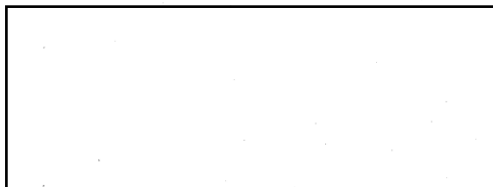


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Пермский государственный медицинский университет
имени академика Е.А. Вагнера»
Министерства здравоохранения Российской Федерации



Проректор по образовательной деятельности

им. а.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Специальность 31.05.01 Лечебное дело (для иностранных обучающихся на русском языке)

Направление (профиль) Лечебное дело

Форма обучения Очная

Срок освоения дисциплины Курс 5, Семестр 9-10

Курс 6, семестр 11-12

Кафедра поликлинической терапии

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) разработана на основе:

ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности)

31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)

утвержденного Министерством науки и высшего образования РФ «___» ____20__ г. №

Разработчики рабочей программы:

Заведующий кафедрой

В.Г. Желобов

Профессор

Т.Ю. Кравцова

СОДЕРЖАНИЕ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.	Вводная часть	3
2.	Основная часть	21
3.	Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)/практики	73
4.	Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля)/практики	78
5.	Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины (модуля)/практики	81

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)/практики

Цель освоения учебной дисциплины (модуля)/практики Поликлиническая терапия состоит в овладении знаниями методике диагностики, лечения, реабилитации и диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях, а также принципами правильного формулирования характера лечебных мероприятий и конкретных мер профилактики заболеваний внутренних органов в амбулаторно-поликлинических условиях.

При этом **задачами** дисциплины являются (3-7 задач в зависимости от количества аудиторных часов):

- приобретение студентами знаний в области оказания терапевтической помощи взрослому населению в амбулаторно-поликлинических условиях;
- обучение студентов выбору оптимальных методов клинического и параклинического обследования при терапевтических заболеваниях и составлению алгоритма дифференциальной диагностики в условиях поликлиники;
- обучение проведению полного объема лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий среди пациентов с различными нозологическими формами болезней;
- обучение студентов оказанию амбулаторным больным первой врачебной помощи при возникновении неотложных состояний;
- обучение студентов выбору оптимальных схем лечения наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях;
- обучение студентов оформлению медицинской документации (медицинской карты амбулаторного больного, листа нетрудоспособности, статистического талона и т.д.);
- ознакомление студентов с принципами организации и работы лечебно-профилактических учреждений различного типа;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;
- формирование навыков общения с больным с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов;
- формирование у студента навыков общения с коллективом.

1.2. Место учебной дисциплины (модуля)/практики в структуре ОПОП

1.2.1. Учебная дисциплина (модуль)/практики 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) относится к базовой части профессионального цикла.

1.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля)/практики необходимы

следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:
см.ниже (наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

- Пропедевтика внутренних болезней

Знания: методов физикального обследования терапевтического больного, интерпретации результатов лабораторного и инструментального обследования: общего анализа крови, анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, Зимницкому, анализа плевральной жидкости, ЭКГ, УЗИ, КТ, МРТ и др.

Умения: физикальное обследование: пальпировать грудную клетку, провести сравнительную и топографическую перкуссию легких, аускультировать легкие; пальпировать область сердца, перкутировать сердце, исследовать пульс, определять артериальное давление по методу Короткова, аускультировать сердце; пальпировать живот, пальпировать и перкутировать печень, селезенку, почки, пальпировать лимфатические узлы и щитовидную железу и др.

Навыки: физикального обследования терапевтического больного, интерпретации лабораторных данных, а также интерпретации ЭКГ при различных состояниях УЗИ, КТ, МРТ и др.

- Лучевая диагностика

Знания: нормальной рентгенографической картины легких, сердца в 3-х проекциях, позвоночника и костей скелета, а также рентгенологической картины при приобретенных пороках сердца, пневмониях, плеврите и раке легкого, рентгенографии суставов при ревматоидном артрите, остеоартрозе и подагре.

Умения: использовать средства защиты от ионизирующего излучения для снижения лучевой нагрузки на пациента и медицинский персонал при проведении рентгенологических исследований; провести анализ и интерпретацию результатов рентгенологического исследования органов и систем в норме и при патологии; на основании анамнеза и клинической картины болезни определить показания и противопоказания к лучевому обследованию; оформить направление больного к лучевому диагносту-терапевту и осуществить подготовку больного к лучевому обследованию; совместно с врачом лучевым диагностом наметить объем и последовательность лучевых исследований (рентгенологическое, ультразвуковое); самостоятельно опознать изображение всех органов человека и указать основные анатомические структуры на

рентгенограммах, ангиограммах, компьютерных и магнитно-резонансных томограммах, ультразвуковых сканограммах, сцинтиграммах, термограммах; распознавать по рентгенограммам вывих и перелом кости. Путем сопоставления клинических и рентгенологических данных распознать пневмонию, экссудативный плеврит, прободной пневмоперитонеум, острую механическую непроходимость кишечника, инородное тело бронхов, пищевода, мягких тканей. При консультации лучевого диагноста или с помощью протокола лучевого исследования правильно оценить морфологические и функциональные изменения при наиболее частых заболеваниях легких, сердца, пищевода, кишечника, печени, желчного пузыря, костей и суставов.

Навыки: интерпретации нормальной рентгенографической, томографической картины легких, сердца в 3-х проекциях, позвоночника и костей скелета, рентгенологической картины при приобретенных пороках сердца, пневмониях, плеврите и раке легкого, рентгенографии суставов при ревматоидном артрите, остеоартрозе, подагре и анкилозирующем спондилоартрите.

- Клиническая фармакология

Знания: основных принципов применения современных гипотензивных, антиангинальных, антиаритмических, диуретических, антимикробных, противовоспалительных, иммуносупрессивных препаратов и средств, влияющих на гемостаз, а также их побочные действия и противопоказания к применению.

Умения: назначить конкретному больному адекватную медикаментозную терапию и выписать рецепты.

Навыки: назначения адекватной терапии терапевтическим больным, в том числе с коморбидной патологией.

- Общественное здоровье и здравоохранение

Знания: история терапии. Заболеваемость, летальность, смертность. Статистические показатели, применяемые в поликлинике. Государственная система организации охраны здоровья, организация санаторно-курортной помощи. Перспективы развития здравоохранения в стране и за рубежом. Организация стационарной и амбулаторной терапевтической помощи. Национальный проект «Здоровье». Экспертиза. Принципы диспансеризации населения. Основы профилактической и реабилитационной помощи.

Умения: ведение медицинской документации, выписка листков нетрудоспособности

- Оториноларингология

Знания: Анамнез и методика обследования больного, семиотика, этиопатогенез, клиника и лечение ЛОР - патологии (заболеваний верхних дыхательных путей). Заболевания ротоглотки: острый и хронический фарингит, хронический тонзиллит, ангина. Заболевания носа: острый и хронический ринит, аллергический ринит. Заболевания придаточных пазух: острый и хронический гайморит, острый и хронический фронтит.

Умения: назначить конкретному больному адекватную медикаментозную терапию и выписать рецепты.

Навыки: назначения адекватной терапии ЛОР - больным, в том числе с коморбидной патологией.

- Факультетская терапия, профессиональные болезни

Знания: лабораторной диагностики функционального состояния печени, оценка нормальной секреторной функции желудка, при язвенной болезни, гастрите; результаты дуоденального содержимого при холецистите, холангите; ЭКГ при различных состояниях, лабораторные показатели активности ревматического процесса; рентгенографическую, эндоскопическую картину при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, рентгенологическую картину при пневмониях, плеврите и раке легкого.

Умения: оценить физикальные данные различных систем и органов у больных с разной патологией, интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов обследования.

Навыки: пальпации грудной клетки, сравнительной и топографической перкуссией легких, аускультации легких; пальпации области сердца, перкуссии сердца, исследования пульса, определения артериального давления по методу Короткова, аускультации сердца, оценки аускультативной картины сердца при пороках митрального и аортального клапанов; пальпации живота, пальпации и перкуссии печени, селезенки, почек, лимфатических узлов; записи ЭКГ; интерпретации КТ, МРТ, написания истории болезни, оценки лабораторных показателей активности ревматического порока; оценки рентгенологической картины при пороках; оценки ЭКГ-признаков при различных состояниях, оценки показаний и критерий оценки велоэргометрии, тредмила, длительного мониторингирования АД, ЭКГ; функционального состояния печени, секреторной функции желудка и ее оценки при язвенной болезни, гастрите; оценки результатов анализов при

холецистите, оценки изменения анализов кала при язвенном колите, болезни Крона и панкреатите; оценки рентгенографических и колоноскопических признаков язвенного колита и болезни Крона; оценки рентгенографической картины при язвенном колите и болезни Крона, язвенной болезни, пневмониях, плеврите; оценки изменения гормонального статуса при гипер-и гипотиреозе, гиперкотицизме. Владеть навыками диагностики и лечения больных при неотложных состояниях: ангинозном статусе, гипертоническом кризе, кардиогенном шоке, септическом шоке и др.



Госпитальная терапия

Знания: этиологии, патогенеза, клинических проявлений основных заболеваний внутренних органов;

- на основе собранной информации о больном, интерпретации данных объективного обследования, лабораторных, инструментальных и специальных методов исследования поставить развернутый клинический диагноз;
- метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм;
- основных принципов профилактики и лечения заболеваний внутренних органов и неотложных состояний;
 - основных принципов индивидуализированной терапии;
- принципов ведения медицинской документации;
- основ этиологии, патогенеза, клинических проявлений неотложных состояний и принципы оказания неотложной помощи при них.

Умения:

Собрать и оценить анамнез.

Провести клиническое обследование пациента.

Трактовать выявленные при обследовании изменения со стороны различных систем и органов, знать их диагностическую дифференциально-диагностическую значимость.

Оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования и использовать их для диагностики болезней внутренних органов.

Оценить выявленные при обследовании пациента патологические изменения и сформулировать предварительный и окончательный диагнозы.

Обосновать этиологическую, патогенетическую и посиндромную терапию при различных

патологических состояниях.

Диагностировать и оказывать неотложную помощь в экстренных ситуациях.

Навыки: общения с пациентами с различной патологией внутренних органов.

- объективного обследования пациента, получения объективных данных при физикальном обследовании, интерпретации полученных данных и результатов дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм.
- оценивать результаты общего анализа крови, мочи, кала, мокроты, анализа дуоденального и желудочного содержимого, плеврального выпота, а также биохимического анализа крови при различных заболеваниях внутренних органов.
- расшифровки ЭКГ, снятого у здорового человека, а также иметь понятие об ЭКГ с простейшими нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда желудочков, инфарктом миокарда и др. Уметь интерпретировать результаты КТ, МРТ и др.
- изложения результатов обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза, составлением плана дальнейшего обследования больного.
- дифференциального диагноза синдромосходных состояний;
- поставить и обосновать диагноз больного согласно современной классификации.
- оказывать первую врачебную помощь при жизнеугрожающих ситуациях, связанных с терапевтической патологией.

