

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



УТВЕРЖДАЮ:

Проректор по учебной работе

д.м.н. проф.

Коськина Е.В.

2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ТЕРАПИЯ**

Уровень подготовки

Дополнительное
профессиональное
образование

Кафедра-разработчик

Трудоемкость

144 Часа/ 4 ЗЕТ

Категория слушателей (целевая аудитория)

Режим занятий

6 учебных часов в день

Форма обучения

очная

Трудоёмкость		Лекций, час	Практических занятий, час	Стажировка	Итоговая аттестация, час
час	ЗЕТ				
144	4	40	50	48	6


Кемерово 2021

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «Терапия» разработана в соответствии приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499, профессиональным стандартом «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» от 21 марта 2017 № 293н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации утвержденным приказом Министерства труда и социальной политики Российской Федерации 6 апреля 2017 г. N 46293) и ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация «Врач-лечебник», утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 95 от «09» февраля 2016 г.

Рабочую программу разработал (-и): д.м.н., доцент, заведующий кафедрой факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии Фомина Н.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры факультетской терапии, профессиональных болезней и эндокринологии протокол № 1 от «31» августа 2021 г.

Заведующий кафедрой, д.м.н.,
доцент Фомина Н. В.


(подпись)

Рабочая программа согласована:

Заведующий научной библиотекой Г. А. Фролова 
« » 2021 г.

Начальник управления последипломной подготовки специалистов
к.м.н. Исаков Л.К. 

« » 2021 г.

Программа зарегистрирована в учебно-методического управлении

Регистрационный номер 1499

Руководитель учебно-методического отдела

Дубовченко М.П. 

«18» 10 2021 г.

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ

1.1 Характеристика программы

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации по теме «Нефрология» со сроком освоения 144 академических часов (далее – Программа) сформирована в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
 - Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изм. и доп., вступ. в силу с 03.10.2016) («Собрание законодательства РФ», 28.11.2011, №48, ст. 6724);
 - Приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 09.02.2016 г. № 95 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 «Лечебное дело», квалификация «Врач-лечебник»;
 - Приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 апреля 2017 г. N 46293);
 - Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015 года №707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23.10.2015, регистрационный №39438);
- и не/реализуется в системе непрерывного медицинского образования.

1.2. Характеристика профессиональной деятельности выпускников:

- **область профессиональной деятельности:** охрана здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения;
- **основная цель вида профессиональной деятельности:** сохранение и укрепление здоровья взрослого населения
- **обобщенные трудовые функции:** оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника
- **трудовые функции:**
 - A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
 - A/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
 - A/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
 - A/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала
- **вид программы:** практикоориентированная.

1.3 Контингент обучающихся:

Основная специальность: врачи-терапевты.

Дополнительная специальность: врачи-терапевты

1.4 Актуальность программы обусловлена необходимостью совершенствования умений ведения взрослого пациента с терапевтическими заболеваниями

1.5 Объем программы: 144 академических часов, 4 з.е.

1.6. Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения Форма обучения	акад. часов	дней	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
	в день	в неделю	
Очная	6	6	24 дня

1.7 Структура Программы:

- общие положения;
- цель;
- планируемые результаты освоения Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей (дисциплин);
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации программы.

1.8. Документ, выдаваемый после успешного освоения программы: удостоверение о повышении квалификации или диплом о профессиональной переподготовке

2. Цель и планируемые результаты обучения

2.1 Цель программы *повышения квалификации по программе «Терапия»* заключается в совершенствовании способности и готовности у врачей ведения *взрослого пациента с терапевтическими заболеваниями.*

2.2. Программа направлена на освоение или совершенствование следующих компетенций **общих профессиональных компетенций:**

готовность к ведению медицинской документации (ОПК-6)

профессиональные компетенции (далее - ПК):

готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания (ПК-5)

способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра (ПК-6)

Способность к определению тактики ведения больных с различными нозологическими формами (ПК-8)

готовностью к обучению пациентов и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний (ПК-15)

Паспорт компетенций, обеспечивающих выполнение трудовых функций

Виды деятельности ¹	Индекс компетенций ²	Знания	Умения	Навыки (практический опыт)	Формы контроля и оценочные средства
А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-5	<p>Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи.</p> <p>Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов. Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы</p>	<p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию. Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты. Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента. Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента. Обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам. Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований</p> <p>Осуществлять раннюю диагностику</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Направление 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. Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими</p>	<p>Т/К Тесты № 1-10 Ситуационные задачи № 1-10 П/К: Ситуационные задачи № 1-10</p>

		заболеваний внутренних органов. Общие вопросы организации медицинской помощи населению.	заболеваний внутренних органов.	рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.	
А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-6	МКБ	Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний	Т/К Тесты № 1-10 Ситуационные задачи № 1-5 П/К: Ситуационные задачи № 1-10
А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-8	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. Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к	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. Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза,	Назначение 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. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни	Т/К Тесты № 1-10 Ситуационные задачи № 1-10 П/К: Ситуационные задачи № 1-10

		их применению; осложнения, вызванные их применением. 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. Механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением.	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. Назначать немедикаментозное лечение 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. Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.	в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения.	
А/05.7 Проведение и контроль эффективности	ПК-15	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния	Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста,	Т/К Тесты № 1-10 Ситуационные задачи №

<p><i>мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i></p>		<p>проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения. Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами. 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 медицинской помощи. Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы.</p>	<p>здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития. Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний. Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском.</p>	<p>состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами. Осуществление диспансеризации и 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. Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями. 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</p>	<p>1-5 П/К: Ситуационные задачи № 1-3</p>
--	--	--	---	--	---

				помощи. Контроль соблюдения профилактических мероприятий.	
А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении и среднего медицинского персонала	ОПК-6	Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативно- правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. Медико- статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки. Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь амбулаторно, в том числе на дому при вызове медицинского работника.	Проводить анализ медико- статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения. Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде.	Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде. Проведение анализа показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для характеристики здоровья прикрепленного населения.	Т/К; Тесты № 1- 10 № 1-10 П/К: Тесты № 1- 10 Ситуационные задачи № 1-10

3. Задачи программы:

1. Сформировать знания терапевтических заболеваний.
2. Сформировать навыки диагностики терапевтических заболеваний.
3. Сформировать навыки лечения терапевтических заболеваний.
4. Обеспечить возможность приобретение опыта организации медицинской помощи пациентам с терапевтическими заболеваниями.

Сформировать знания:

- 1) этиологии и патогенеза терапевтических заболеваний
- 2) методов лечения терапевтических заболеваний
- 3) нормативных правовых, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения

Сформировать умения:

- 1) умения владения методами формирования пациентоориентированного процесса диагностики терапевтических заболеваний
- 2) умения владения методами пациентоориентированного процесса лечения терапевтических заболеваний

Сформировать навыки:

- 1) навыки диагностики терапевтических заболеваний
- 2) навыки лечения терапевтических заболеваний
- 3) навыки профилактики терапевтических заболеваний

Обеспечить приобретение опыта деятельности:

- 1) организации медицинской помощи пациентам с терапевтическими заболеваниями

4. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Продолжительность обучения: 144 академических часов, 4 з.е.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения					Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ/ПЗ	ОСК	Стажировка	ДО		
1.	Рабочая программа учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины»								
1.1	Патология	6	2	4	-	-	-	ПК-5	Т/К Тесты № 1-10 П/К Тесты № 1-10
Трудоёмкость рабочей программы		6						ПК-5	
2.	Рабочая программа учебного модуля 2 «Специальные дисциплины»								
2.1	Терапия	72	34	38	-	-	-	ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15	Т/К Тесты № 1-10 Ситуационные задачи 1-5 П/К Тесты № 1-10 Ситуационные задачи 1-10
	Тема 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия; инфаркт миокарда и его осложнения; стенокардия; фибрилляция предсердий; хроническая сердечная недостаточность)		6	8					Т/К Ситуационные задачи 1-5

