройствами и деменциями
10.8.2.	Особенности проведения судебно-психиатрической экспертизы пациентов старшего возраста с психическими расстройствами и деменциями
10.9.	Вопросы профилактики при психических расстройствах позднего возраста, когнитивных расстройствах и деменциях
10.9.1.	Особенности профилактики при психических расстройствах позднего возраста, когнитивных расстройствах и деменциях
10.9.2.	Организация профилактики при психических расстройствах позднего возраста, когнитивных расстройствах и деменциях

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один правильный ответ:

1. В КАКОЙ ОБЛАСТИ ГОЛОВНОГО МОЗГА НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА АТРОФИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА?

- 1) в височной доле;
- 2) в затылочной доле;
- 3) в лобной доле;
- 4) в стволе.

2. ДИСФУНКЦИЯ КАКОГО ОТДЕЛА ГОЛОВНОГО МОЗГА ИГРАЕТ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА?

- 1) гиппокампового комплекса;
- 2) затылочной доли;
- 3) лобной доли;

- 4) мозжечка;
 - 5) черной субстанции.
3. ДЛЯ КАКОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫ ПРОГРЕССИРУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ ПАМЯТИ?
- 1) для Корсаковского синдрома;
 - 2) для бокового амиотрофического склероза;
 - 3) для болезни Альцгеймера;
 - 4) для рассеянного склероза;
 - 5) для транзиторной глобальной амнезии.
4. ДОЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ДЕМЕНЦИЕЙ В РОССИИ СОСТАВЛЯЕТ
- 1) 10%;
 - 2) 100%;
 - 3) 50%;
 - 4) 70%;
 - 5) 80%.
5. КАК ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ АФФЕКТИВНО-ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ДЕМЕНЦИИ?
- 1) 20-30%;
 - 2) 5-10%;
 - 3) 50%;
 - 4) 90%.
6. КАКАЯ САМАЯ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ДЕМЕНЦИИ?
- 1) болезнь Альцгеймера;
 - 2) болезнь Гентингтона;
 - 3) болезнь Паркинсона;
 - 4) рассеянный склероз;
 - 5) сосудистая деменция.
7. КАКИЕ СРЕДСТВА ЭФФЕКТИВНЫ В ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА?
- 1) НПВС;
 - 2) глутаматергические;
 - 3) дофаминергические;
 - 4) норадренергические;
 - 5) серотонинергические.
8. КАКОЙ СИМПТОМ НЕ ОТНОСИТСЯ К ПРОЯВЛЕНИЯМ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА?
- 1) затруднения при счетных операциях;
 - 2) медленное прогрессирование симптомов;
 - 3) нарушения ориентировки в малознакомой местности;
 - 4) трудности подбора слов при разговоре;
 - 5) флюктуирующее течение болезни.
9. КАКОЙ СИМПТОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА?
- 1) амнестическая афазия;
 - 2) гемианопсия;
 - 3) координаторные нарушения;
 - 4) мозжечковая атаксия;
 - 5) параличи.
10. ЧТО ТАКОЕ АГНОЗИЯ?
- 1) нарушение памяти на текущие события;
 - 2) нарушение сложных двигательных актов;
 - 3) нарушение узнавания при сохранности зрения;
 - 4) нечеткость речи (неразборчивость произношения);
 - 5) утрата речевых способностей как способа выражения мысли.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1	3	1	4	1	2	5	1	3

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Мелехин, А. И. Когнитивно-поведенческая психотерапия расстройств сна / А. И. Мелёхин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 496 с

2. Букановская Т. И. Психопатологическая пропедевтика : методика диагностики психических расстройств / Т. И. Букановская. – 2–е изд., доп. и перераб. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2019. – 112 с.
3. Андреенков В.С. Электронные средства реабилитации в гериатрии/ В.С. Андреенков, С.Г. Горелик // Медицинская сестра. - 2017 - №5. - С.44-46.
4. Бейлина Н.И. Клиническое значение возрастных особенностей системы органов пищеварения в гериатрической практике/ Н.И. Бейлина // Клиническая геронтология. - 2017
5. Валенкевич, Л. Н. Гастроэнтерология в гериатрии / Л.Н. Валенкевич. - М.: Медицина, 2017. - 234 с.
6. Коркушко, О. В. Клиническая кардиология в гериатрии / О.В. Коркушко. - Москва: РГТУ, 2016. - 288 с.

Дополнительная:

1. Мелентьева, А. С. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / Под редакцией В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с.
2. Новокрещенова И.Г. Амбулаторно-поликлиническая помощь лицам пожилого и старческого возраста / И.Г. Новокрещенова, И.В. Новокрещенов, И.К. Сенченко // Клиническая геронтология. - 2017 - Т.23, №3/4. - С.13-18.
3. Ревматические заболевания пожилых (Избранные) [Текст] / Н. В. Бунчук. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 272 с. - Ф-2 экз.
4. Романычев И.С. Консультативная деятельность работников социальных служб / И.С. Романычев, Н.В. Лебедева // Медицинская сестра. - 2017 - №5. - С.40-43.

Электронные ресурсы

1. [Рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/) <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>
5. Сайт Российского геронтологического научно-клинического центра <https://rgnkc.ru/>

8.11. МСМ-4

«ВОПРОСЫ ГЕРИАТРИИ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/03.7; В/03.8, А/04.7; В/04.8

Пояснительная записка. В настоящее время в мировой науке отмечается растущий интерес к проблеме старения человека и его жизни в пожилом и старческом возрасте, что связано с возросшей продолжительностью жизни.

Старение населения - одна из основных проблем, тревожащих в настоящее время все без исключения страны мира.

В современных условиях старость становится едва ли не самым длительным периодом жизни человека и больше не укладывается в привычное понятие «заката жизни». Но недостаточность, как феноменологического материала, так и методологических подходов, обуславливает не разработанность вопросов геронтологии.

В пожилом и старческом возрасте частота заболеваний внутренних органов чрезвычайно велика. Ими страдает более 90% лиц этого возрастного периода.

Треть всех обращений пожилых людей к врачам связана с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, велика заболеваемость органов пищеварения, дыхания, почек и мочевыделительной системы, онкологических процессов.

Цель – углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для организации и управления работой, направленной на профилактику терапевтических заболеваний, организацию амбулаторной и стационарной терапевтической помощи.

Задачи:

1. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при заболеваниях внутренних органов в амбулаторно-поликлинической сети.

2.Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике наиболее распространенных заболеваний внутренних органов (сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, пищеварения, опорно-двигательной системы и др.)

3.Совершенствование знаний об особенностях патологии внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста.

По окончании изучения учебного модуля 11 обучающийся должен знать:

- исчерпывающую информацию о заболевании, объективные методы обследования больного, общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- правила постановки диагноза;
- критерии тяжести состояния больного, необходимые меры для выведения больного из этого состояния, объем и последовательность реанимационных мероприятий, необходимую срочную помощь;
- план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- дифференциальную диагностику, правила обоснования клинического диагноза, схему, план и тактику ведения больного;
- критерии оценки эффективности назначаемой терапии;
- показания для госпитализации и организовывать её;
- показания и противопоказания к хирургическому лечению и тактику ведения больного в послеоперационном периоде;
- необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- индивидуальные аэрозольгенераторы и правила их использования;
- вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой), перевод на другую работу;
- правила оформления медицинской документации, предусмотренной законодательством.

По окончании изучения учебного модуля 11 обучающийся должен уметь:

- оформлять медицинскую амбулаторную карту наблюдения за больным;
- оформлять медицинскую документацию, с которой имеет дело участковый терапевт (лист временной нетрудоспособности; талон амбулаторного пациента; санаторно-курортная карта; карта диспансеризации и др.);
- выписывать рецепты для получения лекарственного препарата (обычный рецепт ф.107у; с учетом социальных прав на льготные лекарства; рецепты на наркотические и приравненные к ним средства);
- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения (на основе доказательной медицины);
- определять статус пациента: собирать анамнез, проводить опрос пациента и/или его родственников, проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерять артериальное давление, определять свойства артериального пульса и т.п.);
- оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, определять возможность лечения больного в условиях поликлиники;
- намечать объем исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- формулировать клинический диагноз;
- подбирать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента, разрабатывать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения;
- оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения;

По окончании изучения учебного модуля 11 обучающийся должен владеть:

- правильным ведением медицинской документации;
- методами общеклинического обследования;
- интерпретацией результатов:
- лабораторных (гормоны щитовидной железы; биохимические маркеры острого коронарного синдрома; биохимические маркеры хронической почечной недостаточности; биохимические маркеры печеночной недостаточности; биохимические маркеры синдрома цитолиза, холестаза; гематологические и биохимические маркеры анемического синдрома и др.)

- инструментальных методов диагностики (ЭКГ-диагностика ишемии, ишемического повреждения, инфарктов миокарда, гипертрофии левого желудочка, нарушений ритма и проводимости; суточное мониторирование АД, ЭКГ; спирометрия; пикфлоуметрия; бронхография; КТ; МРТ; рентгенография органов грудной клетки и брюшной полости; внутривенная урография; ирригография; УЗИ (щитовидной железы, печени, почек, желчного пузыря и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, мочевого пузыря); ЭхоКГ; ФГДС; суточная рН-метрия пищевода и желудка и др.;
- алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту;
- алгоритмом развернутого клинического диагноза;
- основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе.

