

Министерство здравоохранения Российской Федерации
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Северо-Западный государственный медицинский университет имени
И.И.Мечникова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России)

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине
«Особенности диагностической, лечебной и профилактической деятельности врача
общей практики в амбулаторных условиях»

Специальность 31.05.01 «Лечебное дело»

Кафедра Внутренних болезней и нефрологии

Курс ____ 6 Семестр ____ 12

Экзамен __ нет (семестр) Зачет ____ 12 (семестр)

Лекции 24 (час)

Практические (лабораторные) занятия 48 (час)

Семинары __ нет (час)

Всего часов аудиторной работы ____ 72 (час)

Самостоятельная работа (внеаудиторная) ____ 36 (час)

Общая трудоемкость дисциплины ____ 108/3 (час/зач. ед.)

2017

Рабочая программа составлена на основании Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.05.01 «Лечебное дело» утвержденного в 2016 году.


Составители рабочей программы:

Радченко В.Г. заведующий кафедрой внутренних болезней и нефрологии ФГБОУ ВО СЗГМУ имени И.И. Мечникова, профессор, д.м.н.,
Полякова В.В. доцент кафедры внутренних болезней и нефрологии ФГБОУ ВО СЗГМУ имени И.И. Мечникова, доцент, к.м.н.

Рецензент:

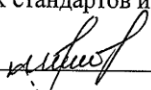
Л.П. Тарусина, заместитель главного врача по медицинской части СПбГБУЗ «Городская поликлиника N27»

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры внутренних болезней и нефрологии
Протокол N 6 «19» 04 2017 г.

Заведующий кафедрой, проф.  /Радченко В.Г./

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ «29» 03 201_г.

Заведующий отделом  /Михайлова О.А./

Одобрено методическим советом лечебного факультета
«21» 04 2017 г. прот. № 4

Председатель, проф.  /Радченко В.Г./

1. Цели и задачи дисциплины:

Цели:

- ознакомить студентов с особенностями диагностики, лечебной тактики и профилактики наиболее часто встречаемых заболеваний внутренних органов в амбулаторной практике, совершенствовать профессиональные навыки обследования больного для раннего выявления заболеваний, предупреждения осложнений и улучшения прогноза течения наиболее часто встречаемых заболеваний.

Задачи:

1. Выявление факторов риска (модифицируемых и немодифицируемых) развития и неблагоприятного течения наиболее часто встречаемых заболеваний внутренних органов.
2. Формирование группы риска развития наиболее часто встречаемых заболеваний
3. Назначение превентивных мер, воздействующих на модифицируемые факторы риска.
4. Развитие и совершенствование навыков обследования больных применительно к амбулаторным условиям.
5. Совершенствовать и закрепить умение выделять ведущий клинико-лабораторный синдром,
6. Осуществлять диагностический поиск применительно к амбулаторным условиям
7. Научить своевременно принимать меры медикаментозного и немедикаментозного характера для уменьшения прогрессирования заболевания и предупреждения развития осложнений и тем самым способствовать улучшению прогноза.

2. Место дисциплины в структуре программы специалитета:

Дисциплина «Особенности диагностической, лечебной и профилактической деятельности врача общей практики в амбулаторных условиях» изучается в 12 семестре и относится к Блоку I вариативной части.

Для изучения данной учебной дисциплины необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Иностранный язык

Знания: основы иностранного (английского языка) (фонетика, грамматика, лексика современного английского языка).

Умения: чтение и перевод текстов профессионального содержания со словарем; применение иностранного языка в объеме, необходимом для возможности самостоятельного получения информации из зарубежных источников.

Навыки: чтение профессиональной (медицинской) литературы на иностранном (английском) языке.

Анатомия

Знания: Строение организма человека по системам органов, особенности возрастнo-половые и индивидуальные строения и развития организма.

Гистология, эмбриология, цитология

Знания: морфологическое строение тканей органов.

Умения: Микроскопическое исследование тканей внутренних организма человека

Нормальная физиология

Знания: Процессы функционирования внутренних органов.

Умения: Применение физиологических методов исследования для оценки функционального состояния организмa человека.

Биохимия

Знания: Биохимические реакции в тканях органов

Умения: Применение биохимических методов исследования для обследования функционального состояния и диагностики заболеваний у человека

Навыки: Анализ и интерпретация результатов биохимических исследований для диагностики заболеваний внутренних органов.

Патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия

Знания: Характер структурных изменений в тканях и органах при возникновении патологического процесса. Особенности изменений при основных заболеваниях внутренних органов.

Умения: Применение морфологических методов исследования для диагностики заболеваний человека.

Навыки: Анализ и интерпретация результатов патоморфологических исследований при заболевании внутренних органов.

Патофизиология, клиническая патофизиология

Знания: Характер изменения физиологических процессов при возникновении патологического состояния. Особенности патофизиологических процессов при заболеваниях внутренних органов.

Умения: Применение физиологических методов исследования для диагностики заболеваний человека.

Навыки: Анализ и интерпретация результатов физиологических методов исследования при заболевании внутренних органов.

Микробиология, вирусология

Знания: Микробное и вирусное окружение человека

Умения: Применение микробиологических и вирусологических исследований для диагностики заболеваний человека.

Навыки: Анализ и интерпретация результатов микробиологических и вирусологических исследований при диагностике заболеваний внутренних органов.

Иммунология

Знания: Иммунная система человеческого организма. Место и роль иммунной системы в возникновении заболеваний внутренних органов.

Умения: Применение иммунологических методов исследования для диагностики заболеваний человека.

Навыки: Анализ и интерпретация результатов иммунологических методов исследования для диагностики заболеваний внутренних органов.

