

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Кемеровский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России)



УТВЕРЖДАЮ:

И.о проректора по учебной работе
Евгений д.м.н., проф. Коськина Е.В.
« 19 » *апреля* 2023 г.

ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПРАКТИКИ ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

Специальность	31.08.49 «Терапия»
Квалификация выпускника	Врач-терапевт
Форма обучения	очная
Управление последиplomной подготовки специалистов	Кафедра факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии
Специальность	31.08.49 «Терапия»
Квалификация выпускника	Врач-терапевт
Трудоемкость практики 9 ЗЕТ/324 часов	
IV семестр 9 ЗЕТ /324 часа	

Кемерово, 2023 г.

Рабочая программа практики Функциональная диагностика разработана в соответствии с ФГОС ВО – подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 15 от «09» января 2023 г.

Рабочую программу разработал (-и): д.м.н., профессор, профессор кафедры Квиткова Л.В., д.м.н., доц., заведующий кафедрой факультетской терапии Фомина Н.В.

Рабочая программа дисциплины одобрена ЦМС ФГБОУ ВО КемГМУ Минздрава России «19» апреля 2023 г., протокол № 4

Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом отделе

Регистрационный номер 1913

Руководитель УМО Биканова М.Г. Биканова

« 19 » 04 2023 г.

ПАСПОРТ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ

1.1. Цели и задачи освоения практики

1.1.1. **Цель:** Закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения клинического ординатора по специальности «Терапия», формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

1.1.2. Задачи практики: стимулирование интереса к выбранной профессии; развитие практических навыков врача-терапевта; формирование целостного представления о этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, дифференциальной диагностике, лечении и профилактики заболеваний внутренних органов, выработка умений выявлять симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, проводить раннюю диагностику, лечение и профилактику заболеваний внутренних органов среди населения.

1.2. Место практики в структуре ОПОП

1.2.1. Практика относится к вариативной части ОПОП

1.2.2. Для изучения дисциплины необходим уровень профессионального образования – высшее образование специалитет по специальности Лечебное дело, Педиатрия

1.2.3. Изучение дисциплины необходимо для получения знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами/практиками: «Терапия», Практика Терапия.

В основе преподавания данной дисциплины лежат следующие виды профессиональной деятельности:

1. диагностическая
2. лечебная
3. реабилитационная

Способы проведения производственной (клинической) практики:
стационарная;
выездная.

1.3. Компетенции, формируемые в результате освоения практики

№ п / п	Компетенции		В результате изучения дисциплины обучающиеся должны			
	Код	Содержание компетенции (или её части)	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства

1	ОПК-4.	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов.</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.</p>	<p>Собеседование</p> <p>Оценка практических навыков</p> <p>Тестирование: тесты 1-4.</p> <p>Ситуационные задачи 1-15</p>
4	ПК-1	Способен оказывать первичную медицинскую санитарную помощь и помощь по профилю "терапия" взрослому населению	<p>ПК 1.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>ПК 1.2. Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>ПК 1.3. Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>ПК 1.4. Обосновывает необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>ПК 1.5. Проводит диагностические манипу-</p>	<p>Собеседование</p> <p>Оценка практических навыков</p> <p>Тестирование: тесты 1-4.</p> <p>Ситуационные задачи 1-15</p>

		<p>ляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретирует полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции - снятие и расшифровка электрокардиограммы 	
--	--	--	--

1.4. Объем и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость всего		Семестры			
	в зачетных единицах (ЗЕ)	в академических часах (ч)	1	2	3	4
			Трудоемкость по семестрам (ч)			
Аудиторная работа, в том числе:	-	-	-	-	-	-
Лекции (Л)	-	-	-	-	-	-
Лабораторные практикумы (ЛП)	-	-	-	-	-	-
Практические занятия (ПЗ)	0,2	6	-	-	-	-
Клинические практические занятия (КПЗ)	-	-	-	-	-	-

Семинары (С)		-	-	-	-	-	-
Самостоятельная работа (СР), в том числе НИРС		8,8	318	-	-	-	318
Промежуточная аттестация:	зачет (З)	-	-	-	-	-	6
	экзамен (Э)	-	-	-	-	-	-
Экзамен / зачёт		-	-	-	-	-	-
ИТОГО		9	324	-	-	-	324

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ

Общая трудоемкость практики составляет 9 зачетных единиц, 324 ч.

3.1. Учебно-тематический план практики

№ п/п	Наименование разделов и тем	Семестр	Всего часов	Виды учебной работы		СР
				Аудиторные часы		
				ПЗ	КПЗ	
1	Раздел 1. Подготовительный (изучение оборудования, принципов работы)	4	12	-	-	12
2	Раздел 2. Основной (методы функциональной диагностики, интерпретация результатов)	4	306	-	-	306
	Зачёт	4	6	6	-	
	Всего	4	324	6	-	318

№ п / п	Наименование раздела, темы дисциплины	Вид СР	Кол-во часов	Семестр	Компетенция, формируемая по теме занятия (содержание полностью с выделением части)	Результат обучения	ФОС, подтверждающий освоение компетенции
1	Раздел 1. Подготовительный	–Инструктаж по охране труда на рабочем месте, получение учебно-методических материалов, документов по практике, индивидуального задания руководителя –Написание рефератов –Знакомство с аппаратурой, принципами действия, правилами техники безопасности	12	4	Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов.</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.</p>	Собеседование Проверка рефератов
				Способен оказывать первичную медицинскую	<p>ПК 1.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>ПК 1.2. Интерпретирует и анализирует информацию, полученную</p>	Собеседование Проверка рефератов	