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-2);
- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний (ПК-5);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения (ПК-6);
- способность и готовность проводить противоэпидемические мероприятия (ПК-8).

Трудоемкость освоения: 6 акад. часа

Учебно-тематический план учебного модуля МСМ-4

«Вопросы гериатрии в терапевтической практике»

№	Наименование модулей, тем	Всего (ак. час)	Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Симуляц.обуч.	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
11.1.	Физиологические особенности организма пожилого человека. Особенности врачебного обследования пожилых и старых пациентов .	1	1	0		Текущий контроль (устно)
11.2.	Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте. Особенности клинического проявления, течения и лечения распространенных заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
11.3.	Лечебно-диагностическая тактика врача при оказании пожилым и старым пациентам первичной медико-санитарной помощи.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
11.4.	Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц пожилого возраста	1	0	1		Текущий контроль (устно)
11.5.	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте	1	1	0		Текущий контроль (устно)
11.6.	Психология общения врача с пожилыми	1	0	1		Текущий контроль (устно)

	пациентами					
ИТОГО		6	2	4	0	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем и элементов
11.1.	Физиологические особенности организма пожилого человека. Особенности врачебного обследования пожилых и старых пациентов
11.1.1.	Физиологические особенности организма пожилого человека
11.1.2.	Особенности врачебного обследования пожилых и старых пациентов в условиях ВОП
11.1.3.	Осмотр кожи, костно-мышечные изменения
11.1.4.	Глаза, ЛОР-органы
11.1.5.	Молочные железы
11.1.6.	Дыхательная, сердечно-сосудистая система
11.1.7.	ЖКТ, мочеполовая система
11.1.8.	Эндокринная, нервная системы
11.2.	Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте. Особенности клинического проявления, течения и лечения распространенных заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста
11.2.1.	Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте
11.2.2.	Болезни сердечно-сосудистой системы
11.2.3.	Болезни дыхательной системы
11.2.4.	Болезни пищеварительной системы
11.2.5.	Болезни эндокринной системы
11.2.6.	Болезни мочевыделительной системы
11.2.7.	Болезни костно-суставной системы
11.3.	Лечебно-диагностическая тактика врача при оказании пожилым и старым пациентам первичной медико-санитарной помощи
11.3.1.	Лечебно-диагностическая тактика ВОП при оказании пожилым и старым пациентам первичной медико-санитарной помощи
11.3.2.	Лекарственные препараты, показания, противопоказания при заболеваниях в пожилом и старческом возрасте
11.4.	Медико-социальная экспертиза и реабилитация лиц пожилого возраста
11.4.1.	Медико-социальная характеристика пожилых людей.
11.4.2.	Факторы риска, ведущие к развитию дезадаптации
11.4.3.	Цели гериатрической реабилитации
11.4.4.	Принципы, цели и задачи медико-социальной реабилитации пожилых людей
11.4.5.	Формы и методы медико-социальной реабилитации пожилых людей
11.5.	Особенности фармакотерапии в пожилом и старческом возрасте
11.5.1.	Особенности фармакокинетики ЛС у людей пожилого возраста
11.5.2.	Особенности фармакодинамики ЛС у людей пожилого возраста
11.5.3.	Принципы фармакотерапии у людей пожилого возраста
11.5.4.	Фармакоэкономика
11.6.	Психология общения врача с пожилыми пациентами
11.6.1.	Особенности общения с пожилым пациентом.
11.6.2.	Особенности общения с родственниками пожилых пациентов

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один правильный ответ:

1. КАКИЕ ФАКТОРЫ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ИЗМЕНЯЮТСЯ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ:

- 1) всасывание
- 2) объём распределения
- 3) почечная экскреция
- 4) метаболизм
- 5) всё перечисленное

2. ЗАКОНОМЕРНО НАСТУПАЮЩИЙ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ВОЗРАСТНОГО РАЗВИТИЯ НАЗЫВАЕТСЯ:

- 1) старение;

- 2) старость;
 - 3) преклонный возраст;
 - 4) долгожители.
3. К ВИДАМ СТАРЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ ОДНОГО:
- 1) преждевременное;
 - 2) естественное;
 - 3) замедленное;
 - 4) социальное.
4. ПОЖИЛЫЕ ЛЮДИ ОТНОСЯТСЯ К СЛЕДУЮЩЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ:
- 1) 75-89;
 - 2) 45-59;
 - 3) 65-85;
 - 4) 60-74.
5. К ДОЛГОЖИТЕЛЯМ ОТНОСЯТСЯ ЛЮДИ В ВОЗРАСТЕ:
- 1) 75-90 лет;
 - 2) старше 80;
 - 3) старше 90;
 - 4) старше 100.
6. ГЕРИАТРИЯ – НАУКА, КОТОРАЯ ИЗУЧАЕТ:
- 1) закономерности старения высших животных и человека;
 - 2) влияние условий жизни на процесс старения человека;
 - 3) особенности течения заболеваний у пожилых и старых людей;
 - 4) пути увеличения продолжительности жизни человека.
7. АНАТОМО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА:
- 1) расширение просвета бронхов;
 - 2) увеличение жизненной ёмкости лёгких;
 - 3) развитие эмфиземы;
 - 4) гиперплазия реснитчатого эпителия бронхов.
8. АНАТОМО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ КОСТНО-МЫШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА:
- 1) гипертрофия мышц;
 - 2) декальцинация костей;
 - 3) разрастание хрящевой ткани;
 - 4) атрофия соединительной ткани.
9. АНАТОМО-ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА:
- 1) усиление перистальтики кишечника;
 - 2) гипертрофия обкладочных клеток желудка;
 - 3) развитие гнилостной микрофлоры толстого кишечника;
 - 4) уменьшение длины кишечника.
10. ОДНО ИЗ ПОЛОЖЕНИЙ ГЕРИАТРИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ:
- 1) назначение в первый день лечения ударной дозы лекарственного средства;
 - 2) отказ от полипрагмазии (множественной лекарственной терапии);
 - 3) назначение для перорального приёма преимущественно жидких лекарственных форм;
 - 4) потенцирование приёмом алкоголя действия лекарственных препаратов.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5	2	4	4	3	3	3	2	3	2

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Андреев В.С. Электронные средства реабилитации в гериатрии/ В.С. Андреев, С.Г. Горелик // Медицинская сестра. - 2017 - №5. - С.44-46.
2. Бейлина Н.И. Клиническое значение возрастных особенностей системы органов пищеварения в гериатрической практике/ Н.И. Бейлина // Клиническая геронтология. - 2017

3. Валенкевич, Л. Н. Гастроэнтерология в гериатрии / Л.Н. Валенкевич. - М.: Медицина, 2017. - 234 с.
4. Основы гериатрии / под редакцией О. Н. Ткачевой, О. Д. Остроумовой, Ю. В. Котовской. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 208 с.
5. Хорошинина, Л. П. Симптомы и синдромы в гериатрии / Л. П. Хорошинина. – Москва : ГЭОТАР–Медиа, 2020. – 224 с.
6. Коркушко, О. В. Клиническая кардиология в гериатрии / О.В. Коркушко. - Москва: РГГУ, 2016. - 288 с.
7. Мелентьева, А. С. Руководство по геронтологии и гериатрии. В 4 томах. Том 2. Введение в клиническую гериатрию / Под редакцией В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 784 с.

Дополнительная:

1. Новокрещенова И.Г. Амбулаторно-поликлиническая помощь лицам пожилого и старческого возраста / И.Г. Новокрещенова, И.В. Новокрещенов, И.К. Сенченко // Клиническая геронтология. - 2017 - Т.23, №3/4. - С.13-18.
2. Ревматические заболевания пожилых (Избранные) [Текст] / Н. В. Бунчук. - 2-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 272 с. - Ф-2 экз.
3. Романычев И.С. Консультативная деятельность работников социальных служб / И.С. Романычев, Н.В. Лебедева // Медицинская сестра. - 2017 - №5. - С.40-43.

Электронные ресурсы

1. [Рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/) <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>
5. Сайт Российского геронтологического научно-клинического центра <https://rgnkc.ru/>

8.12. МСМ-5

«ПРОФИЛАКТИКА, ВЫЯВЛЕНИЕ, ДИАГНОСТИКА И ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА»

А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/03.7; В/03.8, А/04.7; В/04.8,

Пояснительная записка. Туберкулез по-прежнему является одним из самых распространенных и опасных заболеваний в мире. По данным Всемирной организации здравоохранения в конце 2008 по всему миру было зарегистрировано более 12 миллионов заболевших туберкулезом. Свыше трех миллионов из них умерло. Вклад России в мировую статистику - 75 процентов случаев заболевания туберкулезом. И это страна, которая имеет мощную фтизиатрскую службу, в которой чуть ли не официально было заявлено о победе над коварным заболеванием. В России идет самая настоящая эпидемия туберкулеза. Причем, инфекция все чаще стала проявляться в таких тяжелых формах, как поликавернозное поражение легких, поражение кишечника, гортани и других внутренних органов. Другими словами, это те формы инфекции, которые не регистрировались в России уже в течение 30 лет. Возрождение в конце XX века туберкулеза как широко распространенного заболевания, наносящего тяжелый урон человечеству, требует объединенных усилий всех, а не только медиков. Проблема ликвидации этого заболевания может быть решена с помощью профилактики туберкулеза, направленной на освобождение подрастающего поколения от возбудителя путем прививок, полного излечения больных, а также стимуляции биологического выздоровления ранее инфицированных взрослых лиц.

