

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ И.И. МЕЧНИКОВА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(ГБОУ ВПО СЗГМУ ИМ. И.И.МЕЧНИКОВА МИНЗДРАВА РОССИИ)

КАФЕДРА ТЕРАПИИ И КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ

СОГЛАСОВАНО

Председатель  
Комитета по здравоохранению  
правительства Санкт-Петербурга

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ

Ректор  
ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова  
Минздрава России

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.



В.М. Колабутин

(подпись)

(ФИО)



О.Г. Хурцилава

(подпись)

(ФИО)

СОГЛАСОВАНО

Президент, зав.кафедрой терапии и клинической  
фармакологии

«Санкт-Петербургская ассоциация терапевтов»

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.



В.И. Симаненков

(подпись)

(ФИО)

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ  
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
врачей по специальности «терапия»

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Ильяшевич И.Г.	к.м.н. доцент	доцент	СЗГМУ каф. терапии и клинической фармакологии
2.	Соловьева О.И.	к.м.н. доцент	доцент	СЗГМУ каф. терапии и клинической фармакологии
3.	Ледовая А.В.	к.м.н. доцент	доцент	СЗГМУ каф. терапии и клинической фармакологии
По методическим вопросам				
4.				
5.				

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» обсуждена на заседании кафедры терапии и клинической фармакологии

«16» ноября 2015 г., протокол № 14.

Заведующий кафедрой, проф. \_\_\_\_\_ /Симаненков В.И./  
(подпись) (ФИО)

СОГЛАСОВАНО:

с отделом образовательных стандартов и программ ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова  
Минздрава России  
«15» 12 2015 г.

Заведующий ООСП \_\_\_\_\_ /Михайлова О.А./  
(подпись)

Одобрено методическим советом терапевтического факультета  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2015 г.

Председатель, проф. \_\_\_\_\_ /Лобзин С.В./  
(подпись)

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» (далее – программа), в соответствии с положениями частей 1 и 4 статьи 76 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» ФЗ-273 от 29.12.2012 г., заключается в удовлетворении образовательных и профессиональных потребностей, профессионального развития человека, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды. Данная программа направлена на совершенствование имеющихся и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности, и повышение профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

1 академический час равен 45 минутам.

1 академический час равен 1 кредиту.

Основными компонентами программы являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: «Фундаментальные дисциплины», «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- организационно-педагогические условия реализации программы;
- оценочные материалы.

В содержании программы предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения. Для формирования профессиональных навыков, необходимых для проведения профильной помощи (диагностических исследований) в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел модуля подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия, практические занятия, занятия с использованием дистанционных образовательных технологий, самостоятельная работа), формы контроля знаний.

В программу включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача -

Терапевта, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преимущество с профессиональными стандартами, квалификационными характеристиками по соответствующим должностям, профессиям и специальностям (или, квалификационным требованиям к профессиональным знаниям и навыкам, необходимым для исполнения должностных обязанностей, которые устанавливаются в соответствии с федеральными законами и иными правовыми актами Российской Федерации о государственной службе).

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-Терапевтов по специальности «Терапия» содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Терапия» включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
  - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
  - клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;
- г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;
- д) законодательство Российской Федерации.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации

Квалификационная характеристика по должности «Врач терапевт» (Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»)

### **Должностные обязанности:**

включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения. профилактическая деятельность: предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических мероприятий; Осуществляет амбулаторный прием и посещения на дому, проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения путем

диспансеризации прикрепившегося контингента в установленном порядке, в том числе детей, инвалидов, лиц старших возрастных групп.;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностическая деятельность:

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

диагностика неотложных состояний;

проведение медицинской экспертизы;

лечебная деятельность:

оказание специализированной медицинской помощи;

участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;

реабилитационная деятельность:

Выдавать заключение о необходимости направления пациентов по медицинским показаниям на проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;

содействует в решении медико-социальных и психологических проблем

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

Проводить осмотр и оценивает данные объективного обследования пациента. Составляет план лабораторного, инструментального обследования. Интерпретирует результаты лабораторных анализов; лучевых, электрофизиологических и других методов исследования; самостоятельно проводит обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организует дополнительное обследование, консультацию, госпитализацию пациентов, в последующем выполняет назначения и осуществляет дальнейшее наблюдение при наиболее распространенных заболеваниях. организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

организация проведения медицинской экспертизы; Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу

организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;

создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;

соблюдение основных требований информационной безопасности.

Взаимодействовать со страховыми медицинскими компаниями, иными организациями.

Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала.

В установленном порядке повышает профессиональную квалификацию.

Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного заболевания.

Должен знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативно-правовые документы Российской Федерации в сфере здравоохранения, защиты прав потребителей и санитарно-эпидемиологического благополучия населения; нормативно-правовые акты, регулирующие вопросы оборота сильнодействующих, психотропных и наркотических средств; теоретические основы по избранной специальности; принципы и методы профилактики, диагностики и лечения наиболее распространенных заболеваний; подходы к реабилитации пациентов; демографическую и медико-социальную характеристику прикрепленного контингента; вопросы организации медико-социальной экспертизы; основы диетического питания и диетотерапии; территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счёт средств бюджетов всех уровней); порядок направления больных на санаторно-курортное лечение; основы трудового законодательства; правила по охране труда и пожарной безопасности; санитарные правила и нормы функционирования учреждения здравоохранения.

Требования к квалификации<sup>1</sup>: Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности «Терапия» или профессиональная переподготовка по специальности «Терапия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

---

<sup>1</sup> В соответствии с приказом Минздрава России № 707н от 08.10.2015 г.

Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Терапия»

У обучающегося совершенствуются следующие универсальные компетенции (далее – УК):

- Правильно интерпретировать результаты дополнительных методов исследования при наиболее часто встречающихся заболеваниях внутренних органов; (УК-1)
- Выявлять факторы риска развития заболеваний внутренних органов; (УК-2)
- Проводить комплекс мер по первичной профилактике заболеваний; (УК-3)
- Определять группы риска по развитию болезни, осуществлять динамическое диспансерное наблюдение; (УК-4)
- Планировать и проводить лабораторно-функциональное обследование, с использованием современных экспертно-диагностических систем и лабораторных тестов; (УК-5)
- Назначать патогенетически обоснованное лечение на основании современных международных и национальных рекомендаций; (УК-6)
- Назначать адекватное лечение пациентам с учетом коморбидных состояний; (УК-7)
- Оказывать адекватную паллиативную помощь, контролировать патронаж. (УК-8)

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее – ОПК): Слушатель, успешно освоивший программу, будет обладать **новыми профессиональными компетенциями**, включающими в себя способность/готовность: (далее – ПК):

- **профилактическая деятельность:**
- способность и готовность использовать нормативную документацию, принятую в сфере охраны здоровья (законодательство Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (далее – СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);
- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ОПК-2);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ОПК-3);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной

- обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ОПК-4);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ОПК-5);

**диагностическая деятельность:**

- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ОПК-6);

**лечебная деятельность:**

- готовность к обеспечению рационального выбора комплексной медикаментозной терапии пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи (ОПК-7);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ОПК-8);
- реабилитационная деятельность:
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ОПК-9);
- психолого-педагогическая деятельность:
- готовность к формированию у населения, мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ОПК-10);
- организационно-управленческая деятельность:
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ОПК-11);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ОПК-12);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ОПК-13).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК) (по видам деятельности):

- Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании; (ПК-1)
- Самостоятельно проводить комплексную оценку здоровья пациентов пожилого и старческого возраста и использовать полученные данные при составлении плана лечения и социальной помощи; (ПК-2)
- Оценивать отдаленный риск развития осложнений в зависимости от возраста и гендерных различий пациентов; (ПК-3)
- Формулировать диагноз с учетом требований МКБ-10 и национальных рекомендаций; (ПК-4)

---



- Использовать при выборе методов профилактики и лечения научно-обоснованные клинические рекомендации;(ПК-5)
- Самостоятельно проводить спирометрию и интерпретировать полученные показатели; (ПК-5)
- Самостоятельно проводить ЭКГ обследования и интерпретация полученных показателей (ПК-6)
- Оказывать неотложную помощь в амбулаторно-поликлинических условиях (ПК-7)

#### Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения врач-терапевт должен знать:

1. Ключевые характеристики врача-терапевта, принятые международными профессиональными организациями;
2. Основные компетенции, которые должен демонстрировать врач-терапевт;
3. Новые формы организации терапевтической помощи за рубежом
4. Основные модели организации учреждений первичной медико-санитарной помощи и ее место в системе здравоохранения РФ;
5. Основные принципы обязательного медицинского страхования, права и обязанности застрахованных граждан;
6. Определение и основные принципы научно-доказательной медицины;
7. Принципы критической оценки качества научных исследований по диагностике, лечению и прогнозу заболеваний;
8. Принципы разработки клинических рекомендаций.

По окончании обучения врач-терапевт должен уметь:

1. Самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;
2. Проводить диагностику и дифференциальную диагностику заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании;
3. Определять при развитии заболевания степень вовлечения органов-мишеней и осуществлять целенаправленное воздействие на скорость и интенсивность этого процесса;
4. Оценивать отдаленный риск развития осложнений в зависимости от возраста и гендерных различий пациентов;
5. Формулировать диагноз с учетом требований МКБ -10 и национальных рекомендаций;
6. Использовать в лечении средства с доказанным полеотропным или класс-специфическим действием, используя данные доказательной медицины. Применять знания по фармакокинетике и взаимодействию этих средств с лекарственными препаратами других групп;
7. Оказывать неотложную помощь в амбулаторно-поликлинических условиях.

По окончании обучения врач-терапевт должен владеть навыками:

1. получать информацию, применять объективные методы обследования больного,
2. выявлять общие и специфические признаки заболевания;

«ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 1

ОСНОВЫ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ, ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Организационно-правовые основы деятельности Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности терапия
1.1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере оказания медицинской помощи
1.1.1.1	Основные профессиональные обязанности
1.1.1.2	Право граждан на охрану здоровья и его гарантии
1.1.1.3	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
1.2	Общие правила заполнения и выдачи документов, подтверждающих временную нетрудоспособность Медицинское страхование
1.2.1	Федеральный закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 49, ст. 6422; 2011, N 25, ст. 3529; N 49, ст. 7047; ст. 7057; 2012, N 31, ст. 4322; N 49, ст. 6758; 2013, N 7, ст. 606; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4084; N 39, ст. 4883; N 48, ст. 6165; N 52, ст. 6955; 2014, N 11, ст. 1098)
1.2.2.	Положения о МСЭК
1.3	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению за рубежом и в Российской Федерации
1.3.1	Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»
1.3.2	Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24.12.2010 №1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

«СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»

РАЗДЕЛ 2

ПОГРАНИЧНЫЕ СОСТОЯНИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>2.1</b>	<b>Личность и болезнь</b>
<b>2.2.</b>	<b>Неврозы</b>
2.2.1	Классификация неврозов
2.2.2	Неврозы как функциональные расстройства нервной системы
2.2.3	Лечение неврозов
<b>2.3</b>	<b>Вегетативные дисфункции</b>
2.3.1	Клинические проявления

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.3.2	Особенности лечения
<b>2.4</b>	<b>Психотропная терапия</b>
2.4.1	Показания для назначения. Оценка эффективности психотерапии при заболеваниях внутренних органов
2.4.2	Тактика применения нейролептиков в клинике внутренних болезней. Использование антидепрессантов «седатиков» «психоаналептиков».
2.4.3	Анксиолитики с тормозящим и стимулирующим действием.
2.4.4	Ноотропы и нормолитики
2.4.5	Тактика психотропной терапии при психосоматических заболеваниях и функциональных расстройствах висцеральных систем у больных с пограничными нервно-психическими расстройствами
2.4.6	Особенности сочетания применения психотропных и соматотропных воздействий в практике терапевта

