

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 25.09.2024 14:39:04  
Уникальный программный ключ:  
691eebef92031be66ef61648f97525a2e20a8556

Федеральное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

«Воронежский государственный медицинский университет  
имени Н.Н. Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Утверждаю

декан лечебного факультета

д.м.н. О.Н. Красноруцкая

2 апреля 2024 г.

### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА по поликлинической терапии

для специальности	31.05.01 лечебное дело
форма обучения	очная
факультет	лечебный
кафедра	поликлинической терапии
курс	5, 6
семестр	9,10,11
лекции	34 (часа)
экзамен	9 часов (XI семестр)
зачет	не предусмотрен учебным планом
практические занятия	168 (час)
самостоятельная работа	221 (час)
всего часов/ЗЕ	432 (12 ЗЕ)

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО (приказ Минобрнауки России № 988 от 12.08.2020) по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) с учетом трудовых функций профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», приказ № 293н от 21.03.2017 г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры поликлинической терапии «25» марта 2024 года, протокол № 16

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Пашкова А.А.

Рецензенты:

Заместитель руководителя департамента здравоохранения Воронежской области, д.м.н., профессор, заведующая кафедрой управления в здравоохранении Нехаенко Н.Е.

Проректор на научно-инновационной деятельности, заведующий кафедрой факультетской терапии д. м. н., профессор Будневский А.В.

Программа одобрена на заседании ЦМК по координации преподавания по специальности Лечебное дело протокол № 4, от 02.04.2024 г.

## **1. Цель и задачи освоения дисциплины**

**Целями** освоения учебной дисциплины «поликлиническая терапия» являются:

- формирование у студентов целостного представления об основных этапах работы врача-терапевта участкового при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлиническом учреждении;
- ознакомление студентов с особенностями практической деятельности врача терапевта участкового;
- формирование навыков сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента, обучение профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний, ведение медицинской документации.
- воспитание навыков профессионального врачебного поведения, взаимодействия с узкими специалистами с целью повышения эффективности лечебных и реабилитационных мероприятий в амбулаторной практике.

**Задачи дисциплины:**

- изучить особенности организации и объём работы врача амбулаторно-поликлинического учреждения, современные диагностические возможности поликлинической службы;
- научить работать с приказами, специальными методическими инструкциями по оказанию первичной медико-санитарной помощи населению;
- выработать компетенции клинического мышления по диагностике наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний и патологических состояний у взрослого населения в амбулаторных условиях на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- научить тактике ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
- развить компетенции по проведению профилактических мероприятий, диспансерного наблюдения за взрослым населением с учетом возраста, пола и исходного состояния здоровья;
- сформировать компетенции по проведению экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;
- развить компетенции по проведению реабилитационных мероприятий среди взрослого населения, перенесших соматическое заболевание, в амбулаторных условиях;
- усовершенствовать компетенции по оказанию врачебной помощи взрослому населению при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.

## **2. Место учебной дисциплины в структуре образовательной программы**

Учебная дисциплина «Поликлиническая терапия» относится к блоку Б1 базовой части образовательной программы высшего образования по направлению «Лечебное дело»; изучается в девятом, десятом и одиннадцатом семестрах. Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки (представленные в таблице), формируемые предшествующими дисциплинами: биология, биохимия, латинский язык, анатомия, гистология, нормальная физиология, патологическая анатомия, патологическая физиология, микробиология, пропедевтика внутренних болезней, клиническая фармакология, факультетская терапия, реанимация, организация здравоохранения.

№	Наименование дисциплины	Знать	Уметь	Владеть
1	Биология	- основные физико-химические процессы молекулярного, клеточного, тканевого и органного уровней; - законы генетики, закономерности наследственности и изменчивости в индивидуальном развитии как основы понимания патогенеза и этиологии наследственных и мультифакториальных заболеваний человека.	- пользоваться физическим, химическим, биологическим оборудованием; - работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами).	навыки микроскопирования, анализ препаратов и электронных микрофотографий.
2	Биохимия	- строение и функции наиболее важных химических соединений; - основные метаболические пути превращения углеводов, липидов, аминокислот, пуриновых и пиримидиновых оснований, роль клеточных мембран и их транспортных систем в обмене веществ.	- прогнозировать направление и результаты физико-химических процессов и химических превращений биологически важных веществ; - отличать в сыворотке крови нормальные значения уровней метаболитов (глюкозы, мочевины, билирубина, мочевой кислоты, молочной и пировиноградной кислот и др.) от патологически измененных, читать протеинограмму и объяснять причины выявленных различий.	- владеть понятием ограничения и достоверности и спецификой наиболее часто встречающихся лабораторных тестов; - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов биохимических исследований биологических жидкостей человека.
3	Латинский язык	основы медицинской и фармацевтической терминологии на латинском языке.	использовать латинскую терминологию в практической деятельности.	владеть чтением и письмом на латинском языке клинических и фармацевтических терминов и рецептов.
4	Анатомия	нормальное строение органов человека, топографию магистральных сосудов и нервов	использовать знания нормальной анатомии для диагностики и лечения терапевтических заболеваний.	владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом.
5	Гистология	гистологическое строение тканей органов человека	использовать знания о строении тканей человеческого организма в аспекте возникающих патологических состояний терапевтической практики	навыками микроскопирования и анализа гистологических препаратов
6	Нормальная физиология	нормальные физиологические параметры функционирования организма человека.	использовать полученные знания для интерпретации лабораторных и инструментальных методов исследования, определения степени выраженности патологических состояний.	навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.
7	Патологическая анатомия, клиническая патологическая	основные изменения, возникающие в органах и тканях при различных патологических состояниях.	использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях.	- навыки макроскопической диагностики патологических процессов; - навыки сопоставления морфологических и клинических

	анатомия			проявлений болезней.
8	Патофизиология	основные патофизиологические изменения, возникающие при патологических состояниях.	интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и инструментальной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах	- навыки постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов -навыком сопоставления морфологических и клинических проявлений болезней.
9	Микробиология, вирусология	основные виды патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в аспекте их влияния на течение заболеваний.	проводить дифференциальный диагноз инфекционных заболеваний на основе особенностей клинического течения в зависимости от возбудителя.	навыками ведения больного с учетом этиологии возбудителя.
10	Пропедевтика внутренних болезней	методы клинического обследования больного и общую симптоматику заболеваний	производить осмотр и физикальное обследование пациента.	навыки физикального обследования больных по органам и системам .
11	Фармакология	- классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов; - основные нежелательные реакции наиболее распространенных лекарственных средств, их введение.	определить медикаментозную терапию с учётом фармакокинетики, фармакодинамики и потенциальных нежелательных реакций лекарственных препаратов	навыки выбора лекарственного средства.
12	Факультетская терапия	этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных нозологических форм.	- распознать основные симптомы наиболее распространенных нозологических форм; - определить стандартные методы обследования для подтверждения диагноза; - провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами; - поставить предварительный нозологический диагноз.	- навыки клинического обследования для выявления наиболее распространенных нозологических форм, составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования и их интерпретации; - владеть алгоритмом постановки предварительного нозологического диагноза

### 3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

#### 1. Знать:

- содержание работы участкового терапевта;
- принципы клинического мышления по диагностике в поликлинике наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, оценке особенностей их течения, амбулаторного лечения, первичной и вторичной профилактике, экспертизы трудоспособности, реабилитации;
- алгоритм оказания неотложной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях, в очагах массового поражения;
- основы лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации;
- методы сбора научной информации: использование интернет-ресурсов, отечественных и иностранных литературных источников: неперiodических изданий (книг, брошюр, монографий, учебников); периодических изданий (журналов, газет); специальных технических публикаций (инструкций, стандартов, патентной документации, технических каталогов); неопубликованных (научных отчетов и проектов, диссертаций, библиотечных каталогов, депонированных рукописей);
- особенности и принципы применения телемедицинских технологий (телемониторинг, телемедицинское консультирование);
- медицинскую этику, деонтологию, заболевания и их осложнения, связанные с действиями медицинского персонала (ятрогении);
- инструкции по заполнению основной документации врача-терапевта амбулаторно-поликлинического учреждения;
- основные медикаментозные средства, их международное непатентованное название, правила сочетания препаратов друг с другом, правила хранения, используемые на амбулаторно-поликлиническом этапе;
- правила выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов;
- контроль эффективности лечения;
- принципы организации проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров: контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативы при диспансеризации, группы диспансерного учета;
- основы проведения диспансерного наблюдения врачом-терапевтом участковых больных с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ) и пациентов с высоким риском их развития;
- алгоритмы проведения диспансерного наблюдения при ХНИЗ; методику организации работы участкового врача по выявлению ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска; технологию профилактики инвалидизации среди контингентов обслуживания: краткосрочная, среднесрочная и долгосрочная диспансеризация лиц с заболеваниями и факторами риска (ФР);
- основы организации работы органов социального обеспечения и службы милосердия, помощи престарелым, инвалидам, хроническим больным, медико-психологической помощи пациентам с учетом их возрастных особенностей, работы дневного стационара в поликлинике;
- семиотику и дифференциальную диагностику заболеваний, международную классификацию причин болезни и смерти;
- тактику клинического обследования больного на амбулаторно-поликлиническом этапе, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении амбулаторно-поликлинического наблюдения, при направлении на госпитализацию, в дневной стационар, на санаторно-курортное лечение, в реабилитационные центры, при оказании гериатрической и паллиативной помощи; методику обследования больных на дому;
- показатели в норме и при патологии результатов современных диагностических технологий по возрастнo-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей: 1) анализов крови, мочи, мокроты, желудочного, дуоденального содержимого, кала; 2) методов функциональной диагностики (электрокардиографии, спирографии, пикфлоуметрии, пневмотахометрии, ультразвукового исследования внутренних органов по возрастнo-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма); 3) методов лучевой диагностики (рентгенографии, компьютерной томографии, МРТ, рентгеноконтрастных методов); 4) эндоскопических методов диагностики (бронхоскопии, фиброэзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, ирригоскопии, ректороманоскопии, цистоскопии);

- алгоритм постановки предварительного и клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
- технологию проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности (сбор жалоб и анамнеза, физикальное, лабораторное и инструментальное обследование, при необходимости консультации узких специалистов); текущие регламенты по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности;
- принципы организации приема пациентов в поликлинике и на дому, методологию постановки диагноза; семиотику и дифференциальную диагностику заболеваний, Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);
- тактику клинического обследования больного на амбулаторно-поликлиническом этапе, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения, при направлении на госпитализацию, в дневной стационар, на санаторно-курортное лечение, в реабилитационные центры, при оказании гериатрической и паллиативной помощи; методику обследования больных на дому.
- принципы и методы амбулаторного лечения, реабилитации и профилактики заболеваний органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеполовой системы, системы кроветворения, эндокринной системы и нарушении обмена веществ, суставов и соединительной ткани;
- показания и противопоказания для лечения в условиях дневного стационара, стационара на дому, в реабилитационных центрах;
- должностные обязанности и права врача по оказанию неотложной помощи;
- алгоритм выбора природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и фармакотерапии при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; организацию работы санаторно-курортной и физиотерапевтической службы, отделений реабилитации поликлиники, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; показания и противопоказания, методику проведения различных тренирующих режимов, лечебного питания, физиолечения;
- причинно-следственные связи между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на основе системного анализа и оценки риска для здоровья населения; методику формирования навыков здорового образа жизни;
- системный подход к оценке состояния здоровья пациента (физикальный, лабораторные, инструментальные методы исследования) и анализ медицинской информации с позиций доказательной медицины (медицинская статистика, фармакологические препараты);
- современные теоретические и экспериментальные методы исследования.

## 2. Уметь:

- применять и систематизировать, полученные на предшествующих дисциплинах знания, в терапевтической области;
- анализировать клинические случаи с точки зрения современных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, клинических рекомендаций, стандартов и законопроектов в сфере здравоохранения;
- проводить реанимационные мероприятия: искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, при возникновении клинической смерти;
- оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях: приступах бронхиальной астмы, гипертонических кризах, острой сердечно-сосудистой недостаточности, остром нарушении ритма и проводимости сердца, болевом синдроме инфаркта миокарда и стенокардии, острых отравлениях, аллергических реакциях и др.;
- проводить анализ социально-значимых проблем и процессов; использовать на практике методы гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности; применять телемедицинские технологии (телемониторинг, телемедицинские консультации);
- реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами и родственниками;
- оформлять документацию врача-терапевта амбулаторно-поликлинического учреждения;
- выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий;
- выписать рецепты (с учетом социальных прав на льготные лекарства) на обычные лекарства, наркотические и приравненные к ним средства;
- планировать, организовывать и проводить диспансеризацию, определять группу здоровья, определять план первичной и вторичной профилактики; оценивать эффективность

- диспансеризации; дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья (проводить краткое профилактическое консультирование);
- обучать пациентов и их близких порядку действий при развитии неотложных состояний; использовать санитарное просвещение для профилактики отдельных заболеваний в виде бесед перед началом приема больных в поликлинике, во время групповых профилактических приемов, при работе с семьей больного; вести учет санитарно-просветительной работы; планировать санитарно-просветительную работу с прикрепленным населением;
  - диагностировать заболевания терапевтического профиля с учетом результатов непосредственного и лабораторно-инструментального исследования пациента;
  - интерпретировать результаты морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала; интерпретировать результаты диагностических технологий по возрастнo-половым группам пациентов с учётом их физиологических особенностей;
  - выявлять у пациентов симптомы и синдромы наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной и атипичной форме; использовать алгоритм постановки диагноза; выполнять алгоритмы обследования больного, обработки информации, принятия решения; провести основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний;
  - пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности; своевременно выявлять признаки инвалидности, определять группу, оформлять документы для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ); своевременно выявлять показания к смене условий труда и правильно их реализовать; оформить выдачу листка нетрудоспособности / справки 095/у и направления на медико-социальную экспертизу (ф. № 088/у-06);
  - в ограниченное время качественно провести опрос и осмотр пациента и выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз; определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для постановки диагноза;
  - интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; составить план обследования, лечения и профилактики конкретного больного; определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
  - оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда скорой медицинской помощи;
  - определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
  - осуществлять алгоритм выбора немедикаментозной и медикаментозной терапии больным с неинфекционными заболеваниями; составить программу реабилитации на поликлиническом уровне, осуществить контроль за ее выполнением;
  - дать оценку факторов среды обитания и риска для здоровья населения; установить причины и выявить условия возникновения и распространения массовых неинфекционных заболеваний; подготовить предложения для принятия органами местного самоуправления необходимых мер по устранению выявленных вредных воздействий факторов среды обитания человека;
  - охарактеризовать состояние здоровья обслуживаемого населения по данным медицинской статистики; провести целевые осмотры по выявлению наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля и факторов риска возникновения этих заболеваний; провести общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни и коррекции ФР;
  - оценить критерии эффективности диспансеризации; провести целевые осмотры по выявлению наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля и факторов риска возникновения этих заболеваний; провести общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни; составить реабилитационные программы по коррекции ФР и профилактическому лечению согласно Федеральным стандартам;
  - оценить медицинскую информацию о больном; использовать А, В и С уровни доказательной медицины; применять профилактические, диагностические и лечебные мероприятия исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности для использования в интересах больного.

### **3. Владеть/быть в состоянии продемонстрировать:**

- понятийным аппаратом, навыками научного анализа и методологией клинического подхода в научно-исследовательской и практической деятельности врача терапевта;



- техникой оказания первой помощи при неотложных состояниях, техникой проведения реанимационных мероприятий при возникновении клинической смерти;
- анализом научной литературы и официальных статистических обзоров по современным научным проблемам и подготовке информации по выполненной работе; методикой применения в практической деятельности телемедицинских технологий (телемониторинга, телемедицинского консультирования);
- принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"; навыками коммуникативного общения;
- методикой анализа показателей основных учетных форм медицинской документации врача-терапевта амбулаторно-поликлинического учреждения и использованием полученных данных в последующей работе с целью повышения ее эффективности;
- методами оценки и контроля эффективности проводимой терапии;
- методикой диспансерного наблюдения за пациентами с учетом возраста, пола, исходного состояния здоровья с достижением целевых значений заданных физиологических параметров, в том числе с использованием дистанционных технологий;
- основами формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача и пагубного потребления алкоголя;
- основами санитарного просвещения для профилактики отдельных заболеваний в виде бесед перед началом приема больных в поликлинике, во время групповых профилактических приемов, при работе с семьей больного;
- особенностями ведения болезни амбулаторно-поликлинических больных; использовать результаты диагностических технологий по возрастно-половым группам пациентов с учётом их физиологических особенностей при постановке диагноза и последующем лечении заболеваний различных органов и систем;
- методами и навыками выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов;
- методами и навыками решения вопросов экспертизы трудоспособности пациентов, оформления соответствующей медицинской документации;
- методикой клинического обследования пациента и оформления амбулаторной карты больного; правильным ведением медицинской документации; оценкой состояния здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом дифференциального и клинического диагноза;
- выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
- методами и навыками назначения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии в соответствии с выставленным диагнозом; оценкой качества оказания проведения реабилитационных мероприятий;
- основными навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения; методами проведения комплекса мер профилактических мероприятий;
- навыками и методами анализа медицинской информации, литературных данных с учетом системного подхода, использования принципов доказательной медицины при выполнении НИР;
- методами и навыками изучения и анализа научно-медицинской информации.

Результаты Образования	Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций	Номер компете нции
1	2	3
<p><b>Знать:</b> содержание работы участкового терапевта, принципы клинического мышления по диагностике в поликлинике наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, оценке особенностей их течения, амбулаторного лечения, первичной и вторичной профилактике, экспертизы трудоспособности, реабилитации.</p> <p><b>Уметь:</b> применять и систематизировать, полученные на предшествующих дисциплинах знания, в терапевтической области, анализировать клинические случаи с точки зрения современных научных парадигм, осмысливать и делать обоснованные выводы из новой научной и учебной литературы, результатов экспериментов, клинических рекомендаций, стандартов и законопроектов в сфере здравоохранения.</p> <p><b>Владеть:</b> понятийным аппаратом, навыками научного анализа и методологией клинического подхода в научно-исследовательской и практической деятельности врача терапевта.</p>	<p>Общекультурная компетенция (ОК): способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</p>	ОК-1
<p><b>Знать:</b> алгоритм оказания неотложной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний, в экстремальных условиях, в очагах массового поражения, проводить лечебно-эвакуационные мероприятия в условиях чрезвычайной ситуации.</p> <p><b>Уметь:</b> проводить реанимационные мероприятия: искусственное дыхание, непрямой массаж сердца, при возникновении клинической смерти; оказать первую врачебную помощь при неотложных состояниях: приступах бронхиальной астмы, гипертонических кризах, острой сердечно-сосудистой недостаточности, остром нарушении ритма и проводимости сердца, болевом синдроме инфаркта миокарда и стенокардии, острых отравлениях, аллергических реакциях и др.</p> <p><b>Владеть:</b> техникой оказания первой помощи при неотложных состояниях, техникой проведения реанимационных мероприятий при возникновении клинической смерти.</p>	<p>Общекультурная компетенция (ОК): готовность использовать приемы первой помощи, методы защиты в условиях чрезвычайных ситуаций</p>	ОК-7
<p><b>Знать:</b> методы сбора научной информации: использование интернет-ресурсов, отечественных и иностранных литературных источников: неперiodических изданий (книг, брошюр, монографий, учебников); периодических изданий (журналов, газет); специальных технических публикаций (инструкций, стандартов, патентной документации, технических каталогов); неопубликованных (научных отчетов и проектов, диссертаций, библиотечных каталогов, депонированных рукописей); особенности и принципы применения телемедицинских технологий (телемониторинг, телемедицинское консультирование).</p> <p><b>Уметь:</b> проводить анализ социально-значимых проблем и процессов; использовать на практике методы гуманитарных,</p>	<p>Общепрофессиональная компетенция (ОПК): готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-</p>	ОПК-1

<p>естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук в различных видах профессиональной и социальной деятельности; применять телемедицинские технологии (телемониторинг, телемедицинское консультирование).</p> <p><b>Владеть:</b> анализом научной литературы и официальных статистических обзоров по современным научным проблемам и подготовке информации по выполненной работе; методикой применения в практической деятельности телемедицинских технологий (телемониторинга, телемедицинского консультирования).</p>	<p>коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности</p>	
<p><b>Знать:</b> медицинскую этику, деонтологию, заболевания и их осложнения, связанные с действиями медицинского персонала (ятрогении).</p> <p><b>Уметь:</b> реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, пациентами и родственниками.</p> <p><b>Владеть:</b> принципами врачебной деонтологии и медицинской этики; навыками информирования пациентов и их родственников в соответствии с требованиями правил "информированного согласия"; навыками коммуникативного общения.</p>	<p>Общепрофессиональная компетенция (ОПК): способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности</p>	<p>ОПК-4</p>
<p><b>Знать:</b> инструкции по заполнению основной документации врача-терапевта амбулаторно-поликлинического учреждения:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Паспорт врачебного участка (терапевтического) (ф. 030/у);</li> <li>2. Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг (ф. 030 - П/у);</li> <li>3. Медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (ф. 025/у);</li> <li>4. Листок нетрудоспособности / справка 095/у;</li> <li>5. Талон амбулаторного пациента (ф. 025 - 12/у);</li> <li>6. Контрольная карта диспансерного наблюдения (ф. 030/у);</li> <li>7. Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (ф. 057);</li> <li>8. Сведения о лекарственных средствах, выписанных и отпущенных гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг (ф. 030 - р/у);</li> <li>9. Санаторно-курортная карта (ф. 072/у);</li> <li>10. Справка для получения путевки (ф. 070/у);</li> <li>11. Направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь (ф. 088/у);</li> <li>12. Выписка из медицинской карты больного амбулаторного, стационарного (ф. 027/у);</li> <li>13. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом отравлении, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (ф. 058/у);</li> <li>14. Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому (ф. 039/у – 02);</li> </ol>	<p>Общепрофессиональная компетенция (ОПК): готовность к ведению медицинской документации</p>	<p>ОПК-6</p>

<p>15. Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара, на дому (ф. 007 дс/у).</p> <p><b>Уметь:</b> оформлять документацию врача-терапевта амбулаторно-поликлинического учреждения:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Паспорт врачебного участка (терапевтического) (ф. 030/у);</li> <li>2. Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг (ф. 030 - П/у);</li> <li>3. Медицинская карта амбулаторного больного (ф. 025/у);</li> <li>4. Листок нетрудоспособности (справка 095/у);</li> <li>5. Талон амбулаторного пациента (ф. 025 - 12/у)</li> <li>6. Контрольная карта диспансерного наблюдения (ф. 030/у);</li> <li>7. Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию (ф. 057);</li> <li>8. Сведения о лекарственных средствах, выписанных и отпущенных гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг (ф. 030 - р/у);</li> <li>9. Санаторно-курортная карта (ф. 072/у);</li> <li>10. справка для получения путевки (ф. 070/у);</li> <li>11. Направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь (ф. 088/у);</li> <li>12. Выписка из медицинской карты больного амбулаторного, стационарного (ф. 027/у);</li> <li>13. Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом отравлении, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку (ф. 058/у);</li> <li>14. Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому (ф. 039/у);</li> <li>15. Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара, на дому (ф. 007 дс/у).</li> </ol> <p><b>Владеть:</b> методикой анализа показателей основных учетных форм медицинской документации врача-терапевта амбулаторно-поликлинического учреждения и использованием полученных данных в последующей работе с целью повышения ее эффективности.</p>		
<p><b>Знать:</b> основные медикаментозные средства, их международное непатентованное название, правила сочетания препаратов друг с другом, правила хранения, используемые на амбулаторно-поликлиническом этапе; правила выписывания рецептов и приема лекарственных препаратов; контроль за лечением.</p> <p><b>Уметь:</b> выбрать оптимальный вариант лечения, назначить медикаментозную терапию с учетом фармакокинетики и фармакодинамики лекарств, предупреждения их нежелательных побочных действий, выписать рецепты (с учетом социальных прав на льготные лекарства) на обычные лекарства, наркотические и приравненные к ним средства.</p> <p><b>Владеть:</b> методами оценки и контроля эффективности проводимой терапии.</p>	<p>Общепрофессиональная компетенция (ОПК): готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-8</p>
<p><b>Знать:</b> принципы организации проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров; контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативы при диспансеризации, группы диспансерного учета; основы</p>	<p>Профессиональная компетенция (ПК) способность и готовность к</p>	<p>ПК-2</p>

<p>проведения диспансерного наблюдения врачом-терапевтом участковых больных с хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ) и пациентов с высоким риском их развития; алгоритмы проведения диспансерного наблюдения при хронических заболеваниях; методику организации работы участкового врача по выявлению ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска; технологию профилактики инвалидизации среди контингентов обслуживания: краткосрочная, среднесрочная и долгосрочная диспансеризация лиц с заболеваниями и ФР; основы организации работы органов социального обеспечения и службы милосердия, помощи престарелым, инвалидам, хроническим больным, медико-психологической помощи пациентам с учетом их возрастных особенностей, работы дневного стационара в поликлинике.</p> <p><b>Уметь:</b> планировать, организовывать и проводить диспансеризацию, определять группу здоровья, определять план первичной и вторичной профилактики; оценивать эффективность диспансеризации; дать пациенту рекомендации по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья (проводить краткое профилактическое консультирование); обучать пациентов и их близких порядку действий при развитии неотложных состояний; использовать санитарное просвещение для профилактики отдельных заболеваний в виде бесед перед началом приема больных в поликлинике, во время групповых профилактических приемов, при работе с семьей больного; вести учет санитарно-просветительной работы; планировать санитарно-просветительную работу с прикрепленным населением.</p> <p><b>Владеть:</b> методикой диспансерного наблюдения за пациентами с учетом возраста, пола, исходного состояния здоровья с достижением целевых значений заданных физиологических параметров, в том числе с использованием дистанционных технологий; основами формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача и пагубного потребления алкоголя; основами санитарного просвещения для профилактики отдельных заболеваний в виде бесед перед началом приема больных в поликлинике, во время групповых профилактических приемов, при работе с семьей больного.</p>	<p>проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	
<p><b>Знать:</b> семиотику и дифференциальную диагностику заболеваний, международную классификацию (ВОЗ) о причинах болезни и смерти; тактику клинического обследования больного на амбулаторно-поликлиническом этапе, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении амбулаторно-поликлинического наблюдения, при направлении на госпитализацию, в дневной стационар, на санаторно-курортное лечение, в реабилитационные центры, при оказании гериатрической и паллиативной помощи; методику обследования больных на дому; знать показатели в норме и при патологии результатов современных диагностических технологий по возрастнo-половым группам пациентов с учётом их физиологических особенностей: 1) анализ крови, мочи, мокроты, желудочного, дуоденального содержимого, кала; 2) методов функциональной диагностики (спирографии, пикфлоуметрии, пневмотахометрии, ультразвукового исследования внутренних органов по возрастнo-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма, электрокардиографии); 3) методов лучевой диагностики (рентгенографии, компьютерной томографии, МРТ, рентгеноконтрастных методов); 4) эндоскопических методов диагностики (бронхоскопии, фиброэзофагогастродуоденоскопии, колоноскопии, ирригоскопии, ректороманоскопии, цистоскопии).</p> <p><b>Уметь:</b> диагностировать заболевания терапевтического профиля с учетом результатов непосредственного и лабораторно-инструментального исследования пациента; интерпретировать результаты морфологического анализа биопсийного, операционного и секционного материала; интерпретировать результаты диагностических технологий по возрастнo-</p>	<p>Профессиональная компетенция (ПК) готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>ПК-5</p>

<p>половым группам пациентов с учётом их физиологических особенностей.</p> <p><b>Владеть:</b> особенностями ведения болезни амбулаторно-поликлинических больных; использовать результаты диагностических технологий по возрастно-половым группам пациентов с учётом их физиологических особенностей при постановке диагноза и последующем лечении заболеваний различных органов и систем.</p>		
<p><b>Знать:</b> алгоритм постановки предварительного и клинического диагноза при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10);</p> <p><b>Уметь:</b> выявлять у пациентов симптомы и синдромы наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной и атипичной форме; использовать алгоритм постановки диагноза; выполнять алгоритмы обследования больного, обработки информации, принятия решения; провести основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний.</p> <p><b>Владеть:</b> методами и навыками выявления у пациентов основных патологических симптомов и синдромов.</p>	<p>Профессиональная компетенция (ПК) способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>	ПК-6
<p><b>Знать:</b> технологии проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности (сбор жалоб и анамнеза, физикальное, лабораторное и инструментальное обследование, при необходимости консультации узких специалистов); текущие регламенты по экспертизе временной и стойкой утраты трудоспособности</p> <p><b>Уметь:</b> пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности; своевременно выявлять признаки инвалидности, определять группу, оформлять документы для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ); своевременно выявить показания к смене условий труда и правильно их реализовать; оформить выдачу листка нетрудоспособности / справки 095/у и направления на медико-социальную экспертизу (ф. № 088/у-06).</p> <p><b>Владеть:</b> методами и навыками решения вопросов экспертизы трудоспособности пациентов, оформления соответствующей медицинской документации.</p>	<p>Профессиональная компетенция (ПК): готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека</p>	ПК-7
<p><b>Знать:</b> принципы организации приема пациентов в поликлинике и на дому, методологию постановки диагноза; семиотику и дифференциальную диагностику заболеваний, Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10); тактику клинического обследования больного на амбулаторно-поликлиническом этапе, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения, при направлении на госпитализацию, в дневной стационар, на санаторно-курортное лечение, в реабилитационные центры, при оказании гериатрической и паллиативной помощи; методику обследования больных на дому.</p> <p><b>Уметь:</b> в ограниченное время качественно провести опрос и осмотр пациента и выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз; определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для постановки диагноза;</p>	<p>Профессиональная компетенция (ПК): готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара</p>	ПК-9

