



Министерство здравоохранения Российской Федерации

**федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**"Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова"
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

(ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России)

УТВЕРЖДАЮ

Ректор
ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
Минздрава России



2018 года.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ**

«Актуальные вопросы кардиологии, пульмонологии, онкологии в практике врача-терапевта»

**Кафедра терапии, ревматологии, экспертизы временной
нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э. Э. Эйхвальда**

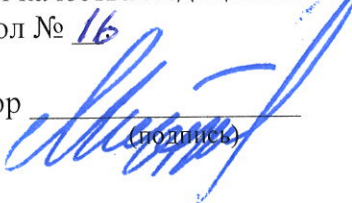
Специальность ТЕРАПИЯ

Санкт-Петербург – 2018

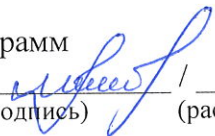
СОДЕРЖАНИЕ:

1. Состав рабочей группы	3
2. Общие положения.....	5
3. Характеристика программы.....	5
4. Планируемые результаты обучения.....	6
5. Календарный учебный график	9
6. Учебный план.....	9
7. Рабочая программа	11
8. Организационно-педагогические условия реализации программы.....	14
9. Формы контроля и аттестации	17
10. Оценочные средства	15
11. Нормативные правовые акты	25

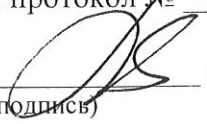
«Актуальные вопросы кардиологии, пульмонологии, онкологии в практике врача - терапевта» обсуждена на заседании кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э. Э. Эйхвальда « 13 » сентября 2018 г., протокол № 16

Заведующий кафедрой, профессор  / Мазуров В.И. /
(подпись) (расшифровка подписи)

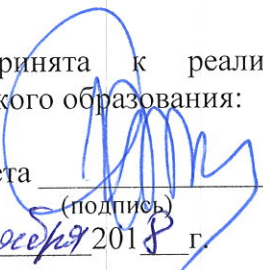
Согласовано:
с отделом образовательных стандартов и программ ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России « 28 » сентября 2018 г.

Заведующий отделом образовательных стандартов и программ  / Михайлова О.А. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Одобрено методическим советом Терапевтического факультета « 26 » сентября 2018 г. протокол № 4

Председатель, профессор  / Лобзин С.И. /
(подпись) (расшифровка подписи)

Программа принята к реализации в системе непрерывного медицинского и фармацевтического образования:

Декан факультета  / Н.И. Развадовский /
(подпись) (расшифровка подписи)
« 28 » сентября 2018 г.

1. Состав рабочей группы

по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Актуальные вопросы кардиологии, пульмонологии, онкологии в практике врача - терапевта», специальность « терапия »

№ п/п.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1.	Мазуров В.И.	академик РАН профессор	Заведующий кафедрой	Кафедра терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им.Э.Э.Эйхвальда ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
2.	Трофимов Е.А.	К.М.Н.	Доцент	Кафедра терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им.Э.Э.Эйхвальда ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
3.	Попова Ю.Р.	-	ассистент	Кафедра терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им.Э.Э.Эйхвальда ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова
4.	Рысев А.В.	К.М.Н. Заслуженный врач РФ	Доцент Заместитель главного врача по терапии	ГБУ СПб НИИ СП им. И.И. Джанелидзе
5.	Ильяшевич И.Г.	К.М.Н. Доцент	Доцент	Кафедра терапии и клинической фармакологии ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова

2. Общие положения

2.1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по теме «**Актуальные вопросы кардиологии, пульмонологии, онкологии в практике врача терапевта**» (далее – Программа), специальность «терапия», представляет собой совокупность требований, обязательных при ее реализации.

2.2. Направленность Программы - практико-ориентированная и заключается в удовлетворении потребностей профессионального развития специалиста, обеспечении соответствия его квалификации меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды.

2.3. Цель Программы - совершенствование имеющихся компетенций, для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации.

2.4. Задачи Программы:

- обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики, лечения и профилактики кардиологической, пульмонологической и онкологической патологии;

- усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, лечения и профилактики кардиологических, пульмонологических и онкологических заболеваний.

3. Характеристика программы

3.1. Трудоемкость освоения Программы составляет 36 академических часов (1 академический час равен 45 мин).

3.2. Программа реализуется в очно-заочной форме обучения дискретно (поэтапно, с частичным отрывом от работы) на базе ФГБОУ ВО СЗГУ им. И.И. Мечникова Минздрава России:

1 этап – теоретическое обучение с использованием дистанционных образовательных технологий (ДОТ) в объеме 6 часов, форма обучения – заочная;

2 этап – обучающий симуляционный курс (ОСК) в объеме 4 часов, форма обучения – очная;

3 этап – практические занятия 22 часов;

4 этап - итоговая аттестация в объеме 4 часов.

К освоению Программы допускается следующий контингент:

К освоению Программы допускается следующий контингент (специальности) терапия, общая врачебная практика (семейная медицина), гериатрия, гастроэнтерология, пульмонология, кардиология, ревматология.

3.3. 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 обеспечении Программы.

3.4. Учебный план определяет перечень, трудоемкость, последовательность и распределение модулей (разделов), устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК (практические занятия), дистанционное обучение (ДО)), формы контроля знаний и умений обучающихся.

С учетом базовых знаний обучающихся и актуальности задач в системе непрерывного образования кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебным планом программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

3.5. В Программу включены планируемые результаты обучения, в которых отражаются требования профессиональных стандартов или квалификационных характеристик по соответствующим должностям, профессиям и специальностям.