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоёмкость (акад. час)	Формы обучения					Формируемые компетенции	Форма контроля
			Лекции	СЗ/ПЗ	ОСК	Стажировка	ДО		
	Тема 2. Болезни органов дыхания (пневмония, ХОБЛ, бронхиальная астма)		6	6					Т/К Тесты № 1-10 Ситуационные задачи 1-5
	Тема 3. Болезни органов пищеварения (язвенная болезнь желудка и 12-ПК, хронический панкреатит, холецистит)		6	6					Ситуационные задачи 1-5
	Тема 4. Болезни мочевыделительной системы (хронический гломерулонефрит, инфекции мочевыводящих путей, ХБП)		6	6					Ситуационные задачи 1-5
	Тема 5. Болезни эндокринной системы (сахарный диабет 1 типа, сахарный диабет 2 типа, гипертиреоз, гипотиреоз)		6	8					Ситуационные задачи 1-5
	Тема 6. Анемии		4	4					Ситуационные задачи 1-3
Трудоёмкость рабочей программы		72						ПК-5	
3.	Рабочая программа учебного модуля 3 «Смежные дисциплины»								
3.1	Фтизиатрия	6	2	4				ПК-5, ПК-6, Пк-8	Т/К Тесты 1-10
3.2	Общественное здоровье и здравоохранение	6	2	4				ПК-5	Т/К Тесты 1-10
Трудоёмкость рабочей программы		12						ПК-5	П/К Тесты 1- 20
Стажировка		48							
ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ		6							
Общая трудоёмкость освоения программы		144						ПК-5	Зачет

5. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

стажировки

дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Терапия»

Задачи:

1. Сформировать навыки диагностики терапевтических заболеваний.
2. Сформировать навыки лечение терапевтических заболеваний.
3. Обеспечить возможность приобретение опыта организации медицинской помощи пациентам с терапевтическими заболеваниями.

Контингент: врачи-терапевты.

Трудоемкость обучения: 48 академических часа.

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад.час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Формируемые компетенции	Форма контро ля
1.	Тема 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия инфаркт миокарда и его осложнения; стенокардия; фибрилляция предсердий; хроническая сердечная недостаточность)	12	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.</p> <p>Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.</p> <p>Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Направление 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>Направление пациента на инструментальное 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>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний</p> <p>Назначение 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>Назначение 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>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов,</p>	ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15	Т/К Тесты 1-10

№ n/n	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Формируемые компетенции	Форма контро ля
			<p>медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения. 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 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. Контроль соблюдения профилактических мероприятий. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.</p>		
2	Тема 2. Болезни органов дыхания (пневмония, ХОБЛ, бронхиальная астма)	12	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Направление 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. Направление пациента на инструментальное 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. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками</p>	ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15	Т/К Тесты 1-10

№ n/n	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Формируемые компетенции	Форма контро ля
			<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Назначение 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. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения. 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 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. Контроль соблюдения профилактических мероприятий. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.</p>		
3	Тема 3. Болезни органов пищеварения (язвенная болезнь желудка и 12-ПК, хронический панкреатит, холецистит)	6	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Направление 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. Направление пациента на</p>	ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15	Т/К Тесты 1-10

№ n/n	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Формируемые компетенции	Форма контро ля
			<p>инструментальное 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. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний. Назначение 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>Назначение 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>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения. 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. 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>Контроль соблюдения профилактических мероприятий. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.</p>		
4	Тема 4. Болезни мочевыделительной системы (хронический	6	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального	ОПК-6, ПК-5, ПК-6,	Т/К Тесты 1-10

№ п\п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Формируемые компетенции	Форма контро ля
	гломерулонефрит, инфекции мочевыводящих путей, ХБП)		<p>обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Направление 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>Направление пациента на инструментальное 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. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний Назначение 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>Назначение 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>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения. Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми</p>	ПК-8, ПК-15	

№ n/n	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Формируемые компетенции	Форма контро ля
			актами и иными документами 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. Контроль соблюдения профилактических мероприятий. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.		
5	Тема 5. Болезни эндокринной системы (сахарный диабет 1 типа, сахарный диабет 2 типа, гипертиреоз, гипотиреоз)	12	Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Направление 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. Направление пациента на инструментальное 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. Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний Назначение 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. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической	ОПК-6, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15	Т/К Тесты 1-10

№ п/п	Название и темы рабочей программы	Трудоемкость (акад. час.)	Формируемые профессиональные умения и навыки	Формируемые компетенции	Форма контро ля
			картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения. 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 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. Контроль соблюдения профилактических мероприятий. Ведение медицинской документации, в том числе в электронном виде.		
Итого		48			-

6. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

дополнительной профессиональной образовательной программы
повышения квалификации профессиональной переподготовки врачей по теме
«Терапия»

<i>Название и темы рабочей программы</i>	<i>4 недели</i>
	<i>Трудоемкость освоения (акад. час)</i>
1. Модуль 1 «Фундаментальные дисциплины. Дисциплина патология	
Тема 1. Патология сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, мочевыделительной, эндокринной систем.	6
2. Модуль 2 «Специальные дисциплины». Дисциплина терапия	
Тема 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия, инфаркт миокарда и его осложнения; стенокардия; фибрилляция предсердий; хроническая сердечная недостаточность)	14
Тема 2. Болезни органов дыхания (пневмония, ХОБЛ, бронхиальная астма)	12

Тема 3. Болезни органов пищеварения (язвенная болезнь желудка и 12-ПК, хронический панкреатит, холецистит)	12
Тема 4. Болезни мочевыделительной системы (хронический гломерулонефрит, инфекции мочевыводящих путей, ХБП)	12
Тема 5. Болезни эндокринной системы (сахарный диабет 1 типа, сахарный диабет 2 типа, гипертиреоз, гипотиреоз)	14
Тема 6. Анемии	8
3. Модуль 3 «Смежные дисциплины» Дисциплина фтизиатрия, дисциплина общественное здоровье и здравоохранение	
Тема 1. Фтизиатрия	6
Тема 2. Общественное здоровье и здравоохранение	6
4. Стажировка	48
Итоговая аттестация	6
Общая трудоемкость программы	144

7. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

7.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Фундаментальные дисциплины»

Дисциплина патология

Трудоемкость освоения: 6 академических часов.

Трудовая функция: А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

«Фундаментальные дисциплины»

Дисциплина патология

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
1.1	<i>Тема 1. Патология</i>

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля

1. Учебно-методическое пособие учебного модуля 1 «Фундаментальные дисциплины», дисциплины патология для обучающихся.

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Патология сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, мочевыделительной, эндокринной систем.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1.	Кейс	Патология мочевыделительной системы	ПК 5

Фонд оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 1

«Фундаментальные дисциплины»

Дисциплина Патология

Инструкция: выберите правильный вариант ответа.

1. Какие осложнения не характерны для пневмонии:

- а) эмфизема легких
- б) плеврит
- в) ДН
- г) абсцесс
- д) все варианты правильные

2. Факторы способствующие развитию пневмонии:

- а) переутомление
- б) охлаждение
- в) прием цитостатиков
- г) длительный постельный режим
- д) все перечисленное.

Литература к учебному модулю 1 «Фундаментальные дисциплины»: патология

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокурсы, справочная литература.

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
Основная литература				
	Патофизиология [Комплект]: в 2-х т. / под ред. В. В. Новицкого, Е. Д. Гольдберга, О. И. Уразовой. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : Гэотар-Медиа, 2010.- 845 с.	616-092 П 206	20	6

7.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

Модуль 2 «Специальные дисциплины»

Дисциплина терапия

Трудоемкость освоения: 72 академических часов.

