

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»



УТВЕРЖДАЮ

Директор по учебной работе и
методической деятельности

В.О.Курьянов

19.02.2015 года

ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИИ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.54 «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА - СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА» (ОРДИНАТУРА)

Общая трудоемкость дисциплины *120 зачетных единиц*, всего *4320 часов*

Квалификация выпускника Врач общей врачебной практики (семейная медицина)

Структурное подразделение Медицинская академия имени С.И.Георгиевского
наименование структурного подразделения (академии, института, филиала, факультета)

Выпускающая кафедра:

- кафедра терапии и общей врачебной подготовки (семейной медицины)

Симферополь

-2015-

Программа рассмотрена на заседании учебно-методической комиссии
Медицинской академии имени С.И.Георгиевского
Протокол № 1 от 10 февраля 2015 г.

Председатель учебно-методической комиссии


подпись

Кляритская И.Л.
ФИО

Программа рассмотрена на заседании ученого совета
Медицинской академии имени С. И. Георгиевского
Протокол № 1 от _____ 2015 г.

Директор медицинской академии
имени С.И.Георгиевского


подпись

Иванова Н.В.
ФИО

Программа рассмотрена на заседании учебно-методического совета
ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского»
Протокол № 2 от 12.02. 2015 г.

Председатель учебно-методического совета ФГАОУ ВО «КФУ имени В.И. Вернадского»


подпись

Курьянов В.О.
ФИО

Переутверждено на заседании учебно-методического совета КФУ
Протокол № 8 от 27.06.2017 г.

ООП утверждена решением Ученого совета КФУ от ___.____.2015 г. (протокол №____)

ООП пересмотрена, обсуждена и одобрена для реализации в 20__ / 20__ учебном году
решением Ученого совета КФУ от ___.____.20__ г. (протокол №____)

ООП пересмотрена, обсуждена и одобрена для реализации в 20__ / 20__ учебном году
решением Ученого совета КФУ от ___.____.20__ г. (протокол №____)

ООП пересмотрена, обсуждена и одобрена для реализации в 20__ / 20__ учебном году
решением Ученого совета КФУ от ___.____.20__ г. (протокол №____)

Рабочая программа учебной дисциплины Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)» составлена на основании ФГОС-3 ВПО по направлению подготовки (ординатура) «Общая врачебная практика (семейная медицина)», утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки (ординатура) «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Подпись	Занимаемая должность	Ученая степень, звание
1.	Кляритская Ирина Львовна		Заведующая кафедрой терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)	Д.мед.н., профессор
2.	Крючкова Ольга Николаевна		Профессор кафедры терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)	Д.мед.н., профессор
3.	Григоренко Елена Ивановна		Доцент кафедры терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)	К.мед.н., доцент
4.	Мошко Юрий Александрович		Доцент кафедры терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)	К.мед.н., доцент
5.	Мудрицкая Татьяна Николаевна		Доцент кафедры терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)	К.мед.н., доцент
6.	Жукова Наталья Валерьевна		Ассистент кафедры терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)	К.мед.н.

По методическим вопросам

7.	Ицкова Елена Анатольевна	Доцент кафедры терапии, семейной медицины и общей врачебной практики (семейной медицины)	К.мед.н., доцент
----	-----------------------------	--	---------------------

**Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры
Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)**

название кафедры

« 12 » января 2015 г., протокол заседания № 1

Заведующая кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

название кафедры

Проф.

*(должность, ученое звание,
степень)*

Кляритская И.Л.

