

9.1.6.	Гемолитические анемии.
9.1.6.1.	Основные клинические и лабораторные критерии диагностики гемолитических анемий. Дифференциальная диагностика
9.1.6.2.	Основные принципы лечения
9.1.7.	Дифференциальный диагноз анемии в практике терапевта
9.2.	Лейкозы. Лейкемоидные реакции. Лимфомы
9.2.1.	Классификация лейкозов. Острые и хронические лейкозы
9.2.2.	Острые лейкозы: общие принципы диагностики. Предлейкоз
9.2.3.	Классификация лейкозов.
9.2.4.	Клиническая картина. Стадии острого лейкоза: начальная, развернутая, терминальная. Внекостномозговые поражения.
9.2.5.	Картина периферической крови и костного мозга при острых лейкозах. Особенности отдельных форм.
9.2.6.	Основные принципы и перспективы лечения острых лейкозов.
9.2.7.	Хронические лейкозы: хронический миелолейкоз и хронический лимфолейкоз.
9.2.8.	Клинические проявления. Принципы диагностики.
9.2.9.	Картина периферической крови и костного мозга при хронических лейкозах.
9.2.10.	Принципы и перспективы лечения хронических лейкозов
9.2.11.	Осложнения цитостатической и гормональной терапии.
9.2.2	Лейкемоидные реакции
9.2.3	Дифференциальная диагностика миелопролиферативных заболеваний и лейкемоидных реакций. Вторичные эритроцитозы.
9.2.4	Лимфомы
9.2.4.1	Определение понятия «лимфома». Современные взгляды на этиологию и патогенез лимфом
9.2.4.2.	Морфологическая характеристика. Классификация лимфом.
9.2.4.3.	Основные клинические проявления лимфогранулематоза и неходжскинских лимфом. Особенности поражения костного мозга.
9.2.4.5.	Алгоритм диагностики лимфом. Дифференциальный диагноз (неходжскинская лимфома, лимфогранулематоз, хронический лимфолейкоз, острый лейкоз, реактивная лимфоаденопатия).
9.2.4.6.	Современные схемы терапии лимфом. Трансплантация костного мозга, как один из методов современной терапии
9.2.4.7	Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с лимфоаденопатией и спленомегалией. Множественная миелома.

РАЗДЕЛ 10

Рабочая программа учебного модуля 10 «Смежные дисциплины»

«Инфекционные болезни».

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
10.	Инфекционные болезни
10.1.	Острый вирусный гепатит
10.1.1.	Общие аспекты проблемы вирусных гепатитов. Первичная синдромальная диагностика. Показатели обмена билирубина при разных типах желтухи.
10.1.2.	Острый вирусный гепатит А
10.1.2.1.	Этиология, эпидемиология, патогенез. Пути передачи.
10.1.2.2.	Периоды развития. Клиническая характеристика преджелтушного и желтушного периодов. Варианты течения. Исход заболевания.
10.1.2.3.	Лабораторная и иммунологическая диагностика (антигенные и антительные маркеры). Дифференциальный диагноз.
10.1.2.4.	Принципы лечения.
10.1.2.5.	Профилактика вирусного гепатита А. Вакцинация
10.1.3.	Острый вирусный гепатит В. Этиология, эпидемиология, патогенез. Пути передачи.
10.1.3.1.	Периоды развития. Клиническая картина. Варианты течения.
10.1.3.2.	Лабораторная и иммунологическая диагностика (антигенные и антительные маркеры). Дифференциальный диагноз.
10.1.3.3.	Принципы лечения
10.1.3.4.	Профилактика вирусного гепатита В. Вакцинация
10.1.4.	Острый вирусный гепатит С.
10.1.4.1.	Этиология. Эпидемиология. Пути передачи инфекции.
10.1.4.2.	Фазы течения инфекции. Формы болезни. Антительные и антигенные маркеры.
10.1.4.3.	Принципы лечения.
10.1.5.	Вирусный гепатит Д. Вирусные гепатит Е
10.1.5.1.	Эпидемиология. Источник инфекции и пути передачи Патогенез..
10.1.5.2.	Варианты течения. Острый микст-гепатит В + Д. Диагностика.
10.1.5.3.	Принципы терапии. Профилактика
10.2.	Грипп и другие ОРВИ.
10.2.1.	Определение, распространенность. Этиология, эпидемиология и патогенез.
10.2.2.	Клиническая картина (интоксикационный и катаральный синдромы). Формы гриппа (легкая, среднетяжелая, тяжелая, молниеносная). Осложненные формы гриппа.
10.2.3.	Лабораторные методы исследования. Дифференциальная диагностика. Показания к госпитализации
10.2.4.	Лечение этиотропное, патогенетическое, симптоматическое. Лечение осложненных форм. Профилактика. Вакцинация.
10.3.	Коронавирусная инфекция(COVID-19)
10.3.1.	Распространенность. Этиология, эпидемиология и патогенез.
10.3.2.	Клиническая картина. Кожные сыпи при COVID-19. Клинические

	варианты и проявления COVID-19. Клинические признаки цитокинового шторма. Особенности клинических проявлений у пациентов пожилого и старческого возраста
10.3.3.	Стандартное определение случая заболевания COVID-19
10.3.4.	Классификация COVID-19 по степени тяжести
10.3.5.	Формулировка диагноза и кодирование COVID-19 по МКБ
10.3.6.	Диагностика COVID-19
10.3.6.1	Алгоритм обследования пациента с подозрением на COVID-19. Особенности расспроса, сбора жалоб, анамнеза, эпидемиологического анамнеза у пациентов с COVID-19. Особенности объективного осмотра
10.3.6.2	Лабораторная диагностика этиологическая. Лабораторная диагностика общая (дополнительная). Прогностические лабораторные маркеры. Лабораторные признаки «цитокинового шторма» и острого респираторного дистресс- синдрома (ОРДС)
10.3.6.3	Инструментальная диагностика общая. Пульсоксиметрия с измерением SpO ₂ . Исследование газов артериальной крови с определением PaO ₂ , PaCO ₂ , pH, бикарбонатов, лактата
10.3.6.4	Методы лучевой диагностики. Рентгенография легких (РГ), Компьютерная томография легких (КТ). Ультразвуковое исследование легких и плевральных полостей (УЗИ)
10.3. 7	Диагностика вирусной пневмонии
10.3. 8	Дифференциальная диагностика с гриппом, острыми вирусными инфекциями, вызываемыми вирусами из группы ОРВИ (риновирус, аденовирус, РС-вирус, человеческие метапневмовирусы, MERS-CoV, парагрипп), вирусными гастроэнтеритами, бактериальными возбудителями респираторных инфекций
10.3.9	Развитие сердечно-сосудистых осложнений при COVID-2019
10.3.10	Основные подходы к терапии COVID-19.
10.3.10.1.	Этиотропная терапия. Клиническое использование плазмы антиковидной, патоген-редуцированной. Патогенетическая терапия. Симптоматическое лечение
10.3.10.2.	Показания для назначения ингибиторов рецепторов ИЛ-6 или ИЛ1 β , ингибиторов янус-киназ
10.3.10.3.	Противопоказания для назначения генно-инженерных биологических препаратов
10.3.10.4.	Показания к назначению глюкокортикоидов. Глюкокортикоиды (ГК) при цитокиновом шторме/вторичном COVID-19-ассоциированном гемофагоцитарном синдроме ГФС
10.3.10.5	Антибактериальная терапия осложнений COVID-19

10.3.10.6	Особенности лечения вирусной пневмонии и ОРДС при COVID-19
10.3.10.7	Терапия гелий-кислородными газовыми смесями. ИВЛ.
10.3.11.	Коморбидность при COVID-19. Особенности ведения пациентов COVID-19 с артериальной гипертензией, с острым коронарным синдромом, сахарным диабетом, с хронической обструктивной болезнью легких, с бронхиальной астмой, иммуновоспалительными ревматическими заболеваниями, хронической болезнью почек
10.3.12	Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста
10.3.13	Реабилитационные мероприятия у пациентов с COVID-19. Диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов перенесших COVID-19
10.3.14.	Профилактика COVID-19
10.3.14.1.	Мероприятия по предупреждению завоза и распространения COVID-19 на территории Российской Федерации. Распоряжения Правительства РФ
10.3.14.2.	Мероприятия в отношении источника инфекции. Мероприятия, направленные на механизм передачи возбудителя инфекции. Мероприятия, направленные на восприимчивый контингент
10.3.14.3.	Специфическая профилактика. Неспецифическая профилактика Медикаментозная профилактика COVID-19 у взрослых.
10.3.14.4.	Мероприятия по предупреждению распространения COVID-19 в медицинской организации. Использование средств индивидуальной защиты.
10.3.15.	Эвакуационные мероприятия и общие принципы госпитализации больных или лиц с подозрением на COVID-19. Показания для госпитализации.
10.3.16.	Мероприятия по дезинфекции. Инструкции по проведению дезинфекционных мероприятий для профилактики заболеваний, вызываемых коронавирусами
10.3.17.	Порядок маршрутизации
10.3.18.	Алгоритм действий медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, в том числе на дому, пациентам с острыми респираторными вирусными инфекциями
10.3.19.	Вакцинация
10.4.	СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита)
10.4.1.	Определение болезни. Распространенность заболевания.
10.4.2.	Строение вируса иммунодефицита человека. Патогенез заболевания.
10.4.3.	Классификация СПИДа.
10.4.4.	Основные клинические синдромы. Особенности течения пневмоцистной пневмонии, кандидозного поражения легких, цитомегаловирусной пневмонии. Особенности поражения желудочно-кишечного тракта и ЦНС.
10.4.5.	Лабораторная диагностика СПИД.
10.4.6.	Принципы лечения.
10.4.7	Профилактика
10.5.	Проблема легочного туберкулеза в практике терапевта

10.5.1.	Классификация туберкулеза органов дыхания.
10.5.2.	Эпидемиология. Распространенность. Этиология и патогенез.
10.5.3.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика туберкулеза легких.
10.5.4.	Современные методы лечения.
10.5.5.	Профилактика

РАЗДЕЛ 11

Рабочая программа учебного модуля 11 «Смежные дисциплины»

«Клиническая иммунология и аллергология»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
11.	Клиническая иммунология и аллергология
11.1.	Клиническая иммунология
11.1.1.	Иммунологические основы внутренней патологии
11.1.2.	Структура и функции иммунной системы. Органы иммунной системы. Регуляция иммунного ответа.
11.1.3.	Гуморальный иммунитет. Клеточный иммунитет Иммунологическая память.
11.1.4.	Иммуностимуляция и иммунодепрессия. Неспецифическая регуляция иммунного ответа.
11.1.5.	Антитела. Структура и функция иммуноглобулинов. Понятие об иммунологической толерантности.
11.1.6.	Коррекция и лечение иммунологических нарушений, заместительная терапия, противовирусные средства, лимфокины.
11.2.	Аллергология
11.2.1.	Современная классификация.
11.2.2.	Бытовая и медикаментозная аллергии.
11.2.3	Показания для проведение обследования пациентов в целях выявления аллергических заболеваний и (или) иммунодефицитных состояний, установления диагноза
11.2.4	Неотложная помощь при анафилактическом шоке. Современная диагностика, иммунные нарушения острой аллергической крапивнице, отеке Квинке.
11.2.5	Профилактика бытовой и лекарственной аллергии
11.2.6	Профилактика. МСЭ.

