

Федеральное государственное  
бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Волгоградский государственный  
медицинский университет»  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

Утверждаю  
директор Института ИМФО  
И.Н. Шишиморов

« 06.06.2021 »



**Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки  
по специальности «терапия»**

Кафедра внутренних болезней Института непрерывного медицинского и  
фармацевтического образования.

Трудоемкость: 576 часов  
Специальность основная: терапия  
Смежные специальности: -  
Форма обучения: очная

Волгоград, 2021 г

**Разработчики программы:**

№	Ф.И.О.	Должность	Ученая степень/ звание	Кафедра (полное название)
1.	Недогода С.В.	Заведующий кафедрой	д.м.н./ профессор	внутренних болезней Института НМФО
2.	Чумачек Е.В.	доцент	к.м.н.	внутренних болезней Института НМФО

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «терапия» 576 часов.

**Рабочая программа обсуждена** на заседании кафедры протокол № 7 от « 30 » августа 2021 года

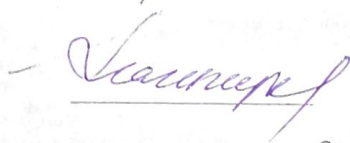
Заведующего кафедрой внутренних болезней Института НМФО,  
д.м.н., профессор

 С.В.Недогода

**Рецензент:** заведующий кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава России, профессор, д.м.н. М.Е.Стаценко

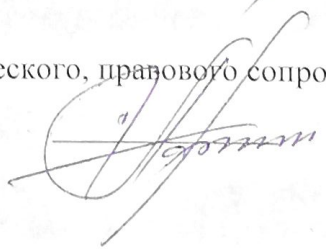
**Рабочая программа согласована** с учебно-методической комиссией Института НМФО ВолгГМУ, протокол № 2 от «14» сентября 2021 года

Председатель УМК



О.В. Магницкая

Начальник управления учебно-методического, правового сопровождения,  
производственной практики



О.Ю.Афанасьева

**Рабочая программа утверждена** на заседании Ученого совета Института НМФО протокол № 2 от «14» сентября 2021 года

Секретарь  
Ученого совета



Е.С.Александрина

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения - 576 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- цели и задачи дисциплины;
- планируемые результаты освоения образовательной Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей, симуляционного курса и стажировки;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы;
- учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

### **Нормативно-правовые основания разработки программы:**

1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
3. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 № 293н).
4. Приказ Министерства образования и науки РФ № 1092 от 25 августа 2014 г. «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия».

### **Цель и задачи дисциплины «Терапия»**

Целью освоения дисциплины «терапия» является подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в современных условиях с учетом потребностей органов практического здравоохранения.

### **Задачами освоения дисциплины являются:**

**приобретение:** знаний, умений и навыков в соответствии с обязательным минимумом общих квалификационных требований для врача клинического профиля, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья, способного успешно решать свои профессиональные задачи, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по смежным специальностям, правовым и законодательным основам деятельности врача-терапевта; знаний по предусмотренным фундаментальным дисциплинам, а также навыков работы со специальной литературой.

**формирование:** обширного и глубокого объема базовых, фундаментальных медицинских

знаний, формирующих профессиональные компетенции врача-терапевта, способного успешно решать свои профессиональные задачи; совершенствование профессиональной подготовки врача-терапевта, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

### Результаты обучения

Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины: профилактическая; диагностическая; лечебная; реабилитационная; психолого-педагогическая; организационно-управленческая.

В результате освоения дисциплины «Терапия» обучающийся должен сформировать и усовершенствовать следующие компетенции:

#### универсальные компетенции (УК):

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

#### профессиональные компетенции (ОПК):

Код и наименование видов деятельности	Код и наименование профессиональных компетенций
Профилактическая деятельность	ПК-1 - 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-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными
	ПК-3 - готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	ПК-4 - готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
Диагностическая деятельность	ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
Лечебная деятельность	ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи
	ПК-7 - готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской

	эвакуации
Реабилитационная деятельность	ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
Психолого-педагогическая деятельность	ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
Организационно-управленческая деятельность	ПК-10 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских подразделениях и их структурных подразделениях
	ПК-11 - готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
	ПК-12 - готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации

## Содержание и структура компетенций и их соответствие видам деятельности и трудовой функции профессионального стандарта

Трудовая функция	Вид деятельности	Код и название компетенции	Содержание и структура компетенции		
			знать	уметь	владеть
		<b>УК-1</b> готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	<p>1 - основные понятия, используемые в терапии;</p> <p>2 – структурно-функциональные особенности дыхательной, сердечно-сосудистой, выделительной, пищеварительной и других систем человека;</p> <p>3 - научные идеи и тенденции развития терапии</p>	<p>1 - критически оценивать поступающую информацию вне зависимости от ее источника;</p> <p>2 - избегать автоматического применения стандартных приемов при решении профессиональных задач;</p> <p>3 - управлять информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - использовать системный комплексный подход при постановке диагноза и назначении необходимой терапии.</p>	<p>1- навыками сбора, обработки, критического анализа и систематизации профессиональной информации;</p> <p>2 - навыками выбора методов и средств решения профессиональных задач;</p> <p>3 - навыками управления информацией (поиск, интерпретация, анализ информации, в т.ч. из множественных источников);</p> <p>4 - владеть компьютерной техникой, получать информацию из различных источников, работать с информацией в глобальных компьютерных сетях.</p>
<b>А/05.7</b> <b>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</b>	<b>Профилактическая</b>	<b>ПК-1</b> 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	<p>1 -Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям</p> <p>2-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы</p> <p>3-Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов</p>	<p>1- Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний</p>	<p>1-Назначение профилактических мероприятий 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</p> <p>2-Контроль соблюдения профилактических мероприятий</p>

			медицинской помощи		
<p><b>А/05.7</b>  <b>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</b></p>	<p><b>Профилактическая</b></p>	<p><b>ПК-2</b>  готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>1-Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>2-Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии с нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>3-Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации</p>	<p>1-Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>2-Организовывать и проводить иммунопрофилактику 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</p> <p>3-Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития</p> <p>4-Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными</p>	<p>1- Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами</p> <p>2-Организация и контроль проведения 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</p> <p>3-Осуществление диспансеризации 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</p> <p>4-Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями</p> <p>5-Контроль соблюдения профилактических мероприятий</p>

				заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском	
		<p><b>ПК-9</b> готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p>	<p>1-Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>2-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы</p>	<p>1 - Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p>	<p>1 – навыком формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>2 – методикой оценки эффективности профилактической работы с пациентами</p>
<p><b>А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза</b></p>	<p><b>Диагностическая</b></p>	<p><b>ПК-5</b> готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</p>	<p>1- Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи</p> <p>2- Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах</p> <p>3- Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов</p> <p>4- Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов</p> <p>5- Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p>	<p>1-Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p> <p>2-Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>3-Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента</p> <p>4-Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента</p> <p>5-Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам</p> <p>6-Анализировать полученные результаты обследования</p>	<p>1- навыком сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>2- навыком проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>3- навыком формулирования предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>4- навыком направления пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5- навыком направления пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими</p>



			<p>6- Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>7- МКБ</p>	<p>пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>7-Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента</p> <p>8-Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациента</p> <p>9-Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента</p> <p>10-Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами</p> <p>11-Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов</p> <p>12-Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний</p> <p>13-Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>14-Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>15-Применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания</p>	<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6- навыком направления пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>7- навыком направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>8- навыком проведения дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)</p>
--	--	--	--	--	---

				медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
<p><b>A/01.7</b> <b>Оказание медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах</b></p> <p><b>A/03.7</b> <b>Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности</b></p>	<p><b>Лечебная</b></p>	<p><b>ПК-6</b> готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</p> <p><b>ПК-7</b> готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации</p>	<p>1- Современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2-Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>3-Современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4-Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением</p> <p>6-Порядок оказания паллиативной</p>	<p>1-Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2-Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3-Назначать немедикаментозное лечение с</p>	<p>1-навыком разработки плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2-навыком назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3- навыком назначения немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4- методикой оценки эффективности и</p>

			<p>медицинской помощи</p> <p>7- Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания</p> <p>8- Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>9-Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)</p> <p>10-Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p>	<p>учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4- Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <p>5-Выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>6-Выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>7-Выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>8-Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией)</p>	<p>безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>5- навыком оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>6- навыком организации персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения</p> <p>7- навыком оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах</p> <p>8- навыком распознавания состояний, возникающих при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p> <p>9- навыками оказания медицинской помощи в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p>10- навыком распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>11- навыками оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу</p>
--	--	--	--	--	--

					<p>жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p> <p>12 – навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах.</p>
<p><b>A/04.7</b>  <b>Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</b></p>	<p><b>Реабилитационная</b></p>	<p><b>ПК-8</b>  Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации</p>	<p>1- Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента  2- Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу  3- Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами  4- Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу  5- Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи  6- Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента  7- Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста</p>	<p>1- Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами  2- Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи  3- Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по</p>	<p>1- навыком проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности  2- навыком подготовки необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы  3- навыком выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи  4- навыком направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения)</p>

				<p>вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4- Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5- Назначать санаторно-курортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6- Контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или</p>	<p>по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5- навыком направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6- навыком оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>7- навыком направления пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p>
--	--	--	--	--	--

				абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	
<b>A/05.7</b> <b>Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</b>	<b>Психолого-педагогическая</b>	<b>ПК-9</b> готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	1-Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ  2-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы	1 - Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ	1 – навыком формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ  2 – методикой оценки эффективности профилактической работы с пациентами
	<b>Организационно-управленческая</b>	<b>ПК-4</b> готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	1 - Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки 2-Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника	1 - Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения	1- навыком использования в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»

		<p><b>ПК-10</b> Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</p>	<p>1-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников 2- Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника 3- Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента 4- Принципы работы медицинских информационных систем 5- Контроль выполнения должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками 6- Организация медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника</p>	<p>1- Составлять план работы и отчет о своей работе, оформлять паспорт врачебного (терапевтического) участка 2- Работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну 3- Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде 4 -Контролировать выполнение должностных обязанностей медицинской сестрой участковой и иными находящимися в распоряжении медицинскими работниками</p>	<p>1- навыком использования в профессиональной деятельности информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» 2- навыком работы с медицинскими информационными системами</p>
	<p><b>Организационно-управленческая</b></p>	<p><b>ПК-11</b> готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>1 - Медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки</p>	<p>1-Анализировать данные официальной статистической отчетности, включая формы федерального и отраслевого статистического наблюдения 2- Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения</p>	<p>1- навыком использования в профессиональной деятельности информационных медицинских систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p>