Фармакология

Знания: Знание классификации, механизмов действия и побочных эффектов применения лекарственных веществ.

Умения: Выбор лекарственных препаратов с учетом показаний и противопоказаний для их применения.

Навыки: Оформление рецептов на лекарственные средства.

Пропедевтика внутренних болезней

Знания: Основные клинические симптомы и синдромы при заболевании внутренних органов. Применение основных методов лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов

Умения: Сбор жалоб, анамнеза, физикальное обследование больного

Навыки: формулировка предварительного диагноза на основании анализа жалоб, анамнеза заболевания, данных физикального обследования.

Лучевая диагностика

Знания: Физические основы лучевых методов исследования организма. Принципиальные характеристики рентгеновского, ультразвукового, магнито-ядерно-резонансного, скинтиграфического и др. методов лучевого исследования организма.

Умения: Выбор метода лучевой диагностики для решения конкретных вопросов диагностики заболеваний внутренних органов

Навыки: Анализ и интерпретация результатов исследования больного методами лучевой диагностики при заболеваниях внутренних органов.

Факультетская терапия

Знания основные нозологические формы заболеваний внутренних органов, протекающих с классической клинической картиной заболеваний, этиологией, патогенезом, принципами диагностики. Наиболее типичные осложнения и принципы лечения.

Умение: провести анализ полученных данных физикального и инструментального обследования, применив диагностический поиск.

Навыки На основании полученных данных сформулировать окончательный (клинический диагноз), назначить лечение и меры профилактики прогрессирования заболевания.

Перечень последующих учебных дисциплин, для которых необходимы знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплиной:

Знания, умения и навыки, формируемые данной учебной дисциплины необходимы в будущей профессиональной деятельности независимо от специализации.

3. Требования к результатам освоения дисциплины:

Изучение данной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№ п /п	Номер/индекс компетенции	Содержание компетенции	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	владеть	Оценочные средства
	ОПК-1	готовностью решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов,	особенности диагностики, лечебной тактики и профилактики наиболее часто встречаемых заболеваний внутренних органов	Применять особенности диагностики, лечебной тактики и профилактики наиболее часто встречаемых заболеваний внутренних органов	особенностями диагностики и, лечебной тактики и профилактики наиболее часто встречаемых заболеваний внутренни	Вопросы

		медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий с учетом основных требований информационной безопасности			х органов	
	ПК-1	Способность и готовность к осуществлению комплексов мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов	Факторы риска (физические химические, факторы, факторы окружающей среды, лекарственные препараты,), вызывающие повреждение внутренних органов, почек, печени. Группы риска заболеваний внутренних органов.	В ходе опроса выявлять факторы риска развития заболеваний у данного конкретного больного, определять значение факторов внешней среды, профессиональной деятельности, образа жизни, питания в развитии заболевания.	Владеть методикой определения рекомендаций для коррекции факторов риска развития заболеваний внутренних органов.	Ситуационные задачи, Вопросы для собеседования Тестовые задания, реферат

		среды его обитания.				
	ПК-5	<p>Готовность к сбору и анализу жалоб пациента, данных его анамнеза. Результаты осмотра, лабораторных .</p> <p>Инструментальных. Патолого - анатомических и других исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания</p>	<p>Методику сбора жалоб, анамнеза заболевания. анамнеза жизни больного, физикального исследования. Принципы и методы анализа клинических данных и результатов биохимического исследования, эндоскопического, ультразвукового, рентгенологического методов для верификации диагноза заболеваний внутренних органов.</p>	<p>Провести анализ данных первичного исследования больного и сформулировать предварительный диагноз, и наметить диагностический поиск и лечебные мероприятия</p>	<p>Сформулировать клинический диагноз на основании данных обследования.</p>	<p>Ситуационные задачи, Вопросы для собеседования Тестовые задания, реферат</p>
	ПК-6	<p>Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов заболеваний, нозологических форм в соответствии с МКБ-Х</p>	<p>принципы построения МКБ-Х, принципы формулировки диагноза</p>	<p>Уметь выделять ведущие синдромы у больного заболеваниями внутренних органов</p>	<p>На основании выделенных синдромов уметь формулировать диагноз в соответствии с МКБ-Х.</p>	<p>Ситуационные задачи, Вопросы для собеседования Тестовые задания, реферат</p>
	ПК-8	<p>Способность к определению тактики ведения пациентов с</p>	<p>принципы и тактику лечения больных с различными заболеваниями</p>	<p>Выбрать и обосновать тактику лечения различных заболеваний</p>		<p>Ситуационные задачи, Вопросы для собеседования</p>

		различными нозологическими формами заболеваний	внутренних органов, знать показания для госпитализации	внутренних органов. уметь выявлять показания для госпитализации больных		вания Тестовые задания, реферат
	ПК-9	Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.	методы лабораторных и инструментальных исследований, применяемые для распознавания и установления диагноза основных заболеваний внутренних органов	уметь интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований применяемых для распознавания и установления диагноза заболевания		Ситуационные задачи, Вопросы для собеседования Тестовые задания, реферат
	ПК-10	Готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи	Алгоритм оказания медицинской помощи при нефротическом синдроме, нефритическом синдроме прогрессирующей почечной недостаточности отечно-асцитическом синдроме при заболеваниях печени, синдроме холестаза, портальной гипертензии, синдроме гиперспленизма	Выявлять нефротический синдром, нефритический синдром, синдром прогрессирующей почечной недостаточности, отечно-асцитический синдром при заболеваниях печени, синдроме холестаза, портальной гипертензии, синдроме гиперспленизма.		Ситуационные задачи, Вопросы для собеседования Тестовые задания, реферат

Компетенции – обеспечивают интегральный подход в обучении студентов. В компетенциях выражены требования к результатам освоения программы специалитета. Все компетенции распределены по видам деятельности выпускника.

Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении

№ п/п	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины
1.	ОПК-1 ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	Заболевания почек в амбулаторной практике
2.	ОПК-1 ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-9, ПК-10	Заболевания печени в амбулаторной практике

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость		Семестры	
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)		12
Аудиторные занятия (всего)	2	72		72
В том числе:				
Лекции		24		24
Практические занятия (ПЗ)		48		48
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа (всего)	1	36		36
В том числе:				
Подготовка к занятиям		22		22
Реферат (написание и защита)		10		10
Самостоятельная проработка некоторых тем		4		4
Вид промежуточной аттестации (зачет, экзамен)				зачет
Общая трудоемкость зач. Ед.	3	108		108

5. Содержание дисциплины

5.1 Разделы дисциплины и виды занятий

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Л	ПЗ	ЛЗ	С	СРС	Всего часов
1	Заболевания почек в амбулаторной практике	16	24			18	58
2	Заболевания печени в амбулаторной практике	8	24			18	50
	Итого	24	48			36	108

5.2 Тематический план лекционного курса (семестр -12)

№ Темы	Тема (основные вопросы)	К-во часов	Наглядные пособия

1	<p>Дифференциальный диагноз мочевого осадка. Алгоритм диагностики на амбулаторном этапе при выявлении лейкоцитурии, гематурии, цилиндрурии. Клинико-лабораторные синдромы (нефротический, нефритический, синдром канальцевых дисфункций, синдром нарушения функции почек). Методы определения функции почек в амбулаторных условиях. Показания для консультации нефролога. Показания и противопоказания для проведения нефробиопсии. Нефротический синдром. Причины. Патогенетические механизмы. Тактика ведения больных.</p>	2	Мультимедийная презентация
2	<p>Хроническая болезнь почек. Определение. Значение. Методы выявления в амбулаторной практике. Скрининг-тесты для выявления ХБП. Показания для консультации нефролога. Показания для консультации врача отделения заместительной почечной терапии.</p> <p>Модифицируемые и немодифицируемые факторы риска ХБП, стадии ХБП и роль участкового врача, семейного врача, врача специалиста в раннем выявлении групп риска развития ХБП и возможности профилактики прогрессирования на этапах развития ХБП. Консервативная терапия ХБП. Профилактика сердечно-сосудистых осложнений. Заместительная почечная терапия. Выбор метода. Показания для начала ЗПТ (экстренное и плановое начало)</p>	2	Мультимедийная презентация
3	<p>Вторичные нефропатии:</p> <p>Диабетическая нефропатия: особенности развития диабетической нефропатии при СД 1 и 2 типов, диагностика, классификация, коррекция гипергликемии как основного фактора первичной профилактики ДН, особенности вторичной профилактики (роль ИАПФ, коррекция АД, диета, коррекция анемии, меры направленные на замедление прогрессирования ХБП).</p> <p>Вторичная нефропатия</p> <p>Миеломная почка: характер и механизмы поражения почек при миеломной болезни, особенности развития и диагностики цилиндровой нефропатии, возможности профилактики</p> <p>Уратная нефропатия. Первичная и вторичная гиперурикемия. Причины вторичной гиперурикемии. Варианты поражения почек. Подходы к лечению.</p> <p>Гипертензивная нефропатия</p>	2	Мультимедийная презентация
4	<p>Острое почечное повреждение. Определение, критерии диагностики в амбулаторной практике. Алгоритм диагностики. Наиболее частые причины развития ОПП (роль лекарственных препаратов: НПВП, а/б, анальгетики в развитии ОПП), возможности профилактики.</p> <p>Контрастиндуцированная нефропатия. Понятие, Факторы риска. Методы профилактики.</p> <p>ГУСи АГУС. Гепаторенальный синдром. Понятие. Патогенетические механизмы развития. Клинические проявления. Диагностика. Подходы к терапии. Возможности профилактики</p> <p>Тубулоинтерстициальные нефриты. Определение. Классификация. Острые и хронические ТИН. Этиологические факторы. Роль лекарственных препаратов в развитии ТИН. Лечение. Профилактика.</p>	2	Мультимедийная презентация

5	<p>Нефритический синдром. Ведение больных хроническим гломерулонефритом в амбулаторной практике. Этиологические факторы ХГН, роль факторов внешней среды в развитии отдельных форм ГН, особенности течения отдельных форм ГН, возможности первичной профилактики. Роль своевременного выявления и санации очагов хронической инфекции для профилактики развития и прогрессирования ХГН, особенности проведения противорецидивного лечения как меры вторичной профилактики</p> <p>Вторичные гломерулонефриты (на фоне HCV-инфекции, ВИЧ), Понятие о криоглобулинемических и некриоглобулинемических гломерулонефритах. Морфологические варианты HCV-ассоциированных гломерулонефритов. Тактика ведения больных. ВИЧ-нефропатия. Особенности клинических проявлений. Особенности морфологических проявлений (фокально-сегментарный гломерулосклероз). Тактика ведения больных.</p>	2	Мультимедийная презентация
6	<p>Нефротический синдром. Критерии диагностики. Причины нефротического синдрома. Тактика ведения больных. Показания для нефробиопсии. Осложнения нефротического синдрома. Тактика ведения больных. Патогенетическая и симптоматическая терапия.</p>	2	Мультимедийная презентация
7	<p>Тубулоинтерстициальные заболевания почек. Классификация.. острые и хронические ТИН. Причины ТИН. Клинические проявления. Тактика ведения больных. Хронические пиелонефриты. Группы риска. Факторы риска ХП. Обструктивные и необструктивные ХП. Причины обструкции. Клинические проявления. Диагностика. Тактика ведения.</p>	2	Мультимедийная презентация
8	<p>Поражение почек при системных васкулитах. Клинические признаки. Классификация. Поражения почек при системных васкулитах (АНЦА-ассоциированные васкулиты, геморрагический васкулит, системной красной волчанке, ревматоидном артрите). Диагностика в амбулаторных условиях. Показания для госпитализации. Тактика ведения больных.</p>	2	Мультимедийная презентация
9	<p>Основные клиничко-лабораторные синдромы, встречающиеся при заболеваниях печени, диагностика в амбулаторной практике. Холестатический синдром. Синдром белково-синтетической недостаточности, цитолитический. Синдром мезенхимального воспаления. Синдром печеночно-клеточной недостаточности. Синдром портальной гипертензии. Отечно-асцитический синдром. Интоксикационный синдром. Синдром печеночной энцефалопатии. Определение. Показатели. Значение. Сущность</p>	2	Мультимедийная презентация