1.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля)

1.3.1. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины/практики:

- 1. медицинская*
- 2. организационно-управленческая*
- 3. научно-исследовательская*

1.3.2. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

Общепрофессиональные компетенции, которые должны быть сформированы у выпускника в ходе освоения образовательной программы и индикаторы их достижения:

Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Оценочные средства
Здоровый образ жизни	ОПК-2. Способен проводить и осуществлять контроль эффективности мероприятий по профилактике, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	ОПК-2. ИД1 – Анализирует информированность населения о здоровом образе жизни и медицинской грамотности.	Собеседование по ситуационным задачам Контроль работы с пациентом
		ОПК-2. ИД2 – Разрабатывает план организационно-методических мероприятий, направленных на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней.	Тестовый контроль Экзамен ГИА
		ОПК-2. ИД3 – Готовит устное выступление или печатный текст, пропагандирующие здоровый образ жизни и повышающие грамотность населения в вопросах профилактики болезней	
		ОПК-2. ИД4 – Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными и	

		правовыми актами и иными документами	
		ОПК-2. ИД5 – Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
		ОПК-2. ИД6 – Осуществляет диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	
		ОПК-2. ИД7 – Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями	
		ОПК-2. ИД8 – Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с	

		учетом стандартов медицинской помощи	
		ОПК-2. ИД9 – Контролирует соблюдение профилактических мероприятий	
		ОПК-2. ИД10 - Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу- специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней	
		ОПК-2. ИД11 - Оформляет и направляет в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания	
		ОПК-2. ИД12 - Проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных карантинных инфекционных заболеваний	
		ОПК-2.ИД13 - Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	
		ОПК-2. ИД14 - профилактической	

		работы с пациентами	
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медикосанитарную помощь, обеспечивать организацию работы и	ОПК-6. ИД1 – Готов применить алгоритм оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях, в том числе в экстремальных условиях и очагах массового поражения.	Собеседование по ситуационным задачам Контроль работы с пациентом
	принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	ОПК-6. ИД2 – Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания	Тестовый контроль Экзамен ГИА
		ОПК-6. ИД3 – Оказывает медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	

Гражданская позиция	УК-11 Способен формировать нетерпимое отношение к проявлениям экстремизма, терроризма, коррупционному поведению и противодействовать им в профессиональной деятельности	УК-11. ИД1 Использует в социальной и профессиональной сферах навыки взаимодействия на основе нетерпимого отношения к экстремизму и терроризму УК-11.ИД2 – Использует в профессиональной сфере действующие правовые нормы, обеспечивающие борьбу с коррупцией. УК-11.ИД3 – Использует в социальной и	
---------------------	---	---	--

		профессиональной сферах навыки взаимодействия на основе нетерпимого отношения к коррупции.	
--	--	--	--

Профессиональные компетенции, которые должны быть сформированы у выпускника в ходе освоения образовательной программы и индикаторы их достижения:

Наименование категории общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Оценочные средства
Проведение профилактических мероприятий для взрослого населения по возрастным группам, проведение санитарно-просветительской работы по формированию здорового образа жизни и контроль их эффективности Проведение обследования пациента с целью установления диагноза Назначение и контроль эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения	ПК – 1 способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания ПК-3 способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными ПК-4 готовность к	ПК-1. ИД 1. Умеет осуществлять профилактические мероприятия, направленные на сохранение, укрепление здоровья, и формированию здорового образа жизни ПК-1. ИД-2. Проводит санитарно – просветительскую работу по предупреждению возникновения и (или) распространения заболеваний. ПК-1. ИД 3. Умеет выявлять причины и условия возникновения и развития заболеваний ПК-1. ИД-4 Готов осуществить комплекс мероприятий по устранению вредного влияния факторов среды обитания человека на его здоровье ПК-1. ИД 5. Умеет проводить оценку эффективности профилактических мероприятий для целевых групп населения.	Собеседование по ситуационным задачам Контроль работы с пациентом Тестовый контроль Экзамен ГИА

	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 ПК-5 способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) ПК-6 готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи ПК-7 готовность к проведению дифференциального диагноза с другими заболеваниями и клиническими состояниями, в том числе неотложными ПК-8 направление	ПК-3. ИД 1. Способен к проведению физикального обследования и интерпретации лабораторных данных у здоровых лиц и пациентов с хроническими заболеваниями. ПК-3. ИД 2. Владеет методикой проведения профилактических медицинских осмотров ПК-3. ИД-3. Готов к проведению диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными ПК-3. ИД 4. Умеет составлять заявки на иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики заболеваний. ПК-3. ИД 5. Умеет оценивать качество и эффективность профилактических мероприятий ПК-4. ИД 1. Умеет проводить сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. ПК-4. ИД 2. Умеет проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ПК-4. ИД 3. Готов к составлению плана лабораторных и инструментальных обследований пациента ПК-4. ИД4. Умеет проводить лабораторные,	
--	--	--	--

	пациентов на консультацию к врачам специалистам, госпитализацию в соответствии с действующим порядком оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи ПК-9 готовность к разработке плана лечения заболеваний с учетом возраста, диагноза и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи ПК-10 готовность к назначению медикаментозного лечения лекарственными препаратами с учетом жизненно важных и необходимых лекарственных препаратов и программ дополнительного лекарственного обеспечения ПК-11 назначение немедикаментозного лечения с учетом возраста, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ПК-12 готовность к организации персонализированного лечения пациентов, в том числе беременных и пожилых, оценке эффективности и безопасности лечения	инструментальные, патолого - анатомических и иные исследования ПК-4. ИД5. Умеет верифицировать факт наличия или отсутствия заболевания ПК-4. ИД 6. Готов к формулированию предварительного диагноза	
		ПК-5. ИД 1. Умеет анализировать жалобы пациента, анамнез заболевания при наличии патологического состояния. ПК-5. ИД 2. Способен к анализу лабораторных данных, полученных при обследовании пациента. ПК-5. ИД 3. Умеет интерпретировать симптомы, синдромы заболеваний при наличии патологических состояний ПК-5. ИД 4. Знает Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) ПК-5. ИД 5. Способен формулировать окончательный диагноз в соответствии с МКБ	
		ПК-6. ИД 1. Готов к оценке состояния пациента и оказанию медицинской помощи при внезапных острых и хронических заболеваниях без угрозы жизни больного ПК-6. ИД-2. Знает клинические особенности течения и современные методы	

		диагностики острых и хронических заболеваний ПК-6. ИД 3. Владеет принципами лечения острых и хронических заболеваний без угрозы жизни пациента	
		ПК-7. ИД 1. Умеет оценить основные морфофункциональные данные и патологические процессы в организме человека при различных заболеваниях. ПК-7. ИД-2. Готов к проведению дифференциального диагноза с другими заболеваниями и клиническими состояниями. ПК-7. ИД-3. Умеет формулировать предварительный диагноз и составлять план лабораторных и инструментальных обследований пациента с целью уточнения диагноза. ПК-7. ИД-4. Умеет диагностировать неотложные (жизнеугрожающие) состояния пациента	
		ПК-8. ИД 1. Владеет действующим порядком оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) ПК-8. ИД. Готов направить пациента на дополнительные (лабораторные и инструментальные) методы обследования при наличии медицинских показаний. ПК-8. ИД 3. Направляет	

		пациентов к врачам специалистам на консультацию и госпитализацию в соответствии с действующими порядками и стандартами оказания медицинской помощи	
		ПК-9. ИД 1. Знает классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных препаратов их побочные эффекты ПК-9. ИД 2. Владеет знаниями об особенностях клинической картины заболевания с учетом возраста и сопутствующей патологии. ПК-9. ИД 3. Умеет проводить анализ эффективности и безопасности медикаментозного и немедикаментозного лечения ПК-9. ИД 4. Владеет действующими стандартами и порядками медицинской помощи. ПК-9. ИД 5. Готов к разработке плана лечения заболеваний с учетом возраста, диагноза и клинической картины ПК-9. ИД 6. Умеет анализировать воздействие лекарственных средств на организм пациента по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для	

		терапевтического лечения	
		ПК-10. ИД 1. Владеет знаниями о жизненно важных и необходимых лекарственных препаратах и программах дополнительного лекарственного обеспечения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи ПК-10. ИД 2. Информирован о фармакологических свойствах жизненно важных лекарственных препаратов, об их побочных эффектах. ПК-10. ИД 3. Готов к назначению медикаментозного лечения лекарственными препаратами в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями ПК-10. ИД-4. Способен оценить эффективность и безопасность назначенной медикаментозной терапии	
		ПК-11 ИД 1. Владеет знаниями о возможности назначения немедикаментозного лечения у пациентов ПК-11. ИД 2. Готов к назначению немедикаментозного лечения с учетом возраста, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания	

		медицинской помощи. ПК-11. ИД-3. Способен оценить эффективность и безопасность немедикаментозной терапии ПК-12. ИД-1 Способен организовать персонализированное лечения пациентов групп риска ПК-12. ИД 2. Готов анализировать эффективности и безопасности лечения у беременных и пожилых пациентов	
Предоставление медико-статистических данных и организация деятельности подчиненного медицинского персонала	ПК-19 готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в оформлении документации при направлении пациента на медико-социальную экспертизу	ПК-19. ИД 1. Владеет знаниями о правилах ведения документации для направления пациента на медико-социальную экспертизу ПК-19. ИД 2. Готовит медицинскую документацию для проведения экспертизы временной нетрудоспособности ПК-19. ИД 3. Владеет действующими алгоритмами проведения экспертизы временной нетрудоспособности. ПК-19. ИД 4. Способен провести экспертизу временной нетрудоспособности.	Собеседование по ситуационным задачам Контроль работы с пациентом Тестовый контроль Экзамен ГИА

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Объем учебной дисциплины (модуля)/практики и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры			
		IX	X	XI	XII
		Часов	Часов	Часов	Часов
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	288/8	72	48	74	94
Лекции (Л)	72/2	24	12	22	26
Практические занятия (ПЗ),	192/5,3	36	36	52	68
Семинары (С)					
Учебная практика (УП)					
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	120/3,3	12	24	34	50
История болезни (ИБ), ведение амбулаторных карт					
Курсовая работа (КР)					
Реферат (Реф)					
Расчетно-графические работы (РГР)					
Подготовка к занятиям (ПЗ)					
Подготовка к текущему контролю (ПТК))					
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))					
...					
...					
Вид промежуточной аттестации					
зачет (З)		+	+	+	+

экзамен (Э)	36/1				36
ИТОГО: Общая трудоемкость час.	432	72	72	108	162
ЗЕТ	12	2	2	3	5

2.2. Разделы учебной дисциплины/практики и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

п/№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК2 ОПК-6 ПК-1 ПК-3 ПК-19	<u>Организация помощи на амбулаторном этапе</u> Бережливый менеджмент в здравоохранении. Структура поликлиники. Знакомство с основными подразделениями поликлиники. Основные задачи и обязанности участкового врача-терапевта, врача общей практики. Организация работы участкового врача-терапевта. Работа участкового-терапевта на приеме в поликлинике и на дому. Заполнение медицинской документации. Правила выписывания рецептов. Диспансеризация. Работа клинико-экспертной комиссии. Санаторно-курортное лечение. Отбор на санаторно-курортное лечение. Понятие о временной и стойкой утрате трудоспособности. Инструкция о выдаче листа нетрудоспособности. Порядок направления больных на медико-социальную экспертизу. Оформление документов для прохождения медико-социальной экспертизы. Принципы работы ВК и МСЭК. Критерии установления групп инвалидности. Реабилитация инвалидов. Организация и проведение школ для больных.	Бережливый менеджмент в здравоохранении: основные аспекты. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Права и обязанности участкового врача-терапевта, заведующего поликлиническим отделением.
			Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
			Восстановительная терапия в поликлинических условиях.
			Диспансеризация здорового населения и больных терапевтического профиля.
			Современные возможности обучения больных терапевтической патологией в амбулаторной практике.
			Протоколы и стандарты в практике участкового врача-терапевта.
2.	ПК4-ПК-12	<u>Особенности ведения отдельных групп пациентов.</u> Методологические подходы к дифференциальной диагностике внутренних болезней. Коморбидность в практике врача-терапевта. Особенности ведения больных с коморбидной патологией. Взаимодействия групп лекарственных	Общие принципы дифференциальной диагностики. Необходимость использования в амбулаторной практике.
			Особенности ведения больных с коморбидной патологией.
			Синдром лихорадки и субфебрилитета в практике

		препаратов. Дифференциально-диагностический алгоритм при лихорадке неясного генеза, при подозрении на онкологическую патологию.	участкового врача-терапевта.
		Особенности диагностики и лечения гипертонической болезни, ИБС; заболеваний органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, щитовидной железы и сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста.	Онкологическая настороженность в практике участкового врача-терапевта.
		Структура экстрагенитальной патологии у беременных. Диагностика и лечение гипертонической болезни у беременных. Особенности лечения и наблюдения. Ведение беременных пороками сердца, системными заболеваниями соединительной ткани, бронхиальной астмой, патологией почек, противопоказания к вынашиванию. АФС у беременных. Национальные рекомендации по ведению беременных с АГ.	Хроническая ишемия мозга. Оказание амбулаторной медицинской помощи больным пожилого и старческого возраста.
		Особенности диагностики состояния здоровья подростков. Оценка рисков возникновения соматической патологии у подростков.	Соматическая патология при беременности. Тактика ведения пациенток.
3.	ПК4-ПК-12	<u>Болезни органов дыхания.</u> Расспрос, осмотр больного с заболеваниями органов дыхания. Осмотр, пальпация грудной клетки. Сравнительная и топографическая перкуссия легких. Аускультация легких. Основные и побочные дыхательные шумы. Основные клинические синдромы при заболеваниях легких: уплотнения легочной ткани, повышенной воздушности легочной ткани, полости в легком, бронхиальной обструкции, скопления газа в плевральной полости, скопления жидкости в плевральной полости, полости в легком, дыхательной недостаточности. Лабораторно – инструментальные методы	Грипп, ОРВИ и ангина. Первичная медико-санитарная помощь.
			Особенности ведения пациентов с внебольничными пневмониями. Первичная медико-санитарная помощь.
			Особенности ведения больных с ХОБЛ. Первичная медико-санитарная помощь.