		<p style="text-align: center;"><b>ПК-12</b> готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации</p>	<p>1-Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий</p> <p>2-Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям</p> <p>3-Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы</p>	<p>1-Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>2-Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p>	<p>1- Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней</p> <p>2-Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>3-Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p>
--	--	---	--	--	---



### Учебный план

Код	Наименование модулей	Всего часов	в т.ч.				Формы контроля
			лекции	семинары, практические занятия	Симуляц. курс	Стажировка	
<b>Модуль 1.</b>	<b>Основы организации здравоохранения</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>10</b>			Промежуточная аттестация (тестирование, решение задач)
1.1.	Организация лечебно-профилактической помощи в амбулаторных и стационарных условиях. Нормативно-правовая база работы врача-терапевта, профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
1.2.	Статистика здоровья населения Состояние здоровья населения и его параметры Значение демографической статистики для планирования и управления здравоохранением Медицинские аспекты смертности и изучение причин заболеваемости и смерти с использованием МКБ 10	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
1.3	Оценка качества оказания медицинской помощи. Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, деятельности участкового врача-терапевта.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
1.4	Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности: нормативные	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)

	документы, критерии, порядок проведения, принципы оформления медицинской документации					
1.5	Диспансеризация и диспансерное наблюдение: нормативно-правовая база, порядок выполнения, содержание диспансеризации.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
<b>Модуль 2.</b>	<b>Фундаментальные дисциплины</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>6</b>		Промежуточная аттестация (тестирование, решение задач)
2.1.	Клиническая патофизиология	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
2.2.	Клиническая патанатомия	6	2	4		Текущий контроль (тестирование)
<b>Модуль 3.</b>	<b>Клиническая подготовка</b>					Промежуточная аттестация (тестирование, решение задач)
3.3	<b>Заболевания сердечно-сосудистой системы</b>	48	24	24		Текущий контроль (тестирование)
3.3.1	Атеросклероз: определение, факторы риска, патоморфология, патогенез, клиника атеросклероза при локализации в различных сосудистых бассейнах, методы диагностики, современные принципы гиполипидемической терапии.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.3.2	Стабильная ишемическая болезнь сердца: понятие, классификация, современная диагностика, принципы рациональной фармакотерапии, реваскуляризация миокарда. Диспансеризация.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.3.3	ОКС с подъемом сегмента ST: понятие, диагностика, тактика,	4	2	2		Текущий контроль

	неотложная терапия, ревааскуляризация миокарда, реабилитация. Антитромботическая терапия. Диспансеризация пациентов после перенесенного ИМ.						(тестирование)
3.3.4	ОКС без подъема сегмента ST: понятие, диагностика, тактика, неотложная терапия, ревааскуляризация миокарда, реабилитация. Антитромботическая терапия. Диспансеризация пациентов после перенесенного ИМ.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.3.5	Артериальная гипертензия: диагностика, дифференцированный подход к определению целевого уровня АД, выбору антигипертензивной терапии. Реабилитация, диспансерное наблюдение.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.3.6	Хроническая сердечная недостаточность: определение, классификация, современная диагностика, лечение, реабилитация, диспансерное наблюдение.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.3.7	Нарушения сердечного ритма: наджелудочковые тахикардии. Клиника, диагностика, стратификация риска, неотложная терапия, тактика лечения. Антикоагулянтная терапия. Диспансеризация, реабилитация пациентов с нарушениями ритма.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.3.8	Нарушения сердечного ритма: желудочковые нарушения ритма. Клиника, диагностика, стратификация риска, неотложная терапия, тактика лечения. Диспансеризация, реабилитация пациентов с нарушениями ритма. Показания к ИКД/РТ,	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)

	диспансерное наблюдение пациентов с ИКД.						
3.3.9	Нарушения проводимости: факторы риска, клиника, диагностика, неотложная терапия, тактика ведения и лечения. Постоянная электрокардиостимуляция: основы метода, виды и режимы работы имплантируемых водителей ритма. Диспансерное наблюдение пациентов с ПЭКС.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.3.10	Приобретенные клапанные пороки сердца: факторы риска, классификация, клиника, прогноз, мониторируемые показатели при диспансеризации пациентов. Медикаментозная терапия. Показания к оперативному лечению. Реабилитация.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.3.11	Инфекционный эндокардит: факторы риска, этиология, клиника, современная диагностика, рациональная фармакотерапия. Профилактика. Реабилитация. Показания к оперативному лечению.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.3.12	ТЭЛА: факторы риска, клиника, диагностика, неотложная терапия, тактика ведения, профилактика.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.4	<b>Заболевания органов дыхания</b>	32	16	16			Текущий контроль (тестирование)
3.4.1	ОРВИ: особенности клинической картины, течения, прогноз. Профилактика, вакцинопрофилактика грипп, пневмококковой инфекции.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.4.2	Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): вопросы эпидемиологии, диагностика,	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)

	дифф.диагностика, тактика терапии. Противоэпидемические мероприятия. Диспансеризация после перенесенной новой коронавирусной инфекции: задачи, сроки.					
3.4.3	Пневмонии (внебольничная и нозокомиальная): факторы риска, этиология, клиника, диагностика, тактика терапии, реабилитация.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.4.4	Бронхиальная астма: клиника, подходы к диагностике, современная терапия, реабилитация, диспансерное наблюдение, обучение пациентов методам самоконтроля БА, навыкам использования современных средств доставки лек.препаратов, применяемых при лечении БА.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.4.5	ХОБЛ, стабильное течение: факторы риска, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.4.6	Обострение ХОБЛ: клиника, факторы риска, тактика терапии.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.4.7	Интерстициальные заболевания легких: клинические формы, клиника, возможности диагностики, дифференциальная диагностика, тактика терапевта, возможности современного лечения, диспансеризация, реабилитация.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.4.8	Легочная гипертензия: понятие, клинические формы, клиника, диагностика, подходы к терапии. Реабилитация,	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)

	Диспансеризация.					
3.5	<b>Заболевания ЖКТ</b>	60	30	30		Текущий контроль (тестирование)
3.5.1	ГЭРБ. Клиническая картина. Пищеводные и внепищеводные симптомы. Диагностика. Тактика немедикаментозной и медикаментозной терапии. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, диагностика, тактика.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.5.2	Кислотозависимые заболевания желудка и 12-перстной кишки: клиника, диагностика, лечение. Диагностика инфекции <i>H.pylori</i> , инструментальная диагностика, современная терапия, эрадикационная терапия.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.5.3	Болезни оперированного желудка: немедикаментозная и медикаментозная терапия, реабилитация.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.5.4	НПВП-гастроэнтероколониты: клиника, лечение, профилактика.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.5.5	Алкогольная болезнь печени: патогенез, клинические формы, современные возможности терапии.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.5.6	НАЖБП: диагностика, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.5.7	Лекарственные поражения печени: дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.5.8	Функциональные билиарные расстройства, клиника, диагностика, лечение.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.5.9	ЖКБ: клиника, диагностика,	4	2	2		Текущий

	лечение, периоперационное ведение пациентов.						контроль (тестирование)
3.5.10	Хронический панкреатит: факторы риска, клиника, современная диагностика, лечение.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.5.11	Воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, НЯК): клиника, диагностика, современная терапия	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.5.12	Синдром раздраженного кишечника: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современная терапия	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.5.13	Нарушения кишечной микробиоты: факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Антибиотик-ассоциированная диарея: диагностика, современная терапия, профилактика.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.5.14	Хронический запор у взрослых: факторы риска, лечение, профилактика.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.5.15	Дивертикулярная болезнь толстого кишечника: клиника, диагностика, тактика терапии.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.6	<b>Заболевания почек и мочевыводящих путей у пожилых</b>	8	4	4			Текущий контроль (тестирование)
3.6.1	Инфекции мочевыводящих путей: факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.6.2	Хроническая болезнь почек: понятие, классификация, клиника, диагностика, принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии. Диспансеризация.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)

3.7	<b>Гематологические синдромы и заболевания</b>	24	12	12		Текущий контроль (тестирование)
3.7.2.	Анемический синдром: этиология, патогенез, факторы риска, дифференциальная диагностика. Железодефицитные состояния и ЖДА, В12- и фолиевыедефицитные анемии, анемия при ЗНО – диагностика и лечение. Коморбидность анемического синдрома (ХСН, ХБП, онкопатология).	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.7.3	Геморрагический синдром: дифференциальная диагностика и особенности лечения. Тромбоцитопения: факторы риска, подходы к терапии.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.7.4	Синдром лимфаденопатии: дифференциальный диагноз, тактика терапевта.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.7.5	Лимфопролиферативные заболевания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика терапевта.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.7.6	Миелопролиферативные заболевания: клиника, диагностика, тактика терапевта.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.8	<b>Эндокринология</b>	44	22	22		Текущий контроль (тестирование)
3.8.1	Сахарный диабет 2 типа: эпидемиология, современная диагностика, целевые уровни гликемии, самоконтроль и социальная адаптация пациентов с сахарным диабетом 2 типа.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.8.2	Лечение сахарного диабета 2 типа: пероральные сахароснижающие препараты.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)



	Рациональная фармакотерапия.					
3.8.3	Инсулинотерапия при сахарном диабете 2 типа.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.8.4	Гестационный СД: эпидемиология, современные критерии диагноза, подходы к ведению пациенток гестационным СД – роль терапевта.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.8.5	Поздние осложнения сахарного диабета – микроангиопатии (диабетическая ретинопатия, нефропатия, нейропатия): патогенез, классификация, профилактика, лечение. Синдром диабетической стопы (СДС).	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.8.6	Синдром гипотиреоза: эпидемиология, клинические формы, диагностика, подходы к терапии. Субклинический гипотиреоз: диагностика, тактика.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.8.7	Синдром тиреотоксикоза: эпидемиология, клинические формы, диагностика, подходы к терапии. Субклинический гипертиреоз: диагностика, тактика.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.8.9	Амиодарон-индуцированная дисфункция щитовидной железы. Взаимодействие эндокринолога, кардиолога, терапевта.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.8.10	Климактерический синдром. Симптоматическая терапия. Показания и противопоказания к МГТ.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
3.8.11	Возрастной андрогенодефицит у мужчин.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)