<p>интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; составить план обследования, лечения и профилактики конкретного больного; определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке.</p> <p><b>Владеть:</b> методикой клинического обследования пациента и оформления амбулаторной карты больного; правильным ведением медицинской документации; оценкой состояния здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом дифференциального и клинического диагноза.</p>		
<p><b>Знать:</b> принципы и методы амбулаторного лечения, реабилитации и профилактики заболеваний органов дыхания, кровообращения, пищеварения, мочеполовой системы, системы кроветворения, эндокринной системы и нарушении обмена веществ, суставов и соединительной ткани; - показания и противопоказания для лечения в условиях дневного стационара, стационара на дому, в реабилитационных центрах; - должностные обязанности и права врача по оказанию неотложной помощи.</p> <p><b>Уметь:</b> оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда скорой медицинской помощи; определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке.</p> <p><b>Владеть:</b> выполнением основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи.</p>	<p>Профессиональная компетенция (ПК): готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи</p>	ПК-10
<p><b>Знать:</b> алгоритм выбора природных лечебных факторов, немедикаментозной терапии и фармакотерапии при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях; организацию работы санаторно-курортной и физиотерапевтической службы, отделений реабилитации поликлиники, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; показания и противопоказания, методику проведения различных тренирующих режимов, лечебного питания, физиолечения.</p> <p><b>Уметь:</b> осуществлять алгоритм выбора немедикаментозной и медикаментозной терапии больным с неинфекционными заболеваниями; составить программу реабилитации на поликлиническом уровне, осуществить контроль за ее выполнением.</p> <p><b>Владеть:</b> методами и навыками назначения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии в соответствии с выставленным диагнозом; оценкой качества оказания проведения реабилитационных мероприятий.</p>	<p>Профессиональная компетенция (ПК): готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</p>	ПК-14
<p><b>Знать:</b> причинно-следственные связи между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на</p>	<p>Профессиональная компетенция (ПК): готовность к</p>	ПК-16

<p>основе системного анализа и оценки риска для здоровья населения; методику формирования навыков здорового образа жизни.</p> <p><b>Уметь:</b>          дать оценку факторов среды обитания и риска для здоровья населения; установить причины и выявить условия возникновения и распространения массовых неинфекционных заболеваний; подготовить предложения для принятия органами местного самоуправления необходимых мер по устранению выявленных вредных воздействий факторов среды обитания человека; охарактеризовать состояние здоровья обслуживаемого населения по данным медицинской статистики; провести целевые осмотры по выявлению наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля и факторов риска возникновения этих заболеваний; провести общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни и коррекции ФР; оценить критерии эффективности диспансеризации; провести целевые осмотры по выявлению наиболее часто встречающихся заболеваний терапевтического профиля и факторов риска возникновения этих заболеваний; провести общеоздоровительные мероприятия по формированию здорового образа жизни; составить реабилитационные программы по коррекции ФР и профилактическому лечению согласно Федеральным стандартам.</p> <p><b>Владеть:</b>          основными навыками сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения; методами проведения комплекса мер профилактических мероприятий.</p>	<p>просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни</p>	
<p><b>Знать:</b>          системный подход к оценке состояния здоровья пациента (физикальный, лабораторные, инструментальные методы исследования) и анализ медицинской информации с позиций доказательной медицины (медицинская статистика, фармакологические препараты).</p> <p><b>Уметь:</b>          оценить медицинскую информацию о больном; использовать А, В и С уровни доказательной медицины; применять профилактические, диагностические и лечебные мероприятия исходя из имеющихся доказательств их эффективности и безопасности для использования в интересах больного.</p> <p><b>Владеть:</b>          навыками и методами анализа медицинской информации, литературных данных с учетом системного подхода, использования принципов доказательной медицины при выполнении НИР.</p>	<p>Профессиональная компетенция (ПК):          готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины</p>	ПК-20
<p><b>Знать:</b>          современные теоретические и экспериментальные методы исследования.</p> <p><b>Уметь:</b>          сделать сообщение по теме исследования для профессиональной аудитории; представить результаты исследования в форме научной публикации.</p> <p><b>Владеть:</b>          методами и навыками изучения и анализа научно-медицинской информации.</p>	<p>Профессиональная компетенция (ПК):          способность к участию в проведении научных исследований</p>	ПК-21

#### 4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1. Общая трудоёмкость дисциплины «поликлиническая терапия» составляет 12 зачётных единиц – 432 часа.



№ п/п	Раздел учебной дисциплины	Семестр	Планирование	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах)				Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)
				Лекции	Практические занятия	Семинары	Самостоятельная работа	В, Т, З
1	Содержание и организация работы амбулаторно-поликлинической службы.	9			8		6	В, Т, З
2	Основы ведения пациента с патологией сердечно-сосудистой системы врачом-терапевтом участковым	9		12	48		46	В, Т, З
3	Онконастороженность в практике врача терапевта участкового	9			4		2	В,Т,З
4	Основы ведения пациента с патологией бронхо-легочной системы врачом-терапевтом участковым	10		10	20		20	В, Т, З
5	Лихорадочный синдром в амбулаторно-поликлинической практике.	10		2	4		5	В, Т, З
6	Амбулаторная тактика ведения пациентов с сосудистыми заболеваниями головного мозга.	10			4		5	В, Т, З
7	Амбулаторная тактика ведения пациентов с неврологическими и психическими расстройствами.	10			4		5	В, Т, З
8	Основы ведения пациента с варикозным расширением вен нижних конечностей в практике врача терапевта участкового	10			4		7	В, Т, З
9	Основы ведения пациента с патологией желудочно-кишечного тракта врачом-терапевтом участковым.	11		2	28		49	В, Т, З

10	Хроническая алкогольная интоксикация в практике врача амбулаторно-поликлинического звена.	11			4		7	В, Т, 3
11	Основы ведения пациента с патологией эндокринной системы врачом-терапевтом участковым	11			8		14	В, Т, 3
12	Основы ведения пациента с патологией костно-мышечной системы врачом-терапевтом участковым	11		2	12		21	В, Т, 3
13	Основы ведения пациента с патологией органов кроветворения врачом-терапевтом участковым	11		2	4		7	В, Т, 3
14	Основы ведения пациента с патологией мочевыделительной системы врачом-терапевтом участковым	11		2	8		18	В, Т, 3
15	Особенности соматической патологии при беременности в работе врача-терапевта участкового	11		2	4		9	В, Т, 3
16	Итоговое занятие	11			4			В, Т, 3
	Всего:			34	168		221	
	Экзамен						9	В, Т, 3
	Итого:			34	168		230	

#### 4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
1	Гипертоническая болезнь в амбулаторной практике.	Цель - познакомить студентов с особенностями ведения больных с синдромом артериальной гипертензии на амбулаторном этапе. Задачи: - дать определение артериальной гипертензии; - разобрать вопросы этиологии, эпидемиологии, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения	Во введении раскрывается определение артериальной гипертензии. Подробно разбираются вопросы этиологии, эпидемиологии, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения артериальной гипертензии, экспертиза временной нетрудоспособности, вопросы диспансеризации. Применение доказательной базы при ведении больного в	2

		артериальной гипертензии, экспертизы временной нетрудоспособности, вопросы диспансеризации; -раскрыть особенности ведения больных гипертонической болезнью на амбулаторном этапе.	практике участкового терапевта. Школы больных с артериальной гипертензией. Работа доврачебного кабинета с целью выявления пациентов с повышенным АД и впервые выявленной АГ.	
2	Фибрилляция предсердий в амбулаторной практике	Цель - познакомить студентов с клиникой, диагностикой фибрилляции предсердий(ФП) на амбулаторном этапе. Задачи: -дать определение ФП; - рассмотреть классификацию, этиопатогенез, диагностику, показания к госпитализации; -изучить лечение ФП в компетенции участкового терапевта	Во введении раскрывается определение фибрилляции предсердий (ФП). Рассматривается классификация, этиопатогенез, диагностика, показания к госпитализации; лечение ФП в амбулаторно-поликлинических условиях.	2
3	Синдром боли в грудной клетке в амбулаторной практике.	Цель – познакомить студентов с алгоритмом дифференциальной диагностики боли в груди на амбулаторном этапе. Задачи: - изучить классификацию болевого синдрома в грудной клетке в зависимости от этиологии; - рассмотреть особенности боли при стенокардии, инфаркте миокарда, миокардите, перикардите, расслаивающей аневризме аорты, некардиогенных заболеваниях. - дать диагностические алгоритмы детальной клинической характеристики боли в грудной клетке;	Во введении раскрывается этиология боли в грудной клетке. Разбирается клиника боли при стенокардии, инфаркте миокарда, миокардите, перикардите, расслаивающей аневризме аорты, некардиогенных заболеваниях. Дается диагностический алгоритм детальной клинической характеристики боли в грудной клетке. Нормативно-правовые документы:	2
4	Тактика ведения больных со стабильной стенокардией напряжения на амбулаторном этапе.	Цель – познакомить студентов с особенностями ведения больных со стабильной стенокардией напряжения на амбулаторном этапе. Задачи: - раскрыть определение стабильной стенокардии напряжения; - рассмотреть стандарты оказания медицинской помощи больным со стабильной стенокардией напряжения на амбулаторном этапе; - изучить группы лекарственных средств, контроль эффективности у больных со стабильной стенокардией. -рассмотреть ориентировочные сроки временной нетрудоспособности, показания для направления на МСЭ.	Во введении раскрывается определение стабильной стенокардии напряжения. Рассматриваются стандарты оказания помощи больным на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ.	2
5	Хроническая сердечная недостаточность в амбулаторно-поликлинической практике.	Цель – познакомить студентов с тактикой амбулаторного ведения больных с хронической сердечной недостаточностью. Задачи: -дать определение понятия ХСН; - разобрать основные клиничко-патогенетические варианты ХСН; - изучить классификацию и диагностика ХСН (ЭХО-КГ, лабораторные методы) на амбулаторно-поликлиническом этапе - рассмотреть порядок оказания и утвержденные стандарты	Во введении дается определение понятия ХСН. Разбираются основные клиничко-патогенетические варианты ХСН, классификация и диагностика ХСН (ЭХО-КГ, лабораторные методы), порядок оказания и утвержденные стандарты в лечении больных с ХСН на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ. Нормативно-правовые	2

		лечения больных ХСН на амбулаторном этапе; - изучить современные лекарственные средства, алгоритмы ведения больных на амбулаторном этапе, контроль эффективности.	документы:	
6	Кардиоваскулярная профилактика в амбулаторной практике.	Познакомить студентов с основами кардиоваскулярной профилактики. Задачи: - раскрыть определение кардиоваскулярной профилактики, принципы и стратегии профилактики; - разобрать ведущие факторы риска ССЗ и принципы их коррекции в условиях амбулаторного звена здравоохранения; - изучить шкалы определения и прогнозирования сердечно-сосудистого риска для лиц молодого и зрелого возраста; - дать алгоритм индивидуального и углубленного профилактического консультирования ведущих факторов риска ССЗ.	Во введении раскрывается определение кардиоваскулярной профилактики. Разбираются принципы профилактики, ведущие факторы риска ССЗ, шкалы определения и прогнозирования сердечно-сосудистого риска, принципы их коррекции в условиях амбулаторного звена здравоохранения. Изучить Национальные рекомендации (2011г.) и европейские рекомендации (пересмотр 2016г.) по кардиоваскулярной профилактике.	2
7	Тактика ведения больных с ОРВИ на амбулаторном этапе.	Цель – познакомить студентов с особенностями клиники, диагностики, лечения больных ОРВИ на амбулаторном этапе. Задачи: - раскрыть определение ОРВИ; - разобрать особенности клиники ОРВИ, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения ОРВИ на амбулаторном этапе; - сделать акцент на осложнениях и показаниях для госпитализации при ОРВИ; - изучить ориентировочные сроки временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности; - рассмотреть вопросы первичной профилактики гриппа и ОРВИ;	Во введении раскрывается определение ОРВИ. Разбираются особенности клиники ОРВИ, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения ОРВИ. Делается акцент на осложнениях и показаниях для госпитализации. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Первичная профилактика гриппа и ОРВИ.	2
8	Причины кашля, тактика обследования и лечения в амбулаторно-поликлинической практике.	Цель – освоить алгоритм дифференциальной диагностики наиболее распространенных заболеваний, сопровождающихся кашлем и принципы терапевтической тактики на амбулаторном этапе. Задачи: - дать классификацию кашля; - рассмотреть лёгочные и внелёгочные причины возникновения острого и подострого кашля; - изучить основные причины возникновения хронического кашля; - разбирать алгоритм обследования в условиях поликлиники больных с острым и хроническим кашлем для верификации диагноза и формы заболевания; - рассмотреть дифференциальную диагностику, основные	Во введении дается классификация кашля. Указываются лёгочные и внелёгочные причины возникновения острого и подострого кашля, основные причины возникновения хронического кашля. Разбирается алгоритм обследования в условиях поликлиники больных с острым и хроническим кашлем для верификации диагноза и формы заболевания, дифференциальная диагностика, основные принципы симптоматической терапии кашля, типы лекарственных средств от кашля.	2

		принципы симптоматической терапии кашля; - изучить классификацию противокашлевых лекарственных препаратов.		
9	Внебольничная пневмония в амбулаторной практике.	Цель – познакомить студентов с особенностями клиники, диагностики, лечения больных внебольничной пневмонией. Задачи: - раскрыть определение внебольничной пневмонии; - разобрать особенности клиники пневмонии в зависимости от возбудителя; - сделать акцент на эмпирический подбор антибактериальной терапии, - изучить показания для госпитализации;	Во введении раскрывается определение внебольничной пневмонии. Разбираются особенности клиники пневмонии в зависимости от возбудителя. Делается акцент на эмпирический подбор антибактериальной терапии, показания для госпитализации.	2
10	Тактика ведения больных с бронхиальной астмой на амбулаторном этапе.	Цель – познакомить студентов с особенностями ведения больных с бронхиальной астмой (БА) на амбулаторном этапе. Задачи: - раскрыть современные аспекты этиологии и патогенеза БА; - разобрать вопросы профилактики, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, экспертизы нетрудоспособности, диспансеризации на амбулаторном этапе;	Во введении раскрываются современные аспекты этиологии и патогенеза БА. Разбираются вопросы профилактики, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, экспертизы нетрудоспособности, диспансеризации на амбулаторном этапе.	2
11	Тактика ведения больных с хронической обструктивной болезнью легких на амбулаторном этапе.	Цель – познакомить студентов с особенностями ведения больных с ХОБЛ на амбулаторном этапе. Задачи: - раскрыть современные аспекты этиологии и патогенеза ХОБЛ; - разобрать вопросы профилактики, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, экспертизы нетрудоспособности, диспансеризации на амбулаторном этапе; - изучить показания к направлению на МСЭ;	Во введении раскрываются современные аспекты этиологии и патогенеза ХОБЛ. Разбираются вопросы профилактики, клиники, диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, экспертизы нетрудоспособности, диспансеризации на амбулаторном этапе. Показания к направлению в бюро МСЭ.	2
12	Общий подход к пациентам с лихорадкой на амбулаторном этапе.	Цель – познакомить студентов с особенностями ведения лихорадящего пациента на амбулаторном этапе. Задачи: - раскрыть особенности осмотра лихорадящего больного; - разобрать понятия нормальная температура тела и гипертермия; - изучить механизмы возникновения лихорадки и ее виды; - разобрать особенности течения заболеваний, сопровождающихся лихорадкой, принципы назначения лекарственной терапии, вопросы преемственности в работе с узкими специалистами; - рассмотреть понятие «лихорадка неясного генеза», дифференциальную диагностику, программу обследования пациентов; - изучить показания к госпитализации, оказание неотложной помощи пациенту с гипертермией и судорожным синдромом.	Во введении раскрываются особенности осмотра лихорадящего больного. Нормальная температура тела и гипертермия. Механизмы возникновения лихорадки и ее виды. Разбираются особенности течения заболеваний, сопровождающихся лихорадкой, принципы назначения лекарственной терапии, вопросы преемственности в работе с узкими специалистами. Лихорадка неясного генеза. Дифференциальная диагностика, программа обследования пациента. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи пациенту с гипертермией и судорожным синдромом.	2

13	Язвенная болезнь желудка в практике участкового терапевта.	<p>Цель – познакомить студентов с особенностями клиники, диагностики, лечения больных с язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки на амбулаторном этапе.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- разобрать особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики синдрома диспепсии;</li> <li>- провести диагностический поиск при болевом синдроме в эпигастральной области;</li> <li>- рассмотреть язвенную болезнь, Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности;</li> <li>- изучить показания к направлению на МСЭ. Показания к госпитализации</li> </ul>	<p>Во введении раскрывается определение язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки. Разбираются особенности клиники, диагностики, дифференциальной диагностики. Делается акцент на осложнениях заболевания. Проводится диагностический поиск при болевом синдроме в эпигастральной области. Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ. Показания к госпитализации.</p>	2
14	Хроническая болезнь почек в амбулаторно-поликлинической практике.	<p>Цель – познакомить студентов с тактикой амбулаторного ведения больных с хронической болезнью почек (ХБП).</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- рассмотреть актуальность и определение ХБП;</li> <li>- рассмотреть порядок оказания и утвержденные стандарты лечения больных ХБП на амбулаторном этапе;</li> <li>- изучить современные лекарственные средства, контроль эффективности;</li> <li>- рассмотреть ориентировочные сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ.</li> </ul>	<p>Во введении рассматривается актуальность и определение ХБП. Порядки оказания и утвержденные стандарты в лечении больных на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ.</p>	2
15	Амбулаторная тактика ведения пациента с анемическим синдромом.	<p>Цель – разобрать вопросы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся анемией на амбулаторном этапе.</p> <p>Задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- изучить роль участкового терапевта в распознавании заболеваний системы кроветворения. Этапы диагностического поиска при анемиях;</li> <li>- рассмотреть дифференциальную диагностику, программы обследования пациента. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи пациенту с гемолитическим кризом на догоспитальном этапе;</li> <li>- дать определение постгеморрагическая, железодефицитная, В12-дефицитная анемии.</li> <li>- изучить порядки оказания и утвержденные стандарты в лечении больных на амбулаторном этапе;</li> </ul>	<p>Роль участкового терапевта в распознавании заболеваний системы кроветворения. Этапы диагностического поиска при анемиях. Дифференциальная диагностика, программа обследования пациента. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи пациенту с гемолитическим кризом на догоспитальном этапе. Постгеморрагическая, железодефицитная, В12-дефицитная анемии. Порядки оказания и утвержденные стандарты в лечении больных на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности. Нормативно-правовые документы:</p>	2

		- рассмотреть современные лекарственные средства, контроль эффективности. - рассмотреть ориентировочные сроки временной нетрудоспособности. Нормативно-правовые документы:		
16	Особенности течения соматической патологии при беременности на амбулаторном этапе.	Цель – разобрать вопросы диагностики и дифференциальной диагностики соматической патологии при беременности. Задачи: - раскрыть этапы течения физиологической беременности; - изучить особенности клиники, диагностики, лечения, течения соматической патологии при беременности.	Во введении раскрываются этапы течения физиологической беременности. Подробно разбираются особенности клиники, диагностики, лечения, течения соматической патологии при беременности.	2
17	Дифференциальный диагноз суставного синдрома в практике участкового терапевта.	Цель – познакомить студентов с особенностями ведения больных с суставным синдромом в амбулаторной практике. Задачи: - раскрыть этиологию суставного синдрома, характеристику воспалительной и механической боли в суставах; - разобрать клинику, диагностика наиболее часто встречающихся заболеваний суставов, дифференциальную диагностику; - изучить лечение, показания для консультации узкого специалиста. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению на МСЭ;	Во введении раскрывается этиология суставного синдрома, характеристика воспалительной и механической боли в суставах. Подробно разбираются клиника, диагностика наиболее часто встречающихся заболеваний суставов, дифференциальная диагностика. Лечение, показания для консультации специалиста. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ.	2
	Всего:			34

#### 4.3 Тематический план практических клинических занятий

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
1	Организация работы врача участкового терапевта.	Цель: изучить организацию работы поликлиники. Задачи: Изучить основные методы клинического обследования больных, медицинскую документацию участкового врача терапевта и порядок ее заполнения. Отделение реабилитации поликлиники.	Организация работы поликлиники. Основные методы клинического обследования больных. Медицинская документация участкового врача терапевта и порядок ее заполнения. Отделение реабилитации поликлиники. Стационар на дому, дневной стационар поликлиники. Порядок оказания первичной медико-	Квалификационные требования к врачу терапевту участковому, обязанности врача-терапевта участкового, вопросы преемственности в работе поликлиники и стационара, вопросы	составить план работы; вести учетно-отчетную медицинскую документацию	4

	<p>Стационар на дому, дневной стационар поликлиники. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг. Правила выписывания рецептов на лекарства. Этапы диспансеризации, цель этапа и подведение итогов на каждом этапе диспансеризации. Критерии факторов риска. Целевые уровни факторов риска. Профилактическое консультирование по факторам риска в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы профилактического консультирования. Варианты профилактического консультирования. Содержание и алгоритмы краткого и углублённого профилактического консультирования. Рекомендации по факторам риска при углублённом профилактическом консультировании. Методические принципы группового профилактического консультирования (школы пациентов). Основные цели и задачи профилактических медицинских осмотров. Порядок проведения: периодичность и объём обследования. Понятие о диспансерных группах здоровья населения, подлежащего диспансеризации по заболеваемости, перечень ХНИЗ. Основная цель и задачи диспансерного наблюдения, перечень лиц, осуществляющих диспансерное наблюдение. Ориентировочный объём диспансерного наблюдения в масштабах терапевтического участка. Содержание диспансерного приёма. Периодичность, длительность, определение объёма обследования и лечения при</p>	<p>санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг. Правила выписывания рецептов на лекарства. Этапы диспансеризации, цель этапа и подведение итогов на каждом этапе диспансеризации. Критерии факторов риска. Целевые уровни факторов риска. Профилактическое консультирование по факторам риска в рамках диспансеризации взрослого населения. Общие принципы профилактического консультирования. Варианты профилактического консультирования. Содержание и алгоритмы краткого и углублённого профилактического консультирования. Рекомендации по факторам риска при углублённом профилактическом консультировании. Методические принципы группового профилактического консультирования (школы пациентов). Основные цели и задачи профилактических медицинских осмотров. Порядок проведения: периодичность и объём обследования. Понятие о диспансерных группах здоровья населения, подлежащего диспансеризации по заболеваемости, перечень ХНИЗ. Основная цель и задачи диспансерного наблюдения, перечень лиц, осуществляющих диспансерное наблюдение. Ориентировочный объём диспансерного наблюдения в масштабах терапевтического участка. Содержание диспансерного приёма. Периодичность, длительность, определение объёма обследования и лечения при диспансерном наблюдении. Основания для прекращения диспансерного наблюдения. Возможности применения телемедицинских технологий (телемониторинг, телемедицинские консультации) для повышения</p>	<p>диспансеризации терапевтических больных</p>		
--	--	--	--	--	--



		диспансерном наблюдении. Основания для прекращения диспансерного наблюдения. Возможности применения телемедицинских технологий (телемониторинг, телемедицинские консультации) для повышения эффективности диспансеризации, увеличения охвата медицинской помощью населения (в том числе маломобильного и удалённого контингента). Возможности телемедицины для проведения диспансеризации по заболеваемости маломобильных пациентов. Телемедицинские системы динамического наблюдения за пациентами, подлежащими диспансерному учету. Анализ результатов и критерии эффективности диспансерного наблюдения. Алгоритм и организация учёта диспансерного наблюдения пациентов.	эффективности диспансеризации, увеличения охвата медицинской помощью населения (в том числе маломобильного и удалённого контингента). Возможности телемедицины для проведения диспансеризации по заболеваемости маломобильных пациентов. Телемедицинские системы динамического наблюдения за пациентами, подлежащими диспансерному учету. Анализ результатов и критерии эффективности диспансерного наблюдения. Алгоритм и организация учёта диспансерного наблюдения пациентов.			
2	Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности и в поликлинической практике.	Цель: дать определение понятию - нетрудоспособность, виды нетрудоспособности и причины ее вызывающие. Задачи: Изучить основы экспертизы временной нетрудоспособности. Права и обязанности участкового врача в установлении факта нетрудоспособности. Представление о сроках временной нетрудоспособности, случаях, требующих проведения клинико-экспертной комиссии для решения вопросов экспертизы. Понятие об исходах случаев временной нетрудоспособности. Порядок заполнения медицинской документации и документов, удостоверяющих	Понятие - нетрудоспособность, виды нетрудоспособности и причины ее вызывающие. Экспертиза временной нетрудоспособности. Права и обязанности участкового врача в установлении факта нетрудоспособности. Представление о сроках временной нетрудоспособности, случаях, требующих проведения клинико-экспертной комиссии для решения вопросов экспертизы. Понятие об исходах случаев временной нетрудоспособности. Порядок заполнения медицинской документации и документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность на основании нормативных актов и приказов. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Роль участкового врача в решении вопросов стойкой утраты трудоспособности.	Правила оформления документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, состав и функции ВК, Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации № 624 от 29 июня 2011 «О порядке выдачи листков нетрудоспособности», Особенности выдачи б/л при бытовой травме, алкогольном опьянении, пенсионерам и инвалидам, командировочным и т. д.	Оформить больничный лист при заболеваниях и травмах; на период санаторно-курортного лечения; по уходу за больным членом семьи; выдать листок нетрудоспособности по беременности и родам. Выбрать оптимальный срок направления на МСЭ для установления группы	4

		временную нетрудоспособность на основании нормативных актов и приказов. Экспертиза стойкой утраты трудоспособности. Роль участкового врача в решении вопросов стойкой утраты трудоспособности. Определение понятия «инвалид», «инвалидность», «нарушение здоровья». Классификация ограничений жизнедеятельности и основных функций организма по степени выраженности. Критерии инвалидности I, II, III группы. Организация экспертизы стойкой утраты трудоспособности. Задачи и функции МСЭ. Подготовка пациента и медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ). Психологические аспекты помощи пациенту при установлении группы инвалидности. Вопросы вторичной профилактики, реабилитации и рационального трудоустройства.	Определение понятия «инвалид», «инвалидность», «нарушение здоровья». Классификация ограничений жизнедеятельности и основных функций организма по степени выраженности. Критерии инвалидности I, II, III группы. Организация экспертизы стойкой утраты трудоспособности. Задачи и функции МСЭ. Подготовка пациента и медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ). Психологические аспекты помощи пациенту при установлении группы инвалидности. Вопросы вторичной профилактики, реабилитации и рационального трудоустройства.	Определение понятия «инвалид» и «инвалидность». Определение понятия «нарушение здоровья», классификацию нарушений основных функций организма, основные категории жизнедеятельности, классификацию ограничений жизнедеятельности по степени выраженности, критерии инвалидности I, II, III группы	инвалидности; оформить документацию для направления на МСЭ (форма 088у, больничного листка и больничного листка после установления группы инвалидности); критерии инвалидности.	
3	Профилактика ССС в работе врача-терапевта участкового	Цель: дать понятие медицинской профилактики. Задачи: рассмотреть виды профилактической деятельности. Политическая декларация ООН по профилактике и контролю НИЗ (неинфекционных заболеваний). Комплексная глобальная система мониторинга неинфекционных заболеваний РФ. Принципы, уровни научно-обоснованной профилактики. Эффективное профилактическое консультирование пациентов с атеросклерозом, дислипидемией. Дислипидемии. Суть решаемой проблемы. Выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых	Понятие медицинской профилактики. Реализация профилактического направления в ЛПУ. Виды профилактической деятельности. Политическая декларация ООН по профилактике и контролю НИЗ (неинфекционных заболеваний). Комплексная глобальная система мониторинга неинфекционных заболеваний РФ. Принципы, уровни научно-обоснованной профилактики. Эффективное профилактическое консультирование пациентов с атеросклерозом, дислипидемией. Дислипидемии. Суть решаемой проблемы. Выявление факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний	Этиологию, профилактику, патогенез, клинику, лечение атеросклероза, дислипидемий в рамках компетенции участкового врача-терапевта.	Своевременно осуществлять раннюю диагностику атеросклероза по клиническим симптомам, проводить дифференциальную диагностику; осуществлять лечение на догоспитальном этапе, решать вопросы	4