(подпись)

(ФИО)

Рецензент

профессор Каладзе Н.Н., заведующий кафедрой педиатрии с курсом
физиотерапии ФПО

Рецензент

доцент Олексенко Л.Л., завуч кафедры педиатрии с курсом физиотерапии
ФПО

Согласовано цикловой методической комиссией (цмк) по _____ последипломному
образованию

Председатель цмк доц. _____ (Ицкова Е.А.)
(подпись)

Протокол № _____ от « __ » 2015 года

ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ СОКРАЩЕНИЯ

УК - универсальные компетенции;
ПК - профессиональные компетенции;
ФГОС ВО - федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования;

- 1 Б- Блок 1, базовая часть
- 1 В- Блок 1, вариативная часть
- 2 Б- Блок 2, базовая часть
- 2 В- Блок 2, вариативная часть
- 3 Б- Блок 3, базовая часть

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Основная профессиональная программа высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (ординатура) сформирована на основе федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, который представляет собой совокупность требований, обязательных при реализации основных профессиональных образовательных программ высшего образования - программ подготовки кадров высшей квалификации в ординатуре по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1097.

Обучение по программе ординатуры осуществляется в очной форме обучения.

Объем программы ординатуры составляет 120 зачетных единиц.

Срок получения образования по программе ординатуры:

в очной форме, включая каникулы, предоставляемые после прохождения государственной итоговой аттестации, вне зависимости от применяемых образовательных технологий, составляет 2 года. Объем программы ординатуры в очной форме обучения, реализуемый за один учебный год, составляет 60 з.е.

Образовательная деятельность по программе ординатуры осуществляется на государственном языке Российской Федерации.

Цель высшего образования подготовки кадров высшей квалификации врача-ординатора по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)» – подготовка квалифицированного врача-специалиста по общей врачебной практике (семейной медицине), обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Задачи высшего образования подготовки кадров высшей квалификации врача-ординатора по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)»:

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.
3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
4. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
5. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
6. Подготовить врача-специалиста, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и обще врачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

В ординатуру принимаются врачи, имеющие высшее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело» (в соответствии с положениями Приказа МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»). Обучение ведется с отрывом от основного места работы.

Основная профессиональная программа высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (ординатура) включает в себя учебный план, рабочие программы дисциплин (модулей), программу практики. Содержание образовательной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (ординатура) представлено как единое целое, с максимальной полнотой охватывающее вопросы теории и практики по терапии.

Для реализации основной профессиональной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (ординатура) кафедра располагает наличием: 1) учебно-методической документации и материалов по всем разделам дисциплины (модуля); 2) учебно-методической литературы для внеаудиторной работы обучающихся; 3) материально-технической базы, обеспечивающей организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

учебные аудитории и кабинеты, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса; клинические базы в лечебно-профилактических, научно-исследовательских и других учреждениях Минздравсоцразвития РФ.

В процессе подготовки врача-специалиста по общей врачебной практике (семейной медицине) (ординатура) обязательным является определение базисных знаний, умений и навыков обучающихся перед началом обучения. По окончании изучения каждого модуля проводится этапный (рубежный) контроль. При этом используются различные формы контроля: решение ситуационных задач, тестовый контроль и др. Теоретическая подготовка врачей-специалистов по общей врачебной практике (семейная медицина) (ординатура) предусматривает обязательное участие в практических занятиях, больничных научно-практических и патологоанатомических конференциях, а также самостоятельное изучение литературы по программе высшего образования подготовки кадров высшей квалификации врачей-специалистов по общей врачебной практике (семейной медицине), написание рефератов, используя для этого специальную медицинскую литературу и архивный материал отделения.

По окончании обучения в ординатуре проводится государственная (итоговая) аттестация, осуществляемая посредством проведения экзамена. Цель государственной (итоговой) аттестации – выявление теоретической и практической подготовки обучающегося в соответствии с содержанием основной профессиональной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)» (ординатура).

В конце программы приводится общий список рекомендованной литературы и перечень законодательных, нормативно-инструктивных документов. После каждого учебного раздела рабочей программы даны ссылки на номера из общего списка литературы, относящиеся к тематике данного модуля.