		диагностики в пульмонологии (общий анализ мокроты, плевральной жидкости, оценка функции внешнего дыхания, рентгеновские методы исследования в пульмонологии). ОРВИ. Ангина. Пневмонии. ХОБЛ. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения. Ведение больных. Национальные рекомендации по ведению больных с патологией системы дыхания. Неотложная помощь. Показания к госпитализации. Диспансеризация. Временная и стойкая утрата трудоспособности. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Медико-социальная экспертиза. Медико-экономические стандарты при лечении патологии органов дыхания. Выписывание рецептов.	Особенности ведения больных с бронхиальной астмой в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
4.	ПК4-ПК-12	<u>Болезни сердечно – сосудистой системы.</u> Методы обследования больных с заболеваниями сердечно - сосудистой системы. Расспрос, осмотр больного. Пальпация, перкуссия сердца, исследование пульса, АД, ДМ АД. Аускультация тонов сердца, выслушивание патологических шумов. ЭКГ - методика регистрации и правила расшифровки ЭКГ, ДМ ЭКГ. ЭКГ в норме и при АГ, ИБС, нарушениях ритма и проводимости. Синдром нарушения ритма и проводимости: клиника и ЭКГ- диагностика. Артериальная гипертензия. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения. Дифференциальная диагностика ГБ и САГ. Понятие о суточном мониторинге АД. Назначение антигипертензивных средств в амбулаторных условиях. Классификация и неотложная помощь при гипертоническом кризе. Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке: построение дифференциально-диагностического алгоритма, необходимость оказания неотложной помощи. Понятие об атеросклерозе и его проявлениях. ИБС: стенокардия, инфаркт миокарда. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения. Острый коронарный синдром. Тактика ведения пациента с ОКС. Неотложная помощь. Синдром недостаточности кровообращения. Хроническая застойная сердечная недостаточность по малому и большому кругу кровообращения.	Тактика ведения больных с ИБС. Первичная медико-санитарная помощь. ОКС в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Алгоритм ведения больных. Артериальная гипертензия. Тактика ведения больных в амбулаторной практике. Первичная медико-санитарная помощь. Особенности ведения пациентов с заболеваниями миокарда в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь. Алгоритм ведения больных с нарушениями ритма сердца в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.

		Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения. Национальные рекомендации по ведению больных с патологией сердечно-сосудистой системы. Показания к госпитализации. Диспансеризация. Временная и стойкая утрата трудоспособности. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Медико-социальная экспертиза. Медико-экономические стандарты при лечении патологии сердечно-сосудистой системы. Выписывание рецептов.	Алгоритм ведения больных с нарушениями проводимости сердца в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь. Тактика ведения больных с ХСН в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь. Синдром болей в грудной клетке в амбулаторной практике.
5.	ПК4-ПК-12	<u>Ревматические болезни</u> Дифференциальная диагностика болей в спине. Определение ОРЛ. Особенности этиологии и патогенеза ОРЛ на современном этапе. Диагностические критерии Джонса. Характеристика ревмокардита, хореи, артрита, кольцевидной эритемы, подкожных ревматических узелков. Дифференциальная диагностика. Лечение. Митральные пороки сердца: митральный стеноз, митральная недостаточность. Аортальные пороки сердца: стеноз устья аорты, аортальная недостаточность. ДЗСТ. Клиника. Диагностические критерии. Особенности терапии СКВ, ССД. Дифференциальная диагностика суставного синдрома. Клинико-лабораторные критерии диагностики РА, ОА, подагры, спондилоартритов. Национальные рекомендации по ведению больных с ревматическими заболеваниями. Показания к госпитализации. Диспансеризация. Временная и стойкая утрата трудоспособности. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Медико-социальная экспертиза. Медико-экономические стандарты при лечении ревматических болезней. Выписывание рецептов.	Боли в спине Особенности ведения больных с ревматическими заболеваниями. Первичная медико-санитарная помощь. Особенности ведения больных с заболеваниями суставов в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
6.	ПК4-ПК-12	<u>Болезни почек и мочевыводящих путей.</u> Методы исследования больных с заболеваниями органов мочевого выделения. Основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях почек: воспалительный, мочевого, артериальной гипертензии, почечных отеков, острой и хронической почечной недостаточности, нефротический, почечной эклампсии. Ведение больных с острой инфекцией мочевыводящих путей. Острый цистит и бессимптомная бактериурия. Гломерулонефриты. ХБП. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения.	Тактика ведения больных с острой инфекцией мочевыводящих путей. Острый цистит и бессимптомная бактериурия. ХБП. Пиелонефриты в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь. Особенности ведения больных с гломерулонефритами. Первичная медико-санитарная помощь.

		Показания и противопоказания к гемодиализу. Трансплантация почки. Национальные рекомендации по ведению больных с ХБП. Показания к госпитализации. Диспансеризация. Временная и стойкая утрата трудоспособности. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Медико-социальная экспертиза. Медико-экономические стандарты при лечении болезней почек. Выписывание рецептов.	
7.	ПК4-ПК-12	<u>Заболевания кроветворной системы.</u> Алгоритм дифференциальной диагностики лимфаденопатий. Механизмы увеличения ЛУ. Степени увеличения ЛУ. Перечень заболеваний, при которых имеет место синдром лимфаденопатии. Показания к биопсии л/у. Методы исследования больных с заболеваниями органов кроветворения. Основные клинические синдромы при заболеваниях кроветворной системы: анемический, геморрагический, лимфопролиферативный, миелопролиферативный. Диагностическое значение анализа крови. Анемии. Лейкозы. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Показания к переливанию кровезаменителей, трансплантации костного мозга. Принципы полихимиотерапии. Показания к госпитализации. Диспансеризация. Временная и стойкая утрата трудоспособности. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Медико-социальная экспертиза. Медико-экономические стандарты при лечении болезней крови. Выписывание рецептов.	Синдром лимфоаденопатии в амбулаторной практике. Алгоритм ведения больных с анемией в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь. Особенности ведения больных с лейкозами в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь. Тактика ведения больных с геморрагическими заболеваниями в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
8.	ПК4-ПК-12	<u>Заболевания эндокринной системы</u> Методы исследования больных с заболеваниями эндокринной системы. Этиология, патогенез, классификация заболеваний щитовидной железы. Аутоиммунный тиреоидит. Болезнь Гревса. Гипотиреоз. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Показания к оперативному лечению и радиойодтерапии. Этиология. Патогенез СД 1 и 2 типа. Клиническая симптоматика. Критерии диагноза. Принципы инсулинотерапии. Пероральные сахароснижающие препараты. Осложнения сахарного диабета. Комы при СД: кетоацидотическая, гиперосмолярная, гипогликемическая, гипогликемическая. Неотложная терапия. Школы СД. Показания к госпитализации. Диспансеризация. Временная и стойкая утрата трудоспособности. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Медико-социальная экспертиза. Медико-экономические стандарты при лечении	Алгоритм ведения больных заболеваниями щитовидной железы в практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь. Особенности ведения больных с сахарным диабетом в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь. Ведение больных с ожирением и метаболическим синдромом у амбулаторных больных. Первичная медико-санитарная помощь.

		болезней эндокринной системы. Выписывание рецептов.	
9.	ПК4-ПК-12	<u>Болезни органов пищеварения.</u> Дифференциальная диагностика синдрома болей в животе в амбулаторно-поликлинических условиях. Этиология и классификация болей в животе. Parietalные и висцеральные боли. Дифференциальная диагностика диспепсии. Классификация диспепсии (Римский III Консенсус, 2006 г.). Функциональная и органическая диспепсия. Методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения. Расспрос. Осмотр. Поверхностная пальпация живота. Глубокая пальпация живота. Перкуссия. Аускультация. Основные клинические синдромы при заболеваниях органов пищеварения: болевой, диспептический, мальабсорбции и мальдигестии, раздраженного кишечника. Симптомы, синдромы при заболеваниях печени: желтуха, портальная гипертензия, печеночно – клеточная недостаточность, гепатолиенальный, гиперспленизм. Лабораторно – инструментальные методы исследования в гастроэнтерологии и гепатологии. Алгоритм ведения больных с ГЭРБ в поликлинике. Дифференциальная диагностика гастритов. Язвенная болезнь желудка. Хронические холециститы, ДЖВП, хронические панкреатиты. Гепатиты. Циррозы. Заболевания тонкого и толстого кишечника. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Критерии диагностики. Принципы лечения. Показания к госпитализации. Диспансеризация. Временная и стойкая утрата трудоспособности. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Медико-социальная экспертиза. Медико-экономические стандарты при лечении заболеваний пищеварительной системы. Выписывание рецептов.	Синдром болей в животе в амбулаторной практике.
			Синдром диспепсии. Хронический гастрит. Первичная медико-санитарная помощь.
			Особенности ведения больных с язвенной болезнью желудка и ДПК в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
			Алгоритм ведения больных с ГЭРБ в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
			Тактика ведения больных с патологией желчевыводящих путей. Первичная медико-санитарная помощь.
			Особенности ведения больных с панкреатитами. Первичная медико-санитарная помощь.
			Тактика ведения больных с патологией печени в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
			Особенности ведения больных с патологией кишечника в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.