3.9	<b>Заболевания суставов и костей</b>	28	14	14			Текущий контроль (тестирование)
3.9.1	Остеоартрит. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения, критерии диагностики. Дифференциальная диагноз, лечение, диспансеризация, МСЭ, реабилитация.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.9.2	Остеопороз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, особенности течения, критерии диагностики. Дифференциальная диагноз, лечение, диспансеризация, МСЭ, реабилитация.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.9.3	Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Принципы и методы современной терапии РА. Диспансеризация при РА, МСЭ. Реабилитация	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.9.4	Подагра. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Принципы и методы современной терапии. Диспансеризация, МСЭ. Реабилитация.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.9.5	Системные васкулиты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Принципы и методы современной терапии. Диспансеризация, МСЭ. Реабилитация.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
3.9.6	Реактивные артриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение, диспансеризация,	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)

	реабилитация.						
3.9.7	Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
<b>Модуль 4.</b>	<b>Фтизиатрия</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>12</b>			Промежуточная аттестация (тестирование, решение задач)
4.1	Эпидемиология туберкулеза. Пути заражения туберкулезом. Социальная обусловленность туберкулеза. Основные эпидемиологические показатели по туберкулезу. Организация противотуберкулезной помощи населению. МСЭ при туберкулезе. Реабилитация.	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
4.2	Основные пути и методы выявления туберкулеза: массовые профилактические обследования взрослого населения на туберкулез. Эндоскопические методы исследования. Лабораторные методы исследования. Туберкулинодиагностика. Функциональные методы исследования. Инвазивные методы исследования	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
4.3	Туберкулез органов дыхания: Первичный туберкулез Диссеминированный туберкулез легких. Вторичные формы туберкулеза Очаговый туберкулез легких Инfiltrативный туберкулез легких. Туберкулемы Кавернозный туберкулез легких	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)

	Фиброзно-кавернозный туберкулез легких Казеозная пневмония. Цирротический туберкулез легких Туберкулезный плеврит					
4.4	Внелегочной туберкулез у взрослых: Мочеполовой туберкулез Костно-суставной туберкулез Туберкулез периферических лимфатических узлов Абдоминальный туберкулез.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
4.5.	Лечение туберкулеза: принципы лечения больных туберкулезом Химиотерапия Патогенетическое лечение Коллапсотерапия и хирургические методы лечения туберкулеза органов дыхания . Осложнения терапии, их профилактика.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
4.6.	Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями Туберкулез и сердечно – сосудистые заболевания Туберкулез и заболевания органов пищеварения Туберкулез и сахарный диабет Туберкулез и ВИЧ-инфекция. Туберкулез и беременность.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
<b>Модуль 5.</b>	<b>Онкология</b>	<b>24</b>	<b>12</b>	<b>12</b>		Промежуточная аттестация (тестирование, решение задач)
5.1	Клинические феномены злокачественных опухолей. Патогенез клинических симптомов. «Сигналы тревоги» при наиболее часто встречающихся злокачественных опухолях. Предраковые состояния.	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
5.2	Паллиативная помощь онкологическим пациентам. Наиболее значимые синдромы у онкологических больных 4	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)

	<p>клинической группы (кахексия, раковая слабость, раковая боль, тошнота и рвота, системный воспалительный синдром при раке). Влияние прогрессирующего ракового процесса на некоторые системы организма (нервная система, ССС, кроветворная и свертывающая система, пищеварительная, мочевыделительная система, заживление ран).</p>					
5.3	<p>Рак легкого: немелкоклеточный (НМРЛ) и мелкоклеточный рак легкого. Группы риска, клиника, ранняя диагностика, возможности хирургического лечения и химиотерапии. Послеоперационный период: осложнения, их лечение. Паллиативное лечение. Реабилитация.</p>	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
5.4	<p>Рак желудка. Группы риска, клиника, ранняя диагностика, возможности хирургического лечения и химиотерапии. Послеоперационный период: осложнения, их лечение, нутритивная поддержка. Паллиативное лечение. Реабилитация.</p>	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
5.5	<p>Колоректальный рак. Факторы риска. Возможности ранней диагностики. Хирургическое лечение. Пред- и послеоперационный период. Паллиативное лечение. Реабилитация.</p>	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)
5.6	<p>Рак молочной железы: факторы риска. Возможности ранней диагностики. Хирургическое лечение. Пред- и послеоперационный период. Паллиативное лечение. Реабилитация.</p>	4	2	2		Текущий контроль (тестирование)

<b>Модуль 6.</b>	<b>Неотложные состояния в терапии</b>	<b>36</b>	<b>18</b>	<b>18</b>			Промежуточная аттестация (тестирование, решение задач)
6.1	Сердечно-легочная реанимация	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
6.2	Кардиогенный шок, отёк лёгких	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
6.3	Гипертонический криз	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
6.4	Желудочно-кишечное кровотечение	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
6.5	Острые осложнения сахарного диабета: гипогликемические состояния (в т.ч. гипогликемическая кома) и их эквиваленты, гиперосмолярная кома	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
6.6	Острые аллергические реакции	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
6.7	Бронхообструктивный синдром	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
6.8	Острое нарушение мозгового кровообращения	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
6.9	Спонтанный пневмоторакс	4	2	2			Текущий контроль (тестирование)
<b>Симуляционный курс</b>		<b>18</b>			18		Зачет
<b>Стажировка</b>		<b>194</b>				194	Зачет
<b>Итоговая аттестация</b>		<b>6</b>					
<b>Итого</b>		<b>576</b>	<b>178</b>	<b>180</b>	<b>18</b>	<b>194</b>	

## Календарный учебный график

Учебные модули	Месяцы			
	1	2	3	4
Основы организации здравоохранения	20			
Фундаментальные дисциплины	10			
Клиническая подготовка	114	130		
Фтизиатрия		14	10	
Онкология			24	
Неотложные состояния в терапии			36	
Симуляционный курс			18	
Стажировка			56	138
Итоговая аттестация				6
Итого	144	144	144	144

### Рабочая программа учебного модуля №1 «Основы организации здравоохранения»

Цель: формирование и совершенствование универсальных УК-1 и профессиональных компетенций ПК-2, ПК-4, ПК-10, ПК-11 в деятельности врача-терапевта.

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 1

Код	Наименование тем
1.1.	Организация лечебно-профилактической помощи в амбулаторных и стационарных условиях. Нормативно-правовая база работы врача-терапевта, профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)».
1.2.	Статистика здоровья населения Состояние здоровья населения и его параметры Значение демографической статистики для планирования и управления здравоохранением Медицинские аспекты смертности и изучение причин заболеваемости и смерти с использованием МКБ 10
1.3	Оценка качества оказания медицинской помощи. Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации, деятельности участкового врача-терапевта.
1.4	Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности: нормативные документы, критерии, порядок проведения, принципы оформления медицинской документации
1.5	Диспансеризация и диспансерное наблюдение: нормативно-правовая база, порядок выполнения, содержание диспансеризации.

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 1 используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, практические и семинарские занятия, работа с кейсами, решение ситуационных задач.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи.

Форма промежуточной аттестации по модулю - тестирование.

### Рабочая программа учебного модуля №2 «Фундаментальные дисциплины»

Цель: формирование и совершенствование универсальных компетенций УК-1, профессиональных компетенций ПК-1, ПК-5 в деятельности врача-терапевта.

## Содержание рабочей программы учебного модуля 2

Код	Наименование тем
2.1	Клиническая патофизиология:
2.1.1	Патофизиология воспаления. Патофизиология аутоиммунных заболеваний. Лихорадка.
2.1.2	Патофизиология основных функциональных систем организма: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Сердечно-сосудистая система</li> <li>• Органы дыхания</li> <li>• Органы пищеварения</li> <li>• Органы мочевого выделения</li> <li>• Эндокринная система</li> <li>• Система кроветворения</li> </ul>
2.1.3	Патофизиология экстремальных состояний: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Гипоксия</li> <li>• Шок</li> </ul>
2.1.4	Патофизиология инфекционного процесса.
2.2	Клиническая патанатомия
2.2.1	Роль патологоанатомических методов диагностики в работе врача терапевтического звена (стационара и поликлиники).
2.2.2	Понятие о патологоанатомическом диагнозе. Установление причин смерти. Понятие о насильственной и ненасильственной смерти. Правовые нормы и юридические аспекты при проведении вскрытия и установлении патологоанатомических причин смерти (смерть в стационаре и смерть вне больничного учреждения).
2.2.3	Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний внутренних органов (ССС, органов дыхания, ЖКТ, почек, органов кроветворения)

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 2 используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, практические и семинарские занятия, работа с кейсами, решение ситуационных задач.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи.

Форма промежуточной аттестации по модулю - тестирование.

### Рабочая программа учебного модуля №3 «Клиническая подготовка»

Цель: формирование и совершенствование универсальных компетенций УК-1, профессиональных компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12 в деятельности врача-терапевта.