3.6. Программа содержит требования к итоговой аттестации обучающихся, которая осуществляется в форме зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку в соответствии с целями и содержанием программы.

3.7. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

- а) тематику учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций;
- б) учебно-методическое, информационное и электронное обеспечение;
- в) материально-техническое обеспечение;
- г) кадровое обеспечение.

4. Планируемые результаты обучения

4.1. Требования к квалификации:

Уровень профессионального образования – высшее образование по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия".

4.2. Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, усвоенных в рамках полученного ранее высшего образования, и в приобретении компетенций, необходимых для профессиональной деятельности по специальности терапия.

4.3. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы.

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее – ПК)

- способность и готовность к постановке диагноза, на основании диагностического исследования с учетом полиморбидности пациента, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний (ПК-1);
- способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при терапевтических заболеваниях той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-2);

4.4. Перечень знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций.

В результате освоения Программы слушатель должен усовершенствовать следующие **необходимые знания**:

Знания законодательства Российской Федерации:

- законодательство Российской Федерации по вопросам организации терапевтической помощи;

- законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан;

- законодательство Российской Федерации в сфере социальной защиты граждан;

- общие вопросы и принципы организации терапевтической помощи;

- правовую базу оказания медицинской помощи пациентам терапевтического профиля
- основы формирования здорового образа жизни населения РФ, закрепленных законами «Об основах охраны здоровья граждан РФ» и «Об обязательном медицинском страховании».

- этиологии, патогенеза, современных классификации, клинической картины терапевтических заболеваний

- основных принципов лечения, профилактики и врачебно-трудоустройственной экспертизы

- неотложных состояний в работе врача терапевта

- особенностей клинической фармакологии и тактики применения лекарственных препаратов с учетом полиморбидности, лекарственных взаимодействий, нежелательных эффектов лекарственных препаратов;

- фармакокинетики и фармакодинамики различных групп лекарственных препаратов (гиполипидемических, гипотензивных, диуретиков, сердечных гликозидов, бронхолитиков, антибиотиков и др.);

- показания и противопоказания к назначению различных групп препаратов;

- основных принципов немедикаментозных методов лечения и лечебной физкультуры у терапевтических больных;

- порядок и условия признания инвалидности у пациентов терапевтического профиля;

- виды реабилитации: медицинскую реабилитацию, профессиональную реабилитацию, социальную, психологическую реабилитацию;

- особенности лечения, диагностики и реабилитации при различных заболеваниях системы органов дыхания и пищеварения,

- усовершенствовать следующие **необходимые умения**:

- организации оказания квалифицированной медицинской помощи больным с терапевтической патологией,

- сбора жалоб и анамнеза заболевания и жизни больного по всем системам организма;

- проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);

- формулирования предварительного диагноза и составления плана лабораторного и инструментального обследования;

- интерпретации методов обследований при различных заболеваниях внутренних органов;

- определения функционального состояния пораженных органов и систем клинически и с помощью дополнительных лабораторно-инструментальных методов исследования;

- проведения дифференциального диагноза;

- формулирования окончательного диагноза в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и МКБ-10, оценки тяжести состояния больного;

- составления плана проведения лечения (медикаментозного и немедикаментозного)

при различных заболеваниях с учетом особенностей этиопатогенеза заболевания, особенностей фармакодинамики и фармакокинетики ;

- определения минимального количества препаратов для получения максимального клинического эффекта, исключения полипрагмазии в связи с возможностью побочных и токсических эффектов при назначении большого количества препаратов;

- диагностики неотложных состояний при заболеваниях дыхательной, сердечно-сосудистой, и иных систем организма;

- оказания врачебной помощи, подготовки больного для транспортировки в соответствующую медицинскую организацию;

- составления плана реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях с учетом возрастных особенностей,

- определения минимального количества препаратов для получения максимального клинического эффекта, исключения полипрагмазии в связи с возможностью побочных и токсических эффектов при назначении большого количества препаратов;

- диагностики неотложных состояний при пульмонологических заболеваниях и заболеваниях пищеварительной системы.

- проведения сердечно-легочной реанимации

- оказания экстренной медицинской помощи при острых терапевтических состояниях;

- регистрации и расшифровкой электрокардиограммы (далее - ЭКГ);

- диагностики, дифференциальной диагностикой и лечением заболеваний органов дыхания и кровообращения;

- диагностики, дифференциальной диагностикой онкологических заболеваний рака желудка, кишечника, молочных желез;

- интерпретации результатов обследования при заболеваниях легких, сердца и желудочно-кишечного тракта;

- интерпретации результатов обследования при заболеваниях легких: рентгено- и томография легких, функция внешнего дыхания ; клинической диагностики и лечения бронхолегочных заболеваний;

- оценки комплексного обследования и лечебной тактики при терапевтических заболеваниях.

По окончании обучения врач слушатель должен владеть навыками:

- проведения сердечно-легочной реанимации

- оказания экстренной медицинской помощи при острых терапевтических состояниях;

- диагностики, дифференциальной диагностикой и лечением заболеваний органов дыхания и желудочно-кишечного тракта;

- диагностике онкологических заболеваний: рак ЖКТ и молочной железы.

- интерпретацией результатов обследования при заболеваниях легких: рентгено- и томография легких, функция внешнего дыхания ; клинической диагностики и лечения бронхолегочных заболеваний;

- оценки комплексного обследования и лечебной тактики при заболеваниях органов дыхания и желудочно-кишечного тракта.