При успешной аттестации обучающийся получает документ установленного образца.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика основной образовательной программы высшего образования
2. Использованные нормативные документы
3. Обоснование необходимости реализации образовательной программы
4. Направленность (профиль) основной образовательной программы.
5. Область профессиональной деятельности выпускника.
6. Объекты профессиональной деятельности выпускника.
7. Вид (виды) профессиональной деятельности выпускника, к которому (которым) готовятся выпускники.
8. Результаты освоения основной образовательной программы.
9. Сведения о профессорско-преподавательском составе, необходимом для реализации основной образовательной программы.
10. Приложения

Приложение 1. Матрица компетенций образовательной программы

Приложение 2. Учебный план и календарный учебный график

Приложение 3. Рабочая программа учебной дисциплины:

- Базовая часть.

1. Рабочая программа учебной дисциплины «Общая врачебная практика (семейная медицина)»
2. Рабочая программа учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»
3. Рабочая программа учебной дисциплины «Организация службы медицины катастроф и гражданской обороны»
4. Рабочая программа учебной дисциплины «Патология»
5. Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика»

- Вариативная часть

1. Рабочая программа учебной дисциплины «Гастроэнтерология»

2. Рабочая программа учебной дисциплины «Кардиология»

Приложение 4. Программа практики:

Рабочая программа практики «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Рабочая программа обучающего симуляционного курса

Рабочая программа практики « Гастроэнтерология»

Рабочая программа практики « Кардиология»

Приложение 5. Программа государственной итоговой аттестации

1. Общая характеристика основной образовательной программы высшего образования

Форма обучения _____ очная _____
(очная, очно-заочная, заочная)
Срок освоения ООП _____ 2 года _____

I.Общая структура программы		Трудоемкость (зачетные единицы)
Блок 1	Дисциплины (модули), суммарно	45
	Базовая часть, суммарно	39
	Вариативная часть, суммарно	6
Блок 2	Практики, в т.ч. НИР (при наличии НИР), суммарно	72
	Базовая часть (при наличии), суммарно	60
	Вариативная часть, суммарно	12
Блок 3	Государственная итоговая аттестация, суммарно	3
	Базовая часть, суммарно	3
Общий объем программы в зачетных единицах		120

2. Использованные нормативные документы

Нормативной базой разработки ООП ВО являются:
Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации";
Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по соответствующему направлению подготовки (специальности);
Постановление Правительства РФ от 10 февраля 2014 N 92 "Об утверждении Правил участия объединений работодателей в мониторинге и прогнозировании потребностей экономики в квалифицированных кадрах, а также в разработке и реализации государственной политики в области среднего профессионального образования и высшего образования";
Постановление Правительства РФ от 5 августа 2013 г. N 661 "Об утверждении Правил разработки, утверждения федеральных государственных образовательных стандартов и внесения в них изменений";
Порядок организации и осуществлении образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры. Утвержден приказом Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2013 г. № 1367;
Нормативно-методические документы Министерства образования и науки Российской Федерации;
Локальные нормативные документы КФУ, регламентирующие организацию и осуществление образовательной деятельности;
Положение об ООП КФУ имени В.И. Вернадского.

3. Обоснование необходимости реализации образовательной программы

Актуальность основной профессиональной образовательной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (ординатура) обусловлена огромной

востребованностью этой специальности в практическом здравоохранении, поэтому качественная подготовка квалифицированного специалиста общей врачебной практики (семейной медицины), способного к самостоятельной профессиональной деятельности в амбулаторно-поликлинических учреждениях является крайне важной.

4. Направленность (профиль) основной образовательной программы

Основная профессиональная образовательная программа высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (ординатура) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в высшего образования подготовки кадров высшей квалификации.

5. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

6. Объекты профессиональной деятельности выпускника

Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу ординатуры, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 0 до 15 лет, от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

Вид (виды) профессиональной деятельности выпускника

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:

профилактическая;

диагностическая;

лечебная;

реабилитационная;

психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

Программа ординатуры включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится ординатор.

8. Результаты освоения основной образовательной программы

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (**УК-1**);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (**УК-2**);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере

здравоохранения (УК-3).