## Содержание рабочей программы учебного модуля 3

Код	Наименование тем
3.3	<b>Заболевания сердечно-сосудистой системы</b>
3.3.1	Атеросклероз: определение, факторы риска, патоморфология, патогенез, клиника атеросклероза при локализации в различных сосудистых бассейнах, методы диагностики, современные принципы гипохлипидемической терапии.
3.3.2	Стабильная ишемическая болезнь сердца: понятие, классификация, современная диагностика, принципы рациональной фармакотерапии, реваскуляризация миокарда. Диспансеризация.
3.3.3	ОКС с подъемом сегмента ST: понятие, диагностика, тактика, неотложная терапия,



	реваскуляризация миокарда, реабилитация. Антитромботическая терапия. Диспансеризация пациентов после перенесенного ИМ.
3.3.4	ОКС без подъема сегмента ST: понятие, диагностика, тактика, неотложная терапия, реваскуляризация миокарда, реабилитация. Антитромботическая терапия. Диспансеризация пациентов после перенесенного ИМ.
3.3.5	Артериальная гипертензия: диагностика, дифференцированный подход к определению целевого уровня АД, выбору антигипертензивной терапии. Реабилитация, диспансерное наблюдение.
3.3.6	Хроническая сердечная недостаточность: определение, классификация, современная диагностика, лечение, реабилитация, диспансерное наблюдение.
3.3.7	Нарушения сердечного ритма: наджелудочковые тахикардии. Клиника, диагностика, стратификация риска, неотложная терапия, тактика лечения. Антикоагулянтная терапия. Диспансеризация, реабилитация пациентов с нарушениями ритма.
3.3.8	Нарушения сердечного ритма: желудочковые нарушения ритма. Клиника, диагностика, стратификация риска, неотложная терапия, тактика лечения. Диспансеризация, реабилитация пациентов с нарушениями ритма. Показания к ИКД/РТ, диспансерное наблюдение пациентов с ИКД.
3.3.9	Нарушения проводимости: факторы риска, клиника, диагностика, неотложная терапия, тактика ведения и лечения. Постоянная электрокардиостимуляция: основы метода, виды и режимы работы имплантируемых водителей ритма. Диспансерное наблюдение пациентов с ПЭКС.
3.3.10	Приобретенные клапанные пороки сердца: факторы риска, классификация, клиника, прогноз, мониторируемые показатели при диспансеризации пациентов. Медикаментозная терапия. Показания к оперативному лечению. Реабилитация.
3.3.11	Инфекционный эндокардит: факторы риска, этиология, клиника, современная диагностика, рациональная фармакотерапия. Профилактика. Реабилитация. Показания к оперативному лечению.
3.3.12	ТЭЛА: факторы риска, клиника, диагностика, неотложная терапия, тактика ведения, профилактика.
3.4	<b>Заболевания органов дыхания</b>
3.4.1	ОРВИ: особенности клинической картины, течения, прогноз. Профилактика, вакцинопрофилактика грипп, пневмококковой инфекции.
3.4.2	Новая коронавирусная инфекция (COVID-19): вопросы эпидемиологии, диагностика, дифф. диагностика, тактика терапии. Противоэпидемические мероприятия. Диспансеризация после перенесенной новой коронавирусной инфекции: задачи, сроки.
3.4.3	Пневмонии (внебольничная и нозокомиальная): факторы риска, этиология, клиника, диагностика, тактика терапии, реабилитация.
3.4.4	Бронхиальная астма: клиника, подходы к диагностике, современная терапия, реабилитация, диспансерное наблюдение, обучение пациентов методам самоконтроля БА, навыкам использования современных средств доставки лек.препаратов, применяемых при лечении БА.
3.4.5	ХОБЛ, стабильное течение: факторы риска, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация.
3.4.6	Обострение ХОБЛ: клиника, факторы риска, тактика терапии.
3.4.7	Интерстициальные заболевания легких: клинические формы, клиника, возможности диагностики, дифференциальная диагностика, тактика терапевта, возможности современного лечения, диспансеризация, реабилитация.
3.4.8	Легочная гипертензия: понятие, клинические формы, клиника, диагностика, подходы к терапии. Реабилитация, Диспансеризация.
3.5	<b>Заболевания ЖКТ</b>
3.5.1	ГЭРБ. Клиническая картина. Пищеводные и внепищеводные симптомы. Диагностика. Тактика немедикаментозной и медикаментозной терапии. Грыжи пищеводного отверстия диафрагмы. Клиника, диагностика, тактика.
3.5.2	Кислотозависимые заболевания желудка и 12-перстной кишки: клиника, диагностика, лечение. Диагностика инфекции H.pylori, инструментальная диагностика, современная терапия, эрадикационная терапия.

3.5.3	Болезни оперированного желудка: немедикаментозная и медикаментозная терапия, реабилитация.
3.5.4	НПВП-гастроэнтероколиты: клиника, лечение, профилактика.
3.5.5	Алкогольная болезнь печени: патогенез, клинические формы, современные возможности терапии.
3.5.6	НАЖБП: диагностика, дифференциальная диагностика, подходы к терапии.
3.5.7	Лекарственные поражения печени: дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.
3.5.8	Функциональные билиарные расстройства, клиника, диагностика, лечение.
3.5.9	ЖКБ: клиника, диагностика, лечение, периоперационное ведение пациентов.
3.5.10	Хронический панкреатит: факторы риска, клиника, современная диагностика, лечение.
3.5.11	Воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, НЯК): клиника, диагностика, современная терапия
3.5.12	Синдром раздраженного кишечника: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, современная терапия
3.5.13	Нарушения кишечной микробиоты: факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Антибиотик-ассоциированная диарея: диагностика, современная терапия, профилактика.
3.5.14	Хронический запор у взрослых: факторы риска, лечение, профилактика.
3.5.15	Дивертикулярная болезнь толстого кишечника: клиника, диагностика, тактика терапии.
3.6	<b>Заболевания почек и мочевыводящих путей у пожилых</b>
3.6.1	Инфекции мочевыводящих путей: факторы риска, клиника, диагностика, лечение, профилактика.
3.6.2	Хроническая болезнь почек: понятие, классификация, клиника, диагностика, принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии. Диспансеризация.
3.7	<b>Гематологические синдромы и заболевания</b>
3.7.2.	Анемический синдром: этиология, патогенез, факторы риска, дифференциальная диагностика. Железодефицитные состояния и ЖДА, В12- и фолиеводефицитные анемии, анемия при ЗНО – диагностика и лечение. Коморбидность анемического синдрома (ХСН, ХБП, онкопатология).
3.7.3	Геморрагический синдром: дифференциальная диагностика и особенности лечения. Тромбоцитопения: факторы риска, подходы к терапии.
3.7.4	Синдром лимфаденопатии: дифференциальный диагноз, тактика терапевта.
3.7.5	Лимфопролиферативные заболевания: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика терапевта.
3.7.6	Миелопролиферативные заболевания: клиника, диагностика, тактика терапевта.
3.8	<b>Эндокринология</b>
3.8.1	Сахарный диабет 2 типа: эпидемиология, современная диагностика, целевые уровни гликемии, самоконтроль и социальная адаптация пациентов с сахарным диабетом 2 типа.
3.8.2	Лечение сахарного диабета 2 типа: пероральные сахароснижающие препараты. Рациональная фармакотерапия.
3.8.3	Инсулинотерапия при сахарном диабете 2 типа.
3.8.4	Гестационный СД: эпидемиология, современные критерии диагноза, подходы к ведению пациенток гестационным СД – роль терапевта.
3.8.5	Поздние осложнения сахарного диабета – микроангиопатии (диабетическая ретинопатия, нефропатия, нейропатия): патогенез, классификация, профилактика, лечение. Синдром диабетической стопы (СДС).
3.8.6	Синдром гипотиреоза: эпидемиология, клинические формы, диагностика, подходы к терапии. Субклинический гипотиреоз: диагностика, тактика.
3.8.7	Синдром тиреотоксикоза: эпидемиология, клинические формы, диагностика, подходы к терапии. Субклинический гипертиреоз: диагностика, тактика.
3.8.9	Амиодарон-индуцированная дисфункция щитовидной железы. Взаимодействие эндокринолога, кардиолога, терапевта.
3.8.10	Климактерический синдром. Симптоматическая терапия. Показания и противопоказания к МГТ.
3.8.11	Возрастной андрогенодефицит у мужчин.

3.9	<b>Заболевания суставов и костей</b>
3.9.1	Остеоартрит. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения, критерии диагностики. Дифференциальная диагноз, лечение, диспансеризация, МСЭ, реабилитация.
3.9.2	Остеопороз. Этиология, патогенез, классификация, клиника, особенности течения, критерии диагностики. Дифференциальная диагноз, лечение, диспансеризация, МСЭ, реабилитация.
3.9.3	Ревматоидный артрит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Принципы и методы современной терапии РА. Диспансеризация при РА, МСЭ. Реабилитация
3.9.4	Подагра. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Принципы и методы современной терапии РА. Диспансеризация при РА, МСЭ. Реабилитация.
3.9.5	Системные васкулиты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Принципы и методы современной терапии РА. Диспансеризация при РА, МСЭ. Реабилитация.
3.9.6	Реактивные артриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение, диспансеризация, реабилитация.
3.9.7	Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 3 используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, практические и семинарские занятия, работа с кейсами, решение ситуационных задач.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи.

Форма промежуточной аттестации по модулю - тестирование.

#### **Рабочая программа учебного модуля №4 «Фтизиатрия»**

Цель: формирование и совершенствование универсальных компетенций УК-1, профессиональных компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12 в деятельности врача-терапевта.

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 4

Код	Наименование тем
4.1	Эпидемиология туберкулеза. Пути заражения туберкулезом. Социальная обусловленность туберкулеза. Основные эпидемиологические показатели по туберкулезу. Организация противотуберкулезной помощи населению. МСЭ при туберкулезе. Реабилитация.
4.2	Основные пути и методы выявления туберкулеза: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Массовые профилактические обследования взрослого населения на туберкулез.</li> <li>• Эндоскопические методы исследования.</li> <li>• Лабораторные методы исследования.</li> <li>• Туберкулинодиагностика.</li> <li>• Функциональные методы исследования.</li> <li>• Инвазивные методы исследования</li> </ul>
4.3	Туберкулез органов дыхания: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Первичный туберкулез</li> <li>• Диссеминированный туберкулез легких.</li> <li>• Вторичные формы туберкулеза</li> <li>• Очаговый туберкулез легких</li> <li>• Инфильтративный туберкулез легких.</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Туберкуломы</li> <li>• Кавернозный туберкулез легких</li> <li>• Фиброзно-кавернозный туберкулез легких</li> <li>• Казеозная пневмония.</li> <li>• Цирротический туберкулез легких</li> <li>• Туберкулезный плеврит</li> </ul>
4.4	Внелегочной туберкулез у взрослых: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Мочеполовой туберкулез</li> <li>• Костно-суставной туберкулез</li> <li>• Туберкулез периферических лимфатических узлов</li> <li>• Абдоминальный туберкулез.</li> </ul>
4.5.	Лечение туберкулеза: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Принципы лечения больных туберкулезом</li> <li>• Химиотерапия</li> <li>• Патогенетическое</li> <li>• Коллапсотерапия и хирургические методы лечения туберкулеза органов дыхания.</li> <li>• Осложнения терапии, их профилактика.</li> </ul>
4.6.	Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Туберкулез и сердечно–сосудистые заболевания</li> <li>• Туберкулез и заболевания органов пищеварения</li> <li>• Туберкулез и сахарный диабет</li> <li>• Туберкулез и ВИЧ-инфекция.</li> <li>• Туберкулез и беременность.</li> </ul>

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 4 используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, практические и семинарские занятия, работа с кейсами, решение ситуационных задач.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи.