		заболеваний атеросклеротического генеза. Нелипидные провоцирующие факторы риска. Влияние образа жизни на уровни липопротеинов и риск развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Лабораторное исследование липидного и аполипопротеинового спектров. Холестерин липопротеинов низкой плотности и холестерин не-ЛПВП в качестве основных мишеней терапии. Оптимальные уровни холестерина липопротеинов низкой плотности (или холестерина не-ЛПВП) для проведения первичной профилактики. Специфические формы дислипидемии для первичной профилактики. Рекомендации IAS по образу жизни. Лекарственные препараты, снижающие уровни липидов, и риск развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Лечение дислипидемий в различных клинических ситуациях. Коррекция интенсивности терапии, направленной на снижение уровня холестерина, в зависимости от абсолютного риска. Контроль уровня липидов и ферментов у пациентов, получающих гиполипидемические лекарственные препараты. Определение оптимальных уровней атерогенного холестерина в рамках вторичной профилактики. Применение препаратов, снижающих уровень холестерина, в рамках вторичной профилактики. Коррекция нелипидных факторов риска во вторичной профилактике.	атеросклеротического генеза. Нелипидные провоцирующие факторы риска. Влияние образа жизни на уровни липопротеинов и риск развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Лабораторное исследование липидного и аполипопротеинового спектров. Холестерин липопротеинов низкой плотности и холестерин не-ЛПВП в качестве основных мишеней терапии. Оптимальные уровни холестерина липопротеинов низкой плотности (или холестерина не-ЛПВП) для проведения первичной профилактики. Специфические формы дислипидемии для первичной профилактики. Рекомендации IAS по образу жизни. Лекарственные препараты, снижающие уровни липидов, и риск развития сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза. Лечение дислипидемий в различных клинических ситуациях. Коррекция интенсивности терапии, направленной на снижение уровня холестерина, в зависимости от абсолютного риска. Контроль уровня липидов и ферментов у пациентов, получающих гиполипидемические лекарственные препараты. Определение оптимальных уровней атерогенного холестерина в рамках вторичной профилактики. Применение препаратов, снижающих уровень холестерина, в рамках вторичной профилактики. Коррекция нелипидных факторов риска во вторичной профилактике.		госпитализации	
4	Онконастороженность в	Цель: изучить основы скрининга и диагностики онкологических	Основы скрининга и ранней диагностики онкозаболеваний в поликлинике, тактику	Этиологию, эпидемиологию,	Проводить скрининг, раннюю диагностику	4

	амбулаторно-поликлинической практике	заболеваний на амбулаторно-поликлиническом этапе. Задачи: определить возможности скрининга в поликлинике, тактику врача-терапевта участкового при выявлении онкозаболеваний, изучить факторы риска и ранние симптомы онкозаболеваний, критерии установки предварительного диагноза, клинический и трудовой прогноз	врача-терапевта участкового при выявлении онкозаболеваний, факторы риска и ранние симптомы онкозаболеваний, критерии установки предварительного диагноза, клинический и трудовой прогноз	онкомаркеры, ранние признаки клинических проявлений, принципы диагностики, профилактики и лечения онкозаболеваний на амбулаторном этапе	онкозаболеваний на амбулаторном этапе	
5	Гипертоническая болезнь в практике врача амбулаторно-поликлинического звена	Цель: изучить классификацию и методы диагностики артериальной гипертензии. Задачи: Изучить факторы риска, признаки поражения органов-мишеней и ассоциированных клинических состояний – прогноз и стратификация общего сердечно-сосудистого риска. Градации суммарного сердечно-сосудистого риска. План обследования больного в поликлинике. Критерии отбора пациентов для расширения объема обследования для исключения симптоматической АГ. Осложнения АГ, показания к госпитализации. Принципы подбора медикаментозной терапии. Рекомендации для модификации устранимых факторов риска. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Экспертиза утраты трудоспособности.	Классификация и методы диагностики. Факторы риска, признаки поражения органов-мишеней и ассоциированных клинических состояний – прогноз и стратификация общего сердечно-сосудистого риска. Градации суммарного сердечно-сосудистого риска. План обследования больного в поликлинике. Критерии отбора пациентов для расширения объема обследования для исключения симптоматической АГ. Осложнения АГ, показания к госпитализации. Принципы подбора медикаментозной терапии. Рекомендации для модификации устранимых факторов риска. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Экспертиза утраты трудоспособности.	Этиологию, эпидемиологию, ранние признаки клинических проявлений, принципы профилактики, диагностики и лечения артериальной гипертензии.	Проводить диагностику гипертонической болезни по клиническим симптомам и синдромам, проводить дифференциальную диагностику со вторичными артериальными гипертензиями; провести лечебные мероприятия с учетом личностно-ориентированного подхода; проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с гипертонической болезнью; провести экспертизу нетрудоспособности.	4

6	Вторичная артериальная гипертензия в амбулаторно-поликлинической практике.	Цель: изучить основные симптомы вторичных артериальных гипертензий: паренхиматозные заболевания почек, стеноз почечной артерии, первичный альдостеронизм, болезнь Иценко - Кушинга, феохромоцитомы. Задачи: определить объем обследования в поликлинике для выявления этих заболеваний. Тактика врача-терапевта поликлиники при установлении диагноза. Критерии длительности временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности. Определение стойкой утраты трудоспособности при направлении на МСЭ. Трудовой прогноз и рациональное трудоустройство.	Основные симптомы патологии, сопровождающейся повышением АД: паренхиматозные заболевания почек, стеноз почечной артерии, первичный альдостеронизм, болезнь Иценко - Кушинга, феохромоцитомы. Объем обследования в поликлинике для выявления этих заболеваний. Тактика врача-терапевта поликлиники при установлении диагноза. Критерии длительности временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности. Определение стойкой утраты трудоспособности при направлении на МСЭ. Трудовой прогноз и рациональное трудоустройство.	Этиологию, эпидемиологию, ранние признаки клинических проявлений, принципы диагностики, профилактики и лечения вторичной артериальной гипертензии на амбулаторном этапе	Проводить диагностику, лечение, профилактику вторичной артериальной гипертензии на амбулаторном этапе	4
7	Гипертонический криз: типичные проявления в практике участкового врача-терапевта	Цель: изучить вопросы классификации и диагностики гипертонических кризов. Задачи: изучить предрасполагающие состояния и триггерные факторы гипертонических кризов. Наиболее частые жалобы при гипертоническом кризе. Клинические проявления о гипертонического криза. Купирование гипертонического криза. Фармакодинамика пероральных препаратов для купирования внезапного повышения АД в амбулаторных условиях. Темп снижения АД. Прогноз для пациентов, перенесших гипертонический криз. Показания для госпитализации. Понятие «резистентная» АГ. Тактика ведения и обследования пациентов с резистентной АГ. Способы медикаментозной и немедикаментозной коррекции. Тактика ведения в зависимости от суммарного сердечно-сосудистого риска. Особенности лечения в амбулаторных	Вопросы классификации и диагностики гипертонических кризов. Предрасполагающие состояния и триггерные факторы гипертонических кризов. Наиболее частые жалобы при гипертоническом кризе. Клинические проявления гипертонического криза. Купирование гипертонического криза. Фармакодинамика пероральных препаратов для купирования гипертонического криза. Дифференцированное применение пероральных препаратов при внезапном повышении АД в амбулаторных условиях. Темп снижения АД. Прогноз для пациентов, перенесших гипертонический криз. Показания для госпитализации. Понятие «резистентная» АГ. Тактика ведения и обследования пациентов с резистентной АГ. Способы медикаментозной и немедикаментозной коррекции. Тактика ведения в зависимости от суммарного сердечно-сосудистого риска. Особенности лечения в амбулаторных	Этиологию, классификацию, ранние признаки клинических проявлений, принципы диагностики, профилактики и лечения гипертонических кризов и внезапного повышения АД на амбулаторном этапе	Проводить диагностику, лечение, профилактику внезапного резкого повышения АД в амбулаторных условиях, типичных проявлений гипертонических кризов.	4

		условиях гипертонической болезни в пожилом возрасте, у больных с метаболическим синдромом, бронхо-лёгочной патологией, сахарным диабетом, злокачественной формой артериальной гипертензии. Вторичная профилактика при АГ. Алгоритм диспансерного наблюдения больных АГ с контролируемым артериальным давлением на фоне приёма гипотензивных препаратов: регулярность профилактических посещений, рекомендуемые вмешательства и методы исследования.	условиях гипертонической болезни в пожилом возрасте, у больных с метаболическим синдромом, бронхо-лёгочной патологией, сахарным диабетом, злокачественной формой артериальной гипертензии. Вторичная профилактика при АГ. Алгоритм диспансерного наблюдения больных АГ с контролируемым артериальным давлением на фоне приёма гипотензивных препаратов: регулярность профилактических посещений, рекомендуемые вмешательства и методы исследования.			
8	Стабильная ишемическая болезнь сердца в амбулаторно-поликлинической практике	Цель: уметь провести дифференциальный диагноз болей в грудной клетке коронарогенного и некоронарогенного генеза. Задачи: провести дифференциальную диагностику поверхностных и висцеральных болей в грудной клетке некардиального происхождения. Понятие «ургентные» состояния при болях в грудной клетке, возможности обследования в условиях поликлиники для дифференциальной диагностики и целевой госпитализации. Обследование в поликлинике для диагностики ИБС (ЭКГ, нагрузочные тесты, эхокардиографии (ЭХО-КГ), стресс-(стресс-ЭХО-КГ). Показания к коронарографии. Ишемическая болезнь сердца: этиология и факторы риска. Возможности определения в поликлинике функционального класса стенокардии напряжения. Итоговая стратификация риска осложнений при стенокардии. Нестабильные формы ИБС и тактика при их выявлении. Показания к	Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке коронарогенного и некоронарогенного генеза. Дифференциальная диагностика поверхностных и висцеральных болей в грудной клетке некардиального происхождения. Понятие «ургентные» состояния при болях в грудной клетке, возможности обследования в условиях поликлиники для дифференциальной диагностики и целевой госпитализации. Обследование в поликлинике для диагностики ИБС (ЭКГ, нагрузочные тесты, эхокардиографии (ЭХО-КГ), стресс-(стресс-ЭХО-КГ). Показания к коронарографии. Ишемическая болезнь сердца: этиология и факторы риска. Возможности определения в поликлинике функционального класса стенокардии напряжения. Итоговая стратификация риска осложнений при стенокардии. Нестабильные формы ИБС и тактика при их выявлении. Показания к госпитализации. Комплексная медикаментозной терапии стабильной ИБС в условиях поликлиники, тактика	Современные теории этиологии и патогенеза заболеваний, протекающих с кардиалгией у взрослых и лиц пожилого возраста; особенности клинических проявлений и течения кардиалгий при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, органов дыхания и пищеварительной системы, заболеваний опорно-двигательного аппарата.	Обследовать пациентов с кардиалгиями в амбулаторно-пол и клинических условиях и на дому; регистрировать и анализировать ЭКГ покоя и при физической нагрузке; -читать рентгенограммы; своевременно осуществлять раннюю диагностику заболеваний по клиническим симптомам и синдромам, проводить дифференциальную диагностику больных с кардиалгиями различной	4

		госпитализации. Комплексная медикаментозной терапии стабильной ИБС в условиях поликлиники, тактика купирования ангинозных приступов. Модификация устранимых факторов риска и обучение пациента. Определение показаний для хирургического лечения и подготовка пациента. Реабилитация после планового и экстренного ЧКВ и аорто-коронарного шунтирования. Вопросы нетрудоспособности при стенокардии напряжения. Рациональное трудоустройство. Показания для МСЭ. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения.	купирования ангинозных приступов. Модификация устранимых факторов риска и обучение пациента. Определение показаний для хирургического лечения и подготовка пациента. Реабилитация после планового и экстренного ЧКВ и аорто-коронарного шунтирования. Вопросы нетрудоспособности при стенокардии напряжения. Рациональное трудоустройство. Показания для МСЭ. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения.		этиологии.	
9	Острый коронарный синдром с подъемом и без подъема сегмента ST в практике врача-терапевта участкового	Острый коронарный синдром с подъемом и без подъема сегмента ST. Ранние симптомы инфаркта миокарда. Атипичные формы инфаркта миокарда. Тактика врача терапевта поликлиники при подозрении на инфаркт миокарда. Лечебные мероприятия до приезда бригады скорой медицинской помощи и госпитализации. Алгоритм диспансерного наблюдения больных ИБС, перенесших инфаркт миокарда в ранние сроки и через 12 мес. после перенесённого инфаркта миокарда: - без стенокардии, - с наличием стенокардии I-II ФК. Тактика ведения больного с постинфарктным кардиосклерозом:  - итоговая стратификация риска осложнений при постинфарктном кардиосклерозе, - лечение в рамках диспансерного наблюдения: цели, модификация устранимых факторов риска и обучение	Определение и критерии диагностики острого коронарного синдрома с подъемом и без подъема сегмента ST, тактику врача-терапевта участкового. Ранние симптомы инфаркта миокарда. Атипичные формы инфаркта миокарда. Тактика врача терапевта поликлиники при подозрении на инфаркт миокарда. Лечебные мероприятия до приезда бригады скорой медицинской помощи и госпитализации. Алгоритм диспансерного наблюдения больных ИБС, перенесших инфаркт миокарда в ранние сроки и через 12 мес. после перенесённого инфаркта миокарда: - без стенокардии, - с наличием стенокардии I-II ФК. Тактика ведения больного с постинфарктным кардиосклерозом:  - итоговая стратификация риска осложнений при постинфарктном кардиосклерозе, - лечение в рамках диспансерного наблюдения: цели, модификация	Определение и критерии диагностики острого коронарного синдрома с подъемом и без подъема сегмента ST, тактику врача-терапевта участкового. Периоды инфаркта миокарда, изменения на ЭКГ при инфаркте миокарда, тактику ведения больного инфарктом миокарда на амбулаторном этапе, лечебные мероприятия до приезда бригады скорой медицинской помощи, алгоритм диспансерного наблюдения больного перенесшего инфаркт миокарда. Особенности организации поэтапной системы реабилитации больных инфарктом миокарда: основные фазы и этапы	Диагностировать острый коронарный синдром с подъемом и без подъема сегмента ST, оказать первую врачебную помощь. Диагностировать инфаркт миокарда, расшифровать ЭКГ больного с инфарктом миокарда, оказать лечебную помощь на амбулаторном этапе до приезда скорой медицинской помощи. Сформировать план поэтапной реабилитации больных с инфарктом миокарда; назначить	4

		пациента, медикаментозная терапия, методы физической реабилитации в поликлинике, организация контроля за ее проведением. Психологическая и социально-трудовая реабилитация. Временная нетрудоспособность, ее сроки в зависимости от вида, распространенности и тяжести инфаркта миокарда, наличия или отсутствия осложнений. Показания для направления на МСЭ.	устранимых факторов риска и обучение пациента, медикаментозная терапия, методы физической реабилитации в поликлинике, организация контроля за ее проведением. Психологическая и социально-трудовая реабилитация. Временная нетрудоспособность, ее сроки в зависимости от вида, распространенности и тяжести инфаркта миокарда, наличия или отсутствия осложнений. Показания для направления на МСЭ.	реабилитации больных инфарктом миокарда: аспекты реабилитации: медицинский, физический, психологический, социально-экономический, профессиональный; экспертиза временной нетрудоспособности показания для направления на МСЭ; критерии инвалидности; санаторно-курортное лечение.	медикаментозное лечение больным ИМ в условиях поликлиники; определить средние сроки пребывания на больничном листе с учетом функционального класса; определить показания к АКШ; выявить признаки стойкой утраты трудоспособности; знать правила оформления на МСЭ для получения группы инвалидности; уметь выявить показания и противопоказания для направления в санаторий для долечивания больных инфарктом миокарда; наметить план диспансеризации.	
10	Некоронарогенные заболевания миокарда в практике врача-терапевта участкового	Цель: изучить основы ведения больных с миокардитами и миокардиопатиями на амбулаторном этапе Задачи: рассмотреть классификацию и лабораторно-инструментальную диагностику миокардитов и кардиомиопатий в амбулаторных условиях. Алгоритм диспансерного наблюдения	Основы ведения больных с миокардитами и миокардиопатиями на амбулаторном этапе, классификация, клинические проявления, основы объективного осмотра, дифференциальной диагностики, и лабораторно-инструментальной диагностики миокардитов и кардиомиопатий в амбулаторных условиях. Алгоритм диспансерного наблюдения	Этиологию, классификацию, ранние признаки клинических проявлений, принципы диагностики, профилактики и лечения миокардитов и кардиомиопатий на амбулаторном этапе	Проводить диагностику, лечение, профилактику, диспансерное наблюдение пациентов с миокардитами и кардиомиопатиями	4



		больных, перенесших инфаркт и страдающих кардиомиопатией: Тактика врача поликлиники. Лечение некоронарогенных заболеваний миокарда в условиях поликлиники, диспансерное наблюдение (медикаментозное, немедикаментозное). Показания для госпитализации. Роль дневного стационара в лечении больного. Временная нетрудоспособность. Рациональное трудоустройство. Показания к установлению групп инвалидности. Профилактика. Реабилитационные мероприятия.	больных, перенесших инфаркт и страдающих кардиомиопатией: Тактика врача поликлиники. Лечение некоронарогенных заболеваний миокарда в условиях поликлиники, диспансерное наблюдение (медикаментозное, немедикаментозное). Показания для госпитализации. Роль дневного стационара в лечении больного. Временная нетрудоспособность. Рациональное трудоустройство. Показания к установлению групп инвалидности. Профилактика. Реабилитационные мероприятия.		на амбулаторном этапе	
11	Хроническая сердечная недостаточность, тактика ведения больных на амбулаторно-поликлиническом этапе.	Цель: определить основные клинкопатогенетические варианты ХСН. Задачи: рассмотреть классификацию и лабораторно-инструментальную диагностику ХСН в амбулаторных условиях. Алгоритм диспансерного наблюдения больных с ХСН: - ХСН I-IIА ст., стабильное течение - ХСН IIБ-III ст., стабильной течение. Декомпенсация ХСН: тактика врача поликлиники. Лечение ХСН в условиях диспансерного наблюдения (медикаментозное, немедикаментозное). Показания для госпитализации. Роль дневного стационара в лечении больного. Временная нетрудоспособность. Рациональное трудоустройство. Показания к установлению групп инвалидности. Профилактика. Реабилитационные мероприятия.	Основные клинкопатогенетические варианты ХСН. Классификация и лабораторно-инструментальная диагностика ХСН в амбулаторных условиях. Алгоритм диспансерного наблюдения больных с ХСН: - ХСН I-IIА ст., стабильное течение - ХСН IIБ-III ст., стабильной течение. Декомпенсация ХСН: тактика врача поликлиники. Лечение ХСН в условиях диспансерного наблюдения (медикаментозное, немедикаментозное). Показания для госпитализации. Роль дневного стационара в лечении больного. Временная нетрудоспособность. Рациональное трудоустройство. Показания к установлению групп инвалидности. Профилактика. Реабилитационные мероприятия.	Этиологию, классификацию, ранние признаки клинических проявлений, принципы диагностики, профилактики и лечения хронической сердечной недостаточности на амбулаторном этапе	Проводить диагностику, лечение, профилактику хронической сердечной недостаточности на амбулаторном этапе	4
12	Нарушения ритма и проводимости в	Цель: изучить классификацию нарушений ритма и проводимости сердца.	Классификация нарушений ритма сердца. Клинические формы нарушения ритма.	Этиологию, классификацию, ранние	Проводить диагностику,	4

	<p>практике врача-терапевта участкового</p>	<p>Задачи: рассмотреть клинические формы нарушений ритма и проводимости. Общепринятая классификация антиаритмических препаратов. Наджелудочковые нарушения ритма сердца (наджелудочковая экстрасистолия, ускоренный суправентрикулярный ритм, наджелудочковая тахикардия, включая трепетание предсердий). Профилактика и реабилитация больных с наджелудочковыми нарушениями ритма сердца диспансерного наблюдения больных с нарушениями сердечного ритма:          -наджелудочковая экстрасистолия, наджелудочковая тахикардия на фоне эффективной профилактической антиаритмической терапии          -желудочковая экстрасистолия, желудочковая тахикардия на фоне эффективной профилактической антиаритмической терапии. Желудочковая экстрасистолия и парасистолия. Патофизиология. Распространенность. Причины возникновения. Диагностика. Клинические проявления. Лечение желудочковой экстрасистолии и парасистолии. Желудочковые тахикардии: пароксизмальная мономорфная желудочковая тахикардия, фасцикулярная левожелудочковая тахикардия, непрерывно рецидивирующая желудочковая тахикардия, полиморфная желудочковая тахикардия, трепетание желудочков.</p>	<p>Общепринятая классификация антиаритмических препаратов. Наджелудочковые нарушения ритма сердца (наджелудочковая экстрасистолия, ускоренный суправентрикулярный ритм, наджелудочковая тахикардия, включая трепетание предсердий). Профилактика и реабилитация больных с наджелудочковыми нарушениями ритма сердца диспансерного наблюдения больных с нарушениями сердечного ритма:          -наджелудочковая экстрасистолия, наджелудочковая тахикардия на фоне эффективной профилактической антиаритмической терапии          -желудочковая экстрасистолия, желудочковая тахикардия на фоне эффективной профилактической антиаритмической терапии. Желудочковая экстрасистолия и парасистолия. Патофизиология. Распространенность. Причины возникновения. Диагностика. Клинические проявления. Лечение желудочковой экстрасистолии и парасистолии. Желудочковые тахикардии: пароксизмальная мономорфная желудочковая тахикардия, фасцикулярная левожелудочковая тахикардия, непрерывно рецидивирующая желудочковая тахикардия, полиморфная желудочковая тахикардия, трепетание желудочков. Патофизиология. Распространенность. Причины возникновения. Диагностика. Клинические проявления. Лечение больных с желудочковыми тахикардиями. Внезапная сердечная смерть и желудочковые</p>	<p>признаки клинических проявлений, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения нарушений ритма и проводимости на амбулаторном этапе.</p>	<p>дифференциальную диагностику, лечение, профилактику нарушений ритма и проводимости на амбулаторном этапе.</p>	
--	---	---	---	--	--	--

		<p>Патофизиология. Распространенность. Причины возникновения. Диагностика. Клинические проявления. Лечение больных с желудочковыми тахикардиями. Внезапная сердечная смерть и желудочковые нарушения ритма. Стратификация риска внезапной сердечной смерти. Профилактика внезапной сердечной смерти. Диспансерное наблюдение за больными с желудочковыми нарушениями ритма сердца. Врожденных желудочковых нарушений ритма сердца. Брадиаритмии: синдром слабости синусового узла, предсердно-желудочковые блокады. Показания к хирургическому лечению. Временная нетрудоспособность. Рациональное трудоустройство. Показания к установлению групп инвалидности. Профилактика. Реабилитационные мероприятия.</p>	<p>нарушения ритма. Стратификация риска внезапной сердечной смерти. Профилактика внезапной сердечной смерти. Диспансерное наблюдение за больными с желудочковыми нарушениями ритма сердца. Врожденных желудочковых нарушений ритма сердца. Брадиаритмии: синдром слабости синусового узла, предсердно-желудочковые блокады. Показания к хирургическому лечению. Временная нетрудоспособность. Рациональное трудоустройство. Показания к установлению групп инвалидности. Профилактика. Реабилитационные мероприятия.</p>			
13	<p>Фибрилляция предсердий в амбулаторно-поликлинической практике</p>	<p>Цель: изучить факторы риска, классификацию, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику фибрилляции предсердий. Задачи: Рассмотреть ЭКГ методы диагностики и мониторингования фибрилляции предсердий. Сердечно-сосудистые исходы, связанные с фибрилляцией предсердий. Сердечно-сосудистые и другие состояния, ассоциирующиеся с фибрилляцией предсердий. Первоначальное ведение больных. Лечение фибрилляции предсердий. Антитромботическая терапия:</p>	<p>Фибрилляция предсердий: факторы риска, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. ЭКГ методы диагностики и мониторингования фибрилляции предсердий. Сердечно-сосудистые исходы, связанные с фибрилляцией предсердий. Сердечно-сосудистые и другие состояния, ассоциирующиеся с фибрилляцией предсердий. Первоначальное ведение больных. Лечение фибрилляции предсердий. Антитромботическая терапия: антагонисты витамина К,</p>	<p>Этиологию, классификацию, клинические проявления, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения фибрилляции предсердий на амбулаторном этапе.</p>	<p>Проводить диагностику, дифференциальную диагностику, лечение, профилактику фибрилляции предсердий на амбулаторном этапе.</p>	4

		антагонисты витамина К, антитромбоцитарные препараты, новые пероральные антикоагулянты. Современные рекомендации по антитромботической терапии. Оценка риска кровотечений. Оптимальное международное нормализованное отношение. Стратификация риска инсульта и тромбоемболий. Контроль частоты сердечных сокращений и ритма сердца при оказании неотложной помощи. Длительный контроль частоты желудочкового ритма. Медикаментозный контроль частоты желудочкового ритма. Показания для госпитализации. Временная нетрудоспособность. Рациональное трудоустройство. Показания к установлению групп инвалидности. Профилактика. Реабилитационные мероприятия.	антитромбоцитарные препараты, новые пероральные антикоагулянты. Современные рекомендации по антитромботической терапии. Оценка риска кровотечений. Оптимальное международное нормализованное отношение. Стратификация риска инсульта и тромбоемболий. Контроль частоты сердечных сокращений и ритма сердца при оказании неотложной помощи. Длительный контроль частоты желудочкового ритма. Медикаментозный контроль частоты желудочкового ритма. Показания для госпитализации. Временная нетрудоспособность. Рациональное трудоустройство. Показания к установлению групп инвалидности. Профилактика. Реабилитационные мероприятия.			
14	Синкопальные состояния, тактика ведения больных на амбулаторно-поликлиническом этапе.	Цель: знать понятие «синкопэ», классификация неотложных состояний. Задачи: знать организацию неотложной помощи на догоспитальном этапе. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе. Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Правила транспортировки пациентов и пострадавших.  Основные причины кратковременной потери сознания: эпилептический статус,	Понятие «синкопэ», классификация неотложных состояний. Организация неотложной помощи на догоспитальном этапе. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе. Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе. Правила транспортировки пациентов и пострадавших.  Основные причины кратковременной потери сознания: эпилептический статус, синкоп (обморок), классификацию обмороков,	основные причины кратковременной потери сознания: эпилептический статус, синкоп (обморок), классификацию обмороков, основные причины длительной потери сознания. неотложные мероприятия в объеме первой медицинской помощи	Оказать неотложную помощь при обмороке, эпилептическом приступе, осложненном обмороке, гипогликемическом состоянии.	4

		синкоп (обморок), классификацию обмороков,  основные причины длительной потери сознания. Неотложные мероприятия в объеме первой медицинской помощи.	основные причины длительной потери сознания. Неотложные мероприятия в объеме первой медицинской помощи.			
15	Диагностика и ведение больного с легочной гипертензией на амбулаторнополиклиническом этапе.	Цель: дать определение легочной гипертензии (ЛГ), патогенез, клиническую классификацию, факторы риска и ассоциированные клинические состояния. Задачи: изучить этапы диагностического и дифференциальнодиагностического процесса участковым врачом. Алгоритм лечения больного с ЛГ. Показания к хирургическому лечению. Временная нетрудоспособность. Рациональное трудоустройство. Показания к установлению групп инвалидности. Профилактика. Реабилитационные мероприятия	Легочная гипертензия (ЛГ): определение, патогенез, клиническая классификация, факторы риска и ассоциированные клинические состояния. Этапы диагностического и дифференциальнодиагностического процесса участковым врачом. Алгоритм лечения больного с ЛГ. Показания к хирургическому лечению. Временная нетрудоспособность. Рациональное трудоустройство. Показания к установлению групп инвалидности. Профилактика. Реабилитационные мероприятия.	Этиологию, классификацию, ранние признаки клинических проявлений, принципы диагностики, дифференциальной диагностики, профилактики и лечения легочной гипертензии на амбулаторном этапе.	Проводить диагностику, дифференциальную диагностику, лечение, профилактику легочной гипертензии на амбулаторном этапе.	4
16	Острые респираторные заболевания в практике врача-терапевта участкового.	Цель: знать отличительные особенности клинических проявлений гриппа и других респираторных инфекций (риновирусной, аденовирусной, респираторно-синтициальной инфекции, парагриппа). Задачи: знать возможности их дифференцирования в поликлинике. Этиотропное и симптоматическое лечение ОРВИ. Бактериальные осложнения ОРВИ. Тактика терапевта при подозрении на бактериальный риносинусит, диагностика и возможности консервативной терапии. Острый	Отличительные особенности клинических проявлений гриппа и других респираторных инфекций (риновирусной, аденовирусной, респираторно-синтициальной инфекции, парагриппа). Возможности их дифференцирования в поликлинике. Этиотропное и симптоматическое лечение ОРВИ. Бактериальные осложнения ОРВИ. Тактика терапевта при подозрении на бактериальный риносинусит, диагностика и возможности консервативной терапии. Острый средний отит в практике терапевта. Показания к госпитализации, экспертиза	Этиологию, эпидемиологию, ранние признаки клинических проявлений, принципы профилактики и лечения распространенных острых респираторных заболеваний; сроки вакцинации и ревакцинации.	Проводить диагностику, лечение и госпитализацию больных острыми респираторными заболеваниями; провести клиническое обследование больных ОРЗ; провести противоэпидемические мероприятия;	4