2.3. Разделы учебной дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы контроля

п/№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)	Формы текущего контроля успеваемости (по неделям)
-----	------------	--	---	---

								семестра)
			Л	УП	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	9	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению	2		4	1,5		Собеседование, тестирование
2	9	Клинико-экспертная работа и принципы медико-социальной экспертизы в амбулаторной практике	2		4	1,5		Собеседование, тестирование
3	9	Профилактическая и реабилитационная работа в амбулаторной практике.	2		4	1,5		Собеседование, тестирование
4	9	Корпоративные модельные программы «Укрепление здоровья работающих». Диспансерное наблюдение на рабочем месте	2		2	1		
5	9	Диспансерное наблюдение лиц второй группы здоровья с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском. Диагностика, лечение и диспансерное наблюдение пациентов с предиабетом в условиях первичной медико-санитарной помощи	2		4	1,5		Собеседование, тестирование
6	9	Укрепление общественного здоровья и медицинская профилактика. Здоровый образ жизни. Обучение больных терапевтической патологией в амбулаторной практике	2		2	1		
7	9	Диспансеризация населения. Правила ведения учётно-	2		2	-		Собеседование, тестирование

		отчетной документации при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Диспансеризация мужчин и женщин репродуктивного возраста.						
8	9	Федеральный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации». Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь	2		2	-		Собеседование, тестирование
9	9	Синдром лихорадки и субфебрилитета	2		4	1		Собеседование, тестирование
10	9	Боли в спине	2		4	1,5		Собеседование, тестирование
11	9	Грипп, ОРВИ и ангина в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4	1,5		Собеседование, тестирование
12	10	Внебольничные пневмонии в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4	3		Собеседование, тестирование
14	10	Бронхообструктивный синдром и ХОБЛ	2		4	2		Собеседование, тестирование
15	10	Бронхиальная астма в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4	2		Собеседование, тестирование
16	10	Синдром болей в грудной клетке в амбулаторной практике	2		4	4		Собеседование, тестирование
17	10	ИБС в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4	3		Собеседование, тестирование

18	10	ОКС в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4	3		Собеседование, тестирование
19	10	Артериальная гипертензия	-		4	3		Собеседование, тестирование
20	10	Болезни миокарда в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	-		4	2		Собеседование, тестирование
21	10	Нарушения ритма сердца в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	-		4	2		Собеседование, тестирование
22	11	Нарушение ритма и проводимости сердца в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4,5	3		Собеседование, тестирование
23	11	ХСН в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4,5	4		Собеседование, тестирование
24	11	Ревматические заболевания	2		4,5	3		Собеседование, тестирование
25	11	Заболевания суставов в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4,5	3		Собеседование, тестирование
26	11	Синдром болей в животе в амбулаторной практике	2		4,5	5		Собеседование, тестирование
27	11	Синдром диспепсии. Хронический гастрит Язвенная болезнь желудка и ДПК в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. ГЭРБ в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4,5	4		Собеседование, тестирование
28	11	Заболевания желчевыводящих путей и поджелудочной железы в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4,5	3		Собеседование, тестирование
29	11	Патология печени в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4,5	3		Собеседование, тестирование

30	11	Заболевания кишечника в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4,5	3		Собеседование, тестирование
31	11	Острый цистит и бессимптомная бактериурия. Пиелонефриты	2		4,5	3		Собеседование, тестирование
32	11	Артериальная гипертензия	2					
	12	ХБП. Гломерулонефриты в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4,5	3		Собеседование, тестирование
33	12	Синдром лимфаденопатии в амбулаторной практике	2		4,5	4		Собеседование, тестирование
34	12	Анемии в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		9	5		Собеседование, тестирование
35	12	Лейкозы в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4,5	5		Собеседование, тестирование
36	12	Нарушения ритма сердца в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		9	5		Собеседование, тестирование
37	12	Заболевания щитовидной железы в практике участкового врача-терапевта	2		4,5	3		Собеседование, тестирование
38	12	Сахарный диабет в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		9	5		Собеседование, тестирование
39	12	Ожирение и метаболический синдром в амбулаторной практике участкового врача-терапевта	2		4,5	4		Собеседование, тестирование
40	12	Роль и задачи участкового врача-терапевта в выявлении онкологической патологии	2		4,5	5		Собеседование, тестирование
41	12	Оказание амбулаторной медицинской помощи больным	2		4,5	5		

		пожилого и старческого возраста						
42	12	Соматическая патология при беременности и задачи терапевта поликлиники.	2		4,5	3		Собеседование, тестирование
43	12	Роль и задачи участкового врача-терапевта по наблюдению за здоровьем подростков	2		4,5	3		
	12	Бережливый менеджмент в здравоохранении	2					Собеседование, тестирование
	Итого		72		192	120		

2.4. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Семестры			
		9	10	11	12
1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Роль участкового врача-терапевта в оказании лечебно-профилактической помощи взрослым. Системный анализ показателей охвата, качества и эффективности проведения профилактических мероприятий	2			
2	Клинико-экспертная работа и принципы медико-социальной экспертизы в амбулаторной практике. Обеспечение преемственности с первичной специализированной помощью в практике врача-терапевта	2			
3	Укрепление общественного здоровья и медицинская профилактика. Здоровый образ жизни. Обучение больных терапевтической патологией в амбулаторной практике	2			
4	Диспансеризация населения. Правила ведения учётно-отчетной документации при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Диспансеризация мужчин и женщин репродуктивного возраста	4			
5	Порядок диспансерного наблюдения врачом-терапевтом участковым — основные аспекты				2

6	Проблемы доступности первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. Приоритизация пациентов в рамках диспансерного наблюдения	2			
7	Отечный синдром в амбулаторной практике	2			
8	Синдром лихорадки и субфебрилитета в практике участкового врача-терапевта	2			
9	Синдром лихорадки и субфебрилитета в практике участкового врача-терапевта	2			
10	Боли в спине	2			
11	Грипп, ОРВИ и ангина в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации	2			
12	Внебольничные пневмонии в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации	2			
13	Бронхообструктивный синдром и ХОБЛ: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации	2			
14	Бронхиальная астма в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации	2			
15	Синдром болей в грудной клетке в амбулаторной практике	2			
16	ИБС, ОКС в амбулаторной практике участкового врача-терапевта протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации	2			
17	Артериальная гипертензия: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации	2			
18	Корпоративные модельные программы «Укрепление здоровья работающих». Диспансерное наблюдение на рабочем месте			2	
19	Нарушения ритма и проводимости сердца в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации			2	
20	Диспансерное наблюдение лиц второй группы здоровья с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском. Диагностика, лечение и диспансерное наблюдение пациентов с предиабетом в условиях первичной			2	

	медико-санитарной помощи				
21	Федеральный проект «Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации». Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь			2	
22	Ревматические заболевания: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации			2	
23	Заболевания суставов в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации			2	
24	Синдром болей в животе в амбулаторной практике			2	
25	Синдром диспепсии. Хронический гастрит: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации. Язвенная болезнь желудка и ДПК в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. ГЭРБ в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации			2	
26	Заболевания желчевыводящих путей и поджелудочной железы в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации			2	
27	Патология печени в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации			2	
28	Заболевания кишечника в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации			2	
29	Острый цистит и бессимптомная бактериурия. Пиелонефриты : протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации				2
30	ХБП. Гломерулонефриты в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации				2
31	Синдром лимфаденопатии в амбулаторной практике				2
32	Анемии в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации				2
33	Лейкозы в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации				2

34	Геморрагические заболевания в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации				2
35	Заболевания щитовидной железы в практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации				2
36	Сахарный диабет в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных. Показания к госпитализации				2
37	Ожирение и метаболический синдром в амбулаторной практике участкового врача-терапевта: протоколы и стандарты ведения больных				2
38	Роль и задачи участкового врача-терапевта в выявлении онкологической патологии.				2
39	Оказание амбулаторной медицинской помощи больным пожилого и старческого возраста				2
40	Соматическая патология при беременности и задачи терапевта поликлиники.				2
41	Роль и задачи участкового врача-терапевта по наблюдению за здоровьем подростков				2

2.5. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Семестры			
		9	10	11	12
1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Права и обязанности участкового врача-терапевта, заведующего поликлиническим отделением	4			
2	Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности	4			
3	Восстановительная терапия в поликлинических условиях	4			
4	Диспансеризация здорового населения и больных терапевтического профиля	4			
5	Современные возможности обучения больных терапевтической патологией в амбулаторной практике	4			

6	Протоколы и стандарты в практике участкового врача-терапевта	4			
7	Общие принципы дифференциальной диагностики. Необходимость использования в амбулаторной практике. Особенности ведения больных с коморбидной патологией	4			
8	Бережливый менеджмент в здравоохранении: основные аспекты	4			
9	Синдром лихорадки и субфебрилитета в практике участкового врача-терапевта	4			
10	Боли в спине. Дифференциальная диагностика. Подходы к лечению	4			
11	Грипп, ОРВИ и ангина. Первичная медико-санитарная помощь	4			
12	Особенности ведения пациентов со внебольничными пневмониями. Первичная медико-санитарная помощь	4			
13	Особенности ведения больных с бронхообструктивным синдромом и ХОБЛ. Первичная медико-санитарная помощь		4		
14	Особенности ведения больных с бронхиальной астмой в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь		4		
15	Синдром болей в грудной клетке в амбулаторной практике		4		
16	Тактика ведения больных с ИБС. Первичная медико-санитарная помощь		4		
17	ОКС в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Алгоритм ведения больных		4		
18	Артериальная гипертензия. Тактика ведения больных в амбулаторной практике. Первичная медико-санитарная помощь		4		
19	Особенности ведения пациентов с заболеваниями миокарда в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь		4		
20	Алгоритм ведения больных с нарушениями ритма сердца в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь		4		
21	Алгоритм ведения больных с нарушениями проводимости сердца в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-		4		

	санитарная помощь				
22	Тактика ведения больных с ХСН в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь			4,5	
23	Особенности ведения больных с ревматическими заболеваниями. Первичная медико-санитарная помощь			4,5	
24	Особенности ведения больных с заболеваниями суставов в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь			4,5	
25	Синдром болей в животе в амбулаторной практике			4,5	
26	Синдром диспепсии. Хронический гастрит. Первичная медико-санитарная помощь			4,5	
27	Особенности ведения больных с язвенной болезнью желудка и ДПК в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь			4,5	
28	Алгоритм ведения больных с ГЭРБ в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь			4,5	
29	Тактика ведения больных с патологией желчевыводящих путей. Первичная медико-санитарная помощь			4,5	
30	Особенности ведения больных с панкреатитами. Первичная медико-санитарная помощь			4,5	
31	Тактика ведения больных с патологией печени в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь			4,5	
32	Особенности ведения больных с патологией кишечника в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь			4,5	
33	Тактика ведения больных с острой инфекцией мочевыводительных путей. Острый цистит и бессимптомная бактериурия. ХБП. Пиелонефриты в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь			4,5	
34	Особенности ведения больных с гломерулонефритами. Первичная медико-санитарная помощь				4,5
35	Синдром лимфаденопатии в амбулаторной практике				4,5

36	Алгоритм ведения больных с анемией в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь				9
37	Особенности ведения больных с лейкозами в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь				4,5
38	Тактика ведения больных с геморрагическими заболеваниями в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь				4,5
39	Алгоритм ведения больных с заболеваниями щитовидной железы в практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь				4,5
40	Особенности ведения больных с сахарным диабетом в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь				9
41	Ведение больных с ожирением и метаболическим синдромом у амбулаторных больных. Первичная медико-санитарная помощь				4,5
42	Онкологическая настороженность в практике участкового врача-терапевта				4,5
43	Хроническая ишемия мозга. Оказание амбулаторной медицинской помощи больным пожилого и старческого возраста				4,5
44	Соматическая патология при беременности. Тактика ведения пациенток				4,5
45	Роль участкового врача-терапевта в сохранении здоровья подростков				4,5

2.6. Лабораторный практикум

Учебным планом не предусмотрен.