Форма промежуточной аттестации по модулю - тестирование.

### **Рабочая программа учебного модуля №5 «Онкология»**

Цель: формирование и совершенствование универсальных компетенций УК-1, профессиональных компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-12 в деятельности врача-терапевта.

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 5

Код	Наименование тем
5.1	Клинические феномены злокачественных опухолей. Патогенез клинических симптомов. «Сигналы тревоги» при наиболее часто встречающихся злокачественных опухолях. Предраковые состояния.
5.2	Паллиативная помощь онкологическим пациентам. Наиболее значимые синдромы у онкологических больных 4 клинической группы (кахексия, раковая слабость, раковая боль, тошнота и рвота, системный воспалительный синдром при раке). Влияние прогрессирующего ракового процесса на некоторые системы организма (нервная система, ССС, кроветворная и свертывающая система, пищеварительная, мочевыделительная система, заживление ран).
5.3	Рак легкого: немелкоклеточный (НМРЛ) и мелкоклеточный рак легкого. Группы риска, клиника, ранняя диагностика, возможности хирургического лечения и химиотерапии. Послеоперационный период: осложнения, их лечение. Паллиативное лечение. Реабилитация.

5.4	Рак желудка. Группы риска, клиника, ранняя диагностика, возможности хирургического лечения и химиотерапии. Послеоперационный период: осложнения, их лечение, нутритивная поддержка. Паллиативное лечение. Реабилитация.
5.5	Колоректальный рак. Факторы риска. Возможности ранней диагностики. Хирургическое лечение. Пред- и послеоперационный период. Паллиативное лечение. Реабилитация.
5.6	Рак молочной железы: факторы риска. Возможности ранней диагностики. Хирургическое лечение. Пред- и послеоперационный период. Паллиативное лечение. Реабилитация.

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 4 используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, практические и семинарские занятия, работа с кейсами, решение ситуационных задач.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи.

Форма промежуточной аттестации по модулю - тестирование.

### **Рабочая программа учебного модуля №6 «Неотложные состояния в терапии»**

Цель: формирование и совершенствование универсальных компетенций УК-1, профессиональных компетенций ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7 в деятельности врача-терапевта.

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 6

Код	Наименование тем
6.1	Сердечно-легочная реанимация
6.2	Кардиогенный шок, отёк лёгких
6.3	Гипертонический криз
6.4	Желудочно-кишечное кровотечение
6.5	Острые осложнения сахарного диабета: гипогликемические состояния (в т.ч. гипогликемическая кома) и их эквиваленты, гиперосмолярная кома
6.6	Острые аллергические реакции
6.7	Бронхообструктивный синдром
6.8	Острое нарушение мозгового кровообращения
6.9	Спонтанный пневмоторакс

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 6 используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, практические занятия, симуляционные технологии (работа с тренажерами-манекенами).

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи.

Форма промежуточной аттестации по модулю - тестирование.

### **Рабочая программа симуляционного курса**

Цель: формирование и совершенствование универсальных компетенций УК-1, профессиональных компетенций ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-7 в деятельности врача-терапевта.

#### Содержание симуляционного курса

Код	Наименование тем
6.1	Сердечно – легочная реанимация, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора, вспомогательных средств для искусственной вентиляции

	легких.
6.2	Оказание экстренной помощи при остром коронарном синдроме, кардиогенном шоке
6.3	Оказание экстренной помощи при остром коронарном синдроме, отёке легких
6.4	Оказание экстренной помощи при анафилактическом шоке
6.5	Оказание экстренной помощи при желудочно-кишечном кровотечении
6.6	Оказание экстренной помощи при бронхообструктивном синдроме на фоне бронхиальной астмы
6.7.	Оказание экстренной помощи при тромбоэмболии легочной артерии
6.8	Оказание экстренной помощи при спонтанном пневмотораксе
6.9	Оказание экстренной помощи при гипогликемии
6.10	Оказание экстренной помощи при гипергликемии
6.11	Оказание экстренной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения

Образовательные технологии: симуляционные технологии (работа с тренажерами-манекенами).

Фонд оценочных средств: тестовые задания.

Форма промежуточной аттестации по модулю – зачет по практическим навыкам.

### **Рабочая программа стажировки**

Цель: формирование и совершенствование универсальных компетенций УК-1, профессиональных компетенций ПК-1, ПК-2, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-7, ПК-8, ПК-9, ПК-10, ПК-11, ПК-12 в деятельности врача-терапевта.

#### Содержание стажировки

Код	Наименование тем
7.1	Курация пациентов в условиях терапевтического отделения стационара/приемного отделения многопрофильного стационара
7.2	Амбулаторный прием участкового терапевта

Виды учебной работы: ведение пациентов в условиях стационара, амбулаторного терапевтического приема под руководством куратора.

Форма промежуточной аттестации по модулю – зачет.

### **Организационно-педагогические условия реализации программы**

#### **Кадровое обеспечение образовательного процесса**

№	ФИО	Ученая степень, звание	Основное место работы, должность	Наименование модулей
1.	Недогода Сергей Владимирович	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ, проректор по клинической работе и развитию регионального здравоохранения, зав.кафедрой внутренних болезней	1-6 Итоговая аттестация

			ИНМФО	
2.	Санина Татьяна Николаевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ, доцент кафедры внутренних болезней ИНМФО	1-6 Стажировка Итоговая аттестация
3.	Цома Вера Владимировна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ, доцент кафедры внутренних болезней ИНМФО	1-6 Стажировка Итоговая аттестация
4.	Барыкина Ирина Николаевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ, доцент кафедры внутренних болезней ИНМФО	1-6 Стажировка Итоговая аттестация
5.	Чумачёк Елена Валерьевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ, доцент кафедры внутренних болезней ИНМФО	1-6 Стажировка Симуляционный курс Итоговая аттестация
6.	Ледяева Алла Александровна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ, доцент кафедры внутренних болезней ИНМФО	1-6 Стажировка Симуляционный курс Итоговая аттестация
7.	Чернов Александр Сергеевич	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ, доцент кафедры внутренних болезней ИНМФО	3 Стажировка
8.	Гагарина Светлана Геннадьевна	к.м.н.	ФГБОУ ВО ВолгГМУ Минздрава РФ, доцент кафедры внутренних болезней ИНМФО (внутренний совместитель)	4

### Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы

Учебные базы кафедры:

1. ГБУЗ «Волгоградская областная клиническая больница №3» (Волгоград, ул. Циолковского, д.1), в т.ч. лекционный зал, учебные комнаты для практических и семинарских занятий, 3 отделения стационара для прохождения стажировки, поликлиника для стажировки в амбулаторных условиях.
2. ГБУЗ «Волгоградская областная клиническая больница №1» (Волгоград, ул. Ангарская, д.13), в т.ч. лекционный зал, учебные комнаты для практических и семинарских занятий, отделения стационара для прохождения стажировки, поликлиника для стажировки в амбулаторных условиях.
3. ГУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи № 25» (Волгоград, ул. им. Землячки, 74), в т.ч. лекционный зал, учебные комнаты для

практических и семинарских занятий, отделения стационара для прохождения стажировки.

4. ГБУЗ «Городская клиническая больница №1 им. С.З. Фишера» (г.Волжский, пр. Ленина, 137), в т.ч. лекционный зал, учебные комнаты для практических и семинарских занятий, отделения стационара для прохождения стажировки, поликлиника для стажировки в амбулаторных условиях.

Симуляционный курс проводится в Центре электронного медицинского образования (ЦЭМО) (Волгоград, ул.Бурейская, 1Б), в симуляционных палатах/классах, оснащенных тренажерами/манекенами:

1) полноростовой манекен человека в возрасте старше 8 лет с возможностью имитации следующих показателей:

- имитация дыхательных звуков и шумов;
- визуализация экскурсии грудной клетки;
- имитация пульсации центральных и периферических артерий;
- отображение заданной электрокардиограммы на медицинское оборудование;
- речевое сопровождение; моргание глаз и изменение просвета зрачков;
- имитация цианоза;
- имитация аускультативной картины работы сердца, тонов/шумов сердца;
- имитация потоотделения;
- имитация изменения капиллярного наполнения и температуры кожных покровов;
- имитация показателей сатурации, ЧСС через настоящий пульсоксиметр;
- имитация показателей АД и температуры тела через симуляционный монитор пациента.

2) Монитор пациента, воспроизводящий заданные в сценарии параметры

3) Мануальный дефибриллятор (с функцией монитора)

В учебном процессе используются персональные компьютеры (ноутбуки), мультимедийный проектор, интерактивная доска. Все компьютеры имеют выход в Интернет. Для проведения тестового экзамена используется компьютерный класс ЦЭМО, оснащенный 40 компьютерами. Кафедра владеет необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения. Электронно-библиотечные системы (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда, библиотечный фонд кафедры обеспечивают одновременный доступ обучающихся по программе дополнительного образования.

### **Формы аттестации**

Текущий контроль осуществляется в форме тестирования, проверки правильности формирования практических умений.

Промежуточная аттестация по итогам освоения каждого модуля Программы осуществляется в форме тестирования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

Итоговая аттестация в форме экзамена проводится после освоения всех образовательных модулей, предусмотренных учебным планом, и включает в себя: тестирование (100 вопросов); устное собеседование по экзаменационному билету, включающему 3 вопроса



из разных разделов дисциплины и ситуационную клиническую задачу.