		<p>средний отит в практике терапевта. Показания к госпитализации, экспертиза временной нетрудоспособности и ее длительность. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности.</p> <p>Первичная профилактика гриппа и ОРВИ. Тактика ведения пациента с острым тонзиллитом. Общие симптомы острых тонзиллитов. Местные изменения миндалин (лимфоидных образований ротоглотки), классификация. Дифференциальный диагноз стрептококкового тонзиллита – ангины с тонзиллитами другой, в том числе специфической природы. Отличие клиники ангины от других заболеваний, протекающих с поражением лимфоидных образований ротоглотки, методы диагностики этих заболеваний. Обследование больного с ангиной. Медикаментозное и немедикаментозное лечение, показания для хирургического лечения. Осложнения ангины - ранние и поздние. Профилактика осложнений. Тактика участкового терапевта при подозрении на дифтерию при положительном посеве из зева. Временная нетрудоспособность при ангине, ее сроки. Диспансерное наблюдение.</p>	<p>временной нетрудоспособности и ее длительность. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности.</p> <p>Первичная профилактика гриппа и ОРВИ. Тактика ведения пациента с острым тонзиллитом. Общие симптомы острых тонзиллитов. Местные изменения миндалин (лимфоидных образований ротоглотки), классификация. Дифференциальный диагноз стрептококкового тонзиллита – ангины с тонзиллитами другой, в том числе специфической природы. Отличие клиники ангины от других заболеваний, протекающих с поражением лимфоидных образований ротоглотки, методы диагностики этих заболеваний. Обследование больного с ангиной. Медикаментозное и немедикаментозное лечение, показания для хирургического лечения. Осложнения ангины - ранние и поздние. Профилактика осложнений. Тактика участкового терапевта при подозрении на дифтерию при положительном посеве из зева. Временная нетрудоспособность при ангине, ее сроки. Диспансерное наблюдение.</p>		<p>выполнять мероприятия по реабилитации, диспансерному наблюдению реконвалесцентов и бактерионосителей; организовать вакцинацию и ревакцинации; осуществлять мероприятия экстренной медицинской помощи больным при неотложных состояниях, осложняющих течение острых респираторных заболеваний.</p>	
17	<p>Внебольничная пневмония: тактика ведения больных в амбулаторных условиях.</p>	<p>Цель: изучить определение, клиническую картину, диагностические критерии, дифференциальную диагностику внебольничной пневмонии.</p> <p>Задачи: знать группы больных, подлежащих лечению в амбулаторно-</p>	<p>Внебольничная пневмония: определение, клиническая картина, диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Группы больных, подлежащих лечению в амбулаторно-поликлинических условиях. Шкалы оценки степени неблагоприятного прогноза и алгоритм выбора тактики ведения</p>	<p>Алгоритм ведения больных с внебольничной пневмонией в амбулаторной практике, алгоритм подбора эмпирической терапии, показания к госпитализации,</p>	<p>Поставить диагноз внебольничной пневмонии с учетом диагностических критериев; осуществить</p>	4

		<p>поликлинических условиях. Шкалы оценки степени неблагоприятного прогноза и алгоритм выбора тактики ведения пациента. Показания для госпитализации. Эмпирическая антибактериальная терапия внебольничной пневмонии в амбулаторных условиях. Содержание действий участкового терапевта во время посещений больного с внебольничной пневмонией. Экспертиза трудоспособности у больных внебольничной пневмонией, профилактика. Типичные ошибки лечения больных внебольничной пневмонией в условиях поликлиники.</p>	<p>пациента. Показания для госпитализации. Эмпирическая антибактериальная терапия внебольничной пневмонии в амбулаторных условиях. Содержание действий участкового терапевта во время посещений больного с внебольничной пневмонией. Экспертиза трудоспособности у больных внебольничной пневмонией, профилактика. Типичные ошибки лечения больных внебольничной пневмонией в условиях поликлиники.</p>	<p>примерные сроки временной нетрудоспособности при пневмонии; вопросы диспансеризации.</p>	<p>эмпирический подбор терапии с учетом клиники, возраста пациента, наличия или отсутствия сопутствующих заболеваний, госпитализировать больного с учетом показаний для госпитализации. Оказать помощь при неотложных состояниях, осложняющих течение пневмонии.</p>	
18	<p>Лихорадочный синдром в амбулаторно-поликлинической практике.</p>	<p>Цель: изучить субфебрилитет как разновидность лихорадочного синдрома. Задачи: знать методы обследования, позволяющие установить его природу, в том числе функциональный характер, и исключить аггравацию и симуляцию Лихорадка неясного генеза, алгоритм диагностического поиска при лихорадочном синдроме. Инфекционные заболевания, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта поликлиники. Тактика врача-терапевта при их выявлении, роль в проведении санитарно-эпидемиологических мероприятий. Заболевания соединительной ткани и васкулиты, сопровождающиеся лихорадочным синдромом, клинические проявления, методы диагностики. Особенности субфебрилитета и</p>	<p>Субфебрилитет как разновидность лихорадочного синдрома. Методы обследования, позволяющие установить его природу, в том числе функциональный характер, и исключить аггравацию и симуляцию Лихорадка неясного генеза, алгоритм диагностического поиска при лихорадочном синдроме. Инфекционные заболевания, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта поликлиники. Тактика врача-терапевта при их выявлении, роль в проведении санитарно-эпидемиологических мероприятий. Заболевания соединительной ткани и васкулиты, сопровождающиеся лихорадочным синдромом, клинические проявления, методы диагностики. Особенности субфебрилитета и лихорадки при паранеопластических процессах. Объем</p>	<p>Определение лихорадки, неотложные мероприятия по диагностике и лечению, классификацию, особенности анамнеза, физикального обследования, диагностическую тактику при длительной лихорадке, лечение, показания к консультации узких специалистов.</p>	<p>Целенаправленно выявлять и оценивать <i>жалобы</i>: характер температурной кривой, характер поражения внутренних органов; анализировать <i>анамнез заболевания, спровоцировавшего лихорадку</i>: начало заболевания, первые симптомы и динамика их развития; причинная связь манифестации заболевания; анализировать</p>	4

		<p>лихорадки при паранеопластических процессах. Объем обследования для установления диагноза. Заболевания крови, сопровождающиеся лихорадкой. Тактика врача-терапевта поликлиники при установлении диагноза. Лимфопролиферативные заболевания как причина лихорадки, методы выявления. Тактика терапевта поликлиники при установлении диагноза. Лекарственные лихорадки, синдром «злокачественной гипертермии» на фоне медикаментозного лечения. Препараты, наиболее часто вызывающие лихорадочный синдром.</p>	<p>обследования для установления диагноза. Заболевания крови, сопровождающиеся лихорадкой. Тактика врача-терапевта поликлиники при установлении диагноза. Лимфопролиферативные заболевания как причина лихорадки, методы выявления. Тактика терапевта поликлиники при установлении диагноза. Лекарственные лихорадки, синдром «злокачественной гипертермии» на фоне медикаментозного лечения. Препараты, наиболее часто вызывающие лихорадочный синдром.</p>	<p><i>анамнез жизни:</i>  предрасполагающие факторы, очаги хронической инфекции, эпидемиологическая обстановка т.п.;  на основании объективного обследования уметь выявлять <i>клинический симптомокомплекс, позволяющий заподозрить и спрогнозировать и течение процесса:</i>  уметь правильно назначить <i>дополнительные методы исследования</i> (гемограмма, биохимический, рентгенологический методы, функциональная оценка сердечно-сосудистой системы, серологический и т.д.);  поставить <i>диагноз</i> согласно классификации, <i>обозначить принципы лечения;</i>  назначить стартовую терапию;  - <i>определять пути профилактики</i></p>	
--	--	---	--	--	--



					лихорадочных состояний у пациентов разного возраста.	
19	Бронхиальная астма в практике врача-терапевта участкового.	Цель: изучить вопросы обследования в условиях поликлиники для верификации диагноза, формы и степени тяжести бронхиальной астмы. Задачи: Изучить вопросы контроля бронхиальной астмы, купирование приступа в условиях поликлиники. Показания для госпитализации. Определение сроков временной нетрудоспособности. Алгоритм диспансерного наблюдения больных бронхиальной астмой: частота наблюдения специалистами, осмотр врачами других специальностей, перечень диагностических обследований. Трудоустройство. Тактика участкового терапевта при подозрении на профессиональную этиологию заболевания. Показания для направления на МСЭ. Вторичная профилактика. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Реабилитация больных с бронхиальной астмой.	Обследование в условиях поликлиники для верификации диагноза, формы и степени тяжести заболевания. Контроль бронхиальной астмы, купирование приступа в условиях поликлиники. Показания для госпитализации. Определение сроков временной нетрудоспособности. Алгоритм диспансерного наблюдения больных бронхиальной астмой: частота наблюдения специалистами, осмотр врачами других специальностей, перечень диагностических обследований. Трудоустройство. Тактика участкового терапевта при подозрении на профессиональную этиологию заболевания. Показания для направления на МСЭ. Вторичная профилактика. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Реабилитация больных с бронхиальной астмой.	Клинику, классификацию бронхиальной астмы, ступенчатую терапию бронхиальной астмы, лечение обострений бронхиальной астмы, показания для госпитализации, консультации узкого специалиста, экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности.	Поставить диагноз бронхиальной астмы, подобрать терапию соответствующей степени, оказать помощь при приступе бронхиальной астмы, госпитализировать больного с учетом показаний к госпитализации, решить вопросы экспертизы нетрудоспособности.	4
20	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) на амбулаторно-поликлиническом этапе.	Цель: изучить клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики и лечения ХОБЛ на амбулаторном этапе. Задачи: рассмотреть современную классификацию ХОБЛ. Формулировка диагноза. Критерии обострения ХОБЛ. Оценка осложнений ХОБЛ - дыхательной недостаточности, легочной гипертензии. Методы их выявления в условиях поликлиники.	ХОБЛ - клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики и лечения. Современная классификация. Формулировка диагноза. Критерии обострения ХОБЛ. Оценка осложнений ХОБЛ - дыхательной недостаточности, легочной гипертензии. Методы их выявления в условиях поликлиники. Вакцинопрофилактика гриппа и пневмококковой инфекции. Антисмокинговые программы в деятельности участкового врача терапевта –	Клинику, классификацию ХОБЛ, ступенчатую терапию ХОБЛ, лечение обострений ХОБЛ, показания для госпитализации, консультации узкого специалиста, экспертизу временной и стойкой утраты	Поставить диагноз ХОБЛ, подобрать терапию соответствующей степени, госпитализировать больного с учетом показаний к госпитализации, решить вопросы	4

		Вакцинопрофилактика гриппа и пневмококковой инфекции. Антисмокинговые программы в деятельности участкового врача терапевта – определение индекса курящего человека, типа курительного поведения, степени готовности отказа от курения. Роль Центров здоровья в воплощении антисмокинговых программ. Показания к установлению групп инвалидности и направлению на МСЭ.	определение индекса курящего человека, типа курительного поведения, степени готовности отказа от курения. Роль Центров здоровья в воплощении антисмокинговых программ. Показания к установлению групп инвалидности и направлению на МСЭ.	трудоспособности.	экспертизы нетрудоспособности.	
21	Дыхательная недостаточность в практике врача-терапевта участкового	Цель: изучить основные положения ведения пациента с дыхательной недостаточностью в амбулаторной практике	Дыхательная недостаточность: определение, этиология, патогенез, классификация, тактика ведения амбулаторного пациента, лечение, экспертиза трудоспособности, показания для госпитализации	определение, этиология, патогенез, классификация, тактика ведения амбулаторного пациента, лечение, экспертиза трудоспособности, показания для госпитализации	Диагностику, лечение, показания для госпитализации.	4
22	Неврологические и психические расстройства в практике врача участкового терапевта.	Цель: изучить проблему головной боли в практике врача амбулаторного звена, изучить принципы оказания психиатрической помощи, основные психопатологические синдромы и пограничные состояния, ведущие клинические синдромы наиболее часто встречающихся психических заболеваний у взрослых.  Задачи: знать причины и механизмы развития головной боли. «Сигналы опасности» при головной боли: тактика ВОП (СВ). Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся головной болью.	Головная боль в практике врача амбулаторного звена  Причины и механизмы развития головной боли. «Сигналы опасности» при головной боли: тактика ВОП (СВ). Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся головной болью.  Мигрень, головная боль напряжения, височный гигантоклеточный артериит. Головная боль при субарахноидальном и внутримозговом кровоизлиянии.	Семиотику заболеваний нервной системы, классификацию головной боли, клинику, диагностику, лечение, показания для консультации специалиста при мигрени, головной боли напряжения, вторичных головных болях.  Принципы организации психиатрической помощи, медико-социальные, этические и	Диагностику, лечение, показания для консультации узкого специалиста при первичных и вторичных головных болях.  Определить медицинские показания к госпитализации больных психическими заболеваниями, алкоголизмом,	4

		<p>приобретение знаний, умений и практических навыков по вопросам профилактики, диагностике и лечению распространенных психических болезней у взрослых и детей, необходимых для профессиональной последующей деятельности врача терапевта участкового</p> <p>Мигрень, головная боль напряжения, височный гигантоклеточный артериит. Головная боль при субарахноидальном и внутримозговом кровоизлиянии.</p>	<p>Принципы оказания психиатрической помощи, основные психопатологические синдромы и пограничные состояния, ведущие клинические синдромы наиболее часто встречающихся психических заболеваний у взрослых.</p>	<p>юридические аспекты в психиатрии, теоретические основы патогенеза основных психопатологических синдромов и пограничных состояний, ведущих клинические синдромы наиболее часто встречающихся психических заболеваний у взрослых и детей, вопросы современных принципов диагностики и методов лечения психических заболеваний, применяемых при оказании ПМСП врачом терапевтом участковым</p>	<p>наркоманией и токсикоманией, знать клинические проявления, диагностические критерии деменции, депрессии, пограничных состояний, нарушения пищевого поведения.</p>	
23	<p>Сосудистые заболевания головного мозга в амбулаторно-поликлинической практике.</p>	<p>Цель: изучить эпидемиологию сосудистых заболеваний головного мозга. Факторы риска нарушений мозгового кровообращения. Задачи: разобрать патогенетические механизмы острой и хронической сосудистой патологии головного мозга. Основные клинические симптомы и синдромы начальных проявлений недостаточности кровоснабжения головного мозга и дисциркуляторной энцефалопатии: когнитивные расстройства, головные боли, вестибуломозжечковые расстройства, головокружение, шум в голове и ушах, нарушения</p>	<p>Эпидемиология сосудистых заболеваний головного мозга. Факторы риска нарушений мозгового кровообращения. Патогенетические механизмы острой и хронической сосудистой патологии головного мозга. Основные клинические симптомы и синдромы начальных проявлений недостаточности кровоснабжения головного мозга и дисциркуляторной энцефалопатии: когнитивные расстройства, головные боли, вестибуломозжечковые расстройства, головокружение, шум в голове и ушах, нарушения мочеиспускания как проявление ранних клинических форм сосудистых</p>	<p>Факторы риска сосудистых заболеваний головного мозга, основные клинические симптомы и синдромы начальных проявлений недостаточности кровоснабжения головного мозга и дисциркуляторной энцефалопатии, основные направления медикаментозной коррекции хронической цереброваскулярной патологии. Медицинские аспекты профилактики</p>	<p>Ставить диагноз острого нарушения мозгового кровообращения по ишемическому и геморрагическому типу, назначать медикаментозную терапию на догоспитальном этапе.</p>	4

		<p>мочеиспускания как проявление ранних клинических форм сосудистых заболеваний головного мозга, астения, нарушения сна, эмоциональные расстройства. Вопросы дифференциальной диагностики ранних клинических форм сосудистых заболеваний головного мозга. Основные направления медикаментозной коррекции хронической цереброваскулярной патологии. Медицинские аспекты профилактики острых нарушений мозгового кровообращения. Клинико-эпидемиологический подход к профилактике острых нарушений мозгового кровообращения на амбулаторном этапе.</p>	<p>заболеваний головного мозга, астения, нарушения сна, эмоциональные расстройства. Вопросы дифференциальной диагностики ранних клинических форм сосудистых заболеваний головного мозга. Основные направления медикаментозной коррекции хронической цереброваскулярной патологии. Медицинские аспекты профилактики острых нарушений мозгового кровообращения. Клинико-эпидемиологический подход к профилактике острых нарушений мозгового кровообращения на амбулаторном этапе.</p>	<p>острых нарушений мозгового кровообращения</p>		
24	<p>Варикозное расширение вен нижних конечностей в практике врача-терапевта участкового</p>	<p>Цель: изучить основные клинические симптомы и синдромы, методы диагностики, лечения, профилактики, показания для консультации специалистов при варикозном расширении вен нижних конечностей.</p> <p>Задачи: приобретение знаний, умений и практических навыков по вопросам профилактики, диагностики и лечения варикозного расширения вен нижних конечностей, необходимые для профессиональной последующей деятельности врача терапевта участкового</p>	<p>основные клинические симптомы и синдромы, методы диагностики, лечения, профилактики, показания для консультации специалистов при варикозном расширении вен нижних конечностей у взрослых.</p>	<p>Принципы теоретические основы патогенеза основных синдромов, ведущих клинические синдромы варикозного расширения вен нижних конечностей, вопросы современных принципов диагностики и методов лечения, применяемых при оказании ПМСП врачом терапевтом участковым</p>	<p>знать клинические проявления, диагностические критерии, основы профилактики и лечения варикозного расширения вен нижних конечностей.</p>	4

25	Синдром диспепсии и ГЭРБ в амбулаторно-поликлинической практике.	Цель: изучить причины, вызывающие боли в животе: воспалительные, функциональные, обтурационные, нарушения гемодинамики, их основные отличительные особенности. Задачи: рассмотреть содержание понятий желудочная, кишечная и панкреатическая диспепсия. Роль нарушений секреторной и моторной функций желудка, кишечника и поджелудочной железы в возникновении диспепсических расстройств. Заболевания, проявляющиеся диареей, запорами, метеоризмом и болями в животе или их сочетанием. Дифференциальный диагноз основных заболеваний. Методы исследования при наличии диспепсических расстройств и болей в животе: клинические, лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, ультразвуковые, цитоморфологические.	Причины, вызывающие боли в животе: воспалительные, функциональные, обтурационные, нарушения гемодинамики, их основные отличительные особенности. Содержание понятий желудочная, кишечная и панкреатическая диспепсия. Роль нарушений секреторной и моторной функций желудка, кишечника и поджелудочной железы в возникновении диспепсических расстройств. Заболевания, проявляющиеся диареей, запорами, метеоризмом и болями в животе или их сочетанием. Дифференциальный диагноз основных заболеваний. Методы исследования при наличии диспепсических расстройств и болей в животе: клинические, лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, ультразвуковые, цитоморфологические.	Этиологию, клинику, диагностические критерии острого и хронического гастрита, функциональных расстройств желудка, дифференциальную диагностику, принципы лечения, экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, особенности ведения больных пожилого возраста.	Поставить диагноз синдрома диспепсии, назначить лечение, провести дифференциальную диагностику с учетом диагностических критериев, решить вопросы экспертизы нетрудоспособности. Провести дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся болью в животе, определить тактику ведения больного на амбулаторном этапе.	4
26	Заболевания верхних отделов ЖКТ в практике врача-терапевта участкового.	Цель: изучить клинические формы органических заболеваний верхних отделов ЖКТ (гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ), хронический гастрит, пептические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированные и не ассоциированные с <i>Helicobacter pylori</i> , симптоматические гастропатии). Задачи: Рассмотреть этиологические факторы, основные клинические симптомы. Лечение в период обострения в условиях дневного стационара поликлиники. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к госпитализации. Тактика терапевта поликлиники при	Клинические формы органических заболеваний верхних отделов ЖКТ (гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ), хронический гастрит, пептические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированные и не ассоциированные с <i>Helicobacter pylori</i> , симптоматические гастропатии). Этиологические факторы. Основные клинические симптомы. Лечение в период обострения в условиях дневного стационара поликлиники. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к госпитализации. Тактика терапевта поликлиники при возникновении осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (кровотечения, стеноза привратника, пенетрации). Эрадикационная терапия и вторичная	Этиологию, клинику, диагностические критерии острого и хронического гастрита, функциональных расстройств желудка, язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки,, дифференциальную диагностику, принципы лечения, экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, особенности ведения	Поставить диагноз язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки, острого и хронического гастрита, назначить лечение, провести дифференциальную диагностику с учетом диагностических критериев, решить вопросы экспертизы нетрудоспособности.	4

		возникновении осложнений язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки (кровотечения, стеноза привратника, пенетрации). Эрадикационная терапия и вторичная профилактика. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Диспансерное наблюдение. Экспертиза нетрудоспособности, длительность временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности и показания для проведения МСЭ. Рациональное трудоустройство.	профилактика. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Диспансерное наблюдение. Экспертиза нетрудоспособности, длительность временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности и показания для проведения МСЭ. Рациональное трудоустройство.	больных пожилого возраста.	Провести дифференциальную диагностику заболеваний, сопровождающихся болью в животе, определить тактику ведения больного на амбулаторном этапе.	
27	Заболевания билиарного тракта и тактика ведения пациентов врачом поликлиники.	Цель: изучить клиническую картину гипер- и гипокINETической дисфункция желчного пузыря или сфинктера Одди, значение лабораторно-инструментальных данных в диагностике разных форм. Задачи: провести дифференцированное лечение дисфункция желчного пузыря или сфинктера Одди. Трудоспособность. Профилактика. Хронический некалькулезный холецистит. Клиническая симптоматика хронического холецистита легкой, средней тяжести и тяжелой формы. Методы обследования, используемые для подтверждения заболевания. Диетотерапия. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Желчекаменная болезнь. Калькулезный холецистит. Методы профилактики. Показания к консультации хирурга. Клиническая	Клиническая картина гипер- и гипокINETической дисфункция желчного пузыря или сфинктера Одди, значение лабораторно-инструментальных данных в диагностике разных форм. Дифференцированное лечение дисфункция желчного пузыря или сфинктера Одди. Трудоспособность. Профилактика. Хронический некалькулезный холецистит. Клиническая симптоматика хронического холецистита легкой, средней тяжести и тяжелой формы. Методы обследования, используемые для подтверждения заболевания. Диетотерапия. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Диспансерное наблюдение. Желчекаменная болезнь. Калькулезный холецистит. Методы профилактики. Показания к консультации хирурга. Клиническая	Этиологию, клинику, диагностические критерии дифференциальную диагностику, принципы лечения, экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности ,больных с некалькулезным холециститом, дискинезией желчевыводящих путей.	Поставить диагноз некалькулезного холецистита, дискинезии желчевыводящих путей, назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение, провести дифференциальную диагностику с учетом диагностических критериев, решить вопросы экспертизы нетрудоспособности.	4

		симптоматика, методы обследования, используемые для подтверждения заболевания. Диетотерапия. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Диспансерное наблюдение.	методы лечения. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Диспансерное наблюдение.			
28	Хронический панкреатит в практике врача-терапевта участкового.	Цель: изучить основные клинические проявления хронического панкреатита в период ремиссии и обострения. Методы обследования. Лечение в период ремиссии и обострения: диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Показания и противопоказания санаторно-курортного лечения.	Основные клинические проявления хронического панкреатита в период ремиссии и обострения. Методы обследования. Лечение в период ремиссии и обострения: диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Показания и противопоказания санаторно-курортного лечения.	Этиологию, клинику, диагностические критерии дифференциальную диагностику, принципы лечения, экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности ,больных с хроническим панкреатитом.	Поставить диагноз хронического панкреатита, назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение, провести дифференциальную диагностику с учетом диагностических критериев, решить вопросы экспертизы нетрудоспособности.	4
29	Хронические воспалительные и функциональные заболевания кишечника в практике участкового терапевта. Трещины прямой кишки.	Цель: изучить синдром раздраженной кишки. Этиологические факторы. Основные клинические симптомы. Задачи: Рассмотреть план обследования для исключения органического поражения органов ЖКТ и хронических воспалительных заболеваний кишечника. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Психологическая реабилитация. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Хронические воспалительные заболевания кишечника Основные клинические проявления	Синдром раздраженной кишки. Этиологические факторы. Основные клинические симптомы. План обследования для исключения органического поражения органов ЖКТ и хронических воспалительных заболеваний кишечника. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Психологическая реабилитация. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Хронические воспалительные заболевания кишечника Основные клинические проявления болезни Крона и неспецифического язвенного колита. Методы обследования для установки диагноза и контроля за течением заболевания.	Этиологию, клинику, диагностические критерии дифференциальную диагностику, принципы лечения, экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности ,особенности ведения больных пожилого возраста с функциональными заболеваниями	Поставить диагноз хронического энтерита, хронического колита, дисбактериоза, неспецифического язвенного колита, назначить немедикаментозное и медикаментозное лечение, провести дифференциальную диагностику с учетом	4

		<p>болезни Крона и неспецифического язвенного колита. Методы обследования для установки диагноза и контроля за течением заболевания. Принципы медикаментозного лечения. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Трудовой прогноз, рациональное трудоустройство. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения.</p>	<p>Принципы медикаментозного лечения. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Трудовой прогноз, рациональное трудоустройство. Диспансерное наблюдение. Профилактика. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения.</p>	<p>кишечника, хроническим энтеритом, хроническим колитом, дисбактериозом, неспецифическим язвенным колитом.</p>	<p>диагностических критериев, решить вопросы экспертизы нетрудоспособности.</p>	
30	<p>Неалкогольная жировая болезнь печени в амбулаторно-поликлинической практике.</p>	<p>Цель: рассмотреть факторы риска и профилактику, диагностику врачом амбулаторно-поликлинического звена неалкогольной жировой болезни печени.</p> <p>Задачи: диагностика и тактика ведения пациентов с циррозом печени в амбулаторно-поликлинических условиях. Особенности течения и лечения циррозов с преобладанием явлений холестаза. Цирроз, как исход аутоиммунного гепатита.</p> <p>Синдром портальной гипертензии, печеночная энцефалопатия и асцит, как критерии декомпенсации цирроза. Особенности лечения в зависимости от ведущего синдрома. Показания к госпитализации. Показание и противопоказание для санаторно-курортного лечения. Диспансеризация пациентов с циррозом печени. Вторичная профилактика. Вопросы реабилитации и паллиативной помощи пациенту с циррозом в стадии</p>	<p>Неалкогольная жировая болезнь печени: факторы риска и профилактика; диагностика врачом амбулаторно-поликлинического звена. Диагностика и тактика ведения пациентов с циррозом печени в амбулаторно-поликлинических условиях. Особенности течения и лечения циррозов с преобладанием явлений холестаза. Цирроз, как исход аутоиммунного гепатита.</p> <p>Синдром портальной гипертензии, печеночная энцефалопатия и асцит, как критерии декомпенсации цирроза. Особенности лечения в зависимости от ведущего синдрома. Показания к госпитализации. Показание и противопоказание для санаторно-курортного лечения. Диспансеризация пациентов с циррозом печени. Вторичная профилактика. Вопросы реабилитации и паллиативной помощи пациенту с циррозом в стадии декомпенсации. Экспертиза нетрудоспособности. Показания для</p>	<p>Этиологию. эпидемиологию, клинические проявления, принципы профилактики и лечения неалкогольной жировой болезни печени.</p>	<p>Проводить диагностику заболевания по клиническим симптомам и синдромам, проводить дифференциальную диагностику неалкогольной жировой болезни печени; провести лечебные мероприятия с учетом личностно-ориентированного подхода; проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с хроническими гепатитами и циррозами печени;</p>	4