РАЗДЕЛ 3  
ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>3.1.</b>	<b>Гипертоническая болезнь</b>
3.1.1	Классификация.
3.1.2	Клиническая картина различных форм и стадий ГБ.
3.1.3	Осложнения.
3.1.4	Медикаментозное лечение гипертонической болезни.
3.1.5	Основные показания для хирургического лечения.
3.1.6	Профилактика ГБ.
3.1.7	Гипертонические кризы
3.1.8	Симптоматические гипертензии
3.1.9	МСЭК.
3.1.10	Особенности течения гипертонической болезни в молодом и пожилом возрасте
<b>3.2</b>	<b>Атеросклероз</b>
3.2.1	Факторы риска. Липопротеидный обмен
3.2.2	Классификация гиперлипотеидемий
3.2.3	Методы диагностики.
3.2.3.1	Методы диагностики биохимические
3.2.3.2	Методы диагностики инструментальные
3.2.4.	Клиника атеросклероза.
3.2.5	Лечение.
3.2.5.1	Диетотерапия.
3.2.5.2	Медикаментозное лечение.
3.2.6	Профилактика
<b>3.3</b>	<b>Ишемическая болезнь сердца</b>
3.3.1	Факторы риска.
3.3.2	Классификация ИБС.
3.3.2.1	Бессимптомные формы ИБС.
3.3.3	Клинические формы стенокардии Понятия «стабильная» и «нестабильная» стенокардия

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>3.1.</b>	<b>Гипертоническая болезнь</b>
3.1.1	Классификация.
3.1.2	Клиническая картина различных форм и стадий ГБ.
3.1.3	Осложнения.
3.1.4	Медикаментозное лечение гипертонической болезни.
3.1.5	Основные показания для хирургического лечения.
3.1.6	Профилактика ГБ.
3.1.7	Гипертонические кризы
3.1.8	Симптоматические гипертензии
3.1.9	МСЭК.
3.1.10	Особенности течения гипертонической болезни в молодом и пожилом возрасте
3.3.1	Стенокардия напряжения.
3.3.2	Стенокардия покоя
3.3.3	Спонтанная (вариантная) стенокардия Принцметала.
3.3.4	Принципы лечения ИБС
3.3.4.1	Медикаментозные методы лечения
3.3.4.2	хирургические методы лечения
3.3.5	Профилактика ИБС
<b>3.4.</b>	<b>Инфаркт миокарда.</b>
3.4.1	Клиника
3.4.1.1	Типичная клиника ОИМ правого желудочка
3.4.1.2	Атипичная клиническая картина инфаркта миокарда
3.4.2	диагностика.
3.4.2.1	Изменения на электрокардиограмме. Изменения активности ферментов сыворотки крови. Дополнительные методы диагностики инфаркта миокарда.
3.4.3	Лечение «неосложненного» инфаркта миокарда.
3.4.4	Диагностика и лечение осложненного инфаркта миокарда.
3.4.5	Реабилитация больных после перенесенного инфаркта миокарда. Постинфарктный кардиосклероз.
<b>3.5.</b>	<b>Эндокардиты</b>
3.5.1	Первичные эндокардиты.
3.5.2	Вторичные эндокардиты
3.5.3	Диагностика
3.5.4	Лечение
3.5.6	критерии выбора антибиотиков, нестероидных противовоспалительных препаратов, иммуномодуляторов
3.5.7	Противорецидивное лечение
<b>3.6.</b>	<b>Миокардиты, миокардиодистрофии, миокардиопатии</b>
3.6.1	Классификация.
3.6.2	Клиника и критерии диагностики Болезни миокарда
3.6.3	Лечение.
3.6.4	Дистрофии миокарда
3.6.5	Клиника Дистрофии миокарда

3.6.6	Лечение
<b>3.7.</b>	<b>Нарушения ритма</b>
3.7.1	Этиология и патогенез пароксизмальных нарушений ритма
3.7.2	Состояния, способствующие возникновению аритмий (синдромы предвозбуждения и укороченного интервала PQ, нарушения электролитного обмена, лекарственные препараты)
3.7.3	Идиопатические нарушения ритма
3.7.4.	Электрофизиологические механизмы пароксизмальных тахиаритмий
3.7.5.	Диагностика нарушений ритма
3.7.5.1.	Электрокардиография в диагностике пароксизмальных нарушений ритма
3.7.5.2.	Суточное холтеровское мониторирование ЭКГ
3.7.5.3.	ЭКГ-проба с физической нагрузкой, фармакологические пробы
3.7.5.4.	Электрофизиологические методы исследования
3.7.5.5.	Варианты клинического течения тахиаритмий (пароксизмальные, хронические, постоянно рецидивирующие)
3.7.5.6.	Наджелудочковые тахикардии (предсердные и АВ тахикардии, АВ тахикардии при синдроме WPW)
3.7.5.7.	Трепетание предсердий
3.7.5.8.	Фибрилляция предсердий (пароксизмальная, персистирующая, перманентная)
3.7.6.	Особенности течения и лечения пароксизмальных тахикардий при синдромах предвозбуждения желудочков (CLC, WPW)
3.7.7.	Лечение хронических тахиаритмий
3.7.7.1.	Показания к имплантации искусственного водителя ритма сердца
3.7.7.2.	Показания к хирургическому лечению аритмий (показания к РЧА-аблации)
3.7.8.	Профилактика нарушений ритма
3.7.9.	Профилактика сосудистых осложнений (инсульт, инфаркт)
<b>3.8.</b>	<b>Хроническая сердечная недостаточность</b>
3.8.1.	Этиология
3.8.2.	Патогенез сердечной недостаточности и ее формы
3.8.2.3.	Нейрогуморальные механизмы формирования ХСН
3.8.2.4.	Сердечная недостаточность с нарушением систолической функции (бессимптомная – симптомная ХСН)
3.8.2.5.	Сердечная недостаточность с нарушением диастолической функции и сохранной фракцией выброса
3.8.3.	Клиническая диагностика, инструментальные методы
3.8.3.1.	Нагрузочные пробы в диагностике скрытой ХСН
3.8.3.2.	Эхокардиографический метод в диагностике ранних изменений сердца при ХСН
3.8.3.3.	Стресс-эхокардиография в диагностике ХСН
3.8.3.4.	Биохимические маркеры в диагностике начальных и развернутых форм ХСН
3.8.4.	Классификации сердечной недостаточности
3.8.5.	Критерии диагностики хронической сердечной недостаточности
3.8.6.	Профилактика ХСН
3.8.7.	Реабилитация пациентов с ХСН

<b>3.9.</b>	<b>Пороки сердца и пролапсы митрального клапана</b>
3.9.1	Патогенез
3.9.2	Диагностика
3.9.3	Лечение

РАЗДЕЛ 4  
ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>4.1.</b>	<b>Острые вирусные инфекции</b>
4.1.1	Классификация ОРВИ
4.1.2	Клиника ОРВИ в зависимости от возбудителя
4.1.3	Диагностика
4.1.4	Осложнения
4.1.5	Лечение специфическое и симптоматическое
4.1.6	Профилактика
<b>4.2.</b>	<b>Бронхиты</b>
4.2.1	Классификация.
4.2.2	Лабораторная, рентгенологическая и функциональная диагностика.
4.2.3	Клиника острого бронхита в зависимости от этиологического фактора
4.2.4	Лечение острого бронхита
4.2.5	Профилактика острого бронхита
4.2.6	Определение ХОБЛ. Формулировка диагноза Классификация GOLD
4.2.7	Этиология, патогенез. Особенности клиники в зависимости от тяжести (стадии) заболевания.
4.2.8	Эпидемиология и факторы риска развития ХОБЛ.
4.2.9	Диагностика ХОБЛ в амбулаторных условиях
4.2.10	Интегральная оценка состояния пациента с ХОБЛ
4.2.11	Немедикаментозная и лекарственная терапия ХОБЛ
4.2.12.	Мониторирование течения ХОБЛ и развития осложнений
4.2.13	Диагностика обострений ХОБЛ и показания к госпитализации
<b>4.3.</b>	<b>Острые пневмонии.</b>
4.3.1	Классификация.
4.3.2	Этиология. Патогенез развития пневмонии.
4.3.3	Клиника пневмонии в зависимости от этиологического фактора
4.3.4	Атипичные и затяжные пневмонии
4.3.5	Диагностика
4.3.5.1	Лабораторная, функциональная и рентгенологическая диагностика.
4.3.6	Формулировка диагноза.
4.3.7	Лечение пневмоний. Выбор рациональной антибиотикотерапии. Ступенчатая антибиотикотерапия. Дополнительные методы лечения пневмоний.
4.3.8	Осложнения.
4.3.9	Профилактика пневмонии и развития осложнения.
4.3.10	Особенности течения и лечения пневмоний у пожилых
<b>4.4.</b>	<b>Бронхообструктивный и бронхоастматические синдромы</b>
4.4.1	Патогенез

3. оценивать тяжесть состояния больного.
4. определять необходимые методы исследования и уметь их интерпретировать. назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия.
5. оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

### III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» проводится в форме сертификационного экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача- терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации, сертификат специалиста.

Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из ГБОУ ВПО СЗГМУ им. И.И.Мечникова Минздрава России, выдается справка об обучении или о периоде обучения.

### IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

#### Распределение академических часов

**Всего:** 144 акад. часа (включают: очное обучение, дистанционное и электронное обучение, подготовку с участием некоммерческих профессиональных организаций). В рамках очного обучения 3 часа отведено на самостоятельную работу над рефератом на одну из тем, предложенных по каждому модулю. Объем реферата не должен превышать 12 стр. и должен включать список используемой литературы. Представление реферата является неотъемлемым компонентом обучения

№	Учебные модули	Трудоемкость		Форма обучения		Региональный компонент	НПО
		Кол. акад. часов	Кол. зачет. един.	Очная	Дистанционная и электронная		
1.0	ФУНДАМЕНТАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ	10	10	-	+	+	
2.0	СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ	84	84	+	+	+	+
3.0	СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ	44	44	+	+	+	+
	Итоговая аттестация	6	6	+			

#### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.4.2	Клиника Особенности состояний, осложняющихся бронхообструкцией
4.4.3	Диагностика, диф.диагностика
	Особенности проявления бронхообструкции при системных заболеваниях. Клиника. Диагностика, лечение.
4.4.4	Лечение
<b>4.5.</b>	<b>Диссеминированные процессы в легких</b>
4.5.1	Классификация
4.5.2	диагностика
4.5.3	Клиника
4.5.4	Лечение
4.5.5	Осложнения. Профилактика
<b>4.6.</b>	<b>Дыхательная недостаточность</b>
4.6.1	Патогенез развития
4.6.2	Клиническая картина в зависимости от патогенеза
4.6.3	Диагностика.
4.6.4	Лечение ДН
4.6.5	Профилактика развития.
<b>4.7</b>	<b>ТЭЛА и ТВЭЛА.</b>
4.7.1	Причины развития
4.7.2	Диагностика.
4.7.3	Клиника
4.7.4	Лечение.
4.7.5	Профилактика развития. МСЭК и реабилитация
<b>4.8.</b>	<b>Бронхиальная астма</b>
4.8.1	Классификация. GINA
4.8.2	Триггерные факторы
4.8.3	Диагностика бронхиальной астмы
4.8.4	Лечения в зависимости от клинико-патогенетического варианта
4.8.5	Астматический статус
4.8.6	Диспансеризация

## РАЗДЕЛ 5 ЗАБОЛЕВАНИЯ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>5.1</b>	<b>Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта</b>
5.1.1	Функциональные расстройства пищевода.
5.1.2	Функциональные расстройства желудка.
5.1.3	Функциональные расстройства толстой кишки.
5.1.4.	Клиника.
5.1.5	Тактика лечения... Фармакотерапия. Вторичная профилактика функциональных нарушений пищеварительного тракта.
5.1.6	Диетотерапия Физиотерапевтическое лечение, ЛФК. Фитотерапия



Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>5.2</b>	<b>Дуоденодискинезии и дуоденостазы.</b>
5.2.1	патогенез
5.2.2	Клиническое течение
5.2.3	диагностика
5.2.4	лечение
5.2.5	профилактика
<b>5.3</b>	<b>Хронические гастриты</b>
5.3.1	Сиднейская классификация.
5.3.2	Клиника. Особенности течения гастритов в пожилом и старческом возрасте.
5.3.3	Лечение гастритов.
5.3.4	Профилактика. МСЭК и реабилитация
<b>5.4</b>	<b>Язвенная болезнь и симптоматические язвы</b>
5.4.1	Классификация.
5.4.2	Клиника.
5.4.3	Диагностика
5.4.4	Лечение.
5.4.5	Профилактика. МСЭК и диспансеризация.
<b>5.5</b>	<b>Хронические панкреатиты</b>
5.5.1	Классификация.
5.5.2	Диагноз и дифференциальная диагностика. Изменения лабораторных показателей.
5.5.3	Лечение хронических панкреатитов
5.5.4	Профилактика
<b>5.6</b>	<b>Холепатии</b>
5.6.1	Дискинезии желчевыводящих путей.
5.6.2	Хронический бескаменный холецистит
5.6.3	Желчекаменная болезнь.
5.6.4	Тактика обследования больных.
5.6.5	Показания к проведению специальных инструментальных исследований
5.6.6	Лечение. Традиционная холерическая и холекинетическая терапия. Растворение камней с помощью ХДХК и УДХК. Экстракорпоральная литотрипсия.
5.6.7	МСЭК.
<b>5.7</b>	<b>Хронические гепатиты и циррозы печени</b>
5.7.1	Классификация.
5.7.2	Хронические диффузные заболевания печени.
5.7.3	Гепатозы..
5.7.4	Хронические персистирующие и активные гепатиты.
5.7.5	Диагностика.
5.7.6	Основные принципы терапии.
5.7.7.	Профилактика. МСЭК и реабилитация.
5.7.8	Алкогольные поражения печени.
5.7.9	Циррозы печени. Диагностика. Лечение. Профилактика

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>5.8</b>	<b>Энтеропатии</b>
5.8.1	Классификация.
5.8.2	Диагностика.
5.8.3	Энзимопатии.
5.8.4	Недостаточность всасывательной функции. Клинические проявления.
5.8.5	Лечение энтеральной недостаточности
<b>5.9</b>	<b>Хронические колиты</b>
5.9.1	Классификация.
5.9.2	Клинические проявления.
5.9.3	Диагностика
5.9.4	Лечение. Профилактика

**РАЗДЕЛ 6**  
**ЗАБОЛЕВАНИЯ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>6.1</b>	<b>Гипертиреозы и тиреотоксикозы</b>
6.1.1	Диагностика
6.1.2	Особенности клинического течения
6.1.3	Лечение
6.1.4	Профилактика
<b>6.2</b>	<b>Гипотиреозы.</b>
6.2.1	Клиника.
6.2.2	Дифференциальная диагностика первичных и вторичных гипотиреозов.
6.2.3	Лечение.
6.2.4	Профилактика
<b>6.3.</b>	<b>Сахарный диабет</b>
6.3.1	классификация
6.3.2	Диагностика
6.3.3	Особенности клинического течения
6.3.4	Лечение Профилактика
<b>6.4</b>	<b>Надпочечниковая недостаточность</b>
6.4.1	Диагностика
6.4.2	Особенности клинического течения
6.4.3	Лечение
6.4.4	Профилактика

**РАЗДЕЛ 7**  
**РЕВМАТИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>7.1</b>	<b>Клиническая иммунология</b>
7.1.1	Определение понятия иммунитет, антиген, антитела, воспаление. Клиническая тракта показателей иммунограммы.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
7.1.2	Иммунофармакология.
<b>7.2</b>	<b>Аллергология.</b>
7.2.1	Современная классификация..
7.2.2	Бытовая и медикаментозная аллергии.
7.2.3	Неотложная помощь при анафилактическом шоке. Неотложная помощь при Современная диагностика, иммунные нарушения острой аллергической крапивнице, отеке Квинке.
7.2.4	Профилактика бытовой и лекарственной аллергии
7.2.5	Показания для аллергологического и иммунологического обследования
<b>7.3</b>	<b>Ревматическая лихорадка</b>
7.3.1	Клинические проявления ревматизма Варианты течения. Лабораторная диагностика.
7.3.2	Рентгенологическая диагностика. Инструментальная диагностика Критерии диагностики активного и неактивного ревматизма.
7.3.3	Терапия разных вариантов Профилактика. Диспансеризация. МЭС.
<b>7.4</b>	<b>Артриты</b>
7.4.1	Классификация болезней суставов.
7.4.2	Методы обследования функции опорно-двигательного аппарата. Ревматоидный артрит. Классификация
7.4.3	Диагностика ревматоидного артрита
7.4.4	Клиника.
7.4.5	Принципы и методы этапной терапии.
7.4.6	Анкилозирующий спондилоартроз
7.4.7	Клиника.
7.4.8	Болезнь Бехтерева
7.4.9	Классификация. Ранняя диагностика
7.4.10	Псориатический артрит Клиника. Диагностика.
7.4.11	Лечение. Реабилитация. МЭС,
<b>7.5</b>	<b>Дегенеративные заболевания суставов и позвоночника</b>
7.5.1	Клинические проявления остеоартроза.
7.5.2	Клинические проявления коксоартроза. Клинические проявления моноартроза.
7.5.3	Клинические проявления артроза дистальных суставов. Рентгенологические проявления артроза. Тактика лечения артрозов.
7.5.4	Клинические проявления остеохондроза различных отделов позвоночника.
7.5.5	Тактика лечения остеохондроза. Диспансеризация. МЭС.
<b>7.6</b>	<b>Системные заболевания соединительной ткани</b>
7.6.1	Системная красная волчанка(СКВ)
7.6.2	Классификация.
7.6.3	Клинические варианты течения. Клиника - лабораторная характеристика активности процесса.
7.6.4	Диагноз и дифференциальный диагноз. Основные принципы лечения. Профилактика обострений. МСЭК. Прогноз.
7.6.5	Системная склеродермия. Классификация. Основные клинические синдромы и формы. Диагноз и дифференциальный диагноз. МСЭК.

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
	Прогноз.
7.6.6	Дерматомиозит. Классификация. Клинические варианты течения. Лабораторная диагностика. Лечебная тактика. Диспансерное наблюдение. МСЭК.
<b>7.7</b>	<b>Васкулиты</b>
7.7.1	Классификация. Общие клинические проявления.
7.7.2	Узелковый периартериит. Основные клинические синдромы.
7.7.3	Диагноз. Лечение, прогноз. Диспансерное наблюдение. МСЭК.
7.7.4	Узловая эритема. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика. Лечение.
7.7.5	Гемморрагические васкулиты. Клинические варианты. Диагностика.
7.7.6	Гигантоклеточные васкулиты.
7.7.7	Аортоартериит. Клиника. Диагностика.
7.7.8	Аллергический гранулематозный артериит.
7.7.9	Синдром Гудпасчера.
7.7.10	Васкулиты Корси.
7.7.11	Гранулематоз Вагнера.
7.7.12	Дифференцированная терапия различных васкулитов. Профилактика

**РАЗДЕЛ 8  
ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК**

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
<b>8.1.</b>	<b>ХБП</b>
8.1.1	Хронические гломерулонефриты.
8.1.1.1	Классификация гломерулонефритов.
8.1.1.2	Гистологические типы острого и хронического гломерулонефрита. Клинические формы и варианты течения острого и хронического гломерулонефрита. Дифференциальная диагностика. Лечение.
8.1.1.3	Профилактика.
8.1.2	Пиелонефриты
8.1.2.1	Клиника и варианты течения острых и хронических пиелонефритов.
8.1.2.2	Лечение острых и хронических пиелонефритов. Профилактика.
<b>8.2.</b>	<b>Хроническая почечная недостаточность</b>
8.2.1	Классификация. Клиника.
8.2.2	Диагностика.
8.2.3	Лечение. Профилактика

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ  
«СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ»**

**РАЗДЕЛ 9**

Смежные дисциплины

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
9.1.	Инфекционные болезни

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
9.2.	Туберкулез органов дыхания
9.3.	Онкология (опухоли сердца, рак легких, рак желудка, рак кишечника)
9.4.	Клиника и диагностика «острого живота»
9.5.	Неврологические состояния в практике терапевта

## V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**Цель:** систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам: профилактики, лечения и реабилитации терапевтических больных

**Категория обучающихся:** врачи-терапевты

**Трудоемкость обучения:** 144 академических часа.

**Форма обучения:** с отрывом от работы (очная) и с частичным отрывом от работы (дистанционная)

**Режим занятий:** 6 акад.час. в день на очных занятиях, по индивидуальному плану врачей – на дистанционных занятиях.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе						НПО (Ассоциация)		Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>2</sup>	СР	ДО	Ау	Д		
										д	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Фундаментальные дисциплины»</b>											
<b>1.</b>	<b>Основы социальной гигиены, организация терапевтической службы в Российской Федерации</b>	<b>10</b>					<b>10</b>			<b>Промежуточная аттестация (зачет)</b>	
1.1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности терапия	4					4			Текущий контроль	
1.2	Общие правила заполнения и выдачи документов, подтверждающих временную нетрудоспособность Медицинское страхование	4					4			Текущий контроль (тестовый контроль)	
1.3	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению за рубежом и в Российской Федерации	2					2			Текущий контроль (тестовый контроль)	
<b>Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»</b>											

<sup>2</sup> ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия, СР - самостоятельная работа, ДО - дистанционное обучение.

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе						Форма контроля	
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ <sup>2</sup>	СР	ДО	НПО (Ассоциация)		
								Ау д		Д О
<b>2</b>	<b>Пограничные состояния</b>	<b>10</b>			<b>4</b>		<b>4</b>	<b>2</b>		<b>Промежуточный аттестация (зачет)</b>
2.1	Личность и болезнь	2					2			Текущий контроль
2.2.	Неврозы	2			2					Текущий контроль
2.3	Вегетативные дисфункции	2					2			Текущий контроль
2.4	Психотропная терапия	4			2			2		Текущий контроль
<b>3</b>	<b>Заболевания сердечно-сосудистой системы</b>	<b>24</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>7</b>		<b>14</b>	<b>1</b>		<b>Промежуточный аттестация (зачет)</b>
3.1.	Гипертоническая болезнь	4	1		1		2			Текущий контроль
3.2	Атеросклероз	2					2			Текущий контроль
3.3	Ишемическая болезнь сердца	4		1			2	1		Текущий контроль
3.4	Инфаркт миокарда.	2					2			Текущий контроль
3.5	Эндокардиты	2			2					Текущий контроль
3.6	Миокардиты, миокардиодистрофии, миокардиопатии	2			2					Текущий контроль
3.7	Нарушения ритма	2					2			Текущий контроль
3.8.	Хроническая сердечная недостаточность	4			2		2			Текущий контроль
3.9	Пороки сердца и пролапсы митрального клапана	2					2			Текущий контроль
<b>4</b>	<b>Заболевания органов дыхания</b>	<b>20</b>	<b>2</b>		<b>4</b>		<b>10</b>	<b>4</b>		<b>Промежуточный аттестация (зачет)</b>
4.1	Острые вирусные инфекции	2					2			Текущий контроль
4.2	Бронхиты	2					1	1		Текущий контроль
4.3	Острые пневмонии.	4	1		1		1	1		Текущий контроль
4.4	Бронхообструктивный и бронхоастматические синдромы	2					2			Текущий контроль
4.5	Диссеминированные процессы в легких	2			2					Текущий контроль
4.6	Дыхательная недостаточность	2	1		1					Текущий контроль
4.7	ТЭЛА и ТВЭЛА.	2					1	1		Текущий контроль
4.8.	Бронхиальная астма	4					3	1		Текущий контроль
<b>5</b>	<b>Заболевания органов пищеварения</b>	<b>18</b>			<b>1</b>		<b>6</b>	<b>11</b>		<b>Промежуточный аттестация (зачет)</b>
5.1	Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта	2					1	1		Текущий контроль
5.2	Дуоденодискинезии и дуоденостазы.	2						2		Текущий контроль
5.3	Хронические гастриты	2					2			Текущий контроль
5.4	Язвенная болезнь и симптоматические язвы	2						2		Текущий контроль
5.5	Хронические панкреатиты	2						2		Текущий контроль
5.6	Холепатии	2					2			Текущий контроль
5.7	Хронические гепатиты и циррозы печени	2					1	1		Текущий контроль







№ п/п	Факультеты	№ до	№ ауд	И-а																
8.1.	ХБП	до	ауд																	
8.2.	Хроническая почечная недостаточность	до	ауд																	
6	Смежные дисциплины																			
9.1.	Инфекционные болезни	до																		
9.2.	Туберкулез органов дыхания	до																		
9.3.	Онкология (опухоли сердца, рак легких, рак желудка, рак кишечника)	до																		
9.4.	Клиника и диагностика «острого живота»	до																		
9.5.	Неврологические состояния в практике терапевта	до																		
	Итоговая аттестация	ауд																		

Заведующий кафедрой *Ильяшевич И.Г.* / Симаненков В.И.