РАЗДЕЛ 12

Рабочая программа учебного модуля 12 « Смежные дисциплины»

« НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ В ПРАКТИКЕ ТЕРАПЕВТА

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
12.1.	Цереброваскулярная болезнь в практике терапевта
12.1.1.	Актуальность проблемы сосудистых заболеваний мозга для терапевтов. Распространенность ЦВБ.
12.1.2.	Классификация сосудистых заболеваний головного мозга. Острые и хронические цереброваскулярные заболевания. Геморрагический инсульт. Ишемический инсульт. Субарахноидальные кровоизлияния. Переходящие нарушения мозгового кровообращения.
12.1.3.	Основные этиологические факторы. Механизмы развития.
12.1.4.	Особенности клинической картины каждой формы. Критерии диагностики.
12.1.5.	Лечение острых нарушений мозгового кровообращения на догоспитальном и госпитальном этапах. Ведение пациентов в восстановительном периоде инсульта.
12.1.6.	Профилактика. МСЭ.
12.1.6.1	Профилактика. Профилактика инсульта у пациентов с фибрилляцией предсердий в практике врача терапевта
12.1.6.2	Особенности первичной профилактики ишемического инсульта. Вторичная профилактика инсульта.
12.1.6.3	Предупреждение инсультов в группах высокого риска
12.1.6.4	МСЭ
12.1.7.	Реабилитация постинсультного пациента
12.2.	Неврозы
12.2.1	Классификация неврозов
12.2.2	Неврозы как функциональные расстройства нервной системы
12.2.3	Лечение неврозов
12.3	Вегетативные дисфункции
12.3.1	Клинические проявления
12.3.2	Особенности лечения

РАЗДЕЛ № 13

Рабочая программа учебного модуля 13 « Смежные дисциплины»

«ПСИХИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
13.	Психические заболевания
13.1.	Основные психопатологические синдромы в практике терапевта

13.1.1.	Распространенность психических расстройств у пациентов с соматическими заболеваниями.
13.1.2.	Различные виды психических расстройств в зависимости от патогенетических механизмов: нозогении, соматогении, тревожные и депрессивные расстройства.
13.1.3.	Клиническая картина. Особенности течения.
13.1.4.	Принципы лечения. Методы психотерапии, противотревожные средства.
13.1.5.	Психотропная терапия
13.1.5.1	Показания для назначения. Оценка эффективности психотерапии при заболеваниях внутренних органов
13.1.5.2	Тактика применения нейролептиков в клинике внутренних болезней. Использование антидепрессантов «седатиков» «психоаналептиков».
13.1.5.3	Анксиолитики с тормозящим и стимулирующим действием.
13.1.5.4	Ноотропы и нормолитики
13.1.5.5	Тактика психотропной терапии при психосоматических заболеваниях и функциональных расстройствах висцеральных систем у больных с пограничными нервно-психическими расстройствами
13.1.5.6	Особенности сочетания применения психотропных и соматотропных воздействий в практике терапевта
13.1.5.7	Показания для назначения. Оценка эффективности психотерапии при заболеваниях внутренних органов
13.1.5.8	Панические расстройства. Этиопатогенез. Клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение
13.2.	Коммуникативные навыки врача -терапевта. Психологические аспекты взаимоотношений врач-больной
13.2.1.	Деонтологические и этические аспекты взаимоотношений врач-больной
13.2.2.	Основные положения о профессиональной моральной и юридической обязанности и правилах поведения врача.
13.2.3.	Типы взаимоотношений врач-больной. Структура беседы врача с больным. Особенности общения с "трудными" пациентами. Коммуникативные навыки врача -терапевта.

РАЗДЕЛ № 14

Рабочая программа учебного модуля 14 « Смежные дисциплины»

«ОНКОЛОГИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ»

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
14.1.	Рак желудка. Рак толстой кишки
14.1.1.	География онкопатологии, канцерогенные факторы, предопухолевые заболевания желудка
14.1.2.	Классификация опухолей желудка
14.1.3.	Особенности клинической картины в зависимости от анатомии и локализации опухолей. Понятие синдрома малых признаков.
14.1.4.	Пути ранней диагностики рака желудка. Алгоритм диагностики

14.1.5.	Лабораторные, иммунологические, рентгенологические и эндоскопические методы.
14.1.6.	Современное лечение рака желудка. Профилактика рака желудка
14.1.7.	Предопухолевые заболевания толстой кишки
14.1.8.	Классификация опухолей толстой кишки.
14.1.9.	Особенности клинической картины в зависимости от локализации опухоли (правые и левые отделы толстой кишки) Дифференциальный диагноз. Рак прямой кишки, клиника, диагностика.
14.1.10.	Рентгенологические и эндоскопические (ректороманоскопия, колонофиброскопия) методы диагностики
14.1.11.	Современное лечение рака прямой и толстой кишки.
14.2.	Рак панкреато-билиарной системы
14.2.1.	Гистологическая классификация рака панкреато-билиарной системы. Классификация опухолей по системе TNM.
14.2.2.	Клинические признаки заболевания в зависимости от локализации опухоли. Ранняя симптоматология.
14.2.3.	Неспецифические лабораторные критерии диагностики, опухолевые маркеры. Эндоскопические и лучевые методики исследования, их возможности.
14.2.4.	Методы лечения.
14.3.	Рак легкого
14.3.1.	Эпидемиология рака легкого. Канцерогены. Патогенез рака легкого.
14.3.2.	Этапы развития карциномы, плоскоклеточного, мелкоклеточного, крупноклеточного раков. Морфология.
14.3.3.	Классификация. Клинические проявления центрального и периферического рака в зависимости от формы роста.
14.3.4.	Рентгенологическая и лабораторная диагностика.
14.3.5.	Принципы лечения. Профилактика.
14.4.	Рак молочной железы
14.4.1	Эпидемиология рака молочной железы.
14.4.2	Клиническое (физикальное) обследование молочных желез
14.4.3	Маммографический скрининг
14.4.4	Современные методы диагностики рака молочной железы
14.4.5	Основы современного лечения рака молочной железы

Рабочая программа учебного модуля 15 «Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме »

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
15	Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме
15.1	Принципы медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме
15.1.1	Оказание медицинской помощи в экстренной форме
15.1.2	Экстренная и неотложная медицинская помощь
15.1.3	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)
15.1.4	Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
15.1.5	Принципы оказания медицинской помощи
15.1.5.1	Ситуация 1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок
15.1.5.2	Ситуация 2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких
15.1.5.3	Ситуация 3. Анафилактический шок (АШ)
15.1.5.4	Ситуация 4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)
15.1.5.5	Ситуация 5. Бронхообструктивный синдром на фоне БА (БОС)
15.1.5.6	Ситуация 6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)
15.2	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации
15.2.1	Понятие «прекращение кровообращения», основные патогенетические механизмы. Клинические проявления. Электрокардиографическая характеристика.
15.2.2	Правила проведения сердечно-легочной реанимации.
15.2.3	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
15.2.4	Алгоритм оказания неотложной помощи при асистолии. Показания к прекращению реанимационных мероприятий

8. Организационно-педагогические условия реализации программы

8.1. Тематика учебных занятий и их содержание для совершенствования компетенций:
лекционные занятия

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
1.	Законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности терапия	1.1.1	очно	ПК1,ПК10,ПК5,ПК6,ПК11
2.	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению за рубежом и в Российской Федерации. Медицинское страхование	1.2.1-1.2.3	очно	ПК1,ПК10,ПК5,ПК6,ПК11
3.	Методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики различных нозологических форм	2.2. 2.2.2	очно	ПК5
4.	Лихорадки неясного генеза (ЛНГ)	2.3.1-2.3.5.	очно	ПК5,ПК10
5.	Артериальная гипертензия и симптоматические гипертензии	3.1.1-3.1.15	Очно, дистанционно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
6.	Атеросклероз	3.2.1-3.2.6.	дистанционно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
7.	Ишемическая болезнь сердца. Хронические коронарные синдромы (ХрКС)	3.3.1-3.3.16	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
8.	Острый коронарный синдром (ОКС)	3.4.1-3.4.2	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
9.	Заболевания эндокарда	3.6.1-3.6.2	очно	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6,ПК9,ПК10
10.	Нарушения ритма и проводимости сердца	3.8.1-3.8.10	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
11.	Хроническая сердечная недостаточность	3.9.1-3.9.9	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
12.	Пневмонии	4.1.1.-4.1.16	Очно, дистанционно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
13.	Бронхиты	4.2.1-4.2.1	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
14.	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	4.3.1-4.3.12	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
15.	Бронхиальная астма (БА)	4.4.1-4.4.10	дистанционно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
16.	Язвенная болезнь и симптоматические язвы	5.3.1-5.3.12	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
17.	Хронический панкреатит	5.4.1-5.4.8	дистанционно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
18.	Хронический гепатит. Цирроз печени	5.6.1-5.6.18	дистанционно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
19.	Хронические колиты	5.8.1-5.8.2	очно	
20.	Сахарный диабет	6.1.1-6.1.7	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
21.	Болезни щитовидной железы	6.2.1-6.2.4	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8