5. Календарный учебный график

График обучения Форма обучения	Разделы Программы (этапы)	Академических часов в день	Дней в неделю	Всего часов по разделам Программы (этапам)
Очно-заочная	Теоретическое обучение (ДО)	2	3	6
	Практическое обучение (ОСК)	16	5	26
	Итоговая аттестация	4	1	4

6. Учебный план

Категория обучающихся: терапевты, врачи общей врачебной практики (семейные врачи), гериатры, гастроэнтерологи, пульмонологи, кардиологи, ревматологи.

Трудоемкость обучения: 36 акад. часа

Форма обучения: очно-заочная

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ПЗ ¹	СР	ДО	
Рабочая программа учебного модуля «Специальные дисциплины»								
1.	Теоретические основы внутренней патологии	2			-		2	Промежуточный контроль (тестовые задания)
1.1.	Иммунологические основы внутренней патологии	2			-		2	Текущий контроль (устный опрос)
2.	Современные подходы к диагностике и лечению пневмонии	6			6			Промежуточный контроль (тестовые задания)
2.1	Алгоритм и принципы ведения пациентов с внебольничной пневмонией	6			6			Текущий контроль (устный опрос)
3.	Современные подходы к диагностике и лечению заболеваний органов	12			8		4	Промежуточный контроль (тестовые

Код	Наименование разделов дисциплин и тем	Всего часов	В том числе					Форма контроля
			Лекции	ОСК	ПЗ, СЗ, ПЗ ¹	СР	ДО	
	кровообращения							задания)
3.1	Диагностика и лечение стенокардии	3					3	Текущий контроль (устный опрос)
3.2	Алгоритм и принципы ведения пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС)	4			3		1	Текущий контроль зачет
3.3	Алгоритм и принципы ведения пациентов с гипертоническим кризом	5			5			Текущий контроль зачет
4.	Принципы ранней диагностики рака в практике врача терапевта	6			6			Текущий контроль зачет
4.1.	Принципы ранней диагностики и профилактики рака желудка	2			2			Текущий контроль зачет
4.2	Принципы ранней диагностики рака кишечника	2			2			Текущий контроль зачет
4.3	Принципы ранней диагностики рака молочной железы	2			2			Текущий контроль зачет
5.	Инновационные компьютерные технологии в практике врача-терапевта.	2			2			Промежуточный контроль (тестовые задания)
5.1	Инновационные компьютерные технологии в практике врача - терапевта.	2			2			Текущий контроль (устный опрос)
6.	Симуляционный курс.	4		4				Промежуточный контроль (тестовые задания)
6.1	Основы сердечно-легочной реанимации у больных с заболеваниями органов дыхания, сердечно – сосудистой системы и желудочно – кишечного тракта.	2		2				Текущий контроль (устный опрос)
6.2.	Решение клинических задач на примере виртуального пациента	2		2				Текущий контроль (устный опрос)
Итоговая аттестация		4	-		4			зачет
Всего		36	-	4	26		6	

7. Рабочая программа²

по теме

«Актуальные вопросы кардиологии, пульмонологии, онкологии в практике врача терапевта»

РАЗДЕЛ 1. Теоретические основы внутренней патологии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Иммунологические основы внутренней патологии
1.1.1	Структура и функции иммунной системы. Органы иммунной системы. Регуляция иммунного ответа.
1.1.2	Гуморальный иммунитет. Клеточный иммунитет Иммунологическая память.
1.1.3	Иммуностимуляция и иммунодепрессия. Неспецифическая регуляция иммунного ответа.
1.1.4.	Антитела. Структура и функция иммуноглобулинов. Понятие об иммунологической толерантности.
1.1.5.	Коррекция и лечение иммунологических нарушений, заместительная терапия,противовирусные средства, лимфокины.

РАЗДЕЛ 2. Современные подходы к диагностике и лечению пневмонии

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
2.1.	Алгоритм и принципы ведения пациентов с внебольничной пневмонией
2.1.1.	Определение понятия. Эпидемиология пневмонии.
2.1.2	Классификация пневмоний
2.1.2.1.	Классификация пневмоний в соответствии с МКБ 10
2.1.2.2.	Этиопатогенетическая классификация пневмоний (внебольничные, госпитальные, аспирационные, пневмонии у лиц с тяжелыми дефектами иммунитета).
2.1.3.	Этиология и патогенез пневмоний.
2.1.4.	Клинические проявления пневмоний.
2.1.5.	Лабораторная и инструментальная диагностика пневмоний.
2.1.6.	Дифференциальная диагностика
2.1.7.	Лечение в зависимости от этиологического фактора и тяжести заболевания
2.1.8.	Алгоритм ведения пневмонии в амбулаторных условиях.
2.1.9.	Вакцинопрофилактика пневмонии.

РАЗДЕЛ 3. Современные подходы к диагностике и лечению заболеваний органов кровообращения