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать профессиональными компетенциями:

профилактическая деятельность:

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 среди его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

9. Сведения о профессорско-преподавательском составе, необходимом для реализации основной образовательной программы

Ресурсное обеспечение ООП формируется на основе требований к условиям реализации основной образовательной программы определяемых ФГОС ВО по направлению подготовки врача-терапевта ординатора, с учетом рекомендаций ПООП ВО. (Таблица 1)

Таблица 1.

Кадровое обеспечение образовательного процесса

Обеспеченность НПС	ППС, привлекаемые к реализации ООП		ППС, с базовым* образованием, соответствующем профилю преподаваемых дисциплин		ППС с ученой степенью и/или званием		Количество ППС из числа действующих руководителей и работников профильных организаций, предприятий, учреждений	
	Кол.	%	Кол.	%	Кол.	%	Кол.	%
Требования ФГОС			70		65		10	
Факт	51	100	51	100	42	83	6	12

* по диплому о ВО

10. Приложения.

**СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ (ОРДИНАТУРА)
по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»**

Индекс	Наименование разделов и дисциплин (модулей)	Трудоёмкость (в зачетных единицах)	Всего часов
	Блок 1. Дисциплины (модули)	45	1620
Б1	Базовая часть	39	1404
Б1.1	Дисциплина «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	35	1260
Б1.2	Общественное здоровье и здравоохранение	1	36
Б1.3	Организация службы медицины катастроф и гражданской обороны	1	36
Б1.4	Педагогика	1	36
Б1.5	Патология	1	36
Б1.В	Вариативная часть	6	216
Б1.В.ОД	<i>Обязательные дисциплины</i>		
Б1.В.ОД.1	Гастроэнтерология	2	72
Б1.В.ОД.2	Кардиология	2	72
Б1.В.ДВ	<i>Дисциплины по выбору</i>		
Б1.В.ДВ.1	Пульмонология	2	72
Б1.В.ДВ.2	Эндокринология	2	72
	Блок 2. Практика	72	2592
Б2	Базовая часть	60	2160
Б2.1	Обучающий симуляционный курс	2	72
Б2.2	Практика «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	58	2088
Б2.В	Вариативная часть	12	432
Б2.В.ОД	<i>Обязательные дисциплины</i>		
Б2.В.ОД.1	Практика «Гастроэнтерология»	4	144
Б2.В.ОД.2	Практика «Кардиология»	4	144
Б2.В.ДВ	<i>Дисциплины по выбору</i>		
Б2.В.ДВ.1	Практика «Пульмонология»	4	144
Б2.В.ДВ.2	Практика «Эндокринология»	4	144
	Блок 3	3	108
Б3	Итоговая государственная аттестация	3	108
	Общий объем подготовки	120	4320

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского

И.Л.Кляритская

«__» февраля 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине

**«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА)»**

(наименование дисциплины)

**Для
специальности**

«ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЛО. ПЕДИАТРИЯ»

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 35 зачетных единиц, всего 1265 часов

Промежуточный контроль – аттестация.

2015 год.

Рабочая программа учебной дисциплины «**Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)»** составлена на основании ФГОС-3 ВПО по направлению подготовки (ординатура) общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Ассистент кафедры терапии
и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Жукова Н.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« _____ » _____ 20 ____ г., протокол заседания № _____

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Цель и задачи обучения:

Цель:

углубление теоретических знаний и повышение практической подготовки выпускников медицинской академии по специальности на базе знаний и умений по общей врачебной практике (семейной медицине), приобретенных в процессе обучения в ВУЗе до уровня, необходимого для их самостоятельной работы в качестве врачей общей практики участковых поликлиник, амбулаторий, МСЧ.

Задачи:

получить или закрепить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача общей практики, углубление и приобретение новых знаний по теоретическим вопросам внутренней патологии и ряду смежных дисциплин;

совершенствование умений и навыков по основным методам клинического и лабораторно-инструментального обследования больных с заболеваниями внутренних органов и ряда смежных дисциплин;

овладение диагностикой и дифференциальной диагностикой внутренних болезней;

умение назначить и проводить индивидуализированное лечение заболеваний внутренних органов и ряда смежных дисциплин в соответствии с достижениями современной медицины;

освоение методов реабилитации и профилактики заболеваний внутренних органов и ряда смежных дисциплин;

знание основных законодательных актов по вопросам здравоохранения.