№ п/п	№ семес- тра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Наименование лабораторных работ	Всего часов
1	2	3	4	5
1.				
2.				
		Итого		

2.7. Самостоятельная работа студента

2.7.1. Виды СРС

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	9	3	4	36
1.	1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Участковый принцип работы поликлиники. Права и обязанности участкового врача-терапевта, заведующего поликлиническим отделением. Структура терапевтического отделения	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи	1,5
	2	Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности. Правила оформления документации при экспертизе	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи	1,5
	3,4	Поликлинический этап реабилитации пациентов с патологией внутренних органов. Восстановительная терапия в поликлинических условиях.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи	3
	5	Своевременное выявление заболеваний в амбулаторно-поликлинической практике. Диспансеризация здорового населения и больных терапевтического профиля.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи	1,5
	6	Комплаенс пациента как основное условие терапии в амбулаторных условиях. Современные возможности обучения больных	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи,	1,5

		терапевтической патологией в амбулаторной практике.	проведение школ для больных	
	7	Стандартизация медицинской помощи в поликлинических условиях. Протоколы и стандарты в практике участкового врача-терапевта.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи. Заполнение бланков документации	1,5
	8	Особенности диагностики в амбулаторно-поликлинических условиях. Общие принципы дифференциальной диагностики. Необходимость использования в амбулаторной практике.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, разработка и защита алгоритмов диагностики	1,5
	9	Множественность заболеваний в амбулаторной практике. Особенности ведения больных с коморбидной патологией.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, примеры формулировок диагноза, написание рецептов	1,5
	10	Синдром лихорадки и субфебрилитета в практике участкового врача-терапевта. Дифференциально-диагностические алгоритмы	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи	1,5
	11	Боли в спине. Дифференциальный диагноз и лечение в практике терапевта поликлиники	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ рентгеновских снимков и компьютерных	1,5

			томограмм, написание рецептов	
	12	Эпидемиология респираторных заболеваний. Грипп, ОРВИ и ангина. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, эпидемиологический анализ в поликлинике, написание рецептов	1,5
	Итого в семестре			18

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	10	3	4	24
	1	Инфекции нижних дыхательных путей в поликлинике. Особенности ведения пациентов с внебольничными пневмониями. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ рентгенограмм, анализов крови, написание рецептов	2
2.	2	Характеристика бронхообструктивного синдрома. Диагностика в поликлинике. Особенности ведения больных с бронхообструктивным синдромом и ХОБЛ. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, написание рецептов, анализ рентгенограмм, спирограмм	2

3	Особенности ведения больных с бронхиальной астмой в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Особенности диспансеризации, утраты трудоспособности	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, написание рецептов, анализ рентгенограмм, спирограмм	2	
4	Синдром болей в грудной клетке в амбулаторной практике. Дифференциальная диагностика	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, написание рецептов	3	
5	Первичный скрининг и тактика ведения больных с ИБС. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, написание рецептов, анализ ЭКГ	3	
6	Острая боль в груди. ОКС в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Алгоритм ведения больных в реабилитационном периоде.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, проведение школ для больных, написание рецептов	3	
7	Выявление артериальной гипертензии. Правила измерения АД. Дифференциальный диагноз. Тактика ведения больных в	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи. Написание рецептов,	3	

		амбулаторной практике. Первичная медико-санитарная помощь.	разработка и защита алгоритмов диагностики	
	8	Кардиомипатии. Особенности выявления и ведения пациентов с заболеваниями миокарда в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, написание рецептов	3
	9	Алгоритм ведения больных с нарушениями ритма сердца в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь. Особенности ведения больных с мерцательной аритмией, экстрасистолией. Значение пульсурежающей и антикоагулянтной терапии	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, примеры формулировок диагноза, написание рецептов	3
	Итого в семестре			24 часа
№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	11	3	4	36

	1	Синкопальные состояния. Алгоритм ведения больных с нарушениями проводимости сердца в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь. Ведение больных с кардиостимулятором	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ ЭКГ, написание рецептов	3
3.	2	ХСН в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Обучение больных, поддержание комплаенса, тактика ведения, показания к госпитализации. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, проведение школ для больных ХСН, проведение ШОКС, теста 6-минутной ходьбы, написание рецептов	3
	2	Системные васкулиты, системные заболевания соединительной ткани в амбулаторной практике. Первичная медико-санитарная помощь	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, написание рецептов	3
	3	Особенности ведения больных с ревматоидным артритом, серонегативными артритами, остеоартритом и подагрой в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ рентгенограмм, написание рецептов	3
	4	Дифференциальный диагноз болей в животе в амбулаторной практике. Подозрение на острый живот. Тактика обследования и направления	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи	3

		на госпитализацию		
	5	Характеристика и дифференциальная диагностика диспепсии в амбулаторно-поликлинической практике. Хронический гастрит. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, написание рецептов	3
	6	Кислотозависимые заболевания в поликлинической практике. Особенности ведения больных с язвенной болезнью желудка и ДПК в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ рентгенограмм и протоколов ФГДС. Написание рецептов	3
	7	Алгоритм ведения больных с ГЭРБ в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, разработка и защита алгоритмов диагностики	3
	8	Хронический холецистит и жёлчнокаменная болезнь в амбулаторной практике. Тактика ведения больных с патологией желчевыводящих путей. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, примеры формулировок диагноза, анализ УЗИ, написание рецептов	3

	9	Заболевания поджелудочной железы в амбулаторной практике. Особенности ведения больных с панкреатитами. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ УЗИ, КТ органов брюшной полости, анализы крови, мочи, написание рецептов	3
	10	Гепатиты и циррозы в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Подходы к диагностике. Диспансеризация. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ УЗИ и компьютерных томограмм, написание рецептов	3
	11	Воспалительные заболевания кишечника, дисбиоз кишечника, функциональная диспепсия в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ копрограмм, рентгенограмм, результатов колоноскопии, написание рецептов	3
	12	Пиелонефриты, острый цистит и бессимптомная бактериурия в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. ХБП. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ рентгенограмм, анализов крови, мочи, написание рецептов	4
	Итого			34 час

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
	12			48
4.	1	Дифференциальный диагноз мочевого синдрома в амбулаторно-поликлинической практике. ХБП. Особенности ведения больных с гломерулонефритами. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, написание рецептов	4
	2	Дифференциальный диагноз синдрома лимфаденопатии в амбулаторной практике. Тактика ведения больных с лимфопролиферативными заболеваниями	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ гемограмм, написание рецептов	4
	3	Дифференциальный диагноз и алгоритм ведения больных с анемией в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ гемограмм, написание рецептов	5
	4	Панцитопении и выявление больных с лейкозами в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи,	3

		санитарная помощь.	анализ гемограмм	
	5	Дифференциальный диагноз и тактика ведения больных с геморрагическими заболеваниями в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ гемостазиограмм, написание рецептов	3
	6	Выявление дисфункции щитовидной железы и особенности ведения больных с заболеваниями щитовидной железы в практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ УЗИ и результатов анализов. Написание рецептов	3
	7	Выявление и особенности ведения больных с сахарным диабетом в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Взаимодействие со стационаром. Школы для больных. Критерии компенсации. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, разработка и защита алгоритмов диагностики, написание рецептов, ведение школы для больных	3
	8	Коморбидность в амбулаторной терапевтической практике. Ведение больных с ожирением и метаболическим синдромом. Первичная медико-санитарная помощь.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, примеры формулировок диагноза, написание	3

			рецептов	
	9	Выявление онкологической патологии в практике участкового врача-терапевта. Предопухолевые заболевания. Тактика диспансеризации.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ рентгенограмм, УЗИ, КТ органов брюшной полости, анализы крови, мочи, написание рецептов	5
	10	Оказание амбулаторной медицинской помощи больным пожилого и старческого возраста. Хроническая ишемия мозга. Деменция.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, компьютерных томограмм, написание рецептов	5
	11	Экстрагенитальная патология при беременности. Тактика ведения пациенток. Взаимодействие с акушерами-гинекологами	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, написание рецептов	3
	12	Тактика и организационные принципы работы участкового врача-терапевта в сохранении здоровья подростков.	Реферат, устный доклад, мультимедийная презентация, тесты, ситуационные клинические задачи, анализ рентгенограмм, анализов крови, мочи, написание рецептов	3

	Итого			44 час
--	-------	--	--	-----------

2.7.2. Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

Семестр № 9

5. Принцип организация амбулаторно-поликлинической помощи населению.
6. Права и обязанности участкового врача-терапевта, заведующего поликлиническим отделением.
7. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности. Оформление больничного листа.
8. Порядок экспертной работы в поликлинике.
9. Реабилитационное лечение в поликлинических условиях.
10. Цель и организация диспансеризация здорового населения и больных терапевтического профиля.
11. Школы для больных. Современные возможности обучения больных терапевтической патологией в амбулаторной практике.
12. Профилактическая направленность работы участкового врача.
13. Медико-экономические стандарты в практике участкового врача-терапевта.
14. Общие принципы дифференциальной диагностики. Необходимость использования в амбулаторной практике.
15. Особенности ведения больных с коморбидной патологией.
16. Синдром лихорадки и субфебрилитета в практике участкового врача-терапевта.
17. Боли в нижней части спины.
18. Грипп, ОРВИ и ангина. Первичная медико-санитарная помощь.
19. Особенности ведения пациентов с внебольничными пневмониями. Первичная медико-санитарная помощь.

Семестр № 10

1. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома в поликлинике
2. Особенности ведения больных ХОБЛ в амбулаторной практике. Первичная медико-санитарная помощь.

3. Особенности ведения больных с бронхиальной астмой в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
4. Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке в амбулаторной практике.
5. Острые боли в грудной клетке. Тактика терапевта.
6. Диагностика и ведение больных с хронической ИБС. Первичная медико-санитарная помощь.
7. ОКС в амбулаторной практике участкового врача-терапевта.
8. Алгоритм ведения больных ОКС в периоде реабилитации.
9. Артериальная гипертензия. Дифференциальный диагноз.
10. Тактика ведения больных артериальной гипертензией в амбулаторной практике. Первичная медико-санитарная помощь.
11. Особенности ведения пациентов с заболеваниями миокарда в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
12. Ведение больных с нарушениями ритма сердца в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
13. Мерцательная аритмия в практике участкового врача. Пульсурежающая и антикоагулянтная терапия.
14. Алгоритм ведения больных с нарушениями проводимости сердца в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
15. Показания к имплантации кардиостимулятора.

Семестр № 11

1. Тактика ведения больных с ХСН в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
2. Немедикаментозное и медикаментозное лечение ХСН.
3. Школы для больных ХСН. Проблема самоконтроля и обучения больных.
4. Особенности ведения больных с системными васкулитами. Первичная медико-санитарная помощь.
5. Особенности ведения больных с системными заболеваниями соединительной ткани. Первичная медико-санитарная помощь.
6. Особенности ведения больных с ревматоидным артритом в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.

7. Особенности ведения больных с остеоартритом в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
8. Особенности ведения больных с серонегативными артритами в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
9. Особенности ведения больных с подагрой в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
10. Дифференциальная диагностика болей в животе в амбулаторной практике.
11. Синдром диспепсии. Первичная медико-санитарная помощь.
12. Хронический гастрит. Первичная медико-санитарная помощь.
13. Особенности ведения больных с язвенной болезнью желудка и ДПК в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
14. Алгоритм ведения больных с ГЭРБ в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
15. Тактика ведения больных с патологией желчевыводящих путей. Первичная медико-санитарная помощь.
16. Особенности ведения больных с панкреатитами. Первичная медико-санитарная помощь.
17. Тактика ведения больных с патологией печени в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
18. Особенности ведения больных с патологией кишечника в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
19. Тактика ведения больных с острой инфекцией мочевыделительных путей. Острый цистит и бессимптомная бактериурия.
20. Пиелонефриты в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.

Семестр № 12

1. Особенности ведения больных с гломерулонефритами. Первичная медико-санитарная помощь.
2. ХБП. Выявление. Расчет СКФ и КК. Первичная медико-санитарная помощь.
3. Дифференциальный диагноз лимфаденопатии в амбулаторной практике.
4. Классификация анемией.
5. Первичная медико-санитарная помощь больным с анемией.