<p>ко-санитарную помощь по профилю "терапия" взрослому населению</p>	<p>от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>ПК 1.3. Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>ПК 1.4. Обосновывает необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>ПК 1.5. Проводит диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретирует полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы 	
--	---	--

					<p>- пневмотахометрию</p> <p>- приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции</p> <p>- снятие и расшифровка электрокардиограммы</p>	
2	Раздел 2. Основной функциональной диагностики, интерпретация результатов)	<p>– проработка учебного материала по конспектам лекций</p> <p>– - работа с тестами и вопросами для самопроверки</p> <p>– - решение задач</p> <p>– - работа с предлагаемой литературой, с сайтом в интернете</p> <p>– реферативное общение</p> <p>– анализ и интерпретация результатов</p>	306	4	<p>Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p> <p>ОПК-4.1. Знает и умеет работать со стандартами оказания медицинских услуг.</p> <p>ОПК-4.2. Знает патологический состояния, симптомы, синдромы заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>ОПК-4.3. Составляет алгоритм диагностики и обследования пациентов.</p> <p>ОПК-4.4. Применяет лабораторные методы исследований и интерпретирует полученные результаты.</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>
					<p>Способен оказывать первичную медицинскую санитарную по-</p> <p>ПК 1.1. Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>ПК 1.2. Интерпретирует и анализирует информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p>	<p>Собеседование</p> <p>Проверка рефератов</p>

<p>мощь и помощь по профи- лю "тера- пия" взрослому населению</p>	<p>ПК 1.3. Проводит физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>ПК 1.4. Обосновывает необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>ПК 1.5. Проводит диагностические манипуляции (лабораторные и инструментальные) и интерпретирует полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - приготовление мазков, материала для цитологического, бактери- 	
---	--	--

				ального исследования; плевральной пункции - снятие и расшифровка электрокардиограммы	
Зачет		6			
Всего часов		324			

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРАКТИКИ

4.1. Формы отчетности по практике:

1. Дневник.
2. Истории болезни.
3. Рефераты.

4.1.3. Контрольно-диагностические материалы

Список вопросов для подготовки к зачёту:

- 1) Признаки и характеристики синусового ритма
- 2) Нормальная продолжительность интервалов и комплексов на ЭКГ
- 3) Определение электрической оси сердца
- 4) Назовите ЭКГ-признаки АВ-блокады I степени.
- 5) Назовите ЭКГ-признаки АВ-блокады II степени I типа.
- 6) Назовите ЭКГ-признаки АВ-блокады II степени II типа.
- 7) Назовите ЭКГ-признаки АВ-блокады III степени.
- 8) Назовите ЭКГ-признаки предсердной ЭС.
- 9) Назовите ЭКГ-признаки ЖЭС.
- 10) Назовите дифференциальные признаки предсердной и желудочковой ЭС.
- 11) Топическая диагностика ИМ по ЭКГ.
- 12) ЭКГ-признаки ишемии миокарда
- 13) ЭКГ признаки ИМ.
- 14) ЭКГ-признаки передозировки сердечных гликозидов.
- 15) ЭКГ-динамика течения ИМ.
- 16) Перегрузку каких отделов сердца отражает P-pulmonale на ЭКГ?
- 17) ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда ЛЖ.
- 18) ЭКГ признаки трепетания предсердий по данным ЭКГ будет
- 19) ЭКГ признаки синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW).
- 20) ЭКГ признаки ПБПНПГ.
- 21) ЭКГ признаки ПБЛНПГ.
- 22) Классификация ритмов, регистрируемых по ЭКГ.
- 23) У женщины 34 лет, страдающей диффузным токсическим зобом, появилась одышка, усилилось сердцебиение. Тоны сердца громкие, ритм неправильный. Короткий систолический шум на верхушке. ЧСС – 128 в 1 мин, PS – 78 в 1 мин, аритмичный. На ЭКГ: R-R- разные, волны f во II, III av F, V1; зубец P отсутствует. Какое нарушение ритма вероятнее всего у больной?
- 24) Больной 23 лет жалуется на сердцебиение, частые приступы которого беспокоят 5 лет. Объективно выявлено учащение ритма до 120 в минуту, что зарегистрировано на ЭКГ, ритм правильный с нормальными зубцами P, интервал P-R – 0,09", перед многими комплексами QRS присутствует дельта-волна, QRS – 0,14". Назовите ЭКГ-синдром.

- 25) Мужчина 52 лет находится 3 недели в отделении по поводу острого инфаркта миокарда. На ЭКГ появилось постепенное удлинение P-Q интервала с периодическим выпадением комплекса QRS. Какое нарушение ритма выявлено на ЭКГ?
- 26) Характерные признаки отклонения ЭОС влево.
- 27) Классификация желудочковой экстрасистолии по Lown.
- 28) Характерные признаки отклонения ЭОС вправо.
- 29) Характерные признаки нормального положения ЭОС.
- 30) Показание для проведения ЭКГ – пробы с физической нагрузкой.
- 31) Противопоказания для проведения ЭКГ – пробы с физической нагрузкой.
- 32) Мужчина Н. 60 лет жалуется на боли в области сердца сжимающего характера, кратковременные потери сознания. Объективно: тоны сердца глухие, пульс 40 в мин. На ЭКГ: отклонение электрической оси сердца влево. Два самостоятельных ритма: ритм предсердий – 80 в мин и ритм желудочков – 40 в мин. Зубец Р появляется на различных участках ЭКГ независимо от QRS, желудочковый комплекс деформирован. Какое нарушение ритма?
- 33) У больного 39 лет с артериальной гипертонией на ЭКГ: ЭОС отклонена влево, переходная зона смещена вправо, зубец $RV_{5,6} + SV_{1,2} > 45$ мм. Какое наиболее вероятное изменение на ЭКГ у больного?
- 34) У больного 65 лет с хронической сердечной недостаточностью на ЭКГ: ЭОС отклонена влево, переходная зона смещена вправо, зубец $RV_{5,6} + SV_{1,2} > 35$ мм. Какое наиболее вероятное изменение на ЭКГ у больного?
- 35) На обследовании находится юноша 17 лет с жалобами на внезапно начинающиеся и также внезапно прекращающиеся приступы сердцебиения продолжительностью до 10-15 мин, сопровождающиеся слабостью, головокружением. На ЭКГ (+) P во всех отведениях, $R=R$, $RII > RI > RIII$, $PQ-0,07$; $QRS-0,15$ сек, $QT-0,42$ сек., ЧСС- 88 в 1 мин, Δ-волна положительная в отведениях I, AVL, V4-V6. Как называется данный синдром?
- 36) ЭКГ-признаками острого легочного сердца является:
- 37) Назовите дифференциальные признаки предсердной и желудочковой ЭС.