Трудовая функция:

А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

А/06.7 Ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала

**Содержание рабочей программы учебного модуля 2
«наименование»**

<i>Код</i>	<i>Название и темы рабочей программы</i>
1.1	Тема 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия инфаркт миокарда и его осложнения; стенокардия; фибрилляция предсердий; хроническая сердечная недостаточность)
1.2	Тема 2. Болезни органов дыхания (пневмония, ХОБЛ, бронхиальная астма)
1.3	Тема 3. Болезни органов пищеварения (язвенная болезнь желудка и 12-ПК, хронический панкреатит, холецистит)
1.4	Тема 4. Болезни мочевыделительной системы (хронический гломерулонефрит, инфекции мочевыводящих путей, ХБП)
1.5	Тема 5. Болезни эндокринной системы (сахарный диабет 1 типа, сахарный диабет 2 типа, гипертиреоз, гипотиреоз)
1.6	Тема 6. Анемии

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля
1 Учебно-методическое пособие для обучающихся учебного модуля 2 «Специальные
дисциплины», дисциплины терапия**

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

Тема 1. Заболевания сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия инфаркт миокарда и его осложнения; стенокардия; фибрилляция предсердий; хроническая сердечная недостаточность). Тема 2. Болезни органов дыхания (пневмония, ХОБЛ, бронхиальная астма).

Тема 3. Болезни органов пищеварения (язвенная болезнь желудка и 12-ПК, хронический панкреатит, холецистит).

Тема 4. Болезни мочевыделительной системы (хронический гломерулонефрит, инфекции мочевыводящих путей, ХБП)

Тема 5. Болезни эндокринной системы (сахарный диабет 1 типа, сахарный диабет 2 типа, гипертиреоз, гипотиреоз).

Тема 6. Анемии.

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
2.	Кейс	Болезни эндокринной системы (сахарный диабет 1 типа, сахарный диабет 2 типа, гипертиреоз, гипотиреоз)	

**Фонд оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 2
«наименование»:**

1) На каком основании ставится диагноз анемия у мужчин:

- а) снижение уровня эритроцитов мене $3,0 * 10^{12}/л$
- б) снижение уровня гемоглобина менее 120 г/л
- в) снижение уровня эритроцитов мене $2,7 * 10^{12}/л$
- г) снижение уровня гемоглобина менее 150 г/л
- д) снижение уровня гемоглобина менее 130 г/л

Правильный ответ: д

2) По размеру эритроцитов и цветовому показателю ЖДА:

- а) нормохромная, микроцитарная
- б) гипохромная, микроцитарная
- в) нормохромная, макроцитарная
- г) гипохромная, нормоцитарная

д) макроцитарная, гипохромная

Правильный ответ: б

Литература к учебному модулю 2 «наименование»

В качестве учебной литературы используется оригинальная монографическая и периодическая литература по тематике специальности. К основным средствам обучения также относятся учебно-методические комплексы, аудио- и видеокорсы, справочная литература.

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	Основная литература			
	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. – Т. 1 – 958 с. Т. 2 – 895 с	616-08 В 608	7	6
	Дополнительная литература			
	Бадочкин В.В., Ревматология. Клинические лекции [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.В. Бадочкина - М. : Литтерра, 2014. - 592 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			6
	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			6
	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			6
	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			6
	Огурцов П.П., Неотложная кардиология [Электронный ресурс] / под ред. П. П. Огурцова, В. Е. Дворникова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 272 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» www.rosmedlib.ru			6
	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			6
	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			6

№ /п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
	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			6

7.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

Модуль 3 «Смежные дисциплины»

Трудоемкость освоения: 6 академических часов.

Трудовая функция:

A/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза

A/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Смежные дисциплины»

Код	Название и темы рабочей программы
1.1	Фтизиатрия
1.2	Общественное здоровье и здравоохранение

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля

1. Учебно-методическое пособие модуля «Смежные дисциплины»

Тематика самостоятельной работы обучающихся:

1. Фтизиатрия
2. Общественное здоровье и здравоохранение

Тематика интерактивных форм учебных занятий:

№ п/п	Форма занятий	Тема занятий	Формируемые компетенции (индекс)
1	Лекция	Вопросы фтизиатрии	ПК-5

Фонд оценочных средств освоения рабочей программы учебного модуля 3 «Смежные дисциплины» темы фтизиатрия Задача № 1

Больная К., 56 лет, домохозяйка.

Жалобы: на периодически возникающий кашель с выделением слизистой мокроты без запаха в количестве 20 мл в сутки.

Анамнез заболевания. Больной себя не считает. Выявлен процесс случайно при флюорографическом осмотре. Предпоследняя флюорография 2 года назад – без патологии. Кашель отмечает в течение последних 6 месяцев. 3 года назад вернулась из мест лишения свободы.

Анамнез жизни. Образование 8 классов. Трудовая деятельность с 17 лет. Имеет сына 7 лет, у которого месяц назад выявлен вираж туберкулиновой пробы.

Объективно. Общее состояние больной удовлетворительное. Периферические лимфоузлы не увеличены. Обе половины грудной клетки равномерно участвуют в акте дыхания. При перкуссии – укорочение звука слева. Аускультативно – дыхание везикулярное, слева при покашливании в межлопаточной области единичные влажные средне-пузырчатые хрипы. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ритмичные, громкие. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены.

Общий анализ крови: Нв -120 г/л, L - $6 \cdot 10^9$ /л, СОЭ- 16 мм/ч, э -3%, п/я – 5, с/я – 68, л- 15, м- 7.

Реакция на пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л- папула 11 мм.

Обзорная рентгенограмма органов грудной клетки прилагается

Задание для обучающегося:

1. Выделить синдромы заболевания.
2. Поставить наиболее вероятный диагноз по имеющимся данным.
3. Описать рентгенограмму.
4. Обосновать поставленный диагноз.
5. Провести дифференциальную диагностику.
6. Указать необходимое дообследование.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Синдром бронхитический.
2. Диагноз: инфильтративный туберкулез левого легкого в фазе распада.
3. Описание рентгенограммы: по всему легкому, преимущественно в средних отделах левого легкого неомогенное затемнение средней интенсивности с нечеткими контурами с единичными очагами вокруг. Имеется подозрение на распад инфильтрата в области корня.
4. Обоснование диагноза: сведения о контакте с больными туберкулезом в местах лишения свободы; профилактический метод выявления, скудность симптоматики и физикальных данных, нормальные показатели крови, неомогенность фокуса затемнения и очаговых теней.
5. Необходима *дифференциальная диагностика* с пневмонией. Общие признаки: жалобы на кашель с мокротой, наличие фокуса инфильтрации в левом легком. Против пневмонии свидетельствует стертость симптоматики, выявление при профосмотре, нормальные показатели ОАК, неомогенность затемнения, наличие очагов обсеменения.
6. Необходимое дообследование:
 - исследование мокроты на возбудителя туберкулеза (микроскопия, ПЦР-диагностика, посев).
 - томограмма левого легкого с целью подтверждения фазы распада.

Литература к учебному модулю 3 «Смежные дисциплины», тема фтизиатрия, общественное здоровье и здравоохранение

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
Основная литература				
1	Фтизиатрия [Электронный ресурс] : учебник / М. И. Перельман, И. В. Богадельникова. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - URL : «Электронные издания КемГМУ» http://moodle.kemsma.ru	-	-	10

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
Дополнительная литература				
1	Перельман, М.И. Фтизиатрия: национальное руководство [Электронный ресурс] / Аксенова В.А., Апт А.С., Баринов В.С. и др. / Под ред. М.И. Перельмана - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 512 с. - URL:ЭБС «Консультант врача. Электронная медицинская библиотека» http://www.rosmedlib.ru			

№ п/п	Библиографическое описание рекомендуемого источника литературы	Шифр библиотеки КемГМУ	Число экз. в библиотеке, выделяемое на данный поток обучающихся	Число обучающихся на данном потоке
Основная литература				
1	Здравоохранение и общественное здоровье [Текст]: учебник для использования в образовательных учреждениях, реализующих программы дополнительного профессионального образования по направлению подготовки 31.08.71 "Организация здравоохранения и общественное здоровье" / [Г. Н. Царик и др.], под ред. Г. Н. Царик. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 911 с.	614 3-468	9	9
2	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / В.А. Медик, В.И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 496 с.-URL : ЭБС «Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза» www.studmedlib.ru	-	-	9
Дополнительная литература				
1	-	-		

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

8.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Терапия» реализуется частично в форме *дистанционных образовательных технологий*.

8.2 Реализация программы в форме стажировки

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Терапия» может реализовываться частично в форме стажировки.