Цель – углубленное изучение теоретических знаний и совершенствование практических умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, необходимых для организации и управления работой, направленной на профилактику терапевтических заболеваний, организацию амбулаторной и стационарной терапевтической помощи.

Задачи:

1. Формирование знаний по организации здравоохранения и правовым вопросам в условиях реформирования здравоохранения и первичной амбулаторно-поликлинической службы.
2. Совершенствование знаний по интерпретации современных методов обследования при заболеваниях внутренних органов в амбулаторно-поликлинической сети, стационаре.

3. Совершенствование профессиональных компетенций в доклинической диагностике и ранней профилактике туберкулеза.
4. Совершенствование знаний об особенностях патологии внутренних органов у пациентов с туберкулезом различных органов.
5. Совершенствование профессиональных компетенций в организации и оказании паллиативной помощи пациентам на амбулаторном этапе.
6. Совершенствование знаний по фармакокинетике и фармакодинамике лекарственных препаратов, клинической фармакологии, вопросам рационального использования лекарственных средств.

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся должен знать:

- исчерпывающую информацию о заболевании, объективные методы обследования больного, общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- правила формулировки диагноза;
- критерии оценки тяжести состояния больного, необходимые меры для выведения больного из этого состояния, объем и последовательность реанимационных мероприятий, необходимую срочную помощь;
- план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- правила интерпретации результатов исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.;
- необходимые инструментальные исследования:
 - спирометрию, медикаментозные бронходилатационные пробы;
 - пикфлоуметрию и научить больного ее проведению;
 - нагрузочные пробы (с 6-ти минутной ходьбой, велоэргометрию и др.);
 - пульсоксиметрию;
- критерии оценки эффективности назначаемой терапии;
- необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой), перевод на другую работу;
- правила оформления медицинской документации, предусмотренной законодательством;
- санитарно-просветительную работу среди больных и населения, диспансеризацию легочных больных.

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся должен уметь:

- проводить профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения (на основе доказательной медицины);
- пропагандировать здоровый образ жизни;
- определять статус пациента: собрать анамнез, проводить опрос пациента и/или его родственников, проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, аускультация, измерять артериальное давление, определять свойства артериального пульса и т.п.);
- оценивать состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи, определять возможность лечения больного в условиях поликлиники;
- намечать объем исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза и получения достоверного результата;
- формулировать клинический диагноз;
- подбирать индивидуальный вид оказания помощи для лечения пациента, разрабатывать план терапевтических действий с учетом протекания болезни и ее лечения;
- оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения;
- применять доказанные практические рекомендации при проведении диагностического поиска и выборе лечебно-профилактических мероприятий для лечения конкретных пациентов в амбулаторной практике;
- своевременно выявлять признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформлять документы для направления в бюро МСЭ;
- составлять программу реабилитации больного;

- проводить диспансеризацию, оформлять первичную и текущую документацию, оценивать эффективность диспансеризации;
- использовать учебную, научную, нормативную и справочную литературу;
- соблюдать правила врачебной этики и деонтологии;
- решать комплекс задач, связанных с взаимоотношениями врача и больного.

По окончании изучения учебного модуля 12 обучающийся должен владеть:

- навыками планирования и определения эффективности профилактических противотуберкулезных мероприятий у взрослых;
- навыками планирования и определения эффективности мероприятий по раннему и своевременному выявлению туберкулеза у взрослых;
- навыками интерпретации результатов иммунологических тестов, характеризующих гиперчувствительность замедленного типа на МБТ (реакцию Манту, диаскинтест, IGRA-тесты);
- навыками интерпретации результатов микробиологических исследований на туберкулез, полученные различными методами.

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- способность и готовность к постановке диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом (ПК-1);
- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма, определять показания к переводу пациентов в специализированные группы по занятиям физической культурой после перенесенных заболеваний (ПК-5);
- способность и готовность давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения (ПК-6);
- способность и готовность проводить противоэпидемические мероприятия (ПК-8).

Трудоемкость освоения: 6 акад. Часа

Учебно-тематический план учебного модуля МСМ-5 «Профилактика, выявление, диагностика и принципы лечения туберкулеза»

№	Наименование модулей, тем	Вес о (а к. ча с)	Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Симуляц.обуч.	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
12.1.	Эпидемиология туберкулеза Патогенез туберкулеза	1	0	1		Текущий контроль (устно)
12.2.	Профилактика туберкулеза	1	1	0		Текущий контроль (устно)
12.3.	Своевременное выявление туберкулеза у взрослых	1	1	0		Текущий контроль (устно)
12.4.	Диагностика туберкулеза	1	0	1		Текущий контроль (устно)
12.5.	Принципы лечения туберкулеза	2	1	1		Текущий контроль (устно)
ИТОГО		6	3	3	0	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

Код	Наименование тем и элементов
12.1.	Эпидемиология туберкулеза. Патогенез туберкулеза
12.1.1.	Эпидемиология туберкулеза Закономерности эпидемического процесса Факторы повышенного риска заболевания туберкулёзом

	Эпидемиологическая ситуация по туберкулёзу в мире. Эпидемиологическая ситуация по туберкулёзу в России.
12.1.2.	<i>Этиология туберкулёза</i> Таксономия и классификация микобактерий Морфология микобактерий Физиология и генетика микобактерий Свойства микобактерий
12.1.3.	<i>Патогенез туберкулеза, понятие о заболевании и латентной туберкулезной инфекции</i> Патогенез туберкулёза на клеточном, тканевом и системном уровне Понятие о заболевании и латентной туберкулёзной инфекции Патологическая анатомия туберкулёза
12.1.4.	<i>Клинико-рентгенологические проявления туберкулеза органов дыхания</i> жалобы, подозрительные на туберкулез ОД, особенности респираторного и интоксикационного синдромов при туберкулезе ОД; особенности рентгенологической картины туберкулеза ОД; минимальное и дополнительное диагностическое обследования пациента с жалобами, подозрительными на туберкулез ОД <i>Клинико-рентгенологические проявления внеторакального туберкулеза</i> туберкулез мочеполовой системы; туберкулез периферических лимфатических узлов; туберкулезный менингит; минимальное и дополнительное диагностическое обследования пациента с жалобами, подозрительными на внеторакальный туберкулез. Виды микробиологической диагностики туберкулеза, преимущества и недостатки каждого
12.2.	Профилактика туберкулеза
12.2.1.	Профилактика
12.3.	Своевременное выявление туберкулеза у взрослых
12.3.1.	Скрининговое флюорографическое обследование на туберкулез у взрослых: планирование, реализация, уточнение диагноза
12.3.2.	Планирование ФГ для подлежащего населения, кратность проведения;
12.3.3.	Уточнение диагноза при выявлении изменений в легких
12.3.4.	Своевременное выявление внеторакального туберкулеза
12.3.5.	Группы риска внелегочного туберкулеза;
12.3.6.	Порядок обследования больного с подозрением на внеторакальный туберкулез
12.4.	Диагностика туберкулеза
12.4.1.	Лабораторная сеть, алгоритм микробиологических исследований чувствительность и специфичность различных методов выявления возбудителя туберкулеза; качество исследований и сроки получения результатов
12.4.2.	Интерпретация полученных результатов микробиологического исследования тесты, характеризующие гиперчувствительность замедленного типа на антигены МБТ (реакция Манту, диаскин-тест, IGRA-тесты): чувствительность, специфичность и интерпретация полученных результатов
12.5.	Принципы лечения туберкулеза
12.5.1.	Химиотерапия туберкулеза Механизмы формирования лекарственной устойчивости МБТ. Важность назначения адекватной химиотерапии противотуберкулезные препараты принципы составления режимов химиотерапии, длительность лечения причины формирования лекарственной устойчивости механизмы формирования устойчивости возбудителя к противотуберкулезным препаратам
12.5.2.	Значимость контролируемого лечения ТБ. Факторы мотивации и особенность организации амбулаторного лечения ТБ в условиях города: основные принципы. Мероприятия, направленные на повышение приверженности лечению больных ТБ (социальная поддержка, преемственность, патронажная бригада, Стационар на дому, Сопровождение). Контролируемое лечение: понятие, значение, принципы. Организация амбулаторного лечения туберкулёза в условиях города. Мероприятия, направленные на повышение приверженности к лечению больных туберкулёзом.
12.5.3.	Дополнительные методы лечения туберкулеза: диета, режим, коллапсотерапия режим и питание коллапсотерапия, бронхоблокация патогенетическая терапия

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один правильный ответ:

1. У БОЛЬНОГО 30 ЛЕТ (ВОДИТЕЛЬ АВТОБУСА) ПОСЛЕ 6 МЕСЯЦЕВ ЛЕЧЕНИЯ В РЕЖИМЕ 1 КАТЕГОРИИ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, НА МЕСТЕ ИНФИЛЬТРАТА ОБРАЗОВАЛАСЬ ОКРУГЛАЯ ТЕНЬ РАЗМЕРОМ 1,2 X 1, 5 СМ НА ФОНЕ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫХ ФИБРОЗНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ, СОХРАНЯЕТСЯ ДОРОЖКА К КОРНЮ. БК В МОКРОТЕ ОТСУТСТВУЮТ.