6. Выявление острого лейкоза в поликлинике.
7. Особенности ведения больных с хроническими лейкозами в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
8. Тактика ведения больных с геморрагическими заболеваниями в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
9. Алгоритм ведения больных с заболеваниями щитовидной железы в практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
10. Особенности ведения больных с сахарным диабетом в амбулаторной практике участкового врача-терапевта. Первичная медико-санитарная помощь.
11. Ведение больных с ожирением и метаболическим синдромом у амбулаторных больных. Первичная медико-санитарная помощь.
12. Онкологическая настороженность в практике участкового врача-терапевта.
13. Хроническая ишемия мозга. Оказание амбулаторной медицинской помощи больным пожилого и старческого возраста.
14. Соматическая патология сердечно-сосудистой системы при беременности. Тактика ведения пациенток.
15. Соматическая патология эндокринной системы при беременности. Тактика ведения пациенток.

2.8. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения учебной дисциплины (модуля)

2.8.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля ¹	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	К-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	3	ВК, ПК	Структура и организация работы терапевтического отделения, его оснащение	Собеседование Тестирование Кейс-задачи Презент	3 100 2	Количество вариантов не ограничено, выбирает компьютерная программа

¹ Входной контроль (ВК), текущий контроль (ТК), промежуточный контроль (ПК)

				ации	1	
2.	3	ВК, ТК, ПК	Лечебный процесс в терапии – цели и задачи	Собесе дование Тестиро вание Кейс- задачи Презент ации	3 100 2 1	Количество вариантов не ограничено, выбирает компьютерная программа
3.	3	ВК, ТК, ПК	Основные синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы	Собесе дование Тестиро вание Кейс- задачи Презент ации	3 100 2 1	Количество вариантов не ограничено, выбирает компьютерная программа
4.	3	ВК, ТК, ПК	Основные синдромы при заболеваниях легких	Собесе дование Тестиро вание Кейс- задачи Презент ации	3 100 2 1	Количество вариантов не ограничено, выбирает компьютерная программа
5.	3	ВК, ТК, ПК	Патология желудочно-кишечного тракта.	Собесе дование Тестиро вание Кейс- задачи Презент ации	3 100 2 1	Количество вариантов не ограничено, выбирает компьютерная программа
6.	3	ВК, ТК, ПК	Заболевания гепатобилиарной системы	Собесе дование Тестиро вание Кейс- задачи Презент ации	3 100 2 1	Количество вариантов не ограничено, выбирает компьютерная программа
7.	3	ВК, ПК	Основные синдромы при заболеваниях мочевыделительной системы	Собесе дование Тестиро вание Кейс-	3 100	Количество вариантов не ограничено, выбирает компьютерная

				задачи Презентации	2 1	программа
8.	3	ВК, ПК	Основные заболевания при заболеваниях крови и гемостаза	Собеседование Тестирование Кейс-задачи Презентации	3 100 2 1	Количество вариантов не ограничено, выбирает компьютерная программа
9.	3	ВК, ПК	Основные синдромы при заболеваниях эндокринной системы и патологии обмена веществ	Собеседование Тестирование Кейс-задачи Презентации	3 100 2 1	Количество вариантов не ограничено, выбирает компьютерная программа
10.	3	ВК, ПК	Суставной синдром	Собеседование Тестирование Кейс-задачи Презентации	3 100 2 1	Количество вариантов не ограничено, выбирает компьютерная программа
11.	3	ВК, ПК	Синдром лихорадки	Собеседование Тестирование Кейс-задачи Презентации	3 100 2 1	Количество вариантов не ограничено, выбирает компьютерная программа
12.	3	ВК, ПК	Лабораторная диагностика в терапии	Собеседование Тестирование Кейс-задачи Презентации	3 100 2 1	Количество вариантов не ограничено, выбирает компьютерная программа

2.8.2.Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)		- тестирование (см ниже)
		-ситуационные задачи (см ниже)
		- заполнение медицинских документов
для текущего контроля (ТК)	9 семестр	Примеры контрольных вопросов • Современные диагностические стандарты внебольничных пневмоний • Критерии диагностики и базисная терапия ХОБЛ, медико-экономические стандарты ведения, показания к госпитализации • Осложнения язвенной болезни Примеры тестового контроля на занятии 85. [T022979] В ТАБЛИЦЕ SCORE ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ОТСУТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ А) глюкозы крови Б) общего холестерина В) систолического АД Г) возраста
	10 семестр	Примеры контрольных вопросов • Гипотензивная терапия в амбулаторной практике • Диспансерное наблюдение пациентов с гипертонической болезнью Примеры тестового контроля на занятии 1. Что часто выявляется у больных гипертонической болезнью при нейрогуморальных нарушениях: а). Повышение содержания мочевой кислоты; б).Гипергликемия, гиперинсулинемия; в). Снижение активности симпатoadреналовой

		системы; г). Снижение активности ренин-альдостероновой системы; 2. Артериальная гипертензия I степени в мм рт. ст., это когда: а). Систолическое АД ниже 140, диастолическое - ниже 90; б). Систолическое АД ниже 120, диастолическое - ниже 85; в). Систолическое АД ниже 120, диастолическое - ниже 80; г). Систолическое АД 140-159, диастолическое - ниже 90-99; Е. 3. Факторы предрасполагающие к возникновению гипертонической болезни: а). Возраст; б). Генетические факторы; в). Ожирение; г) Количество употребляемого хлористого натрия;
		Пример ситуационной задачи. Женщина 30 лет. Из анамнеза известно, что впервые повышение АД до 150/90 мм рт ст. было обнаружено случайно в 20-летнем возрасте. Чувствовала себя здоровой, к врачам не обращалась, эпизодически принимала анаприлин. Ухудшение самочувствия в течение 2 лет, когда стала отмечать повышенную утомляемость, снижение работоспособности, периодические головные боли, снижение остроты зрения. АД при контроле постоянно регистрировалось на высоком уровне (190-230/120-140 мм рт ст.). Применение гипотензивных средств не давало оптимального эффекта: АД снижалось до 160 -170/110 мм рт ст.). Объективно: астенического телосложения, пониженного питания.

		ЧСС=72 уд/мин., АД= 210/130 мм рт ст., S=D. В эпигастральной области выслушивается систоло-диастолический шум. В остальном по органам - без особенностей. ОАМ: уд. вес - 1022, белок - 0,15 %, лейкоциты 2-3 в п/зр., эритроциты 0-1 в п/зр., цилиндров нет. Биохимический анализ крови - без особенностей. ГЛАЗНОЕ ДНО: гипертоническая нейроангиоретинопатия с отеком дисков зрительных нервов. ЭКСКРЕТОРНАЯ УРОГРАФИЯ: Левая почка уменьшена в размерах. Отмечается задержка контрастирования ЧЛС и замедление выведения контрастного вещества слева. Задание: 1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз и назовите наиболее вероятную причину заболевания. 2. Какие дополнительные исследования следует провести для окончательного установления диагноза? 3. Методы лечения. Решение: 1. Стеноз левой почечной артерии. Реноваскулярная гипертония (злокачественное течение). Наиболее вероятной причиной развития реноваскулярной гипертонии у женщины в молодом возрасте является фибромускулярная дисплазия почечной артерии. 2. Брюшная аортография, из неинвазивных методов информативными могут быть МР-томография и дуплексное сканирование почечных артерий. Исследование активности ренина плазмы. 3. Хирургическое лечение.
для промежуточного контроля (ПК)	11 семестр	Зачетные вопросы • Особенности ведения больных с циррозом печени. • Язвенная болезнь желудка, НР-инфекция.
		Тестовый контроль 1. Наиболее часто встречающееся осложнение пневмонии:

		а) абсцедирование, б) плеврит, в) острая правожелудочковая недостаточность, г) легочное кровотечение. 2. Для профилактики побочных эффектов ингаляционных стероидов применяется: а) использование спейсера, б) применение препаратов до еды, в) полоскание полости рта после их использования, г) все перечисленное. 3. Основным патогенетическим механизмом пневмонии является: а) вдыхание аэрозоля, содержащего микроорганизмы; б) аспирация секрета ротоглотки, в) гематогенное распространение из внелегочного очага инфекции; г) непосредственное распространение инфекции из соседних пораженных тканей? 4. Какие антибактериальные препараты являются препаратами выбора при хламидийной пневмонии: а) полусинтетические пенициллины; б) макролиды; в) аминогликозиды; г) цефалоспорины. 5. Какой антибактериальный препарат является препаратом выбора для эмпирической терапии
--	--	--

		внебольничной пневмонии у пациентов моложе 60 лет без сопутствующих заболеваний? а) линкомицин; б) амикацин; в) амоксициллин; г) цефотаксим 6. «Золотым стандартом» диагностики ХОБЛ является: а) рентгенография легких; б) спирография; в) фибробронхоскопия; г) компьютерная томография. 7. Для подтверждения обратимости бронхиальной обструкции применяются пробы с: а) ингаляционными глюкокортикостероидами; б) бета2-агонистами короткого действия; в) метилксантинами. 8. Наиболее надежен для исключения малигнизации язвы желудка метод: а) рентгенологический б) эндоскопический в) кал на скрытую кровь г) эндоскопия с биопсией Пример ситуационной задачи. Больной В., 36 лет, поступил в отделение с жалобами на боль в надчревной области, изжогу, тошноту, однократно была рвота. В течение многих
--	--	---

		лет страдает язвенной болезнью, неоднократно лечился. На протяжении последних 3 дней боль беспокоит почти постоянно, усиливается через 1,5 часа после приема пищи. При осмотре: состояние средней тяжести, кожа обычной окраски и влажности. Язык густо обложен налетом. Тоны сердца ритмичные, ЧСС 62 в мин. В легких хрипов нет. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии. Симптомов раздражения брюшины нет. Ночью у больного повторился приступ боли в надчревной области, сопровождался рвотой, после чего наступило непродолжительное облегчение. Консультация хирурга: данных за острое хирургическое заболевание не выявлено. Дополнительно: Анализ крови: Нв 130 г/л, эр. – 4,2 x 10¹²., лейкоциты – 8,1x 10⁹., э -1, п – 2, с – 68, лимф. – 28, м – 2, СОЭ – 12 мм/час; Билирубин общ. 23 ммоль/л; АлАТ 38 мкмоль/л (до40); АсАТ 32 (до 36), амилаза крови 97 мкмоль/л (норма до 120). Ан. мочи без особенностей. Задание 1. Ваш предварительный диагноз? 2. План диагностических исследований? 3. Какое исследование необходимо провести для исключения инфекционной природы заболевания? 4. Плановые лечебные мероприятия.? 5 Рекомендации после выписки из стационара. Ответ (Задача № 1) 1. Язвенная болезнь с локализацией в луковице ДПК, обострение. 2. ФГДС, кал на скрытую кровь, б/хим. Ан крови:
--	--	--

		общий белок, билирубин, АЛТ, АСТ, альфа – амилаза, ЭКГ. 3. ФГДС.с исследованием на НВ – pylori, серологический тест, уреазный тест. 4.Диета №1, ингибиторы протонной помпы, антациды, препараты висмута, эрадикация НВ – pylori (амоксиклав, кларитромицин на 7 – 10 дней) 5. Наблюдение гастроэнтеролога, противорецидивное лечение, контроль ФГДС.
12 семестр		Зачетные вопросы • ТИН. Этиология. Патогенез. Особенности течения и терапии. МЭС. Экспертиза нетрудоспособности. Диспансеризация больных. Реабилитационные мероприятия
		Тестовый контроль 1. Выделяют все варианты острого ТИН, кроме: а) лекарственного острого ТИН; б) инфекционного острого ТИН; в) острого ТИН при системных заболеваниях; г) идиопатического острого ТИН; д) семейного острого ТИН. 2. Выделяют все варианты хронического ТИН, кроме: а) лекарственного хронического ТИН; б) хронического ТИН, обусловленный экологическими факторами; в) хронического ТИН при системных