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.1	Диагностика и лечение стенокардии
3.1.1.	Ишемическая болезнь сердца (ИБС), Определение понятия ишемическая болезнь сердца.
3.1.2	Эпидемиология.
3.1.3	Этиология, патогенез и факторы риска развития ИБС
3.1.4	Классификация ИБС.
3.1.5	Стабильная стенокардия напряжения. Функциональные классы.
3.1.6	Варианты нестабильной стенокардии (впервые возникшая, прогрессирующая, спонтанная, ранняя постинфарктная)
3.1.7	Безболевая (бессимптомная) ишемия миокарда
3.1.8	Методы диагностики ИБС: нагрузочные пробы, суточное мониторирование ЭКГ, коронароангиография, компьютерная томография, стресс-эхокардиография. Показания к проведению
3.1.9.	Лечение стабильной и нестабильной стенокардии
3.1.9.1	Основные группы лекарственных препаратов
3.1.9.2	Антиангинальные: нитраты, бета-блокаторы, антагонисты кальция
3.1.9.3	Дезагреганты, гиполипидемические средства, ИАПФ, АРА.
3.1.9.4	Показания к хирургическому лечению
3.1.9.5	Реабилитация и диспансеризация больных, перенесших эндоваскулярное вмешательство
3.1.10	Первичная профилактика ИБС
3.2.	Алгоритм и принципы ведения пациентов с ОКС
3.2.1	Понятие «острый коронарный синдром», его варианты .Определение ОКС , эпидемиология
3.2.2	Этиология и патогенез ОКС
3.2.3	Клиническая картина ОКС
3.2.4	Лабораторная (тропониновый тест, креатинкиназа, миоглобин, клинический анализ крови) и инструментальная (ЭКГ,ЭхоКГ) диагностика
3.2.5	Осложнения ОКС (сердечная астма и отек легких, кардиогенный шок ,нарушения ритма, тромбэндокардит, разрывы – внутренние и внешние).
3.2.6	Тактика врача-терапевта на догоспитальном этапе при ОКС
3.2.7	Лечение неосложненного ОИМ и его осложнений
3.2.8	Роль и место хирургических методов лечения ОИМ
3.2.9	Реабилитация и МСЭ
3.3.	Алгоритм и принципы ведения пациентов с гипертоническим кризом
3.3.1	Определение понятия и эпидемиология гипертонической болезни
3.3.2	Этиология и патогенез гипертонической болезни. Факторы риска
3.3.3	Классификация гипертонической болезни (стадии, степени АГ, стратификация риска)
3.3.4	Резистентная артериальная гипертензия. Злокачественная артериальная гипертензия.
3.3.5	Лечение гипертонической болезни

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
3.3.6	Гипертонические кризы (осложненные, неосложненные) ГК
3.3.7	Клиническая картина ГК
3.3.8	Диагностика ГК
3.3.9	Показания к госпитализации при ГК
3.3.10	Терапия неосложненного ГК
3.3.11	Терапия осложненного ГК
3.3.12	Выбор перорального препарата для лечения ГК
3.3.13	Основные группы лекарственных препаратов (ИАПФ, АРА, диуретики, антагонисты кальция, бета-адреноблокаторы). Их характеристика. Показания, противопоказания к назначению. Побочное действие.
3.3.14	Алгоритм ведения пациентов с гипертоническим кризом

РАЗДЕЛ №4

Принципы ранней диагностики рака в практике врача-терапевта

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
4.1	Принципы ранней диагностики рака в практике врача-терапевта.
4.1.1.	Принципы ранней диагностики и профилактики рака желудка
4.1.1.1	Клиническая диагностика рака желудка.
4.1.1.2	Эндоскопическая диагностика
4.1.1.3	Диагностика и лечение инфекции Н.Р., современные эрадикационные схемы
4.1.1.4	Профилактика рака желудка
4.1.2.	Принципы ранней диагностики рака кишечника
4.1.3.	Принципы ранней диагностики рака молочной железы

РАЗДЕЛ №5

ИННОВАЦИОННЫЕ КОМПЬЮТЕРНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА - ТЕРАПЕВТА

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
5.1	Инновационные компьютерные технологии в практике врача-терапевта.
5.1.1.	Применение инновационных компьютерных технологий в практике врача-терапевта.
5.1.2.	Виртуальный госпиталь.

РАЗДЕЛ №6
СИМУЛЯЦИОННЫЙ КУРС

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
6.1	Основы сердечно-легочной реанимации у больных с заболеваниями органов дыхания , сердечно –сосудистой системы и желудочно – кишечного тракта.
6.1.1.	Понятие “прекращение кровообращения”, основные патогенетические механизмы. Клинические проявления. Электрокардиографическая характеристика.
6.1.2.	Интенсивная терапия и реанимация при прекращении насосной функции сердца. Алгоритм оказания неотложной помощи при фибрилляции желудочков. Дифференцированный подход к использованию фармакологических средств и методов дефибриляции в зависимости от вида и механизма прекращения насосной функции миокарда
6.1.3.	Алгоритм оказания неотложной помощи при асистолии. Показания к прекращению реанимационных мероприятий
6.1.4	Особенности сердечно-легочной реанимации у больных с заболеваниями органов дыхания , сердечно –сосудистой системы и желудочно – кишечного тракта.
6.1.5	Критерии дыхательной недостаточности.
6.2.	Решение клинических задач на примере виртуального пациента .
6.2.1	Решение клинических задач на примере виртуального пациента с пневмонией,ОКС,онкозаболеванием.
6.2.2	Расшифровка ЭКГ при ОКС

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций.

Лекционные занятия: дистанционное обучение

№	Тема лекции	Содержание ³	Совершенствуемые компетенции ⁴
1.	Иммунологические основы внутренней патологии	1.1.1-1.1.5	ПК1-ПК2
2.	Диагностика и лечение стенокардии	3.1.1-3.1.10	ПК1-ПК2
3.	Алгоритм и принципы ведения пациентов с ОКС	3.2.1-3.2.5	ПК1-ПК2

Обучающий курс: практические занятия

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции ⁵
---	--------------	------------	---

³ Указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции.

⁴ Указываются шифры компетенций.

⁵ Указываются шифры компетенций.