(Подпись) (ФИО)

Куратор *Ильяшевич И.Г.*

(Подпись) (ФИО)

Дата *17.12.2015*

Примечания:
ср - самостоятельная работа
ауд - аудиторные занятия
до - обучение с применением дистанционных образовательных технологий
тк - текущий контроль освоения разделов, тем, самостоятельной работы
пк-з - промежуточный контроль-зачет
пк-э - промежуточный контроль-экзамен
иа-з - итоговая аттестация-зачет
иа-э - итоговая аттестация-экзамен
нпо-а - некоммерческое профессиональное общество-аудиторные занятия
нпо-д - некоммерческое профессиональное общество-дистанционное обучение

## VII. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### Тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции	Формируемые компетенции
1.	Гипертоническая болезнь	3.1	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7 УК-1,УК-2, УК-3; УК-6
2.	Ишемическая болезнь сердца	3.3	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7; УК-1,
3.	Нарушения ритма	3.7	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-4
4.	Хроническая сердечная недостаточность	3.8.	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7 УК-1,УК-2, УК-3; УК-5
5	Острые вирусные инфекции	4.1	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
6	Бронхиты	4.2	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3
7	Бронхиальная астма	4.8.	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
8	Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта	5.1	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7 УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
9	Хронические гастриты	5.3	ОПК-6;ОПК-7;ОПК-9; ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7
10	Сахарный диабет	6.3.	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1; ПК-2;ПК-3;ПК-4
11	Аллергология.	7.2	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-4;УК-5

### Тематика семинарских занятий:

№	Тема семинара	Содержание семинара	Формируемые компетенции
1.	Неврозы	2.2.	ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
2.	Гипертоническая болезнь	3.1.	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-4; УК-6
3.	Диссеминированные процессы в легких	4.5	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
4.	Дыхательная недостаточность	4.6	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-4; УК-6
5	Холепатии	5.6	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
6	Гипотиреозы.	6.2	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
7	Системные заболевания соединительной ткани	7.6	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
8	ХБП	8.1	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
9	Аллергология.	7.2	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-7

### Тематика практических занятий:

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции

№	Тема практических занятий	Содержание практического занятия	Формируемые компетенции
1.	Атеросклероз	3.2	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
2.	Ишемическая болезнь сердца	3.3	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
3.	Инфаркт миокарда.	3.4	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
4.	Эндокардиты	3.5	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
5	Миокардиты, миокардиодистрофии, миокардиопатии	3.6	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
6	Нарушения ритма	3.7	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
7	Хроническая сердечная недостаточность	3.8.	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
8	Острые вирусные инфекции	4.1	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
9	Острые пневмонии.	4.3	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
10	ТЭЛА и ТВЭЛА.	4.7	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
11	Бронхиальная астма	4.8.	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
12	Хронические гастриты	5.3	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
13	Энтеропатии	5.8	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
14	Хронические колиты	5.9	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
15	Гипертиреозы и тиреотоксикозы	6.1	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
16	Сахарный диабет	6.3.	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
17	Хроническая почечная недостаточность	8.2	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
18	Инфекционные болезни	9.1	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
19	Онкология (опухоли сердца, рак легких, рак желудка, рак кишечника)	9.3	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
20	Психотропная терапия	2.4	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
21	Васкулиты	7.7	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6

№	Тема дистанционных занятий	Содержание дистанционного занятия	Формируемые компетенции
1	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности	1.1	ОПК-1;ОПК-2;ОПК-3; ОПК-10

№	Тема дистанционных занятий	Содержание дистанционного занятия	Формируемые компетенции
	терапия		
2	Общие правила заполнения и выдачи документов, подтверждающих временную нетрудоспособность Медицинское страхование	1.2	ОПК-1, ПК-8, УК-2
3	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению за рубежом и в Российской Федерации	1.1, 1.3	ОПК-1
4	Вегетативные дисфункции	2.3	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;
5	Туберкулез органов дыхания	9.2	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;
6	Личность и болезнь	2.1	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;
7	Клиника и диагностика «острого живота»	9.4	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;
8	Атеросклероз	3.2	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;
9	Ишемическая болезнь сердца	3.3	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;
10	Пороки сердца и пролапсы митрального клапана	3.9	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;
11	Бронхообструктивный и бронхоастматические синдромы	4.4	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;
12	Хронические гепатиты и циррозы печени	5.7	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;
13	Надпочечниковая недостаточность	6.4	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;
14	Клиническая иммунология	7.1	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;
15	Ревматическая лихорадка	7.3	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;
16	Дегенеративные заболевания суставов и позвоночника	7.5	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5;

№	Тематика занятий с региональным компонентом	Содержание занятия	Формируемые компетенции
1	Гипертоническая болезнь	3.1	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7 УК-1,УК-2, УК-3; УК-6
2	Ишемическая болезнь сердца	3.3	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7; УК-1,
3	Хроническая сердечная недостаточность	3.8	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-6;ПК-7 УК-1,УК-2, УК-3; УК-5
4	Бронхиты	4.2	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3
5	Сахарный диабет	6.3.	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
6	Хронические гастриты	5.3	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6
7	Онкология (опухоли сердца, рак легких, рак желудка, рак кишечника)	9.3	ОПК-6;ОПК-7;ПК-1;ПК-2;ПК-3;ПК-5;ПК-7; УК-1,УК-2, УК-3; УК-5; УК-6

## УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### Нормативные правовые акты

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
3. Федеральный закон от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
4. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
5. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки".
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
8. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»

9. Приказ Минздрава России №1183н от 24.12.2010г. "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля". Зарегистрирован Минюстом России 11.02.2011г.
10. Приказ Минздрава России №543н от 15.05.2012г. об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.

#### **Основная литература:**

1. Сергеев Ю.Д. Основы медицинского права России. Учебное пособие. – М.: Издатель МИА (Медицинское информационное агентство).-2011. – 360 с.
2. Викторова И.А., Гришечкина И.А. Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике. Учебное пособие. – М. ГЭОТАР-Медиа.-2015. – 144 с.
3. Гастроэнтерология: национальное руководство /Под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной.-М:ГЭОТАР-Медиа.-2015.- 480 с
4. Гастроэнтерология: руководство / Я.С. Циммерман. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: ГЭОТАР-Медиа.-215. – 816 с.
5. Хронические заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей: краткое руководство для практикующих врачей / Буеверов А.О. - М.: МИА (Медицинское информационное агентство).-2015. – 144 с.
6. Болезни кишечника: клиника, диагностика и лечение: учебное пособие / Трухан Д.И., Тарасова Л.В. – М.: СпецЛит.-2013. – 145 с.
7. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: анатомо-эндоскопические и клинико-инструментальные основы этиологии, патогенеза, диагностики и лечения / Дронова О.Б., Каган И.И., Третьяков А.А. – М.: Бином.-2014. – 192 с.
8. Диагностика и лечение кислотозависимых заболеваний пищеварительного тракта: руководство / Колесникова И.Ю., Волков В.С. – М.: МИА (Медицинское информационное агентство).- 2014. – 432 с.
9. Мазур Н.А. Практическая кардиология.– М.: Медпрактика.- 2015. – 680 с.
10. Бакшеев В.И., Коломоец Н.М., Шкловский Б.Л. Гипертоническая болезнь и ишемическая болезнь сердца - проблема врача и пациента. – М.: Бином.- 2015. – 488 с.
11. Кардиология: национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. — 2-е изд., перераб. и доп. — М. : ГЭОТАР-Медиа.- 2015. — 800 с.
12. М.Г. Хан Фармакотерапия в кардиологии / пер. с англ. под ред. С.Ю. Марцевича, Ю.М. Поздняков. – М.: Бином.- 2014. – 632 с.
13. Тюрин В.П. Инфекционные эндокардиты: руководство / Под ред. Ю.Л. Шевченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа.-2013. – 368 с.
14. Моисеев В.С., Киякбаев Г.К. Кардиомиопатии и миокардиты.– М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2011. – 352 с.
15. Болезни сердца и сосудов. Руководство Европейского общества кардиологов / под ред. А. Джона Кэмма, Томаса Ф. Люшера, Патрика В. Серруиса; пер. с англ. под ред. Е. В. Шляхто. — М. :ГЭОТАР-Медиа.- 2011. — 1480 с.
16. Акимов А.Г., Обрезан А.Г. Лечение хронической сердечной недостаточности: современные российские и международные рекомендации. – М.: ИнформМед.-2010. – 360 с.
17. Овчаренко С.И., Лещенко И.В. [и др.] Хроническая обструктивная болезнь легких / Под ред. А. Г. Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2016. – 192 с.
- 18.
19. Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Система органов дыхания. Учебное пособие. – М.: МЕДпресс-информ.- 2015. – 512 с.