ОПРЕДЕЛИТЕ ДАЛЬНЕЙШУЮ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО.

1. эндобронхиальное лечение антибиотиками
 2. коллапсотерапию
 3. физиолечение
 4. продолжить терапию в режиме 1 категории
 5. сегментэктомию
2. ЭПИТЕЛИОИДНЫЕ КЛЕТКИ В ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ГРАНУЛЁМЕ ЯВЛЯЮТСЯ:
1. Производными эпителия
 2. Производными Т- лимфоцитов
 3. Производными В - лимфоцитов
 4. Производными макрофагов
 5. Производными нейтрофилов
3. УКАЖИТЕ, КАКОЙ ПРОЦЕНТ ИЗ ОБЩЕГО ЧИСЛА ЛИЦ, ИНФИЦИРОВАННЫХ МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЁЗА, В ТЕЧЕНИЕ ЖИЗНИ ЗАБОЛЕВАЕТ КАКОЙ-ЛИБО ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА:
1. 1-2 %
 2. 4-5 %
 3. около 10 %
 4. до 30 %
 5. до 40 %
4. ТУБЕРКУЛЁЗ ОТНОСИТСЯ К КАТЕГОРИИ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ВОСПАЛЕНИЯ ПОТОМУ, ЧТО ОН:
1. Вызывается специфическим возбудителем
 2. Характеризуется специфической реакцией на введение туберкулина
 3. Сопровождается развитием специфического клеточного иммунитета
 4. Характеризуется развитием в тканях специфической клеточной реакции (гранулёмы)
 5. Характеризуется наличием всех вышеперечисленных признаков
5. ТУБЕРКУЛИН РРД СОДЕРЖИТ ВСЁ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ИСКЛЮЧЕНИЕ СОСТАВЛЯЮТ:
1. Продукты жизнедеятельности МТ
 2. Элементы среды, на которой выращивались микобактерии
 3. Туберкулопротеины
 4. Живые МБТ
 5. Фракции липидов, нуклеиновых кислот и полисахаридов МТ
6. ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ В ПРОБЕ МАНТУ С 2 Т.Е. СЧИТАЕТСЯ РАЗМЕР ПАПУЛЫ:
1. Не менее 5 мм
 2. Не менее 10 мм
 3. Не менее 15 мм
 4. Не менее 17 мм
 5. Не менее 20 мм
7. ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ У ДЕТЕЙ В ПРОБЕ МАНТУ С 2 Т.Е. СЧИТАЕТСЯ РАЗМЕР ПАПУЛЫ:
1. Не менее 10 мм
 2. Не менее 15 мм
 3. Не менее 17 мм
 4. Не менее 18 мм
 5. Не менее 21 мм

8. ВАКЦИНА BCG ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:

1. Живой аттенуированный (ослабленный) штамм микобактерий туберкулёза человеческого вида
2. Убитые микобактерии человеческого вида
3. Живой аттенуированный (ослабленный) штамм микобактерий туберкулёза бычьего вида
4. Убитые микобактерии туберкулёза бычьего вида
5. Смесь живых аттенуированных штаммов микобактерий туберкулёза человеческого и бычьего вида

9. ПРИ ЗАТЯЖНОМ И РЕЦИДИВИРУЮЩЕМ ТЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ У МУЖЧИН СТАРШЕ 40 ЛЕТ НЕОБХОДИМО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИСКЛЮЧИТЬ

1. рак легких
2. туберкулез легких
3. тромбоэмболию легочных артерий
4. абсцедирование

10. В СООТВЕТСТВИИ С МЕТОДИЧЕСКИМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ МЗ РК (2004Г.), ЛЕЧЕНИЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ (BCG) ЛИМФАДЕНИТОВ ПРОВОДИТСЯ:

1. Изониазидом в течение 6 месяцев
2. Изониазидом в течение 1 месяца
3. Изониазидом и этамбутолом в течение 1 месяца
4. Изониазидом в течение 2-4 месяцев
5. Изониазидом и этамбутолом в течение 2-4 месяцев

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	3	3	4	4	1	2	3	1	4

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
2. Лучевая диагностика туберкулеза легких. Учебное пособие/Бородулина Е.А., Кузнецова А. Н., Бородулин Б. Е., ГЭОТАР-Медиа, 2021 г., 120 с.
3. Лечение Туберкулеза легких. Основные принципы химиотерапии/Бородулина Е.А., Еременко Е.П. Бородулин Б. Е , учебное пособие, КноРус, 2021, 175 с.
4. Внутрибольничная инфекция [Электронный ресурс] / Осипова В.Л., Загретдинова З.М., Игнатова О. А. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019.
5. Лучевая диагностика [Электронный ресурс] : учебник / Г. Е. Труфанов и др.; под ред. Г.Е. Труфанова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Дополнительная:

1. Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С.Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014 - 888 с.
2. Патология органов дыхания [Электронный ресурс] / Коган Е.А., Кругликов Г.Г., Пауков В.С., Соколова И.А., Целуйко С.С. - М.: Литтерра, 2016.
3. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016 - 800 с
4. Респираторная медицина : руководство : в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. - 2-е изд., перераб. и доп.- М. : Литтерра, 2017
5. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

Электронные ресурсы

1. Рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

8.13. МСМ-6

«Новая коронавирусная инфекция COVID-19»

А/01.7; В/01.8, А/02.7; В/02.8, А/03.7; В/03.8, А/04.7;В/04.8,

Пояснительная записка. Пациенты коронавирусной инфекцией, предполагаемой на основании

эпидемиологического анамнеза, в первую очередь, попадают в поле зрения врачей поликлиник, скорой помощи, которые на основании характерных клинических и эпидемиологических данных устанавливают первичный диагноз, при необходимости оказывают экстренную помощь и, предварительно сообщив, по маршрутизации доставляют их в специализированный стационар.

Распространение коронавирусной инфекции представляет особую опасность в отношении декомпенсации имеющихся хронических заболеваний, специфического поражения сердечно-сосудистой системы, особенно в случае тяжёлого течения коронавирусной инфекции и высокого риска неблагоприятных исходов у больных с уже имеющимися хроническими заболеваниями.

Covid – 19 или новая короновирусная инфекция остается тойнозологией, которая будет требовать изучения и совершенствования знаний, умений и практических навыков в работе врача терапевта. Врач должен быть готовым к оказанию медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в амбулаторных и стационарных условиях, в том числе организовывать профилактику и борьбу с угрозой распространения новой коронавирусной инфекции в плановом режиме и условиях чрезвычайных ситуаций. Остается актуальным обучение специалистов здравоохранения навыкам своевременного выявления, диагностики и оказания медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями, в том числе инфицированным COVID-19, в условиях ограничения сведений об эпидемиологии, клинических особенностях, профилактике и лечении заболевания.

Цель – совершенствование теоретических знаний, практических навыков и умений для формирования готовности врачей внедрения ими эффективных медицинских методик в реальную практику учреждений практического здравоохранения, необходимых для проведения активного выявления, диагностического поиска, лечения пациентов с COVID-19, а также диспансерного наблюдения больных, перенесших эту инфекцию и составление плана реабилитационных мероприятий для пациентов.

1. **Задачи:** Совершенствование знаний об этиологии, эпидемиологических закономерностях, патогенезе и классификации, клинических проявлениях, степени тяжести, осложнениях, современных принципах диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19.
2. Совершенствование знаний о современных методах профилактики, диагностики и лечения коронавирусной инфекции COVID-19 и осложнений заболевания.
3. Совершенствование умения и владения в проведении комплексного лечения пациентов с коронавирусной инфекцией COVID-19 с оценкой качества медицинской помощи.
4. Совершенствованиенавыков и умения проведения диспансерного наблюдения после COVID-19.
5. Совершенствование знаний, навыков и умения реабилитационных мероприятий.

По окончании изучения учебного модуля 13 обучающийся должен знать:

- особенности этиологии, патогенеза, эпидемиологического характера возникновения и течения новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- ранней диагностики и лечения коронавирусной инфекции COVID-19;
- противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- особенностей контроля выполнения противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности, в рамках действующих законодательных документов.
- особенностей и правил организации и проведения противоэпидемических мероприятий в очаге;
- нормативов и правил оценки эффективности и качества противоэпидемических мероприятий по ликвидации эпидемического очага и эпидемической вспышки;
- особенностей проведения противоэпидемических мероприятий в условиях чрезвычайных ситуаций.