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции ⁵
1.	Алгоритм и принципы ведения пациентов с внебольничной пневмонией	2.1.1-2.1.9	ПК1-ПК2
2.	Алгоритм и принципы ведения пациентов с ОКС	3.2.6-3.2.9	ПК1-ПК2
3.	Алгоритм и принципы ведения пациентов с гипертоническим кризом	3.3.1-3.3.14	ПК1-ПК2
4.	Принципы ранней диагностики и профилактики рака желудка	4.1.1.1-4.1.1.4	ПК1
5.	Принципы ранней диагностики рака кишечника	4.1.2.	ПК1
6.	Принципы ранней диагностики рака молочной железы	4.1.3.	ПК1
7.	Инновационные компьютерные технологии в практике врача - терапевта.	5.1.1-5.1.2	ПК1

Обучающий симуляционный курс

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1	Основы сердечно-легочной реанимации у больных с заболеваниями органов дыхания, сердечно –сосудистой системы и желудочно – кишечного тракта.	Отработка практических навыков сердечно – легочной реанимации, изучение особенностей сердечно-легочной реанимации у больных с дыхательной недостаточностью, определение критериев ДН, с ОКС.	ПК-1, ПК-2
2	Решение клинических задач на примере виртуального пациента.	Решение клинических задач на примере виртуального пациента с Пневмонией, ОКС, онкопатологией, гипертоническим кризом проведение оценки ЭКГ пациентов с ОКС	ПК-1, ПК-2

8.2. Учебно-методическое, информационное и электронное обеспечение.

Основная литература:

Основная литература

1.Клинические рекомендации по лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых 2018г - <http://www.pulmonology.ru/publications/guide.php> -

2.Рекомендации ЕОК по ведению пациентов с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST 2017г.- <https://russjcardiol.elpub.ru/jour/article/view/2824>
«Российский кардиологический журнал», 23 (5), 2018

3. Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс] / Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р. Рахматуллина, Л.Н. Кудряшова, Р.З. Султанов, Д.Д. Сакаева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428757.html> и <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428757.html>

Дополнительная литература:

1. Рекомендации ЕОК по ведению пациентов с острым инфарктом миокарда без стойкого подъема сегмента ST 2015г. <https://russjcardiol.elpub.ru/jour/article/view/732>
«Российский кардиологический журнал», № 3 (131) | 2016

2. Гипертоническая болезнь : учебное пособие / С. В. Столов, Е. С. Жугрова, С. И. Горбунова ; М-во здравоохранения Рос. Федерации, ФГБОУ ВО Сев.-Зап. гос. мед. ун-т им. И. И. Мечникова, Каф. терапии и ревматологии им. Э. Э. Эйхвальда. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. - 72 с. - (Медицинское образование).

3. Внебольничная пневмония: современные подходы к диагностике, лечению и профилактике : учебное пособие / В. А. Казанцев, А. В. Рысев. - СПб. : Изд-во СЗГМУ им. И.И.Мечникова, 2014. - 40 с.

4. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных раком желудка
Москва, 2014 - <http://www.oncology.ru/association/clinical-guidelines/2014/13.pdf>

Базы данных, информационно-справочные системы (электронные информационные ресурсы):

1. MEDWEB, Medline, PubMed...

«Российское респираторное общество» - http://www.pulmonology.ru/index.php
«Российское кардиологическое общество» - scardio.ru/
«Ассоциация онкологов России» - http://www.oncology.ru/association/
ЭБС «Консультант студента» - http://www.studmedlib.ru/ ЭМБ «Консультант врача» - http://www.rosmedlib.ru/
Амбулаторно-поликлиническая онкология [Электронный ресурс] / Ш.Х. Ганцев, В.В. Старинский, И.Р. Рахматуллина, Л.Н. Кудряшова, Р.З. Султанов, Д.Д. Сакаева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428757.html и http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428757.html

Электронные образовательные ресурсы Университета:

1. <https://moodle.szgmu.ru/> => терапевтический факультет => каф терапии и ревматологии им. Э.Э. Эйхвальда =>
2. дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся на базе системы MOODLe

8.3. Материально-техническое обеспечение.

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса, в том числе электронного обучения;
- клинические базы ФГБОУ ВО СЗГМУ им. И.И. Мечникова Минздрава России;
- аудиторный и библиотечный фонд,

8.4. Кадровое обеспечение.

Реализация Программы осуществляется профессорско-преподавательским составом, состоящим из специалистов, систематически занимающихся научной и научно-методической деятельностью со стажем работы в системе высшего и/или дополнительного профессионального образования в сфере здравоохранения не менее 5 лет.

9. Формы контроля и аттестации

9.1. Текущий контроль знаний осуществляется в форме устного опроса, зачета.

9.2. Промежуточный контроль проводится в форме тестовых и практических заданий, зачета.

9.3. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме зачета.

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

9.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

10. Оценочные средства

10.1 Формы оценочных средств, в соответствии с формируемыми компетенциями

Индекс компетенции	Формулировка компетенции	Оценочные средства	Номер оценочного средства из перечня (п. 3 ФОС)
ПК1	способность и готовность к постановке диагноза, на основании диагностического исследования с учетом полиморбидности пациента, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения	Контрольные вопросы	1,2,3,4,5,6,11,13,14,15,16,17,18,19
		Зачет	
		Тестовые задания	1,5,6,9,10,13,14,16,17,18,19,21
		Ситуационные задачи	1,2,3,4,5

	патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах		
ПК2	способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при терапевтических заболеваниях той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-2);	Контрольные вопросы Тестовые задания Ситуационные задачи	4,5,7,8,9,12,20 2,3,4,7,8,11,12,15,20 1,2,3,4,5

10.2 Критерии оценки, шкалы оценивания

Тестовые задания

Границы в процентах	Оценка
90-100	Отлично
80-89	Хорошо
70-79	Удовлетворительно
0-69	Неудовлетворительно

Текущий контроль и зачет.