		декомпенсации. Экспертиза нетрудоспособности. Показания для направления на МСЭ и установления группы инвалидности. Рациональное трудоустройство.	направления на МСЭ и установления группы инвалидности. Рациональное трудоустройство.			
31	Хронические гепатиты и цирроз печени, тактика ведения на амбулаторно-поликлиническом этапе.	Цель: изучить профилактика, диагностика и тактика ведения врачом терапевтом поликлиники больных хроническими гепатитами; экспертиза трудоспособности. Задачи: изучить симптоматику, классификацию по течению и этиологическому признаку. Методы диагностики и тактика ведения пациентов с хроническим гепатитом. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях с учетом этиологического фактора. Критерии эффективности. Профилактика прогрессирования хронических гепатитов. Понятие «гепатотоксичность» медикаментозных средств при выборе терапии коморбидных состояний. Экспертиза нетрудоспособности. Реабилитация и диспансеризация пациентов с хроническими гепатитами. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения.	Хронические гепатиты, профилактика, диагностика и тактика ведения врачом терапевтом поликлиники; экспертиза трудоспособности. Симптоматика, классификация по течению и этиологическому признаку. Методы диагностики и тактика ведения пациентов с хроническим гепатитом. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях с учетом этиологического фактора. Критерии эффективности. Профилактика прогрессирования хронических гепатитов. Понятие «гепатотоксичность» медикаментозных средств при выборе терапии коморбидных состояний. Экспертиза нетрудоспособности. Реабилитация и диспансеризация пациентов с хроническими гепатитами. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения.	Этиологию. эпидемиологию, клинические проявления, принципы профилактики и лечения хронических гепатитов и циррозов печени ; особенности проявления клиники и лечения хронических гепатитов у лиц пожилого и старческого возраста;	Проводить диагностику заболевания по клиническим симптомам и синдромам, проводить дифференциальную диагностику хронических гепатитов и циррозов печени; провести лечебные мероприятия с учетом личностно-ориентированного подхода; проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с хроническими гепатитами и циррозами печени;	4
32	Хроническая алкогольная интоксикация (ХАИ) в практике участкового	Цель: изучить определение ХАИ, факторы риска развития. Методики выявления скрытой ХАИ в амбулаторных условиях. Физикальные признаки ХАИ и алкогольные стигмы. Задачи: проводить диагностику	Определение ХАИ, факторы риска развития. Методики выявления скрытой ХАИ в амбулаторных условиях. Физикальные признаки ХАИ и алкогольные стигмы. Диагностика алкогольного постинтоксикационного синдрома.	Определение хронической алкогольной интоксикации, классификацию, особенности анамнеза, физического	Целенаправленно оценить характер жалоб, поражения внутренних органов, данные лабораторного и	4

	терапевта.	алкогольного постинтоксикационного синдрома. Клиника, диагностика и лечение висцеропатий при ХАИ. Алкогольная кардиомиопатия: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Алкогольная болезнь печени: классификация, клиника, диагностика, лечение. Неотложные состояния, связанные с приемом алкоголя, помощь при них. Особенности алкогольных циррозов, соматические маркеры алкогольной болезни. Реабилитационные программы, совместное ведение больного с ХАИ с другими специалистами. Экспертиза нетрудоспособности.	Клиника, диагностика и лечение висцеропатий при ХАИ. Алкогольная кардиомиопатия: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Алкогольная болезнь печени: классификация, клиника, диагностика, лечение. Неотложные состояния, связанные с приемом алкоголя, помощь при них. Особенности алкогольных циррозов, соматические маркеры алкогольной болезни. Реабилитационные программы, совместное ведение больного с ХАИ с другими специалистами. Экспертиза нетрудоспособности.	обследования, поражения внутренних органов, диагностическую тактику лечения, показания к консультации узких специалистов.	инструментального обследования при хронической алкогольной интоксикации.	
33	Сахарный диабет 2 типа в практике врача первичного звена.	Цель: изучить определение сахарного диабета и его классификация. Сахарный диабет в пределах компетенции врача участкового терапевта; ведение больных с сахарным диабетом в сочетании с сердечно-сосудистой патологией.  Задачи: рассмотреть диагностические критерии сахарного диабета и других нарушений гликемии. Требования к формулировке диагноза при сахарном диабете. Терапевтические цели при сахарном диабете 1 и 2 типа. Обучение больных сахарным диабетом. Беременность и сахарный диабет. Гестационный сахарный диабет. Сахарный диабет 2 типа в пожилом возрасте. Показания к госпитализации; экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений сахарного диабета. Алгоритм диспансерного	Определение сахарного диабета и его классификация. Сахарный диабет в пределах компетенции врача участкового терапевта; ведение больных с сахарным диабетом в сочетании с сердечно-сосудистой патологией. Диагностические критерии сахарного диабета и других нарушений гликемии. Требования к формулировке диагноза при сахарном диабете. Терапевтические цели при сахарном диабете 1 и 2 типа. Обучение больных сахарным диабетом. Беременность и сахарный диабет. Гестационный сахарный диабет. Сахарный диабет 2 типа в пожилом возрасте. Показания к госпитализации; экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений сахарного диабета. Алгоритм диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом II типа со стабильным течением. Лечение. Прогноз. Профилактика первичная и	Этиологию. эпидемиологию, клинические проявления, принципы профилактики и лечения сахарного диабета в амбулаторном звене	Проводить диагностику заболевания по клиническим симптомам и синдромам, провести лечебные мероприятия с учетом личностно-ориентированного подхода; проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с сахарным диабетом	4

		наблюдения больных сахарным диабетом II типа со стабильным течением. Лечение. Прогноз. Профилактика первичная и вторичная.	вторичная.			
34	Заболевания щитовидной железы, выявление и дифференциальная диагностика врачом первичного звена.	Цель: изучить диагностические критерии заболеваний щитовидной железы. Задачи: рассмотреть клинические симптомы. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложные состояния. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Профилактика первичная и вторичная. Диспансерное наблюдение.	Диагностические критерии заболеваний щитовидной железы. Клинические симптомы. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложные состояния. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Профилактика первичная и вторичная. Диспансерное наблюдение.	Этиологию. эпидемиологию, клинические проявления, принципы профилактики и лечения заболеваний щитовидной железы в амбулаторном звене	Проводить диагностику заболевания по клиническим симптомам и синдромам, провести лечебные мероприятия с учетом личностно-ориентированного подхода; проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с заболеваниями щитовидной железы	4
35	Остеопороз в деятельности участкового врача-терапевта.	Цель: знать определение остеопороза, факторы риска, клинику, диагностику, профилактику, лечение, понятие первичной и вторичной боли в нижней части спины, классификацию боли. Задачи: изучить определение остеопороза, факторы риска, клинику, диагностику, профилактику, лечение, патофизиологическую классификацию боли, диагностические критерии воспалительной и механической боли, алгоритм диагностики при различных типах боли в нижней части спины. Дифференциальный диагноз при синдроме боли в нижней части спины,	Понятие остеопороза, факторы риска, клиника, диагностика, профилактика, лечение, патофизиологическая классификация боли в нижней части спины, диагностические критерии воспалительной и механической боли, алгоритм диагностики при различных типах боли в нижней части спины. Дифференциальный диагноз при синдроме боли в нижней части спины, понятие воспалительной и механической боли.	Понятие остеопороза, факторы риска, клиника, диагностика, профилактику, лечение, патофизиологическую классификацию боли, диагностические критерии воспалительной и механической боли, алгоритм диагностики при различных типах боли в нижней части спины в рамках	Провести диагностику остеопороза, провести лечебные мероприятия с учетом личностно-ориентированного подхода; проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных	4 с

		понятие воспалительной и механической боли.		компетенции врача терапевта амбулаторного звена.	остеопорозом.	
36	Остеоартроз в практике врача-терапевта участкового.	Цель: изучить клинические проявления суставного синдрома. Задачи: рассмотреть врачебную тактику при моно- и полисуставном поражении. Дифференциальный диагноз воспалительных и дегенеративных заболеваний суставов. Клинико-инструментальные и лабораторные данные, подтверждающие диагноз артрита. Клинико-инструментальные и лабораторные данные при дегенеративных заболеваниях суставов, при нарушении пуринового обмена. Дифференциальный диагноз артритов. Ревматоидный артрит. Диагностические критерии ревматоидного артрита, степени активности, степени функциональной недостаточности суставов. Базисная терапия. Показание и противопоказание для санаторно-курортного лечения. Экспертиза нетрудоспособности. Вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение, реабилитация. Остеоартроз, предрасполагающие факторы риска. Диагностические критерии. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение, реабилитация.	Клинические проявления суставного синдрома. Врачебная тактика при моно- и полисуставном поражении. Дифференциальный диагноз воспалительных и дегенеративных заболеваний суставов. Клинико-инструментальные и лабораторные данные, подтверждающие диагноз артрита. Клинико-инструментальные и лабораторные данные при дегенеративных заболеваниях суставов, при нарушении пуринового обмена. Дифференциальный диагноз артритов. Ревматоидный артрит. Диагностические критерии ревматоидного артрита, степени активности, степени функциональной недостаточности суставов. Базисная терапия. Показание и противопоказание для санаторно-курортного лечения. Экспертиза нетрудоспособности. Вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение, реабилитация. Остеоартроз, предрасполагающие факторы риска. Диагностические критерии. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение, реабилитация.	Этиологию, клинику, диагностические критерии остеоартроза, ревматоидного артрита, дифференциальную диагностику, принципы лечения, экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, особенности ведения больных пожилого возраста.	Поставить диагноз остеоартроза и ревматоидного артрита, назначить лечение, провести дифференциальную диагностику с учетом диагностических критериев, решить вопросы экспертизы нетрудоспособности при ОА и РА, распознать осложнения от терапии ОА и РА и назначить лечение.	4
37	Реактивные артриты: поликлиническая тактика ведения.	Цель: изучить клинические проявления и особенности суставного синдрома при реактивных артритах. Задачи: рассмотреть врачебную тактику при моно- и полисуставном поражении.	Клинические проявления суставного синдрома. Врачебная тактика при моно- и полисуставном поражении. Дифференциальный диагноз реактивных артритов.	Этиологию, клинику, диагностические критерии реактивного артрита, серонегативного спондилоартрита,	Поставить диагноз реактивного артрита и серонегативного спондилоартрита, назначить лечение,	4

		<p>Диагностические критерии реактивных артритом артрита, степень активности, степень функциональной недостаточности суставов. Базисная терапия. Показание и противопоказание для санаторно-курортного лечения. Экспертиза нетрудоспособности. Вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение, реабилитация.</p> <p>Серонегативный спондилоартрит, предрасполагающие факторы риска. Диагностические критерии. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение, реабилитация.</p>	<p>Диагностические критерии реактивного артрита, степени активности, степени функциональной недостаточности суставов. Базисная терапия. Показание и противопоказание для санаторно-курортного лечения. Экспертиза нетрудоспособности. Вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение, реабилитация.</p> <p>Серонегативный спондилоартрит, предрасполагающие факторы риска. Диагностические критерии. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение, реабилитация.</p>	<p>дифференциальную диагностику, принципы лечения, экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности.</p>	<p>провести дифференциальную диагностику с учетом диагностических критериев, решить вопросы экспертизы нетрудоспособности.</p>	
38	<p>Железодефицитная анемия в амбулаторно-поликлинической практике.</p>	<p>Цель: изучить клиническую характеристику анемического синдрома. Задачи: рассмотреть современную классификацию анемий. Лабораторная характеристика анемического синдрома. План обследования больных с анемическим синдромом в амбулаторных условиях. Железодефицитные анемии. Диагностические критерии железодефицитных анемий. Клинические признаки гипосидероза. Причины дефицита железа в организме. Лечение. Контроль за эффективностью терапии препаратами железа, ее длительность. Временная нетрудоспособность, критерии длительности. Первичная и вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение. В12-дефицитная анемия. Клинические проявления поражения пищеварительной и нервной системы. Диагностические критерии. Лечение и прогноз. Временная нетрудоспособность. Вторичная</p>	<p>Клиническая характеристика анемического синдрома. Современная классификация анемий. Лабораторная характеристика анемического синдрома. План обследования больных с анемическим синдромом в амбулаторных условиях. Железодефицитные анемии. Диагностические критерии железодефицитных анемий. Клинические признаки гипосидероза. Причины дефицита железа в организме. Лечение. Контроль за эффективностью терапии препаратами железа, ее длительность. Временная нетрудоспособность, критерии длительности. Первичная и вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение. В12-дефицитная анемия. Клинические проявления поражения пищеварительной и нервной системы. Диагностические критерии. Лечение и прогноз. Временная нетрудоспособность. Вторичная</p>	<p>Этиологию анемий, клинические проявления сидеропенического и анемического синдромов, классификацию по степени тяжести, принципы профилактики и лечения анемий; особенности проявления клиники и лечения у лиц пожилого и старческого возраста.</p>	<p>Проводить диагностику заболевания по клиническим симптомам и синдромам, проводить дифференциальную диагностику анемий; провести лечебные мероприятия с учетом личностно-ориентированного подхода; проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности</p>	4

		профилактика. Диспансерное наблюдение.			больных с анемиями;	
39	Заболевания почек: выявление и тактика ведения участковым терапевтом.	Цель: изучить определение понятия "мочевой синдром". Виды нарушений мочевого осадка. Задачи: рассмотреть возможности и значение лабораторно-инструментальных методов исследования, осуществляемых в поликлинике для дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся протеинурией, гематурией, лейкоцитурией и бактериурией. Инфекции мочевыводящих путей. Острый цистит. Острый и хронический пиелонефрит. Клинические симптомы, лабораторно-инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз инфекции нижних и верхних мочевых путей. Характер течения (осложнённый, неосложнённый, рецидивирующий). Показание для госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях в период обострения и ремиссии. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Сроки нетрудоспособности. Профилактика первичная и вторичная. Диспансерное наблюдение. Острый и хронический гломерулонефрит. Клинические формы и варианты течения. Клинико-лабораторные критерии. Показания к госпитализации. Лечение после выписки из стационара. Диета. Показания и противопоказания для санаторно-	Определение понятия "мочевой синдром". Виды нарушений мочевого осадка. Возможности и значение лабораторно-инструментальных методов исследования, осуществляемых в поликлинике для дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся протеинурией, гематурией, лейкоцитурией и бактериурией. Инфекции мочевыводящих путей. Острый цистит. Острый и хронический пиелонефрит. Клинические симптомы, лабораторно-инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз инфекции нижних и верхних мочевых путей. Характер течения (осложнённый, неосложнённый, рецидивирующий). Показание для госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях в период обострения и ремиссии. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Сроки нетрудоспособности. Профилактика первичная и вторичная. Диспансерное наблюдение. Острый и хронический гломерулонефрит. Клинические формы и варианты течения. Клинико-лабораторные критерии. Показания к госпитализации. Лечение после выписки из стационара. Диета. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Сроки временной нетрудоспособности. Диспансерное наблюдение.	Современные теории этиологии и патогенеза острого и хронического пиелонефрита;  особенности современной манифестации клиники и течения пиелонефрита у детей, подростков, взрослых, пациентов пожилого и старческого возраста;  показания к направлению на консультацию специалиста;  основные направления профилактики	Обследовать пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому;  проводить анализ результатов лабораторных и инструментальных методов обследования;  своевременно осуществлять раннюю диагностику заболеваний по клиническим симптомам и синдромам, проводить дифференциальную диагностику;  осуществлять лечение  проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности	4

		курортного лечения. Сроки временной нетрудоспособности. Диспансерное наблюдение.			больных.	
40	Хроническая болезнь почек в амбулаторно-поликлинической практике.	Цель: изучить представление о собирательном понятии «хроническая болезнь почек» (ХБП). Задачи: рассмотреть диагностику нарушений клубочковой фильтрации у пациентов с риском ХБП без признаков заболеваний почек и уточнения степени нарушений при наличии заболевания. Классификация ХБП, ранние клинико-лабораторные маркеры для выявления и факторы неблагоприятного прогноза течения заболевания. Прогностическое значение ХБП при наличии сердечно-сосудистых заболеваний. Ранние признаки нарушения функции почек и их диагностика. Понятие «нефротоксичность» и учет патологии почек при назначении медикаментозной терапии при высокой коморбидности. Профилактика прогрессирования ХБП в условиях поликлиники, показания для направления на гемодиализ. Диспансерное наблюдение. Экспертиза нетрудоспособности. Критерии стойкой утраты трудоспособности. Рациональное трудоустройство.	Представление о собирательном понятии «хроническая болезнь почек» (ХБП). Диагностика нарушений клубочковой фильтрации у пациентов с риском ХБП без признаков заболеваний почек и уточнения степени нарушений при наличии заболевания. Классификация ХБП, ранние клинико-лабораторные маркеры для выявления и факторы неблагоприятного прогноза течения заболевания. Прогностическое значение ХБП при наличии сердечно-сосудистых заболеваний. Ранние признаки нарушения функции почек и их диагностика. Понятие «нефротоксичность» и учет патологии почек при назначении медикаментозной терапии при высокой коморбидности. Профилактика прогрессирования ХБП в условиях поликлиники, показания для направления на гемодиализ. Диспансерное наблюдение. Экспертиза нетрудоспособности. Критерии стойкой утраты трудоспособности. Рациональное трудоустройство.	Понятие «хроническая болезнь почек» (ХБП). Диагностировать нарушения клубочковой фильтрации у пациентов с риском ХБП без признаков заболеваний почек и уточнения степени нарушений при наличии заболевания. Знать классификацию ХБП, ранние клинико-лабораторные маркеры для выявления и факторы неблагоприятного прогноза течения заболевания. Прогностическое значение ХБП при наличии сердечно-сосудистых заболеваний. Ранние признаки нарушения функции почек и их диагностика. Понятие «нефротоксичность» и учет патологии почек при назначении медикаментозной терапии при высокой коморбидности. Профилактика прогрессирования ХБП в условиях поликлиники, показания для направления на	Диагностировать нарушения клубочковой фильтрации у пациентов с риском ХБП без признаков заболеваний почек и уточнения степени нарушений при наличии заболевания. Диагностировать ранние признаки нарушения функции почек, учитывать патологию почек при назначении медикаментозной терапии, при высокой коморбидности, проводить профилактику прогрессирования ХБП в условиях поликлиники, показания для направления на гемодиализ. Диспансерное наблюдение. Экспертиза нетрудоспособности	4

				гемодиализ. Диспансерное наблюдение. Экспертиза нетрудоспособности.		
41	Соматические заболевания при беременности, особенности течения и лечения на амбулаторно-поликлиническом этапе.	Цель: изучить значение соматического здоровья женщин в формировании здорового поколения. Задачи: рассмотреть медицинские показания к прерыванию беременности. Особенности течения, артериальной гипертонии, заболеваний почек, сахарного диабета, анемии у беременных. Показания и противопоказания к применению медикаментозных препаратов в зависимости от срока беременности (антибиотиков, сульфаниламидов, противовоспалительных, гипотензивных и др.). Особенности диспансерного наблюдения за беременными, страдающими соматическими заболеваниями.	Значение соматического здоровья женщин в формировании здорового поколения. Медицинские показания к прерыванию беременности. Особенности течения артериальной гипертонии, заболеваний почек, сахарного диабета, анемии у беременных. Показания и противопоказания к применению медикаментозных препаратов в зависимости от срока беременности (антибиотиков, сульфаниламидов, противовоспалительных, гипотензивных и др.). Особенности диспансерного наблюдения за беременными, страдающими соматическими заболеваниями.	Этиологию, патогенез, клинику, особенности ведения беременных с сахарным диабетом, пиелонефритом, особенностями назначения лекарственных препаратов	Поставить диагноз гестационного СД и гестационного пиелонефрита, назначить лечение, провести дифференциальную диагностику с учетом диагностических критериев	4
42	Итоговое занятие.	Цель: изучить основы ведения больных с заболеваниями почек и желудочно-кишечного тракта, эндокринологического, ревматологического, гематологического профиля в амбулаторно-поликлинических условиях.	Ведение больных с заболеваниями почек и желудочно-кишечного тракта, эндокринологического, ревматологического, гематологического профиля в амбулаторно-поликлинических условиях.	Особенности течения и амбулаторного ведения больных с патологией почек и желудочно-кишечного тракта, эндокринологического, ревматологического, гематологического профиля в амбулаторно-поликлинических условиях, неизлечимых больных	Диагностировать и лечить больных с патологией почек и желудочно-кишечного тракта, эндокринологического, ревматологического, гематологического профиля, в амбулаторно-поликлинических условиях,	4



					неизлечимых больных	
Всего:						168

#### 4.4. Самостоятельная работа обучающихся

Тема	Самостоятельная работа			
	Форма	Цель и задачи	Методическое и материально – техническое обеспечение	Часы
1. Организация работы врача-терапевта участкового.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: изучить организацию работы поликлиники.</p> <p>Задачи:</p> <p>Изучить медицинскую документацию участкового врача терапевта и порядок ее заполнения. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг. Правила выписывания рецептов на лекарства. Этапы диспансеризации, цель этапа и подведение итогов на каждом этапе диспансеризации. Анализ результатов и критерии эффективности диспансерного наблюдения.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер «Боткин», МИС Квазар, компьютерный класс</p>	3
2. Экспертиза временной и стойкой утраты	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> </ul>	<p>Цель: дать определение понятию - нетрудоспособность, виды нетрудоспособности и причины ее вызывающие.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в</p>	3

<p>трудоспособности в поликлинической практике.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Задачи: Изучить основы экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности. Права и обязанности участкового врача в установлении факта нетрудоспособности.</p>	<p>системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия». Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Тренажер «Боткин», МИС Квазар, компьютерный класс</p>	
<p>3. Профилактика ССЗ в работе врача-терапевта участкового.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного</li> </ul>	<p>Цель: дать определение понятию - кардиоваскулярная профилактика. Задачи: Изучить основы факторы риска ССС, шкалы для определения абсолютного и относительного ССР, методы коррекции факторов риска ССС, факторы риска, диагностику, лечение и профилактику дислипидемий.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия». Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Тренажер «Боткин», МИС Квазар, компьютерный класс</p>	<p>4</p>

	сообщения			
4. Онконастороженнос ть в амбулаторно- поликлинической практике	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: актуальность онконастороженности на амбулаторно-поликлиническом этапе</p> <p>Задачи:</p> <p>Изучить основы скрининга онкозаболеваний, факторы риска, начальные клинические проявления, тактику врача амбулаторного звена.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер «Боткин», МИС Квазар, компьютерный класс</p>	4
5. Гипертоническая болезнь в практике врача амбулаторно- поликлинического звена	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> </ul>	<p>Цель: этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение в условиях поликлиники артериальной гипертензии. Задачи:</p> <p>Изучить факторы риска, признаки поражения органов-мишеней и ассоциированных клинических состояний – прогноз и стратификация общего сердечно-сосудистого риска. Градации суммарного сердечно-сосудистого риска. План обследования больного в поликлинике. Критерии отбора пациентов для расширения объема обследования для исключения симптоматической АГ. Осложнения АГ, показания к госпитализации. Принципы подбора медикаментозной терапии. Рекомендации для модификации устранимых факторов риска. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения. Экспертиза</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер «Боткин», МИС Квазар, компьютерный класс</p>	4

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	утраты трудоспособности.		
6. Вторичная артериальная гипертензия в амбулаторно-поликлинической практике.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение в условиях поликлиники вторичных артериальных гипертензий, основные симптомы вторичных артериальных гипертензий, вопросы диагностики.</p> <p>Задачи: определить объем обследования в поликлинике для выявления вторичных артериальных гипертензий. Тактика врача-терапевта поликлиники при установлении диагноза. Критерии длительности временной нетрудоспособности. Критерии восстановления трудоспособности. Определение стойкой утраты трудоспособности при направлении на МСЭ. Трудовой прогноз и рациональное трудоустройство.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер «Боткин», МИС Квазар, компьютерный класс</p>	4
7. Гипертонический криз: типичные проявления в практике участкового врача-терапевта	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному,</li> </ul>	<p>Цель: этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение гипертонических кризов.</p> <p>Задачи: триггерные факторы гипертонических кризов, клинические проявления в результате острого поражения органов мишеней с нарушением их функций. Купирование внезапного резкого повышения артериального давления на дому и в поликлинике, дифференцированное применение пероральных препаратов. Показания для госпитализации.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер «Боткин», МИС Квазар, компьютерный класс</p>	4

	<ul style="list-style-type: none"> <li>текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>			
7. Стабильная ишемическая болезнь сердца в амбулаторно-поликлинической практике.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: уметь провести дифференциальный диагноз болей в грудной клетке коронарогенного и некоронарогенного генеза.</p> <p>Задачи: провести дифференциальную диагностику болевого синдрома в грудной клетке. Понятие «ургентные» состояния при болях в грудной клетке, возможности обследования в условиях поликлиники для дифференциальной диагностики и целевой госпитализации. Обследование в поликлинике для диагностики ИБС. Ишемическая болезнь сердца: этиология и факторы риска. Возможности определения в поликлинике функционального класса стенокардии напряжения. Итоговая стратификация риска осложнений при стенокардии. Нестабильные формы ИБС и тактика при их выявлении. Показания к госпитализации.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер «Боткин», МИС Квазар, компьютерный класс</p>	4
9. ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST в практике врача-терапевта участкового.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому</li> </ul>	<p>Цель: определение острого коронарного синдрома, клинику, принципы неотложной помощи в условиях поликлиники. этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение в условиях поликлиники инфаркта миокарда.</p> <p>Задачи: изучить ранние клинические</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор,</p>	4

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>проявления инфаркта миокарда в зависимости от локализации., ЭКГ –диагностику, атипичные формы инфаркта миокарда. Тактика врача терапевта поликлиники при подозрении на инфаркт миокарда. Лечебные мероприятия до приезда бригады скорой медицинской помощи и госпитализации. Алгоритм диспансерного наблюдения больных ИБС, перенесших инфаркт миокарда в ранние сроки и через 12 мес. после перенесённого инфаркта миокарда. Вопросы реабилитации больных, перенесших инфаркт миокарда.</p>	<p>экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя Тренажер «Боткин», МИС Квазар, компьютерный класс</p>	
10. Некоронарогенные заболевания миокарда в практике врача-терапевта участкового.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: факторы риска, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, тактику ведения в условиях поликлиники некоронарогенных заболеваний миокарда и миокардиопатий. Задачи: изучить факторы риска, этиологию, патогенез, клинику, диагностику, тактику ведения в условиях поликлиники некоронарогенных заболеваний миокарда и миокардиопатий, принципы вторичной профилактики</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия». Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Тренажер Боткин, МИС Квазар, Компьютерный класс.</p>	4
11 Хроническая сердечная	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> </ul>	<p>Цель: этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение в условиях поликлиники</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр)</p>	4

<p>недостаточность, тактика ведения больного на амбулаторно-поликлиническом этапе.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>ХСН. Задачи: рассмотреть классификацию и лабораторно-инструментальную диагностику ХСН в амбулаторных условиях. Алгоритм диспансерного наблюдения больных с ХСН. Декомпенсация ХСН: тактика врача поликлиники. Лечение ХСН в условиях диспансерного наблюдения (медикаментозное, немедикаментозное). Показания для госпитализации. Роль дневного стационара в лечении больного. Реабилитационные мероприятия.</p>	<p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия». Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Тренажер Боткин, МИС Квазар, компьютерный класс.</p>	
<p>12. Нарушения ритма и проводимости сердца в практике врача-терапевта участкового.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> </ul>	<p>Цель: этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, лечение в условиях поликлиники нарушений ритма и проводимости сердца. Задачи: рассмотреть клинические формы нарушений ритма и проводимости. Общепринятая классификация антиаритмических препаратов, вопросы неотложной помощи при тахи- и брадиаритмиях.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия». Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Тренажер Боткин, МИС Квазар, Компьютерный класс</p>	<p>4</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>			
13. Фибрилляция предсердий в амбулаторно-поликлинической практике	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, лечение в условиях поликлиники фибрилляции предсердий.</p> <p>Задачи:</p> <p>Рассмотреть ЭКГ методы диагностики и мониторинга фибрилляции предсердий. Первоначальное ведение больных. Лечение фибрилляции предсердий на амбулаторном этапе. Профилактика фибрилляции предсердий. Реабилитационные мероприятия.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин, МИС Квазар, компьютерный класс.</p>	4
14. Синкопальные состояния, тактика ведения больных на амбулаторно-поликлиническом этапе.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору</li> </ul>	<p>Цель: знать понятие «синкоп (обморок)», классификацию обмороков состояний, объем помощи при на догоспитальном этапе: внезапная кратковременная потеря сознания, гипогликемическое состояние, дроб-атака, эпилептический приступ, базовое реанимационное пособие и др.</p> <p>Задачи: знать организацию неотложной помощи на догоспитальном этапе. Нормативно-правовые акты, регулирующие деятельность медицинских работников при оказании помощи на догоспитальном этапе.</p> <p>Основные принципы и объем оказания медицинской помощи на догоспитальном</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон,</p>	4



	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ клинического случая оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>этапе. Правила транспортировки пациентов и пострадавших.</p> <p>Основные причины кратковременной потери сознания: эпилептический статус, синкоп (обморок), классификацию обмороков,</p> <p>основные причины длительной потери сознания. Неотложные мероприятия в объеме первой медицинской помощи.</p>	<p>доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Тренажер Боткин, МИС Квазар, компьютерный класс.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p>	
15. Легочная гипертензия в практике врача-терапевта участкового	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: Знать принципы работы участкового врача поликлиники. Задачи: знать основы ведения больных кардиологического профиля в амбулаторно-поликлинических условиях.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (IX семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин, МИС Квазар, компьютерный класс.</p>	
16. Острые респираторные заболевания в практике врача-терапевта	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> </ul>	<p>Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, лечение в условиях поликлиники гриппа и других респираторных инфекций (риновирусной, аденовирусной, респираторно-</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (X семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p>	5