8.3 Материально-техническое обеспечение программы

№ п/п	Наименование	Наименование специальных*	Оснащенность специальных	Перечень лицензионного программного обеспечения.
-------	--------------	---------------------------	--------------------------	--

	дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом	помещений и помещений для самостоятельной работы	помещений и помещений для самостоятельной работы	Реквизиты подтверждающего документа
1.	Терапия	650066 г. Кемерово, проспект Октябрьский, 22, корпус 3, 1 этаж Учебная аудитория № 1 для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, самостоятельной подготовки студентов	Мебель (стол – 3 шт, стулья – 26 шт, доска – 1 шт КОКБ совместное пользование)	
		650066 г. Кемерово, проспект Октябрьский, 22, корпус 3, подвал Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа	доска – 1 шт №08000268 стулья – 50 шт без номеров Мебель (стол – 1 шт КОКБ совместное пользование)	
		650066 г. Кемерово, проспект Октябрьский, 22, корпус 3, 1 этаж Кабинет проф. Квитковой Л.В.	холодильник №161010600001063. Мебель (стол – 1 шт, стулья – 3 шт, шкафы – 1 шт, КОКБ совместное пользование)	
		650056 г. Кемерово, ул. Ворошилова, д. 22А, 1 этаж) Помещения для самостоятельной работы ординаторов - библиотека	Помещения укомплектованы специализированной учебной мебелью: компьютерная техника – 3 ПК, подключенная к сети «Интернет» с обеспечением доступа в электронную образовательную среду университета.	1 ПК. Microsoft Windows 7 Professional лицензия № 46391678 Microsoft Office 13 Professional лицензия № 61524572 Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 1 year Educational Renewal License (Договор № 0307Б17 от 18.07.2017) Предоставление услуг связи (интернет): ООО «Народный интернет» - договор № 01ЭА18Б 2. ПК Microsoft Windows 8.1 Professional лицензия № 61125158 Microsoft Office 10 Professional

				<p>лицензия № 48195242 Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 1 year Educational Renewal License (Договор № 0307Б17 от 18.07.2017) Предоставление услуг связи (интернет): ООО «Народный интернет» - договор № 01ЭА18Б</p> <p>3 ПК Microsoft Windows 10 Professional лицензия № 67654291 Microsoft Office 16 Standart лицензия № 67654291 Kaspersky Endpoint Security для бизнеса - Стандартный Russian Edition. 50-99 Node 1 year Educational Renewal License (Договор № 0307Б17 от 18.07.2017) Предоставление услуг связи (интернет): ООО «Народный интернет» - договор № 01ЭА18Б</p>
--	--	--	--	---

9. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

9.1. Текущая аттестация обучающихся

Аттестация текущая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам темы.

9.2. Промежуточная аттестация обучающихся

Аттестация промежуточная – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам модулей программы.

9.3. Итоговая аттестация обучающихся

Аттестация итоговая – установление соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы, является обязательной и проводится в порядке и в форме, которые установлены образовательной организацией.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе *повышения квалификации* по теме «Терапия» проводится в форме *зачёта* и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональным стандартом.

Обучающиеся допускаются к *итоговой аттестации* после изучения дисциплин в объёме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы

повышения квалификации по теме «Терапия».

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

Рекомендуемый порядок проведения итоговой аттестации включает в себя последовательность этапов:

1. Тестирование, направленное на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
2. Решение ситуационных задач, направленное на контроль и оценку умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.
3. Выполнение практических заданий, проверяющих уровень сформированности профессиональной компетенции.

Обучающиеся, освоившие дополнительную профессиональную программу *повышения квалификации врачей* по теме «Терапия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – *удостоверение о повышении квалификации*.

10. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

10.1. Оценочные материалы текущей аттестации

Форма текущей аттестации:

1. тесты
2. решение ситуационных задач.

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося (в полном объеме):

Модуль 1 «Фундаментальные дисциплины. Дисциплина патология

1. Механизмы формирования вторичного иммунодефицитного состояния при хронических воспалительных заболеваниях.
 2. Механизмы формирования острой сердечной недостаточности, хронической сердечной недостаточности.
 3. Диагностические подходы к прогнозированию исхода сепсиса.
 4. Механизмы острой дыхательной недостаточности.
 5. Механизмы формирования язв слизистой желудка, кишечника.
 6. Механизмы нарушения водно-солевого обмена.
 7. Механизмы формирования хронической болезни почек.
 8. Механизмы гипергликемии, гипотиреоза и гипотиреоза.
 9. Иммуногенное воспаление в патогенезе диабетической нейропатии.
 10. Механизмы формирования анемического синдрома.
- психогенных болевых синдромов.

Модуль 2 «Специальные дисциплины». Дисциплина терапия

1. Артериальная гипертензия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
2. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения.
3. Симптоматические гипертонии (особенности клиники, лечения).
4. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
5. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
6. Общие принципы лечения инфаркта миокарда (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, профилактика аритмий).
7. Осложнения инфаркта миокарда (фибрилляция желудочков, отек легких, кардиогенный шок). Клиника, диагностика, лечение.
8. Первичная и вторичная профилактика ишемической болезни сердца.
9. Артериальная гипертензия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
10. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения.
11. Симптоматические гипертонии (особенности клиники, лечения).
12. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
13. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
14. Общие принципы лечения инфаркта миокарда (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, профилактика аритмий).
15. Осложнения инфаркта миокарда (фибрилляция желудочков, отек легких, кардиогенный шок). Клиника, диагностика, лечение.
16. Первичная и вторичная профилактика ишемической болезни сердца.
17. Пневмонии. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
18. Пневмонии. Лечение и профилактика.
19. Осложнения пневмонии: острая дыхательная недостаточность, абсцесс легкого, экссудативный плеврит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика.
20. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
21. Хроническая обструктивная болезнь легких. Осложнения. Лечение и профилактика.

22. Бронхиальная астма. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
23. Бронхиальная астма. Осложнения. Лечение и профилактика.
24. Абсцесс легкого. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
25. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Показания к консультации хирургом.
26. Симптоматические язвы. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
27. Хронический холецистит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
28. Хронический панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
29. Хронический гломерулонефрит (ХГН). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Осложнения. Профилактика
30. Патоморфология, гистологические типы ХГН. Профилактика ХГН.
31. Острый пиелонефрит. Клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение.
32. Хронический пиелонефрит. Клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение. Профилактика первичная, вторичная.
33. Особенности течения пиелонефрита у беременных, в пожилом и старческом возрасте.
34. Хроническая болезнь почек (ХБП). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
35. Механизмы прогрессирования ХБП. Осложнения. Показания к гемодиализу и трансплантации почки.
36. Профилактика ХБП.
37. Углеводный обмен в организме, регуляция углеводного обмена.
38. Эпидемиология, социальное значение диабета.
39. Клиника: патогенез ведущих симптомов, клинические формы диабета.
40. Сахарный диабет 1 типа. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация.
41. Сахарный диабет 1 типа. Клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
42. Сахарный диабет 2 типа. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация.
43. Сахарный диабет 2 типа. Клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
44. Классификация острых осложнений сахарного диабета. Гипергликемические и гипогликемическая комы.

45. Диабетический кетоацидоз (ДКА), диабетическая кетоацидотическая кома. Предрасполагающие факторы развития ДКА, патогенез возникновения симптомов, классификация ДКА по степени тяжести, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
46. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние. (ГГС), гипергликемическая гиперосмолярная кома. Предрасполагающие факторы развития ГГС, ведущие патогенетические механизмы развития, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
47. Лактацидоз. Провоцирующие факторы развития состояния, основные звенья патогенеза, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, принципы терапии.
48. Гипогликемическая кома. Причины развития, клиника, диагностика, оказание помощи.
49. Диффузно-токсический зоб. Клинические формы, стадии болезни. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика. Показания к хирургическому лечению.
50. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
51. Гипотиреоз. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
52. Гипотиреоидная кома: факторы риска, механизм развития основных синдромов, принципы неотложной помощи, первая врачебная помощь.
53. Эндемический зоб. Экзогенные и эндогенные факторы. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
54. Железодефицитная анемия. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, показатели железистого комплекса
55. Железодефицитная анемия. Дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика.
56. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Особенности метаболизма витамина В12 и фолиевой кислоты в организме. Этиология, экзогенные и эндогенные факторы риска. Патогенез, биологические эффекты цианокабаламина.
57. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, лечение и профилактика.