Оценка 5 демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию, выполнены

Оценка 4 демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию, выполнены.

Оценка 3 демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявленные к заданию выполнены.

Оценка 2 демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявленные к заданию, не выполнены.

Итоговая аттестация (дискуссия).

Оценка	Описание
5	Демонстрирует полное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию, выполнены
4	Демонстрирует значительное понимание проблемы. Все требования, предъявленные к заданию, выполнены.
3	Демонстрирует частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявленные к заданию, выполнены
2	Демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявленные к заданию, не выполнены.

10.3 Оценочные средства

Тематика контрольных вопросов:

- 1.Что входит в понятие острый коронарный синдром (ОКС)
- 2.Перечислите формы нестабильной стенокардии и все формы инфаркта миокарда
- 3.Перечислите критерии постановки диагноза стенокардии напряжения ФК I
- 4.Назовите препараты для лечения стенокардии напряжения.
- 5.Основные группы лекарственных препаратов, используемых для лечения ИБС.
6. Клинические проявления и лабораторная диагностика острого инфаркта миокарда.
- 7.Перечислите алгоритм действий врача при постановке диагноза острый коронарный синдром
- 8.Перечислите основные группы гипотензивных препаратов

9. алгоритм действий врача при осложненном гипертоническом кризе
10. Признаки внебольничной пневмонии
11. Показания для госпитализации в стационар при внебольничной пневмонии
12. Какие антибиотики назначают при внебольничной пневмонии
13. Что входит в обязательное обследование пациентов с внебольничной пневмонией
14. Основной метод первичной диагностики рака молочной железы
15. Профилактика рака желудка
16. Противопоказания для проведения фиброколоноскопии в амбулаторных условиях
17. Диагностические исследования необходимые для выявления рака желудка
18. Клинические признаки рака желудка
19. Клинические признаки рака кишечника
20. Алгоритм врача – терапевта при установлении онкологического диагноза

Задания выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Проведите сердечно-легочную реанимацию на манекене
2. Расшифруйте ЭКГ у больного с диагнозом ОКС
3. Опишите рентгенограмму пациента.
4. Окажите первую помощь при гипертоническом кризе
5. Окажите первую помощь при ОКС
6. Окажите первую помощь при сердечной астме

Тестовые задания:

Инструкция: Выбрать один правильный ответ

1. При гипертоническом кризе наблюдается:
 - А. любое повышение АД в сочетании с кардиальными и церебральными симптомами;
 - В. повышение АД систолического до 180 мм рт.ст.
 - С. повышение АД диастолического более 90 мм рт.ст.
 - Д. головокружение, тошнота, олигоурия
 - Е. повышение систолического давления до 200 мм.рт.ст.
2. Оказывая первую помощь при неосложненном гипертоническом кризе, вы в первую очередь используете:
 - А. капотен /физиотенз под язык
 - В. нитроглицерин под язык
 - С. гемитон в/вено

- D. элениум, реланиум внутрь
- E. изокет в/венно

3. Назовите препарат, который использовать для купирования осложненного гипертонического криза:

- A. урапидил (эбрантил)
- B. корвалол
- C. омепразол
- D. меторексат
- E. пенталгин

4. Каким должен быть % снижения АД за 1 час с момента начала купирования гипертонического криза:

- A. на 5-10% от начального уровня
- B. на 15-20% от начального уровня
- C. на 40-50% от начального уровня
- D. более чем на 50% от начального уровня
- E. до нормы

5. В каких случаях считается осложненный ГБ криз:

- A. гипертоническая энцефалопатия
- B. ОКС
- C. острая ЛЖ-недостаточность
- D. асллаивающая аневризма аорты
- E. Все верно

6. Какие различают ГБ кризы по механизму развития:

- A. I тип-адреналовый
- B. II-тип-норадреналовый
- C. III- тип парасимпатический

7. Для лечения ГБ криза у беременных используют:

- A. Сульфат магния 25%
- B. Допегит
- C. Адреналин
- D. Нольпазу
- E. Нитроглицерин

8. Прием каких лекарственных препаратов может вызвать повышение АД:

- A. Противокашлевые препараты центрального действия
- B. Нестероидные противовоспалительные препараты
- C. Гормональные противозачаточные препараты
- D. Симпатомиметики
- E. Все перечисленное

9. Осложнениями гипертонической болезни являются:

- А. Гипертонический криз
- В. Инфаркт миокарда
- С. Геморрагический инсульт
- Д. Все перечисленное

10. ГБ криз 1- типа характеризуется:

- А. Острым началом, внезапное повышение АД, головная боль, сердцебиение
- В. Постепенное повышение АД, протекает длительно, сонливость, вялость
- С. Верно все

11. Сердечно-легочная реанимация на первичном этапе включает:

- А. искусственную вентиляцию легких
- В. закрытый массаж сердца
- С. дефибрилляцию
- Е. введение адреномиметиков
- Д. процедуры, перечисленные в ответах 1,2,3

12. Адреналин при сердечно-легочной реанимации вводится каждые:

- А. 2 минуты
- В. 4 минуты
- С. 5 минут
- Д. 10 минут

13. Острая правожелудочковая недостаточность наиболее типична для больных с :

- А. острым инфарктом миокарда ЛЖ
- В. тромбозом легочной артерии
- С. острой пневмонией
- Д. резким повышением уровня артериального давления

14. Стабильную стенокардию характеризуют:

- А. приступы загрудинных болей одинаковой интенсивности при одинаковой физической или эмоциональной нагрузке
- В. приступы загрудинных болей участвовавшие или утяжелившиеся в последние 2 месяца
- С. приступы загрудинных болей, утяжелившиеся последние 48 часов
- Д. приступы загрудинных болей, утяжелившиеся последние 2 недели
- Е. приступы загрудинных болей, возникшие впервые 4 часа назад

15. Низкомолекулярные гепарины при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST показаны:

- А. при противопоказаниях для назначения системной тромболитической терапии

- В.при нарушениях ритма
- С.при выраженном болевом синдроме
- Д.при сопутствующей артериальной гипертензии
- Е.при непереносимости аспирина

16.Какие пневмонии наиболее часто протекают атипично:

- А.стафилококковые
- В.микоплазменные
- С.гриппозные
- Д.на фоне тиреотоксикоза
- Е.правильно 2 и 4

17. Очаговая пневмония чаще вызывается:

- А.пневмококком
- В.стафилококком
- С.микоплазмой
- Д.клебсиеллой
- Е.легионеллой

18. Основным методом первичной диагностики рака молочной железы является

- А. пальпаторное определение опухоли
- В. маммография
- С. УЗИ молочных желез
- Д. цитологическое исследование

19. К методам уточняющей диагностики при раке молочной железы относят

- А. цитологическое исследование
- В. рентгенографию грудной клетки
- С. радиоизотопное исследование скелета
- Е. УЗИ брюшной полости и малого таза
- Д. определение гормональных рецепторов

20 Больная по поводу рака молочной железы в течение 2-х лет принимала тамоксифен. Появились сукровичные выделения из половых путей. Ваша тактика

- А. увеличить дозу тамоксифена
- В. отменить тамоксифен
- С. гемостатическая терапия

Д. гистероцервикоскопия с прицельной биопсией эндометрия

Е. лечения лейкопении

21. Первым и обязательным методом диагностики при раке прямой кишки является

- А. ирригоскопия
- В. компьютерная томография
- С. пальцевое исследование прямой кишки
- Д. ректоскопия с биопсией

Ситуационные задачи

Задача 1

Больной К. 60 лет предъявляет жалобы на слабость, жажду, рвоту, съеденной накануне пищей, отрыжку воздухом, постоянное чувство голода. Из анамнеза известно, что в течение 25 лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки; обострение 2-3 раза в год, противоязвенная терапия с хорошим эффектом. Вышеуказанные жалобы появились и постепенно нарастали в течение года. Похудел на 18 кг. При осмотре: Общее состояние средней тяжести. Больной пониженного питания, рост 178 см, вес 59 кг. Кожа обычной окраски, сухая, тургор кожи снижен. Тоны сердца приглушены, АД 100/60 мм рт ст, пульс 100 уд/мин. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот не вздут, мягкий, безболезненный при пальпации во всех отделах. В мезогастральной области выслушивается шум «плеска».

Вопросы:

Сформулируйте клинический диагноз

Какие диагностические процедуры необходимо выполнить

Укажите клинические и рентгенологические признаки субкомпенсированного стеноза желудка

Какова дальнейшая тактика?

Сформулируйте основные принципы противоязвенной терапии

Ответ:

1. Язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки. Стеноз выходного отдела желудка.
2. Основной метод диагностики стеноза выходного отдела желудка – рентгенография желудка с досмотром через 12 и 24 часа для определения степени компенсации стеноза. Также необходимо выполнить ЭГДС, лабораторные исследования крови.

3. Клинически – длительный язвенный анамнез, тошнота, рвота съеденной накануне пищей, похудание

Рентгенологически – эвакуация бария из желудка через 12 часов

Подготовка больного к операции в течение нескольких дней и затем оперативное лечение. Требуется нормализация водно-электролитных нарушений, парентеральное или зондовое энтеральное питание, противоязвенная терапия в полном объеме, систематическая декомпрессия желудка. Объем операции резекция 2/3 желудка

Комплексная противоязвенная терапия включает в себя – блокаторы протонной помпы (омез, лосек, париет, нексиум); антибактериальные препараты (флемоксин, амоксициллин и др), обволакивающие средства (альмагель, денол, вентер и др). Кроме этого, назначаются успокаивающие средства, регуляторы моторики ЖКТ, средства, усиливающие регенерацию тканей

Задача 2

Больная 50-ти лет, жалуется на покраснение соска и утолщение его. Данные явления возникли 4 мес. назад и постепенно нарастают. При осмотре: сосок и часть ареолы покрыты корочкой и струпом, имеется мокнутие в области соска. При слущивании корочки обнаруживается влажная, зернистая поверхность с валикообразными краями. Сосок несколько втянут, утолщен и плотный на ощупь. В подсосковой зоне пальпируется плотное безболезненное образование 1 X 1,5 см.

Вопросы:

- 1) между какими заболеваниями Вы будете проводить дифференциальную диагностику?
- 2) каков алгоритм обследования?
- 3) наиболее вероятный диагноз?
- 4) какая операция показана в данной ситуации?