Тестовые задания предварительного контроля:

Что из перечисленного является ЭКГ признаками синоатриальной блокады II ст. типа Венкенбаха:

1. Постепенное удлинение интервала PP без выпадения комплекса PQRST.
2. Постепенное укорочение интервала PP без выпадения комплекса PQRST.
3. Постепенное укорочение интервала PP с выпадением предсердно - желудочкового комплекса. Пауза включает расстояние менее суммы двух PP.
4. Постепенное удлинение интервала PP с выпадением предсердно-желудочкового комплекса.

Ответ: 3

Ситуационные клинические задачи:

Задача № 1

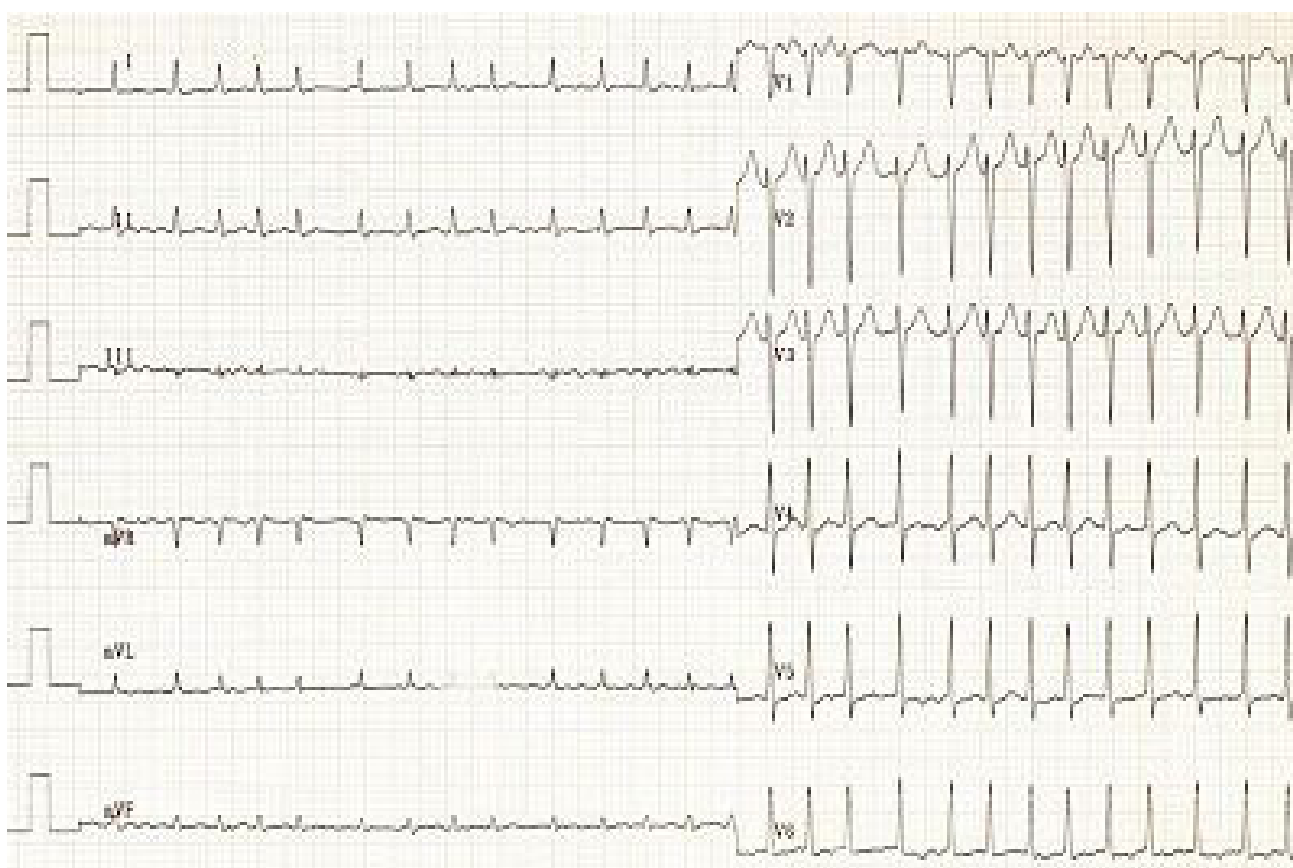
Больная 66 лет поступила в клинику с жалобами на перебои в работе сердца, учащенное сердцебиение, сопровождающееся одышкой в течение 2 недель. Из анамнеза известно, что 3 года назад перенесла инфаркт миокарда. В течение

настоящего года отмечает периодические перебои в работе сердца, прекращающиеся и возникающие самопроизвольно. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы бледные. Отеков нет. В легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Границы относительной тупости сердца: левая - в V межреберье, на 2 см кнаружи от срединно-ключичной линии, правая - правый край грудины, верхняя - III межреберье, по левой парастернальной линии. Тоны сердца приглушены, ритм неправильный. ЧСС - 96 в 1 мин. АД - 140/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется.