участкового	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>синтициальной инфекции, парагриппа). Задачи: знать возможности их дифференцирования в поликлинике. Этиотропное и симптоматическое лечение ОРВИ. Бактериальные осложнения ОРВИ.</p> <p>Первичная профилактика гриппа и ОРВИ. Тактика ведения пациента с острым тонзиллитом. Общие симптомы острых тонзиллитов. Обследование больного с ангиной. Медикаментозное и немедикаментозное лечение, показания для хирургического лечения.</p>	<p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. компьютерный класс</p>	
17. Внебольничная пневмония: тактика ведения больных в амбулаторных условиях.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного</li> </ul>	<p>Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, диагностические критерии, дифференциальную диагностику, лечение внебольничной пневмонии.</p> <p>Задачи: знать группы больных, подлежащих лечению в амбулаторно-поликлинических условиях. Шкалы оценки степени неблагоприятного прогноза и алгоритм выбора тактики ведения пациента. Показания для госпитализации. Эмпирическая антибактериальная терапия внебольничной пневмонии в амбулаторных условиях.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (X семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. компьютерный класс</p>	5

	сообщения			
18. Лихорадочный синдром в амбулаторно-поликлинической практике.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: изучить субфебрилитет как разновидность лихорадочного синдрома.</p> <p>Задачи: знать методы обследования, позволяющие установить его природу, в том числе функциональный характер, и исключить аггравацию и симуляцию</p> <p>Лихорадка неясного генеза, алгоритм диагностического поиска при лихорадочном синдроме.</p> <p>Синдром «злокачественной гипертермии» на фоне медикаментозного лечения. Препараты, наиболее часто вызывающие лихорадочный синдром.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (X семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. компьютерный класс.</p>	5
19. Бронхиальная астма в практике врача-терапевта участкового.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> </ul>	<p>Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, диагностические критерии, дифференциальную диагностику, лечение в условиях амбулаторного звена бронхиальной астмы. Задачи:</p> <p>Изучить вопросы контроля бронхиальной астмы, купирование приступа в условиях поликлиники. Показания для госпитализации. Определение сроков временной нетрудоспособности. Алгоритм диспансерного наблюдения больных бронхиальной астмой.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (X семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс</p>	5

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>			
20. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) на амбулаторно-поликлиническом этапе.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: изучить клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики ХОБЛ на амбулаторном этапе.</p> <p>Задачи: рассмотреть современную классификацию ХОБЛ. Формулировка диагноза. Критерии обострения ХОБЛ. Оценка осложнений ХОБЛ - дыхательной недостаточности, легочной гипертензии. Методы их выявления в условиях поликлиники.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (X семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. компьютерный класс.</p>	5
21. Дыхательная недостаточность в практике врача-терапевта участкового	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме</li> </ul>	<p>Цель: изучить клинические, лабораторные и инструментальные методы диагностики дыхательной недостаточности (ДН) на амбулаторном этапе.</p> <p>Задачи: рассмотреть современную классификацию ДН. Формулировка диагноза. Критерии обострения ДН. Оценка дыхательной недостаточности. Методы их выявления в условиях поликлиники.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (X семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. компьютерный</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>		класс.	
22. Неврологические и психические расстройства в практике врача участкового терапевта.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: изучить неврологические и психические расстройства в практике врача участкового терапевта</p> <p>Задачи: знать причины и механизмы развития головной боли. «Сигналы опасности» при головной боли: Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся головной болью.</p> <p>Мигрень, головная боль напряжения, височный гигантоклеточный артериит. Головная боль при субарахноидальном и внутримозговом кровоизлиянии.</p> <p>приобретение знаний, умений и практических навыков по вопросам профилактики, диагностике и лечению распространенных психических болезней у взрослых и детей, необходимых для профессиональной последующей деятельности врачом общей практики</p>	Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (X семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия». Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя. тренажер Боткин. МИС Квазар. компьютерный класс.	5
23. Ранняя диагностика, тактика ведения и профилактика	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому</li> </ul>	Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, диагностические критерии, дифференциальную	Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (X семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая	5

<p>сосудистых заболеваний головного мозга на амбулаторно-поликлиническом этапе.</p>	<p>занятию,          ✓ подготовка к устному опросу          ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;          ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;          ✓ подготовка к решению ситуационных задач;          ✓ подготовка к разбору клинического случая          ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;          ✓ подготовка реферативного сообщения</p>	<p>диагностику, лечение в условиях амбулаторного звена сосудистых заболеваний головного мозга. Факторы риска нарушений мозгового кровообращения.</p> <p>Задачи: разобрать патогенетические механизмы острой и хронической сосудистой патологии головного мозга. Основные клинические симптомы и синдромы начальных проявлений недостаточности кровоснабжения головного мозга и дисциркуляторной энцефалопатии: когнитивные расстройства, головные боли, вестибуломозжечковые расстройства, головокружение, шум в голове и ушах, нарушения мочеиспускания как проявление ранних клинических форм сосудистых заболеваний головного мозга, астения, нарушения сна, эмоциональные расстройства.</p>	<p>терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. компьютерный класс.</p>	
<p>24. Варикозное расширение вен нижних конечностей в практике врача-терапевта участкового.</p>	<p>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;          ✓ подготовка к практическому занятию,          ✓ подготовка к устному опросу          ✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;          ✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;          ✓ подготовка к решению ситуационных задач;          ✓ подготовка к разбору клинического случая          ✓ оформление соответствующего раздела индивидуального</p>	<p>Цель: изучить принципы оказания психиатрической помощи, основные психопатологические синдромы и пограничные состояния, ведущие клинические синдромы наиболее часто встречающихся психических заболеваний у взрослых в рамках компетенции врача общей практики.</p> <p>Задачи: приобретение знаний, умений и практических навыков по вопросам профилактики, диагностике и лечению распространенных психических болезней у взрослых и детей, необходимых для профессиональной последующей деятельности врачом общей практики</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (X семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. компьютерный класс.</p>	<p>7</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>			
25. Синдром диспепсии и ГЭРБ в амбулаторно-поликлинической практике.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: изучить причины боли в животе, их основные отличительные особенности.</p> <p>Задачи: рассмотреть содержание понятий желудочная, кишечная и панкреатическая диспепсия. Роль нарушений секреторной и моторной функций желудка, кишечника и поджелудочной железы в возникновении диспепсических расстройств. Заболевания, проявляющиеся диареей, запорами, метеоризмом и болями в животе или их сочетанием. Дифференциальный диагноз основных заболеваний. Методы исследования при наличии диспепсических расстройств и болей в животе: клинические, лабораторные, рентгенологические, эндоскопические, ультразвуковые, цитоморфологические.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	7
26. Заболевания верхних отделов ЖКТ на амбулаторно-поликлиническом этапе.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> </ul>	<p>Цель: этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение в условиях поликлиники различных форм органических заболеваний верхних отделов ЖКТ (гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ), хронический гастрит, пептические язвы желудка и двенадцатиперстной кишки, ассоциированные и не ассоциированные с <i>Helicobacter pylori</i>, симптоматические гастропатии).</p> <p>Задачи: Рассмотреть этиологические факторы, основные клинические симптомы. Лечение в период обострения в условиях дневного стационара поликлиники. Медикаментозная и немедикаментозная терапия.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	7

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>			
27. Заболевания билиарного тракта и тактика ведения пациентов врачом поликлиники.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: этиологию, патогенез, клинику, диагностику, лечение в условиях поликлиники гипер- и гипокINETической дисфункция желчного пузыря или сфинктера Одди, значение лабораторно-инструментальных данных в диагностике разных форм. Задачи: провести дифференцированное лечение дисфункция желчного пузыря или сфинктера Одди. Трудоспособность. Профилактика. Хронический некалькулезный холецистит. Клиническая симптоматика хронического холецистита легкой, средней тяжести и тяжелой формы. Методы обследования, используемые для подтверждения заболевания. Диетотерапия. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия». Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	7
28 Хронический панкреатит в практике врача-терапевта участкового.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> </ul>	<p>Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, диагностические критерии, дифференциальную диагностику, лечение в условиях амбулаторного звена хронического панкреатита в период ремиссии и обострения. Методы обследования. Лечение в период ремиссии и обострения: диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Диспансерное наблюдение.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия». Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	7



	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	Профилактика. Показания и противопоказания санаторно-курортного лечения.		
29. Хронические воспалительные и функциональные заболевания кишечника в практике участкового терапевта. Трещины прямой кишки.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, диагностические критерии, дифференциальную диагностику, лечение в условиях амбулаторного звена синдрома раздраженной кишки. Этиологические факторы. Основные клинические симптомы. Задачи: Рассмотреть план обследования для исключения органического поражения органов ЖКТ и хронических воспалительных заболеваний кишечника. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Психологическая реабилитация. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Хронические воспалительные заболевания кишечника Основные клинические проявления болезни Крона и неспецифического язвенного колита. Методы обследования для установки диагноза и контроля за течением заболевания. Принципы медикаментозного лечения. Показания к госпитализации.	Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия». Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.	7
30. Неалкогольная жировая болезнь печени в амбулаторно-поликлинической практике	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме</li> </ul>	Цель: рассмотреть факторы риска и профилактику, диагностику врачом амбулаторно-поликлинического звена неалкогольной жировой болезни печени.  Задачи: диагностика и тактика ведения пациентов с циррозом печени в амбулаторно-	Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия». Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.	7

	<p>занятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>поликлинических условиях. Особенности течения и лечения циррозов с преобладанием явлений холестаза. Цирроз, как исход аутоиммунного гепатита.</p> <p>Синдром портальной гипертензии, печеночная энцефалопатия и асцит, как критерии декомпенсации цирроза. Особенности лечения в зависимости от ведущего синдрома. Показания к госпитализации. Показание и противопоказание для санаторно-курортного лечения.</p> <p>Диспансеризация пациентов с циррозом печени.</p>	<p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	
31. Хронические гепатиты и цирроз печени, тактика ведения на амбулаторно-поликлиническом этапе.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: изучить профилактика, диагностика и тактика ведения врачом терапевтом поликлиники больных хроническими гепатитами; экспертиза трудоспособности.</p> <p>Задачи: изучить симптоматику, классификацию по течению и этиологическому признаку.</p> <p>Методы диагностики и тактика ведения пациентов с хроническим гепатитом. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях с учетом этиологического фактора. Критерии эффективности. Профилактика прогрессирования хронических</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	7
32. Хроническая алкогольная интоксикация (ХАИ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и</li> </ul>	<p>Цель: изучить определение ХАИ, факторы риска развития. Методики выявления скрытой ХАИ в амбулаторных условиях. Физикальные</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в</p>	7

<p>в практике участкового терапевта.</p>	<p>дополнительной литературы по теме практического занятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>признаки ХАИ и алкогольные стигмы. Задачи: проводить диагностику алкогольного постинтоксикационного синдрома. Клиника, диагностика и лечение висцеропатий при ХАИ. Алкогольная кардиомиопатия: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, лечение. Алкогольная болезнь печени: классификация, клиника, диагностика, лечение. Неотложные состояния, связанные с приемом алкоголя, помощь при них. Особенности алкогольных циррозов, соматические маркеры алкогольной болезни. Реабилитационные программы, совместное ведение больного с ХАИ с другими специалистами. Экспертиза нетрудоспособности.</p>	<p>системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	
<p>33. Сахарный диабет 2 типа в практике врача первичного звена.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного</li> </ul>	<p>Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, диагностические критерии, дифференциальную диагностику, лечение в условиях амбулаторного звена сахарного диабета.</p> <p>Задачи: рассмотреть диагностические критерии сахарного диабета и других нарушений гликемии. Требования к формулировке диагноза при сахарном диабете. Терапевтические цели при сахарном диабете 1 и 2 типа. Обучение больных сахарным диабетом. Беременность и сахарный диабет. Гестационный сахарный диабет. Сахарный диабет 2 типа в пожилом возрасте. Показания к госпитализации; экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений сахарного диабета.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	<p>7</p>

	сообщения	Алгоритм диспансерного наблюдения больных сахарным диабетом II типа со стабильным течением. Лечение. Прогноз. Профилактика первичная и вторичная.		
34. Заболевания щитовидной железы, выявление и дифференциальная диагностика врачом первичного звена.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, диагностические критерии, дифференциальную диагностику, лечение в условиях амбулаторного звена заболеваний щитовидной железы. Задачи: рассмотреть клинические симптомы. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Неотложные состояния. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза нетрудоспособности. Профилактика первичная и вторичная. Диспансерное наблюдение.	Индивидуальный дневник студента по циклу поликлинической терапия (XI семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия». Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.	7
35. Остеопороз в деятельности участкового врача-терапевта.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению</li> </ul>	Цель: знать определение остеопороза, факторы риска, клинику. Диагностику, лечение, понятие первичной и вторичной боли в нижней части спины, классификацию боли. Задачи: изучить факторы риска, клинику, диагностику и лечение остеопороза, патофизиологическую классификацию боли, диагностические критерии воспалительной и механической боли, алгоритм диагностики при различных типах боли в нижней части спины. Дифференциальный диагноз при синдроме боли в нижней части спины, понятие воспалительной и механической боли.	Индивидуальный дневник студента по циклу поликлинической терапия (XI семестр) Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия». Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.	7

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>			
36. Остеоартроз в практике врача-терапевта участкового.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: изучить факторы риска остеоартроза, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение в условиях амбулаторного звена здравоохранения.</p> <p>Задачи: рассмотреть врачебную тактику при моно- и полисуставном поражении. Дифференциальный диагноз воспалительных и дегенеративных заболеваний суставов. Клинико-инструментальные и лабораторные данные, подтверждающие диагноз остеоартроза, артрита. Остеоартроз. Ревматоидный артрит, клиника, диагностика, диф. диагностика, лечение.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	7
37. Реактивные артриты, поликлиническая тактика ведения	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на</li> </ul>	<p>Цель: изучить факторы риска реактивных артритов, клинику, диагностику, дифференциальную диагностику, лечение в условиях амбулаторного звена здравоохранения.</p> <p>Задачи: рассмотреть врачебную тактику при моно- и полисуставном поражении. Дифференциальный диагноз воспалительных и дегенеративных заболеваний суставов.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p>	7

	<p>контрольные вопросы по теме занятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	Клинико-инструментальные и лабораторные данные, подтверждающие диагноз реактивного артрита, серонегативного спондилоартрита	Тренажер Боткин. МИС Квazar. Компьютерный класс.	
38. Железо-дефицитная анемия в амбулаторно-поликлинической практике.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: изучить дифференциальную диагностику в условиях амбулаторного звена здравоохранения анемического синдрома.</p> <p>Задачи: рассмотреть современную классификацию анемий. Лабораторная характеристика анемического синдрома. План обследования больных с анемическим синдромом в амбулаторных условиях.</p> <p>Железодефицитные анемии и В-12 дефицитные анемии.</p> <p>Диагностические критерии Клинические признаки Лечение. Временная нетрудоспособность, критерии длительности лечения. Первичная и вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлинической терапия (XI семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квazar. Компьютерный класс.</p>	7
39. Заболевания почек: выявление и	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и</li> </ul>	Цель: изучить дифференциальную диагностику в условиях амбулаторного звена здравоохранения мочевого синдрома.	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлинической терапия (XI семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в</p>	9

<p>тактика ведения участковым терапевтом.</p>	<p>дополнительной литературы по теме практического занятия;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Задачи: рассмотреть возможности и значение лабораторно-инструментальных методов исследования, осуществляемых в поликлинике для дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся протеинурией, гематурией, лейкоцитурией и бактериурией. Инфекции мочевыводящих путей. Острый цистит. Острый и хронический пиелонефрит, гломерулонефрит. Клинические симптомы, лабораторно-инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз инфекции нижних и верхних мочевых путей.</p>	<p>системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	
<p>40. Хроническая болезнь почек в амбулаторно-поликлинической практике.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального</li> </ul>	<p>Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, диагностические критерии, дифференциальную диагностику, лечение в условиях амбулаторного звена хронической болезни почек (ХБП).</p> <p>Задачи: рассмотреть диагностику нарушений клубочковой фильтрации у пациентов с риском ХБП без признаков заболеваний почек и уточнения степени нарушений при наличии заболевания. Классификация ХБП, ранние клинико-лабораторные маркеры для выявления и факторы неблагоприятного прогноза течения заболевания. Прогностическое значение ХБП при наличии сердечно-сосудистых заболеваний.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	<p>9</p>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>			
41. Соматические заболевания при беременности, особенности течения и лечения на амбулаторно-поликлиническом этапе.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ подготовка к разбору клинического случая</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> <li>✓ подготовка реферативного сообщения</li> </ul>	<p>Цель: изучить этиологию, патогенез, классификацию, клинику, диагностику, диагностические критерии, дифференциальную диагностику, лечение в условиях амбулаторного звена соматической патологии при беременности.</p> <p>Задачи: рассмотреть медицинские показания к прерыванию беременности. Особенности течения, артериальной гипертонии, заболеваний почек, сахарного диабета, анемии у беременных.</p> <p>Показания и противопоказания к применению медикаментозных препаратов в зависимости от срока беременности (антибиотиков, сульфаниламидов, противовоспалительных, гипотензивных и др.).</p> <p>Особенности диспансерного наблюдения за беременными, страдающими соматическими заболеваниями.</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	9
42. Итоговое занятие.	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ переработка и повторение лекционного материала;</li> <li>✓ изучение основной и дополнительной литературы по теме практического занятия;</li> <li>✓ подготовка к практическому занятию,</li> <li>✓ подготовка к устному опросу</li> <li>✓ подготовка ответов на контрольные вопросы по теме занятия;</li> <li>✓ подготовка к исходному, текущему, промежуточному тестовому контролю;</li> </ul>	<p>Цель: изучить основы ведения больных с заболеваниями почек и желудочно-кишечного тракта, эндокринологического, ревматологического, гематологического профиля, патологией почек, соматической патологией при беременности в амбулаторно-поликлинических условиях.</p> <p>Задачи: изучить вопросы диагностики, дифференциальной диагностики, лечения, ведения больных с заболеваниями почек и желудочно-кишечного тракта, эндокринологического, ревматологического, гематологического профиля, патологией почек, соматической патологией при беременности в</p>	<p>Индивидуальный дневник студента по циклу поликлиническая терапия (XI семестр)</p> <p>Электронный учебно-методический комплекс в системе Moodle по дисциплине «поликлиническая терапия».</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, стул для преподавателя.</p> <p>Тренажер Боткин. МИС Квазар. Компьютерный класс.</p>	



	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ подготовка к решению ситуационных задач;</li> <li>✓ оформление соответствующего раздела индивидуального дневника;</li> </ul>	амбулаторно-поликлинических условиях, основы взаимодействия с узкими специалистами.		
Итого				221

#### 4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины (модуля) и формируемых в них ОК, ОПК и ПК

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	компетенции																Общее кол-во компетенций (Σ)
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
		ОК-1	ОК-7	ОПК-1	ОПК-4	ОПК-6	ОПК-8	ПК-2	ПК-5	ПК-6	ПК-7	ПК-9	ПК-10	ПК-14	ПК-16	ПК-20	ПК-21	
Раздел 1	14																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 2		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 2	108																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 2		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 3		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 4		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 5		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 6		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 7		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 8		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 9		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 10		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 11		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 12		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	16

Раздел 3																		16
Тема 1	4	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 4	50																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 2		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 3		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 4		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 5		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 5	11																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 6	9																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 7	9																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 8																		
Тема 1	11	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 9	79																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 2		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 3		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 4		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 5		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 6		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 7		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 10	11																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 11	22																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 2		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 12	35																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 2		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 3		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 13	13																	16

Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 14	28																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Тема 2		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 15	15																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Раздел 16	4																	16
Тема 1		+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	
Экзамен	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	16
Итого	432																	

## 5. Образовательные технологии

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки реализация компетентностного подхода предусматривает широкое использование в учебном процессе:

технологии деятельностного и диалогового обучения (использование тренажёров, имитаторов, кейс-метода и пр.);

технологии электронного и дистанционного обучения (платформа Moodle);

технологии комплексной оценки знаний (балльно-рейтинговая система оценки знаний обучающихся).

### Формы, способы и методы обучения, используемые в образовательных технологиях по циклу «поликлиническая терапия»

относятся: традиционная лекция, лекция-визуализация, проблемная лекция, проблемная дискуссия, собеседование по контрольным вопросам, устный опрос, написание и защита реферата, занятия с использованием обучающих тренажёров, заполнение соответствующих разделов индивидуального дневника студента, разбор клинических случаев, решение ситуационных задач, алгоритм неотложной помощи, тестирование, подготовка к исходному, текущему, промежуточному контролю, участие в научно-практических конференциях, учебно-исследовательская работа студентов.

## 6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ СТУДЕНТОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»

**Примеры реферативных сообщений** (раздел «Амбулаторная пульмонология», тема: «Внебольничная пневмония: тактика ведения больных в амбулаторных условиях»).

1. Возбудители внебольничной пневмонии. Характеристика типичных и атипичных возбудителей внебольничной пневмонии. Атипичное течение пневмонии: особенности возбудителей, клинических проявлений и лечения больных с атипичным течением пневмонии.

2. Рентгенологическая диагностика внебольничной пневмонии.

**Пример тестовых заданий для проведения текущего контроля успеваемости** (раздел: «Основы ведения пациентов с патологией бронхолегочной системы врачом-терапевтом участковым», тема: «Внебольничная пневмония: тактика ведения больных в амбулаторных условиях»).

**Выберите один правильный ответ.**

1. ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ СЧИТАЕТСЯ ПНЕВМОНИЯ, РАЗВИВШАЯСЯ
  - 1) в течение 72 ч после госпитализации в стационар
  - 2) на 7-10 сутки пребывания в стационар
  - 3) в первые 48 часов пребывания в стационаре
  - 4) через 24 часа после выписки из стационара
  - 5) в домах престарелых
2. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ У ПАЦИЕНТОВ ДО 65 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ
  - 1) 2,5 – 4,4 %
  - 2) 0,1 – 1,16 %
  - 3) 4,4 – 6,5 %
  - 4) 1,5 – 2,5 %
  - 5) 6,5 – 8,0 %
3. ЛЕТАЛЬНОСТЬ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ У ПАЦИЕНТОВ СТАРШЕ 65 ЛЕТ СОСТАВЛЯЕТ
  - 1) 5 – 10 %
  - 2) 0,5 - 1 %
  - 3) 10 - 15 %
  - 4) 1 - 3 %
  - 5) 15 - 30 %

4. КОМПОНЕНТОМ МЕХАНИЗМА ЗАЩИТА МАКРООРГАНИЗМА ОТ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
  - 1) фагоцитарная активность альвеолярных макрофагов
  - 2) активность АСАТ, АЛАТ, ЩФ
  - 3) увеличение содержания в периферической крови ЛПВП
  - 4) уменьшение содержания тромбоцитов в периферической крови
  - 5) наличие признаков синдрома обструктивного апноэ сна
5. БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ ПУЛЬМОНАЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ
  - 1) усиливается при физической нагрузке
  - 2) купируется приёмом нитроглицерина
  - 3) усиливается в положении на больном боку, уменьшается при покашливании
  - 4) уменьшается в положении на больном боку, провоцируется кашлем, чиханием
  - 5) уменьшается в положении ортопноэ
6. ОСМОТР И ПАЛЬПАЦИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ВЫЯВЛЯЮТ
  - 1) отставание поражённой половины в акте дыхания
  - 2) отставание поражённой половины в акте дыхания и западение межрёберных промежутков
  - 3) симметричное западение межрёберных промежутков
  - 4) увеличение эластичности грудной клетки
  - 5) односторонняя болезненность по ходу рёбер
7. ИЗМЕНЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СВЯЗАНО
  - 1) с наличием экссудата в плевральной полости
  - 2) с увеличением воздушности лёгочной ткани
  - 3) с воспалительным уплотнением лёгочной ткани
  - 4) с наличием вязкого секрета в просвете бронхов
  - 5) с перемещением жидкого секрета в просвете бронхов
8. ИЗМЕНЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НАД ПОРАЖЁННЫМ УЧАСТКОМ ЛЁГКОГО СВЯЗАНО
  - 1) с увеличением воздушности лёгочной ткани
  - 2) с наличием жидкости в плевральной полости
  - 3) с наличием вязкого секрета в просвете бронхов
  - 4) с наличием жидкого секрета в просвете бронхов
  - 5) с наличием экссудата в альвеолах
9. АУСКУЛЬТАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА НАЧАЛЬНОЙ ФАЗЫ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРИВОДИТ К СЛЕДУЮЩЕМУ ИЗМЕНЕНИЮ ОСНОВНЫХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ШУМОВ
  - 1) появление амфорического дыхания
  - 2) возникновение патологического бронхиального дыхания
  - 3) ослабление везикулярного дыхания
  - 4) отсутствие основных дыхательных шумов
  - 5) пуэрильное дыхание
10. АУСКУЛЬТАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА ФАЗЫ РАЗГАРА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРИВОДИТ К СЛЕДУЮЩЕМУ ИЗМЕНЕНИЮ ОСНОВНЫХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ШУМОВ
  - 1) появление амфорического дыхания
  - 2) возникновение патологического бронхиального дыхания
  - 3) ослабление везикулярного дыхания
  - 4) отсутствие основных дыхательных шумов
  - 5) пуэрильное дыхание
11. ДЛЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ПОБОЧНЫХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ШУМОВ

- 1) сухие дискантовые и басовые хрипы
- 2) влажные крупнопузырчатые хрипы по типу «кипящего самовара»
- 3) побочные дыхательные шумы не выслушиваются
- 4) crepitatione reducta
- 5) crepitatione indurata

**12. РАЗВИТИЕ ВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ ЛЁГОЧНОЙ ТКАНИ ПРИ НАЛИЧИИ ФОНОВОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ БРОНХОВ ПРИВОДИТ К ПОЯВЛЕНИЮ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ**

- 1) амфорического дыхания
- 2) сухих хрипов
- 3) влажных мелкопузырчатых незвонких хрипов
- 4) влажных мелкопузырчатых звонких хрипов
- 5) металлического дыхания

**Пример контрольных вопросов для проведения текущего контроля** (раздел «Основы ведения пациентов с патологией бронхолегочной системы врачом-терапевтом участковым»).

1. Дайте определение внебольничной пневмонии. Охарактеризуйте эпидемиологию внебольничной пневмонии.
2. Какова этиология, факторы риска развития внебольничной пневмонии и способы защиты макроорганизма от агрессивного воздействия возбудителя внебольничной пневмонии?
3. Какие данные могут быть получены при клиническом обследовании пациента с внебольничной пневмонией?
4. Каковы причины развития локальной аускультативной симптоматики у больных с внебольничной пневмонией?
5. Перечислите признаки внебольничной пневмонии, выявляемые при выполнении обязательных лабораторных и инструментальных методов обследования.
6. Назовите диагностические критерии внебольничной пневмонии.
7. Какова дифференциальная диагностика при внебольничной пневмонии?
8. Охарактеризуйте методику определения выбора места лечения больных с внебольничной пневмонией: шкалы оценки неблагоприятного прогноза заболевания.
9. Перечислите показания к госпитализации.
10. Охарактеризуйте содержание действий участкового терапевта во время посещения больного с внебольничной пневмонией.
11. Какое существует немедикаментозное лечение внебольничной пневмонии?
12. Каковы принципы эмпирической антибиотикотерапии у больных с внебольничной пневмонией в условиях поликлиники?
13. Как и когда проводится оценка эффективности антибиотикотерапии у больных с внебольничной пневмонией в амбулаторных условиях?
14. Каковы существуют мероприятия по профилактике внебольничной пневмонии?
15. Как проводится экспертиза трудоспособности у больных с внебольничной пневмонией?

**Пример таблиц для заполнения из индивидуального дневника студента по циклу «поликлиническая терапия»** (раздел «Основы ведения пациентов с патологией бронхолегочной системы врачом-терапевтом участковым»).

1. Заполните таблицу «Группы больных ВП и вероятные возбудители заболевания»:

Характеристика пациентов	Вероятные возбудители	Место лечения
ВП нетяжелого течения у лиц без сопутствующих заболеваний, не принимавших в последние 3 мес. АМП		
ВП нетяжелого течения у лиц с сопутствующими заболеваниями и/или принимавшими в последние 3 мес. АМП		

2. Заполните таблицу «Сопутствующие заболевания/факторы риска, связанные с определенными возбудителями ВП»:

Заболевание/фактор риска	Вероятные возбудители
ХОБЛ/курение	

Сахарный диабет	
Эпидемия гриппа	
Алкоголизм	
Подтвержденная или предполагаемая аспирация	
Бронхоэктазы, муковисцидоз	
Использование внутривенных наркотиков	
Контакт с кондиционерами, увлажнителями воздуха, системами охлаждения воды, недавнее ( $\leq 2$ нед) морское путешествие/проживание в гостинице	
Тесный контакт с птицами	
Тесный контакт с домашними животными (работа на ферме)	
Коклюшоподобный кашель $> 2$ недель	
Локальная бронхиальная обструкция (например, бронхогенная карцинома)	
Пребывание в домах престарелых	
Вспышка заболевания в организованном коллективе	

3. Проведите дифференциальный диагноз внебольничной пневмонии, указав основные отличительные признаки:

Заболевание/ патологическое состояние	Отличительные признаки
Инфильтративный туберкулез легких	
Периферический рак легкого	
Ателектаз легкого	
ТЭЛА	
Гранулематоз Вегенера	
Волчаночный пневмонит	
Аллергический бронхолегочный аспергиллез	
Облитерирующий бронхиолит с организуемой пневмонией	
Эозинофильная Пневмония	
Саркоидоз	
Лекарственная (токсическая) пневмопатия	

**Пример ситуационной задачи** (раздел «Основы ведения пациентов с патологией бронхолегочной системы врачом-терапевтом участковым», тема: «Внебольничная пневмония: тактика ведения больных в амбулаторных условиях»).