20. Пульмонология. Национальное руководство / Под ред. А. Г. Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа.-2011. – 800 с.
21. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания. Руководство / под общ. ред. А. Г. Чучалина. – М.: Литтерра.- 2013. – 872 с.
22. Ненашева Н.М. Бронхиальная астма. Руководство. – М.: Атмосфера.- 2011. – 96 с.
23. Зильбер З.К. Неотложная пульмонология. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2009. – 264 с.
24. Аметов А.С. Сахарный диабет 2 типа. Руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа.-2013. – 1032 с.
25. Эндокринология. Руководство для врачей / под ред. В. В. Потемкина. – М.: МИА (Медицинское информационное агентство).- 2013. – 776 с.
26. Эндокринология. Национальное руководство / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2013. – 752 с.
27. Заболевания коры надпочечников и эндокринная артериальная гипертензия. Руководство. Эндокринология по Вильямсу / под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2010. – 208 с.
28. Браженко Н.А. Внелёгочный туберкулёз. Руководство. – М.: СпецЛит.-2013. – 396 с.
29. Гольдштейн В.Д. Туберкулез органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста. - М.: Бином. Лаборатория знаний.- 2013. – 222 с.
30. Аллергология и иммунология. Национальное руководство / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2014. – 656 с.
31. Энциклопедия иммунологии в 5 томах/ Под ред. А.М. Земскова, В.М. Земскова, В.А. Черешнева. – М.: ТРИАДА-Х.- 2013. – 1970 с.
32. Гематология. Национальное руководство / Под ред. О. А. Рукавицына. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2015. – 776 с.
33. Зимица В.Н., Кравченко А.В., Зюзя Ю.Р., Васильева И.А. Диагностика и лечение туберкулеза в сочетании с ВИЧ-инфекцией. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2015. – 240 с.
34. Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С. Клинические рекомендации / под ред. В.Т. Ивашкина, Н.Д. Ющука. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2015. – 144 с
35. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний. Compendium / Под общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.А. Карпова. – М.: Литтерра.- 2015. – 784 с.
36. Калюжин О.В. Острые респираторные вирусные инфекции: современные вызовы, противовирусный ответ, иммунопрофилактика и иммунотерапия. – М.: Издатель МИА (Медицинское информационное агентство).- 2014. – 144 с.
37. Инфекционные болезни. Руководство / под ред. В.М. Семенова. – М.: Медицинская литература.- 2014. – 496 с.
38. Неврология. Национальное руководство. Краткое издание / Под ред. Е.И. Гусева, А.Н. Коновалова, А.Б. Гехт. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2015. – 688 с.
39. Богданов А.Н., Корнеева В.Е. Неврология для врачей общей практики. Руководство. – М.: Феникс.- 2015. – 285 с.
40. Хэгллин Р. Дифференциальная диагностика внутренних болезней / пер. с нем. Н.П. Вельмина, Э.Р. Левицкого, Т.И. Меерзон, В.С. Мойсеева. – М.: ТРИАДА-Х.- 2015. – 800 с.
41. Современные классификации заболеваний внутренних органов. Учебное пособие / Под ред. А.В. Гордиенко. – М.: СпецЛит.- 2015. – 200 с.
42. Струтынский А.В. Эмпирическая антибактериальная терапия. – М.: МЕДпресс-информ.-2015. – 176 с.
43. Нефрология. Заболевания почек. Руководство в 2-х томах / под. ред. С. И. Рябова. – М.: СпецЛит, 2013. – 232 с.

44. Трухан Д.И., Викторова И.А. Болезни почек и мочевых путей. Учебное пособие. – М.: Практическая медицина.- 2011. – 176 с.
45. Онкология. Национальное руководство / Под ред. Чиссова, М.И. Давыдова. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2014. - 1072 с.
46. Власов А.П., Кукош М.В., Сараев В.В. Диагностика острых заболеваний живота. Руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2014. – 448 с.
47. Ивашкин В.Т. Боли в животе. – М.: МЕДпресс-информ.- 2012. – 112 с.
48. Остеопороз. Диагностика и лечение / под ред. Д.В. Стоувэлла; Пер. с англ.; Под ред. О.М. Лесняк. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2015. – 288 с.
49. Системная патология соединительной ткани. Руководство / под ред. Ю.И. Строева, Л.П. Чурилова. – СПб: Элби-СПб, 2014. – 368 с.
50. Инзель Т.Н. Дифференциальная диагностика заболеваний опорно-двигательного аппарата. – М.: МИА (Медицинское информационное агентство).- 2014. – 272 с.
51. Ревматология. Клинические лекции / под ред. проф. В.В. Бадокина. – М.: Литтерра.- 2014. – 592 с.
52. Беляева И. Б. и др. Диффузные болезни соединительной ткани. Руководство / под ред. В.И. Мазурова. – СПб: Специальное Издательство Медицинских Книг (СИМК).-2011. – 250 с.
53. Тополянский В.Д., Струковская М.В. Психосоматические расстройства. Руководство. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2015. – 544 с.
54. Смулевич А.Б. Депрессии при психических и соматических заболеваниях. – М.: МИА (Медицинское информационное агентство).-2015. – 640 с.
55. Шацберг А.Ф., Коул Дж.О., ДеБаттиста Ч. Руководство по клинической психофармакологии / пер. с англ. ; под общ. ред. А.Б. Смулевича, С.В. Иванова. – М.: МЕДпресс-информ, 2013. – 608 с.
56. Галинская Л.А. Туберкулез: профилактика и лечение. – М.: Феникс.-2013. – 188 с.

#### **Дополнительная литература:**

1. Плавинский С.Л., Баринова А.Н., Савина В.А. и др. Общественное здоровье и права человека. Конфликт публичного интереса и индивидуальных свобод / под ред. О.В. Леонтьева. – М.: СпецЛит.- 2014. – 127 с.
2. Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство / под ред. В.И. Стародубова, О.П. Щепина и др. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2014. – 624 с.
3. Патологическая анатомия органов пищеварения/ Хендерсон Дж.М.; Пер. с англ.-М:Бином. Лаборатория знаний.- 2015. – 272 с.
4. Клиническая диетология / Шевченко В.П.; под ред. В.Т. Ивашкина.- М.: ГЭОТАР-Медиа.-2014. – 256 с.
5. Маколкин В.И., Сулимов В.А. Боли в области сердца: руководство. - М.: МИА (Медицинское информационное агентство).- 2015. – 192 с.
6. Дощицин В.Л. Руководство по практической электрокардиографии.– М.: МЕДпресс-информ.- 2015. – 416 с.
7. Ратиб К., Бхатиа Г., Юрен Н., Нолан Д. Неотложная кардиология / пер. с англ.; под ред. Д.А. Струтынского. – М.: МЕДпресс-информ.- 2015. – 296.
8. Беленков Ю.Н., Джериева И.С., Рапопорт С.И., Волкова Н.И. Метаболический синдром как результат образа жизни. – М.: МИА (Медицинское информационное агентство).- 2015. – 240 с.
9. Недоступ А.В., Благова О.В. Как лечить аритмии. Нарушения ритма и проводимости в клинической практике. – М.: МЕДпресс-информ.-2014. – 368 с.



10. Кушаковский М. С., Гришкин Ю. Н. Аритмии сердца. Расстройства сердечного ритма и нарушения проводимости. Причины, механизмы, электрокардиографическая и электрофизиологическая диагностика, клиника, лечение. – СПб. Фолиант.- 2014.-720 с.
11. А. Баннинг Неотложные состояния в кардиологии / под ред.: С. Майерсона, пер. с англ.: Е. А. Лабунской. – М.: Бином. Лаборатория знаний.- 2013. – 332 с.
12. Е.И. Шмелева. Очерки клинической пульмонологии. Избранные труды.– М.: Атмосфера.-2012. – 192 с.
13. Малявин А.Г., Епифанов В.А., Глазкова И.И. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания. — М. : ГЭОТАР-Медиа.- 2010. – 352 с.
14. Мельниченко Г.А., Удовиченко О.В., Шведова А.Е. Эндокринология. Типичные ошибки практического врача. – М.: Практическая медицина.- 2014. – 192 с.
15. Физиология и патология гемостаза. Учебное пособие / под ред. Н.И. Стуклова. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2016. – 112 с.
16. Дворецкий Л.И. Лихорадка неясного генеза. Вечная клиническая интрига. – М.: МЕДпресс-информ, 2016. – 176 с.
17. Браженко Н.А., Браженко О.Н. Саркоидоз. – М.: СпецЛит.- 2015. – 240 с Избранные лекции по ВИЧ-инфекции / под ред. В.В. Покровского. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2015. – 512 с.
18. Транзиторные ишемические атаки / Под ред. Ш. Учияма и др.; Пер. с англ. О.А. Ключихиной, К.В. Андреевой; Под ред. Л.В. Стаховской. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2015. – 224 с.
19. Ролак Л.А. Секреты неврологии / пер. с англ.; под ред. О.С. Левина. – М.: Бином.- 2015. – 584 с.
20. Гринхальх Т. Основы доказательной медицины / пер. с англ.; Под ред. И.Н. Денисова, К.И. Сайткулова, В.П. Леонова. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2015. – 336 с.
21. Камышников В.С. Онкомаркеры: методы определения, референтные значения, интерпретация тестов. – М.: МЕДпресс-информ.- 2015. – 128 с.
22. Лекции по психосоматике / под ред. А.Б. Смулевича. – М.: Издатель МИА (Медицинское информационное агентство).- 2014. – 352 с.
23. Тревожные расстройства в общеврачебной практике / под ред. Л.С. Чутко. – СПб: Элби-СПб.- 2010. – 192 с.

#### **Методические рекомендации и пособия по изучению программы:**

1. Н.В. Захарова Клиническая фармакология антибактериальных и противотуберкулезных лекарственных средств//Захарова Н.В.-учебное пособие.-СЗГМУ.-2015.-60с
2. Ледовая А.В. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для лечения острой сердечной недостаточности и острого коронарного синдрома//Ледовая А.В.-учебное пособие.-СЗГМУ.-2015.-23с
3. Ильяшевич И.Г.Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых для скорой помощи при приступе бронхиальной астмы и астматическом статусе//Ильяшевич И.Г.-учебное пособиею-СЗГМУ.-2014.-32с
4. Ильяшевич И.Г. Использование бронхолитиков в клинической практике //И.Г. Ильяшевич.- СЗГМУ.-2015.-41с
5. Лутаенко Е.А. Применение урсодезоксихолевой кислоты в практике терапевта //Е.А. Лутаенко, В.И. Симаненков.-СЗГМУ.-2015.-34с
6. Немировский В.С. Диспансерное наблюдение больных хроническими неинфекционными заболеваниями и основы профилактики заболеваний Часть первая //В.С. Немировский .- СЗГМУ.-2015.-48с

7. Федорова Н.В. Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных препаратов //Н.В. Федорова, Н.В. Захарова.-Пособие.-СПб.-СЗГМУ им. Мечникова.-2014.-43с
8. Федорова Н.В. Особенности применения витаминов у беременных //Н.В. Федорова, В.И. Симаненков.-СЗГМУ.-2014.-40с
9. Ильяшевич И.Г. Применение бронхолитиков в клинической практике//И.Г.Ильяшевич.-СЗГМУ.-2014.-35с
10. Ильяшевич И.Г. Клиническая фармакология противовоспалительных препаратов, применяемых для лечения бронхиальной астмы//И.Г. Ильяшевич.- СПб.-СЗГМУ им. Мечникова.-2012.-26с
11. Бурбелло А.Т. Неблагоприятные побочные реакции лекарственных средств. Фармнадзор// А.Т. Бурбелло, К.А. Загородникова, А.С. Колбин, А.С. Федоренко, М.В. Покладова.-СПб.-СЗГМУ им. Мечникова.-2012.-136с
12. Соловьева О.И. Способы коррекции кишечного микробиоциноза. Аутопробиотическая терапия//О.И. Соловьева, В.И. Симаненков.-СПб.-СЗГМУ им. Мечникова.-2012.-25с

### **Программное обеспечение:**

Курс дистанционной подготовки проводится на платформе программы MOODLE, позволяющей обучающимся работать как в режиме **on-line**, так и с использованием дистанционных образовательных технологий в режиме **off-line**, что обеспечит возможность скачивать и распечатывать необходимые материалы для их тщательной проработки. Текущий и рубежный контроль будет осуществляться исключительно в режиме on-line.