умение решать перечисленные задачи в условиях обязательного медицинского страхования, знания медико-экономических стандартов и готовности к внутренней и внешней экспертизе своей деятельности;

2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы (ОПОП):

Дисциплина «Общая врачебная практика (семейная медицина)» составляет основы квалификационной характеристики специальности 040110 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» в сфере здравоохранения, утверждена приказами Министерства Здравоохранения РФ 26.08.92 г. № 237, Минздравмедпрома России 16.02.95 г. № 33 и Минздрава России 27.08.99 г. № 337.

В этой связи изучение дисциплины «Общая врачебная практика (семейная медицина)» является обязательным в полном объеме (35 з.е.), должно включаться в себя все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) работы, рубежного и заключительного контроля (зачёта) и входить в программу итоговой государственной аттестации.

3. Требования к результатам освоения дисциплин (модулей)

Врач-специалист по общей врачебной практике (семейной медицине) должен знать:

- Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней);

- Принципы организации терапевтической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; вопросы связи заболевания с профессией;
- Иметь представление об основаниях для привлечения врача к различным видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной);
- Знать общие закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни; основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения; систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии; клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических, хирургических, инфекционных заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике; основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; основы иммунобиологии и реактивности организма;
- Закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;
- Этиологию, патогенез и патоморфологию, ведущие проявления и исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней;
- Возрастные особенности организма человека и его функциональных систем;
- Иметь представление о организации службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- Теоретические основы лекарственных и нелекарственных методов профилактики и лечения распространенных заболеваний человека;
- Основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации; основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;
- Принципы организации и проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции;
- Вопросы медико-социальной экспертизы при внутренних болезнях;
- Вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными;
- Вопросы профилактики;
- Формы и методы санитарно-просветительной работы;
- Принципы организации медицинской службы гражданской обороны.

Врач-специалист по общей врачебной практике (семейной медицине)» должен уметь:

- Получать информацию о заболевании.
- Применять объективные методы обследования больного.
- Выявлять общие и специфические признаки заболевания.
- Выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Определять показания для госпитализации и самостоятельно организовывать ее.
- Проводить дифференциальную диагностику наиболее часто встречающихся заболеваний. Обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного.
- Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации.

- Выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи.
- Выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
- Осуществлять первичную профилактику в группах высокого риска.
- Проводить экспертизу временной нетрудоспособности, направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу.
- Проводить необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания.
- Проводить диспансеризацию здоровых и больных.
- Оформлять и направлять в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

Специальные знания и умения:

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по научным основам медицинской профилактики.

После завершения первичной специализации в клинической ординатуре по специальности общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести знания, умения и практические навыки по медицинской профилактике:

Знать:

- определение понятия "здоровье", его структуру и содержание, закономерности формирования здорового образа жизни семьи;
- социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий;
- определения понятий "профилактика", "медицинская профилактика", "предболезнь", "болезнь";
- факторы риска возникновения распространенных заболеваний;
- дифференциацию контингентных групп населения по уровню здоровья;
- виды профилактик;
- систему физического воспитания и физиологическое нормирование двигательной активности детей, подростков, взрослых и пожилых людей;
- теоретические основы рационального питания;
- нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных групп населения;
- принципы лечебно-профилактического питания;
- принципы профилактики алкоголизма, табакокурения, наркомании и токсикомании

Уметь:

- применять принципы санологии и профилактической медицины при проведении оздоровительных и профилактических мероприятий во время оказания первичной медико-санитарной помощи взрослым, детям, подросткам, лицам пожилого и старческого возраста.

