

**Тематический план занятий семинарского типа
по дисциплине «Поликлиническая терапия»
для обучающихся по образовательной программе
по специальности 31.05.01 Лечебное дело
(уровень специалитета),
форма обучения очная
на 2023-2024 учебный год**

№№	Тематические блоки	Часы (академ.) /объем по семестрам			
		9	10	11	12
1.	<p>Организационные основы амбулаторной помощи взрослому населению по профилю «Терапия».¹</p> <p>Понятие о первичной медико-санитарной помощи. Устройство и структура поликлиники, в том числе терапевтического отделения. Особенности работы врача-терапевта в условиях поликлиники, его функциональные обязанности. Знакомство с медицинской документацией врача-терапевта участкового (амбулаторная карта, талон пациента, санаторно-курортная карта, рецепт, направление на госпитализацию), изучение порядка оформления документации в бумажном и электронном виде. Содержание основных разделов паспорта терапевтического участка. Расчетные нормы нагрузки врачей поликлиники. Статистический учет и анализ заболеваемости населения на терапевтическом участке. Организация работы дневного стационара, стационара на дому. Особенности организации амбулаторной службы в сельской местности. Порядок дачи пациентами информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.²</p>				
	часть 1	2			
	часть 2	2			
	часть 3	2			
2.	<p>Организация диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения. Вопросы плановой и экстренной вакцинации¹</p> <p>Роль врача поликлиники в пропаганде здорового образа жизни, формирование у населения мотивации ведения здорового образа жизни; снижения рисков для здоровья, в том числе потребления алкоголя и табака Уровни медицинской профилактики. Диспансеризация населения: структура и содержание, формы проведения, группы здоровья. Профилактический медицинский осмотр. Кабинет (отделение) медицинской профилактики как структурное подразделение поликлиники, его оснащение. Общие принципы и варианты профилактического консультирования. Взаимоотношения «врач-пациент» в ходе профилактического консультирования. Кабинет для проведения школы пациентов и пропаганды здорового образа жизни в составе поликлиники. Вакцинация взрослого населения²</p>				
	часть 1	2			

	часть 2	2			
	часть 3	2			
3.	<p>Тактика ведения больных с гриппом, ОРВИ, COVID-19, тонзиллитом на амбулаторном этапе.¹</p> <p>Отличительные особенности клинических проявлений гриппа и других острых респираторных вирусных инфекций (риновирусной, аденовирусной, респираторно-синтициальной инфекции, парагриппа, COVID-19). Возможности их дифференцирования в поликлинике. Лекарственная терапия в амбулаторной практике. Показания к госпитализации, экспертиза временной нетрудоспособности и ее длительность. Критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Первичная профилактика гриппа и ОРВИ. Местные изменения миндалин (лимфоидных образований ротоглотки), классификация. Отличие клиники ангины от других заболеваний, протекающих с поражением лимфоидных образований ротоглотки, методы диагностики этих заболеваний. Тактика врача-терапевта участкового при подозрении на дифтерию и положительном посеве из зева. Осложнения ангины - ранние и поздние. Временная нетрудоспособность при ангине, ее сроки.²</p>				
	часть 1	2			
	часть 2	2			
4.	<p>Общий подход к пациентам с лихорадкой на амбулаторном этапе.¹</p> <p>Лихорадка неясного генеза: определение, классификация. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся длительной лихорадкой или субфебрилитетом в амбулаторных условиях. Возможности обследования пациента в условиях поликлиники. Показания к госпитализации пациентов с лихорадкой. Оказание неотложной помощи пациенту с гипертермией и судорожным синдромом на амбулаторном этапе²</p>				
	часть 1	2			
	часть 2	2			
5.	<p>Общий подход к пациентам с кашлем на амбулаторном этапе.¹</p> <p>Виды кашля: продуктивный, непродуктивный, острый, подострый, хронический. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней органов дыхания, проявляющихся кашлем (острый бронхит, острый бронхиолит, внебольничная пневмония, туберкулез легких) в амбулаторных условиях. Возможности обследование в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи пациенту с легочным кровотечением, острой дыхательной недостаточностью на амбулаторном этапе.²</p>				
	часть 1	2			
	часть 2	2			
6.	Общий подход к пациентам с бронхообструктивным синдромом на амбулаторном этапе ¹				