Записана ЭКГ.

Задание:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Назовите осложнения данного состояния.
3. Составьте программу обследования.
4. Тактика ведения больной.



Эталон ответа к задаче № 1

1. ИБС. ПИКС. Персистирующая форма фибрилляция предсердий, тахисистолия. ХСН 2А ФК 2. ГБ 3ст., риск 4.

2. ХСН, тромбоэмболические осложнения, желудочковые нарушения ритма сердца.

3. ОАК, ОАМ, б/х (в т.ч. липиды, коагулограмма, калий и натрий), кардиомаркеры, УЗИ сердца, гормоны щитовидной железы, РГОГК, КВГ, СМ-ЭКГ, ЧП-ЭХО-КГ, ЧПЭС.

4. Решить вопрос о восстановлении синусового ритма ЭИТ/ЧПЭС после дообследования и назначения антикоагулянтной терапии.

4.1.4. Критерии оценки практики

Характеристика ответа	Оценка ECTS	Баллы в РС	Оценка итоговая
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию студента.	A	100-96	5 (5+)
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знания об объекте демонстрируются на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.	B	95-91	5
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структу-	C	90-86	4 (4+)

ра, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.			
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком в терминах науки. Могут быть допущены недочеты или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.	C	85-81	4
Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен в терминах науки. Однако, допущены незначительные ошибки или недочеты, исправленные студентом с помощью «наводящих» вопросов преподавателя.	D	80-76	4 (4-)
Дан полный, но недостаточно последовательный ответ на поставленный вопрос, но при этом показано умение выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Ответ логичен и изложен в терминах науки. Могут быть допущены 1-2 ошибки в определении основных понятий, которые студент затрудняется исправить самостоятельно.	E	75-71	3 (3+)
Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Студент может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью препода-	E	70-66	3

вателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
Дан неполный ответ, логика и последовательность изложения имеют существенные нарушения. Допущены грубые ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, теорий, явлений, вследствие непонимания студентом их существенных и несущественных признаков и связей. В ответе отсутствуют выводы. Умение раскрыть конкретные проявления обобщенных знаний не показано. Речевое оформление требует поправок, коррекции.	E	65-61	3 (3-)
Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь данного понятия, теории, явления с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотна. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента не только на поставленный вопрос, но и на другие вопросы дисциплины.	Fx	60-41	2 Требуется передача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

4.1.5. Критерии оценки производственной (учебной) практики

«Зачтено»: история болезни - более 70% правильных ответов; реферат - более 70% правильных ответов. Программа практики освоена в полном объеме; освоен перечень необходимых практических навыков; не имелось нарушений санитарно-эпидемиологического режима и дисциплинарных взысканий, соблюдены деонтологические нормы.

«Незачтено»: история болезни - менее 70% правильных ответов; реферат – менее 70% правильных ответов. Программа практики освоена не в полном объеме; не освоен перечень необходимых практических навыков; имелись нарушения сани-

тарно-эпидемиологического режима и дисциплинарные взыскания, не соблюдены деонтологические нормы.

Контрольно-диагностические материалы для оценки практики

1. Истории болезни по профилю отделения.

Медицинская карта стационарного больного (ф. 003/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.
- Составьте план лечения больного.
- Проведите экспертизу трудоспособности.
- Составьте план диспансерного наблюдения.

Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма № 025/у)

Контрольные вопросы:

- Выделите ведущие синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и составьте план дифференциальной диагностики.
- Составьте план обследования больного.
- Составьте план лечения больного.
- Проведите экспертизу трудоспособности.
- Составьте план диспансерного наблюдения.

2. Рефераты.

Темы рефератов по вопросам профилактической деятельности:

- Диспансеризация взрослого населения: цели, задачи, методы
- Этапы диспансеризации, цели и объем исследования
- Группы здоровья, диспансерное наблюдение
- Программа вторичной профилактики при артериальной гипертензии
- Эффективность диспансеризации: оценка, критерии

Темы рефератов по вопросам психолого-педагогической деятельности:

- Гиподинамия, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Нарушение веса, как социально значимый фактор риска: диагностика и коррекция.
- Рациональное питание: принципы и рекомендации.
- Табакокурение: современные методы решения проблемы.
- Углубленное профилактическое консультирование: цели, задачи, методы.

5. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

650066, г. Кемерово, пр-т Октябрьский, 53/1

650056, г. Кемерово, ул. Ворошилова, 22А

650001, г. Кемерово, ул. Назарова, 1А

Помещения:

учебные комнаты, лекционные залы, комната для самостоятельной подготовки, комнаты для практической подготовки обучающихся, анатомический зал и помещения, предусмотренные для работы с биологическими моделями, помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами

Оборудование: учебные доски, столы, стулья

Средства обучения: типовые наборы профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований, фантомная техника, симуляционная техника, тонометр механический медицинский «Armed» с принадлежностями: 3.02.001 (Тонометр механический), Тонометр механический CS-106 с фонендоскопом, То-нометр LD-71 стетоскоп в комплекте, термометр медицинский электронный Thermoval Classic, весы US-Medica Promo S1, комплект ростометр с весами РЭП-1, Россия, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, расходный материал в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально.

Технические средства: мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, аудиоколонки.

Демонстрационные материалы: наборы мультимедийных презентаций, видеофильмов. Оценочные средства на печатной основе: тестовые задания по изучаемым темам.

Учебные материалы: учебники, учебные пособия, раздаточные дидактические материалы.