Владеть:

- методами определения и оценки физического развития;
- методами определения и оценки функционального состояния организма;
- методами обучения членов семьи принципам здорового образа жизни и отказа от вредных привычек;
- методами физического воспитания детей, подростков, взрослых и лиц пожилого возраста, дифференцированного применения разнообразных средств и форм физической культуры.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по профилактике, диагностике и лечению внутренних болезней.

По завершении первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести следующие знания, умения и практические навыки по профилактике, диагностике и лечению распространенных внутренних болезней при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым и детям в объеме квалифицированной терапевтической помощи.

Знать:

- современные теории этиологии и патогенеза распространенных заболеваний внутренних органов;
- особенности современного проявления клиники и течения распространенных заболеваний внутренних органов у взрослых, детей, подростков, лиц пожилого и старческого возраста.

Уметь во внебольничных условиях оказать квалифицированную терапевтическую помощь взрослым, детям, подросткам, лицам пожилого и старческого возраста:

- организовать профилактику часто встречающихся заболеваний внутренних органов;
- осуществить раннюю диагностику по клиническим синдромам, дифференциальную диагностику;
- организовать индивидуализированное лечение распространенных заболеваний внутренних органов;
- организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности и военно-врачебную экспертизу больных распространенными заболеваниями внутренних органов;

Уметь во внебольничных условиях оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первой врачебной помощи взрослым, детям, подросткам, лицам пожилого и старческого возраста:

- при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
- оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первой врачебной помощи в экстремальных условиях при массовом поступлении больных с заболеваниями (поражениями) внутренних органов.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по гериатрии.

По завершению первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести знания, умения и практические навыки в объеме квалифицированной терапевтической помощи по профилактике преждевременного старения, диагностике, лечению распространенных заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста при оказании им первичной медико-санитарной помощи:

Знать:

- определение понятий “геронтология” и “гериатрия”;
- систему организации гериатрической службы;
- структуру заболеваемости в пожилом и старческом возрасте;
- современные теории старения;
- функциональные изменения в организме стареющего человека;
- адаптационные возможности организма при старении, процессы витрукта;
- социально-гигиенические факторы, используемые в профилактике преждевременного старения;
- основы гериатрической клинической фармакологии;

- особенности врачебного обследования пожилых и старых пациентов;
- особенности клинического проявления, течения и лечения распространенных заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста;
- основные медико-социальные проблемы стареющего человека.

Уметь:

- применять знания закономерностей старения, особенностей клиники, диагностики и профилактики распространенных заболеваний у пожилых и старых людей при оказании им первичной медико-санитарной помощи.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по профилактике, диагностике и лечению хирургических болезней.

По завершении первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести в объеме первой врачебной помощи знания, умения и практические навыки по профилактике, диагностике и лечению распространенных хирургических болезней и травм при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым и детям:

Знать:

- организацию первичной медико-санитарной помощи населению при хирургических болезнях и травмах;
- особенности современной манифестации клиники и течения часто встречающихся хирургических болезней и травм у взрослых, детей, подростков, лиц пожилого и старческого возраста.
- общие принципы внебольничной диагностики и амбулаторного лечения хирургических болезней и травм.

Уметь производить хирургические манипуляции (оперативные вмешательства) первой врачебной помощи:

- диагностические и лечебные пункции, парацентез;
- зондирование полостей, свищей;
- инфильтрационную анестезию, проводниковую, футлярную, вагосимпатические блокады;
- первичную хирургическую обработку ран, снятие швов;
- обработку ожоговой поверхности, инфицированных ран;
- наложение мягких повязок;
- вправление вывихов;
- транспортную иммобилизацию при переломах костей конечностей, позвоночника
- удаление поверхностно расположенных инородных тел;
- удаление поверхностно расположенных опухолей мягких тканей;
- вскрытие абсцессов, панарициев, флегмон;
- удаление вросшего ногтя;
- пункционную цистостомию;
- диатермокоагуляцию;
- биопсию опухолевых образований и лимфатических узлов.