Пациент С., 68 лет, пенсионер предъявляет жалобы на одышку смешанного характера при незначительной физической нагрузке, кашель непродуктивный, мучительный, приступообразный, провоцирующийся усилением экскурсии грудной клетки, недомогание, повышение температуры тела до

37,4°C; головную боль в теменной области, постоянную, средней интенсивности, усиливающуюся при кашле.

**Anamnesismorbi:** болен в течение недели, когда появился кашель, который пациент связал с тем, что в квартире где он проживает производится ремонт и присутствует резкий запах строительных материалов; через два дня присоединилась одышка и кашель усилился; при измерении температуры тела, она оказалась субфебрильной.

**Anamnesisvitalis:** болен сахарным диабетом, тип 2, гипертонической болезнью; постоянно принимает сахароснижающие и гипотензивные препараты. Не курит, алкоголь не употребляет. Жилищно-бытовые условия хорошие; женат, имеет взрослого сына; психологический климат в семье благоприятный.

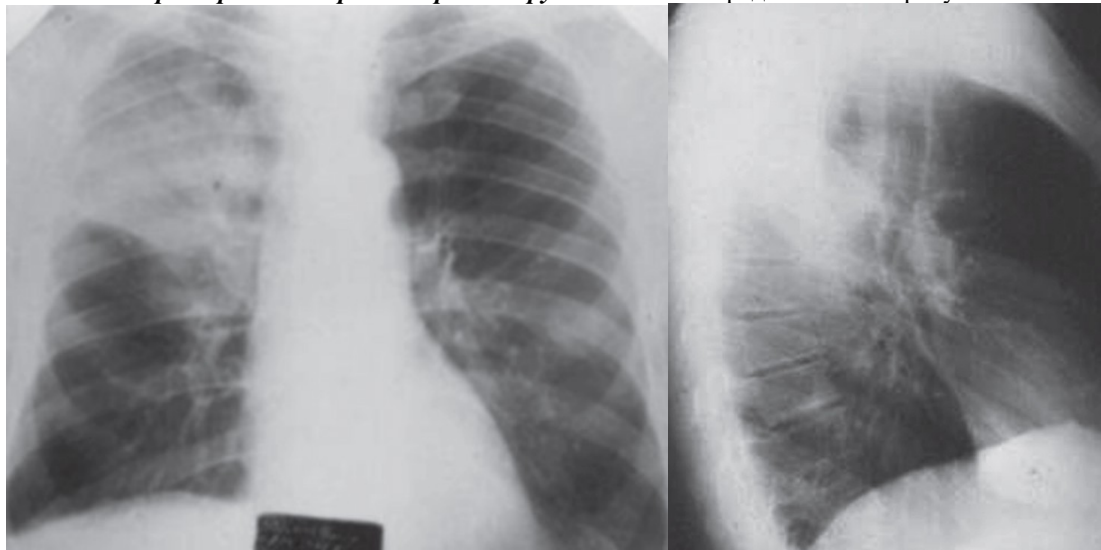
**Statuspraesenscommunis:** общее состояние средней тяжести, слегка заторможен. Кожные покровы бледные, тёплый цианоз губ. ЧДД 26 в 1 минуту. Температура тела 37,5° С. Грудная клетка нормостеническая, в дыхании участвует дополнительная дыхательная мускулатура; правая половина грудной клетки отстаёт от левой в акте дыхания. При пальпации грудной клетки межреберные промежутки безболезненные. Голосовое дрожание усилено справа ниже 5-го ребра. При перкуссии грудной клетки по задней поверхности паравертебрально от верхнего края лопатки до ее середины тупой перкуторный звук, над остальными полями – ясный лёгочный звук. Экскурсия легких по лопаточной и среднеключичной линиям справа - 1,5 см. Аускультативно на фоне бронхиального дыхания в месте тупости выслушиваются крепитация, над остальными лёгочными полями – дыхание везикулярное. Область сердца визуально не изменена. АД <sub>левая рука</sub> 160/100 мм рт. ст., АД <sub>правая рука</sub> 165/95 мм рт. ст. Верхушечный толчок пальпируется в VI межреберье на 1 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Границы относительной тупости сердца: правая по правому краю грудины, верхняя слева в III межреберье, левая - на 1 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС = ps = 98 в 1 минуту. Живот округлый, участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный. Границы печени по Курлову 9,5 × 7 × 7,5 см; край печени округлый, эластичной консистенции, безболезненный, гладкий. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон.

**Общий анализ крови:** эритроциты-3,8x10<sup>12</sup>/л, гемоглобин - 135 г/л, лейкоциты - 14x10<sup>9</sup>/л, эозинофилы - 0%, палочкоядерные - 11%, сегментоядерные - 60%, лимфоциты - 19%, моноциты - 10%, СОЭ - 24 мм/час.

**Общий анализ мочи:** удельный вес-1015,белок-не обнаружен,лейкоциты- 2-3в поле зрения, эритроциты - нет.

**Биохимический анализ крови:** общий белок - 72 г/л, билирубин общий – 13,3 мкмоль/л, прямой – 3,2 мкмоль/л, непрямой – 10,1 мкмоль/л, АСТ – 17 Ед/л, АЛТ – 13 Ед/л, мочевины – 4,2 ммоль/л, креатинин – 120 мкмоль/л, глюкоза – 4,2 ммоль/л, общий холестерин - 7,2 ммоль/л, ЛПНП - 5,2 ммоль/л, ЛВПВ - 0,8 ммоль/л, ТГ - 1,9 ммоль/л.

**Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки** представлена на рисунке 1.



**Рис. 1.** Обзорная рентгенография органов грудной клетки в прямой и правой боковой проекции больного С., 68 лет.



Электрокардиограмма представлена на рисунке 2.

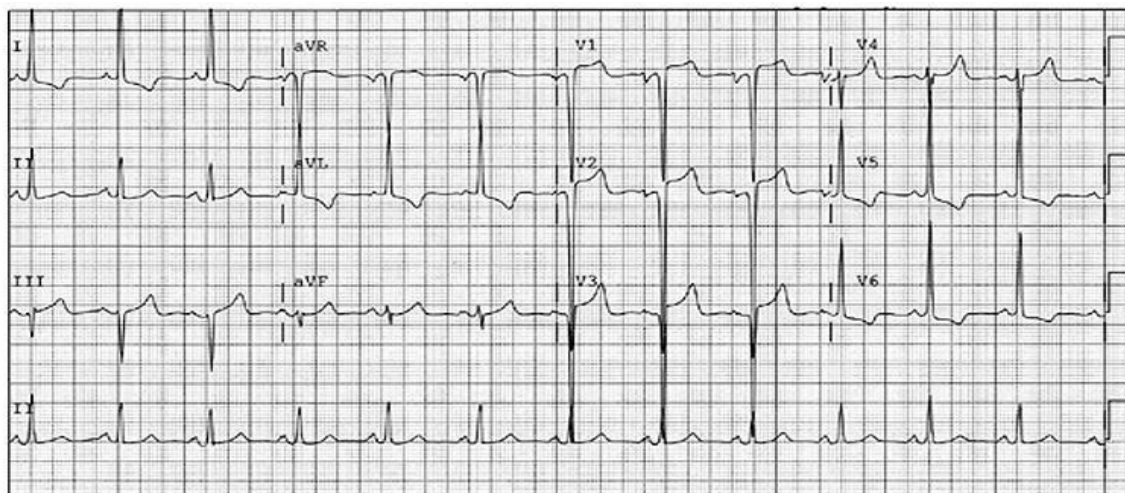


Рис. 2. Электрокардиограмма больного С., 68 лет.

#### Вопросы:

1. Дайте заключение по результатам обследования больного.
2. Сформулируйте диагноз.
3. Проведите дифференциальный диагноз в рамках основного синдрома.
4. Назовите критерии тяжёлого течения.
5. Определите тактику ведения пациента.
6. Какие профилактические мероприятия рекомендованы пациентке?

#### Научно-исследовательская работа.

Научно-исследовательская работа на кафедре осуществляется в рамках студенческого научного кружка и предоставляет студентам:

- ✓ изучать специальную литературу и другую научно-медицинскую информацию о современных достижениях отечественной и зарубежной медицины;
- ✓ участвовать в проведении научных исследований кафедры;
- ✓ осуществлять сбор, обработку, анализ и систематизацию научно-медицинской информации по выбранной теме;
- ✓ составлять отчеты (разделы отчета) по теме или ее разделу (этапу, заданию);
- ✓ опубликовать результаты, проведенного исследования;
- ✓ выступить с докладом на научной конференции студентов и молодых ученых.

В процессе выполнения научно-исследовательской работы и оценки ее результатов

проводится широкое обсуждение ее на заседаниях кафедры, научных конференциях, позволяющее оценить уровень компетенций, сформированных у обучающегося, связанных с формированием профессионального мировоззрения и готовностью к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины.

#### Примеры вопросов для промежуточной аттестации (экзамен) по итогам освоения дисциплины «поликлиническая терапия»:

1. Классификация вторичных форм артериальной гипертензии (АГ). Признаки вторичных форм АГ, при которых необходимо проводить диагностические мероприятия, направленные на ее исключение (подтверждения). Дифференциальная диагностика и принципы терапии в амбулаторно-поликлинических условиях. Тареев Евгений

- Михайлович и его вклад в отечественную медицинскую науку.
2. Особенности клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения вторичной артериальной гипертензии вследствие ренопаренхиматозных и реноваскулярных заболеваний на амбулаторно-поликлиническом этапе. Тареев Евгений Михайлович и его вклад в отечественную медицинскую науку.
  3. Особенности клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения вторичной артериальной гипертензии вследствие эндокринных причин в амбулаторно-поликлинической практике. Всемирная организация здравоохранения и ее роль в развитии охраны здоровья.
  4. Особенности клинической картины, диагностики, дифференциальной диагностики и лечения вторичной артериальной гипертензии вследствие синдрома обструктивного апноэ сна, коарктации аорты на амбулаторно-поликлиническом этапе. Выдающиеся ученые ВГМУ им. Н.Н.Бурденко - Нестеров Владимир Степанович, Тумановский Михаил Николаевич, Сафонов Юрий Дмитриевич, Бала Юрий Михайлович и их вклад в развитие клинической и инструментальной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.
  5. Неотложные состояния при артериальной гипертензии. Гипертонический криз. Определение, типичные проявления и тактика ведения больных с гипертоническим кризом в амбулаторных условиях. Дифференцированный выбор парентеральных препаратов, для лечения гипертонического криза. Виноградов Владимир Никитович - основоположник отечественной неотложной кардиологии, выдающиеся достижения.
  6. Пациент со значительным повышением артериального давления (АД), но без признаков острого поражения органов-мишеней. Причины повышения АД, патогенез, клинические проявления и тактика ведения больных в амбулаторных условиях. Фармакодинамика и дифференцированное применение пероральных гипотензивных препаратов. Виноградов Владимир Никитович - основоположник отечественной неотложной кардиологии, выдающиеся достижения.
  7. Боль в грудной клетке в амбулаторной практике. Дифференциальная диагностика боли в грудной клетке коронарогенного и некоронарогенного генеза. Клиника, диагностика, тактика ведения пациентов с жизнеугрожающей болью в грудной клетке. Плетнев Дмитрий Дмитриевич - один из основоположников отечественной кардиологии.
  8. Определение, причины, классификация, факторы риска и клинические признаки стабильной ишемической болезни сердца (ИБС). Предтестовая вероятность ИБС. Специфические методы диагностики ИБС и их выбор в зависимости от предтестовой вероятности ИБС и модифицирующих факторов. Показания для госпитализации. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Ланг Георгий Федорович и его вклад в изучение заболеваний сердечно-сосудистой системы.
  9. Цели и тактика лечения стабильной ишемической болезни сердца (ИБС) врачом-терапевтом участковым: немедикаментозные мероприятия, лечение, направленное на устранение симптомов и профилактику сердечно-сосудистых осложнений. Критерии эффективности. Реабилитация больных в условиях поликлиники. Ланг Георгий Федорович и его вклад в изучение заболеваний сердечно-сосудистой системы.
  10. Острый коронарный синдром без стойкого подъема сегмента ST кардиограммы в практике врача-терапевта участкового. Определение, классификация, клиническая картина. Диагностика в условиях поликлиники. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе. Выдающиеся ученые ВГМУ им. Н.Н.Бурденко - Нестеров Владимир Степанович, Тумановский Михаил Николаевич, Сафонов Юрий Дмитриевич, Бала Юрий Михайлович и их вклад в развитие клинической и инструментальной диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.

**Выберите один правильный ответ**

**1. ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ СЧИТАЕТСЯ ПНЕВМОНИЯ, РАЗВИВШАЯСЯ**

- 6) в течение 72 ч после госпитализации в стационар
- 7) на 7-10 сутки пребывания в стационар
- 8) в первые 48 часов пребывания в стационаре
- 9) через 24 часа после выписки из стационара
- 10) в домах престарелых

**2. ТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) *Streptococcus pneumoniae*
- 2) *Mycoplasma pneumoniae*
- 3) *Chlamydia pneumoniae*
- 4) *Staphylococcus aureus*

**3. КОМПОНЕНТОМ МЕХАНИЗМА ЗАЩИТЫ МАКРООРГАНИЗМА ОТ ВОЗБУДИТЕЛЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 6) фагоцитарная активность альвеолярных макрофагов
- 7) активность АСАТ, АЛАТ, ЩФ
- 8) увеличение содержания в периферической крови ЛПВП
- 9) уменьшение содержания тромбоцитов в периферической крови
- 10) наличие признаков синдрома обструктивного апноэ сна

**4. АЛЬТЕРНАТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) защищенные пенициллины
- 2) макролиды
- 3) респираторные фторхинолоны
- 4) цефалоспорины II-III поколений

**5. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) полное рассасывание инфильтрата в легких
- 2) нормализация температуры тела через 48-72 часа
- 3) нормализация температуры тела через 7 суток
- 4) нормализация лабораторных показателей

**6. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦА, КОНТАКТИРОВАВШЕГО С СИСТЕМАМИ КОНДИЦИОНИРОВАНИЯ ВОЗДУХА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) *Streptococcus pneumoniae*
- 2) *Mycoplasma pneumoniae*
- 3) *Chlamydia pneumoniae*
- 4) *Legionella* spp.

**7. АУСКУЛЬТАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА ФАЗЫ РАЗГАРА ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРИВОДИТ К СЛЕДУЮЩЕМУ ИЗМЕНЕНИЮ ОСНОВНЫХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ШУМОВ**

- 6) появление амфорического дыхания
- 7) возникновение патологического бронхиального дыхания
- 8) ослабление везикулярного дыхания
- 9) отсутствие основных дыхательных шумов
- 10) пуэрильное дыхание

**8. ТРЕТИЙ ПЛАНОВЫЙ ВИЗИТ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА К БОЛЬНОМУ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- 1) решения вопроса об отмене антибиотиков
- 2) госпитализации
- 3) оценки данных общего анализа крови и Rh-исследования лёгких

- 4) замены антибиотика
  - 5) оценки клинических данных
9. АТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
1. Streptococcus pneumoniae
  2. Mycoplasma pneumoniae
  3. Staphylococcus aureus
  4. Klebsiella pneumoniae

10. ЧЕТВЁРТЫЙ ПЛАНОВЫЙ ВИЗИТ УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА К БОЛЬНОМУ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) назначения общего анализа крови и Rh-исследования лёгких
- 2) назначения общего анализа крови и Rh-исследования лёгких, решения вопроса о трудоспособности больного
- 3) решения вопроса о трудоспособности больного
- 4) замены антибиотика и направления на госпитализацию
- 5) оценки эффективности антибактериальной терапии

**Примеры экзаменационных билетов для проведения промежуточной аттестации**

**БИЛЕТ № 1**

1. Права и обязанности участкового врача-терапевта. Организация записи на прием к врачу. Основные виды целевых обращений пациентов при записи на прием к врачу Документация, заполняемая врачом в поликлинике. Правила выписывания рецептов. КМИС «Квазар». Модули системы. Основы работы. Медицина в средневековой Руси. Медицина в древнерусском государстве (IX-XIV вв.)
2. Грипп в амбулаторно-поликлинической практике. Определение, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, осложнения, критерии оценки степени тяжести гриппа. Диагностика, выбор тактики ведения участковым терапевтом, показания для госпитализации и лечение амбулаторных пациентов. Экспертиза трудоспособности. Специфическая и неспецифическая профилактика гриппа. Выдающийся ученый ВГМУ им. Н.Н.Бурденко - Штуцер М.И. и его вклад в изучение микробиологии.
3. Дайте ответы на вопросы ситуационной задачи.

**БИЛЕТ № 3**

1. Диспансеризация взрослого населения: определение, цели диспансеризации, этапы проведения. Объем медицинских мероприятий, проводимых в рамках каждого этапа диспансеризации. Основные задачи врача-терапевта при проведении диспансеризации. Группы состояния здоровья, определяемые по результатам диспансеризации. Критерии оценки эффективности диспансеризации. Развитие медицины и медицинского дела в Московском государстве (XV-XVII вв.).
2. Общие принципы ведения больных гипертонической болезнью на амбулаторно-поликлиническом этапе: немедикаментозное и медикаментозное лечение. Основные классы гипотензивных препаратов. Пошаговая антигипертензивная терапия. Целевые уровни артериального давления. Основные работы выдающегося отечественного ученого Мясникова Александра Леонидовича и его школы.
3. Дайте ответы на вопросы ситуационной задачи.

**Примеры ситуационных задач для проведения промежуточной аттестации**

### Ситуационная задача к билету №1

Больная С.Н., 33 лет, обратилась к участковому терапевту.

**Жалобы** на головную боль диффузного характера, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами, периодически возникающее ощущение сердцебиения, одышку, плохой аппетит, слабость, раздражительность, снижение работоспособности, невнимательность, ухудшение памяти, частые острые респираторные заболевания. Беспокоят изъязвления в углах рта, выпадение волос, ломкость ногтей.

**Anamnesismorbi:** подобные жалобы появились около пяти лет назад, однако пациентка этим проявлениям особого значения не придавала, связывала их с повышенными нагрузками на работе (работает на 1,5 ставки сосудистым хирургом) и дома (самостоятельно воспитывает 2-х детей). Данные симптомы стали постепенно прогрессировать. Последние 3 года отмечает изменения вкуса (picachlorotica) – непреодолимое желание есть сырой мясной фарш, сырое тесто, сухую вермишель, а также страсть к определенным запахам (лака, ацетона, бензина). За медицинской помощью не обращалась, не обследовалась и не лечилась.

**Anamnesisvitalae:** менструации с 13 лет, по 7-8 дней, обильные, со сгустками. У женщины отягощенный акушерско – гинекологический анамнез: 4 беременности, двое детей (старшему сыну - 7 лет, младшей дочери - 5 лет), 2 медицинских аборта. Первая беременность протекала на фоне гестоза I половины, легкой анемии, вторая беременность - на фоне сочетанного гестоза, легкой анемии). I и II роды срочные, путем кесарева сечения (крупный плод).

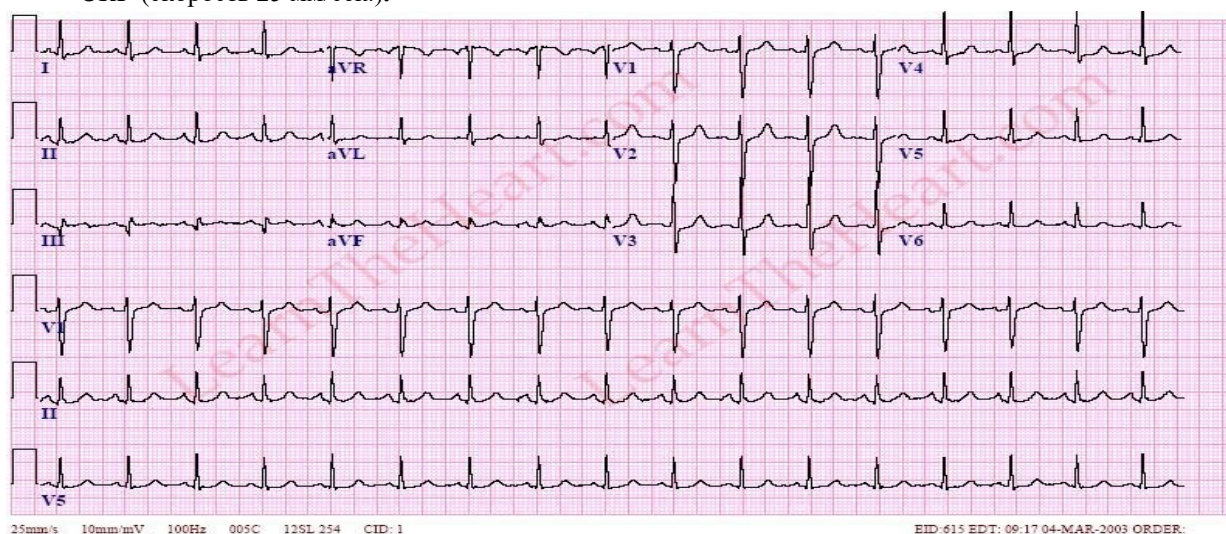
**Statuspraesenscommunis:** состояние легкой степени тяжести. Сознание ясное. Положение активное. Масса тела 56 кг, рост 170 см. Кожные покровы молочно-белого цвета, сухие, чистые, выражен периорбитальный цианоз. Волосы сухие, тусклые, секущиеся. Ногти на вид уплощенные, слоистые. Зеды в углах рта. Видимые слизистые бледно-розовые, чистые. Отеков нет. Лимфатические узлы не увеличены. Над всеми полями легких выслушивается везикулярное дыхание. ЧД - 18 в минуту. Тоны сердца приглушены, нежный систолический шум в I и V точках аускультации. Пульс - 102 удара в минуту, ритмичный. АД - 90/60 мм рт. ст. Язык обложен белым налетом у корня. Выражена атрофия сосочков языка, единичные трещины. Живот мягкий безболезненный. Печень, селезенка не увеличены. Стул оформленный, регулярный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

**Общий анализ крови:** Hb - 93 г/л, Эр. -  $3,5 \times 10^{12}/л$ , Цв. п. - 0,8, Тромб. -  $186 \times 10^9/л$ , Лейк. -  $6,0 \times 10^9/л$ , п/я - 1%, с/я - 62%, э - 1%, л - 30%, м - 6%, СОЭ - 6 мм/час, MCV - 74 fL (норма 80 - 100 fL, MCH - 25 пг (норма 27-31 пг), анизоцитоз, микроцитоз.

**Общий анализ мочи:** цвет - соломенно - желтый, удельный вес - 1022, белок - нет, эпителий плоский - 1-2 в п/з, лейкоциты - 1-2 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - нет, бактерии - нет.

**Биохимический анализ крови:** глюкоза - 4,8 ммоль/л, АлАТ - 27 ЕД/л, АсАТ - 24 ЕД/л, общий билирубин - 11 мкмоль/л, мочевины - 5,6 ммоль/л, креатинин - 61,0 мкмоль/л, холестерин - 4,5 ммоль/л, альфа-амилаза - 72 ЕД/л, щелочная фосфатаза - 82 ЕД/л, общий белок 66 г/л, фибриноген - 2,5 г/л, железо сыворотки - 7,8 мкмоль/л, ферритин - 8 мкг/л (норма 10-120 мкг/л), ОЖСС - 85 ммоль/л (норма 44,75-71,7 ммоль/л).

**ЭКГ** (скорость 25 мм/сек.):



#### Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.

3. Назначьте план обследования.
4. Определите тактику ведения больного на амбулаторном этапе.
5. Назначьте лечение.
6. Какие профилактические (реабилитационные) мероприятия рекомендованы пациенту?
7. Проведите экспертизу трудоспособности больного.
8. Определите план диспансерного наблюдения пациента на амбулаторном этапе.

### Ситуационная задача к билету №3

Больной Д.А., 42 лет, обратился к участковому терапевту.

**Жалобы** на головную боль, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами при быстром вставании, сердцебиение при нагрузке, ослабление памяти, внимания, раздражительность, слабость, повышенную утомляемость, снижение аппетита, тошноту, отрыжку воздухом, ощущение тяжести в эпигастральной области после еды, периодические схваткообразные боли в эпигастральной и околопупочной области, неустойчивый стул, чувство ползания «мурашек» по волосистой части головы и конечностям, боль, ощущение холода, онемение, слабость, скованность в нижних конечностях, особенно при подъеме по лестнице, при быстрой ходьбе, неустойчивую походку, отсутствие чувства опоры под ногами, трудности при ходьбе в темноте, боль, жжение, покалывание в языке.

**Anamnesismorbi:** перечисленные жалобы появились около 2,5 месяцев назад, прогрессировали постепенно. За медицинской помощью не обращался, не лечился. Развитие заболевания связывает с сильным переохлаждением (во время зимней рыбалки попал в сильную метель на озере Лососинное) и тяжелой физической нагрузкой (работал на буровой вышке по добыче железной руды, окончательный переезд из Петрозаводска в Воронеж).

**Anamnesisvitalis:** Из анамнеза известно, что пациент около недели назад вернулся со своей семьей из Карелии, где прожил 13 лет. Увлекался летней и зимней рыбалкой. Ловил щуку, судак, лосось на озерах. Все эти годы употреблял в пищу строганину из рыбы, соленую икру рыб, которые готовил самостоятельно. Супруга, сыновья 10 и 12 лет здоровы (со слов больного).

**Statuspraesenscommunis:** состояние тяжелое. Сознание ясное. Самочувствие страдает умеренно. Положение активное. В кабинет пациент зашел «штампующей» походкой, с силой наступая на пол, с трудом отрывая ноги от пола, сгибая их в коленях и задевая пол ступнями, передвигался по кабинету мелкими шажками. Масса тела 69 кг, рост 178 см. Кожные покровы бледные с желтушным оттенком. Слизистая полости рта бледная. Склеры субиктеричные. Над всеми полями легких выслушивается везикулярное дыхание. ЧД = 18 в минуту. ЧДД = Ps = 104 удара в минуту. Тоны сердца приглушены. Выслушивается мягкий систолический шум на легочной артерии с точкой максимальной громкости слева от грудины во II и III межреберьях и непрерывный шум над яремной веной в вертикальном положении больного («шум волчка»). АД = 110/70 мм рт.ст. Язык «лакированный», с участками воспаления и атрофии сосочков, трещинами, ярко-красными болезненными пятнами на языке. Живот мягкий, умеренно болезненный при пальпации в эпигастральной области, по ходу кишечника. Печень + 3 см из - под края правой реберной дуги, край ровный, эластичный, умеренно болезненный при пальпации. Прощупывается край селезенки + 1 см из - под края левой реберной дуги, ровный, эластичный, чувствительный при пальпации. Стул неустойчивый, чередование запоров и диареи. Моча темная (со слов пациента).

Выявлено нарушение поверхностной и глубокой чувствительности: гипостезия верхних и нижних конечностей по типу «перчаток» и «носок», парестезии в области волосистой части головы, конечностей; нарушение мышечно-суставного чувства, утрата вибрационной чувствительности. Отмечается нарушение координации движений в виде «штампующей» походки, пациент с силой наступает на пол, как бы «печатающая шаг». Отмечается усиление нарушения координации движений при закрытии глаз. В позе Ромберга – шаткость, промахивание при выполнении пальце-носовой и пяточно-коленной пробы. Мышечный тонус физиологический. Ахиллов рефлекс справа и слева снижен, D=S. Коленные рефлексы оживлены, D=S.

**Общий анализ крови:** Hb - 64 г/л, Эр. –  $1.3 \times 10^{12}/л$ , Цв. п. - 1.5, ретикулоциты - 0.2%, Тромб. -  $137 \times 10^9/л$ , Лейк. –  $2.2 \times 10^9/л$ , п/я - 4%, с/я - 45%, э - 4%, л - 42%, м - 5%, СОЭ - 10 мм/час, макроцитоз +, анизоцитоз +, пойкилоцитоз +, гиперсегментированные нейтрофилы +++.

**Общий анализ мочи:** цвет – темно - коричневый, удельный вес - 1026, белок - нет, эпителий плоский - 2-3 в п/з, лейкоциты - 1-2 в п/з, эритроциты - нет, цилиндры - нет, слизь - нет, бактерии – нет, уробилин ++.