10	<p>Синдром холестаза при хронических диффузных заболеваниях печени. Клинические проявления. Диагностика в амбулаторных условиях. Дифференциальная диагностика заболеваний печени, проявляющихся синдромом внутри и внепеченочного холестаза. Первичный билиарный цирроз печени.</p> <p>Перекрестный аутоиммунный синдром. Определение. Заболевания печени, протекающие с ПАС. Диагностика в амбулаторной практике. Тактика ведения больных</p> <p>Синдром печеночной энцефалопатии. Клинические проявления</p> <p>Классификация. Алгоритм диагностики в амбулаторной практике. Использование тестов (тест связи чисел, тест обведения контурных фигур, тест письма). Показания к госпитализации. Общие принципы терапии в амбулаторной практике.</p> <p>Профилактика.</p>	2	Мультимедийная презентация
11.	<p>Метаболические заболевания печени. Стеатоз печени алкогольной и неалкогольной природы. Особенности клинических проявлений. Возможности диагностики в амбулаторных условиях. Тактика ведения больных в амбулаторных условиях. Этиотропная, патогенетическая и симптоматическая терапия. Профилактика</p>	2	Мультимедийная презентация
12	<p>Отечно-асцитический синдром ведение больных в амбулаторной практике. Проведение дифференциального диагноза при отеком синдроме (сердечная недостаточность, нефротический синдром, заболевания крови, печени, онкопатологии). Синдромальная и патогенетическая терапия. Синдром портальной гипертензии. Клинические проявления. Подходы к диагностике в амбулаторных условиях. Показания для госпитализации. Принципы терапии.</p>	2	Мультимедийная презентация

5.3 Тематический план практических занятий по дисциплине

№ Темы	Тема (основные вопросы)	К-во часов	Вид работы
1.	<p>Хронический гломерулонефрит. Занятие проводится по типу клинического разбора. Разбираются несколько больных гломерулонефритом. Обсуждаются особенности клинических проявлений при различных морфологических вариантах течения заболевания., диагностические возможности в амбулаторных условиях. Особенности тактики ведения больных в амбулаторных условиях.</p>	4	Осмотр и обсуждение больного, работа с историей болезни.
2.	<p>Хроническая болезнь почек 1. Занятие проводится по типу клинического разбора. Разбираются несколько больных хронической болезнью почек 1-4 стадии (додиализной) . обсуждаются факторы, ускоряющие развитие ХБП. Возможные осложнения и профилактические мероприятия на различных стадиях ХБП, направленные на сдерживание прогрессирования.</p>	4	Осмотр и обсуждение больного, работа с историей болезни.

3	Хроническая болезнь почек 4-5 стадии. Показания для начала заместительной почечной терапии (абсолютные и относительные). Разбираются несколько больных хронической болезнью почек 5 стадии, получающих заместительную почечную терапию амбулаторно. Обсуждаются характерные осложнения и методы профилактики.	4	Осмотр и обсуждение больного, работа с историей болезни
4	Вторичные нефропатии. Занятие проводится по типу клинического разбора. Разбираются несколько больных диабетической нефропатией на фоне сахарного диабета 1 и 2 типов. Обсуждаются особенности клинических проявлений. Тактика ведения. Показания для начала ЗПТ.	4	Осмотр и обсуждение больного, работа с историей болезни.
5	Тубулоинтерстициальные нефриты. Хронический пиелонефрит. Острые и хронические ТИН. Этиологические факторы. Роль лекарственных препаратов в развитии ТИН. Лечение. Профилактика. Разбор больного хроническим пиелонефритом. Этиологические факторы. Значение грамм-отрицательной микрофлоры. Причины нарушения уродинамики. Принципы диагностики в амбулаторной практике. Лечение в амбулаторных условиях. Зачет	4	Осмотр и обсуждение больного, работа с историей болезни
6	Острое почечное повреждение. Определение. Причины внегоспитальной и госпитальной ОПП. Классификация. Клинические проявления. Тактика ведения больных. Зачет. Итоговое тестирование.	4	Осмотр и обсуждение больного, работа с историей болезни
7	Хронический гепатит. Занятие проводится по типу клинического разбора. На примере больного хроническим гепатитом разбираются основные клинико-лабораторные синдромы (цитолитический, синдром мезенхимального воспаления, интоксикационный синдром, синдром печеночной энцефалопатии) и показатели. Тактика ведения больных в амбулаторных условиях.	4	Осмотр и обсуждение больного, работа с историей болезни
8	На примере больного хроническим гепатитом в стадии цирроза обсуждается синдром белково-синтетической недостаточности, синдром печеночно-клеточной недостаточности, синдром портальной гипертензии. Печеночной энцефалопатии. Клинические проявления. Классификация. Алгоритм диагностики в амбулаторной практике. Использование тестов (тест связи чисел, тест обведения контурных фигур, тест письма). Показания к госпитализации. Общие принципы терапии в амбулаторной практике. Профилактика		
9	Аутоиммунные заболевания печени. На примере больной с первичным билиарным циррозом обсуждается синдром холестаза. Особенности клинических проявлений. Диагностика в амбулаторных условиях. Тактика ведения больных. Патогенетическая и симптоматическая терапия.		Осмотр и обсуждение больного, работа с историей болезни