По окончании изучения учебного модуля 13 обучающийся должен уметь:

- установить источник инфекции, механизм, пути и факторы передачи возбудителя;
- определить этиологию, патогенез, эпидемиологический характер возникновения и течения новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- с учетом условий и характера патогенных факторов организовать и провести раннюю диагностику новой коронавирусной инфекции COVID-19;

- определять тяжесть развивающихся осложнений, показания к переводу пациентов в ОРИТ;
- проведение противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах новой коронавирусной инфекции COVID-19;
- проконтролировать выполнение противоэпидемических мероприятий предприятиями и организациями всех форм собственности, в рамках действующих законодательных документов;
- провести противоэпидемические мероприятия в условиях чрезвычайных ситуаций.
- провести углубленную диспансеризацию пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию
- разработать план реабилитационных мероприятий для пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию

По окончании изучения учебного модуля 13 обучающийся должен владеть:

- методами подбора лекарственных средств при лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19
- навыками обследования пациентов с новой коронавирусной инфекции COVID-19
- диагностическими и лечебными алгоритмами при новой коронавирусной инфекции COVID-19
- навыками проведения диспансеризации, углубленной диспансеризации;
- критериями оценки результатов серологических, молекулярно-биологических, бактериологических, иммунологических исследований;
- методами оказания медицинской помощи при новой коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях круглосуточного и дневного стационара, поликлиники;
- навыками проведения реабилитационных мероприятий после новой коронавирусной инфекции COVID-19.

По окончании изучения модуля у врача совершенствуются следующие компетенции:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) (ПК-5);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ПК-6).

Трудоемкость освоения: 6 акад. часа

Учебно-тематический план учебного модуля МСМ-6 «Новая коронавирусная инфекция COVID-19»

№	Наименование модулей, тем	Всего (ак. час)	Очное обучение			
			Лекции	ПЗ	Симуляц.обуч.	Форма контроля
ПЗ - практические занятия						
13.1.	Организация оказания помощи больным с коронавирусной инфекцией.	1	0	1		Текущий контроль (устно)
13.2.	Порядки и стандарты оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией	1	0	1		Текущий контроль (устно)
13.3.	Диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции	2	2	0		Текущий контроль (устно)

13.4.	Диспансерное наблюдение больных с коронавирусной инфекцией	1	0	1		Текущий контроль (устно)
13.5.	Реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции	1	0	1		Текущий контроль (устно)
	Итого	6	2	4	0	Промежуточный контроль (тестирование)

Содержание учебного модуля

13.1.	Организация оказания помощи больным с коронавирусной инфекцией
13.1.1.	Порядок действия и рекомендации медицинскому персоналу в случае, если у пациента выявлено ОРВИ на дому
13.1.2.	Контингенты (обязательные) подлежащие лабораторному обследованию в условиях распространения инфекции COVID-19
13.1.3.	Стандартное определение случая заболевания COVID-19
13.1.4.	Временные методические рекомендации профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) Версия 15 (22.02.2022)
13.2.	Порядки и стандарты оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией
13.2.1.	Порядок действия медицинского персонала в случае необходимости сбора и транспортировки биоматериала для исследования при подозрении на инфекцию COVID-19
13.2.2.	Порядок действий врача при осмотре пациента с подозрением или положительным тестом на инфекцию COVID-19 на дому
13.2.3.	Тактика медицинских работников в амбулаторных условиях (в том числе на дому) у пациентов с острыми респираторными вирусными инфекциями
13.2.4.	Порядок действия ответственного лица с подозрением или положительным тестом на инфекцию COVID-19 на дому
13.3.	Диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции
13.3.1.	Порядок действия медицинского персонала в случае необходимости сбора и транспортировки биоматериала для исследования при подозрении на инфекцию COVID-19.
13.3.2.	Компьютерная томография у пациентов с подозрением на внебольничную пневмонию предположительно коронавирусной этиологии.
13.3.3.	Порядок действия врача при выборе лучевых методов исследования и оценка их результатов при инфекции COVID -19 в стационаре
13.3.4.	Методы исследования инфекции COVID-19.
13.3.5.	Лечение новой коронавирусной инфекции
13.3.6.	Этиотропное лечение
13.3.7.	Патогенетическое лечение
13.3.8.	Симптоматическое лечение
13.3.9.	Антибактериальная и антимикотическая терапия при осложненных формах инфекции
13.4.	Диспансерное наблюдение больных с коронавирусной инфекцией
13.4.1.	Особенности диспансерного наблюдения и углубленной диспансеризации граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19
13.4.2.	Особенности диспансерного наблюдения пациентов, которым длительно проводилась неинвазивная и/или искусственная вентиляция легких
13.4.3.	Особенности диспансерного наблюдения пациентов с перенесенной пневмонией легкой или средней тяжести, которые не нуждались в лечении в ОРИТ (в том числе пациенты, которые проходили лечение амбулаторно)
13.5.	Реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции
13.5.1.	Мероприятия по медицинской реабилитации пациентов с коронавирусной пневмонией в условиях отделений интенсивной терапии м стационара
13.5.2.	Маршрутизация пациентов с COVID-19 на этапы реабилитации
13.5.3.	Этапы медицинской реабилитации

Форма промежуточного контроля: тестирование.

Примеры оценочных материалов:

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

Выбрать один или несколько правильных ответов

1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕМЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ:

- 1) повышение температуры тела, кашель, одышка
- 2) одышка, тошнота, головная боль
- 3) повышение температуры тела в первые сутки до максимальных цифр, рвота, сердцебиение
- 4) миалгия, кровохарканье, сдавление в грудной клетке

2. РЕСПИРАТОРНАЯ ГИГИЕНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:

- 1) избегании контаминирования поверхностей, не используемых при непосредственном уходе за пациентом
- 2) использовании одноразового или же предназначенного только для этого пациента оборудования
- 3) ограничении передвижения пациента вне палаты и транспортировку
- 4) прикрывании носа и рта при кашле или чихании медицинской маской, марлей, тканью или согнутым локтем и гигиене рук

3. ВОЗМОЖНЫЕ МЕРЫ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ COVID-19:

- 1) инъекции рибавирина
- 2) интраназальное введение рекомбинантного интерферона альфа
- 3) прием антибактериальных препаратов

4. К КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТАМ COVID-19 ОТНОСИТСЯ:

- 1) сепсис
- 2) пневмония без дыхательной недостаточности
- 3) пневмония с дыхательной недостаточностью
- 4) острый энтероколит
- 5) ОРВИ легкого течения

5. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Coronaviridae
- 2) Paramyxoviridae
- 3) Reoviridae
- 4) Adenoviridae
- 5) Picornoviridae

6. В КАКОМ ПРОЦЕНТЕ СЛУЧАЕВ У ЗАБОЛЕВШИХ РАЗВИВАЕТСЯ ГИПОКСЕМИЯ С САТУРАЦИЕЙ КИСЛОРОДА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ SpO_2 МЕНЕЕ 88%:

- 1) более 30%
- 2) более 50%
- 3) менее 30%

7. КАКОВА УСТОЙЧИВОСТЬ В ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ COVID-19:

- 1) погибает под воздействием УФО, дезинфекционных средств, при нагревании до 40° С в течение 1 часа,
- 2) погибает при нагревании до 56° С за 2 часа
- 3) на поверхности предметов при 18-25° С сохраняет жизнеспособность от 2 до 48 час

8. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ПУТЯМИ ПЕРЕДАЧИ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) воздушно-пылевой, пищевой, контактно-бытовой
- 2) трансмиссивный, контактный, пищевой
- 3) алиментарный, перинатальный, гемотрансфузионный
- 4) контактный, воздушно-капельный, аэрозольный
- 5) трансплантационный, половой, парентеральный

9. ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГКИХ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ РЕНТГЕНОГРАФИИ У БОЛЬНЫХ С COVID-19:

- 1) инфильтративные изменения в периферических отделах легких,
- 2) отсутствие дополнительных теней на рентгенограмме,
- 3) появление гипервоздушности легочных полей с обеих сторон.

10. ПОД ТЕСНЫМ КОНТАКТОМ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ:

- 1) работа за 14 дней до появления симптомов медицинского учреждения, в котором находились пациенты с гриппом
- 2) поездка в городе не эндемичному по коронавирусной инфекции
- 3) непосредственное оказание мед. помощи больному с 2019- nCoV
- 4) проживания в городе не эндемичному по коронавирусной инфекции

- 5) посещение за 7 дней до появления симптомов любого медицинского учреждения

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
№ ответа	1	4	2	1,2,3,5	1	1	1,3	4	1	3

СПИСОК РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная:

1. Временные методические рекомендации профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19) Версия 15 (22.02.2022)
2. Временные методические рекомендации Медицинская реабилитация при новой коронавирусной инфекции (COVID-19)
3. Временные методические рекомендации «Порядок проведения вакцинации взрослого населения против COVID-19», Москва, 2021
4. Дементьев, А. С. Воздушно-капельные инфекции. Стандарты медицинской помощи / составители А. С. Дементьев, Н. И. Журавлева, С. Ю. Кочетков, Е. Ю. Чепанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 448 с.
5. Зильбер, З. К. Неотложная пульмонология / З. К. Зильбер. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 264 с.
6. Инфекционные болезни : национальное руководство / под редакцией Н. Д. Ющука, Ю. Я. Венгеров. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 1104 с.