### **Базы данных, информационно справочные системы**

1. - Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=standarts3&mod2=db1>
2. - Протоколы ведения больных: <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=protocols3&mod2=db1>
3. - Государственный реестр лекарственных средств: <http://grls.rosminzdrav.ru/>
4. - ФГУ Научный центр экспертизы средств медицинского применения Росздравнадзора. Обращение лекарственных средств: <http://www.regmed.ru>
5. - Фонд фармацевтической информации: <http://www.drugreg.ru>
6. - Российская энциклопедия лекарств (РЛС): <http://www.rlsnet.ru>
7. - Справочник Видаль. Лекарственные препараты в России: <http://www.vidal.ru>
8. - Сайт Главного внештатного специалиста – клинического фармаколога Министерства здравоохранения и социального развития РФ - <http://www.clinpharmrussia.ru>
9. - Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины.
10. <http://www.osdm.org/index.php>
11. - Московский центр доказательной медицины. <http://evbmed.fbm.msu.ru/>
12. - Сайт «Формулярная система России». <http://www.formular.ru>
13. - Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ). <http://antibiotic.ru/iacmac/>
14. - Челябинский региональный центр по изучению побочных действий лекарств с программами для фармакоэкономического анализа (ABC VEN анализ) и для оценки межлекарственного взаимодействия. <http://tabletka.umi.ru>
15. - Сайт программы для клинических фармакологов: <http://pharmsuite.ru/>
16. - Европейское общество клинических фармакологов и фармакотерапевтов. <http://www.eacpt.org>
17. - Американское общество клинических фармакологов и фармакотерапевтов. <http://www.ascpt.org/>
18. - Администрация по продуктам и лекарствам США (FDA). <http://www.fda.gov>

19. - Ресурс по фармакогенетике. <http://www.pharmgkb.org/>
20. Сайт СЗ ГМУ им И.И. Мечникова МЗ РФ – <http://www.szgmu.ru/>
21. Сайт Российского кардиологического научно-производственного комплекса – URL: <http://cardioweb.ru/>
22. Сайт Российского респираторного общества – URL: <http://www.pulmonology.ru/>
23. Сайт Центрального НИИ гастроэнтерологии ДЗ Москвы– URL: <http://nii-gastro.ru/>
24. Сайт Научно-клинического центра геронтологии – URL: <http://www.niigeront.org>
25. Сайт Государственного научно-исследовательского центра профилактической медицины – URL: <http://www.gnicpm.ru/>
26. Сайт НИИ ревматологии им. В.А. Насоновой РАМН – URL: <http://reumatolog.ru/>
27. Сайт Научного центра психического здоровья РАМН – URL: <http://www.psychiatry.ru/stat/49>

#### Электронные библиотеки:

*Best MED book.com* <http://www.bestmedbook.com>

*WEBmedINFO* <http://www.webmedinfo.ru>

*FireAiD Библиотека:* <http://meduniver.com>

Национальная медицинская библиотека США [www.nlm.nih.gov](http://www.nlm.nih.gov)

### МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

а) кабинеты:

Аудитория кафедры терапия и клиническая фармакология на базе ГБУЗ «Городская больница №26», кабинета -3

б) лаборатории: ГБУЗ «Городская больница №26»

в) мебель: столы – 20, стулья – 40, доска – 3

г) тренажеры, тренажерные комплексы, фантомы, муляжи: нет

д) медицинское оборудование (для отработки практических навыков): спирограф, электрокардиограф

е) технические средства обучения: персональные компьютеры с выходом в Интернет, мультимедиа

### VIII. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения модулей, и проводится в форме тестового контроля. Промежуточная аттестация – оценивание промежуточных и окончательных результатов обучения по модулям. Промежуточная аттестация проводится в форме зачета.

Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Терапия» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта по программе «Терапия» в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

### Примерная тематика рефератов:

1. Особенности организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в Российской Федерации
2. Определение научно-доказательной медицины (НДМ) и предпосылки к развитию НДМ. Этапы внедрения НДМ в практическую деятельность врача. Классификация уровней доказательности, используемая в научной литературе и клинических рекомендациях.
3. Понятие переживания болезни личностью.
4. Особенности возрастной психологи.
5. Современная демографическая ситуация в России и в мире.
6. Деменция у пожилых: основные типы, методы диагностики, принципы лечения врачом терапевтом.
7. Депрессия у пожилых: клинические проявления, методы диагностики, тактика ведения больных с депрессией врачом терапевтом.
8. Структура организации паллиативной помощи в Российской Федерации (в соответствии с приказом Минздрава РФ от 21.12.2012 г № 1343н «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»).
9. Алгоритм сообщения «плохих» новостей пациенту с неблагоприятным прогнозом.
10. Биохимические маркеры — предикторы развития сердечно-сосудистых осложнений.
11. Ультразвуковые маркеры поражения органов-мишеней при развитии сердечно-сосудистых заболеваний.
12. Артериальные гипертензии у беременных.
13. Основные классы препаратов, применяемых при лечении сердечно-сосудистых заболеваний, внутриклассовые отличия, особенности взаимодействия.
14. Пути обучения пациентов с бронхиальной астмой. Возможности «астма-школ», формирование партнерских отношений между пациентом и врачом.
15. Коморбидные состояния при хронической обструктивной болезни легких.
16. Особенности болеутоления у пожилых пациентов.
17. Принципы антибиотикотерапии инфекций мочевыводящих путей.
18. История открытия, анатомия и морфология *H. pylori*.
19. Распространенность гриппа H1N1 в мире по данным ВОЗ. Особенности лечения гриппа у детей.
20. Структура организации гериатрической помощи в России (Приказ МЗ РФ «О порядках оказания гериатрической помощи», соответствующее распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга)
21. Основы анатомии и физиологии нервной системы.
22. Причины формирования помех и артефактов на ЭКГ
23. Роль спирометрии в практике терапевта. Показания и противопоказания к проведению спирометрии.
24. Шкала оценки ком Глазго. Методика применения. Трактовка показателей.
25. Использование вспомогательных приспособлений при проведении реанимационных мероприятий.
26. Разработать рекомендации по повышению физической активности для пациента 50 лет, отнесенного в группу здоровья
27. Разработать план отказа от курения для пациента (выбор пациента врач проводит самостоятельно, в своей практике).

Примерная тематика контрольных вопросов:

Задания, выявляющие практическую подготовку врача-терапевта:

1. Съемка и расшифровка ЭКГ
  - А) Признаки задне-базального инфаркта миокарда
  - Б) Признаки переднего инфаркта миокарда
  - В) Признаки передне-перегородочного инфаркта миокарда
  - Г) Признаки инфаркта миокарда на фоне полной блокады правой ножки пучка Гиса
2. Проведение спирометрического исследования и интерпретация результатов
  - А) Показатели обструктивных нарушений
  - Б) Показатели рестриктивных нарушений
  - В) Показатели смешанных нарушений
  - Д) Проба с бронхолитиком (Показания, противопоказания, интерпретация)

*Примерная тематика контрольных вопросов при итоговой аттестации<sup>3</sup>:*

1. Организация терапевтической помощи населению в РФ. Особенности стационарной и амбулаторной помощи.
2. Современные методы исследования и диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы
3. Современные методы исследования и диагностики заболеваний дыхательной системы
4. Современные методы исследования и диагностики заболеваний эндокринной системы
5. Современные методы исследования и диагностики заболеваний пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки
6. Современные методы исследования и диагностики заболеваний гепатобилиарнопанкреатической зоны
7. Современные методы исследования и диагностики заболеваний кишечника
8. Функциональные болезни пищевода, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, лечение
9. Классификация ИБС
10. Характеристика функциональных классов стенокардии
11. Депрессивные расстройства в практике терапевта
12. Понятие о нестабильной стенокардии, отдельные формы, диагностика, лечение.
13. Основные группы лекарственных препаратов, используемых для лечения ИБС.
14. Лечение острого инфаркта миокарда.
15. Осложнения острого инфаркта миокарда, клиника, лечение.
16. Лечение кардиогенного шока
17. Принципы лечения различных функциональных классов стенокардии напряжения.

---

<sup>3</sup> Указать все примерные темы по программе.

18. Классификация гипертонической болезни. Основные патогенетические механизмы гипертонической болезни.
19. Классификация симптоматических артериальных гипертензий, клиника, диагностика.
20. Основные группы лекарственных средств для лечения артериальной гипертензии.
21. Принципы лечения гипертонической болезни.
22. Классификация гипертонических кризов. Принципы дифференцированного лечения
23. Классификация недостаточности кровообращения и механизмы ее формирования.
24. Принципы лечения недостаточности кровообращения
25. Характеристика основных классов лекарственных препаратов, используемых при ХСН. 20. ТЭЛА. Клиника. Диагностика, лечение.
26. Лечение наджелудочковых (предсердных и из а-в соединения) пароксизмальных тахикардий.
27. Лечение желудочковых пароксизмальных тахикардий.
28. Характеристика классов антиаритмических средств.
29. Экстрасистолии, общее представление, принципы терапии.
30. Классификация и принципы лечения фибрилляции предсердий.
31. Представление о кардиомиопатиях, их классификация,
32. Церебро-васкулярные расстройства, клиническая картина, лечение.
33. ХПН, классификация, принципы лечения.
34. ХОБЛ, определение понятия, классификация, клиника, диагностика, лечение.
35. Инфекционный эндокардит. Клиника, диагностика, лечение.
36. Инфекционный эндокардит, лечение, профилактика
37. Климакс. Клинические проявления. Принципы терапии.
38. Острая ревматическая лихорадка, клиника, диагностика.
39. Острая ревматическая лихорадка: лечение и профилактика.
40. Современная классификация бронхиальной астмы. (GINA 2015)
41. Основные патогенетические варианты неаллергической бронхиальной астмы.
42. Лечение астматического статуса
43. Основные принципы лечения бронхиальной астмы.
44. Классификация пневмоний
45. Основные направления лечебного комплекса при пневмонии
46. Внебольничные пневмонии, клиника, диагностика, лечение.
47. Интерстициальные заболевания легких. Классификация.
48. Классификация хронических гастритов. Особенности клинической картины отдельных форм, диагностика. Лечение.
49. Особые формы гастритов, их клинико-морфологическая характеристика.
50. Современные принципы патогенетической терапии язвенной болезни.
51. Язвенная болезнь, классификация, клиника, лечение.
52. Осложнения язвенной болезни (острые и хронические), клиника, диагностика.
53. Заболевания желчевыводящих путей, клиника, диагностика, лечение.
54. Биохимические и серологические маркеры при болезнях печени.

55. Дифференцированное лечение хронических гепатитов
56. Клинические признаки циррозов печени. Тактика ведения больных.
57. Клинические признаки первичного билиарного цирроза печени и его лечение.
58. Понятие о портальной гипертензии и гиперспленизме
59. Классификация хронических гепатитов.
60. Тактика ведения больных с циррозами печени.
61. Желчнокаменная болезнь, этиология и патогенез, клиническая картина, диагностика, дифференциальная диагностика, консервативное, и хирургическое лечение,
62. Классификация, клиника, диагностика хронического панкреатита
63. Принципы лечения хронических панкреатитов
64. Варианты энтеропатий и их основные клинические проявления
65. Глютеновая энтеропатия: клиника, диагностика, лечение.
66. Клинико-лабораторные признаки болезней тонкой кишки
67. Синдром раздраженной кишки . Клиника, диагностика, лечение
68. Классификация дисбиоза толстой кишки.
69. Принципы лечения дисбиоза на различных стадиях
70. Дифференциально-диагностические признаки диареи тонко- и толстокишечного типа
71. Неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, ишемический колит, абдоминальный туберкулез. Клиника, дифференциальный диагноз.
72. Атеросклероз, представления о патогенезе, лечение.
73. Диффузный токсический зоб, клиника, диагностика, лечение.
74. Тиреоидиты: клиника, диагностика, лечение.
75. Сахарный диабет, клиника, диагностика, принципы лечения.
76. Гипотиреоз, клиника, диагностика, лечение.
77. Клинико-лабораторные признаки железодефицитных анемий. Принципы лечения
78. Этиология и клинико-лабораторные критерии В12-дефицитных анемий. Лечение
79. Остеоартроз. Клиника, диагностика, лечение
80. Ревматоидный артрит, классификация, клиника, диагностика.
81. Базисная и актуальная терапия ревматоидного артрита.
82. Реактивные артриты. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии
83. Основные клинические проявления склеродермии. Принципы лечения.
84. Понятие о васкулитах. Клиника, диагностика, лечение отдельных форм.
85. Критерии диагностики системной красной волчанки. Принципы терапии СКВ
86. Остеопороз. Классификация. Клинические проявления. Подходы к лечению
87. Инфекции мочевыводящих путей. Клиника, диагностика, лечение. . Лихорадки неясного генеза, алгоритм диагностики.
88. Критерии лихорадки центрального генеза и лекарственной лихорадки
89. Классификация хронических нефритов, особенности клинического течения
90. Рак желудка, факторы риска, клиническая картина, диагностика.
91. Основные клинические проявления раков панкреато-билиарной зоны.
92. Особенности клиники, диагностики рака прямой кишки
93. Клинические особенности рака толстой кишки. Диагностика.
94. Клинико-морфологическая характеристика рака легкого.