Уметь осуществить мероприятия первой врачебной помощи взрослым, детям, подросткам, лицам пожилого и старческого возраста при хирургических болезнях и травмах при оказании первичной медико-санитарной помощи:

- профилактику часто встречающихся хирургических заболеваний и травм;
- раннюю диагностику по клиническим синдромам, дифференциальную диагностику распространенных хирургических болезней и травм;

- профилактику, индивидуализированное лечение в объеме первой врачебной помощи часто встречающихся хирургических заболеваний и травм;
- диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности и военно-врачебную экспертизу больных хирургическими болезнями и травмами;
- оказать неотложную медицинскую помощь (первую врачебную) больным при неотложных состояниях, осложняющих течение хирургических заболеваний и травм;
- оказать экстренную медицинскую помощь в объеме первой врачебной помощи в экстремальных условиях при массовом поступлении больных хирургического профиля и пораженных при катастрофах.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по акушерству и гинекологии.

По завершении первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести знания, умения и практические навыки планирования семьи, а также диагностики и ведения беременности; профилактики, диагностики и лечения распространенных гинекологических заболеваний у женщин и девочек в объеме первой врачебной помощи:

Знать:

- организацию службы акушерства и гинекологии в системе первичной медико-санитарной помощи населению;
- медико-биологические и социально-психологические факторы, влияющие на планирование семьи;
- физиологию беременности;
- этиологию, патогенез, клинику ранних и поздних токсикозов беременности,
- биомеханизм родов;
- особенности современной манифестации клиники и течения часто встречающихся гинекологических заболеваний у женщин разного возраста - детей, подростков, взрослых, а также пожилого и старческого возраста;
- общие принципы внебольничной диагностики и амбулаторного лечения гинекологических заболеваний

Уметь производить манипуляции первой врачебной помощи, применяемые в акушерстве и гинекологии:

- двуручное влагалищное и ректовагинальное исследование;
- диагностику беременности;
- обследование беременной женщины методами функциональной диагностики;
- аспирационную биопсию эндометрия;
- диагностическое и лечебное выскабливание слизистой полости матки;
- введение внутриматочных контрацептивов;
- наружное акушерское обследование, оценку сердцебиения плода;
- вести физиологические роды;
- оценку состояния последа;
- оценку состояния новорожденного;
- оценку психомоторного и физического развития ребенка;

Уметь во внебольничных условиях:

- провести раннюю диагностику по клиническим синдромам, дифференциальную диагностику, профилактику, индивидуализированное лечение в объеме первой врачебной помощи часто встречающейся патологии беременности и гинекологических заболеваний;
- выполнить мероприятия по диспансеризации, реабилитации и экспертизе трудоспособности больных при патологии беременности и гинекологических заболеваниях;

- оказать экстренную медицинскую помощь в объеме первой врачебной помощи больным при неотложных состояниях в акушерстве и гинекологии;
- проводить консультации по вопросам планирования семьи, психологии семейных отношений, социальных, медико-генетических и медико-сексуальных проблем семейной жизни, контрацепции.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по педиатрии.

После отработки учебной программы первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести в объеме квалифицированной терапевтической помощи знания, умения и практические навыки по профилактике, диагностике и лечению распространенных детских болезней для оказания первичной медико-санитарной помощи детям и подросткам:

Знать:

- медико-социальные основы охраны материнства и детства;
- принципы организации работы врача общей практики (семейного врача) по оказанию лечебно-профилактической помощи детям и подросткам;
- показания и противопоказания к проведению мероприятий иммунопрофилактики у детей;
- физиологию и патологию новорожденных;
- принципы рационального вскармливания детей первого года жизни;
- физиологические особенности развития ребенка в разных возрастных периодах;
- гигиенические и физиологические основы воспитания и обучения детей раннего возраста;
- физиологические особенности подросткового возраста;
- систему физического воспитания детей и подростков;
- методы контроля за развитием и состоянием здоровья ребенка;
- современную клинику распространенных соматических заболеваний у детей;
- особенности течения соматических заболеваний в подростковом возрасте;
- принципы фармакотерапии наиболее часто встречающихся соматических заболеваний у детей и подростков;
- принципы диспансеризации подростков;
- противопоказания к прохождению военной службы;
- порядок экспертизы трудоспособности по уходу за здоровым и больным ребенком и военно-медицинской экспертизы призывников.