Программное обеспечение:

Microsoft Windows 7 Professional

Microsoft Office 10 Standard

Microsoft Windows 8.1 Professional

Microsoft Office 13 Standard

Microsoft Windows 10 Professional

Microsoft Office 16 Standard

Linux лицензия GNU GPL

LibreOffice лицензия GNU LGPLv3

6. ИНФОРМАЦИОННОЕ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Информационное обеспечение дисциплины

№ п/п	Наименование и краткая характеристика библиотечно-информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса, в том числе электронно-библиотечных систем (ЭБС) и электронных образовательных ресурсов (электронных изданий и	Количество экземпляров, точек доступа
1.	ЭБС «Консультант студента» : сайт / ООО «Консультант студента». – Москва, 2013 - . - URL: https://www.studentlibrary.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паро-	по контракту № 40ЭА22Б срок оказания

	лю.- Текст : электронный.	услуг 01.01.2023 - 31.12.2023
2.	ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» : сайт / ООО «ВШОУЗ-КМК». - Москва, 2004 - . - URL: https://www.rosmedlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 42ЭА22Б срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
3.	База данных «Электронная библиотечная система «Медицинская библиотека «MEDLIB.RU» (ЭБС «MEDLIB.RU») : сайт / ООО «Медицинское информационное агентство». - Москва, 2016 - 2031. - URL: https://www.medlib.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 2912Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
4.	Коллекция электронных книг «Электронно-библиотечная система» «СпецЛит» для вузов : сайт / ООО «Издательство «СпецЛит». - СПб., 2017 - . - URL: https://speclit.profy-lib.ru . - Режим доступа: для авторизованных пользователей. - Текст : электронный.	по контракту № 0512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
5.	База данных «Электронная библиотечная система «Букап» : сайт / ООО «Букап». - Томск, 2012 - . - URL: https://www.books-up.ru . - Режим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный	по контракту № 2512Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
6.	«Электронные издания» - Электронные версии печатных изданий / ООО «Лаборатория знаний». – Москва, 2015 - . - URL:	по контракту

	https://moodle.kemsma.ru/ . – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.	№3012Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
7.	База данных «Электронно-библиотечная система ЛАНЬ» : сайт / ООО «ЭБС ЛАНЬ» - СПб., 2017 - . - URL: https://e.lanbook.com . - Ре- жим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по контракту № 3212Б22 срок оказания услуги 31.12.2022 - 30.12.2023
8.	«Образовательная платформа ЮРАЙТ» : сайт / ООО «Электронное издательство ЮРАЙТ» . - Москва, 2013 - . - URL: https://urait.ru . - Ре- жим доступа: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. – Текст : электронный.	по контракту № 0808Б22 срок оказания услуги 17.08.2022 - 31.12.2023
9.	Информационно-справочная система «КОДЕКС» с базой данных № 89781 «Медицина и здравоохранение» : сайт / ООО «ГК «Кодекс». - СПб., 2016 - . - URL: http://kod.kodeks.ru/docs . - Режим доступа: по IP- адресу университета, удаленный доступ по логину YCVCC01 и паро- лю p32696 . - Текст : электронный.	по контракту № 2312Б22 срок оказания услуги 01.01.2023 - 31.12.2023
10.	Электронный информационный ресурс компании Elsevier ClinicalKey Student Foundation : сайт / ООО «ЭКО-ВЕКТОР АЙ-ПИ». – Санкт- Петербург. – URL: https://www.clinicalkey.com/student . - Режим досту- па: по IP-адресу университета, удаленный доступ по логину и паролю. - Текст : электронный.	по договору № 03ЭА22ВН срок оказания услуги 01.03.2022 -

		28.02.2023
11.	<p>Электронная библиотека КемГМУ (Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006 от 06.09. 2017 г.). - Кемерово, 2017. -. - URL: http://www.moodle.kemsma.ru. – Режим доступа: по логину и паролю. - Текст : электронный.</p>	<p>Свидетельство о государственной регистрации базы данных № 2017621006</p> <p>срок оказания услуги</p> <p>неограниченный</p>

6.2. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
	<p>Внутренние болезни: учебник: в 2 т. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. - 3-е изд., испр. и доп. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2012. –</p> <p>Т. 1 – 958 с.</p> <p>Т. 2 – 895 с</p>	<p>616-08</p> <p>В 608</p>	7	13
	Дополнительная литература			
	<p>Бадокин В.В., Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадокина - М. : Литтерра, 2014. - 592 с. - URL: ЭБС «Консультант вра-</p>			13

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	ча. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
	Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Мухин Н.А., Нефрология [Электронный ресурс] : Национальное руководство. Краткое издание / гл. ред. Н.А. Мухин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Насонов Е. Л., Российские клинические рекомендации. Ревматология [Электронный ресурс] / Е. Л. Насонов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с. - URL: ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Огурцов П.П., Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. :			13

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр научной библиотеки КемГМУ	Число экз. в научной библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			
	Рукавицын О.А., Гематология : национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. О. А. Рукавицына - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 784 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Шилов Е.М., Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13
	Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / под ред. Е.В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 816 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			13

Порядки оказания медицинской помощи:

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2012 г. N 899н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 17н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 916н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "пульмонология"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 906н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 900н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология"

Стандарты специализированной медицинской помощи:

2012 г. № 658н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при врожденных аденогенитальных нарушениях, связанных с дефицитом ферментов"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 845н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи мужчинам при гипогонадизме"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 850н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при ожирении"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 707н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при инсулинзависимом сахарном диабете"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 748н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи женщинам при гипогонадизме"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 755н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гипопаратиреозе"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 858н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при инсулиннезависимом сахарном диабете"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 859н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при первичном гипотиреозе"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1075н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи несовершеннолетним при олигоменорее и аменорее"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1558н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме неадекватной секреции антидиуретического гормона"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1402н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при несахарном диабете"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1434н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сахарном диабете с синдромом диабетической стопы (без критической ишемии)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1552н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при инсулинзависимом сахарном диабете"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1620н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сахарном диабете с синдромом диабетической стопы (критическая ишемия)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 650н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при миелопролиферативных заболеваниях, протекающих с гиперэозинофилией и идиопатическим гиперэозинофильным синдромом"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 861н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при донорстве аутологичного костного мозга"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1242н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при болезни Виллебранда (оперативное лечение)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1279н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи после трансплантации аллогенного костного мозга (обследование и коррекция лечения)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 710н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при желудочковой тахикардии"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 835н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при остром тромбозе в системе верхней и нижней полых вен"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 836н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при посттромбофлебитической болезни"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 837н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при остром восходящем тромбофлебите большой и (или) малой подкожных вен"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 873н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при тромбоэмболии легочных артерий"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1456н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при варикозном расширении вен нижней конечности с язвой и (или) воспалением"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1554н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сердечной недостаточности"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 657н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при острой респираторной вирусной инфекции тяжелой степени тяжести"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 724н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гриппе средней степени тяжести"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 741н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии тяжелой степени тяжести с осложнениями"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 842н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гриппе тяжелой степени тяжести"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1213н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при пневмонии"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1214н "Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи при обострении хронической обструктивной болезни легких"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1592н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при плеврите"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1594н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при интерстициальных заболеваниях легких"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1596н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при бронхоэктатической болезни"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1658н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при пневмонии средней степени тяжести"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 722н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 773н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 774н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (с диареей)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24 декабря 2012 г. № 1420н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при синдроме раздраженного кишечника (без диареи)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября 2012 г. № 614н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи"

при остром нефритическом синдроме, рецидивирующей и устойчивой гематурии, хроническом нефритическом синдроме, других уточненных синдромах врожденных аномалий, не классифицированных в других рубриках"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 762н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нарушениях, развивающихся в результате дисфункции почечных канальцев (тубулопатии)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 ноября 2012 г. № 763н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (стероидрезистентном)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1268н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при хронической болезни почек 5 стадии в преддиализном периоде, при госпитализации с целью подготовки к заместительной почечной терапии"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 декабря 2012 г. № 1271н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при почечной недостаточности. Проведение обмена перитонеального диализа"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 1683н "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нефротическом синдроме (диагностика, лечение)"

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 ноября

Клинические рекомендации:

Клинические рекомендации «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова, 8 выпуск, – М.: УП ПРИНТ; 2017, 112 с.

Общественная организация «Российская ассоциация эндокринологов» Клинические рекомендации по диагностике и лечению синдрома диабетической стопы, Москва 2015, 17 с.

Консенсус по инициации и интенсификации сахароснижающей терапии у больных сахарным диабетом 2 типа: обновление, Дедов И.И., Шестакова М.В., Аметов А.С., Анциферов М.Б., Галстян Г.Р., Майоров А.Ю., Мкртумян А.М., Петунина Н.А., Сухарева О.Ю., 2015, 19 с.

Клинические рекомендации по диагностике, скрининг у, профилактике и лечению хронической болезни почек у больных сахарным диабетом, Москва 2015, 39 с.

- Клинические рекомендации по помповой инсулинотерапии и непрерывному мониторингованию гликемии у больных сахарным диабетом, Москва 2014, 32 с.
- Клинические рекомендации Российский национальный консенсус «Гестационный сахарный диабет: диагностика, лечение, послеродовое наблюдение», И.И. Дедов и соавт., Москва 2013, 19 с.
- Национальные рекомендации для медицинских работников по технике инъекции при лечении сахарного диабета, О.Ю. Майоров, О.Г. Мельникова, Москва, 2012, 23 с.
- Российские клинические рекомендации по диагностике и лечению дифференцированного рака щитовидной железы у взрослых. Проект. Редакция 2016 г. Бельцевич Д.Г., Ванушко В.Э., Мельниченко Г.А., Мудунов А.М., Румянцев П.О., Слепцов И.В., Эндокринная хирургия, 2015, Т.9, №3, 8 с.
- Клинические рекомендации Диагностика и лечение многоузлового зоба у взрослых, Бельцевич Д.Г., Ванушко В.Э., Мельниченко Г.А., Румянцев П.О., Фадеев В.В., Москва, 2016, 9 с.
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению медуллярного рака щитовидной железы, Москва, 2015, 12 с.
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению эндокринной офтальмопатии при аутоиммунной патологии щитовидной железы, Москва, 2014, 35 с.
- Клинические рекомендации по диагностике и лечению тиреотоксикоза с диффузным зобом (диффузный токсический зоб, болезнь Грейвса-Базедова), узловым / многоузловым зобом, Москва, 2014, 25 с.
- Клинические рекомендации Российской Ассоциации Эндокринологов по диагностике и лечению аутоиммунного тиреоидита у взрослых, Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Герасимов Г.А., Фадеев В.В., Петунина Н.А., Александрова Г.Ф., Трошина Е.А., Кузнецов Н.С., Ванушко В.Э., 2013.
- Клинические рекомендации Российской Ассоциации Эндокринологов по диагностике и лечению узлового зоба, Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В., Герасимов Г.А., Гринева Е.Н., Кузнецов Н.С., Ванушко В.Э., Бельцевич Д.Г., Свириденко Н.Ю., Трошина Е.А., Петунина Н.А., Мазурина Н.В., Гарбузов П.И., Румянцев П.О., Ильин А.А., Артемова А.М., 2013.
- Клинические рекомендации Диагностика и лечение несахарного диабета у взрослых (проект), 2018.
- Клинические рекомендации Российской Ассоциации Эндокринологов (РАЭ) по диагностике и лечению первичной надпочечниковой недостаточности у взрослых пациентов (проект), Мельниченко Г.А., Трошина Е.А., Юкина М.Ю., Платонова Н.М., Бельцевич Д.Г., 2017.