### Критерии и шкала оценивания по оценочному средству

#### 1. Тестовый контроль

Шкала оценивания	Критерий оценивания
Согласно БРС ВолгГМУ:	% выполнения задания
Удовлетворительно (3)	61 - 75
Хорошо (4)	76 - 90
Отлично (5)	91 - 100

#### 2. Ситуационная задача

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти критериям Отлично (5)	1. Полнота знания учебного материала по теме занятия
	2. Знание алгоритма решения
	3. Уровень самостоятельного мышления
	4. Аргументированность решения
	5. Умение увязывать теоретические положения с практикой, в том числе и с будущей профессиональной деятельностью

#### 3. Собеседование

Шкала оценивания	Критерий оценивания
При соответствии - трем критериям Удовлетворительно (3) - четырем критериям Хорошо (4) - пяти или шести критериям Отлично (5)	1. Краткость
	2. Ясная, четкая структуризация материала, логическая последовательность в изложении материала
	3. Содержательная точность, то есть научная корректность
	4. Полнота раскрытия вопроса
	5. Наличие образных или символических опорных компонентов
	6. Оригинальность индивидуального представления материала (наличие вопросов, собственных суждений, своих символов и знаков и т. п.)

Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании - диплом о профессиональной переподготовке.

## Оценочные материалы

### Примеры вопросов для устного собеседования:

1. Артериальная гипертензия: определение, стратификация риска, современная диагностика, антигипертензивная терапия с позиции Клинических рекомендаций МЗ РФ 2019г.
2. Артериальная гипертензия при беременности: определение, стратификация риска, современная диагностика, антигипертензивная терапия в период беременности и лактации с позиции клинических рекомендаций МЗ РФ 2019г. и РКО, 2018г.
3. Гипертонические кризы: классификация, неотложная терапия, показания к госпитализации.
4. ХСН: определение, классификация, диагностика. Современная терапия ХСН с позиции клинических рекомендаций РКО, 2018г. Реабилитация и диспансерное наблюдение пациентов с ХСН.
5. Тяжелые формы гриппа: клиника, диагностика, тактика ведения пациентов (клинические рекомендации Российского респираторного общества)
6. Внебольничная пневмония: этиология, патогенез, группы риска, диагностика, выбор антибактериальной терапии с позиции доказательной медицины.
7. Внутрибольничная пневмония: этиология, патогенез, группы риска, диагностика, выбор антибактериальной терапии с позиции доказательной медицины.
8. ХОБЛ: этиология, патогенез, современная диагностика, дифференциальная диагностика, лечение с позиции современных клинических рекомендаций (GOLD-2019 и МЗ РФ, 2018), реабилитация. Вопросы МСЭ.
9. Паранеопластические синдромы: патогенез, клиника, дифференциальная диагностика.
10. Лихорадка неясного генеза: понятие, этиология, дифференциальная диагностика, современный алгоритм обследования.

### Примеры тестовых заданий:

1. Для установления диагноза II стадии гипертонической болезни необходимо:
  - А. отсутствие поражения органов-мишеней;
  - Б. наличие поражения органов-мишеней;
  - В. наличие клинических проявлений со стороны органов-мишеней
2. Положительным эффектом антагонистов кальциевых каналов, кроме гипотензивного, является:
  - А. коронаролитический;
  - Б. снижение уровня мочевой кислоты в крови;
  - В. диуретический.
3. В<sub>12</sub>-дефицитная анемия характеризуется:
  - А. мегалобластическим типом кроветворения
  - Б. снижением числа ретикулоцитов в костном мозге и на периферии
  - В. гиперхромией эритроцитов (увеличением MCH, MCV)
  - Г. повышением уровня железа в сыворотке крови

4. Наиболее значимое исследование при дифференциальной диагностике микроцитарных анемий:

- А. концентрации ферритина в сыворотке крови;
- Б. пунктата костного мозга;
- В. концентрации витамина В<sub>12</sub> в сыворотке крови;
- Г. концентрации фолиевой кислоты в сыворотке крови;
- Д. определение абсолютного количества ретикулоцитов.

5. Установите соответствие между заболеваниями печени и их клиническими признаками:

А. Гемохроматоз	1. Постоянная утомляемость и кожный зуд
Б. Первичный билиарный цирроз	2. Диабет и участки коричневой пигментации (бронзовая кожа)
В. Болезнь Вильсона-Коновалова	3. Неврологические нарушения и коричневая пигментация по периферии радужки (кольцо Кайзера — Флейшера)

6. Установите соответствие между клинико-лабораторными признаками и заболеваниями печени:

А. кожный зуд и повышение щелочной фосфатазы	1. аутоиммунный гепатит
Б. ревматоидный артрит, спленомегалия, варикозно расширенные вены пищевода, нормальные маркеры цитолиза и холестаза	2. синдром Жильбера
В. гипербилирубинемия за счет непрямого билирубина, нормальные маркеры цитолиза и холестаза	3. узловая гиперплазия печени
Г. потемнение мочи, значительное повышение трансаминаз, высокий титр IgG и антител к гладкой мускулатуре	4. ПБЦ

7. Наличие зоба у значительного числа лиц, живущих в одной области, определяется как:

- А. Эпидемический зоб
- Б. Эндемический зоб
- В. Спорадический зоб
- Г. Струмит де Кервена
- Д. Диффузный токсический зоб

8. Для нарушений вентиляции легких по обструктивному типу легкой степени тяжести характерно:

- А. Показатель ЖЕЛ < 80% от должной величины.
- Б. Показатель ФЖЕЛ < 80% от должной величины.
- В. Показатель ОФВ<sub>1</sub>/ФЖЕЛ < 70%
- Г. Показатель ОФВ<sub>1</sub> < 70% от должной величины.
- Д. Показатель ОФВ<sub>1</sub> < 100% от должной величины.

9. Самые частые причины возникновения спонтанного пневмоторакса – это:

- А. пороки развития легкого и плевры
- Б. буллезная дистрофия и эмфизема легкого (первичные, вторичные)
- В. активный и перенесенный туберкулез легких
- Г. бронхоэктатическая болезнь
- Д. бронхиальная астма.

10. Основные показания к назначению преднизолона при нефрите следующие, кроме:

- А. давность нефрита менее 2-х лет
- Б. наличие нефротического синдрома
- В. лекарственный нефрит
- Г. нефрит с минимальными изменениями
- Д. нефрит в терминальной стадии

### **Примеры ситуационных клинических задач:**

**Задача 1.** Пациентка Н. 73 лет, пенсионерка, обратилась на прием к врачу в сопровождении дочери. Предъявляет **жалобы** на выраженную слабость, нарастающую в течение последних шести месяцев. Дочь указывает на резкое появление и быстрое прогрессирование когнитивных нарушений у мамы (забывчива, теряет при пользовании бытовой техникой, временами не узнает близких), нарушений сна (отсутствие сна в ночное время).

**Из анамнеза** известно, что пациентка страдает артериальной гипертензией, целевые показатели АД достигнуты на фоне комбинированного приема лизиноприла и амлодипина. За медицинской помощью ранее обращалась редко, преимущественно для прохождения диспансеризации. На руках есть протокол ФГДС, выполненной в условиях частной клиники по инициативе дочери пациентки (заключение: атрофический гастрит).

**Объективно:** состояние средней тяжести. Рост 161 см, вес 56 кг, ИМТ 21,6 кг/м<sup>2</sup>. Кожа и слизистые бледные. Лимфоузлы не увеличены. Отёков нет. Костно-суставно-мышечная система – без особенностей. Дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД – 16 в мин. Тоны сердца приглушены, учащены, ритм правильный. ЧСС – 97 в 1 мин. АД – 130/70 мм.рт.ст. Язык малинового цвета, не обложен. Живот мягкий, чувствительный к пальпации в эпигастральной области. Печень выступает на 2 см из-под рёберной дуги, край эластичный. Селезёнка не увеличена. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Стул оформлен, регулярный, обычного цвета.

Общий анализ крови, выполненный в неотложном порядке: эритроциты (RBC) -  $2,31 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин (Hb) – 52 г/л, MCV – 108 fl, MCH – 36,1 pg, MCHC – 391 г/л, лейкоциты (WBC) -  $2,8 \times 10^9/л$ : базофилы – 0%, эозинофилы – 1%, палочкоядерные – 1%, сегментоядерные – 84%, лимфоциты – 12%, моноциты – 2%, тромбоциты (PLT) –  $76 \times 10^9/л$ . СОЭ = 41 мм/час.

Вопросы:

1. Выскажите и обоснуйте мнение о наиболее вероятных диагнозах.
2. Предложите и обоснуйте дальнейшую тактику ведения пациентки.

**Задача 2.** Мужчина 66 лет, пенсионер, обратился с жалобами на одышку при обычной физической нагрузке, общую слабость, отеки в области лодыжек.

Из анамнеза известно, что 5 лет назад перенес инфаркт. Регулярно принимает бисопролол 5 мг в сутки, периндоприл 10 мг в сутки, розувастатин 20 мг в сутки. Нитроглицерином не пользуется. В течение последнего года стал отмечать усиление одышки, появление отеков в области лодыжек к вечеру.

Объективно: состояние относительно удовлетворительное. Рост 170 см, вес 77 кг. Кожные покровы обычной окраски, влажности. Пастозность нижних конечностей до нижней трети голени. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 20 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, систолический шум на верхушке. ЧСС – 72 в мин. АД – 132/60 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень выступает на 2 см ниже края рёберной дуги, плотно-эластичной консистенции, поверхность гладкая, край закруглен, безболезненна при пальпации. ОАК: эритроциты  $3,89 \times 10^{12}/л$ , Hb-113 г/л, MCV 78 fl, MCH 26 pg, RDW 18%, лейкоциты  $5,6 \times 10^9/л$ . СОЭ 18 мм/час. Глюкоза натощак – 4,9 ммоль/л, креатинин – 112 мкмоль/л, общий холестерин – 4,5 ммоль/л, ТГ – 1,2 ммоль/л, ХС-ЛПВП – 1,0 ммоль/л, ХС-ЛПНП – 2,3 ммоль/л, АСТ 20 ед/л, АЛТ 22 ед/л, калий – 4,1 ммоль/л; ферритин сыворотки 18 мкг/л. ЭКГ: ритм синусовый 68 в мин., патологический зубец Q и отрицательный зубец T в III, aVF отведениях.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какие рекомендации, касающиеся немедикаментозных, медикаментозных методов лечения и реабилитации необходимо дать пациенту?