Модуль 3 «Смежные дисциплины»

Дисциплина фтизиатрия

1. Лабораторные методы диагностики туберкулеза

2. Рентгенологические методы диагностики туберкулеза
3. Биопсия как метод диагностики туберкулеза
4. Клинические проявления туберкулеза легких
5. Клиника и диагностика абдоминального туберкулеза
6. Клиника и диагностика туберкулеза мочевыделительной системы
7. Клинические особенности и диагностика туберкулеза у пациентов с сахарным диабетом
8. Клинические особенности и диагностика туберкулеза у больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких
9. Алгоритм диагностики туберкулеза легких
10. Алгоритм диагностики туберкулеза мочевыделительной системы
11. Алгоритм диагностики абдоминального туберкулеза
12. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких
13. Дифференциальная диагностика при синдроме затемнения в легочной ткани
14. Дифференциальная диагностика при гидротораксе
15. Дифференциальная диагностика при округлой тени в легких
16. Дифференциальная диагностика при полости распада в легких

Модуль 3 «Смежные дисциплины»

дисциплина общественное здоровье и здравоохранение

1. Виды медицинской помощи, условия и формы её предоставления.
2. Трехуровневая система оказания медицинской помощи.
3. Основные принципы организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. Перечень медицинских организаций в соответствии с номенклатурой.
4. Основные показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.
5. Организация медицинской помощи в стационарных условиях. Перечень медицинских организаций в соответствии с номенклатурой. Мощность стационаров.
6. Основные показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.
7. Ответственность медицинских работников за нарушения в проведении экспертизы временной нетрудоспособности.
8. Основные нормативные документы, регламентирующие вопросы экспертизы временной нетрудоспособности.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Составьте алгоритм обследования пациента с периферическими отеками.

2. Назначьте лечение инсулинами пациенту 30 лет, вес 60 кг с впервые выявленным диабетом 1 типа согласно последним клиническим рекомендациям.

Примеры контрольно-оценочных материалов (тесты, ситуационные задачи):

1. С чем следует дифференцировать латентную форму ХГН:

- а) хронический цистит;
- б) хронический пиелонефрит, латентная форма;
- в) гипертоническая болезнь;
- г) острый ХГН;
- д) хронический тонзиллит.

2. Что определяет биопсия почки:

- а) количество нефронов;
- б) количество капиллярных путей;
- в) поражение интерстиция;
- г) вариант нефрита;
- д) количество подоцитов.

Эталоны ответов: 1-в, 2-г

Задача № 1.

Больной 72 лет обратился с жалобами на постоянную выраженную слабость, утомляемость, при обычной домашней работе, одышку смешанного характера и учащенное сердцебиение при любой физической нагрузке, «не чувствует землю», неоднократно проверяет куда наступает нога, онемение в области ног по типу «носок», чувство быстрого насыщения небольшим объемом пищи, снижение аппетита, боли в языке жгучего характера, которая значительно усиливается во время приема пищи, ощущение тяжести в правом подреберье. Физиологические отправления без особенностей. Ухудшение самочувствия в течение последнего года. Сам пациент ухудшение связать ни с чем не может. Наблюдается в поликлинике по месту жительства по поводу: Хр.паренхиматозный панкреатит, рецидивирующее течение (обострение 1-2 раза в год, средней степени тяжести, последнее обострение около 2-х мес. назад). При осмотре: состояние средней степени тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые бледные с желтушным (лимонным) оттенком, чистые, суховатые. Придатки кожи – без особенностей. Язык – ярко малинового цвета, сосочковый слой резко сглажен, влажный, обложен серо-желтым налетом. Периферические лимфоузлы – не увеличены. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень – +2 см от края реберной дуги, размеры: 15-12-10 см, селезенка – не пальпируются, размер – 11*7 см. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 16 в мин. Область сердца не изменена. Тоны сердца – приглушены, ритмичные. Мягкий систолический шум на верхушке и во II

межреберье справа. ЧСС – 106 в мин. АД – 130/70 мм.рт.ст. В других точках аускультации – дополнительных шумов не определяется. По другим органам и систем – без особенностей.

ОАК: - НЬ - 59 г/л, эритроциты – $2,0 \times 10^{12}/л$, ЦП - 1,89, ретикулоциты – 1 %, тромбоциты - $110 \times 10^9/л$, лейкоциты - $2,3 \times 10^9/л$, нейтрофилы: п/я – 4 %, с/я – 71 %, лимф – 20 %, мон – 5 %, СОЭ – 49 мм/ч., макроцитоз-+++, анизоцитоз - +++, пойкилоцитоз-+++. Определяются тельца Жолли, кольца Кэбота.

Биохимический анализ крови: общий белок – 79 г/л, общий билирубин – 30,9 ммоль/л, АСТ – 0,58 ммоль/л, АЛТ – 0,56 ммоль/л, глюкоза 4,8 ммоль/л, креатинин – 81 мкмоль/л, мочевины – 5,1 ммоль/л, общий холестерин – 6,3 ммоль/л.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте диагноз и обоснуйте его. Наиболее вероятный патогенез анемии в данном случае?
2. Нуждается ли больной в дообследовании и каком? Чем обусловлено снижение уровня лейкоцитов, повышение уровня АСТ, АЛТ и билирубина?
3. С какими заболеваниями необходимо проводить дифф. диагностику?
4. Лечебная тактика в отношении больного и прогноз заболевания. Длительность терапии данного вида анемии?

Ответ задача № 1.

1. Предварительный диагноз В₁₂ – тяжелой степени тяжести (уровень гемоглобина менее 70 г/л).
2. Необходимо провести следующие виды обследования:
уровень сывороточного железа; уровень концентрации витамина В₁₂, печеночные пробы, проба Кумбса; ФГДС (наличие атрофии), кал на скрытую кровь и на наличие гельминтов, кровь на АТ к гельминтам, прямая проба Кумбас (наличие гемолиза), стерильную пункцию.
3. Дифференциальную диагностику необходимо проводить – с заболеваниями печени, гемолитическими анемиями, В₁₂ ахрестической и фолиеводефицитной анемии;
4. Основным методом лечения является парентеральное введение витамина В₁₂.
5. Терапия проводится пожизненно - а затем пожизненно ежемесячно по 500 мкг.
Пациент находится на диспансерном наблюдении (1 раз в 3-4 мес контроль общего анализа крови).

10.2. Оценочные материалы промежуточной аттестации

Форма промежуточной аттестации:

1. тестирование;
2. решение ситуационных задач.

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося (в полном объеме):

1. Артериальная гипертензия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
2. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения.
3. Симптоматические гипертонии (особенности клиники, лечения).
4. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
5. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
6. Общие принципы лечения инфаркта миокарда (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, профилактика аритмий).
7. Осложнения инфаркта миокарда (фибриляция желудочков, отек легких, кардиогенный шок). Клиника, диагностика, лечение.
8. Первичная и вторичная профилактика ишемической болезни сердца.
9. Артериальная гипертензия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
10. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения.
11. Симптоматические гипертонии (особенности клиники, лечения).
12. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
13. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
14. Общие принципы лечения инфаркта миокарда (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, профилактика аритмий).
15. Осложнения инфаркта миокарда (фибриляция желудочков, отек легких, кардиогенный шок). Клиника, диагностика, лечение.
16. Первичная и вторичная профилактика ишемической болезни сердца.
17. Пневмонии. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
18. Пневмонии. Лечение и профилактика.
19. Осложнения пневмонии: острая дыхательная недостаточность, абсцесс легкого, экссудативный плеврит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика.
20. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.