**Мазок крови:** макроциты, анизоцитоз, пойкилоцитоз, базофильная пунктация эритроцитов, наличие в них остатков ядер (тельца Жолли и кольца Кебота), большие сегментоядерные нейтрофилы с полисегментированным ядром +++.



**Биохимический анализ крови:** глюкоза - 4,7 ммоль/л, общий билирубин - 42 мкмоль/л, неконъюгированный билирубин - 39 мкмоль/л, АлАТ - 35 ЕД/л, АсАТ - 28 ЕД/л, ЛДГ<sub>1</sub> и ЛДГ<sub>2</sub> - 220 МЕ/л (норма 72 - 182 МЕ/л), мочевины - 5,8 ммоль/л, креатинин - 60,0 мкмоль/л, холестерин - 4,7 ммоль/л, альфа-амилаза - 82 ЕД/л, щелочная фосфатаза - 128 ЕД/л, общий белок 68 г/л, фибриноген - 3,0 г/л.

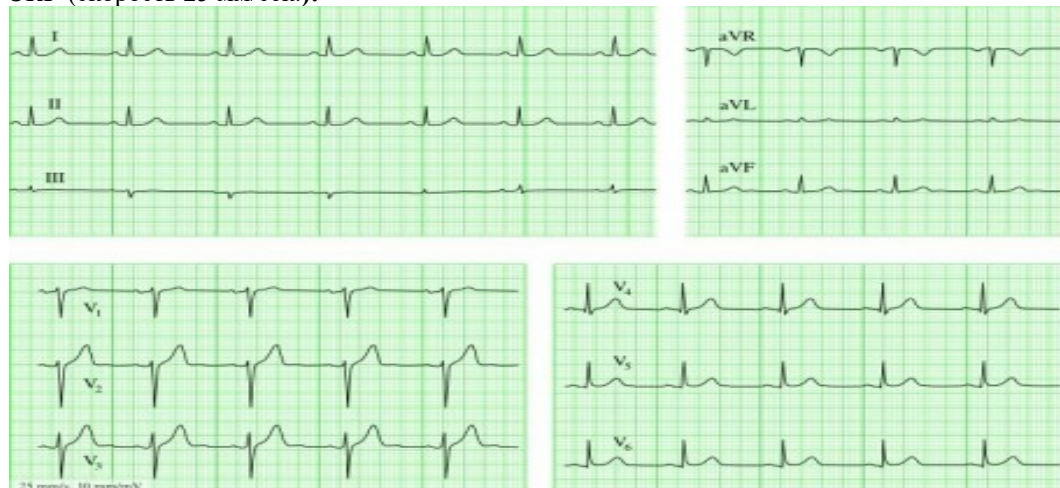
Содержание витамина В<sub>12</sub> - 58 пг/мл (норма 200 - 800 пг/мл), уровень метилмалоновой кислоты - 357 ммоль/л (норма 70 - 270 ммоль/л); уровень гомоцистеина - 45 мкмоль/л (норма для м. 5.9-16 мкмоль/л).

**Миелограмма:** костный мозг клеточный, увеличение числа клеток эритроцитарного ряда, мегалобластный тип кроветворения, 25% мегалобластов разной степени зрелости, гиперсегментация нейтрофилов.

**Кoproграмма:** кал оформленный, темно-коричневого цвета, кислая реакция (рН = 6,0-6,5), большое количество мышечных волокон, соединительной ткани, белков, перевариваемой клетчатки, жирные кислоты +, нейтральный жир +, мыла +, стеркобилин +++, кристаллы оксалата кальция +++, яйца широкого лентеца.

**Кoproовоскопия:** яйца и членики *Diphyllobothrium latum*.

**ЭКГ** (скорость 25 мм/сек.):



#### Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Проведите дифференциальный диагноз.
3. Назначьте план обследования.
4. Определите тактику ведения больного на амбулаторном этапе.
5. Назначьте лечение.
6. Какие профилактические (реабилитационные) мероприятия рекомендованы пациенту?
7. Проведите экспертизу трудоспособности больного.
8. Определите план диспансерного наблюдения пациента на амбулаторном этапе.

**Критерии оценки сформированности компетенций студента (уровня освоения дисциплины) на промежуточной аттестации** осуществляется на основе балльно-рейтинговой структуры оценки.

в соответствии с ПОЛОЖЕНИЕМ О ПОРЯДКЕ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ФЕДЕРАЛЬНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ БЮДЖЕТНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ВОРОНЕЖСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Н. БУРДЕНКО» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, утвержденного приказом ректора № 476 от 30 августа 2024 года.

Промежуточный рейтинг знаний обучающегося по дисциплине рассчитывается исходя из рейтинга до экзамена и рейтинга, полученного на экзамене:

$$P_{\text{пром}} = P_{\text{до экз}} * 0,6 + P_{\text{экз}} * 0,4$$

Вес оценки за промежуточную аттестацию определен 0,6 из расчета возможного количества баллов (60) за совокупный итог по дисциплине до промежуточной аттестации и 0,4 – для промежуточной аттестации (экзамена\зачета) из расчета 40 баллов.

В зачетную книжку выставляется оценка или отметка «зачет» за промежуточную аттестацию исходя из следующих рейтинговых баллов:

- 90 - 100 рейтинговых баллов – «отлично»,
- 70 – 89,9 рейтинговых баллов – «хорошо»,
- 60 – 69,9 рейтинговых баллов – «удовлетворительно»,
- менее 60 рейтинговых баллов – «неудовлетворительно»,

**Расчет текущего рейтинга знаний обучающихся до промежуточной аттестации:**

Текущий рейтинг складывается из расчета фронтальной оценки знаний по «рейтинговым темам» с учетом веса темы и контроля посещаемости лекций (рейтинговая оценка лекций).

Перевод оценок пятибалльной шкалы в рейтинговые баллы при фронтальной оценки знаний по рейтинговым темам:

5-балльная	10-балльная
5	10
4	8
3	6
2	0

**Текущий рейтинг (Р до экз) по дисциплине поликлиническая терапия:**

Р зач. 9/10 семестр = Средний балл по дисциплине\*0,45 + ведение рабочей тетради студента\*0,4 + протокол курации амбулаторного пациента\*0,15

Р итог 11 сем.= Итоговое занятие\*0,45 + ведение рабочей тетради студента \*0,4 + протокол курации амбулаторного пациента\*0,15

**Промежуточный рейтинг (Р экз) по дисциплине поликлиническая терапия:**

Р экз =Р ситуационная задача\*0,5 + Р собеседование\*0,5

**7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ**

**7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ поликлиническая терапия**

**а) основная литература:**

**Основная литература:**

1. Поликлиническая терапия : учебник / под редакцией И. И. Чукаевой, Б. Я. Барта. – Москва : КноРус, 2022. – 696 с. – (Специалитет). – ISBN 978-5-406-09103-6. – URL: <https://book.ru/book/942447>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

2. Карманова, Т. Т. Участковый врач-терапевт : учебник / Т. Т. Карманова, И. Е. Бабушкин, В. Г. Лычев. – Москва : ИНФРА-М, 2022. – 722 с. + Доп. материалы. – DOI 10.12737/textbook\_5c6e5262141d17.07379336. – ISBN 978-5-16-015761-0. – URL: <https://znanium.com/catalog/product/1851134>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

**Дополнительная литература:**



1. Алкогольная болезнь. Поражение внутренних органов / под редакцией В. С. Моисеева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 480 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-2812-2. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428122.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
2. Амбулаторно-поликлиническая онкология : руководство для врачей / Ш. Х. Ганцев, В. В. Старинский, И. Р. Рахматуллина [и др.]. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 448 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-2875-7. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428757.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
3. Аметов, А. С. Сахарный диабет 2 типа. Проблемы и решения. Том 1 : учебное пособие / А. С. Аметов. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 352 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3279-2. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432792.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
4. Арутюнов, Г. П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов / Г. П. Арутюнов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 504 с. – ISBN 978-5-9704-3146-7. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431467.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
5. Арутюнов, Г. П. Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов / Г. П. Арутюнов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 608 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3356-0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433560.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
6. Болезни крови в амбулаторной практике : руководство / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] ; под редакцией И. Л. Давыдкина. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 272 с. : ил. – (Серия «Библиотека врача-специалиста»). – ISBN 978-5-9704-5916-4. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970459164.html>. – Текст : электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
7. Боль в спине : диагностика и лечение : практическое руководство / К. В. Котенко, В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, Н. Б. Корчажкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 528 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3861-9. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438619.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
8. Боль в суставах : практическое руководство / К. В. Котенко, В. А. Епифанов, А. В. Епифанов, Н. Б. Корчажкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 560 с. : ил. – (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – ISBN 978-5-9704-4314-9. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970443149.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
9. Викторова, И. А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учебное пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 184 с. – ISBN 978-5-9704-6743-5. –

URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970467435.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.) Ресурс обновлен.

10. Внутренние болезни : учебник : в 2-х томах. Том I / под редакцией А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. – 4-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 784 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-7231-6. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970472316.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.) Ресурс обновлен.

11. Гавриш, А. С. Ишемическая кардиомиопатия / А. С. Гавриш, В. С. Пауков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 536 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3341-6. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433416.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

12. Грипп (сезонный, птичий, пандемический) и другие ОРВИ : руководство / под редакцией В. П. Малого, М. А. Андрейчина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 320 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-2664-7. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426647.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

13. Дементьева, И. И. Анемии : руководство / И. И. Дементьева, М. А. Чарная, Ю. А. Морозов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 304 с. – (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – ISBN 978-5-9704-2360-8. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423608.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

14. Древаль, А. В. Остеопороз, гиперпаратиреоз и дефицит витамина D : руководство для врачей / А. В. Древаль. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 160 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-7757-1. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970477571.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.) Ресурс обновлен.

15. Зудбинов, Ю. И. Азбука ЭКГ и боли в сердце : учебное пособие / Ю. И. Зудбинов. – Ростов-на-Дону : Феникс, 2020. – 249 с. – ISBN 978-5-222-35199-4. – URL: <https://znanium.com/catalog/product/1223246>. – Текст : электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

16. Ивашкин, В. Т. Справочник по инструментальным исследованиям и вмешательствам в гастроэнтерологии / В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 560 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3092-7. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430927.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

17. Ивашкин, В. Т. Хронический панкреатит, стеатоз поджелудочной железы и стеатопанкреатит / В. Т. Ивашкин, О. С. Шифрин, И. А. Соколова. – Москва : Литтерра, 2014. – 240 с. – ISBN 978-5-4235-0138-9. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501389.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

18. История здравоохранения дореволюционной России (конец XVI–начало XX в.) / М. В. Поддубный, И. В. Егорышева, Е. В. Шерстнева [и др.] ; под редакцией Р. У. Хабриева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 248 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-2731-6. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427316.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

19. История медицины : учебное пособие : в 3 книгах. Книга 2. Практикум / Д. А. Балалыкин, Н. П. Шок, М. С. Сергеева [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 432 с. – ISBN 978-5-9704-4073-5. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440735.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
20. История медицины : учебное пособие : в 3 книгах. Книга 3. Хрестоматия / Д. А. Балалыкин, Н. П. Шок, М. С. Сергеева [и др.]. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-4074-2. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970440742.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
21. Кадыков, А. С. Хронические сосудистые заболевания головного мозга : дисциркуляторная энцефалопатия : руководство для врачей / А. С. Кадыков, Л. С. Манвелов, Н. В. Шахпаронова. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 272 с. : ил. – (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – ISBN 978-5-9704-2852-8. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428528.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
22. Кишкун, А. А. Клиническая лабораторная диагностика : учебное пособие / А. А. Кишкун. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 1000 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-7424-2. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970474242.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.) Ресурс обновлен.
23. Клиническая фармакология : учебник / под редакцией В. Г. Кукеса, Д. А. Сычева. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 1024 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-6807-4. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970468074.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.) Ресурс обновлен.
24. Кобалава, Ж. Д. Основы внутренней медицины : практическое руководство / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под редакцией В. С. Моисеева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 888 с. – ISBN 978-5-9704-2772-9. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427729.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
25. Легочная гипертензия : руководство для врачей / под редакцией С. Н. Авдеева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 608 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-5000-0. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450000.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.) Ресурс обновлен.
26. Маев, И. В. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и ассоциированная патология / И. В. Маев, С. Г. Бурков, Г. Л. Юренев. – Москва : Литтерра, 2014. – 352 с. – ISBN 978-5-4235-0141-9. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423501419.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
27. Медицинская лабораторная диагностика : программы и алгоритмы : руководство для врачей / под редакцией А. И. Карпищенко. – 3-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 696 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-2958-7. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429587.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

28. Медицинская реабилитация : учебник / под редакцией А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 672 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3248-8. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432488.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
29. Мурашко, В. В. Электрокардиография : учебное пособие / В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. – 17-е изд. – Москва : МЕДпресс-информ, 2021. – 320 с. – ISBN 9785000309414. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/elektrokardiografiya-11979070/>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
30. Носков, С. М. Консервативное лечение остеоартроза : руководство / С. М. Носков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 232 с. : ил. – (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – ISBN 978-5-9704-2747-7. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427477.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
31. Патология органов дыхания : учебное наглядное пособие / Е. А. Коган, Г. Г. Кругликов, В. С. Пауков [и др.] ; под редакцией В. С. Паукова. – Москва : Литтерра, 2013. – 272 с. – ISBN 978-5-4235-0076-4. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785423500764.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
32. Подчуфарова, Е. В. Боль в спине / Е. В. Подчуфарова, Н. Н. Яхно. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 368 с. : ил. – (Серия "Библиотека врача-специалиста"). – ISBN 978-5-9704-2992-1. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970429921.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
33. Поликлиническая терапия : учебник для вузов / ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко ; А. А. Зуйкова, А. П. Бабкин, Е. Ю. Есина [и др.] ; под редакцией В. И. Болотских. – Воронеж : ВГМУ, 2019. – 772 с. – URL: <http://lib1.vrnngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/1702>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
34. Поликлиническая терапия : хроническое легочное сердце : учебное пособие для вузов / составители В. Н. Ларина, Е. А. Вартамян, Б. Я. Барт [и др.]. – 2-е изд. – Москва : Юрайт, 2024. – 71 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-12822-2. – URL: <https://urait.ru/bcode/543232>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.) Ресурс обновлен.
35. Пономаренко, Г. Н. Медицинская реабилитация : учебник / Г. Н. Пономаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 360 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-3134-4. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431344.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)
36. Стручков, П. В. Спирометрия : руководство для врачей / П. В. Стручков, Д. В. Дроздов, О. Ф. Лукина. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 112 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-6424-3. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464243.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.) Ресурс обновлен.
37. Томилов, А. Ф. Атлас клинической медицины : Внешние признаки болезней : учебное наглядное пособие / А. Ф. Томилов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 176 с. : ил. – ISBN 978-5-9704-2562-6. – URL:

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425626.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

#### **Учебно-методические пособия:**

1. Ведение пациентов с функциональными и воспалительными заболеваниями кишечника на амбулаторном этапе : учебное пособие для студентов и ординаторов медицинских вузов / ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко ; А. А. Зуйкова, И. С. Добрынина, М. Н. Муравицкая, Е. А. Ханина. – Воронеж : ВГМУ, 2021. – 74 с. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/6903>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

2. Оформление рецепта и режим дозирования лекарственных препаратов : учебное пособие / ФГБОУ ВО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко ; Г. А. Батищева, Т. А. Бережнова, А. В. Будневский [и др.] ; под редакцией Г. А. Батищевой. – Воронеж : Истоки, 2019. – 114 с. – ISBN 978-5-4473-0264-1. – URL: <http://lib1.vrngmu.ru:8090/MegaPro/Download/MObject/806>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.03.2024г.)

#### **Периодические издания:**

1. Атеросклероз : научно-практический журнал / учредители : Федеральный исследовательский центр институт цитологии и генетики СО РАН ; главный редактор журнала Ю. И. Рагино. – Новосибирск : СО РАН. – 4 номера в год. – ISSN 2949-3633. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/59287>. – Текст: электронный.

2. Артериальная гипертензия : научно-практический рецензируемый журнал / учредители : ФГБУ «НМИЦ имени В. А. Алмазова» Минздрава России, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова, ООО «АНТИГИПЕРТЕНЗИВНАЯ ЛИГА» ; главный редактор журнала А. О. Конради. – Санкт-Петербург : ООО «АНТИГИПЕРТЕНЗИВНАЯ ЛИГА». – 6 номеров в год. – ISSN 2411-8524. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/82746>. – Текст: электронный.

3. Вестник новых медицинских технологий : периодический теоретический и научно-практический журнал / учредители : Тульский государственный университет, Тульская региональная общественная организация содействия развитию науки и техники «Академия медико-технических наук» ; главный редактор журнала А. А. Хадарцев. – Тула : Тульский государственный университет. – 6 номеров в год. – ISSN 2075-4094. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/266646>. – Текст: электронный.

4. Врач : ежемесячный научно-практический и публицистический журнал / учредитель : Первый МГМУ им. И. М. Сеченова ; главный редактор журнала И. Н. Денисов. – Москва : Русский врач. – Выходит ежемесячно. – ISSN 2587-7305. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/6448>. – Текст: электронный.

5. Кардиология : ежемесячный научно-практический журнал / учредитель : Региональная общественная организация популяризации научно-медицинской литературы



«Кардиомаг» ; главный редактор журнала Ю. Н. Беленков. – Москва : ООО «Общество специалистов по сердечной недостаточности». – Выходит ежемесячно. – ISSN 2412-5660. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/82049>. – Текст: электронный.

6. Клиническая медицина : ежемесячный рецензируемый научно-практический журнал / учредитель : Региональная общественная организация «Общество по исследованию артериальной гипертензии» ; главный редактор журнала В. Б. Симоненко. – Москва : МИА. – Выходит ежемесячно. – ISSN 2412-1339. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/42247>. – Текст: электронный.

7. Лечебное дело : периодическое учебное издание РНИМУ / учредитель : ООО «Издательское предприятие «Атмосфера» ; главный редактор О. А. Кисляк. – Москва : Атмосфера. – 4 номера в год. – ISSN 2071-5315. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/64048>. – Текст: электронный.

8. Проблемы эндокринологии : научно-практический рецензируемый журнал / учредители : Национальный медицинский исследовательский центр эндокринологии, Российская ассоциация эндокринологов ; главный редактор журнала И. И. Дедов. – Москва : Медиа Сфера. – 6 номеров в год. – ISSN 2308-1430. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/117546>. – Текст: электронный.

9. Профилактическая медицина : научно-практический журнал / учредители : Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины, Российское общество профилактики неинфекционных заболеваний (РОПНИЗ), Издательская группа «Медиа Сфера» ; главный редактор журнала О. М. Драпкина. – Москва : Медиа Сфера. – Выходит ежемесячно. – ISSN 2309-513X. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/122407>. – Текст: электронный.

10. Университетская книга : информационно-аналитический журнал / учредитель : ООО «ИД Университетская книга» ; главный редактор журнала Е. Бейлина. – Москва : Университетская книга. – 10 номеров в год. – ISSN 1726-6726. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/18706>. – Текст: электронный.

#### **Интернет-ресурсы:**

1. Диспансерное наблюдение пациентов с ХНИЗ. Метод. рекомендации [https://www.gnicpm.ru/UserFiles/Metod\\_rek\\_disp\\_nabl.pdf](https://www.gnicpm.ru/UserFiles/Metod_rek_disp_nabl.pdf),

2. Диспансеризация определенных групп взрослого населения. Методические рекомендации [https://www.gnicpm.ru/UserFiles/Metodrek\\_po\\_Dispancerizacii\\_s\\_dop\\_190615.pdf](https://www.gnicpm.ru/UserFiles/Metodrek_po_Dispancerizacii_s_dop_190615.pdf).

3. Нормативный документ (приказ № 624н): об утверждении порядка выдачи листка нетрудоспособности Гиперссылка <http://moodle.vrngmu.ru/mod/url/view.php?id=113964>.

4. Порядок направления гражданина на медико-социальную экспертизу. Гиперссылка <http://moodle.vrngmu.ru/mod/url/view.php?id=117838>.

5. Нормативный документ (приказ № 348н): о внесении изменений в пункт 35 порядка выдачи листка нетрудоспособности. Гиперссылка <http://moodle.vrngmu.ru/mod/url/view.php?id=113966>.

6. Клинические рекомендации. Артериальная гипертензия у взрослых. РКО.2020. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/62>

7. Клинические рекомендации. Хроническая болезнь почек. 2019. Гиперссылка <http://moodle.vrngmu.ru/mod/resource/view.php?id=114999>.
8. Алгоритмы ведения пациента с гипертоническим кризом 2015. Гиперссылка [http://moodle.vrngmu.ru/pluginfile.php/252512/mod\\_resource/content/2/Algorithms\\_GK.pdf](http://moodle.vrngmu.ru/pluginfile.php/252512/mod_resource/content/2/Algorithms_GK.pdf)
9. Стабильная ишемическая болезнь сердца. 2020. Гиперссылка. <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/155>
10. Клинические рекомендации. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы. 2020. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/154>
11. Легочная гипертензия, в том числе, хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия. 2020. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/159>
12. Клинические рекомендации Брадиаритмии и нарушения проводимости. 2020. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/160>
13. Клинические рекомендации. Наджелудочковые тахикардии. 2020. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/619>
14. Клинические рекомендации. Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых. 2020. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/382>
15. Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы. 2020 Рекомендации РКО, одобренные научно-методическим советом МЗ РФ. Гиперссылка [http://moodle.vrngmu.ru/pluginfile.php/261996/mod\\_resource/content/1/Clinic\\_rekom\\_OKS\\_sST.pdf](http://moodle.vrngmu.ru/pluginfile.php/261996/mod_resource/content/1/Clinic_rekom_OKS_sST.pdf)
16. Клинические рекомендации. Хроническая сердечная недостаточность. 2020. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/156>
17. Клинические рекомендации. Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых. 2021. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/156>
18. Основные положения ЕОК по синкопальным состояниям. Гиперссылка <http://crimtj.ru/Journal.files/2018-4/WN-LutaiKryuchkovItskovaTurnaKost-DiagnosTreatmeSyncopaConditioSummaryRecom.pdf>
19. Рекомендации ЕОК по синкопальным состояниям. [https://scardio.ru/content/Guidelines/Sink\\_7\\_rkj\\_2019.pdf](https://scardio.ru/content/Guidelines/Sink_7_rkj_2019.pdf)
20. Кардиоваскулярная профилактика. 2017. Рекомендации. Гиперссылка <https://scardio.ru/content/Guidelines/Cardiovascular-prof-2017.pdf>
21. Клинические рекомендации. Язвенная болезнь. 2020. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/277>
22. Клинические рекомендации. Гастрит и дуоденит. 2021. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/708>
23. Клинические рекомендации. Острый холецистит. 2021. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/324>
24. Клинические рекомендации. Алкогольная болезнь печени (АБП) у взрослых. 2021. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/711>
25. Клинические рекомендации Хронический панкреатит. 2020. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/273>

26. Клинические рекомендации. Фиброз и цирроз печени. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/715>
27. Клинические рекомендации. Болезнь Крона. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/176>
28. Клинические рекомендации. Язвенный колит. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/193>
29. Клинические рекомендации. Острый гепатит А у взрослых. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/718>
30. Клинические рекомендации. Острый гепатит В у взрослых. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/672>
31. Клинические рекомендации. Заболевания и состояния, связанные с дефицитом йода. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/620>
32. Клинические рекомендации. Гипотиреоз. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/531>
33. Клинические рекомендации. Сахарный диабет 2 типа у взрослых. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/290>
34. Клинические рекомендации. Ожирение. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/28>
35. Клинические рекомендации. Ревматоидный артрит. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/250>
36. Клинические рекомендации. Коксартроз. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/666>
37. Клинические рекомендации. Гонартроз. Гиперссылка. <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/667>
38. Клинические рекомендации. Дегенеративные заболевания позвоночника. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/727>
39. Клинические рекомендации. Хроническая болезнь почек (ХБП). Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/469>
40. Клинические рекомендации. Преэклампсия. Эклампсия. Отеки, протеинурия и гипертензивный расстройства во время беременности, в родах и в послеродовом периоде. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/637>
41. Клинические рекомендации. Железодефицитная анемия. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/669>
42. Клинические рекомендации. Витамин В<sub>12</sub> –дефицитная анемия. Гиперссылка <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/536>
43. ния у взрослых. 2021. <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/654>
44. Клинические рекомендации. Хроническая обструктивная болезнь легких. 2021. <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/603>
45. Клинические рекомендации. Бронхиальная астма 2021. <https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359>
46. Методические рекомендации по коронавирусу опубликованы в виде инфографики и в карманном формате [https://static-0.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/050/619/original/050602020\\_COVID-19\\_v7.pdf](https://static-0.rosminzdrav.ru/system/attachments/attaches/000/050/619/original/050602020_COVID-19_v7.pdf).



### **в) программное обеспечение и интернет-ресурсы:**

1. <http://www.studmedlib.ru/> Электронно-библиотечная система "Консультант студента"
2. <http://www.search.ebscohost.com/> База данных "MedlineWithFulltext" на платформе EBSCOHOST
3. - <http://www.books-up.ru/> Электронно-библиотечная система «Book-up»
4. - <http://www.e.lanbook.com/> Электронно-библиотечная система издательства «Лань»
5. - <http://www.lib.vrnngmu.ru/> Электронная библиотека ВГМУ им. Н.Н. Бурденко

### **интернет-ресурсы:**

38. <http://www.scardio.ru> Российское кардиологическое общество
39. <http://ossn.ru/> Общество специалистов по сердечной недостаточности
40. <http://www.gipertonik.ru> Российское медицинское общество по артериальной гипертензии (РМОАГ)
41. <http://www.americanheart.org> Американская кардиологическая ассоциация (АНА)
42. <http://rheumatolog.ru/arr> Ассоциация ревматологов России
43. <http://www.gastro.ru> Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация
44. <http://pulmonology.ru/publications/federal.ph> Российское респираторное общество
45. [www.con-med.ru](http://www.con-med.ru) Справочник поликлинического врача
46. <http://nonr.ru/> Научное общество нефрологов России
47. <http://www.cito03.ru/> Национальное научно-практическое общество скорой медицинской помощи
48. <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols&mod2=db1> Протоколы ведения больных
49. [www.emedicine.com](http://www.emedicine.com) Российское общество скорой медицинской помощи
50. [http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts1&mod2=db1&mod3=db2&vid\[0\]=1&mkb10\[0\]=&findtext=](http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts1&mod2=db1&mod3=db2&vid[0]=1&mkb10[0]=&findtext=) Стандарты амбулаторно-поликлинической помощи
51. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed> Информационно-справочные и поисковые системы PubMed
52. [www.medscape.com](http://www.medscape.com) Веб ресурс для врачей для поиска медицинской информации на английском языке
53. <http://www.drugreg.ru/Bases/WebReestrQuerasp> Государственный реестр лекарственных средств
54. <http://www.rosminzdrav.ru> Сайт Минздрава России
55. [www.bibliomed.ru](http://www.bibliomed.ru) Электронная библиотечная система
56. <http://elibrary.ru/> ELIBRARY.RU научная электронная библиотека
57. <http://www.scsml.rssi.ru/> Центральная научная медицинская библиотека

## **8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ**

Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы:  
Лекционные аудитории главного корпуса ВГМУ (Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10):

1. Аудитория 501.

2. Аудитория 502.
3. ЦМА.
4. Аудитория № 6.
5. Аудитория № 4.

**Учебные аудитории кафедры поликлинической терапии ВГМУ по адресу: Ул. Студенческая 12 а**

1. Учебная аудитория (комната № 2)
2. Учебная аудитория (комната № 3)
3. Учебная аудитория (комната № 4)
4. Учебная аудитория (комната № 6)
5. Учебная аудитория (комната № 7)
6. Учебная аудитория (комната №9)

**Учебные аудитории кафедры поликлинической терапии ВГМУ в БУЗ ВО ВГКП №4 по адресу: Генерала Лизюкова 24**

1. Учебная аудитория (комната № 1)
2. Учебная аудитория (комната № 2)
3. Учебная аудитория (комната № 3)
4. Учебная аудитория (комната №4)

**Учебная аудитория кафедры поликлинической терапии ВГМУ в БУЗ ВО ВГКП №1 по адресу: ул. Чайковского 8**

1. Учебная аудитория (комната № 1)
2. Учебная аудитория (комната № 2)

**Учебная аудитория кафедры поликлинической терапии ВГМУ в БУЗ ВО ВГП №18 по адресу: Ленинский проспект 2/5.**

1. Учебная аудитория (комната № 1)

**Для самостоятельной работы студентов помещения библиотеки ВГМУ:**

**2 читальных зала** (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10);

**1 зал электронных ресурсов** находится в электронной библиотеке (кабинет №5) в отделе научной библиографии и медицинской информации в ОНМБ: (ВГМУ, Воронежская область, г. Воронеж, ул. Студенческая, д. 10).

**Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы** Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья. Стол для преподавателей, стул для преподавателя. Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин – мультимедийный комплекс (ноутбук, телевизор).