	Лечение и профилактика.		
10	На примере больного хроническим гепатитом в стадии цирроза обсуждается отечно-асцитический синдром, ведение больных в амбулаторной практике. Проводится дифференциальный диагноз при отечном синдроме (сердечная недостаточность, нефротический синдром, заболевания крови, печени, онкопатологии). Синдромальная и патогенетическая терапия. Подходы к диагностике в амбулаторных условиях. Показания для госпитализации. Принципы терапии.	4	Осмотр и обсуждение больного, работа с историей болезни
11	Обменные заболевания печени, на примере больных со стеатозом обсуждаются алкогольные и неалкогольные заболевания печени. Классификация НАЖБП, особенности клинических проявлений, диагностики в амбулаторных условиях, тактика ведения.	4	Осмотр и обсуждение больного, работа с историей болезни
12	Заболевания почек и печени в амбулаторной практике	4	Итоговое тестирование

**6. Организация текущего, промежуточного и итогового контроля знаний
(Приложение А)**

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во контрольных вопросов	Кол-во тестовых заданий
1	2	3	4	5	6	7
1.	12	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Заболевания почек в амбулаторной практике	Тестовые задания, контрольные вопросы Ситуационные задачи	70	181
	12	контроль самостоятельной работы студента, контроль освоения темы	Заболевания печени в амбулаторной практике	Тестовые задания, контрольные вопросы Ситуационные задачи	50	50

1.05. Примеры оценочных средств:

Тестовые задания

1 При выявлении микроальбуминурии следует назначить

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
А	Ингибиторы АПФ	+
Б	петлевые диуретики	
В	Блокаторы В-адренорецепторов	
Г	Блокаторы адренорецепторов	

1. При выявлении анемии у больных терминальной почечной недостаточностью назначают стимуляторы эритропоэза с препаратами

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
А	Железа	+
Б	Кальция	
В	Калия	
Г	Магния	

1. ЭРИТРОПОЭЗ-СТИМУЛИРУЮЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ НА БЕЛКОВОЙ ОСНОВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

Поле для выбора ответа	Варианты ответов	Поле для отметки правильного ответа (+)
А	эритропоэтины (альфа, бета, дельта, омега)	+
Б	Ингибиторы пролилгидроксилазы	-
В	ЭПО –миметики	-
Г	ингибиторы транскриптазы	-

Пример ситуационной задачи

Инструкция: ОЗНАКОМЬТЕСЬ С КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Основная часть: Больной 64-х лет, пенсионер. В течение 15 лет страдает избыточным весом, последние 10 лет периодически стал отмечать внезапно появляющиеся боли с покраснением и припуханием кожи в области пальцев стоп, свода стопы с повышением температуры до 39 С. Боли сохранялись в течение нескольких дней, а затем исчезали. Принимает диклофенак и местно обезболивающие мази, гель. В области пяток сформировались огромные (более кулака) натёчники, после вскрытия кожи над их

областью отходит до 200–250 мг мелоподобной пастообразной массы. В области ушных раковин, околоуставных тканей пальцев кистей рук – многочисленные тофусы величиной от просяного зернышка до земляного ореха. Неоднократно безболезненно с мочой отходили конкременты желтовато-бурового цвета размером до 3–4 мм. Последние 5 лет беспокоит повышение цифр АД до 170/100 мм рт.ст. (привычное 130/80 мм рт.ст.). По поводу артериальной гипертензии принимает фуросемид 80 мг 3 раза в неделю.

Наследственность – у родной сестры и брата отмечались боли в суставах, артериальная гипертензия, тофусы на пальцах кистей рук. Причины смерти не знает.

При обследовании: АД до 180/100 мм рт.ст., креатинин крови 188 мкмоль/л, СКФ 26 мл/мин, мочевая кислота 658 мкмоль/л, холестерин свыше 6,8 ммоль/л, экскреция мочевой кислоты 488 мг/сут.

Вопросы:

1. Выделите ведущий синдром.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Какие необходимы методы дообследования?
4. Какой будет Ваша тактика ведения больного?
5. Меры профилактики.

Вопросы для собеседования

1. Морфологические формы хронического гломерулонефрита. Особенности клинических проявлений.
2. Клинико-лабораторные синдромы при гломерулонефритах.
3. Причины нефротического синдрома и тактика ведения больных.
3. Гломерулонефриты, протекающие с нефротическим синдромом. Тактика ведения больных.
4. Гломерулонефриты, протекающие с нефритическим синдромом. Тактика ведения больных.
5. Иммуноглобулин А нефропатия. Тактика ведения больных.
6. Первичная и вторичная профилактика хронического гломерулонефрита. Прогноз.
7. Нефротический синдром. Критерии диагностики, причины, подходы к терапии.
8. Синдром быстро прогрессирующего нефрита. Тактика ведения больных.
9. Хронический пиелонефрит: принципы диагностики, показания для антибактериальной терапии, тактика ведения в амбулаторных условиях.