21. Хроническая обструктивная болезнь легких. Осложнения. Лечение и профилактика.
22. Бронхиальная астма. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
23. Бронхиальная астма. Осложнения. Лечение и профилактика.
24. Абсцесс легкого. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
25. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Показания к консультации хирургом.
26. Симптоматические язвы. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
27. Хронический холецистит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
28. Хронический панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
29. Хронический гломерулонефрит (ХГН). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Осложнения. Профилактика
30. Патоморфология, гистологические типы ХГН. Профилактика ХГН.
31. Острый пиелонефрит. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение.
32. Хронический пиелонефрит. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика первичная, вторичная.
33. Особенности течения пиелонефрита у беременных, в пожилом и старческом возрасте.
34. Хроническая болезнь почек (ХБП). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
35. Механизмы прогрессирования ХБП. Осложнения. Показания к гемодиализу и трансплантации почки.
36. Профилактика ХБП.
37. Углеводный обмен в организме, регуляция углеводного обмена.
38. Эпидемиология, социальное значение диабета.
39. Клиника: патогенез ведущих симптомов, клинические формы диабета.
40. Сахарный диабет 1 типа. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация.
41. Сахарный диабет 1 типа. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
42. Сахарный диабет 2 типа. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация.
43. Сахарный диабет 2 типа. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.

44. Классификация острых осложнений сахарного диабета. Гипергликемические и гипогликемическая комы.
45. Диабетический кетоацидоз (ДКА), диабетическая кетоацидотическая кома. Предрасполагающие факторы развития ДКА, патогенез возникновения симптомов, классификация ДКА по степени тяжести, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
46. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние. (ГГС), гипергликемическая гиперосмолярная кома. Предрасполагающие факторы развития ГГС, ведущие патогенетические механизмы развития, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
47. Лактацидоз. Провоцирующие факторы развития состояния, основные звенья патогенеза, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, принципы терапии.
48. Гипогликемическая кома. Причины развития, клиника, диагностика, оказание помощи.
49. Диффузно-токсический зоб. Клинические формы, стадии болезни. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика. Показания к хирургическому лечению.
50. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
51. Гипотиреоз. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
52. Гипотиреоидная кома: факторы риска, механизм развития основных синдромов, принципы неотложной помощи, первая врачебная помощь.
53. Эндемический зоб. Экзогенные и эндогенные факторы. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
54. Железодефицитная анемия. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, показатели железистого комплекса
55. Железодефицитная анемия. Дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика.
56. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Особенности метаболизма витамина В12 и фолиевой кислоты в организме. Этиология, экзогенные и эндогенные факторы риска. Патогенез, биологические эффекты цианокабаламина.
57. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, лечение и профилактика.
58. Артериальная гипертензия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.

59. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения.
60. Симптоматические гипертонии (особенности клиники, лечения).
61. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
62. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
63. Общие принципы лечения инфаркта миокарда (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, профилактика аритмий).
64. Осложнения инфаркта миокарда (фибриляция желудочков, отек легких, кардиогенный шок). Клиника, диагностика, лечение.
65. Первичная и вторичная профилактика ишемической болезни сердца.
66. Артериальная гипертензия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
67. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения.
68. Симптоматические гипертонии (особенности клиники, лечения).
69. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
70. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
71. Общие принципы лечения инфаркта миокарда (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, профилактика аритмий).
72. Осложнения инфаркта миокарда (фибриляция желудочков, отек легких, кардиогенный шок). Клиника, диагностика, лечение.
73. Первичная и вторичная профилактика ишемической болезни сердца.
74. Пневмонии. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
75. Пневмонии. Лечение и профилактика.
76. Осложнения пневмонии: острая дыхательная недостаточность, абсцесс легкого, экссудативный плеврит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика.
77. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
78. Хроническая обструктивная болезнь легких. Осложнения. Лечение и профилактика.
79. Бронхиальная астма. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
80. Бронхиальная астма. Осложнения. Лечение и профилактика.

81. Абсцесс легкого. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
82. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Показания к консультации хирургом.
83. Симптоматические язвы. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
84. Хронический холецистит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
85. Хронический панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
86. Хронический гломерулонефрит (ХГН). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Осложнения. Профилактика
87. Патоморфология, гистологические типы ХГН. Профилактика ХГН.
88. Острый пиелонефрит. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение.
89. Хронический пиелонефрит. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика первичная, вторичная.
90. Особенности течения пиелонефрита у беременных, в пожилом и старческом возрасте.
91. Хроническая болезнь почек (ХБП). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
92. Механизмы прогрессирования ХБП. Осложнения. Показания к гемодиализу и трансплантации почки.
93. Профилактика ХБП.
94. Углеводный обмен в организме, регуляция углеводного обмена.
95. Эпидемиология, социальное значение диабета.
96. Клиника: патогенез ведущих симптомов, клинические формы диабета.
97. Сахарный диабет 1 типа. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация.
98. Сахарный диабет 1 типа. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
99. Сахарный диабет 2 типа. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация.
100. Сахарный диабет 2 типа. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
101. Классификация острых осложнений сахарного диабета. Гипергликемические и гипогликемическая комы.
102. Диабетический кетоацидоз (ДКА), диабетическая кетоацидотическая кома. Предрасполагающие факторы развития ДКА, патогенез возникновения симптомов,

- классификация ДКА по степени тяжести, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
103. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние. (ГГС), гипергликемическая гиперосмолярная кома. Предрасполагающие факторы развития ГГС, ведущие патогенетические механизмы развития, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
104. Лактацидоз. Провоцирующие факторы развития состояния, основные звенья патогенеза, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, принципы терапии.
105. Гипогликемическая кома. Причины развития, клиника, диагностика, оказание помощи.
106. Диффузно-токсический зоб. Клинические формы, стадии болезни. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика. Показания к хирургическому лечению.
107. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
108. Гипотиреоз. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
109. Гипотиреотидная кома: факторы риска, механизм развития основных синдромов, принципы неотложной помощи, первая врачебная помощь.
110. Эндемический зоб. Экзогенные и эндогенные факторы. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
111. Железодефицитная анемия. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, показатели железистого комплекса
112. Железодефицитная анемия. Дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика.
113. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Особенности метаболизма витамина В12 и фолиевой кислоты в организме. Этиология, экзогенные и эндогенные факторы риска. Патогенез, биологические эффекты цианокабаламина.
114. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, лечение и профилактика.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося

1. Составьте алгоритм обследования пациента с экспираторной одышкой.
2. Назначьте лечение пациенту 35 лет с диагнозом: Гипертоническая болезнь 1 степени, риск низкий, согласно последним рекомендациям российского общества кардиологов.

Примеры контрольно-оценочных материалов при наличии 2-3 примера (тесты, ситуационные задачи):

1. Активации инфекции в желчных путях способствует:

- а. нарушение оттока желчи
- б. изменение холато-холестеринового коэффициента
- в. сдвиг рН желчи в кислую сторону
- г. повышение уровня билирубина в желчи
- д. повышение уровня холестерина в желчи

2. НВV-инфекция передается через:

- а. кровь и ее компоненты
- б. игловые вмешательства
- в. сексуальные и бытовые контакты
- г. от матери плоду или новорожденному
- д. все перечисленное

Правильный ответ: 1- д, 2 – б.

Ситуационная задача для промежуточного контроля № 1

Больной Р., 28 лет, обратился с жалобами на резкое повышение температуры тела до 39 градусов, нехватка воздуха (не может полностью вдохнуть), боли в левой половине грудной клетки, без иррадиации, кашель с гнойной мокротой в течение дня, не зависит от положения тела, слабость, недомогание. Заболел 2 дня назад. Сам пациент заболевание ни с чем связать не может. Неоднократно принимал парацетомол по 1 таблетке 2-3 раза в день, на этом фоне отмечалось незначительное и кратковременное снижение температуры тела.