95. Основные клинико-лабораторные признаки ходжкинской лимфомы (лимфогрануломатоз)
96. Понятие о парапротеинемических гемобластозах, клиника, лечение.
97. Тревожные расстройства, принципы лечения. 95. Типы иммунопатологических реакций
98. Клеточное звено иммунитета (В-л, Т-л, макрофаги-моноциты).
99. Гуморальное звено иммунитета (антитела, В-л).
100. Стадии иммунного ответа.

Примеры тестовых заданий:

Инструкция: Выберите один правильный ответ.

- 1. Врач терапевт оказывается помощь:**
  - А. При острых заболеваниях
  - Б. При хронических заболеваниях
  - В. Исключительно профилактического характера
  - Г. В рамках программ реабилитации
  - Д. При острых и хронических заболеваниях**
- 2. Профилактическая направленность работы врача терапевта означает:**
  - А. Участие в проведении диспансеризации взрослого населения
  - Б. Использование возможности проведения профилактической беседы при каждом контакте с пациентом**
  - В. Обеспечение вакцинации в рамках Национального календаря прививок
  - Г. Обязательную работу в Центре здоровья
  - Д. Работу в отделении профилактики поликлиники
- 3. С какой целью проводят мета-анализ? Выберите наиболее точную формулировку.**
  - А. Получение более стабильного результата при оценке эффективности лечебных и профилактических вмешательств**
  - Б. Мета-анализ выполняется с целью статистического анализа данных, полученных в ходе РКИ.
  - В. Мета-анализ — основа для проведения экономического анализа.
  - Г. Мета-анализ проводят с целью определения уровня доказательности научно-обоснованных рекомендаций.
  - Д. Мета-аналитические исследования проводятся для обоснования и планирования будущих исследований.
- 4. Какое из перечисленных заболеваний/состояний наиболее часто является причиной развития деменции у пожилых?**
  - А. Атеросклеротическое поражение сосудов головного мозга
  - Б. Острое нарушение мозгового кровообращения
  - В. Болезнь Альцгеймера**
  - Г. Опухоли головного мозга
  - Д. Болезнь Паркинсона



- 5. Основной целью оказания паллиативной помощи является:**
- А. Излечение заболевания
  - Б. Устранение болевого синдрома
  - В. Достижение наилучшего возможного качества жизни пациентов и членов их семей**
  - Г. Удлинение продолжительности жизни пациента в терминальной стадии заболевания
  - Д. Психологическая поддержка родственников пациента в терминальной стадии заболевания
- 6. Какие из перечисленных факторов являются факторами риска остеопороза с высокой степенью доказательности (А)?**
- А. Белая раса, длительная иммобилизация
  - Б. Снижение клиренса креатинина и/или СКФ
  - В. Нарушения зрения, низкая физическая активность
  - Г. Курение, ИМТ ниже 20 кг/м<sup>2</sup>**
  - Д. Длительный прием транквилизаторов, антидепрессантов, противосудорожных препаратов
- 7. Основное клиническое проявление остеопороза это:**
- А. Боль в крупных суставах
  - Б. Утренняя скованность в суставах
  - В. Боль в позвоночнике в положении стоя**
  - Г. Боль в позвоночнике, не зависящая от положения тела
  - Д. Боль в метафизарных областях длинных трубчат. костей
- 8. У пациентки 48 лет, ранее не страдавшей сахарным диабетом, уровень глюкозы в цельной капиллярной крови натощак составил 5.7 ммоль/л. При проведении теста на толерантность к глюкозе уровень глюкозы, определенной тем же методом, через 2 часа составил 8.0 ммоль/л. Какой диагноз наиболее вероятен?**
- А. Сахарный диабет 1-го типа.
  - Б. Сахарный диабет 2-го типа.**
  - В. Нарушенный уровень глюкозы натощак.
  - Г. Нарушенная толерантность к глюкозе.
  - Д. Сахарный диабет MODY.
- 9. Каковы патогенетические механизмы играют роль в развитии синдрома диабетической стопы?**
- А. Макроангиопатия.
  - Б. Микроангиопатия.
  - В. Нейропатия.
  - Г. Инфекционные осложнения.
  - Д. Все вышеперечисленное**
- 10. Наиболее тяжелое осложнение при гриппе H1N1:**
- А. Острая почечная недостаточность
  - Б. Острая дыхательная недостаточность на фоне респираторного дистресс-синдрома**
  - В. Острая печеночная недостаточность
  - Г. Судорожный синдром
  - Д. Острая сердечная недостаточность
- 11. Для вирусного гепатита С характерно течение**
- А. Затяжное**

- Б. Острое
- В. Хроническое**
- Г. Рецидивирующее
- Д. Фульминантное

**12. Назовите наиболее распространенный фактор риска ХОБЛ:**

- А. Перенесенные в детстве респираторные инфекции
- Б. Профессиональные аэрополлютанты
- В. Атмосферные поллютанты
- Г. Социально-экономический статус
- Д. Курение**

**13. Средствами первого выбора для лечения ХОБЛ среднетяжелого течения являются:**

- А. Бронхолитики короткого действия
- Б. Бронхолитики длительного действия**
- В. Ингаляционный глюкокортикостероиды (ИГКС)
- Г. Муколитики
- Д. Ингибиторы фосфодиэстеразы-4

**14. Какие цифры артериального давления являются критерием успешного ведения пациента с АГ?**

- А. 139/89 мм.рт.ст.**
- Б. рабочее АД пациента
- В. 110/70 мм.рт.ст.
- Г. не выше 150/90 мм.рт.ст
- Д. в соответствии с возрастом

**15. Какова цель лечения больного с АГ?**

- А. Достижение снижения АД на 10% от исходного
- Б. Устранение симптомов артериальной гипертензии
- В. Достижение нормального АД, соответствующего возрасту
- Г. Снижение риска развития осложнений и смерти**
- Д. Достижение «рабочего» АД

**16. Какая информация в отношении факторов риска ИБС и их коррекции является правильной?**

- А. Высокое артериальное давление повышает риск инсульта, но не инфаркта миокарда
- Б. Прекращение курения улучшает прогноз течения ССЗ только при стаже курения менее 10 лет
- В. Изменять характер питания необходимо в целях вторичной профилактики ССЗ
- Г. Для первичной, вторичной и третичной профилактики ССЗ и неблагоприятных исходов физическая нагрузка подбирается в разных режимах**

Д. Для первичной профилактики ССЗ всему населению необходим контроль содержания холестерина в крови

**17. Выберите правильное утверждение в отношении обследования больного с подозрением на стабильную стенокардию.**

**А. Если выполнить пробы с физической нагрузкой невозможно по каким-либо причинам, их можно заменить пробами с фармакологической нагрузкой**

Б. Наиболее важным тестом для постановки диагноза является липидограмма

В. ЭКГ в покое не нужна, т.к. стенокардия не приводит к ее изменениям.

Г. Если больной отказывается от пробы с нагрузкой, ее можно заменить ЭХОкардиограммой.

Д. Если выполнить пробы с физической нагрузкой невозможно, их можно заменить суточным мониторингом ЭКГ

**18. Золотым стандартом диагностики сердечной недостаточности является:**

А. Шестиминутный тест ходьбы

Б. Электрокардиография

**В. Эхокардиография**

Г. Рентгенографическое исследование в сочетании с ЭКГ

Д. Рентгенологическое исследование после изучения клиники и ЭКГ

**19. Золотым стандартом медикаментозной терапии сердечной недостаточности в настоящее время является назначение:**

А. Диуретиков и ингибиторов АПФ

Б. Диуретиков и бета-блокаторов

В. Диуретиков, ингибиторов АПФ и дигоксина

**Г. Ингибиторов АПФ, бета-блокаторов и диуретиков по показаниям**

Д. Ингибиторов АПФ, дигоксина и бета блокаторов

**20. Мужчина 45 лет обратился с жалобами на сердцебиение, длящееся второй день. На ЭКГ мерцательная аритмия, ранее пленок не было. Вчера принял изрядное количество алкоголя. Это мерцательная аритмия:**

А. Пароксизмальная

Б. Персистирующая

**В. Впервые выявленная**

Г. Рецидивирующая

Д. Постоянная

**21.. Мужчина 45 лет обратился с жалобами на сердцебиение, длящееся второй день. На ЭКГ мерцательная аритмия, ранее пленок не было. Вчера принял изрядное количество алкоголя. Пациент госпитализирован. В приемном покое ритм восстановился без лечения. Это аритмия:**

А. Рецидивирующая

**Б. Пароксизмальная**

- В. Постоянная
- Г. Персистирующая
- Д. Впервые выявленная

**22. Основной целью комплексной гериатрической оценки является:**

- А. Диагностика имеющихся заболеваний
- Б. Диагностика моторных и сенсорных нарушений
- В. Оценка физического функционирования, психоэмоциональных и когнитивных нарушений
- Г. Удлинение продолжительности жизни пациента
- Д. **Определение необходимого объема помощи пожилому человеку на основе мультидисциплинарного подхода**

23. Мужчина 64 лет. В течение 3-х лет его беспокоят боли в обоих тазобедренных суставах, наиболее выраженные при первых движениях после отдыха, в последнее время они усилились. С трудом встает со стула. Выявлено ограничение сгибания и внутренней ротации в тазобедренных суставах. **Что позволит подтвердить или опровергнуть диагноз остеоартроза тазобедренных суставов у данного пациента?**

- А. Исследование синовиальной жидкости
- Б. **Рентгенография тазобедренных суставов**
- В. Компьютерная томография тазобедренных суставов
- Г. Исследование лабораторных признаков воспаления
- Д. Двухэнергетическая рентгеновская абсорбциометрия

24. У пациентки 76 лет отмечаются плотные костные разрастания в области дистальных межфаланговых суставов кистей, умеренно болезненные. Как они называются?

- А. Ревматоидные узелки
- Б. Тофусы
- В. **Узлы Гебердена**
- Г. Узлы Бушара
- Д. Hallux valgus

25. Назовите вариант течения бронхиальной астмы, не требующий назначения базисной терапии:

- А **Легкая интермиттирующая астма**
- Б Легкая персистирующая астма
- В Умеренная персистирующая астма
- Г Тяжелая персистирующая астма
- Д Профессиональная астма

26. Какой признак свидетельствует об отсутствии контроля астмы?