Дополнительная:

1. Инфекционные болезни : синдромальная диагностика / под редакцией Н. Д. Ющука, Е. А. Климовой. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 176 с.
2. Клинические рекомендации «Обеспечение проходимости верхних дыхательных путей в стационаре» Второй пересмотр. 2018.
3. Клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации «Внебольничная пневмония», 2020 год.

Электронные ресурсы

1. [Рубрикатор клинических рекомендаций](https://cr.minzdrav.gov.ru/) <https://cr.minzdrav.gov.ru/>
2. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <http://elibrary.ru>
3. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://193.232.7.109/feml>
4. Сайт ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России <http://www.gnicpm.ru/>

9.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ ДЛЯ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1. Определение пневмонии. Классификация пневмонии Европейского респираторного общества
2. Этиология и патогенез пневмонии
3. Морфологические стадии развития долевой пневмонии
4. Клиническая картина пневмонии
5. Интоксикационный синдром при пневмонии
6. Физикальные изменения при пневмонии
7. Лабораторная диагностика пневмонии
8. Рентгенологические изменения при пневмонии
9. Осложнения пневмонии
10. «Золотой» стандарт диагностики пневмонии
11. Принципы этиотропной терапии пневмонии
12. Лечение аспирационной пневмонии
13. Лечение пневмонии у лиц с иммунодефицитом
14. Лечение внебольничной пневмонии
15. Этиология и патогенез инфекционного эндокардита
16. Клиническая картина инфекционного эндокардита
17. Осложнения инфекционного эндокардита
18. Лабораторно-инструментальная диагностика инфекционного эндокардита
19. Лечение и профилактика инфекционного эндокардита
20. Гемодинамика при митральной недостаточности
21. Гемодинамика при митральном стенозе
22. Клиническая картина при митральном стенозе

23. Клиническая картина при митральной недостаточности
24. Инструментальная диагностика митрального стеноза
25. Патоморфологические изменения, развивающиеся в сосудах при атеросклерозе
26. Клиническая картина атеросклероза в зависимости от преимущественной локализации в сосудах
27. Лабораторная диагностика атеросклероза
28. Этиология и патогенез гипертонической болезни
29. Классификация артериальной гипертонии
30. Основные группы лекарственных препаратов используемых в лечении гипертонической болезни, их представители
31. Формы гипертонической болезни и их характеристика
32. Стратификация риска. Тактика лечения больных в зависимости от групп риска
33. Клиническая картина хронического панкреатита
34. Лечение панкреатита в стадию обострения. Лечение панкреатита в стадию ремиссии
35. Классификация проф. вредностей и проф. заболеваний.
36. Принципы диагностики и профилактики профессиональных заболеваний.
37. Определение и классификация пневмокониозов.
38. Силикоз, патогенез и клиническая рентгенологическая характеристика стадий силикоза.
39. Клиника, неотложная помощь и лечение острой интоксикации фосфорорганическими соединениями.
40. Клиника хронической интоксикации фосфорорганическими соединениями, вопросы специфической терапии (антидотная терапия).

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 1

Больной Г., 48 лет, бригадир химзавода, обратился к врачу поликлиники с жалобами на резкие сжимающие боли за грудиной, которые распространяются в левое плечо и эпигастральную область. Подобные боли возникли впервые, по дороге на работу.

Так как поликлиника была рядом, больной обратился к врачу. В прошлом болел пневмонией. Курит, спиртными напитками не злоупотребляет.

Объективно: повышенного питания. Кожные покровы бледные, влажные. Цианоз губ. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 92 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения. АД - 155/80 мм рт. ст. Границы сердца: правая – по правому краю грудины, левая - на 1 см снаружи от левой срединно-ключичной линии.

Тоны сердца приглушены, шумов нет. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ:

ЭКГ - прилагается.

1 Общий анализ крови : эр. - $4,5 \times 10^{12}$, лейкоц. - $10,5 \times 10^9$, э. - 0, п. - 6, сегм. - 65, л. - 22, м. - 7, СОЭ - 10 мм/час.

2 Свертываемость крови - 3 мин.

3 ПТИ - 100 %.

4 СРБ+, КФК - 2,4 ммоль/гЛ, АСТ - 26 Е/л, АЛТ - 18 Е/л.

5 Рентгенография - прилагается.

ВОПРОСЫ:

- 1 Поставить диагноз.
- 2 Провести дифференциальную диагностику.
- 3 Наметьте план обследования.
- 4 Наметьте план лечения.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 1

1 ИБС: инфаркт миокарда.

2 Дифференциальная диагностика проводится со стенокардией, острым животом, расслаивающей аневризмой аорты, миокардитом, перикардитом, плевритом, пневмотораксом.

3 План обследования включает: общий анализ крови в динамике, ЭКГ в динамике, исследования крови на КФК, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, ПТИ, свертываемость крови, миоглобинурию, рентгенографию органов грудной клетки, радиоизотопную диагностику, коронарографию.

4 План лечения: купирование болевого синдрома - наркотические анальгетики, нейролептики, фибринолитическая и антикоагулянтная терапия, профилактика нарушений ритма, лечение осложнений

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 2

Больной К., 57 лет, учитель, доставлен машиной скорой помощи с жалобами на интенсивные давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, продолжавшиеся в течение 1,5 часов, не снимающиеся приемом нитроглицерина, перебои в работе сердца, резкую общую слабость, холодный липкий пот. Накануне чрезмерно поработал физически на даче. В анамнезе — в течение 4-5 лет отмечает приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, длящиеся 3-5 минут, проходящие в покое и от приема нитроглицерина.

Объективно : кожные покровы бледные, акроцианоз, ладони влажные. Пульс 96 в минуту, единичные экстрасистолы. АД — 90/60 мм рт. ст. Границы сердца расширены влево на 1,5 см. Тоны глухие, единичные экстрасистолы. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

Общий анализ крови : эр. — $4,3 \times 10^{12}$, лейкоц. — $9,2 \times 10^9$, п. — 4, сегм. — 66, л. — 23, м. — 7, СОЭ — 10 мм/ час.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ:

1. ЭКГ — прилагается.
2. Сыворотка крови : СРБ+, ЛДГ 360 ЕД/ л, КФК 2,4 ммоль/гл, АСТ 24 Е/л, АЛТ 16 Е/л.
3. Свертываемость крови — 3 мин.
4. ПТИ — 100 %.
5. Общий анализ крови на шестой день после госпитализации : лейкоц. — $6,0 \times 10^9$, э.- 1, п. — 2, сегм. — 64, л. — 24, м. — 9, СОЭ — 24 мм/час.
6. Рентгенограмма — прилагается.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Наметьте план дообследования.
4. Назначьте лечение.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 2

1. ИБС: крупноочаговый инфаркт миокарда. Нарушение ритма по типу экстрасистолии.
2. Дифференциальная диагностика проводится со стенокардией, перикардитом, миокардитом, кардиомиопатией, расслаивающей аневризмой аорты, пневмотораксом, плевритом, ТЭЛА.
3. План обследования включает: общий анализ крови в динамике, ЭКГ в динамике, исследование крови на КФК, ЛДГ, АСТ, АЛТ, СРБ, ПТИ, свертываемость крови, миоглобин мочи, рентгенографию органов грудной клетки, радиоизотопную диагностику, коронарографию.

Лечение: купирование болевого синдрома — наркотические анальгетики, нейролептики, фибринолитическая и антикоагулянтная терапия, антиаритмическая терапия, лечение осложнений.

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА № 3

Больной В., 58 лет, инженер, 2 часа назад во время работы на дачном участке внезапно возникло ощущение частого беспорядочного сердцебиения, сопровождавшееся слабостью, неприятными ощущениями в области сердца. Доставлен в приемное отделение больницы. Подобные ощущения сердцебиения, чаще во время нагрузки, отмечает в течение последнего года. Данные эпизоды были кратковременными и проходили самостоятельно в состоянии покоя. При анализе амбулаторной карты за последние 2 года отмечено неоднократно повышенное содержание холестерина (7,6 ммоль/л — преобладают липопротеиды низкой плотности).

Объективно: кожные покровы несколько бледноваты, гиперстенический тип сложения. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Левая граница сердца — по срединно-ключичной линии. АД — 150/100 мм рт. ст. Пульс на лучевых артериях — частый, аритмичный, частота — 102 в 1 минуту. Тоны сердца на верхушке имеют непостоянную звучность, аритмичны, ЧСС — 112 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

РЕЗУЛЬТАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ:

1. ЭКГ — прилагается.
2. ЭХО-КС — небольшое расширение полостей левого предсердия-(3,8 см). Кровь на холестерин — 7,6 ммоль/л, АСТ — 5 ед/л, АЛТ — 4 ед/л, СРБ — 0, ПТИ — 102%, свертываемость- 8 мин.
3. Глазное дно — атеросклероз сосудов сетчатки.
4. Общий анализ мочи — уд. вес — 1020, белка нет, сахара нет, л — 1-2 в п/зр.