	<p>Бронхообструктивный синдром: определение, клинические признаки. Механизмы его возникновения. Алгоритм дифференциальной диагностики болезней органов дыхания, проявляющихся бронхообструктивным синдромом: хронической обструктивной болезни легких, бронхиальной астмы, рака легкого в условиях поликлиники. Ранние симптомы дыхательной недостаточности, легочной гипертензии. Принципы формулировки диагноза. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи пациенту с приступом бронхиальной астмы на амбулаторном этапе.²</p>				
	часть 1	2			
	часть 2	2			
7.	<p>Общий подход к пациентам с повышенным артериальным давлением на амбулаторном этапе¹</p> <p>Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся синдром артериальной гипертензии (функциональные заболевания, гипертоническая болезнь, симптоматические гипертензии (вазореальные, ренальные, эндокринные, церебральные)) в амбулаторной практике. Возможности обследования в амбулаторных условиях. Клиническая характеристика и обоснование в поликлинике стадий гипертонической болезни и степени артериальной гипертензии. Осложнения гипертонической болезни. Работа врачебного кабинета с целью выявления пациентов с повышенным АД. Принципы формулировки диагноза. Показания для госпитализации. Оказание неотложной помощи на амбулаторном этапе.²</p>				
	часть 1	2			
	часть 2	2			
8.	<p>Общий подход к пациентам с болью в грудной клетке на амбулаторном этапе.¹</p> <p>Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся синдром боли в грудной клетке в амбулаторной практике. Заболевания сердца, сопровождающиеся болями в грудной клетке (ИБС, кардиомиопатии, миокардиты, перикардиты). Экстракардиальные причины болей в грудной клетке: шейногрудной остеохондроз, заболевания плевры, грыжи пищеводного отверстия диафрагмы, заболевания органов брюшной полости. Острый коронарный синдром, ранние симптомы инфаркта миокарда. Возможности обследования в поликлинике. Роль и значение ЭКГ, нагрузочных тестов, эхокардиографии. Показания к направлению на коронарографию (ЭхоКГ), стресс-эхокардиографию (стресс-ЭхоКГ) и др. визуализирующие методы для верификации ИБС. Принципы формулировки диагноза.²</p>				
	часть 1	2			
	часть 2	2			
9.	<p>Общий подход к пациентам с отеками на амбулаторном этапе¹</p> <p>Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся отечным синдромом (почечные, сердечные, лимфатические, венозные отеки) в амбулаторной практике. Возможности обследования пациентов в условиях поликлиники.</p>				

	Принципы формулировки диагноза. Показания к госпитализации. ²				
	часть 1	2			
	часть 2	2			
10.	Общий подход к пациентам с метаболическим синдромом на амбулаторном этапе. ¹ Метаболический синдром: определение, классификация, клинические признаки. Проблема избыточной массы тела и ожирения в амбулаторной практике. Диагностика и лечение нарушений липидного обмена. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с метаболическим синдромом /ожирением на амбулаторном этапе. Современные лекарственные (гиполипидемические) средства, контроль эффективности. ²				
	часть 1	2			
	часть 2	2			
	часть 3	2			
11.	Общий подход к пациентам с болью в эпигастральной области на амбулаторном этапе ¹ Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся синдромом боли в эпигастральной области (язвенной болезни, гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, гастрита, функциональной диспепсии) в амбулаторных условиях. Методы распознавания типа гастрита, функциональной диспепсии в условиях поликлиники. Принципы формулировки диагноза. Оказание неотложной помощи пациенту с кровотечением из верхних отделов ЖКТ на амбулаторном этапе ² .				
	часть 1		2		
	часть 2		2		
12.	Общий подход к пациентам с хроническими заболеваниями печени на амбулаторном этапе ¹ Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся синдромом цитолиза, синдромом холестаза, мезенхимально-воспалительным синдромом, синдромом печеночно-клеточной недостаточности, синдромом портальной гипертензии на амбулаторном этапе. Возможности обследования пациента в условиях поликлиники. Принципы формулировки диагноза. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи пациенту с желчной коликой на амбулаторном этапе ²				
	часть 1		2		
	часть 2		2		
13.	Общий подход к пациенту с нарушением акта дефекации на амбулаторном этапе ¹ Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся нарушением акта дефекации (диарея, запор) на амбулаторном этапе. Клиническая картина и алгоритм диагностики синдрома раздраженного кишечника,				