№	Тема лекции	Содержание	Технология проведения (очно, дистанционно)	Совершенствуемые компетенции
22.	Остеопороз	7.1.1-7.1.7	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
23.	Ревматоидный артрит	7.3.1-7.3.6	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
24.	Системные васкулиты	7.9.1-7.9.9	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8,ПК10
25.	Хронические гломерулонефриты (ХГН)	8.1.1-8.1.6	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
26.	Острая и хроническая болезнь почек. Острое повреждение почек (ОПП). Хроническая почечная недостаточность (ХПН)	8.3.1-8.3.3	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5 ПК6,ПК8,ПК10
27.	Анемии	9.1.1-9.1.7	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
28.	Лейкозы. Лейкемоидные реакции. Лимфомы	9.2.1-9.2.4	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
29.	Острый вирусный гепатит	10.1.1-10.1.5	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8,ПК10
30.	Коронавирусная инфекция(COVID-19)	10.3.1-10.3.19	очно	ПК1,ПК2,ПК3 ПК4,ПК5,ПК6,ПК8,ПК9,ПК10
31.	СПИД	10.4.1-10.4.7	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
32.	Проблема легочного туберкулеза в практике терапевта	10.5.1-10.5.5	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
33.	Клиническая иммунология	11.1.1-11.1.6	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
34.	Аллергология	11.2.1-11.2.6	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
35.	Цереброваскулярная болезнь в практике терапевта	12.1.1-12.1.7	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
36.	Рак желудка. Рак толстой кишки	14.1.1-14.1.6	очно	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8

практические занятия:

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
1.	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению за рубежом и в Российской Федерации	1.2-1.2.2	ПК1,ПК10,ПК5,ПК6,ПК11
2.	Общие правила заполнения и выдачи документов, подтверждающих временную нетрудоспособность Медицинское страхование	1.2.1.2-1.2.2 1.3.1-1.3.2	ПК1,ПК10,ПК5,ПК6,ПК11
3.	Методика сбора жалоб, анамнеза, физикального исследования	2.1.1-2.2.2	ПК5
4.	Артериальная гипертензия и симптоматические гипертензии	3.1.1-3.1.15	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
5.	Ишемическая болезнь сердца. Хронические коронарные синдромы (ХрКС)	3.3.1-3.3.15.	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
6.	Острый коронарный синдром (ОКС)	3.4.1-3.4.2	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
7.	Инфаркт миокарда	3.5.1-3.5.10	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
8.	Заболевания миокарда	3.7.1-3.7.2	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6,ПК9,ПК10
9.	Нарушения ритма и проводимости сердца	3.8.1-3.8.10	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
10.	Хроническая сердечная недостаточность	3.9.1-3.9.9	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
11.	Пороки сердца и пролапс митрального клапана	3.10.1-3.10.3	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
12.	Пневмонии	4.1.1-4.1.9	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
13.	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)	4.3.1-4.3.12	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
14.	Бронхиальная астма (БА)	4.4.1-4.4.10	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
15.	Интерстициальные заболевания легких.	4.6.1-4.6.4	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
16.	ТЭЛА и ТВЭЛА. Дыхательная недостаточность	4.7.1-4.7.2	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
17.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	5.1.-5.1.4	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
18.	Язвенная болезнь и симптоматические язвы	5.3.1-5.3.13	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
19.	Хронический панкреатит	5.4.1-5.4.8	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
20.	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей.	5.5.1-5.5.9	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
21.	Хронический гепатит. Цирроз печени	5.6.1-5.6.18	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
22.	Энтеропатии	5.7.1-5.7.4	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
23.	Хронические колиты	5.8.1-5.8.2	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
24.	Функциональные расстройства желудочно-кишечного тракта	5.9.1-5.9.6	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
25.	Сахарный диабет	6.1.1-6.1.7	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
26.	Острая ревматическая лихорадка (ОРЛ). Хроническая ревматическая болезнь	7.2.1-7.2.6	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
27.	Реактивный артрит	7.5.1-7.5.4	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
28.	Подагра	7.6.1-7.6.5	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
29.	Остеоартрит. Дегенеративно-дистрофические заболевания позвоночника	7.7.1-7.7.2	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
30.	Системные заболевания соединительной ткани	7.8. -7.8.9	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
31.	Хронические гломерулонефриты (ХГН)	8.1.1-8.1.6	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8

№	Тема занятия	Содержание	Совершенствуемые компетенции
32.	Тубуло-интерстициальные заболевания почек	8.2.1-8.2.3	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
33.	Острая и хроническая болезнь почек. Острое повреждение почек (ОПП). Хроническая почечная недостаточность (ХПН)	8.3.1-8.3.5	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
34.	Анемии	9.1.1-9.1.7	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
35.	Лейкозы. Лейкемоидные реакции. Лимфомы	9.2.1-9.2.4	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
36.	Коронавирусная инфекция(COVID-19)	10.3.1-10.3.14	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
37.	Проблема легочного туберкулеза в практике терапевта	10.5.1-10.5.5	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
38.	Аллергология	11.2.1-11.2.5	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
39.	Неврозы	12.2.1-12.2.3	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
40.	Вегетативные дисфункции	12.3.1-12.3.2	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
41.	Психологические аспекты взаимоотношений врач-больной. Коммуникативные навыки врача - терапевта.	13.2.1-13.2.3	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
42.	Рак панкреато-билиарной системы	14.2.1-14.2.4	ПК1,ПК2, ПК5,ПК6,ПК8,ПК9,ПК10,ПК11
43.	Рак легкого	14.3.1-14.3.5	ПК1,ПК2, ПК5,ПК6,ПК8,ПК9,ПК10,ПК11
44.	Рак молочной железы	14.4.1-14.4.5	ПК1,ПК2, ПК5,ПК6,ПК8,ПК9,ПК10,ПК11

семинарские занятия:

№	Тема занятия	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Основы диспансеризации, медицинской реабилитации и профилактики	1.4.1-1.4.3	ПК1,ПК2,ПК8
2.	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии	3.1.7-3.1.14	ПК1-ПК2,ПК4-ПК5,ПК6,ПК8-ПК11
3.	Бронхиальная астма (БА)	4.4.2-4.4.10	ПК5-ПК6
4.	Легочное сердце	4.5.1-4.5.3	ПК1,ПК2,ПК5-ПК6,ПК8
5.	Хронические гастриты и дуодениты	5.2.1-5.2.7	ПК5,ПК6
6.	Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей.	5.5.1-5.5.9	ПК5,ПК6
7.	Сахарный диабет	6.1.2-6.1.7.3	ПК5,ПК6
8.	Надпочечниковая недостаточность	6.3.1-6.3.4	ПК5,ПК6
9.	Анемии	9.1.1-9.1.7	ПК1,ПК2,ПК4,ПК5,ПК6,ПК8
10.	Грипп и другие ОРВИ	10.2.1-10.2.4	ПК1,ПК3,ПК5,ПК6,ПК9,ПК10
11.	Основные психопатологические синдромы в практике терапевта	13.1.1-13.1.5.8	ПК8,ПК9,ПК10,

обучающий симуляционный курс*:

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
1.	Клинический разбор. Решение клинических задач по теме сердечно-сосудистых заболеваний	3.11.1-3.11.2	<p>На клинический разбор представляются сложные в диагностическом и лечебном плане пациенты, имеющие сочетанную коморбидную патологию.</p> <p>Демонстрация больного, Демонстрация больного, как правило, проводится лечащим врачом, клинический ординатором, или другим врачом отделения Клинический разбор проводится в аудитории включает в себя</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Доклад лечащего врача в присутствии пациента жалоб, анамнеза жизни и заболевания, данные лабораторных и инструментальных методов лечения 2. Расспрос и осмотр пациента слушателями 3. Интерпретация полученных данных, формулировка и обоснование диагноза присутствующими на клиническом разборе слушателями, подробный анализ данного клинического случая с дискуссией по поводу обследования, лечения и дальнейшего наблюдения пациента. 4. Заключение (резюме) профессора ведущего разбор <p>Решение ситуационных задач по теме сердечно-сосудистых заболеваний проводится преподавателем в аудитории со слушателями с подробным разбором</p>	ПК1-ПК6, ПК8-ПК11

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
			правильных ответов	
2.	Клинический разбор. Решение клинических задач по теме болезни органов дыхания	4.8.1-4.8.2	<p>На клинический разбор представляются сложные пациенты, имеющие сочетанную коморбидную патологию.</p> <p>Демонстрация больного, как правило, проводится лечащим врачом, клинический ординатором, или другим врачом отделения.</p> <p>Клинический разбор проводится в аудитории включает в себя</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Доклад лечащего врача в присутствии пациента жалоб, анамнеза жизни и заболевания, данные лабораторных и инструментальных методов лечения 2. Расспрос и осмотр пациента слушателями 3. Интерпретация полученных данных, формулировка и обоснование диагноза присутствующими на клиническом разборе слушателями, подробный анализ данного клинического случая с дискуссией по поводу обследования, лечения и дальнейшего наблюдения пациента. 4. Заключение (резюме) профессора ведущего разбор <p>Решение ситуационных задач по теме сердечно-сосудистых заболеваний проводится преподавателем в аудитории со слушателями с подробным разбором правильных ответов</p>	ПК1-ПК6, ПК8-ПК11
3.	Клинический разбор. Решение клинических задач по теме заболевания	5.10.1-5.10.2	<p>На клинический разбор представляются сложные пациенты, имеющие</p>	ПК1-ПК6, ПК8-ПК11

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
	органов пищеварения		<p>сочетанную коморбидную патологию. Демонстрация больного, Демонстрация больного, как правило, проводится лечащим врачом, клинический ординатором, или другим врачом отделения Клинический разбор проводится в аудитории включает в себя</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Доклад лечащего врача в присутствии пациента жалоб, анамнеза жизни и заболевания, данные лабораторных и инструментальных методов лечения 2. Расспрос и осмотр пациента слушателями 3. Интерпретация полученных данных, формулировка и обоснование диагноза присутствующими на клиническом разборе слушателями, подробный анализ данного клинического случая с дискуссией по поводу обследования, лечения и дальнейшего наблюдения пациента. 4. Заключение (резюме) профессора ведущего разбор <p>Решение ситуационных задач по теме заболевания органов пищеварения заболеваний проводится преподавателем в аудитории со слушателями с подробным разбором правильных ответов</p>	
4.	Клинический разбор. Решение клинических задач по теме ревматические заболевания	7.10.1-7.10.2	На клинический разбор представляются сложные в диагностическом и лечебном плане пациенты, имеющие сочетанную коморбидную патологию.	ПК1-ПК6, ПК8-ПК11