Ответ:

- 1) рак Педжета; экзема соска; воспалительная эрозия; дерматит; аденома соска; первичный шанкр; туберкулез молочной железы в стадии язвы
- 2) сбор анамнеза; осмотр; пальпация; бесконтрастная маммография; мазок-отпечаток; пункционная биопсия; р-графия легких; консультация гинеколога; лабораторные тесты на сифилис и туберкулез
- 3) рак Педжета
- 4) радикальная мастэктомия по Пейти (с сохранением большой грудной мышцы)

Задача 3

Пациент А.Т. 49 лет, инженер, обратился к участковому терапевту с жалобами на эпизодическое повышение АД до 150/90-160/95 мм рт. ст., сопровождающееся головными болями в затылочной области. По совету своих знакомых при плохом самочувствии, связанном с высоким АД, принимает эналаприл по 10 мг. Кроме того, в последние 2-3 мес. стал отмечать появление ноющих болей в области икроножных мышц при ходьбе на расстоянии 250-300 метров, купирующихся в покое. Считает себя больным около 2-х лет, когда впервые появились вышеуказанные жалобы. Ранее не обследовался. Систематической терапии не получает. Максимальные цифры АД – 170/100 мм рт ст. Около 10 лет назад была выявлена язвенная болезнь 12-перстной кишки, после курса консервативной терапии обострений больше не было. Другие хронические заболевания отрицает. Курит около ½ пачки в день – 30 лет. Алкоголь употребляет умеренно. Семейный анамнез: мать страдает ИБС, ГБ; отец умер в возрасте 62 лет от инфаркта миокарда. Операций, травм не было.

При физикальном осмотре состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые не изменены. Рост 172 см, вес 80 кг, ИМТ – 27 кг/м² Периферические л/узлы не увеличены. Щитовидная железа б/о. При сравнительной перкуссии в симметричных участках грудной клетки звук ясный лёгочный. Топографическая перкуссия – границы лёгких в пределах нормы. ЧДД – 18 в минуту. При аускультации лёгких везикулярное дыхание, хрипов нет. Границы сердца не изменены. Тоны сердца ясные, акцент 2-го тона над аортой. Ритм сердца правильный, прерываемый единичными экстрасистолами. ЧСС – 70 уд/мин, АД – 150/90 мм рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Поколачивание области почек безболезненное с обеих сторон. Дизурических явлений нет.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Препараты каких группы антигипертензивных лекарственных средств Вы бы рекомендовали пациенту в составе комбинированной терапии? Обоснуйте свой выбор.

Задача 4:

Больная, 60 лет, предъявляет жалобы на интенсивную пульсирующую головную боль, тошноту, мелькание “мушек” перед глазами. Плохо себя почувствовала около часа назад, после эмоционального стресса. Из анамнеза: более 10 лет страдает артериальной гипертонией и сахарным диабетом. В течение месяца не принимает антигипертензивных препаратов.

При осмотре: состояние ближе к удовлетворительному, повышенного питания, гипергидроз, гиперемия лица, положение активное. Границы сердца расширены влево на 1 см. Тоны сердца ритмичные, ясные, АД 185/100 мм рт.ст. ЧСС 86 в минуту. Периферических отеков нет.

Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
2. Вероятная причина данного состояния?
3. Какова тактика? Первая врачебная помощь?
4. Составьте план обследования.
5. Составьте план длительного лечения.

Задача 5.

Больной 52 лет обратился с жалобами на боли в груди, надсадный сухой кашель, одышку. Мокрота отделяется редко и с трудом, скудная. Иногда отмечает прожилки крови в мокроте. Болен 2 мес. За это время нарастают упадок сил и слабость. Температура была повышенной только в первую неделю заболевания. Сейчас нормальная. В легких везикулярное дыхание, несколько жестче справа. При рентгенологическом исследовании определяется интенсивная тень треугольной формы, соответствующая нижней доле правого легкого.

Вопросы:

1. Назовите предположительный диагноз.
2. Составьте план обследования для верификации диагноза.
3. Назовите методы дополнительного исследования для определения лечебной тактики
4. Назовите методы лечения заболевания
5. Назовите возможные осложнения.

11. 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 Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи».

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО ТЕМЕ

«Актуальные вопросы кардиологии, пульмонологии, онкологии в практике врача-терапевта»

Специальность	терапия	
Цель программы	совершенствование имеющихся компетенций для повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации	
Задачи программы	<ul style="list-style-type: none"> – обновление существующих теоретических и освоение новых знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам кардиологии, пульмонологии, онкологии – усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, клиники, лечения пневмонии, ОКС, гипертонических кризов, рака желудка, кишечника, молочной железы 	
Категория обучающихся	Терапевты, врачи общей врачебной практики (семейные врачи), гериатры, гастроэнтерологи, пульмонологи, кардиологи, ревматологи	
Трудоемкость	36 акад. час.	
Форма обучения	очно-заочная	
Режим занятий	6 акад. час. в день	
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы (при наличии)	ПК-1	Способность и готовность к постановке диагноза, на основании диагностического исследования с учетом полиморбидности пациента, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования различных органов и систем при различных заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ),

			выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний в конкретной группе заболеваний
		ПК-2	Способность и готовность выполнять основные лечебные мероприятия при терапевтических заболеваниях той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход: заболевания нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови; своевременно выявлять жизнеопасные нарушения, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия
Разделы программы		Раздел 1	Теоретические основы внутренней патологии
		Раздел 2	Современные подходы к диагностике и лечению пневмонии
		Раздел 3	Современные подходы к диагностике и лечению заболеваний органов кровообращения
		Раздел 4	Принципы ранней диагностики рака в практике врача-терапевта
		Раздел 5	Инновационные компьютерные технологии в практике врача- терапевта
Обучающий симуляционный курс		да	Основы сердечно-легочной реанимации у больных с заболеваниями органов дыхания , сердечно – сосудистой системы и желудочно – кишечного тракта. Решение клинических задач на примере виртуального пациента.
Применение ДОТ		да	Иммунологические основы внутренней патологии Диагностика и лечение стенокардии Алгоритм и принципы ведения пациентов с ОКС
Стажировка		нет	-
Формы аттестации			Промежуточная аттестация, итоговая аттестация, зачет