1. Внеаудиторная самостоятельная работа

Вид работы	Часы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным практическим занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе, электронным библиотекам)	22	Тестовые задания, контрольные вопросы , ситуационные задачи
Написание рефератов	10	Написание разделов «профилактика» в учебной истории болезни
Самостоятельная проработка некоторых тем	4	Написание разделов «профилактика» в учебной истории болезни

7.1. Самостоятельная проработка некоторых тем

Название темы	Часы	Методическое обеспечение	Контроль выполнения работы
Профилактика хронического пиелонефрита	1	В.В. Полякова . Первичная и вторичная профилактика хронического пиелонефрита :учебное пособие/ СЗГМУ им. ИИ Мечникова МР, 2017	Реферат
Профилактика хронического гломерулонефрита	1	В.В. Полякова . Первичная и вторичная профилактика гломерулонефритов :учебное пособие/ СЗГМУ им. ИИ Мечникова МР, 2017	Реферат
Диагностика и профилактика воспалительных заболеваний кишечника	1	В.Г, Радченко П.В, Селиверстов. Воспалительные заболевания кишечника:учебное пособие/ СЗГМУ им. ИИ Мечникова МР, 2016	Реферат
Профилактика хронического гепатита В	1	В.В. Стельмах. Первичная и вторичная профилактика хронического гепатита В.:учебное пособие/ СЗГМУ им. ИИ Мечникова МР, 2015	Реферат

1.05. Примерная тематика курсовых работ – не предусмотрено.

1.05. Примерная тематика рефератов:

- 1.Первичная и вторичная профилактика панкреатита
- 2.причины острого нефритического синдрома.
- 3.Диетические рекомендации при хронической болезни почек.
- 4.Диетотерапия при хронической болезни почек больных, получающих заместительную почечную терапию..
- 5.Применение растительных уроантисептиков при хроническом пиелонефрите..

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (Приложение Б)

основная литература

1. Внутренние болезни. В 2 т. – 3-е изд., испр. И доп.- 5. ЭБС «Консультант Под ред. В.С. Моисеева и др., студента» М.:ГЭОТАР-Медиа, 2015.- Т.1.-958 с. ; Т.2.-895 с.
Т.1.- <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433102.html>
Т.2. –<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433119.html>
2. Внутренние болезни: Учебник для мед. ВУЗов. С.И. Рябов3-е изд., испр. И доп. – СПб.: СпецЛит, 2004. – 879 с.
3. Внутренние болезни: Учебник для студентов мед. ВУЗов: В 2-х т. А.С.Галявич М.: ИД «ГЭОТАР – Медиа», 2001. - Т.1. – 585 с. (321 экз.), Т.2. – 1222 с.
4. Внутренние болезни: Учебник для студентов мед. ВУЗов: В 2-х т., 2005 г. по 22 экз. каждого тома. А.С.Галявич М.: ИД «ГЭОТАР – Медиа», 2004. – Т.1. –

585 с. (277 экз.), Т.2. – 1227 с.

Дополнительная литература

1. Гломерулонефриты. Полякова В.В., Мехтиева О.А., Селиверстов П.В.
2. Подагра: этиопатогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика / Радченко В.Г., Жилин С.А., Полякова В.В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова-2013- 28 с.
3. Профилактика заболеваний панкреато-билиарной системы / Мехтиева О. А., Радченко В. Г., Селиверстов П. В., Полякова В. В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова-2015- 38 с.
4. Профилактика хронических гломерулонефритов / Полякова В. В., Мехтиева О. А. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова-2014- 27с.
5. Системная красная волчанка / Жилин С. А., Мехтиева О. А., Полякова В. В.. – СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова-2015- 25с.
6. Первичная и вторичная профилактика хронического / Стельмах В.В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова-2015- 25с.
7. Интерпретация клинического анализа крови / Полякова В.В., Некрасова. А.С., Шилова Е.Р, Зенина Е.М. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова-2015- 25с.
8. Первичная и вторичная профилактика хронической болезни почек / Полякова В.В. СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова-2015- 25с

в. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем.

Программное обеспечение, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях, в том числе, тренинговые и тестирующие программы на платформе Moodle <http://moodle.szgmu.ru/>, образовательный портал СЗГМУ имени И.И. Мечникова Минздрава России, система программных продуктов (СПП) на базе решений VS Clinic и VS Education, стандартное программное обеспечение.

Г. Электронные базы данных, электронные носители (при наличии лицензии)

- «Консультант плюс» - <http://www.consultant.ru>
- Cambridge University Press – журналы – <https://www.cambridge.org/core>
- EastView Медицина и здравоохранение в России - <https://dlib.eastview.com/>
- MEDLINE Complete EBSCOhost Web – <http://web.b.ebscohost.com/ehost/>
- ScienceDirect – журналы с 2014 г., книги по списку - <https://www.sciencedirect.com/>
- Scopus – крупнейшая в мире единая реферативная база данных – <https://www.scopus.com/search/form.uri?display=basic>
- Web of Science – реферативные и наукометрические электронные БД – <https://apps.webofknowledge.com/>
- База данных Nano – <https://nano.nature.com/>
- База данных zbMath – <https://zbmath.org/>
- База данных Springer Materials – <https://materials.springer.com/>
- База данных Springer Protocols – <https://experiments.springernature.com/springer-protocols-closure>
- Научная электронная библиотека Elibrary.RU -https://elibrary.ru/project_orgs.asp
- НЭИКОН поиск по архивам научных журналов <http://archive.neicon.ru/xmlui/>
- Платформа Nature – <https://www.nature.com/>
- Платформа Springer Link (журналы и книги 2005-2017)- <https://rd.springer.com/>
- ЭБС «Айбукс.ру/ibooks.ru» <https://ibooks.ru/>
- ЭБС «Букап» <https://www.books-up.ru/>