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
			<p>Демонстрация больного, Демонстрация больного, как правило, проводится лечащим врачом, клинический ординатором, или другим врачом отделения Клинический разбор проводится в аудитории включает в себя</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Доклад лечащего врача в присутствии пациента жалоб, анамнеза жизни и заболевания, данные лабораторных и инструментальных методов лечения 2. Расспрос и осмотр пациента слушателями 3. Интерпретация полученных данных, формулировка и обоснование диагноза присутствующими на клиническом разборе слушателями, подробный анализ данного клинического случая с дискуссией по поводу обследования, лечения и дальнейшего наблюдения пациента. 4. Заключение (резюме) профессора ведущего разбор <p>Решение ситуационных задач по теме сердечно-сосудистых заболеваний проводится преподавателем в аудитории со слушателями с подробным разбором правильных ответов</p>	
5.	Решение клинических задач по теме «заболевания почек»	8.4	Решение ситуационных задач по теме заболевания почек проводится преподавателем в аудитории со слушателями с подробным разбором правильных ответов	ПК1-ПК6, ПК8-ПК11
6.	Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной	15.1.1-15.1.5	Обучение принципам оказания медицинской помощи проводится в	ПК5-ПК6, ПК10, ПК11

№	Тема занятия	Содержание	Методика проведения	Совершенствуемые компетенции
	форме		аккредитационном центре СЗГМУ им.И.И.Мечникова. На занятии разбирается последовательность действий врача – терапевта и отработка практических навыков при оказании медицинской помощи в следующих ситуациях: Ситуация 1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок Ситуация 2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких Ситуация 3. Анафилактический шок (АШ) Ситуация 4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК) Ситуация 5. Бронхообструктивный синдром на фоне БА (БОС) Ситуация 6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)	
7.	Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации	15.2.1-15.2.2	1. Изучается алгоритм базовых реанимационных мероприятий 2. Практическая часть включает проведение манипуляций на манекене: непрямой массаж сердца 3. Разбор наиболее частых ошибок при сердечно-легочной реанимации	ПК5-ПК6, ПК10, ПК11

самостоятельная работа**:

№	Тема занятия	Методическое обеспечение	Содержание ²	Совершенствуемые компетенции ³
1.	Заболевания миокарда	https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=83	3.7.1-3.7.1.4	ПК5-ПК6
2.	Пневмонии	https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=83	4.1.1.-4.1.9	ПК1, ПК4, ПК5, ПК6, ПК8

² Указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий.

³ Указываются шифры компетенций.

№	Тема занятия	Методическое обеспечение	Содержание ²	Совершенствуемые компетенции ³
		yid=83		
3.	Хронические гастриты и дуодениты	https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=83	5.2.1-5.2.7	ПК5,ПК6
4.	Спондилоартриты	https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=83	7.3.1-7.3.6	ПК5,ПК6
5.	Болезни щитовидной железы	https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=83	6.2.1-6.2.4	ПК5,ПК6
6.	Клиническая иммунология	https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=83	11.1.1-11.1.6	ПК1,ПК5,ПК6
7.	Рак желудка. Рак толстой кишки	https://moodle.szgmu.ru/course/index.php?categoryid=83	14.1.1-14.2.4	ПК1,ПК2,ПК5,ПК6,ПК9

8.2 Учебно-методическое и информационное обеспечение.

Основная литература:

1. Шляхто Е.В., Кардиология. Национальное руководство. Краткое издание [Электронный ресурс] / Шляхто Е.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-4876-2 Режимдоступа: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448762.html>

2. О.М. Драпкина, А.И. Мартынов Тактика врача-терапевта участкового. Практическое руководство 208 стр. ГЭОТАР-Медиа

3. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению внебольничной пневмонии. Российское респираторное общество

<https://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>

4.Ревматология. Национальное руководство под редакцией акад. РАМН Е.Л.Насонова, акад. РАМН В.А.Насоновой. М.:»ГЭОТАР-Медиа» 2017г- 464с

5.Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник. ГЭОТАР-Медиа. 2020г - 480 с

Дополнительная литература:

1.Эндокринология: национальное руководство / под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 1112 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-5083-3.

2.Рекомендации РКО одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ Клинические рекомендации Артериальная гипертензия у взрослых Год

утверждения: 2020. Российское кардиологическое общество.
<https://russjcardiol.elpub.ru/jour/article/download/3786/2844>

3. Рекомендации РКО одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ Стабильная ишемическая болезнь сердца. Год утверждения: 2020
https://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_odobrennye_nauchnoprakticheskim_sovetom_minzdrava_rf/

4. Рекомендации РКО одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы Год утверждения: 2020
https://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_odobrennye_nauchnoprakticheskim_sovetom_minzdrava_rf/

5. Рекомендации РКО одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы. Год утверждения: 2020
https://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_odobrennye_nauchnoprakticheskim_sovetom_minzdrava_rf/

6. Рекомендации РКО одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ Гипертрофическая кардиомиопатия Год утверждения: 2020
https://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_odobrennye_nauchnoprakticheskim_sovetom_minzdrava_rf/

7. Рекомендации РКО одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ. Брадиаритмии и нарушения проводимости. Год утверждения: 2020
https://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_odobrennye_nauchnoprakticheskim_sovetom_minzdrava_rf/

8. Рекомендации РКО одобренные научно-практическим советом Минздрава РФ Хроническая сердечная недостаточность Год утверждения: 2020
https://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko_odobrennye_nauchnoprakticheskim_sovetom_minzdrava_rf/

9. Клинические рекомендации Фибрилляция и трепетание предсердий. Год утверждения: 2017 https://racvs.ru/clinic/files/2018/rek_fr.pdf

10. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ «АЛГОРИТМЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ» Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой 9-й выпуск. Москва 2019. Министерство здравоохранения Российской Федерации Российская ассоциация эндокринологов ФГБУ Эндокринологический научный центр <https://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoj-pomoshchi/CD7.pdf>

11. Диагностика и лечение язвенной болезни у взрослых (Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации, Российского общества колоректальных хирургов и Российского эндоскопического общества) В.Т. Ивашкин¹, И.В. Маев², П.В. Царьков¹, М.П. Королев³, Д.Н. Андреев², Е.К. Баранская¹, С.Г. Бурков⁴, А.А. Деринов¹, С.К. Ефетов¹, Т.Л. Лапина¹, П.В. Павлов¹, С.С. Пирогов⁵, А.А. Ткачев⁶, А.С. Трухманов¹, Е.Д. Федоров⁷, А.А. Шептулин¹ Рос журн гастроэнтерол гепатол колопроктол 2020; 30(1) / Rus J Gastroenterol Hepatol Coloproctol 2020; 30(1)

12. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению внебольничной пневмонии. Российское респираторное общество
<https://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>

13. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы. Российское респираторное общество, 2019г.
<https://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>

14. Клинические рекомендации МЗ РФ «Хроническая обструктивная болезнь легких», 2018 г. <https://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>
15. Клинические рекомендации. Тяжелые формы гриппа. Российское Респираторное Общество. <https://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>
16. Согласительный доклад объединенной группы экспертов ТЯЖЕЛАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА, Ассоциация русскоговорящих специалистов в области респираторной медицины Российское респираторное общество Российская ассоциация аллергологов и клинических Иммунологов, 2018 <https://spulmo.ru/obrazovatelnye-resursy/federalnye-klinicheskie-rekomendatsii/>
17. РОССИЙСКИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ, ЛЕЧЕНИЮ И ПРОФИЛАКТИКЕ ВЕНОЗНЫХ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ (ВТЭО) Ассоциация флебологов России Ассоциация сердечно-сосудистых хирургов России Всероссийское общество хирургов Российское научное медицинское общество терапевтов Общество специалистов по неотложной кардиологии Утверждено совещанием экспертов 20.05.2015, Москва
18. Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению спонтанного пневмоторакса. Ассоциация торакальных хирургов Российского общества хирургов, 2014 г. <http://thoracic.ru/>
19. Клинические рекомендации (протокол) по оказанию скорой медицинской помощи при тромбоэмболии легочной артерии. Общероссийская общественная организация «Российское общество скорой медицинской помощи», 2014 г. <http://www.minzdravrb.ru/minzdrav/docs/smp/tela.doc>
20. Клинические рекомендации (протоколы) по оказанию скорой медицинской помощи при желудочно-кишечном кровотечении, 2016 г. <http://democenter.nitrosbase.com/clinrecalg5/Files/recomend/%D0%A1%D0%9C%D0%9F46.PDF>
21. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и терапии анафилаксии Российской ассоциации аллергологов и клинических иммунологов (РААКИ), 2015 г. http://nrcii.ru/docs/KR_po_anafilaksii_24.12.2015.pdf
22. Алгоритмы ведения пациента с гипертоническим кризом (Практические рекомендации по артериальной гипертонии (2013 ESH/ESC Guidelines for the management of arterial hypertension) Европейского Общества Гипертонии (European Society of Hypertension, ESH) и европейского Общества кардиологов (European Society of Cardiology, ESC) 2013 г) https://scardio.ru/content/activities/2015/Algorithms_GK.pdf
23. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке». –URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71348356/#review>
24. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН Мороза В.В., 2015 г. https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf
25. Ройтберг Г. Е. Скрининг и профилактика рака молочной железы в работе врача

общей практики [Электронный ресурс] : Учебно-методическое пособие / Г. Е. Ройтберг. - М. : РНИМУ, 2018. - 24 с. - Режим доступа: <https://www.books-up.ru/ru/book/skrining-i-profilaktika-raka-molochnoj-zhelezy-v-rabote-vracha-obcshej-praktiki-9229351/>

26. Клиническая лабораторная диагностика. Медведев В.В., Волчек Ю.З. СПб. : Гиппократ, 2016. - 360с.

27. Пульмонология. Клинические рекомендации. Главный редактор А.Г.Чучалин. -М. : «ГЭОТАР –Медиа», 2016. - 800с.

28. Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Система органов дыхания. – М.: Бином, 2015. - 464с.

29. Руководство по скорой медицинской помощи. Под ред. С.Ф.Багненко и А.Г.Мирошниченко. Рекомендовано Минздравсоцразвития РФ. – М. :«РЭОТАР – Медиа», 2015. - 777с.

30. Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография. - изд. 7-е. - М.: Мед.пресинформ, 2015. - 311с.

31. Патофизиология заболеваний сердечно-сосудистой системы. Под ред.Л.Лилли. – М. : Бином, 2015. - 576с

32. Хроническая сердечная недостаточность. Избранные лекции по кардиологии. Беленков Ю.Н., Мареев В.Ю., Агеев Ф.Т. – М. : «ГЭОТАР-Медиа», 2016. - 427с.

33.Лечение нарушений сердечного ритма. Под ред. В.М.Клюжева. – М. : Мед.практика, 2015. - 224с

34. Хроническая сердечная недостаточность. Избранные лекции по кардиологии. Беленков Ю.Н., Мареев В.Ю., Агеев Ф.Т. – М. : «ГЭОТАР-Медиа», 2016. - 427с.

35.Лечение нарушений сердечного ритма. Под ред. В.М.Клюжева. – М. : Мед.практика, 2015. - 224с.

36. Клиническая ревматология. Руководство для врачей под редакцией проф. В.И.Мазурова. - издание 2-ое. – СПб. : Фолиант, 2015. - 514с.

37.Коваленко В.Н., Борткевич О.П. Остеоартроз. Практическое руководство. – М. : Меридон, 2015. - 588с.

38. Гастроэнтерология. Национальное руководство под ред. В.Т. Ивашкина и Т.Л.Лапиной. – М. : «ГЭОТАР – Медиа», 2015. - 480с.

39.Манджони С. Секреты клинической диагностики. – М. : Бином, 2016. - 604с.

40.Ливанов А.А., Михальчук М.А., Калмансон М.Л. Острая почечная недостаточность при критических состояниях. – СПб. : Изд.дом. СПб МАПО, 2015. - 203с.

41.Н.А.Мухин, Л.В.Козловская, Е.М.Шилов «Рациональная фармакотерапия в нефрологии».- Литтера, 2016.-918с.

42. Гематология. Национальное руководство под ред. А.О.Рукавицина М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2015.- 776с

43.Клиническая интерпретация лабораторных исследований под ред. А.Б.Белевитина и С.Г.Щербака. – СПб. : ЭЛБИ, 2016. - 397с.

44.ВИЧ – инфекции и СПИД. Клинические рекомендации под ред. В.В.Покровского. –М. : «ГЭОТАР –Медиа», 2016. - 112с.

45.Барановский А. Ю. Лечебное питание при инфекционных заболеваниях : учеб.–метод. пособие / А. Ю. Барановский, Л. И. Назаренко, К. Л. Райхельсон. – СПб. : Диалект, 2016. – 112 с.

46.Внутренние болезни по Тинсли Р. Харрисону: учеб. пособие : в 7 т.

Инфекционные болезни / под ред. Э. Фаучи ; пер. с англ. под общ. ред. Н. Н. Алипова, Е. Р. Тимофеевой. – М. : Практика, 2015. – Кн. 3. - 1525 с.

47. Гордиенко Е. А. Руководство по интенсивной терапии / Е. А. Гордиенко, А. А. Крылов. – 4-е изд. – СПб. : Гиппократ, 2016. – 328 с

48. Земсков А. М. Клиническая иммунология : учебник для вузов / А. М. Земсков, В. М. Земсков, А. В. Караулов ; под ред. А. М. Земскова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с. – Библиогр.: с. 317–319.

49. Хаитов Р. М. Иммунология : учебник для вузов / Р. М. Хаитов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 320 с

50. Бойка А.Т., Шатохин В.А., Салимуллин Р.Ш.. Актуальные вопросы менеджмента и маркетинга в здравоохранении. Методическое пособие. Тольятти, 2016. - 306с.

51. Александрова О.Ю., Герасименко Н.Ф. Ответственность за правонарушение в медицине. – М. : изд.центр «Академия», 2016. - 238с

52. Особенности ведения коморбидных пациентов в период пандемии новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Национальный Консенсус 2020

В. Б. Гриневич, И. В. Губонина, В. Л. Доцицин, Ю. В. Котовская, Ю. А. Кравчук, В. И. Педь, Е. И. Сас, А. В. Сыров, А. В. Тарасов, А. И. Тарзиманова, О. Н. Ткачева, Д. И. Трухан <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2020-2630>

53. Хронический вирусный гепатит В (ХВГВ) у взрослых - Год утверждения:2019 http://nnoi.ru/uploads/files/kr_hvgv.pdf

54. Хронический вирусный гепатит С (ХВГС) у взрослых -Год утверждения (частота пересмотра): 2018 (пересмотр каждые 3 года) http://nnoi.ru/uploads/files/kr380_gepatit_s_2019.pdf

55. Клинические рекомендации Российского общества по изучению печени и Российской гастроэнтерологической ассоциации по лечению осложнений цирроза печени В.Т. Ивашкин¹, М.В. Маевская¹, Ч.С. Павлов¹, Е.А. Федосьина¹, Е.Н. Бессонова², И.Ю. Пирогова³, Д.В. Гарбузенко⁴, 2016г.

56. ПРОЕКТ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА В. Т. Ивашкин, Ю. А. Шельгин, Е. А. Белоусова, Д. И. Абдулганиева, О. А. Алексеева, С. И. Ачкасов, Е. Ю. Валуйских, А. В. Варданян, А. В. Веселов, В. В. Веселов, О. В. Головенко, И. В. Губонина, Т. Н. Жигалова, В. Н. Кашников, О. В. Князев, П. А. Макаруч, А. И. Москалев, Б. А. Нанаева, А. А. Низов, Н. В. Никитина, Н. Н. Николаева, В. В. Павленко, Е. А. Полуэктова, И. О. Светлова, Л. В. Тарасова, А. В. Ткачев, С. А. Фролов, О. В. Хлынова, Е. Ю. Чашкова, М. В. Шапина, А. А. Шептулин, О. С. Шифрин, О. Б. Щукина <https://doi.org/10.33878/2073-7556-2019-18-4-7-36>

57. КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ДИАГНОСТИКЕ И ЛЕЧЕНИЮ БОЛЕЗНИ КРОНА У ВЗРОСЛЫХ (ПРОЕКТ) <https://doi.org/10.33878/2073-7556-2020-19-2-8-38>

58. Рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению гастроэзофагеальной рефлюксной болезни, 2020г

В. Т. Ивашкин, И. В. Маев, А. С. Трухманов, Т. Л. Лапина, О. А. Сторонова, О. В. Зайратьянц, О. Б. Дронова, Ю. А. Кучерявый, С. С. Пирогов, Р. Г. Сайфутдинов, Ю. П. Успенский, А. А. Шептулин, Д. Н. Андреев, Д. Е. Румянцева <https://doi.org/10.22416/1382-4376-2020-30-4-70-97>

59. Приказ Минздрава России от 14.04.2014 N 171н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 918н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями" (Зарегистрировано в Минюсте России 30.04.2014 N 32170)

60. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского

совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН Мороза В.В., 2015 г.

https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf

61. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечнососудистыми заболеваниями» с изменениями и дополнениями от 14 апреля 2014 г. Зарегистрировано в Минюсте РФ 29 декабря 2012 г. Регистрационный N 26483. – URL: <http://base.garant.ru/70299174/>

62. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке». – URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71348356/#review>

63. Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под редакцией члена-корреспондента РАН Мороза В.В., 2015 г.

https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf

64. Рекомендации по сердечно-легочной реанимации (АНА), 2015г., 41 с.
www.erc.edu, www.cprguidelines.eu, www.rusnrc.com
https://cprguidelines.eu/sites/573c777f5e61585a053d7ba5/content_entry573c77e35e61585a053d7baf/589d9b914c848614cf360a9e/files/Russian_translation_guidelines.pdf

65. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 24 декабря 2012 г. N 1445н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при шоке» – URL: <http://ivo.garant.ru/#/document/70321038:0>

66. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке». – URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71348356/#review>

67. Национальные рекомендации по определению риска и профилактике внезапной сердечной смерти. Разработаны экспертами Российского научного медицинского общества терапевтов, общества специалистов по сердечной недостаточности и Евразийского аритмологического общества. Клиническая практика - 2012; 4 – 77 с.

68. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.07.2016 №471н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при сомнолентности, ступоре, неутонченной коме» – URL: <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71346212/>

69. Сердюков Ю. П. Оформление документов сложной структуры в среде MS Word 2010: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 52 с.

70. Гельман В. Я. Пакет PowerPoint 2010 в подготовке и проведении презентаций: учебно-методическое пособие. — СПб.: Изд-во СЗГМУ им. И. И. Мечникова, 2017. — 44 с.

71. Гастроэнтерология: национальное руководство /Под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной.-М.:ГЭОТАР-Медиа.-2015.- 480 с

72. Гематология. Национальное руководство / Под ред. О. А. Рукавицына. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2015. – 776 с.

73. Смуглевич А.Б. Депрессии при психических и соматических заболеваниях. – М.: МИА (Медицинское информационное агентство).-2015. – 640 с.

74. Хэгглин 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.

75. Богданов А.Н., Корнеева В.Е. Неврология для врачей общей практики. Руководство. – М.: Феникс.- 2015. – 285 с.
76. Богданов А.Н., Корнеева В.Е. Неврология для врачей общей практики. Руководство. – М.: Феникс.- 2015. – 285 с.
77. Овчаренко С.И., Лещенко И.В. [и др.] Хроническая обструктивная болезнь легких / Под ред. А. Г. Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа.- 2016. – 192
78. Хронические заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей: краткое руководство для практикующих врачей / Буеверов А.О. - М.: МИА (Медицинское информационное агентство).-2015. – 144
79. Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения. Клинические рекомендации. 2019г.
<http://webmed.irkutsk.ru/doc/pdf/comorbidru.pdf>

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>
28. <http://www.gastro.ru/>

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

8.3. Материально-техническое обеспечение, необходимое для организации всех видов дисциплинарной подготовки:

- 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, в том числе дистанционные и электронные возможности, для самостоятельной подготовки обучающихся.

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 хода освоения учебного материала проводится в форме *устного опроса*⁴. Промежуточный контроль проводится в форме *тестового контроля*⁵.

9.2. Итоговая аттестация обучающихся по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации проводится в форме *экзамена*.