5. Анализ крови на сахар — глюкоза крови — 4,5 ммоль/л.
6. Анализ крови общий : Нв — 140 г/л, эр. — $4,5 \times 10^{12}$ /л, л. — $6,0 \times 10^9$ /л, СОЭ — 6 мм/час

ВОПРОСЫ:

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дообследования больного.
3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику лечения.

ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ К ЗАДАЧЕ № 3

1. Предварительный диагноз — ИБС: нарушение ритма по типу пароксизмальной мерцательной аритмии (тахисистолическая форма).
2. План дообследования больного: ЭКГ, суточное мониторирование по Холтеру, ЭХО-КС, электрофизиологические исследования сердца, лабораторные показатели: АСТ, АЛТ, СРБ, ПТИ, свертываемость крови, глазное дно.
3. Мерцательная аритмия как синдром при ревматических пороках сердца, тиреотоксикозе, кардиопатиях.
4. Лечение: основная задача — снять пароксизм и восстановить синусовый ритм: препараты 1 группы (новокаинамид, хинидин, ритмилен); электростимуляция.

В противорецидивной терапии: кордарон, В-блокаторы, антагонисты кальция, препараты 1-ой группы антиаритмических средств.

5. Лечение ИБС — антихолестеринемические препараты, диета.

ПРИМЕРЫ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

1. Физикальное обследование сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной систем.
2. Трактовка морфологических и биохимических показателей крови, мочи, мокроты.
3. Трактовка показателей коагулограммы.
4. Трактовка данных рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости.
5. Трактовка данных электрокардиографии.
6. Трактовка результатов ЭХО-КГ.
7. Методика измерения АД.
8. Проведение пробы с 6-минутной ходьбой и трактовка результатов.
9. Методика проведения пальпации щитовидной железы.
10. Методика определения показателей функции внешнего дыхания.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

Выберите один правильный ответ

1. ВОЗМОЖНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ В2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ
 - 1) гипокалиемия, бронхоспазм
 - 2) брадикардия, гипергликемия
 - 3) гиперкалиемия, сонливость
 - 4) тахикардия, нарушения ритма
2. К РЕКОМЕНДУЕМОЙ ТЕРАПИИ ХОБЛ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ОТНОСЯТ
 - 1) теофиллин
 - 2) длительно действующие бронхолитики
 - 3) карбоцистеин
 - 4) ингибитор фосфодиэстеразы-4 рофлумиласт
3. УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ФИЗИКАЛЬНЫХ ПРИЗНАКОВ
 - 1) гидроторакса
 - 2) эмфиземы легких
 - 3) экссудативного плеврита
 - 4) полисегментарной пневмонии
4. В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИСПРАВЛЕНИЯ
 - 1) не допускаются
 - 2) допускается не более двух исправлений
 - 3) допускается одно исправление

- 4) допускаются не более трех исправлений по разрешению врачебной комиссии
5. ФИЗИОЛОГИЧЕСКАЯ РОЛЬ СУРФАКТАНТА СОСТОИТ В
- 1) уменьшении силы поверхностного натяжения и препятствовании спадению альвеол на выдохе
 - 2) увеличении силы поверхностного натяжения и препятствовании спадению альвеол на выдохе
 - 3) защите альвеолярного воздуха от вирусов и микробов
 - 4) инициации каскада воспалительных реакций в ткани легкого
6. ПРИ КОМПРЕССИОННОМ АТЕЛЕКТАЗЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ
- 1) абсолютно тупой (бедренный) или притупленный звук
 - 2) ясный легочный звук
 - 3) притупление с тимпаническим оттенком
 - 4) тимпанический звук
7. ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЕГКИХ ДЫХАНИЕ
- 1) везикулярное
 - 2) везикулярное усиленное
 - 3) везикулярное ослабленное
 - 4) жесткое
8. СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДЫХАТЕЛЬНЫЕ УПРАЖНЕНИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИСКЛЮЧАЮТ
- 1) упражнения с произношением звуков
 - 2) упражнения с удлинённым выдохом
 - 3) полное дыхание
 - 4) локализованное дыхание
9. РИСК ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЫСОК ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ БЕКЛОМЕТАЗОНА В ДОЗАХ _____ МКГ/СУТ И БОЛЕЕ
- 1) 500
 - 2) 750
 - 3) 1500
 - 4) 1000
10. К МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ОТНОСИТСЯ
- 1) пульсоксиметрия
 - 2) тромбоэластография
 - 3) рентгенография
 - 4) бодиплетизмография
11. В НАЧАЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЭТИОЛОГИИ ПНЕВМОНИИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНО
- 1) иммунологическое исследование
 - 2) исследование мокроты с окраской по Грамму
 - 3) серологическое исследование
 - 4) микроскопическое исследование методом флюорисценции
12. ПОЯВЛЕНИЕ ВЛАЖНЫХ КРУПНОПУЗЫРЧАТЫХ ХРИПОВ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ОБЪЯСНЯЕТСЯ ТЕМ, ЧТО ИМЕЕТСЯ
- 1) жидкая мокрота в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом
 - 2) жидкая мокрота в мелких бронхах при сохранённой воздушности окружающей легочной ткани
 - 3) вязкая мокрота в крупных бронхах
 - 4) вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм
13. ПРИ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ С СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЁННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА ЭФФЕКТИВНО ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ
- 1) ко-тримоксазола
 - 2) линезолида
 - 3) амфотерицина
 - 4) эртапенема
14. К GOLD 2 ОТНОСИТСЯ СТЕПЕНЬ ОБСТРУКЦИИ
- 1) $ОФВ_1/ФЖЕЛ < 70 \%$, $ОФВ_1 > 80\%$
 - 2) $ОФВ_1/ФЖЕЛ < 70 \%$, $50\% < ОФВ_1 < 80\%$

- 3) $ОФВ_1/ФЖЕЛ < 70 \%$, $ОФВ_1 < 30\%$ (ИЛИ $ОФВ_1 < 50\%$ но есть ДН или есть ХЛС)
- 4) $ОФВ_1/ФЖЕЛ < 70 \%$, $30\% < ОФВ_1 < 50\%$
15. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПНЕВМОНИЮ, ВЫЗВАННУЮ КЛЕБСИЕЛЛОЙ, НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ
- 1) пенициллинов 5 поколения
 - 2) цефалоспоринов 3 поколения
 - 3) аминогликозидов
 - 4) пенициллинов 1 поколения
16. ИССЛЕДОВАНИЕ ФУНКЦИИ ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ ЛИМФАНГИОЛЕЙОМИОМАТОЗА СЛЕДУЕТ ПОВТОРЯТЬ
- 1) каждые 3-6 месяцев
 - 2) 1 раз в год
 - 3) 1 раз в месяц
 - 4) 2-3 раза в год
17. ТРЕНИРУЮЩИЙ РЕЖИМ ЛФК ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕСПЕЦИФИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЛЕГКИХ С
- 1) увеличением артериального давления до 130/80 миллиметров ртутного столба
 - 2) одышкой при подъеме на лестницу в ускоренном темпе
 - 3) одышкой при ходьбе в медленном темпе
 - 4) одышкой при выполнении упражнений с гимнастическими предметами в среднем темпе
18. ОБЯЗАННОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ ПО ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ У НАСЕЛЕНИЯ ЗАКРЕПЛЕНА В
- 1) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
 - 2) Трудовом кодексе Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
 - 3) программе добровольного медицинского страхования
 - 4) Федеральном законе № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
19. ПРИ НАЛИЧИИ ОШИБОК В ЗАПОЛНЕННОМ ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЗАМЕН ОФОРМЛЯЕТСЯ
- 1) справка установленной формы
 - 2) дубликат листка нетрудоспособности
 - 3) выписной эпикриз
 - 4) заверенная копия испорченного листка нетрудоспособности
20. ПОСЛЕДСТВИЕМ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИИ МУКОЦИЛИАРНОГО АППАРАТА ЯВЛЯЕТСЯ
- 1) ухудшение защиты от инфекции проникающей в респираторные отделы легких
 - 2) нарушение кровотока в легких
 - 3) ухудшение диффузии газов
 - 4) угнетение дыхательного центра

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4	2	4	1	1	3	3	4	3	4
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
2	3	1	2	4	1	3	4	2	1

10. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

10.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1. МФ-1	«Открытие цикла. Организационно-правовые основы	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент,	-

	деятельности врача- терапевта»			заведующая кафедрой	
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Белов Владислав Николаевич	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Шевченко Иван Иванович	д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
2. МФ-2	«Фундаментальн ая медицина. Современные методы обследования больных»	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент, заведующая кафедрой	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Белов Владислав Николаевич	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Шевченко Иван Иванович	д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
3. МСП-1	«Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент, заведующая кафедрой	-
		Прозорова Галина	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России,	-

	медико-санитарной помощи»	Гаральдовна		кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	
		Белов Владислав Николаевич	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Шевченко Иван Иванович	д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
4. МСП-2	«Актуальные вопросы диагностики и лечения внутренних болезней»	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент, заведующая кафедрой	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Белов Владислав Николаевич	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Шевченко Иван Иванович	д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент, заведующая кафедрой	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Белов Владислав Николаевич	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России,	-