Объективно: Сознание ясное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые повышенной влажности. Грудная клетка справа, отстает в акте дыхания. При пальпации – грудная клетка безболезненная. Отмечается усиление вибрации при произнесении больным слова «тридцать три» справа. При перкуссии – справа тупой звук, слева - ясный легочный звук. В легких дыхание ослабленное везикулярное, в средних отделах справа. В средних отделах справа большое количество влажных мелкопузырчатых хрипов, периодически выслушиваете мелкопузырчатые шелкающие звуки, только при глубоком вдохе. ЧД – 26 в мин. Область сердца не изменена. Тоны сердца – ритмичные. ЧСС – 102 в мин. АД – 120/70 мм.рт.ст. Живот мягкий безболезненный во всех отделах. Нижний край селезенки пальпаторно не определяется. Печень не увеличена. По другим органам и систем патологических отклонений не выявлено.

Лабораторно:

ОАК: - Hb - 125 г/л, эритроциты – $4,2 \times 10^{12}/л$, MCH = 28 пг, ретикулоциты – 1 %, тромбоциты - $195 \times 10^9/л$, лейкоциты - $26,0 \times 10^9/л$, базофилы – 1%, эозинофилы – 4%; палочкоядерные – 15 %, сегментоядерные – 45%, лимфоциты – 25 %, моноциты – 5 %, СОЭ – 37 мм/ч.

R-ОГК:



ВОПРОСЫ:

1. Выделите ведущий синдром. Обоснуйте и сформулируйте предварительный диагноз (письменно). Перечислите заболевания, имеющие этот синдром.
2. Составьте план информативного обследования для уточнения диагноза. Назовите ожидаемые результаты исследований.
3. Объясните патогенез выделенных синдромов и их связь с этиологическим фактором.
4. Сформулируете задачи лечения, назначьте лечение (режим, диета, физиотерапия, фармакотерапия). На каком этапе будет проводиться терапия (амбулаторно или стационарно)? На медикаменты выписать рецепты. Обосновать назначения данных лекарственных средств.

Эталон ответа к задаче № 1

1) ведущий синдром – синдром инфильтрации легочной ткани.

Диагноз: внебольничная среднедолевая пневмония справа, нетяжелое течение, неустановленной этиологии. Сухой плеврит. Степень ДН (не известна).

2) план обследования – цитологическое и бактериологическое исследование мокроты. Антибиотикограмма мокроты. КЩС или уровень сатурации кислорода. R-графия в динамике через 14 дней. На данном этапе этих обследований достаточно.

3) У пациента на фоне нарушения работы мукоцилиарного клиренса произошло проникновение инфекции в респираторный отдел дыхательных путей. В результате развилось поражение целой доли легкого, а так же произошел реактивный переход воспалительного процесса с доли легкого на висцеральный листок плевры с развитием сухого плеврита. На фоне инфильтрации воспалительного процесса и лизиса микробных тел – развивается синдром интоксикации.

4) Пациенту выдается больничный лист. У пациента нет критериев тяжелого течения, поэтому показано лечение на амбулаторном этапе. Назначить антимикробную терапию или амоксициллин по 0,5 мг *2 раза в день или кларитромицин по 0,5 мг 2 раза в день.

Длительность назначения антимикробной терапии в течение всего периода повышения температуры тела и в течение 3-х дней с момента нормализации температуры тела. Контрольное проведение R-граммы через 14 дней с момента начала терапии или в более ранние сроки «по показаниям».

10.3. Оценочные материалы итоговой аттестации

Форма итоговой аттестации:

1. тестирование
2. решение ситуационных задач, разбор клинических случаев.

Примерная тематика контрольных вопросов, выявляющих теоретическую подготовку обучающегося:

Модуль 1 «Фундаментальные дисциплины. Дисциплина патология»

1. Механизмы формирования вторичного иммунодефицитного состояния при хронических воспалительных заболеваниях.
2. Механизмы формирования острой сердечной недостаточности, хронической сердечной недостаточности.
3. Диагностические подходы к прогнозированию исхода сепсиса.
4. Механизмы острой дыхательной недостаточности.
5. Механизмы формирования язв слизистой желудка, кишечника.
6. Механизмы нарушения водно-солевого обмена.
7. Механизмы формирования хронической болезни почек.
8. Механизмы гипергликемии, гипотиреоза и гипотиреоза.
9. Иммуногенное воспаление в патогенезе диабетической нейропатии.
10. Механизмы формирования анемического синдрома. психогенных болевых синдромов.

Модуль 2 «Специальные дисциплины». Дисциплина терапия»

1. Артериальная гипертензия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
2. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения.
3. Симптоматические гипертонии (особенности клиники, лечения).
4. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
5. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.

6. Общие принципы лечения инфаркта миокарда (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, профилактика аритмий).
7. Осложнения инфаркта миокарда (фибрилляция желудочков, отек легких, кардиогенный шок). Клиника, диагностика, лечение.
8. Первичная и вторичная профилактика ишемической болезни сердца.
9. Артериальная гипертензия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
10. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника, диагностика, осложнения.
11. Симптоматические гипертонии (особенности клиники, лечения).
12. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Стенокардия. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
13. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Инфаркт миокарда. Этиопатогенез. Факторы риска. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
14. Общие принципы лечения инфаркта миокарда (купирование болевого синдрома, тромболитическая, антикоагулянтная и антиагрегантная терапия, профилактика аритмий).
15. Осложнения инфаркта миокарда (фибрилляция желудочков, отек легких, кардиогенный шок). Клиника, диагностика, лечение.
16. Первичная и вторичная профилактика ишемической болезни сердца.
17. Пневмонии. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.
18. Пневмонии. Лечение и профилактика.
19. Осложнения пневмонии: острая дыхательная недостаточность, абсцесс легкого, экссудативный плеврит. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение и профилактика.
20. Хроническая обструктивная болезнь легких. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
21. Хроническая обструктивная болезнь легких. Осложнения. Лечение и профилактика.
22. Бронхиальная астма. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
23. Бронхиальная астма. Осложнения. Лечение и профилактика.
24. Абсцесс легкого. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.

25. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение. Показания к консультации хирургом.
26. Симптоматические язвы. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика и лечение.
27. Хронический холецистит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
28. Хронический панкреатит. Этиопатогенез. Классификация. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение, профилактика.
29. Хронический гломерулонефрит (ХГН). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Осложнения. Профилактика.
30. Патоморфология, гистологические типы ХГН. Профилактика ХГН.
31. Острый пиелонефрит. Клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение.
32. Хронический пиелонефрит. Клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение. Профилактика первичная, вторичная.
33. Особенности течения пиелонефрита у беременных, в пожилом и старческом возрасте.
34. Хроническая болезнь почек (ХБП). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение.
35. Механизмы прогрессирования ХБП. Осложнения. Показания к гемодиализу и трансплантации почки.
36. Профилактика ХБП.
37. Углеводный обмен в организме, регуляция углеводного обмена.
38. Эпидемиология, социальное значение диабета.
39. Клиника: патогенез ведущих симптомов, клинические формы диабета.
40. Сахарный диабет 1 типа. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация.
41. Сахарный диабет 1 типа. Клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
42. Сахарный диабет 2 типа. Этиология, факторы риска, патогенез, классификация.
43. Сахарный диабет 2 типа. Клиника, диагностика, дифдиагностика и лечение. Осложнения. Прогноз. Реабилитация, экспертиза трудоспособности.
44. Классификация острых осложнений сахарного диабета. Гипергликемические и гипогликемическая комы.
45. Диабетический кетоацидоз (ДКА), диабетическая кетоацидотическая кома. Предрасполагающие факторы развития ДКА, патогенез возникновения симптомов, классификация ДКА по степени тяжести, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.