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

9.4. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают удостоверение о повышении квалификации

⁴ Указывается та форма контроля, с помощью которой проводится текущий контроль, устный опрос, письменный опрос, тестовый контроль

⁵ Указывается та форма контроля, с помощью которой проводится промежуточный контроль, устный опрос, письменный опрос, тестовый контроль

10. Оценочные средства

Примеры контрольных вопросов:

1. Классификация хронических коронарных синдромов
2. Характеристика функциональных классов стенокардии.
3. Депрессивные расстройства в практике терапевта.
4. Понятие о нестабильной стенокардии, отдельные формы, диагностика, лечение.
5. Основные группы лекарственных препаратов, используемых для лечения ИБС.
6. Клинические проявления и лабораторная диагностика острого инфаркта миокарда.
7. Лечение острого инфаркта миокарда.
8. Осложнения острого инфаркта миокарда, клиника, лечение.
9. Лечение кардиогенного шока.
10. Лечение отека легких
11. Принципы лечения различных функциональных классов стенокардии напряжения.
12. Классификация гипертонической болезни. Основные патогенетические механизмы гипертонической болезни.
13. Классификация симптоматических артериальных гипертензий ,клиника, диагностика.
14. Основные группы лекарственных средств для лечения артериальной гипертензии.
15. Принципы лечения гипертонической болезни.
16. Классификация гипертонических кризов. Принципы дифференцированного лечения.
17. Классификация недостаточности кровообращения и механизмы ее формирования
18. Принципы лечения недостаточности кровообращения
19. Характеристика основных классов лекарственных препаратов, используемых при ХСН.
20. ТЭЛА,ТВЭЛА. Клиника. Диагностика, лечение.
21. Лечение наджелудочковых (предсердных и из а-в соединения) пароксизмальных тахикардий.
22. Лечение желудочковых пароксизмальных тахикардий.
23. Характеристика классов антиаритмических средств.
24. Экстрасистолии, общее представление, принципы терапии.

25. Классификация и принципы лечения фибрилляции предсердий.
26. Представление о кардиомиопатиях, их классификация,.
27. Церебро-васкулярные расстройства, клиническая картина, лечение.
28. ХПН, классификация, принципы лечения.
29. ХОБЛ, определение понятия, классификация, клиника, диагностика, лечение.
30. Инфекционный эндокардит. Клиника, диагностика, лечение.
31. Инфекционный эндокардит, лечение, профилактика
32. Тревожные расстройства, принципы лечения
33. Острая ревматическая лихорадка, клиника, диагностика.
34. Хроническая ревматическая болезнь сердца:диагностика, лечение и профилактика.
35. Современная классификация бронхиальной астмы.
- 36.Кашлевой вариант бронхиальной астмы. Дифференциальная диагностика.
37. Основные патогенетические варианты неаллергической бронхиальной астмы.
38. Основные принципы лечения бронхиальной астмы.
39. Основные принципы лечения аспириновой бронхиальной астмы.
40. Основные показания к назначению антилейкотриеновых препаратов при бронхиальной астме.
41. Лечение астматического статуса.
42. Классификация пневмоний
43. Основные направления лечебного комплекса при пневмонии
44. Внебольничные пневмонии, клиника, диагностика, лечение.
45. Интерстициальные заболевания легких. Классификация.
46. Классификация хронических гастритов. Особенности клинической картины отдельных форм, диагностика. Лечение.
47. Особые формы гастритов, их клинико-морфологическая характеристика.
48. Современные принципы патогенетической терапии язвенной болезни.
49. Язвенная болезнь, классификация, клиника, лечение.
50. Осложнения язвенной болезни (острые и хронические) , клиника, диагностика.
51. Заболевания желчевыводящих путей, клиника, диагностика, лечение.
52. Биохимические и серологические маркеры при болезнях печени.
53. Дифференцированное лечение хронических гепатитов

54. Клинические признаки циррозов печени. Тактика ведения больных.
55. Клинические признаки первичного билиарного холангита и его лечение.
56. Понятие о портальной гипертензии и гиперспленизме
57. Классификация хронических гепатитов.
58. Тактика ведения больных с циррозами печени.
59. Наследственные пигментные гепатозы, клиника, диагностика, лечение.
60. Классификация, клиника, диагностика хронического панкреатита
61. Принципы лечения хронических панкреатитов
62. Варианты энтеропатий и их основные клинические проявления
63. Глютенная энтеропатия: клиника, диагностика, лечение.
64. Клинико-лабораторные признаки болезней тонкой кишки
65. Синдром раздраженной кишки . Клиника, диагностика, лечение
66. Функциональные расстройства ЖКТ. Клиника диагностика и лечение СРК
67. Принципы лечения дисбиоза и СИБР
68. Дифференциально-диагностические признаки диареи тонко- и толстокишечного типа
69. Дифференциально-диагностические признаки хронического запора и СРК с запорами.
70. Язвенный колит, болезнь Крона, ишемический колит, абдоминальный туберкулез. Клиника, дифференциальный диагноз.
71. Атеросклероз, представления о патогенезе, лечение.
72. Диффузный токсический зоб, клиника, диагностика, лечение.
73. Тиреоидиты: клиника, диагностика, лечение.
74. Сахарный диабет, клиника, диагностика, принципы лечения.
75. Гипотиреоз, клиника, диагностика, лечение.
76. Клинико-лабораторные признаки железодефицитных анемий. Принципы лечения
77. Этиология и клинико-лабораторные критерии В12-дефицитных анемий. Лечение
78. Остеоартроз. Клиника, диагностика, лечение
79. Ревматоидный артрит, классификация, клиника, диагностика.
80. Базисная и актуальная терапия ревматоидного артрита.
81. Реактивные артриты. Дифференциальная диагностика. Принципы терапии
82. Основные клинические проявления склеродермии. Принципы лечения^
83. Понятие о васкулитах. Клиника, диагностика, лечение отдельных форм.

84. Критерии диагностики системной красной волчанки. Принципы терапии СКВ
85. Остеопороз. Классификация. Клинические проявления. Подходы к лечению
86. Инфекции мочевыводящих путей. Клиника, диагностика, лечение.
87. Диагностические критерии периодической болезни.
88. Критерии лихорадки центрального генеза.
89. Диагностические критерии паранеопластической лихорадки.
90. Острые вирусные гепатиты, клиника, диагностика
91. Классификация хронических нефритов, особенности клинического течения
92. Рак желудка, факторы риска, клиническая картина, диагностика.
93. Основные клинические проявления раков панкреато-билиарной зоны.
94. Особенности клиники, диагностики рака прямой кишки
95. Клинические особенности рака толстой кишки. Диагностика.
96. Клинико-морфологическая характеристика рака легкого.
97. Основные клинико-лабораторные признаки ходжкинской лимфомы (лимфогрануломатоз)
98. Понятие о парапротеинемических гемобластозах, клиника, лечение.
99. Типы иммунопатологических реакций
100. Клеточное звено иммунитета (В-л, Т-л, макрофаги-моноциты).
101. Гуморальное звено иммунитета (антитела, В-л)
102. Стадии иммунного ответа.

Примеры заданий, выявляющие практическую подготовку обучающегося:

1. Пациент 53 лет обратился с жалобами на головные боли, сухость во рту, жажду (выпивает до 4 литров жидкости в сутки), общую слабость, утомляемость, тошноту, рвоту, учащенное мочеиспускание, временами зуд кожи, одышку при физической нагрузке, перебои в работе сердца.

Из анамнеза: болеет 12 лет, когда впервые появились отеки лица, голеней и стоп, головные боли. В последующие годы присоединилась артериальная гипертония (АД 160/100-190/110 мм рт. ст.). В моче периодически обнаруживали белок 1.2-3.4%, лейкоциты и эритроциты. Несмотря на рекомендации врачей, планового лечения не проводил. Лечился стационарно, получал преднизолон, аскорутин, мочегонные, после выписки состояние улучшалось, отеки сходили, белок в моче снижался до 0,33%. В последнее время головные боли стали носить упорный характер, стал отмечать тошноту, рвоту, сухость во рту, жажду, кожный зуд, снизился аппетит, больной похудел.

Объективно: состояние средней тяжести. Несколько заторможен, апатичен, сонлив. Пониженного питания, ИМТ 19 кг/м². Кожные покровы сухие, бледные,

следы расчесов. Лицо одутловатое, мягкие тестоватые отеки ног (при надавливании остается ямка). В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах с обеих сторон ослабленное, хрипов нет. Сердце расширено влево на 2 см. Тоны сердца приглушены, частые экстрасистолы. ЧСС

88 уд/мин. АД 210/120 мм РТ, ст. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. Мочеиспускание 8-10 раз в сутки, в том числе 1-2 раза ночью, моча темного цвета.

При обследовании:

В общем ан. крови: гемоглобин – 69 г/л, эритроциты - $2,8 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты – $9,8 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты – $126 \cdot 10^9$ /л, СОЭ – 75 мм/ч.

В об. ан. мочи: уд. вес 1003, белок – 0,8 г/л, лейкоц. – 3-8 в п/зр., эр. 35 в п/зр., цилиндры гиал 1-2, зернистые 1-2.

Суточная альбуминурия 800 мг/сут. Креатинин 370 мкмоль/л.

СКФ по формуле SKD/ EPI 15 мл/мин.

ЭКГ – гипертрофия левого желудочка, уменьшение вольтажа, удлинение PQ, сглаженность и двухфазность зубца Т, частые желудочковые экстрасистолы.

При УЗИ почек правая 8,1x3,7 см, левая 9,4x 4,1 см. Контуры неровные, толщина паренхимы 14-15 мм, ткань почек диффузно гипреэхогенна, кровоток обеднен, кортико- медуллярная дифференциация нарушена. В обеих почках единичные мелкие кисты.

ВОПРОСЫ:

1. Предположите и обоснуйте вероятный диагноз
2. Проведите дифференциальную диагностику, какие дообследования необходимы для дифференциальной диагностики
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования
4. Назначьте лечение

2. Больной О. 46 лет, программист, вызвал СМП на дом в связи с жалобами на резкую слабость, сердцебиение, головокружение, боли в эпигастрии, рвоту в виде кофейной гущи, стул черного цвета. Доставлен в стационар.