	неспецифического язвенного колита, болезни Крона, ишемического колита, энтеропатий (лактазодефицитной, глютенной). Принципы формулировки диагноза. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи пациенту с кровотечением из нижних отделов ЖКТ на амбулаторном этапе ²				
	часть 1		2		
	часть 2		2		
14.	Общий подход к пациентам с мочевым синдромом на амбулаторном этапе ¹ Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся мочевым синдромом (гематурия, протеинурия, лейкоцитурия, цилиндрурия) на амбулаторном этапе. Клинико-диагностическое значение мочевины, креатинина, микроальбуминурии и мочевой кислоты. Клиническая картина и алгоритм диагностики гломерулонефрита, пиелонефрита. Принципы формулировки диагноза. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи пациенту с острой почечной недостаточностью, почечной коликой на амбулаторном этапе. ²				
	часть 1		2		
	часть 2		2		
15.	Общий подход к пациентам с анемическим синдромом на амбулаторном этапе ¹ Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся анемическим синдромом (микроцитарные, нормоцитарные, макроцитарные анемии; гипохромные, нормохромные, гиперхромные анемии) на амбулаторном этапе. Возможности обследования в условиях поликлиники. Принципы формулировки диагноза. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи пациенту с гемолитическим кризом на амбулаторном этапе. ²				
	часть 1		2		
	часть 2		2		
16.	Общий подход к пациентам с болью в суставах на амбулаторном этапе ¹ Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, проявляющихся суставным синдромом на амбулаторном этапе. Скрининговое обследование походки, верхних конечностей, нижних конечностей, спины. Суставное или внесуставное, острое или хроническое, воспалительное или невоспалительное, локализованное или распространенное поражение. Возможности обследования в условиях поликлиники. Интерпретация исследования синовиальной жидкости. Принципы формулировки диагноза при ревматоидном артрите, остеоартрите, подагре. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи пациенту с острым подагрическим артритом на амбулаторном этапе. ²				
	часть 1		2		
	часть 2		2		
17.	Временная нетрудоспособность и ее экспертиза. ¹				

	<p>Временная нетрудоспособность (ВН) и ее виды, организационные и нормативные аспекты экспертизы ВН. Значение медицинских и социальных критериев. Принципы определения длительности временной нетрудоспособности. Порядок оформления документов при различных ее видах. Функции и обязанности должностных лиц поликлиники, участвующих в вопросах экспертизы трудоспособности. Структура и функции врачебной комиссии (ВК). Порядок оформления медицинской документации при направлении больных на ВК. Листок нетрудоспособности, его функции, порядок выдачи и продления. Особенности формирования листка нетрудоспособности в электронном виде. Анализ структуры заболеваемости с временной утратой трудоспособности²</p>				
	часть 1			2	
	часть 2			2	
	часть 3			2	
18.	<p>Стойкая нетрудоспособность и ее экспертиза.¹</p> <p>Стойкая нетрудоспособность (СН), организационные и законодательные аспекты. Бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ). Методика проведения медико-социальной экспертизы. Порядок направления в бюро МСЭ, выбор оптимального срока. Прогноз, характер и степень нарушения функций. Состояние компенсаций нарушенных функций в практике МСЭ. Порядок признания граждан инвалидами. Типичные ошибки и трудности. Порядок оформления медицинской документации при направлении больных в бюро МСЭ. Формирование направления в бюро медико-социальной экспертизы с использованием электронного документооборота²</p>				
	часть 1			2	
	часть 2			2	
	часть 3			2	
19.	<p>Тактика ведения больных с внебольничной пневмонией на амбулаторном этапе.¹</p> <p>Тактика врача-терапевта участкового при выявлении внебольничной пневмонии. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с внебольничной пневмонией на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства (антибактериальные, симптоматические), контроль эффективности. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности. Первичная профилактика, вакцинация. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Особенности ведения пациента при выявлении COVID-19²</p>				
	часть 1			2	
	часть 2			2	
	часть 3			2	
20.	<p>Тактика ведения больных с хронической обструктивной болезнью легких и бронхиальной астмой на амбулаторном этапе.¹</p>				

	<p>Тактика врача-терапевта участкового при выявлении бронхиальной астмы и/или ХОБЛ. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с бронхиальной астмой и ХОБЛ на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства (ингаляционные глюкокортикостероиды, бета2-агонисты, холинолитики, антилейкотриеновые препараты), контроль эффективности. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Показания для госпитализации. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Временная нетрудоспособность: ее причины, критерии длительности и выздоровления. Показания к направлению в бюро МСЭ.²</p>				
	часть 1			2	
	часть 2			2	
	часть 3			2	
21.	<p>Тактика ведения больных с артериальной гипертензией на амбулаторном этапе¹</p> <p>Тактика врача-терапевта участкового при выявлении артериальной гипертензии. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с артериальной гипертензией на амбулаторном этапе. Современные гипотензивные препараты, контроль эффективности, принципы подбора терапии. Показание к госпитализации. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Временная нетрудоспособность, сроки и критерии восстановления трудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ.²</p>				
	часть 1			2	
	часть 2			2	
	часть 3			2	
22.	<p>Тактика ведения больных с хроническими и острыми коронарными синдромами на амбулаторном этапе. Вопросы реабилитации постинфарктных больных¹</p> <p>Хроническая ишемическая болезнь сердца и острый коронарный синдром в практике врача-терапевта участкового. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с хронической ишемической болезнью сердца и острым коронарным синдромом на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства при лечении ИБС, контроль эффективности. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Основные методы физической реабилитации в поликлинике, организация контроля за ее проведением. Санаторно-курортное лечение. Временная нетрудоспособность, сроки и критерии восстановления трудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ.²</p>				
	часть 1			2	
	часть 2			2	
	часть 3			2	
23.	Тактика ведения больных с хронической сердечной				