46. Гиперосмолярное гипергликемическое состояние. (ГГС), гипергликемическая гиперосмолярная кома. Предрасполагающие факторы развития ГГС, ведущие патогенетические механизмы развития, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, лечение.
47. Лактацидоз. Провоцирующие факторы развития состояния, основные звенья патогенеза, клиника, диагностика, мониторинг лабораторных показателей, принципы терапии.
48. Гипогликемическая кома. Причины развития, клиника, диагностика, оказание помощи.
49. Диффузно-токсический зоб. Клинические формы, стадии болезни. Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика. Показания к хирургическому лечению.
50. Хронический аутоиммунный тиреоидит. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
51. Гипотиреоз. Этиопатогенез. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
52. Гипотиреоидная кома: факторы риска, механизм развития основных синдромов, принципы неотложной помощи, первая врачебная помощь.
53. Эндемический зоб. Экзогенные и эндогенные факторы. Клиника, диагностика, диффдиагностика и лечение. Профилактика.
54. Железодефицитная анемия. Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, показатели железистого комплекса
55. Железодефицитная анемия. Дифференциальная диагностика и лечение. Профилактика.
56. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Особенности метаболизма витамина В12 и фолиевой кислоты в организме. Этиология, экзогенные и эндогенные факторы риска. Патогенез, биологические эффекты цианокабаламина.
57. Мегалобластные анемии (витамин В12-, фолиеводефицитная). Основные клинические синдромы, механизм их развития. Диагностика, лечение и профилактика.

Модуль 3 «Смежные дисциплины»

Дисциплина фтизиатрия

1. Лабораторные методы диагностики туберкулеза
2. Рентгенологические методы диагностики туберкулеза
3. Биопсия как метод диагностики туберкулеза
4. Клинические проявления туберкулеза легких
5. Клиника и диагностика абдоминального туберкулеза

6. Клиника и диагностика туберкулеза мочевыделительной системы
7. Клинические особенности и диагностика туберкулеза у пациентов с сахарным диабетом
8. Клинические особенности и диагностика туберкулеза у больных хроническими неспецифическими заболеваниями легких
9. Алгоритм диагностики туберкулеза легких
10. Алгоритм диагностики туберкулеза мочевыделительной системы
11. Алгоритм диагностики абдоминального туберкулеза
12. Дифференциальная диагностика диссеминированных процессов в легких
13. Дифференциальная диагностика при синдроме затемнения в легочной ткани
14. Дифференциальная диагностика при гидротораксе
15. Дифференциальная диагностика при округлой тени в легких
16. Дифференциальная диагностика при полости распада в легких

Модуль 3 «Смежные дисциплины»

дисциплина общественное здоровье и здравоохранение

1. Виды медицинской помощи, условия и формы её предоставления.
2. Трёхуровневая система оказания медицинской помощи.
3. Основные принципы организации медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях. Перечень медицинских организаций в соответствии с номенклатурой.
4. Основные показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях.
5. Организация медицинской помощи в стационарных условиях. Перечень медицинских организаций в соответствии с номенклатурой. Мощность стационаров.
6. Основные показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.
7. Ответственность медицинских работников за нарушения в проведении экспертизы временной нетрудоспособности.
8. Основные нормативные документы, регламентирующие вопросы экспертизы временной нетрудоспособности.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку обучающегося (ситуационные задачи, 1-2 примера)

Больной К., 45 лет, обратился с жалобами на резкую слабость, одышку (не может сделать хороший вдох), повышение температуры тела до 37 градусов. Заболел 2 дня назад. Пациент страдает злокачественной опухолью желудка, по поводу чего получает регулярные курсы полихимиотерапии в течение последних 5-ти месяцев. Последний курс завершен 5 дней назад. Пациент выписан из стационара – 2 дня назад. Какой-либо другой сопутствующей патологии не отмечает.

Объективно: Положение активное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые повышенной влажности. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Грудная клетка слева, слегка отстаёт в акте дыхания. При перкуссии – справа ясный легочный звук, слева – тупой звук. В легких дыхание ослабленное везикулярное, в средних отделах слева. В нижних отделах слева большое количество влажных мелкопузырчатых хрипов, периодически выслушивается крепитация. ЧД – 26 в мин. Область сердца не изменена. Тоны сердца – ритмичные. ЧСС – 102 в мин. АД – 120/70 мм.рт.ст. Живот обычной конфигурации, симметричный; при пальпации мягкий, безболезненный. Печень по Курлову 12-9-7 см. Пузырные симптомы отрицательные. С-м поколачивания отрицательный с обеих сторон. Отеков нет. По остальным органам и системы – патологии не выявлено.

Лабораторно:

ОАК: - Нв - 135 г/л, эритроциты – $4,2 \times 10^{12}$ /л, ЦП - 0,99, ретикулоциты – 1 %, тромбоциты - 295×10^9 /л, лейкоциты - $26,0 \times 10^9$ /л, базофилы – 1%, эозинофилы – 4%; палочкоядерные – 15 %, сегментоядерные – 45%, лимфоциты – 25 %, моноциты – 5 %, СОЭ – 37 мм/ч.

БАК: общий белок – 82 г/л, общий билирубин – 18,5 ммоль/л, АСТ – 0,22 ммоль/л, АЛТ – 0,18 ммоль/л, глюкоза 4,9 ммоль/л, креатинин – 89 мкмоль/л, мочевины – 6,1 ммоль/л, общий холестерин – 5,1 ммоль/л

R-ОГК: Определяются очаги инфильтрации в нижних отделах слева.

ВОПРОСЫ:

1. Выделите ведущий синдром. Обоснуйте и сформулируйте предварительный диагноз. Перечислите заболевания, имеющие этот синдром.
2. Составьте план информативного обследования для уточнения диагноза. Назовите ожидаемые результаты исследований.
3. Объясните патогенез выделенных синдромов и их связь с этиологическим фактором.

4. Сформулируете задачи лечения, назначьте лечение (режим, диета, физиотерапия, фармакотерапия). На каком этапе будет проводиться терапия (амбулаторно или стационарно)? Обосновать назначения данных лекарственных средств.

Ответ:

1. Ведущий синдром – инфильтрации легочной ткани. Диагноз: внебольничная левосторонняя пневмония на фоне иммуносупрессии, нетяжелое течение, неустановленной этиологии. Неосложненная.

2. Цитологическое и бактериологическое исследование мокроты. Антибиотикограмма. Острофазовые показатели.

3. Так как пациент получает цитостатическую терапию по поводу опухолевого процесса, это приводит к снижению иммунного ответа, в первую очередь снижению гранулоцитов, что в свою очередь приводит к снижению выработки различных цитокинов, поэтому у пациента нет яркой клиники синдрома интоксикации, особенно повышение температуры тела. Клиника весьма стертая.

4. В настоящее время у пациента нет четких критериев тяжелого течения пневмонии, но так как пневмония развилась на фоне иммуносупрессии, что значительно меняет ответ организма на инфицирования, то в данном случае терапия будет проводиться в условиях терапевтического стационара. Режим палатный. Стол общий. Антимикробная терапия: только комбинированная терапия. Варианты различные, например: -Цефотаксим в/в, в/м ± макролид внутрь или цефтриаксон в/в, в/м ± макролид внутрь

Примеры контрольно-оценочных материалов (тесты 3-4 примера):

Инструкция: выберите правильный вариант ответа.

1) Экскреция какого количества альбумина с мочой допустима у человека в норме за сутки:

а) до 30 мг/сут

б) до 300 мг/сут

в) < 1 мг/сут

2) Длительная гипогликемия приводит к необратимым повреждениям прежде всего:

а) в миокарде

б) в периферической нервной системе

в) в центральной нервной системе

г) в гепатоцитах

д) в поперечно-полосатой мускулатуре

Ответ: а, в.

11. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

11.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса – программа реализуется профессорско-преподавательским составом.

11.2 Критерии оценки ответа обучающегося

Форма проведения	Критерии оценки
Тестирование	91-100%- отлично 81-90% - хорошо 71-80% -удовлетворительно Меньше 71% - неудовлетворительно
Собеседование	Пятибалльная система
Практические навыки	Зачтено / не зачтено

Характеристика ответа при собеседовании	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

<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные студентом с помощью преподавателя.</p>	С	90-86	4 (4+)
<p>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.</p>	С	85-81	4
<p>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.</p>	D	80-76	4 (4-)
<p>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.</p>	E	75-71	3 (3+)
<p>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 преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.</p>	E	70-66	3
<p>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.</p>	E	65-61	3 (3-)

Речевое оформление требует поправок, коррекции.			
<p>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.</p>	Fx	60-41	2 Требуется пересдача
Не получены ответы по базовым вопросам дисциплины.	F	40-0	2 Требуется повторное изучение материала