Из анамнеза: 7 дней назад после стресса появились и стали нарастать боли в эпигастрии. Сегодня внезапно состояние ухудшилось, появилась рвота кофейной гущи, стул черного цвета.

Объективно: Кожные покровы бледные, влажные. Дыхание везикулярное. Пульс 102 ударов в минуту, АД 90/60 мм.рт.ст. Тоны сердца ритмичные, нежный систолический шум на верхушке. Живот мягкий, болезненный в пилородуоденальной области с мышечным напряжением в данной зоне. Размеры печени по Курлову 9-8-7 см.

Анализ крови:

Эр- $2,8,0 \cdot 10^{12}$ /л., Нв-82 г/л., ЦП-0,89 MCV – 82 фл, MCH – 30 пг, MCHC – 34 г/дл

Лейк.- $4,0 \cdot 10^9$ /л., п -3%, с — 44%, э -1%, лф — 44%, м — 8%, СОЭ-10 мм/ч,

Тромбоциты — $250 \cdot 10^9$ /л, ретикулоциты 2%,

Железо сыворотки – 10 ммоль/л

ФГДС- в пилорическом отделе желудка выявлена кровотокающая язва размером 1*1,5 см

1. Выделите основные симптомы, объясните их патогенез, сгруппируйте их в синдромы.
2. Поставьте предварительный диагноз.

3. План лечения.

3. Мужчина 57 лет вызвал врача на дом. Предъявляет жалобы на интенсивные давящие загрудинные боли с иррадиацией в левую руку, левую лопатку. Вышеописанная симптоматика появилась около 2 часов назад после интенсивной физической нагрузки.

Самостоятельно принял 2 таблетки нитроглицерина – без эффекта. Ранее боли подобного характера никогда не беспокоили.

В анамнезе артериальная гипертензия в течение последних 10 лет с максимальными цифрами артериального давления 200/100 мм рт.ст. Регулярно лекарственные препараты не принимал. Курит по 1 пачке сигарет в день в течение 30 лет.

Газоэлектросварщик. Аллергические реакции отрицает.

При объективном обследовании: кожные покровы влажные. В легких перкуторный звук лёгочный, дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ослаблены, ритм правильный, АД – 160/100 мм рт. ст., ЧСС – 88 в мин. Живот мягкий, безболезненный.

Физиологические отправления в норме.

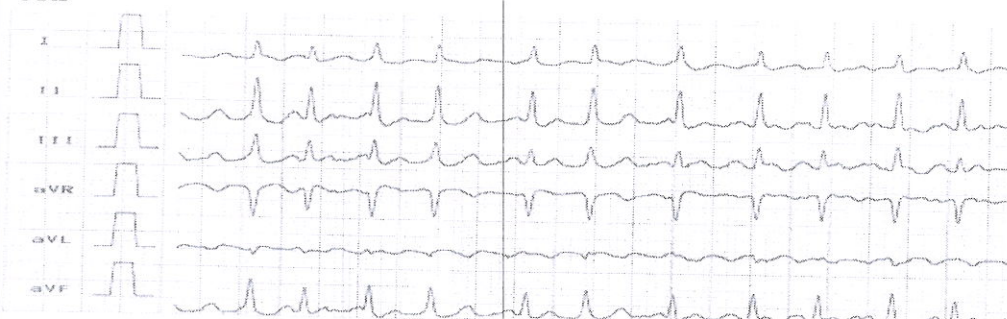
На ЭКГ зарегистрировано: синусовый ритм, подъем сегмента ST > 0,2 мВ в отведениях II, III, aVF. Транспортная доступность до стационара неотложной кардиологии, располагающего возможностью проведения первичного ЧКВ – 30 мин.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
3. Какой должна быть тактика ведения пациента на догоспитальном этапе? Обоснуйте свой выбор.
4. Какой объём медикаментозной помощи должен быть оказан пациенту на догоспитальном этапе?
5. Достаточно ли данных для постановки диагноза инфаркт миокарда? Обоснуйте свой ответ. При необходимости предложите дополнительные методы исследования.

4. У больной 80 лет с ожирением 2 степени, сахарным диабетом 2 типа, артериальной гипертензией внезапно появились жалобы на слабость, сердцебиение, одышку, ощущение «тяжести» в области сердца. Обратилась в поликлинику на амбулаторный прием без записи в связи с ухудшением состояния 2 й день. При объективном обследовании: частота сердечных сокращений 185 в 1 мин, ритм нерегулярный. Дефицит пульса составил 80 сокращений в 1 мин. Артериальное давление 130/85 мм рт. ст.

ЭКГ



Вопросы

1. Какой вид аритмии выявлен у этой больной? Опишите ЭКГ признаки аритмии
2. К какой форме аритмий относится это нарушение ритма: суправентрикулярная или желудочковая?
3. Какой вид помощи предпочтителен в этом случае: медикаментозный или электрическая кардиоверсия?
4. Какие препараты могут быть использованы с целью купирования приступа с учетом органической патологии сердца у этой больной?
5. Алгоритм врача терапевта на амбулаторном приеме при обращении пациента с аритмией

5. Женщина 35 лет. В течение 5х лет беспокоят боли больше в правой подвздошной области, усиливающиеся после еды, ноющего характера, потеря массы тела на 2 кг за 3 месяца, повышение температуры тела до 37-37,2 С, кашицеобразный стул 3 раза в сутки со слизью, артралгии, боли в пояснично –крестцовом отделе позвоночника (сacroилеит), в клиническом анализе крови повышение СОЭ до 35 мм\час. При колонофиброскопии в илеоцекальной области выявлены щелевидные язвы. При биопсии саркоидные гранулемы

Результаты исследований:

Анализ	Пациент	Норма
Количество кала ml / в сутки	300	150-200
Эритроциты	+	нет
Лейкоциты	+	нет
Крахмал внеклеточный	++	-
Мышечные волокна измененные	++	+/-
Фекальный кальпротектин Mkg/г	1200	≤50
АСКА (АССА) (антитела к пивным дрожжам (к сахаромицетам) в крови	++	Нет
С реактивный белок в крови mg/л	20	≤5

Вопросы:

1. С чем связано повышение кальпротектина у больной

2. Сформулируйте диагноз

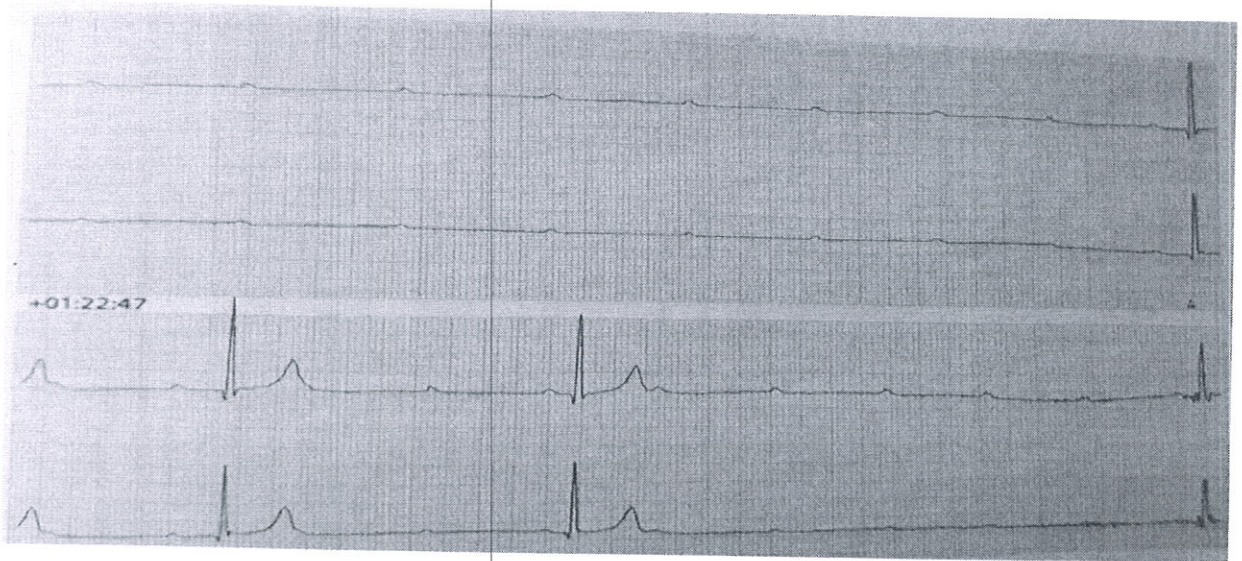
3. С какими заболеваниями нужно проводить дифференциальный диагноз

4. Назначьте план обследования

3. Назначьте план лечения

Инструкция: Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы

6. Больной 56 лет, перенесший острый миокардит, страдает приступами резкой слабости, которые нередко сопровождаются синкопальными состояниями, продолжительностью 1-2 минуты.
ЭКГ больного во время приступа:



Вопросы

1. Какой вид аритмии выявлен у этого больного?
2. Какие причины внезапной потери сознания у этого пациента?
3. Какие заболевания, кроме миокардита, могут осложниться развитием данной аритмии?
4. Какой препарат следует ввести этому больному как средство оказания первой помощи?
5. Следует ли госпитализировать этого пациента?
6. Тактика врача терапевта при обследовании пациента с синкопальным состоянием

6. Пациентка 42 лет предъявляет жалобы на повышенную температуру до 39°C, кашель с отхождением мокроты, боль в грудной клетке при дыхании, ломоту с

икроножных мышцах, одышку при ходьбе. Данные жалобы беспокоят в течение 10 дней, к врачам не обращалась, в домашних условиях лечилась жаропонижающими и отхаркивающими средствами в связи с сохранением жалоб поступила в больницу им Петра Великого. При обследовании:

- по данным клинического анализа крови - Лейкоциты – $13,2 \cdot 10^9$ /л, нейтрофилы 92%, Эритроциты $4,2 \cdot 10^{12}$ /л, Гемоглобин - 124 г/л, СОЭ – 14 мм/ч
 - по данным рентгенологического обследования легких – корни легких не расширены, инфильтрация нижней доли правого легкого, синусы свободны
- Из анамнеза также известно, что у пациентки в анамнезе аллергия на ампициллин (проявление в виде крапивницы)

1. Сформулируйте диагноз
2. Дополнительные обследования
3. Назначьте эмпирическую антибактериальную терапию на основании данных о возможных возбудителях
4. При эффективности назначенной схемы терапии укажите критерии эффективности антибактериальной терапии
5. Проведите экспертизу временной нетрудоспособности
6. Определите тактику ведения пациента, есть ли показания для госпитализации