5. МСП-3	«Неотложные состояния в терапии»			кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Шевченко Иван Иванович	д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
6. МСП-4	«Инфекционные болезни в терапевтической практике»	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент, заведующая кафедрой	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Белов Владислав Николаевич	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Шевченко Иван Иванович	д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
7. МСП-5	«Профессиональные болезни»	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент, заведующая кафедрой	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Белов Владислав Николаевич	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России,	-

		Алексеевна		кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Шевченко Иван Иванович	д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
8. МСМ-1	«Смежные дисциплины»	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент, заведующая кафедрой	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Белов Владислав Николаевич	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Шевченко Иван Иванович	д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
9. МСМ-2	«Оказание паллиативной помощи. Лечение острой и хронической боли»	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент, заведующая кафедрой	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Белов Владислав Николаевич	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н.	-

		Александровна		Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Шевченко Иван Иванович	д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
10. МСМ-3	«Клинико-диагностические аспекты, терапия, организация помощи и вопросы профилактики при психических расстройствах позднего возраста, когнитивных расстройствах и деменциях»	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент, заведующая кафедрой	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Белов Владислав Николаевич	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Шевченко Иван Иванович	д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
11. МСМ-4	«Вопросы гериатрии в терапевтической практике»	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент, заведующая кафедрой	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Белов Владислав Николаевич	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-

		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
12. МСМ-5	«Профилактика, выявление, диагностика и принципы лечения туберкулеза»	Трибунцева Людмила Васильевна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент, заведующая кафедрой	-
		Прозорова Галина Гаральдовна	к.м.н. доцент	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Белов Владислав Николаевич	д.м.н. профессор	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», профессор	-
		Кожевникова Светлана Алексеевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-
		Олышева Ирина Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Раскина Екатерина Александровна		ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», ассистент	-
		Шевченко Иван Иванович	д.м.н.	ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, кафедра «Терапевтических дисциплин ИДПО», доцент	-

10.2. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Кафедра терапевтических дисциплин ИДПО ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов учебной подготовки обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Кафедра терапевтических дисциплин ИДПО имеет высокоскоростной безлимитный доступ в интернет для использования в on-line режиме электронных ресурсов российских и международных профессиональных сообществ и участия в интернет-конференциях по проблемам изучаемой специальности.

В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов психолого-педагогической диагностики, проектирования и коррекции учебно-воспитательного процесса. Во все разделы включены этические и медицинские вопросы. Основное внимание в учебном процессе уделено практическим занятиям.

10.3. ПЕРЕЧЕНЬ ПОМЕЩЕНИЙ, ЗАКРЕПЛЕННЫХ ЗА КАФЕДРОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН ИДПО

Месторасположения помещения, № кабинета или аудитории	Наименование (лекционный. зал, учебная комната, лаборатория, кабинет, др.)	Площадь, кв.м.
БУЗ ВО «ВОКБ № 2 корп.№ 2,	Учебная комната – 1 этаж	27 м ²
	Ассистентская – 1 этаж	9,8 м ²
	Лаборантская – 0 этаж	30 м ²
БУЗ ВО ГКП № 4 ,	Лекционный зал – 8 этаж	144,1 м ²
	Учебная комната (каб. № 6318)	15 м ²

	Учебная комната (каб. № 6319)	26 м ²
АУЗ ВО «ВОККДЦ»	Актовый зал-	150 м ²
БУЗ ВО «ВГКБ № 3»	Учебная комната – 1этаж	18 м ²
ООО «Клиника «Город Здоровья»	Конференц-зал	35,8 м ²
БУЗ ВО ОКБ №1	Учебная комната	80,0 м ²
БУЗ ВО «ВГКП № 7»	Конференц-зал	102,0 м ²
БУЗ ВО «ВГКБ СМП № 10»	Учебная комната	18,0 м ²
ВСЕГО:		727,7 м ²

10.4. ИНФОРМАЦИОННЫЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

Учебная, учебно-методическая литература и иные библиотечно-информационные ресурсы ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава обеспечивают учебный процесс, гарантируют возможность качественного освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия».

ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава обеспечивает каждого обучающегося основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем модулям программы.

Научная библиотека ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Минздрава располагает 702316 экземпляров учебной, научной и художественной литературы (700 экз., электронных источников) в том числе 288537 экземпляров учебно-методической литературы. Библиотека получает более 100 наименования периодических изданий. В библиотеке работает ЭБС (электронная библиотечная система). Обучающиеся также могут использовать возможности других научных библиотек г. Воронежа.

Основное внимание в учебном процессе должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать анализ/обсуждение клинических ситуаций, современных методов, средств, форм и технологий в современной терапии. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор практических ситуаций, дискуссия, ролевые игры). В процессе обучения необходимо освещение специфических вопросов терапевтической диагностики и лечения. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания, содержащие вопросы с несколькими вариантами ответов, прямые вопросы и ситуационные задачи, а также опросники для оценки профессиональных навыков.

10.5. ОБЩИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Образовательные технологии, применяемые при реализации Программы:

1) Традиционные образовательные технологии (ориентируются на организацию образовательного процесса, предполагающую прямую трансляцию знаний от преподавателя к слушателю – преимущественно на основе объяснительно-иллюстративных методов обучения):

информационная лекция – последовательное изложение материала в дисциплинарной логике, осуществляемое преимущественно вербальными средствами (монолог преподавателя);

практическое занятие – занятие, посвященное освоению конкретных умений и навыков по предложенному алгоритму.

2) Технологии проблемного обучения (организация образовательного процесса, которая предполагает постановку проблемных вопросов, создание учебных проблемных ситуаций для стимулирования активной познавательной деятельности слушателей):

проблемная лекция – изложение материала, предполагающее постановку проблемных и дискуссионных вопросов, освещение различных научных подходов, авторские комментарии, связанные с различными моделями интерпретации изучаемого материала;

практическое занятие на основе кейс-метода («метод кейсов», «кейс-стадии») – обучение в контексте моделируемой ситуации, воспроизводящей реальные условия научной, производственной, общественной деятельности. Слушатели должны проанализировать ситуацию, разобраться в сути проблем, предложить возможные решения и выбрать лучшее из них. Кейсы базируются на реальном фактическом материале или же приближены к реальной ситуации.

3) Игровые технологии (организация образовательного процесса, основанная на реконструкции моделей поведения в рамках предложенных сценарных условий):

деловая игра – моделирование различных ситуаций, связанных с выработкой и принятием

совместных решений, обсуждением вопросов в режиме «мозгового штурма», реконструкцией функционального взаимодействия в коллективе и т.п.

4) Интерактивные технологии (организация образовательного процесса, которая предполагает активное и нелинейное взаимодействие всех участников, достижение на этой основе лично-значимого для них образовательного результата):

лекция «обратной связи» – лекция-беседа, лекция-дискуссия;

5) Дистанционные образовательные технологии (ДОТ), реализуемые с применением информационно-телекоммуникационных сетей при опосредованном (на расстоянии) взаимодействии обучающихся и преподавателей, синхронное обучение:

лекция-видеоконференция – область информационной технологии, обеспечивающая одновременное интерактивное взаимодействие 2-х и более удаленных абонентов на расстоянии в режиме реального времени с помощью аппаратно-программных средств вычислительной техники, при которой между ними возможен обмен аудио- и видеоинформацией, есть возможность общения в чате (вопрос-ответ).

6) Симуляционное обучение – методика обучения и оценки практических навыков, умений и знаний, основанная на реалистичном моделировании, имитации клинической ситуации или отдельно взятой физиологической системы, для чего могут использоваться биологические, механические, электронные и виртуальные (компьютерные) модели.

Перечень медицинской техники (оборудования), используемый для симуляционного обучения

№ пп	Наименование медицинской техники (оборудования)
1.	Тренажер сердечно-легочной реанимации Максим 3-01
2.	Манекен для аускультации пациента 44119 Кейс для тренажера, стетоскоп Дистанционный пульт
3.	Электрокардиограф

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ К ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ

Дата «15» ноября 2024 г.

Раздел ДПП	Вносимые изменения
Модуль 3. МСП-1 «Профилактика и диспансеризация хронических неинфекционных заболеваний в рамках первичной медико-санитарной помощи»	В соответствии с поручением Министра здравоохранения Российской Федерации от 24.10.2024 г. № 155 по итогам заседания Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений» и приказом МЗ РФ № 378 н от 19.07.2024 г. «О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения», утвержденного приказом МЗ РФ от 27.04.2021 г. № 404 н включена информация о диспансеризации ветеранов боевых действий, в том числе о возможности направления вне объема диспансеризации на консультацию к врачу-неврологу, врачу-хирургу, врачу-психиатру, врачу-оториноларингологу (в т.ч. сурдологу по показаниям), врачу-офтальмологу и информация о проведении скринингового исследования на антитела к ГЕПАТИТУ С граждан в возрасте 25 лет и старше 1 раз в десять лет

Изменения к дополнительной профессиональной программе утверждены на заседании кафедры терапевтических дисциплин ИДПО от «15» ноября 2024 г. Протокол № 4

Заведующая кафедрой



(Трибунцева Л.В.)