- ЭБС «Издательство Лань» <https://e.lanbook.com/>
- ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru/>
- ЭБС Библиокомплектатор«IPRBooks» <http://www.bibliocomplectator.ru>
- Электронные ресурсы СДО MOODLE- <https://moodle.szgmu.ru/login/index.php>
- ЭМБ «Консультант врача» <http://www.rosmedlib.ru/>

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

А) кабинеты

№ п/п	Наименование помещения (класс, аудитория)	Посадочные места (столы, стулья, парты), шт.	Оснащение (доска, проектор, ноутбук, компьютеры), шт.	Наглядные пособия (стенды, плакаты), шт.
1.	Уч. класс 1	15 парт	телевизор, видеоманитофон	Муляж сердца, сосудов.
2	Уч. класс 5	10 парт	Доска, проектор, ноутбук	Муляж органов пищеварительной системы
3	Уч. класс 7	14 стульев	Доска, проектор, ноутбук	Муляж органов мочевыделитель-ной системы
4.	Уч. класс 8	5 парт	Доска, проектор, ноутбук	Муляж почек
5.	Уч. класс 9	5 парт	Доска, проектор, ноутбук	
	Лекционный зал	60 парт	Доска, проектор, ноутбук	

Б) мебель : 95парт аудиторных,95 скамей ученических., 14 стульев

В)лаборатории отсутствуют

Г) Тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: Муляж сердца, сосудов, Муляж органов пищеварительной системы, Муляж органов мочевыделительной системы, Муляж почек

Д)Медицинское оборудование (для отработки практических навыков): 10 микроскопов (БИОЛАМ)

Е). Аппаратура, приборы:

10. Методические рекомендации для обучающегося по освоению дисциплины «Особенности диагностической, лечебной и профилактической деятельности врача общей практики в амбулаторных условиях».

Освоение дисциплины «Особенности диагностической, лечебной и профилактической деятельности врача общей практики в амбулаторных условиях» включает изучение вопросов, связанных с этиологией, патогенезом, клиническими проявлениями, принципами диагностики , особенностями ведения и лечения наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов в амбулаторной практике. Дисциплина включает лекционный курс, практические занятия, самостоятельную работу. .В ходе лекционного курса даются основные положения, современные представления об особенностях диагностики и ведения больных в амбулаторных условиях. Обсуждаются современные классификации, тактика ведения больных, принципы диагностики, лечения и подробно рассматриваются вопросы первичной и

вторичной профилактики заболеваний. В ходе практических занятий вырабатываются и совершенствуются навыки применения полученных теоретических знаний.

В начале практического занятия проводится контроль исходного уровня знаний студентов, что позволяет преподавателю более эффективно проводить занятия. В ходе занятия на примере конкретного больного человека обсуждаются причины заболевания, механизмы его развития, особенности клинической картины, формулируется предварительный диагноз, намечаются методы диагностики, принципы лечения и подробно разбираются возможности первичной и вторичной профилактики заболевания у данного больного. На занятиях осуществляется контроль усвоения темы (задаются контрольные вопросы) и оценивается уровень усвоения.

Во время цикла практических занятий обучающийся проходит промежуточную аттестацию, включающую зачет в устно-письменной форме с использованием ситуационных задач и контрольных вопросов, тестирование в системе СДО Moodle.

Самостоятельная работа студентов включает написание рефератов по одной из предложенных тем. И самостоятельную проработку некоторых тем..

В случае пропуска лекционного занятия обучающийся обязан представить реферат по пропущенной теме (не менее 25 страниц в рукописном варианте) и дать ответ преподавателю на контрольные вопросы.

В случае пропуска практического занятия обучающийся пишет реферат по теме (не менее 25 страниц в рукописном варианте) отвечает на теоретические вопросы преподавателя, после положительного ответа по теме пропущенного занятия на примере конкретного больного контролируется усвоение материала.

Обучающиеся имеют возможность повысить свой кругозор, участвуя в научно-исследовательской работе кафедры, занимаясь и выступая с докладами на заседаниях студенческого научного общества, посещая заседания терапевтического общества им. С.П. Боткина.

Планирование и организация времени, необходимого для изучения дисциплины

Важным условием успешного освоения дисциплины является создание системы правильной организации труда, позволяющей распределить учебную нагрузку равномерно в соответствии с графиком образовательного процесса. Большую помощь в этом может оказать составление плана работы на семестр, месяц, неделю, день. Его наличие позволит подчинить свободное время целям учебы, трудиться более успешно и эффективно. С вечера всегда надо распределять работу на завтрашний день.

В конце каждого дня целесообразно подвести итог работы: тщательно проверить, все ли выполнено по намеченному плану, не было ли каких-либо отступлений, а если были, по какой причине они произошли. Нужно осуществлять самоконтроль, который является необходимым условием успешной учебы. Если что-то осталось невыполненным, необходимо изыскать время для завершения этой части работы, не уменьшая объема недельного плана. Все задания к практическим занятиям, а также задания, вынесенные на самостоятельную работу, рекомендуется выполнять непосредственно после соответствующей темы лекционного курса, что способствует лучшему усвоению материала, позволяет своевременно выявить и устранить «пробелы» в знаниях, систематизировать ранее пройденный материал, на его основе приступить к овладению новыми знаниями и навыками.

Система университетского обучения основывается на рациональном сочетании нескольких видов учебных занятий (в первую очередь, лекций и практических занятий), работа на которых обладает определенной спецификой.

Подготовка к лекциям

Знакомство с дисциплиной происходит уже на первой лекции, где от Вас требуется не просто внимание, но и самостоятельное оформление конспекта. При работе с конспектом лекций необходимо учитывать тот фактор, что одни лекции дают ответы на конкретные вопросы темы, другие – лишь выявляют взаимосвязи между явлениями, помогая студенту понять глубинные процессы развития изучаемого предмета, как в истории, так и в настоящее время.