7. Пациентка 58 лет длительно страдает сахарным диабетом, в течение 3 лет периодически получает лечение в стационарах города по поводу диабетической стопы. В настоящее время поступила для оперативного лечения язвенно-некротического дефекта 3 пальца левой стопы и голени. За время нахождения на отделении прооперирована (произведена хирургическая обработка раны, ампутация 3 пальца левой стопы), проводилась антибактериальная терапия (цефтриаксон 1,0 г 2 раза в сутки). Однако на фоне проводимого лечения рана длительно не заживает, имеются некрозы, гнойное отделяемое из послеоперационной раны, температура тела $37,5$ °С, по данным клинического анализа крови Лейкоциты – $9,5 \cdot 10^9$ /л, нейтрофилы 74%, лимфоциты – 16%, моноциты - 8%, эозинофилы -2%; Эритроциты $4,0 \cdot 10^{12}$ /л, Гемоглобин - 118 г/л, СОЭ – 34 мм/ч

Вопросы:

1. Обоснуйте необходимость назначения/смены антибактериальной терапии
2. Какие исследования необходимо провести для решения вопроса о смене антибактериальной терапии
3. Предположите возможного (возможных) возбудителей характерных для данной ситуации
4. Назначьте антибактериальную терапию

8. 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 178см, 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

Примеры тестовых заданий:

Инструкция:

Выбрать один правильный ответ

1. При гипертоническом кризе наблюдается:

1. любое повышение АД в сочетании с кардиальными и церебральными симптомами;
2. повышение АД систолического до 180 мм рт.ст.
3. повышение АД диастолического более 90 мм рт.ст.
4. головокружение, тошнота, олигоурия
5. повышение систолического давления до 200 мм.рт.ст.

Ответ 1

2. Оказывая первую помощь при неосложненном гипертоническом кризе, вы в первую очередь используете:

1. капотен /физиотенз под язык
2. нитроглицерин под язык
3. гемитон в/вено
4. элениум, реланиум внутрь
5. изокет в/венно

Ответ 1

3. Стенокардия при отсутствии поражения коронарных артерий чаще всего встречается при:

- 1 - Митральном стенозе
- 2 - Митральной недостаточности
- 3 - Комбинированном митральном пороке
- 4 - Стенозе устья аорты
- 5 - Стенозе легочной артерии

ответ: 4

4. У пациента сохраняется фибрилляция желудочков после проведения трех дефибрилляций, внутривенного введения одного мг адреналина, и четвертой

дефибрилляции; установлена интубационная трубка. Какой препарат следует назначить?

1. Амиодарон внутривенно в дозе 300 мг, струйно быстро
 2. Лидокаин в дозе 1 – 1,5 мг/кг внутривенно струйно быстро
 3. Новокаиномид в дозе 50 мг/мин до общей дозы 17 мг/кг
 4. Магния сульфат 1-2 г, 500 мл натрия хлорида 0,9% внутривенно капельно
- ответ: 1

5. Для болезни Иценко-Кушинга характерно:

- 1 - избыток кортизола
- 2 - гиперпродукция эндотелина
- 3 - избыток катехоламинов
- 4 - гиперпродукция ренина
- 5 - гиперпродукция вазопрессина

ответ: 1

6. Больная С., 40 лет, жалуется на зябкость, сонливость, запоры. При объективном исследовании обнаружено увеличение щитовидной железы и заподозрен первичный гипотиреоз. Для подтверждения данного диагноза наиболее информативно:

- 1 проведение сцинтиграфии щитовидной железы;
- 2 определение уровня ТТГ;
- 3 определение уровня Ca^{2+} в крови;
- 4 определение креатинина

ответ: 2

7. Симптом стеатореи свидетельствует о:

- 1 снижении секреции соляной кислоты;
- 2 снижении секреции пепсина;
- 3 снижении секреции панкреатической липазы;
- 4 снижении секреции желчных кислот.

ответ: 3

Инструкция: установите соответствие

1.

ЭКГ

а. Регистрация на ЭКГ зубца Q даже малой амплитуды является патологией в отведениях

б. Электрокардиографическим признаком трансмурального инфаркта миокарда является

в. Острая ишемия нижней стенки.

1. Элевация сегмента ST

2. V1, V2

3. V1 – V3

г. Электрокардиографическим признаком инфаркта миокарда передней стенки желудочка и

4 Депрессия сегмента ST - отведения II, III, aVF.

межжелудочковой перегородки является

Ответ а-2, б-1, в -4,г- 3

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»;
7. 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».
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»
9. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
8. Приказ Минздрава России от 22.01.2016 № 36н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»
9. Приказ Минтруда России от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении
10. профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»
11. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»
12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июля 2016 г. № 520н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» п.3.13.5
13. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 апреля 2008 г. № 194н «Об утверждении Медицинских критериев определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека» – [URL:http://ivo.garant.ru/#/document/12162210/paragraph/1:0](http://ivo.garant.ru/#/document/12162210/paragraph/1:0)
14. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере

- здравоохранения" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный N 18247).
15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный N 20237).
16. Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598).
17. Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598).
18. Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2016, N 1, ст. 24, 72; N 27, ст. 4223).
19. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1097 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 октября 2014 г., регистрационный N 34506).

АННОТАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ/ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ПО ТЕМЕ

«Терапия. Подготовка к периодической аккредитации по специальности (для терапевтов)»

Специальность		Терапия
Тема		Терапия. Подготовка к периодической аккредитации по специальности (для терапевтов)
Цель		совершенствование имеющихся компетенций, повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации
Задачи		обновление существующих теоретических знаний, методик и изучение передового практического опыта по вопросам диагностики и лечения больных терапевтического профиля ; усвоение и закрепление на практике профессиональных знаний, умений и навыков, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций по вопросам диагностики, клиники, лечения и профилактики больных терапевтического профиля, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации терапевта, в соответствии с порядками, стандартами и клиническими рекомендациями
Категория обучающихся		врачи- терапевты, врачи-гериатры, врачи-ревматологи
Трудоемкость		252 акад.час.
Форма обучения		Очная
Режим занятий		6 акад.час. в день
Характеристика компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	ПК-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

	ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
	ПК-3	готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях
	ПК-4	готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков
	ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
	ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи
	ПК-7	готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации
	ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
	ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
	ПК-10	организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях
	ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей
Разделы программы	Раздел 1	Организация терапевтической службы в Российской Федерации
	Раздел	Проведение обследования пациента по профилю " терапия" с целью

	2	установления диагноза
	Раздел 3	Заболевания сердечно-сосудистой системы
	Раздел 4	Болезни органов дыхания
	Раздел 5	Заболевания органов пищеварения
	Раздел 6	Заболевания эндокринной системы
	Раздел 7	Ревматические заболевания
	Раздел 8	Заболевания почек
	Раздел 9	Болезни органов кроветворения
	Раздел 10	Инфекционные болезни
	Раздел 11	Клиническая иммунология и аллергология
	Раздел 12	Неврологические состояния в практике терапевта
	Раздел 13	Психические заболевания
	Раздел 14	Онкологические заболевания
	Раздел 15	Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме
Обучающий симуляционный курс <i>Перечень отрабатываемых манипуляций / содержание занятий</i>	да	<i>1. решение клинических задач по темам: Заболевания сердечно-сосудистой системы Болезни органов дыхания Заболевания органов пищеварения Ревматические заболевания Заболевания почек 2. Оказание медицинской помощи пациентам в неотложной и экстренной форме Занятия проводятся в симуляционном</i>

	<p>классе с использованием манекена, освоение практических методов осмотра и навыков выполнения диагностических и лечебных манипуляций в соответствии с квалификационными требованиями к специалисту – врачу-терапевту:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методы физикального обследования внутренних органов; -методы оценки функционального состояния органов и систем; -методы первичной помощи и реанимации при неотложных состояниях: -искусственное дыхание; -непрямой массаж сердца; -остановка наружного и внутреннего кровотечения; -снятие и расшифровка электрокардиограммы <p>Проведение основных диагностических и лечебных мероприятий для оказания первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях:</p> <p>: острая дыхательная недостаточность, гипоксическая кома, тромбоэмболия легочной артерии; астматический статус при бронхиальной астме; пневмоторакс; шок (анафилактический, кардиогенный); острая сердечно-сосудистая недостаточность, обморок, сердечная астма, отек легких; нарушение ритма сердца; гипертонический криз и острое нарушение мозгового кровообращения; острые аллергические состояния; печеночная недостаточность; острая почечная недостаточность, почечная колика; кома (диабетическая, гипогликемическая, печеночная, гиперосмолярная); нарушение проводимости сердца и синдром Морганьи</p> <p>-Эдемс-Стокса; внезапная смерть</p> <p>Ситуация 1. Острый коронарный синдром (ОКС1), кардиогенный шок</p> <p>Ситуация 2. Острый коронарный синдром (ОКС2), отёк легких</p> <p>Ситуация 3. Анафилактический шок (АШ)</p> <p>Ситуация 4. Желудочно-кишечное кровотечение (ЖКК)</p> <p>Ситуация 5. Бронхообструктивный синдром на фоне БА (БОС)</p> <p>Ситуация 6. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА)</p>
--	--

Применение дистанционных образовательных технологий	<i>да</i>	<i>Заболевания сердечно-сосудистой системы Болезни органов дыхания Заболевания органов пищеварения Заболевания эндокринной системы Ревматические заболевания Заболевания почек Клиническая иммунология и аллергология Онкологические заболевания</i>
Стажировка	<i>(нет)</i>	<i>Перечень работ</i>
Формы аттестации		Промежуточная аттестация, итоговая аттестация
Актуальность программы		Программа направлена на обновление теоритических и практических знаний по основным разделам медицины необходимым для осуществления профессиональной деятельности по специальности врач – терапевт. Для повышения эффективности обучения используются самые современные научные данные в области диагностики и лечения заболеваний внутренних органов, применяются дистанционные обучающие технологии, обсуждаются современные стандарты и клинические рекомендации, а также критерии оценки качества медицинской помощи, используемые в терапии. Программа позволяет врачу терапевту эффективно подготовиться к прохождению аккредитации по специальности терапия.