Рекомендации по диагностике и лечению дефицита тестостерона (гипогонадизма) у мужчин с сахарным диабетом, И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, М.В. Шестакова, Р.В. Роживанов, А.Л. Терехова, А.В. Зилов, Д. О. Ладыгина, Д.Г. Курбатов, Москва, 2017, 18 с.

Рекомендации по диагностике и лечению дефицита тестостерона (гипогонадизма) у мужчин, И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, Р.В. Роживанов, Д.Г. Курбатов, Москва, 2016, 19 с.

Клинические рекомендации Первичный гиперпаратиреоз, 2016, 90 с.

Федеральные клинические рекомендации (проект): Диагностика и лечебно-профилактические мероприятия при врожденной дисфункции коры надпочечников у пациентов во взрослом возрасте, Молашенко Н.В., Трошина Е.А., Сазонова А.И., Ужегова Ж.А., Москва, 2016, 28 с.

Лечение морбидного ожирения у взрослых, 2016, 39 с.

Клинические рекомендации Остеопороз, 2016, 104 с.

Клинические рекомендации по диагностике и лечению феохромоцитомы/параганглиомы, Мельниченко Г.А., Трошина Е.А., Бельцевич Д.Г., Кузнецов Н.С., Юкина М.Ю., Москва, 2015, 20 с.

Клинические рекомендации инциденталомы надпочечников (диагностика и дифференциальная диагностика). Методические рекомендации для врачей первичного звена, Под редакцией академика РАН и РАМН, проф., д.м.н. Дедова И.И., академика РАМН, проф., д.м.н. Мельниченко Г.А., Москва, 2015, 10 с.

Клинические рекомендации Дефицит витамина Д у взрослых: диагностика, лечение и профилактика, Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Москва, 2015, 75 с.

Клинические рекомендации по диагностике и лечению аденокортикального рака, Мельниченко Г.А., Бельцевич Д.Г., Кузнецов Н.С., Райхман А.О., Москва, 2016, 36 с.

Клинические рекомендации «Диагностика и лечебно-профилактические мероприятия при врожденной дисфункции коры надпочечников у пациентов во взрослом возрасте», Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Москва, 2016, 28 с.

Клинические рекомендации Болезнь Иценко-Кушинга: Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, Г.А. Мельниченко, И.И. Дедов, Москва, 2014, 78 с.

Клинические рекомендации инциденталомы гипофиза: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения, Москва, 2014, 17 с.

Клинические рекомендации по гиперпролактинемии: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и методы лечения, Москва, 2014, 19 с.

Клинические рекомендации Акромегалия: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы лечения, Москва, 2014, 37 с.

Клинические рекомендации по материалам консенсуса по первичному гиперальдостеронизму, Приняты в 2008 г. на Всероссийском конгрессе «Современные технологии в эндокринологии», 2008 г.

Меморандум экспертов Российского кардиологического общества по рекомендациям Европейского кардиологического общества/Европейского общества по артериальной гипертензии по лечению артериальной гипертензии (2018)

Клинические рекомендации. Сердечная недостаточность: хроническая (ХСН) и острая декомпенсированная (ОДСН). Диагностика, профилактика и лечение (2018)

Диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний при беременности (2018)

Кардиоваскулярная профилактика(2017)

Диагностика, лечение, профилактика ожирения и ассоциированных с ним заболеваний (2017)

Клинические рекомендации: Хроническая сердечная недостаточность (2016)

Национальные рекомендации: Коронарное шунтирование больных ишемической болезнью сердца: реабилитация и вторичная профилактика (2016)

Национальные рекомендации: Сердечно-сосудистый риск и хроническая болезнь почек: стратегии кардио-нефропротекции (2014)

Национальные рекомендации по диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний при беременности (2013)

Национальные российские рекомендации по применению методики холтеровского мониторингирования в клинической практике (2013)

Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза (2012)

Национальные рекомендации по диагностике и лечению наследственных нарушений соединительной ткани (2012)

Национальные рекомендации по диагностике и лечению фибрилляции предсердий (2012)

Рекомендации по количественной оценке структуры и функции камер сердца (2011)

Рекомендации по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в детском и подростковом возрасте (2011)

Национальные рекомендации по допуску спортсменов с отклонениями со стороны сердечно-сосудистой системы к тренировочно-соревновательному процессу (2011)

Национальные рекомендации по кардиоваскулярной профилактике

Национальные рекомендации по прогнозированию и профилактике кардиальных осложнений внесердечных хирургических вмешательств у кардиологических больных (2011)

Национальные рекомендации по эффективности и безопасности лекарственной терапии при первичной и вторичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний (2011)

Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых (2014)

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы (2013)

Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению хронической обструктивной болезни легких (2014)

Диагностика и лечение саркоидоза (Федеральные согласительные клинические рекомендации) (2014)

Национальные рекомендации по диагностике и лечению тяжелых форм гриппа (2014)

Федеральные клинические рекомендации по использованию метода спирометрии (2014)

Вакцинопрофилактика болезней органов дыхания в рамках первичной медико-санитарной помощи населению (2014)

Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и леч. ЯБ // РЖГГК. 2016. № 26(6). С. 40–54. Синдром раздраженного кишечника // Репринт из книги «Клинические рекомендации. Колопроктология». 2-е издание, исправленное и дополненное, под редакцией чл.-кор. РАН Ю.А. Шельгина. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2017. 36 с. Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни // РЖГГК, 2017; 27(4):75-95.