	<p>недостаточностью на амбулаторном этапе.¹</p> <p>Заболевания, при которых может наблюдаться застойная сердечная недостаточность, их основные дифференциально-диагностические признаки. Диагностика (измерение АД, анализ результатов рентгенографии органов грудной клетки, регистрация и анализ ЭКГ, холтеровского мониторирования ЭКГ, эхокардиографии, ультразвуковой доплерографии сосудов, компьютерной и магниторезонансной томографии грудной полости в норме и патологии). Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с хронической сердечной недостаточностью на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Роль дневного стационара в лечении больного. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Временная нетрудоспособность, сроки и критерии восстановления трудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ.²</p>				
	часть 1			2	
	часть 2			2	
24.	<p>Тактика ведения больных с фибрилляцией предсердий и другими нарушениями ритма и проводимости на амбулаторном этапе¹</p> <p>Диагностика нарушений проводимости и ритма сердца (измерение ЧСС, АД, анализ результатов рентгенографии органов грудной клетки, регистрация и анализ ЭКГ, холтеровского мониторирования ЭКГ, эхокардиографии, компьютерной и магниторезонансной томографии грудной полости в норме и патологии). Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с нарушениями ритма и проводимости на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства (антиаритмические, пероральные антикоагулянтные), контроль эффективности. Показания к госпитализации в аритмологический центр. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Показания к направлению в бюро МСЭ.²</p>				
	часть 1			2	
	часть 2			2	
25.	<p>Тактика ведения соматической терапевтической патологии при беременности¹</p> <p>Значение соматического здоровья женщин в формировании здорового поколения. Медицинские показания к прерыванию беременности. Тактика обследования беременных, течение при беременности: приобретенных пороков сердца, гипертонической болезни, заболеваний почек, сахарного диабета, анемии. Принципы их лечения во время беременности; показания и противопоказания к применению медикаментозных препаратов в зависимости от срока беременности (антибиотиков, противовоспалительных, гипотензивных и др.). Особенности диспансерного наблюдения терапевта за беременными, страдающими соматическими заболеваниями.²</p>				
	часть 1				2

	часть 2				2
	часть 3				2
26.	<p>Паранеопластический синдром в практике врача-терапевта участкового. Вопросы гериатрии и геронтологии в амбулаторной практике.¹</p> <p>Паранеопластический синдром в амбулаторной практике: определение, классификация. Атипичность проявлений онкологических заболеваний, "синдром малых признаков". Работа смотрового кабинета. Принципы проведения мероприятий, направленных на раннее выявление онкопатологии (рак легких, рак желудка, колоректальный рак, рак молочной железы, рак предстательной железы, рак кожи). Контроль мониторинга онкологических больных, состоящих на учете, в том числе выявленных впервые, получающих химиотерапию. Школы пациентов по самообследованию молочных желез. Вопросы гериатрии и геронтологии²</p>				
	часть 1				2
	часть 2				2
	часть 3				2
27.	<p>Тактика ведения больных с кислотозависимыми заболеваниями верхних отделов желудочно-кишечного тракта на амбулаторном этапе¹</p> <p>Язвенная болезнь, гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, функциональная диспепсия. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с кислотозависимыми заболеваниями желудочно-кишечного тракта на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства (ингибиторы протонной помпы, H₂-гистаминоблокаторы, прокинетики, антибиотики для эрадикационной терапии), контроль эффективности терапии. Тактика терапевта при возникновении осложнений (кровотечения, стеноза привратника, пенетрации). Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Показания к направлению в бюро МСЭ.²</p>				
	часть 1				2
	часть 2				2
	часть 3				2
28.	<p>Тактика ведения больных с заболеваниями билиарного тракта и поджелудочной железы на амбулаторном этапе¹</p> <p>Хронический панкреатит, хронический холецистит, дисфункция сфинктера Одди. Оценка экскреторной функции поджелудочной железы. Активность ферментов в дуоденальном соке. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с заболеваниями билиарного тракта и поджелудочной железы на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства (ферменты, спазмолитики, прокинетики), контроль эффективности. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное лечение.</p>				

	Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Показания к направлению в бюро МСЭ. ²				
	часть 1				2
	часть 2				2
	часть 3				2
29.	<p>Тактика ведения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями печени на амбулаторном этапе.¹</p> <p>Холестатические, метаболические, токсические и лекарственные поражения печени. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с хроническими неинфекционными заболеваниями печени (хронический гепатит, цирроз печени) на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Тактика врача при развитии осложнений на догоспитальном этапе. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Показания к направлению в бюро МСЭ.²</p>				
	часть 1				2
	часть 2				2
	часть 3				2
30.	<p>Тактика ведения больных с функциональными и воспалительными заболеваниями кишечника на амбулаторном этапе¹</p> <p>Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, синдром раздраженного кишечника. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с функциональными и воспалительными заболеваниями кишечника на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Тактика врача при развитии осложнений на догоспитальном этапе. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Показания к направлению в бюро МСЭ.²</p>				
	часть 1				2
	часть 2				2
	часть 3				2
31.	<p>Тактика ведения больных с инфекцией мочевыводящих путей на амбулаторном этапе¹</p> <p>Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с инфекцией мочевыводящих путей (пиелонефрит, цистит) на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Показания к направлению в бюро МСЭ.²</p>				

	часть 1				2
	часть 2				2
	часть 3				2
32.	<p>Тактика ведения больных с хронической болезнью почек на амбулаторном этапе.¹</p> <p>Хроническая болезнь почек. Хронический гломерулонефрит. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Экспертиза временной нетрудоспособности, ее длительность. Показания к направлению в бюро МСЭ.²</p>				
	часть 1				2
	часть 2				2
	часть 3				2
33.	<p>Тактика ведения больных с анемиями на амбулаторном этапе¹</p> <p>Вопросы оказания медицинской помощи гематологическому контингенту больных на приеме в поликлинике. Постгеморрагическая, железодефицитная, В₁₂-дефицитная анемии. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с анемиями на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Диспансерное наблюдение. Программа реабилитации гематологического больного. Временная нетрудоспособность, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ.²</p>				
	часть 1				2
	часть 2				2
	часть 3				2
34.	<p>Тактика ведения больных с хроническими заболеваниями суставов на амбулаторном этапе¹</p> <p>Остеоартрит. Ревматоидный артрит. Подагрический артрит. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с хроническими заболеваниями суставов на амбулаторном этапе. Современные лекарственные средства, контроль эффективности. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Диспансерное наблюдение. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное и ортопедическое лечение. Временная нетрудоспособность, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ.²</p>				
	часть 1				2
	часть 2				2
	часть 3				2
35.	Тактика ведения больных с сахарным диабетом 2 типа на амбулаторном этапе. ¹				

	<p>Диагностические критерии сахарного диабета I и II типов. Эффективный контроль гипергликемии: определение гликозилированного гемоглобина, фруктозамина, показатели липидного спектра. Оценка осложнений сахарного диабета. Клинические рекомендации и утвержденные стандарты в лечении больных с сахарным диабетом 2 типа на амбулаторном этапе. Современные лекарственные (гипогликемические) средства, контроль эффективности. Особенности ведения пациентов пожилого возраста. Медицинская реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Диспансерное наблюдение. Временная нетрудоспособность, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Показания к направлению в бюро МСЭ. ²</p>				
	часть 1				2
	часть 2				2
	часть 3				2
36.	<p>Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями. Медицинская реабилитация. Порядок выписывания рецептов ¹</p> <p>Организация и методика проведения диспансерного наблюдения, в том числе с хроническими неинфекционными заболеваниями. Порядок оформления медицинской документации. Этапы и методы медицинской реабилитации, в том числе после перенесенной COVID-19. Правила назначения и порядок оформления рецептов (формы №107-у; №148-1у-88; на наркотические средства и психотропные препараты). Вопросы организации дополнительного и льготного лекарственного обеспечения²</p>				
	часть 1				2
	часть 2				2
	Промежуточная аттестация				2
ИТОГО: 186 ч		46	24	44	72

¹ – тема

² – сущностное содержание

Рассмотрено на заседании кафедры амбулаторной и скорой медицинской помощи «25» мая 2023 г., протокол № 10.

Заведующий кафедрой
амбулаторной и скорой
медицинской помощи



Краюшкин С.И.