**Задача 3.** Мужчина 58 лет, обратился за медицинской помощью в связи с появлением дискомфорта в левой половине грудной клетки и чувства нехватки воздуха, возникающих при умеренной физической нагрузке (при ходьбе в быстром темпе, подъеме в гору). Указанные ощущения проходят после прекращения нагрузки. Появление таких ощущений пациент отметил около трех месяцев назад. До настоящего времени за медицинской помощью не обращался. Кроме того, отмечает периодическое повышение АД до 150-160/100-110 мм рт. ст.

В возрасте от пяти до 30 лет профессионально занимался футболом, до 34 лет был тренером, с 35 лет - бизнесмен. Курит последние 5 лет по 1 пачке сигарет в день. Алкоголем не злоупотребляет. Любит острые, соленые блюда. Пьет более 1,5 л жидкости в сутки. Любит рыбную ловлю, подвижный отдых на природе. Отец пациента страдал артериальной гипертонией, умер в возрасте 74 лет от ОНМК, мать жива, страдает артериальной гипертонией, ИБС, брат два года назад в возрасте 53 лет без предшествующей стенокардии перенес инфаркт миокарда. У пациента в анамнезе язвенная болезнь 12-перстной кишки.

При осмотре: умеренная гиперемия лица, нормостеник, ИМТ - 30,2 кг/м<sup>2</sup>. Дыхание везикулярное, равномерно ослабленное в нижних отделах. При аускультации 1-ый тон ослаблен, акцент 2-го тона на аорте. АД - 170/95 мм рт. ст. (симметрично), пульс - ритмичный, 80 в 1 мин. Печень выступает из-под края рёберной дуги на 2 см., при пальпации безболезненная.

Данные дополнительных исследований: Общий анализ крови: эритроциты  $5,5 \times 10^{12}$  /л, Hb – 147 г/л, цветной показатель — 0,9, лейкоциты —  $6,8 \times 10^9$  /л, СОЭ 7 мм/час.

Общий холестерин -8,4 ммоль/л, глюкоза плазмы крови натощак -6,8 ммоль/л, на ЭКГ – ритм синусовый, правильный, признаки гипертрофии левого желудочка. По данным УЗИ почек и органов брюшной полости: умеренно выраженное увеличение размеров печени без изменения ее структуры.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какие дополнительные рекомендации, касающиеся немедикаментозные методы лечения и реабилитации необходимо дать пациенту?
5. Назначьте медикаментозное лечение.

**Задача 4.** Пациент П., 56 лет, госпитализирован по скорой помощи в связи с затяжным приступом загрудинной боли. В 6 часов утра у пациента впервые в жизни развился приступ интенсивной боли за грудиной, без иррадиации, сопровождавшийся выраженной слабостью, тошнотой, головокружением и чувством страха. Самостоятельно принял две таблетки валидола, без эффекта. К моменту приезда бригады СМП продолжительность болевого приступа составила 40 минут. На догоспитальном этапе приступ частично купирован наркотическими анальгетиками. Общая продолжительность времени с момента начала приступа до поступления в ОИТиР - 3 часа.

Пациент курит по 20 сигарет в день в течение 40 лет. В последние 10 лет страдает артериальной гипертонией с максимальным повышением АД до 190/110 мм рт. ст., регулярно антигипертензивные препараты не принимает, при ощущаемых субъективно подъемах АД принимает коринфар. Отец и мать больного умерли в преклонном возрасте от инфаркта миокарда, брат три года назад в возрасте 50 лет перенес инфаркт миокарда.

При **осмотре** состояние тяжелое. Температура тела  $36,2^{\circ}\text{C}$ , кожные покровы бледные, влажные. Периферические лимфатические узлы не увеличены, отеков нет. Пациент повышенного питания, ИМТ -  $31,9 \text{ кг/м}^2$ . Частота дыхания - 26 в минуту, в легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипов нет. Тоны сердца приглушены, ритмичные, акцент второго тона над проекцией аорты, короткий мягкий систолический шум на верхушке сердца. ЧСС - 52 в минуту. АД - 100/60 мм рт. ст. Живот мягкий, доступный пальпации во всех отделах, печень, селезенка не увеличены. Перистальтика выслушивается. Дизурических расстройств нет.

В **общем анализе крови:** гемоглобин - 152 г/л, эритроциты - 5,1 млн, гематокрит - 35%, лейкоциты -11,1 тыс. (п/я - 2%, с/я - 72%), лимфоциты -18%, эозинофилы - 2%, моноциты - 6%, СОЭ -12 мм/ч.

В **биохимическом анализе крови:** глюкоза – 4,9 ммоль/л, креатинин–89 ммоль/л, общий билирубин –16 ммоль/л.

На **ЭКГ:** синусовая брадикардия, ЧСС - 50 в минуту, отклонение ЭОС влево, элевация сегмента ST в отведениях II, III, aVF на 1,5 мм, амплитудные критерии гипертрофии левого желудочка.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Тактика ведения и лечения?

**Задача 5.** Больная У. 24 лет, фельдшер, была направлена в стационар с жалобами на боли в суставах кистей, голеностопных суставах, наличие утренней скованности в суставах до 1 часа. Отмечает повышение температуры тела до субфебрильных цифр по вечерам, появление сыпи на лице в области скул, общую слабость, выпадение волос. Из анамнеза: считает себя больной в течение 2 лет, когда начала отмечать появление гиперемии кожи лица и шеи в ответ на инсоляцию. С лета настоящего года после гиперинсоляции (отдыхала на юге) и перегревания появились эритематозные высыпания на шее, руках. Через две недели после возвращения домой отметила повышение температуры тела до фебрильных цифр. По месту жительства выставлен диагноз ОРЗ, проводилась терапия антибактериальными препаратами без эффекта. При дополнительном обследовании выявлен белок в моче. Направлена в стационар.

При осмотре: общее состояние средней степени тяжести. Кожные покровы: эритематозная сыпь в виде «бабочки» на коже лица, области декольте. Симметричные отеки до нижней трети голеней. Слизистые чистые. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД – 17 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный. ЧСС – 92 ударов в 1 минуту, АД - 140/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень не выступает из-под края реберной дуги по срединно-ключичной линии. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул регулярный, оформленный. Припухлость в области II, III пястнофаланговых и II проксимальных межфаланговых суставов, в области голеностопных суставов; ограничение движений за счет болей, хват кистей - 80%; деформаций нет.

Обследование.

Общий анализ крови: эритроциты –  $3,6 \times 10^{12}/л$ , гемоглобин – 86 г/л, тромбоциты –  $100 \times 10^9/л$ , лейкоциты -  $1,6 \times 10^9/л$ , эозинофилы - 1%, палочкоядерные нейтрофилы - 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 59%, лимфоциты – 25%, моноциты - 4%, СОЭ – 22 мм/ч.

Общий анализ мочи – мутная, цвет - желтый, плотность – 1,022, реакция - кислая, белок – 0,560 г/л, глюкоза – отрицательная, лейкоциты - 20-25 в поле зрения.

Биохимический анализ крови: креатинин – 118 мкмоль/л, мочевины - 8,8 ммоль/л, общий белок – 67 г/л, альбумины - 45%,  $\alpha_1$  – 4%,  $\alpha_2$  – 15%,  $\beta$  – 9%,  $\gamma$  - 27%, фибриноген – 6,3 г/л. Антитела к ДНК и антинуклеарный фактор – более 200 Ед/мл.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Препараты каких групп лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор.

**Пример практических навыков:**

1. Действие в команде при осуществлении сердечно-легочной реанимации на фантоме
2. Непрямой массаж сердца у взрослого двумя спасателями на фантоме

3. Непрямой массаж сердца у взрослого одним спасателем на фантоме
4. Неотложная помощь при кардиогенном шоке.

### **Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

#### **Основная литература:**

1. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 928 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Пропедевтика внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебник / Мухин Н.А., Моисеев В.С. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 848 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 1 / под ред. Моисеева В.С., Мартынова А.И., Мухина Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 960 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Внутренние болезни [Электронный ресурс] : учебник : в 2 т. Т. 2 / под ред. Моисеева В.С., Мартынова А.И., Мухина Н.А. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 896 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
5. Инфекционные болезни: синдромальная диагностика [Электронный ресурс] / под ред. Н.Д. Ющука, Е.А. Климовой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 176 с. – Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>

#### **Дополнительная литература:**

1. Дементьева И. И. Анемии [Электронный ресурс] : руководство / Дементьева И. И., Чарная М. А., Морозов Ю. А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 304 с. – (Библиотека врача-специалиста). - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Циммерман Я. С. Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Циммерман Я. С. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
3. Стручков П. В. Спирометрия [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Стручков П. В., Дроздов Д. В., Лукина О. Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 96 с. Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru>
4. Ивашкин В. Т. Пропедевтика внутренних болезней. Пульмонология [Текст] : учеб. пособие по спец. 060101.65 "Леч. дело" по дисциплине "Пропедевтика внутр. болезней" / Ивашкин В. Т., Драпкина О. М. ; М-во образования и науки РФ. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с. : ил.