- А Дневные симптомы: дважды и более в неделю
- Б Небольшое ограничение повседневной активности
- В Ночные пробуждения из-за астмы
- Г Снижение ОФВ1
- Д **Наличие трех или более вышеперечисленных признаков в течение любой недели**

27. Назовите комбинацию признаков, позволяющих считать диагноз внебольничной пневмонии определенным:

- А. Лейкоцитоз и лихорадка
- Б. Лейкоцитоз и кашель с мокротой
- В. Лейкоцитоз, кашель с мокротой, лихорадка
- Г. Лейкоцитоз, инфильтрация легочной ткани на рентгенограмме грудной клетки
- Д. Лейкоцитоз, кашель, инфильтрация легочной ткани на рентгенограмме грудной клетки**

28. С целью профилактики пневмококковой инфекции вакцинация 23-валентной неконъюгированной вакциной рекомендована:

- А. Новорожденным
- Б. Лицам старше 45 лет
- В. Лицам старше 50 лет
- Г. Лицам с сахарным диабетом**
- Д. Беременным женщинам во 2 и 3 триместре беременности

29. Факторами, способствующими возникновению острого пиелонефрита, являются:

- А. Полиурия
- Б. Перегревание
- В. Нарушение пассажа мочи и оттока венозной крови из почки**
- Г. Нарушение притока артериальной крови к почке
- Д. Все перечисленное

30. У больного 42 лет при диспансеризации установлена лейкоцитурия (до 35–40 лейкоцитов в поле зрения). Для выявления источника лейкоцитурии (уретра, предстательная железа, почки или мочевого пузыря) ему необходимо провести:

- А. Анализ мочи общий
- Б. Двухстаканную или трехстаканную пробу**
- В. пробу Нечипоренко
- Г. исследование мочи, полученной путем катетеризации мочевого пузыря
- Д. провокационный преднизолоновый тест

31. Какое диагностическое исследование наиболее информативно для выявления рецидива опухоли ободочной кишки:

- А. Сигмоидоскопия
- Б. Исследование кала на скрытую кровь
- В. Цитологическое исследование кала
- Г. Определение уровня карциноэмбрионального антигена**
- Д. Колоноскопия

32. Кто из перечисленных ниже пациентов имеет минимальный риск развития тромбоза глубоких вен или тромбоэмболии легочной артерии и не нуждается в проведении специальных профилактических мероприятий?

- А. Женщина, страдающая ожирением и нуждающаяся в холецистэктомии
- Б. Женщина с нарушением сократительной функции миокарда в анамнезе, имеющая показания к аппендэктомии

- В. Женщина 32 лет, больная раком толстой кишки и нуждающаяся в левосторонней гемиколэктомии      **Г. Мужчина 25 лет, поступивший для пахового грыжесечения**  
Д. Мужчина 36 лет, перенесший повреждение спинного мозга

33. Что из ниже перечисленного нельзя считать клиническим проявлением хронической венозной недостаточности (ХВН):

- А. Тромбоз глубоких вен**  
Б. Зарубцевавшаяся язва нижней конечности  
В. Несостоятельность клапанов вен  
Г. Телеангиэктазии  
Д. Отек конечности

34. Укажите основной механизм патогенеза гастродуоденальных язв при синдроме Золлингера — Эллисона:

- А. Повышенная выработка пепсина  
**Б. Повышенная выработка гастрина**  
В. Ишемия слизистой оболочки желудка и 12-перстной кишки  
Г. Нарушения гастродуоденальной моторики  
Д. Снижение синтеза простагландинов в слизистой оболочке желудка

35. Согласно Римским критериям, о синдроме неязвенной диспепсии правомерно говорить если:

- А. Боли и дискомфорт исчезают после дефекации  
Б. Симптоматика сохраняется более 6 недель  
**В. Симптоматика сохраняется более 12 недель**  
Г. Есть изменения частоты и консистенции стула  
Д. Боль в эпигастрии носит ограниченный локальный характер

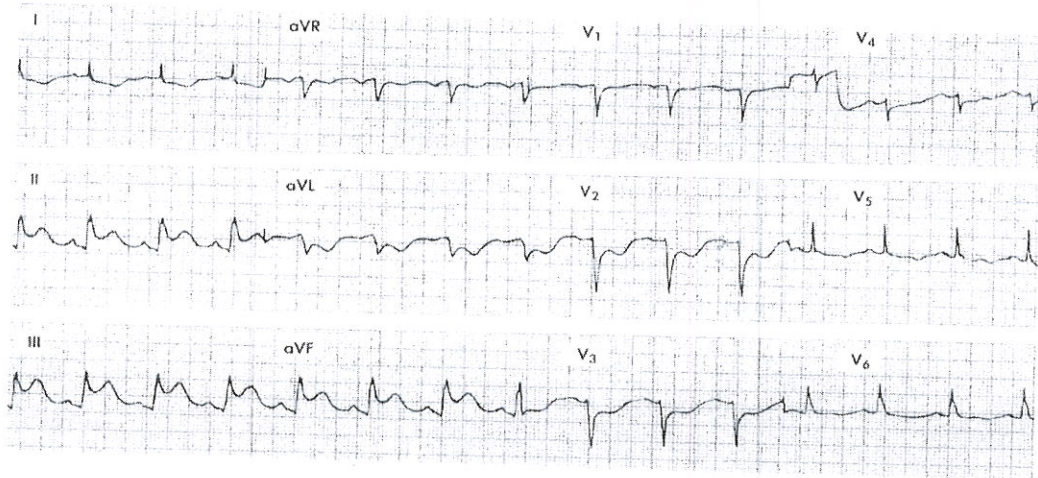
36. У пациентов после гастроэктомии следует предполагать:

- А. Железодефицитную анемию  
**Б. В12 дефицитную анемию**  
В. Фолиеводефицитную анемию  
Г. Гемолитическую анемию  
Д. Апластическую анемию

37. Для восстановления запасов железа при наличии железодефицитной анемии терапию препаратами железа следует проводить:

- А. До восстановления нормальных показателей периферической крови  
Б. В течение 3 недель  
В. В течение 6 недель  
Г. В течение 2 месяцев  
**Д. В течение 3–6 месяцев**

38. Клинический случай. Женщина 68 лет с жалобами на боли в эпигастральной области обратилась к врачу. Какое состояние можно предположить, учитывая изменения на ЭКГ?



- А. Острый панкреатит
- Б. Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST**
- В. Язвенная болезнь желудка
- Г. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST
- Д. Острый перикардит

39. Золотым стандартом диагностики обструктивных нарушений вентиляции является:

- А. Пикфлоуметрия
- Б. Спирометрия**
- В. Рентгенография на вдохе и выдохе
- Г. Компьютерная томография
- Д. Аускультация

40. Ранним функциональным признаком наличия обструкции при ХОБЛ является постбронхолитическое:

- А. Снижение ОФВ1
- Б. Снижение отношения ОФВ1/ФЖЕЛ**
- В. Снижение ПОСвд;
- Г. Снижение ФЖЕЛ
- Д. Снижение МОС50

41. Почему с целью обезболивания при кардиогенном шоке нельзя использовать нестероидные противовоспалительные препараты за исключением аспирина?

- А. Отрицательно влияют на сердечный выброс
- Б. Повышают общее периферическое сопротивление
- В. Повышают риск тромбообразования**
- Г. Снижают общее периферическое сопротивление
- Д. Обладают гепатотоксическим действием

**42. При оказании помощи на догоспитальном этапе у больного с септическим шоком первоочередным лечебным мероприятием является:**

А. Введение антибиотиков широкого спектра действия

Б. Внутривенное введение мезатона

**В. Проведение инфузионной терапии**

Г. Внутривенное введение преднизолона в дозе 90 мг

Д. Внутривенное введение допамина

**43. Укажите правильную последовательность проведения базовой сердечно-легочной реанимации при оказании помощи взрослому пострадавшему. Продемонстрируйте их на манекене**

А. Вызвать скорую помощь, проводить искусственное дыхание и непрямой массаж сердца.

**Б. Оценить наличие сознания, если пострадавший находится в бессознательном состоянии — оценить дыхание; при отсутствии нормального дыхания — вызвать скорую помощь, проводить непрямой массаж сердца и ИВЛ в соотношении 30:2.**

В. Оценить наличие сознания, если пострадавший находится в бессознательном состоянии — оценить пульсацию на магистральных сосудах; при отсутствии пульса — вызвать скорую помощь, проводить непрямой массаж сердца и ИВЛ в соотношении 30:2.

Г. Оценить наличие сознания, если пострадавший находится в бессознательном состоянии — оценить пульсацию на магистральных сосудах; при отсутствии пульса — вызвать скорую помощь, проводить ИВЛ и непрямой массаж сердца в соотношении 30:2.

Д. Вызвать скорую помощь, проверить пульс, проводить непрямой массаж сердца и искусственное дыхание в соотношении 15:2.

**44. Укажите правильную последовательность действий при проведении дефибрилляции с помощью дефибрилятора-автомата. Продемонстрируйте их на манекене.**

**А. Включить дефибриллятор, прикрепить электроды к телу пострадавшего, провести анализ ритма, если показано — произвести разряд.**

Б. Прикрепить электроды к телу пострадавшего, включить дефибриллятор, провести анализ ритма, если необходимо — произвести разряд.

В. Прикрепить электроды к телу пострадавшего, прикрепить к дефибриллятору кабель от электродов, включить дефибриллятор, провести анализ ритма, если необходимо — произвести разряд.

Г. Включить дефибриллятор, прикрепить электроды к телу пострадавшего, нанести первый разряд, проанализировать ритм.

Д. Проводить непрямой массаж сердца в течение двух минут, включить дефибриллятор, прикрепить электроды к телу пострадавшего, провести анализ ритма, если показано — произвести разряд.

**45. Суммарный сердечно-сосудистый риск определяется при наличии:**

А. Сведений о статусе курения, поле, уровне холестерина, систолическом АД

Б. Сведений о перенесенных инфаркте миокарда и инсульте

В. Данных анамнеза, сведений о наличии ССЗ у ближайших родственников

Г. Сведений об употреблении алкоголя, уровне АД, уровне глюкозы в крови

Д. Данных об ИМТ, уровне физической активности, уровне систолического АД

**46. Женщина, 56 лет, интересуется у врача, можно ли ее мужу, страдающему гипертонией, употреблять алкоголь, и, если да, то какие напитки категорически противопоказаны, а какие разрешены, потому что она читала в газете, что алкоголь полезен для сердца. Какую из перечисленных рекомендаций вы можете дать ей?**



- А. Алкоголь можно употреблять всем мужчинам по 2 стандартные дозы в день, 5 дней в неделю
- Б. Больным артериальной гипертензией не рекомендуется употреблять алкогольные напитки вообще, так как употребление алкоголя является одним из факторов, способствующих развитию артериальной гипертензии**
- В. Рекомендуется ежедневно употреблять 90 г красного вина во время приема пищи, т.к. оно снижает свертываемость крови
- Г. Алкоголь способствует расслаблению и снижению вредных последствий стресса, поэтому рекомендуется употреблять небольшое количество алкоголя в ситуациях, требующих успокоения и расслабления, например, при бессоннице
- Д. Не рекомендуется только пиво, поскольку оно повышает аппетит, обладает высокой энергетической ценностью, и будет способствовать повышению массы тела

**47. Какой метод определения класса ХСН наиболее прост в применении:**

- А. велоэргометрия
- Б. тредмил
- В. проба Мастера
- Г. тест бминутной ходьбы**

**48. Какова начальная рекомендуемая доза бетаадреноблокаторов для лечения ХСН:**

- А. полная терапевтическая
- Б. половинная терапевтическая
- В. одна четвертая терапевтической
- Г. одна восьмая терапевтической**

**49. в каких суточных дозах используется спиронолактон для лечения тяжелой декомпенсированной СН:**

- А. 25 50 мг
- Б. 50 100 мг
- В. 100 200 мг
- Г. 200 300 мг**

**50. Каков режим дозирования спиронолактона в лечении ХСН:**

- А. трижды в день в равных дозах
- Б. Утром и днем**
- В. Всю дозу на ночь
- Г. Утром и вечером

**51. Целевым уровнем ЛПНП у пациентов высокого риска при лечении статинами является:**

- А. 4,5 ммоль/л;
- Б. 4,0 ммоль/л;
- В. 3,5 ммоль/л;
- Г. 3,0 ммоль/л;
- Д.  $\leq 1,8$  ммоль/л.**

**52. В каком случае лечения ХСН показано назначение диуретиков:**

- А. При первых признаках
- Б. При наличии отечного синдрома**

В. В целях профилактики  
Г. Только в комбинации со спиронолактоном