Клинические рекомендации. Колопроктология. Ректовагинальные свищи / под ред. Ю. А. Шельгина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. С. 108-125.

Клинические рекомендации. Колопроктология. Острый и хронический геморрой / под ред. Ю. А. Шельгина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. С. 30-52.

Клинические рекомендации. Колопроктология. Анальная трещина / под ред. Ю.А. Шельгина. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. С. 12-29.

Клинические рекомендации. Колопроктология / под ред. Ю. А. Шельгина. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 528 с.

Ивашкин В.Т., Маев И.В., Шептулин А.А. и др. Клинические рекомендации РГА по диагностике и лечению взрослых пациентов с хроническим запором // Рос журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2017. - 27(3). С. 75-83.

Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению функциональной диспепсии // РЖГГК. 2017. №27 (1). С. 50–61.

Дифференциальный диагноз функциональных заболеваний пищевода. Пособие для врачей / Под ред. акад. РАН, проф. В.Т. Ивашкина – М.: ИД «МЕДПРАКТИКА-М», 2018. 32 с. Клинические рекомендации РГА по диагностике и лечению взрослых пациентов с хроническим запором // Рос журн. гастроэнтерол., гепатол., колопроктол. – 2017. - 27(3). С. 75-83. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению функциональной диспепсии // РЖГГК. 2017. №27 (1). С. 50–61. Пищевод Баррета. Клинические рекомендации // Российская Гастроэнтерологическая Ассоциация. 2014.

РГА. Диагностика и лечение гастроэзофагеальной рефлюксной болезни // Пособие для врачей. - Москва. - 2010 г.

Авторы: РГА

Национальные рекомендации. Хроническая болезнь почек: основные принципы скрининга, диагностики, профилактики и подходы к лечению
Клинические рекомендации по диагностике и лечению атипичного гемолитико-уремического синдрома

Рекомендации Российского диализного общества по оценке качества оказания медицинской помощи при подготовке к началу заместительной почечной терапии и проведении лечения диализными методами взрослых пациентов с ХБП 5 стадии (2014)

Клинические рекомендации «Лечение пациентов с хронической болезнью почек 5 стадии (ХБП 5) методами гемодиализа и гемодиализации» (2016)

Клинические рекомендации «Лечение пациентов с хронической болезнью почек 5 стадии методом перитонеального диализа» (2016)

Минеральные и костные нарушения при хронической болезни почек (2015)

Обновленные российские национальные рекомендации по диагностике и лечению анемии при хронической болезни почек в редакции 2014 года
Утвержденные АРР в 2013г. Федеральные клинические рекомендации по "ревматологии" с дополнениями от 2016 года

По диагностике и лечению анкилозирующего спондилита (Болезнь Бехтерева)

По лечению Антифосфолипидного синдрома
Диагностика и лечение болезни Бехчета
По диагностике и лечению системных васкулитов
Лабораторная диагностика ревматических заболеваний
По диагностике и лечению идиопатических воспалительных миопатий
По диагностике и лечению остеоартроза
По диагностике и лечению остеопороза

Подагра
Ревматоидный артрит
По диагностике и лечению системной красной волчанки

По диагностике и лечению болезни Шёгрена
По периоперационному ведению пациентов с ревматоидным артритом, нуждающихся в эндопротезировании крупных суставов нижних конечностей (В.Н. Амирджанова)
По планированию беременности и наблюдению за беременными с системной красной волчанкой (Кошелева Н.М.)
По скринингу и мониторингованию туберкулезной инфекции у больных, получающих генно-инженерные биологические препараты (С.Е.Борисов, Г.В.Лукина)
По лечению болезни депонирования кристаллов пирофосфата кальция (В.Г. Барскова, Ф.М. Кудаева)
Проблема безопасности базисных и биологических препаратов (Ю.В.Муравьев)
По диагностике и лечению психических расстройств при ревматических заболеваниях (Лисицына Т.А., Вельтищев Д.Ю., Серавина О.Ф., Ковалевская О.Б, Дрождина Е.Н., Зелтынь А.Е., Марченко А.С., Шеломкова О.А., Ищенко Д.А.)
По лечению псориатического артрита (Е.Л. Насонов, Т.В. Коротаева)
По лечению ревматоидного артрита (Е.Л. Насонов, Д.Е. Каратеев)
По применению нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) при ревматических заболеваниях (Каратеев А.Е.)

Федеральные рекомендации по узловатой эритеме 2016г.

Федеральные рекомендации по применению гидрохлорохина

Хайтов Р.М. Аллергология [Электронный ресурс]: клинические рекомендации/ Данилычева И.В., Медуницына Е.Н., Тузлукова Е.Б. и др. под ред Р.М. Хайтова, Н.И. Ильиной. – 2-е изд., испр. И доп. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2009. -256с. 2018: Клинические рекомендации по диагностике и лечению ОЛЛ

Клинические рекомендации по диагностике и лечению Виллербранда

Клинические рекомендации по диагностике и лечению ХМЛ

Клинические рекомендации по диагностике и лечению ОМЛ

Клинические рекомендации по диагностике и лечению нарушений свертывания крови

Клинические рекомендации по диагностике и лечению гемофилии

Маршрутизация пациентов:

Приказ ДОН КО от 26 января 2017 г. № 98 О маршрутизации пациентов (взрослое население) при тяжелых формах гриппа и подозрении на гриппозную пневмонию

Приказ ДОН КО от 29 декабря 2016 г. № 1481

О маршрутизации пациентов при трехуровневой системе оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи
Приказ ДОН КО от 16.04.2018 № 568

Об организации оказания специализированной медицинской помощи взрослому населению на территории Кемеровской области при остром коронарном синдроме
<https://kuzdrav.ru/regulatory/legal.php>