5. Трухан Д. И. Болезни печени [Текст] : учеб. пособие / Трухан Д. И., Викторова И. А., Сафонов А. Д. ; Гоу ВПО ОмскГМА, Каф. внутр. бол. и поликлин. терапии., Каф. инфекц. болезней. - СПб. : Фолиант, 2010. - 260 с.
6. Онкология [Электронный ресурс] : учебник / под общ. ред. С. Б. Петерсона. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/>
7. Ивашкин В.Т. и соавт. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению Clostridium difficile-ассоциированной болезни. « Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии». 2016; 26(5): 56–65с.
8. Ивашкин В.Т., Маев И.В. и соавт. Больные с симптомами желудочной диспепсии в амбулаторной практике терапевта, врача общей практики и врача семейной медицины// Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению функциональной диспепсии. РЖГТК. 2017; 27(1): 50–61. <https://therapy-journal.ru/ru/archive/article/37544>
9. Стуклов Н.И. Дефицит железа и анемия у больных хронической сердечной недостаточностью. Рациональная фармакотерапия в кардиологии, 2017, т. 13, №5. 651-660.
10. Стуклов Н.И., Князев О.В., Парфенов А.И., Басиладзе И.Г., Пивник А.В. Сравнительная эффективность применения новой сукросомальной формы железа для перорального приема и внутривенной ферротерапии в лечении анемий у больных воспалительными заболеваниями кишечника. Клиническая медицина, 2017, т. 95, №12. С. 1112-1117.
11. Вавина О.В., Пучко Т.К., Умралиева М.А. Железодефицитная анемия у беременных и ее коррекция. Медицинский совет, 2018, №13. С. 26-30.
12. Неалкогольная жировая болезнь печени: клиника, диагностика, лечение // Рекомендации для терапевтов 2-я версия. Коллектив авторов: Лазебник Л.Б., Радченко В.Г., и др. М., 2017
13. Антимикробная терапия и профилактика инфекций почек, мочевыводящих путей и мужских половых органов // Российское общество урологов//Федеральные клинические рекомендации. Отв.ред.: член-корр.РАН, профессор , д.м.н. Аляев Ю.Г., член-корр.РАН, профессор , д.м.н. Аполихин О.И. и др. , М.: 2017
14. Национальные рекомендации по диагностике, лечению и реабилитации пациентов с дисплазиями соединительной ткани / Под ред. А.И. Мартынова, Г.И.Нечаевой, - М.:ООО «Бионика Медиа», 2016.80 с.
15. Мареев В.Ю., Фомин И.В., Агеев Ф.Т., Арутюнов Г.П., Беграмбекова Ю.Л., Беленков Ю.Н. и др. Клинические рекомендации. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Журнал Сердечная Недостаточность. 2017;18 (1):3–40 <https://www.rnmot.ru/public/uploads/RNMOT/clinical/2017>

16. В. Ю. Мареев, И. В. Фомин, и соавтр. Сердечная недостаточность: хроническая (ХСН) и острая декомпенсированная (ОДСН). Диагностика, профилактика и лечение. <https://doi.org/10.18087/cardio.2475>
17. Анемия и дефицит железа. Глобальные проблемы и алгоритмы решений <https://dx.doi.org/10.18565/therapy.2018.6.147-156>
18. Труфанов Г.Е., Лучевая терапия (радиотерапия) [Электронный ресурс] / Г. Е. Труфанов [и др.] ; под ред. Г. Е. Труфанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 208 с.
19. Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / В. Ю. Мишин и др. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. – 520 с.
20. Илькович М.М., Интерстициальные и орфанные заболевания легких [Электронный ресурс] / под ред. М.М. Ильковича - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 560 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста")
21. Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для медицинских вузов. - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 507 с. [Текст] - [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
22. Юрьев В.К., Куценко Г.И. Общественное здоровье и здравоохранение - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 919 с. [Электронный ресурс] - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
23. В.А.Медик, М.С.Токмачев Руководство по статистике здоровья и здравоохранения.- М., Медицина.- 2006.-528 с.
24. А.А.Лебедев, М.В. Гончарова, О.Ю. Серебрянский, Н.А. Лебедев Инновации в управлении медицинскими организациями.-М.,ГЭОТАР-Мед.- 2010.-172 с
25. Критические состояния в медицине, общие мероприятия неотложной помощи [Текст]: метод. указания к практ. занятиям для врачей послевуз. проф. подготовки /А.В. Запорощенко [и др.]; Минздравсоцразвития РФ, ВолгГМУ. - Волгоград: Изд-во ВолгГМУ, 2011. - 48 с.
26. Руководство по скорой медицинской помощи [Электронный ресурс] /под ред. С.Ф. Багненко, А.Л. Вёрткина, А.Г. Мирошниченко - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 816 с. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417331.html>

#### **Клинические рекомендации:**

- Рекомендации по диагностике и лечению артериальной гипертензии, 2020.

[https://scardio.ru/content/Guidelines/Clinic\\_rek\\_AG\\_2020.pdf](https://scardio.ru/content/Guidelines/Clinic_rek_AG_2020.pdf)

- Рекомендации по диагностике и лечению ХСН, 2020.

[https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic\\_rekom\\_HSN.pdf](https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_HSN.pdf)

- Рекомендации по диагностике и лечению стабильной ИБС, 2020.

[https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic\\_rekom\\_IBS.pdf](https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_IBS.pdf)

- Рекомендации по диагностике и лечению фибрилляции предсердий, 2020.

[https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic\\_rekom\\_FP\\_TP.pdf](https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_FP_TP.pdf)

- Рекомендации по диагностике и лечению легочной гипертензии, 2020.

[https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic\\_rekom\\_LG.pdf](https://scardio.ru/content/Guidelines/2020/Clinic_rekom_LG.pdf)

- Рекомендации по коррекции дислипидемий: модификация уровня липидов с целью уменьшения сердечно-сосудистого риска, 2019

<https://scardio.ru/content/Guidelines/ESC/3826-12719-1-PB.pdf>

- Рекомендации по диагностике и лечению ХОБЛ, 2018.

[https://www.spulmo.ru/upload/federal\\_klinicheskie\\_rekomendaciy\\_hobl.pdf](https://www.spulmo.ru/upload/federal_klinicheskie_rekomendaciy_hobl.pdf)

- Рекомендации по диагностике и лечению БА, 2019

[https://www.spulmo.ru/upload/kr\\_bronhastma\\_2019.pdf](https://www.spulmo.ru/upload/kr_bronhastma_2019.pdf)

- Федеральные клинические рекомендации по вакцинопрофилактике пневмококковой инфекции у взрослых, 2019

[https://spulmo.ru/upload/fed\\_recomend\\_vakynaciya\\_pnevmonokok\\_2019.pdf](https://spulmo.ru/upload/fed_recomend_vakynaciya_pnevmonokok_2019.pdf)

- Лечение взрослых пациентов с хроническим запором, 2019

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/105-lechenie-khronicheskogo-zapora-u-vzroslykh-patsientov-2019>

- Лечение язвенной болезни, 2020.

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/101-lechenie-yazvennoj-bolezni-2020>

- Лечение инфекции Helicobacter pylori у взрослых

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/77-lecheniyu-infektsii-helicobacter-pylori>

- Лечение экзокринной недостаточности поджелудочной железы

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/64-lechenie-ekzokrinnoj-nedostatochnosti-podzheludochnoj-zhelezy>

- Лечение Clostridium difficile-ассоциированной болезни

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/63-clostridium-difficile-assotsirovannoj-bolezni>

- Новые рекомендации по лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, 2020

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/54-clinicalrecommendationsgerb-2020>

- Лечение функциональной диспепсии

<http://www.gastro.ru/index.php/klinicheskie-rekomendatsii-rga/36-lechenie-funktsionalnoj-dispepsii-2013-g-2>

- Клинические рекомендации Национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и общероссийской общественной некоммерческой организации «Ассоциации колопроктологов России» по диагностике, лечению и профилактике *Clostridium difficile*-ассоциированной диареи. Официальный сайт Государственного научного центра колопроктологии  
[http://www.gnck.ru/rec/recommendation\\_clostridium\\_difficile.pdf](http://www.gnck.ru/rec/recommendation_clostridium_difficile.pdf)

- Рекомендации "Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения", 2019 <https://profmedforum.ru/dlya-vrachej/klinicheskie-rekomendaczii/>

- Мочекаменная болезнь, 2019 <https://www.oorou.ru/public/uploads/ROU/>

- Острый пиелонефрит, 2019 <https://www.oorou.ru/public/uploads/ROU/>

- Цистит бактериальный у взрослых, 2019 <https://www.oorou.ru/public/uploads/ROU/>

- Сахарный диабет 2 типа у взрослых, 2019 <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/970>

- Хронический пиелонефрит у взрослых, 2016 <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/recomend/55>

### **Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы**

1. Поисковая система Национального Центра Биотехнологической Информации (National Center for Biotechnology Information – NCBI Национальной Медицинской Библиотеки США (National Library of Medicine – NLM) Национального Института Здоровья США [www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed).
2. Единый каталог ресурсов доказательной медицины «Наука – практике» (TRIP – Turning Research into Practice) [www.update-software.com/cochrane/cochrane-frame.html](http://www.update-software.com/cochrane/cochrane-frame.html).
3. Универсальный веб ресурс для врачей и других специалистов в области здравоохранения [www.medscape.com/Home/Topics/homepages.html](http://www.medscape.com/Home/Topics/homepages.html).

### **Интернет-ресурсы:**

1. Информационный ресурс для врачей <https://www.thelancet.com>
2. Информационный ресурс для врачей <http://www.gastro.ru/>
3. Информационный ресурс для врачей <https://www.escardio.org/The-ESC>
4. Центральная научная медицинская библиотека <http://www.scsml.rssi.ru>

5. Информационный ресурс для врачей <https://scardio.ru/>
6. Информационный ресурс для врачей <http://cr.rosminzdrav.ru/>, <https://www.rnmot.ru/>  
<https://profmedforum.ru/>
7. <http://www.scardio.ru> – Российское кардиологическое общество
8. <http://www.pulmonology.ru> - Российское респираторное общество
9. <http://nonr.ru> – Научное общество нефрологов России
11. [http://www.endocrincentr.ru/society/rus\\_asoc](http://www.endocrincentr.ru/society/rus_asoc) - Российская Ассоциация Эндокринологов
12. <http://www.rheumatolog.ru> – Ассоциация ревматологов России

## ДОПОЛНЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ

Согласовано:  
Председатель УМК \_\_\_\_\_

Протокол № \_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Утверждаю:  
Директор Института НМФО  
д.м.н. \_\_\_\_\_ И.Н. Шишиморов  
« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

### ПРОТОКОЛ

дополнений и изменений к дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки по специальности «Терапия»

№	Предложение о дополнении или изменении к рабочей программе	Содержание дополнения или изменения к рабочей программе	Решение по изменению или дополнению к рабочей программе
1.			
2.			

Протокол утвержден на заседании кафедры (протокол кафедрального заседания № \_\_\_\_\_)

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_ /С.В. Недогода/