Конспектирование лекций – сложный вид вузовской аудиторной работы, предполагающий интенсивную умственную деятельность студента. Конспект является полезным тогда, когда записано самое существенное и сделано это самим клиническим ординатором. Не надо стремиться записать дословно всю лекцию. Такое «конспектирование» приносит больше вреда, чем пользы. Целесообразно вначале понять основную мысль, излагаемую лектором, а затем записать ее. Желательно запись осуществлять на одной странице листа или оставляя поля, на которых позднее, при самостоятельной работе с конспектом, можно сделать дополнительные записи, отметить непонятные места.

Конспект лекции лучше подразделять на пункты, соблюдая красную строку. Этому в большой степени будут способствовать вопросы плана лекции, предложенные преподавателям. Следует обращать внимание на акценты, выводы, которые делает лектор, отмечая наиболее важные моменты в лекционном материале замечаниями «важно», «хорошо запомнить» и т.п. Можно делать это и с помощью разноцветных маркеров или ручек, подчеркивая термины и определения.

Целесообразно разработать собственную систему сокращений, аббревиатур и символов. Однако при дальнейшей работе с конспектом символы лучше заменить обычными словами для быстрого зрительного восприятия текста.

Работая над конспектом лекций, всегда необходимо использовать не только учебник, но и ту литературу, которую дополнительно рекомендовал лектор. Именно такая серьезная, кропотливая работа с лекционным материалом позволит глубоко овладеть теоретическим материалом.

Подготовка к семинарам\практическим занятиям

Тщательное продумывание и изучение вопросов плана основывается на проработке текущего материала лекции, а затем изучения обязательной и дополнительной литературы, рекомендованной к данной теме. Все новые понятия по изучаемой теме необходимо выучить наизусть и внести в глоссарий, который целесообразно вести с самого начала изучения курса.

Результат такой работы должен проявиться в способности свободно ответить на теоретические вопросы практикума, выступать и участвовать в коллективном обсуждении вопросов изучаемой темы, правильно выполнять практические задания и контрольные работы.

В процессе подготовки к практическим занятиям, необходимо обратить особое внимание на самостоятельное изучение рекомендованной литературы. При всей полноте конспектирования лекции в ней невозможно изложить весь материал из-за лимита аудиторных часов. Поэтому самостоятельная работа с учебниками, учебными пособиями, научной, справочной литературой, материалами периодических изданий и Интернета является наиболее эффективным методом получения дополнительных знаний, позволяет значительно активизировать процесс овладения информацией, способствует более глубокому усвоению изучаемого материала, формирует правильное отношение к конкретной проблеме.

Рекомендации по работе с литературой

Работу с литературой целесообразно начать с изучения общих работ по теме, а также учебников и учебных пособий. Далее рекомендуется перейти к анализу монографий и статей, рассматривающих отдельные аспекты проблем, изучаемых в рамках курса, а также официальных материалов и неопубликованных документов (научно-исследовательские работы, диссертации), в которых могут содержаться основные вопросы изучаемой проблемы.

Работу с источниками надо начинать с ознакомительного чтения, т.е. просмотреть текст, выделяя его структурные единицы. При ознакомительном чтении закладками отмечаются те страницы, которые требуют более внимательного изучения.

В зависимости от результатов ознакомительного чтения выбирается дальнейший способ работы с источником. Если для разрешения поставленной задачи требуется изучение некоторых фрагментов текста, то используется метод выборочного чтения. Если в книге нет подробного оглавления, следует обратить внимание ученика на предметные и именные указатели.

Избранные фрагменты или весь текст (если он целиком имеет отношение к теме) требуют вдумчивого, неторопливого чтения с «мысленной проработкой» материала. Такое чтение предполагает выделение: 1) главного в тексте; 2) основных аргументов; 3) выводов. Особое внимание следует обратить на то, вытекает тезис из аргументов или нет.

Необходимо также проанализировать, какие из утверждений автора носят проблематичный, гипотетический характер, и уловить скрытые вопросы.

Понятно, что умение таким образом работать с текстом приходит далеко не сразу. Наилучший способ научиться выделять главное в тексте, улавливать проблематичный характер утверждений, давать оценку авторской позиции – это сравнительное чтение, в ходе которого Вы знакомитесь с различными мнениями по одному и тому же вопросу, сравниваете весомость и доказательность аргументов сторон и делаете вывод о наибольшей убедительности той или иной позиции.

Если в литературе встречаются разные точки зрения по тому или иному вопросу из-за сложности прошедших событий и правовых явлений, нельзя их отвергать, не разобравшись. При наличии расхождений между авторами необходимо найти рациональное зерно у каждого из них, что позволит глубже усвоить предмет изучения и более критично оценивать изучаемые вопросы. Знакомясь с особыми позициями авторов, нужно определять их схожие суждения, аргументы, выводы, а затем сравнивать их между собой и применять из них ту, которая более убедительна.

Следующим этапом работы с литературными источниками является создание конспектов, фиксирующих основные тезисы и аргументы. Можно делать записи на отдельных листах, которые потом легко систематизировать по отдельным темам изучаемого курса. Другой способ – это ведение тематических тетрадей-конспектов по одной какой-либо теме. Большие специальные работы монографического характера целесообразно конспектировать в отдельных тетрадях. Здесь важно вспомнить, что конспекты пишутся на одной стороне листа, с полями и достаточным для исправления и ремарок межстрочным расстоянием (эти правила соблюдаются для удобства редактирования). Если в конспектах приводятся цитаты, то непременно должно быть дано указание на источник (автор, название, выходные данные, № страницы). Впоследствии эта информация может быть использована при написании текста реферата или другого задания.