		заболеваниях; г) хронического ТИН при обменных заболеваниях; д) семейного хронического ТИН. 3. Активная фаза хронического пиелонефрита характеризуется всем, кроме: а) лейкоцитурия – 25 000 и более лейкоцитов в 1 мл мочи; б) бактериурия – 100 000 и более микробных тел в 1 мл мочи; в) активные лейкоциты (30% и более) в моче; г) артериальное давление 150/90 мм рт.ст.; д) СОЭ свыше 12 мм/ч у 50-70% больных. 4. Самая распространенная опухоль почки: а) ангиома; б) липома; в) почечно-клеточный рак; г) аденома; д) саркома. 5. Для второй стадии нефроптоза характерно: а) при пальпации на вдохе обнаруживают нижний полюс почки, а при выдохе она уходит в подреберье; б) при вертикальном положении больного вся почка выходит из подреберья. При горизонтальном положении - возвращается на
--	--	--

		место; в) почка полностью выходит из подреберья и смещается в большой таз; г) почка полностью выходит из подреберья и смещается в малый таз; д) при вертикальном положении больного часть почки выходит из подреберья. При горизонтальном положении - возвращается на место. 6. Третья стадия диабетической нефропатии характерно: а) гиперфункция почек; б) начальные структурные изменения ткани почек; в) начинающаяся нефропатия; г) выраженная нефропатия; д) уремия.
--	--	--

		7. Выделяют все варианты острого ТИН, кроме: а) лекарственного острого ТИН; б) инфекционного острого ТИН; в) острого ТИН при системных заболеваниях; г) идиопатического острого ТИН; д) семейного острого ТИН. 8. Выделяют все варианты хронического ТИН, кроме: а) лекарственного хронического ТИН; б) хронического ТИН, обусловленный экологическими факторами; в) хронического ТИН при системных заболеваниях; г) хронического ТИН при обменных заболеваниях; д) семейного хронического ТИН. 9. Активная фаза хронического пиелонефрита характеризуется всем, кроме: а) лейкоцитурия – 25 000 и более лейкоцитов в 1 мл мочи; б) бактериурия – 100 000 и более микробных тел в 1 мл мочи; в) активные лейкоциты (30% и более) в моче; г) артериальное давление 150/90 мм рт.ст.; д) СОЭ свыше 12 мм/ч у 50-70% больных. 10. Самая распространенная опухоль почки:
--	--	--

		а) ангиома; б) липома; в) почечно-клеточный рак; г) аденома; д) саркома. 11. Для второй стадии нефроптоза характерно: а) при пальпации на вдохе обнаруживают нижний полюс почки, а при выдохе она уходит в подреберье; б) при вертикальном положении больного вся почка выходит из подреберья. При горизонтальном положении - возвращается на место; в) почка полностью выходит из подреберья и смещается в большой таз; г) почка полностью выходит из подреберья и смещается в малый таз; д) при вертикальном положении больного часть почки выходит из подреберья. При горизонтальном положении - возвращается на место. 12. Третья стадия диабетической нефропатии характерно: а) гиперфункция почек; б) начальные структурные изменения ткани почек; в) начинающаяся нефропатия;
--	--	---

		г) выраженная нефропатия; д) уремия. Пример ситуационной задачи. У больного 17 лет, учащегося школы, геморрагическая сыпь на коже груди и живота впервые появилась в подростковом возрасте. Активно занимается футболом, борьбой. О повышенной сверточивости в семье не знает. В анамнезе простудных заболеваний 1-2 раза в год. Операции и травмы отсутствуют. Аллергологический анамнез: крапивница на аскорбиновую кислоту, йод, марганец. Вредных привычек нет. Гемоторакса не было. Общее состояние удовлетворительное. Сознание ясное, положение правильное, рост 182 см, вес 66,5 кг, индекс массы тела 21 кг/м². Кожные покровы физиологической окраски, тургор кожи достаточный. Периферических отеков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Прекардиальная область не изменена. Границы сердца в пределах нормы. Сердце звучные, ритмичные. Ритм правильный. АД 120/80 мм рт.ст. Пульс 60 в мин. Частота дыхательных движений 16 в мин. В легких определяется ясный перкуторный звук. Респираторное, хрипов нет. Язык чистый, влажный. Живот мягкий, безболезненный. Пальпация кишечника без особенностей. Печень определяется по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется. Симптом сотрясения поясничной области отрицательный. Патологический рефлекс не выявлен. Общий анализ крови: эритроцитов $5,39 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 150 г/л, тромбоцитов $241000/л$, лейкоцитов $7,34 \times 10^9/л$, эозинофилов 6%, палочкоядерных нейтрофилов 2%, сегментоядерных нейтрофилов 61%, лимфоцитов 30%, моноцитов 4%. Скорость оседания эритроцитов 10 мм/час. Время свертывания крови 4 мин 15 сек – 4 мин 10 сек. Интенсивность кровотечения 6 мин 30 с.
--	--	--

		Коагулограмма. Индуцированная агрегация тромбоцитов: с АДФ 11 с (норма 10-15с), с адреналином - 23 с (норма 10-15с), с коллагеном - 22 с (норма - 15-18 с), с ристоцетином - 13 с (норма - 10-15с), с адреналиновое время обогащённой плазмы - 46 с (норма - 30-40с), с АДФ - 55 с (норма - 40-60с), с ристоцетинной плазмы – 55 с (норма - 80-120 с). АПТВ - 34,8 с. Коагулограмма папы: коллаген-индуцированная агрегация тромбоцитов – 20 с; мамы: АДФ-индуцированная агрегация тромбоцитов - 16 с, с коллагеном - 19 с; сестры: коллаген-индуцированная агрегация тромбоцитов с АДФ - 16 с, с коллагеном - 21 с. Вопросы: 1. Выделите основные синдромы. 2. Выделите ведущий синдром и укажите его особенности. 3. Постройте дифференциально-диагностический ряд. 4. Проведите дифференциальную диагностику с основным синдромом. 5. Сформулируйте предварительный диагноз. 6. Следует ли продолжить диагностику? Если да, то какие исследования нужно провести. Ожидать каких результатов. Решение: 1. Следует выделить геморрагический синдром и тромбоцитопатию. 2. Основным является синдром тромбоцитопатии, который проявляется геморрагическими высыпаниями на коже груди и живота, увеличением длительности кровотечения, нормальным количеством тромбоцитов с нарушением их агрегации. Следует отметить, что тромбоцитопатия имеет наследственный характер.
--	--	--

		3. Болезнь Виллебранда, тромбастения Гл наследственная тромбоцитопатия, обусл отсутствием или резким ослаблением дегр тромбоцитов и реакции высво внутрипластиночных факторов при взаимс тромбоцитов с агонистами агрегации. 4. При болезни Виллебранда имеются део сосудисто-тромбоцитарном звене гемостаза. при лёгком течении возможен петехиально-п тип кровоточивости, увеличение длит кровотечения при нормальном ко тромбоцитов, нарушение агрегации тром Однако при болезни Виллебранда имеется и н коагуляции из-за снижения уровня и а фактора Виллебранда, клинически проявл гематомным типом кровоточивости, что отсу нашего больного. Далее, при болезни Вил имеет место нарушение агрегации тромбоц влиянием ристоцетина при сохранении н агрегации с другими агонистами: АДФ, адре коллагеном, тромбином. У нашего ристоцетин-индуцированная агрегация тромбо изменена, а нарушена агрегация на коллаген. Тромбастения Гланцмана характ геморрагическим синдромом с увеличением длит кровотечения, отсутствие агрегации при добавлен адреналина, тромбина, коллагена при сохранённой высвобождения, сохранение ристоцетин-а тромбоцитов. У нашего пациента нарушена с тромбоцитов с добавлением коллагена на фоне сох ристоцетин-индуцированной агрегации тромбоц того, при тромбастении Гланцманна имее уменьшение или отсутствие ретракции кровяного
--	--	--

		Для наследственной тромбоцитопатии, обусловленной отсутствием или резким ослаблением деградации тромбоцитов и реакции высвобождения внутрипластиночных факторов при взаимодействии тромбоцитов с агонистами агрегации характерен геморрагический синдром при нормальном количестве тромбоцитов, увеличение длительности кровотечения при ретикулоцитарной дезагрегации, отсутствие изменений при тесте на образование кровяного сгустка. Таким образом, на данном этапе обследования исключить тромбоцитопатию с нарушением реакции высвобождения не представляется возможным. 5. Наследственная дизагрегационная тромбоцитопатия Гланцмана. 6. Да, больному следует определить время кровотечения для исключения тромбоцитопатии с нарушением реакции высвобождения. При тромбоцитопатии с нарушением высвобождения ретракция кровяного сгустка изменена, а при тромбастении Гланцмана - увеличена или отсутствует. Задача № 2 У больного 22 лет с детства ежемесячно рецидивируют посттравматические гемартрозы. Со слов пациента, у отца и дяди тоже были гемартрозы. Состояние больного удовлетворительное. Накануне упал, ударился левым бедром и коленом. При поступлении состояние удовлетворительное. Массивное, напряженное болезненное кровоизлияние в левый коленный сустав. Окружность левого коленного сустава составляет 47 см, правого – 43 см. Разгибание в суставе ограничено, сгибание 90°. Манжеточная проба отрицательная. Другие данные физикального осмотра без особенностей. Общий анализ крови: эритроцитов $4,5 \times 10^{12}/л$, гемоглобина 124 г/л, тромбоцитов 120000 г/л, лейкоцитов 12000 г/л, палочкоядерных нейтрофилов 3%, сегментоядерных нейтрофилов 70%, лимфоцитов 15%, моноцитов 5%, эозинофилов 2%, базофилов 1%.
--	--	--

		нейтрофилов 61%, лимфоцитов 28%, моноцитов 8% мм/час. Коагулограмма: ПТИ 100%, фибриноген 2,7 г/л, АЧТВ 53 сек, РФМК 6,5 мг/100 мл (норма - 3,0 – 4,0 мг/100 мл). Длительность кровотечения 3 мин 20 сек. Время свертывания крови более 15 минут. FVIII (фактор свёртывания VIII) (N – 50-120%). Рентгенограмма левого коленного сустава: костно-деструктивных изменений не определяется. В верхнем верхнего ромбовидного пространства (верхний заворот). Вопросы: 1. Выделите основные синдромы. 2. Выделите ведущий синдром и укажите его особенности. 3. Постройте дифференциально-диагностический ряд. 4. Проведите дифференциальную диагностику с основным синдромом. 5. Сформулируйте предварительный диагноз. 6. Следует ли продолжить диагностику? Если да, то какие исследования нужно провести? Ожидаемые результаты. Решение: 1. Геморрагический, суставной. 2. Геморрагический, характеризуется гематомными кровоизлияниями, увеличением времени свертывания крови, уменьшением содержания фактора свертывания VIII. Впервые геморрагический синдром проявляется в детском возрасте. 3. Болезнь Виллебранда, гемофилия. 4. Болезнь Виллебранда характеризуется следующими основными моментами: а) аутосомно-доминантное наследование; б) капиллярный, капиллярно-гематомный и гематомный типы кровоизлияний.
--	--	---

		манжеточная проба положительная; г) длительность кровотечения увеличена. Гемофилия – распространённая форма наследственных геморрагических диатезов, с рецессивным наследованием. Для гемофилий характерно наличие гематомного типа кровоточивости, увеличение свёртывания крови, сохранный тромбоцитарный механизм свёртывания, снижение содержания факторов свёртывания крови IX, XI у лиц мужского пола. 5. Основное заболевание: гемофилия А, средней тяжести. Осложнения: Посттравматический гемартроз коленного сустава. Гемофилическая артропатия коленного сустава Нарушение функции сустава I с 6. Продолжать диагностику нецелесообразно. Примеры экзаменационных билетов БИЛЕТ 1 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Роль участкового врача-терапевта в оказании лечебно-профилактической помощи взрослым и подросткам. Медико-экономические стандарты в практике участкового терапевта. 2. Синдром диспепсии. Хронический гастрит: стандарт первичной медико-санитарной помощи; показания к госпитализации. Факторы риска, модификация устранимых факторов риска и обучение пациентов. 3. Ситуационная задача. БИЛЕТ 2 1. Клинико-экспертная работа и принципы медико-социальной экспертизы в
--	--	---

		амбулаторной практике. 2. Грипп, ОРВИ и ангина в практике участкового терапевта: стандарт первичной медико-санитарной помощи. Особенности лечения при беременности. Показания к госпитализации. 3. Ситуационная задача. БИЛЕТ 3 1. Общие вопросы организации и проведения диспансерного наблюдения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития: цель и задачи; контингенты; лица, осуществляющие диспансерное наблюдение; содержание диспансерного приема; периодичность, длительность, определение объема обследования и лечения; основания для прекращения диспансерного наблюдения; алгоритм и организация учета. 2. Внебольничные пневмонии в практике участкового терапевта: стандарт первичной медико-санитарной помощи. Показания к госпитализации. 3. Ситуационная задача.
--	--	--

3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)/ПРАКТИКИ

3.1. Основная литература

№ п/п	Автор, наименование, выходные данные	Количество экземпляров
1	Поликлиническая терапия: учебник/ Г.И. Сторожаков, И.И. Чукаева, А.А. Александров М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011	100
2	Врач общей практики. Поликлиническая терапия: Учебное пособие /С.В. Клеменков, М.М. Петрова. – Ростов н/Д.: Феникс; Красноярск: Издательские проекты, 2006. – 604 с. – (Высшее образование)	220

3	Поликлиническая терапия: Учебник/ Кузнецова Ольга Юрьевна, Авалуева Елена Борисовна, Фролова Елена Владимировна- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023.	Удаленный доступ
4	Паллиативная медицинская помощь взрослым и детям : учебник под ред. Н. В. Орловой, Л. И. Ильенко, Е. С. Сахаровой./ - 2-е изд., испр. и доп./ - Москва : ГЭОТАР-Медиа. – 2023.- 592 с	Удаленный доступ
5	Клинические рекомендации МЗ РФ	Удаленный доступ
6	Стандарты оказания первичной медицинской помощи	Удаленный доступ

3.2. Дополнительная литература, научная библиотека ПГМУ

	Периодические издания:	
1	П 422 Аллергология и иммунология	год. подписка Удаленный доступ
2	П 197 Гематология и трансфузиология	год. подписка Удаленный доступ
3	П 622 Кардиология	год. подписка Удаленный доступ
4	П 583 Клиническая фармакология и терапия	год. подписка Удаленный доступ
5	П 794 Нефрология	год. подписка Удаленный доступ
6	П 549 Пермский Медицинский журнал	год. подписка Удаленный доступ
7	П 1595 Проблемы эндокринологии	год. подписка Удаленный доступ
8	П 414 Пульмонология	год. подписка Удаленный доступ
9	П 795 Российский кардиологический журнал	год. подписка

		Удаленный доступ
10	П 202 Русский Медицинский журнал	год. подписка Удаленный доступ

Информационное обеспечение

Удельный вес занятий, проводимых на кафедре в интерактивных формах 20 %.

Перечень сайтов с открытым доступом, которые кафедра рекомендует студентам в качестве дополнительных баз знаний по изучаемым дисциплинам <http://www.journal.ahleaque.ru/> архив журнала «Артериальная гипертензия» <http://hyper.ahajournals.org/> архив журнала «Hypertension»

ЭБС «Консультант студента».

<http://www.cardio-journal.ru/> архив журнала «Кардиология»

<http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/> архив журнала «Consilium-medicum»

<http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/heartdisease/> архив журнала «Болезни сердца и сосудов»

<http://www.consilium-medicum.com/magazines/special/gypertens/> архив журнала «Системные гипертензии»

<http://www.vestar.ru> архив журнала «Вестник аритмологии»

<http://www.cardiosite.ru>

<http://www.rheumatolog.ru>

<http://www.rmj.ru> архив журнала «Русский медицинский журнал»

<http://www.cardio.medi.ru> Российский кардиологический журнал <http://www.icj.ru> архив журнала «Интенсивная терапия»

<http://www.mediasphera.ru/journals/cardsurg> архив журнала «Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия»

<http://www.cardio-journal.ru/>

<http://www.pulmonologia.ru>

Российские научно-практические интернет-ресурсы

internist.ru -представляет научно-образовательную интернет программу для врачей, ее ближайшие мероприятия, актуальные новости, исторические справки и популярное видео.

MedMir.com – русскоязычный аналог Journal of Medical Case Reports

Медицинские выставки и конференции

[Медицинские выставки и конференции в деталях](#)

Справочники лекарственных средств

[Vidal](#) - Справочник Видаль - Лекарственные препараты в России

[Регистр лекарственных средств](#)

Медицинские интернет-библиотеки

[Электронная медицинская библиотека](#)

[Медицинская он-лайн библиотека](#)

[Медицинская библиотека](#) - Библиотека собрана из различных источников медицинской информации – периодических изданий, электронных версий книг, статей.

[Медицинская библиотека](#)

[BioMedCentral](#) - международная база данных клинических случаев

Медицинские поисковые системы

[МЕДПОИСК.ru](#) - Поиск по русскоязычным медицинским сайтам, новостям и прайс-листам на медицинскую технику и лекарства. Каталог медицинских ресурсов: специальности, литература, клиники и др.

[Medinfo.ru](#) - Медицинская справочно-информационная система для пациентов.

[Medfind.ru](#) - Справочно-поисковая система по медицине.

["Меднавигатор.py"](#) - поисковая система и каталог

[MEDICAL WORLD SEARCH](#) - поисковая система на WORLD WIDE WEB,специализирующаяся в области медицинской информации.

Онлайн-переводчики

[Мультитран](#)- Словарь с большим количеством медицинских терминов.

[Promt](#)- БЕСПЛАТНЫЙ ОНЛАЙН ПЕРЕВОДЧИК ТЕКСТОВ И САЙТОВ

Здравоохранение

[Официальный сайт Министерства здравоохранения и социального развития](#)

3.3. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины

20% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Гипертоническая болезнь. Тактика ведения пациента - ролевые и деловые игры, дискуссия.

3.4. Разделы учебной дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами Если учебная дисциплина (модуль) не имеет последующих учебных дисциплин (модулей), то указывается ее связь с итоговой государственной аттестацией)

п/ №	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Хирургические болезни	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
2	Акушерство и гинекология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
5	Госпитальная терапия	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Дисциплина «Поликлиническая терапия» связана с итоговой государственной аттестацией

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

Обучение складывается из аудиторных занятий (276 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (120 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по разбору терапевтических больных в амбулаторно-поликлинических условиях.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать лекционный материал, методическую литературу в т.ч. электронные ресурсы и освоить практические умения ведения терапевтических больных в амбулаторно-поликлинических условиях.

Практические занятия проводятся в виде семинаров, демонстрации пациентов и

использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активных и интерактивных формы проведения занятий (ролевые и деловые игры, тренинг, лекции, дискуссии). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 20% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку рефератов, устных докладов, мультимедийных презентаций, тестов, ситуационных клинических задач и включает изучение протоколов и стандартов ведения терапевтических пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Поликлиническая терапия и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета, кафедры и электронной библиотечной среде.

Во время изучения учебной дисциплины/практики студенты самостоятельно оформляют дневник учебной практики и представляют рефераты.

Написание реферата, учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков (умений)

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию клинического поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Вопросы по учебной дисциплине (модулю) включены в государственную итоговую аттестацию выпускников.

4. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)/ПРАКТИКИ

Использование кабинетов приема поликлиник, палат, учебных комнат для работы студентов.

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), видеокамера, ПК, видео- и DVD проигрыватели, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

№ п/п	Наименование
1.	Право использования на условиях простой (неисключительной) лицензии Программного обеспечения для планирования и проведения онлайн-мероприятий (вебинаров и совещаний). "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Маркетинг"; "МТС-Линк" (Платформа). Конфигурация "Вуз-2000"; "МТС-Линк" (Платформа). Дополнительный модуль "Вовлечение и разделение на группы; "МТС-Линк". Дополнительный модуль "Синхронный перевод"; "МТС-Линк". Дополнительный модуль (компонент) "Хранилище 1000"
2.	Простая (неисключительная) лицензия на исп. "электронной библиотечной системы "Консультант студента" (безлимитный доступ для всех категорий пользователей: «ГЭОТАР-Медиа. Базовый комплект», «ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект», «Медицина (ВО). Books in English»; «ГЭОТАР-Медиа для среднего профессионального образования». Ссылка на ресурс: https://www.studentlibrary.ru
3.	Неисключительные (лицензии) права на программные продукты. Электронная база данных "Портал научных журналов" издательства "Эко-Вектор", коллекция Медицина
4.	Лицензионный договор. ПО "Программная система для обнаружения текстовых заимствований в учебных и научных работах "Антиплагиат.ВУЗ 5.0"
5.	Простая неисключительная лицензия. Информационно-аналитическая система (программа для ЭВМ) SCIENCE INDEX (позволяет на основе информации из базы данных РИНЦ проводить комплексные аналитические и статистические исследования публикационной активности российских ученых и научных организаций)
6.	Предоставления доступа к электронной библиотечной системе «Консультант врача. Электронная мед. библиотека»

№ п/п	Наименование
7.	Право пользования ПО Kaspersky Security
8.	Alt Linux рабочая станция K Windows 10
9.	Браузеры: Яндекс браузер, Chromium – gost, Mozilla Firefox
10.	Офисный пакет Libraoffice
11.	Полнотекстовый доступ к трудам сотрудников ПГМУ на официальном сайте. Свободный доступ. Ссылка на ресурс: https://psma.ru/universitet/podrazdeenija/nauchnaja-biblioteka/elektronaja-biblioteka.html
12.	ИБС научно-образовательного медицинского кластера «Средневолжский» Приволжского федерального округа. Свободный круглосуточный доступ к полным текстам произведений работников медицинских вузов Казани, Ижевска, Кирова, Нижнего Новгорода, Перми и Ульяновска
13.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) входит в состав единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения в качестве справочной системы Свободный доступ по ссылке: http://femb.ru/
14.	Электронный каталог ПГМУ содержит библиографические описания имеющихся в фонде зданий (учебников, монографий, методических материалов и т.д.) Ссылка на ресурс: https://elib.pdma.ru

5.ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)/ПРАКТИКИ

Лист изменений и дополнения в рабочую программу дисциплины «Поликлиническая терапия» по специальности «Лечебное дело»

Профиль «Лечебное дело»

№ п/п	Наименование темы	Изменения и дополнения вопросов	Сущность изменений и дополнений: сокращение, увеличение часов, изменение методики, т.д.	Изменения и дополнения в материальном и методическом обеспечении, контроле знаний	Утверждение на кафедральном заседании: № протокола, дата, подпись и ФИО зав.кафедрой
1	2	3	4	5	6
1	Изменена тематика лекций В 10 и 12 семестрах	Корпоративные модельные программы «Укрепление здоровья работающих». Диспансерное наблюдение на рабочем месте Диспансерное наблюдение лиц второй группы здоровья с высоким и очень высоким сердечно- сосудистым риском. Диагностика, лечение и диспансерное наблюдение пациентов с предиабетом в условиях первичной медико- санитарной помощи и др	Изменена тематика лекций		№8; 09 сентября 2024

Примечание:

- **Изменения и дополнения в рабочую учебную программу должны вноситься ежегодно**

Изменения и дополнения в рабочую программу утверждены на заседании кафедры
09.сентября.2024, протокол №8

Зав. кафедрой, профессор _____ /В.Г. Желобов/

Внесенные изменения и дополнения в рабочую программу согласованы:

декан лечебного факультета, профессор _____ /В.Г. Желобов/

_____._____.20____