Владеть:

- методами определения и оценки физического развития детей и подростков;
- методами определения функционального состояния организма;
- методами оздоровления детей.

Уметь:

- организовать лечебно-профилактическую помощь беременным и новорожденным, питание и режим беременной и кормящей женщины, здоровых и больных детей;
- провести профилактику, внебольничную диагностику ранних отклонений в состоянии здоровья и развития детей и оздоровительные мероприятия;
- провести внебольничную диагностику распространенных заболеваний у детей, подростков и плановое лечение в объеме квалифицированной терапевтической помощи;
- оказать первую врачебную помощь при редких заболеваниях и неотложных состояниях у детей;
- давать рекомендации по вопросам вскармливания, воспитания, закаливания, подготовки детей к детским дошкольным учреждениям, школе, профориентации;

- провести экспертизу временной нетрудоспособности больных, а также по уходу за больным ребенком;
- оформить необходимую медицинскую документацию на призывника для предоставления в призывную военно-врачебную комиссию;
- оказывать неотложную медицинскую помощь в объеме первой врачебной помощи в экстремальных условиях работы врача общей практики (семейного врача) при массовом поступлении больных детей и подростков с заболеваниями и травмами;
- оформлять медицинскую документацию по учету и отчету о проведенных оздоровительных, диагностических и лечебно-профилактических мероприятий у закрепленного контингента детей и подростков.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по профилактике, диагностике и лечению инфекционных болезней.

По завершении первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести знания, умения и практические навыки по профилактике, диагностике и лечению распространенных инфекционных болезней в объеме первой врачебной помощи при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым и детям:

Знать:

- этиологию, эпидемиологию, ранние признаки клинического проявления, принципы профилактики и лечения распространенных инфекционных заболеваний, включая ВИЧ-инфекцию, у взрослых и детей;
- особенности организации работы врача общей практики (семейного врача) при обследовании больных карантинными и особо опасными инфекциями и проведении лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании первой врачебной помощи этому контингенту больных.

Уметь осуществить в объеме первой врачебной помощи мероприятия первичной медико-санитарной помощи инфекционным больным:

- провести диагностику, медицинскую сортировку, плановое лечение и госпитализацию больных инфекционными заболеваниями;
- провести противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
- выполнить мероприятия по реабилитации, диспансерному наблюдению реконвалесцентов и бактерионосителей;
- в объеме первой врачебной помощи осуществить мероприятия экстренной медицинской помощи больным при неотложных состояниях, осложняющих течение инфекционных заболеваний.

Уметь в экстремальных условиях, во время массового поступления больных инфекционными заболеваниями:

- провести медицинскую сортировку больных инфекционными заболеваниями и оказать им неотложную первую врачебную помощь;
- провести карантинные мероприятия в офисе врача общей практики (семейного врача).

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по фтизиатрии.

По завершении первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести знания, умения и практические навыки по профилактике, диагностике и лечению туберкулеза в объеме первой врачебной помощи при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым и детям:

Знать:

- современные особенности эпидемиологии туберкулеза;

- начальные клинические проявления туберкулезной интоксикации у детей;
- клиническую картину первичного туберкулезного комплекса у детей и взрослых;
- клинику туберкулеза органов дыхания и наиболее часто встречающихся внелегочных форм туберкулеза.

Уметь:

- давать клиническую оценку результатов туберкулиновых проб;
- проводить клиническую диагностику ранней туберкулезной интоксикации у детей;
- проводить клиническую диагностику первичного туберкулезного комплекса у детей и взрослых;
- проводить диагностику по клиническим синдромам начальные проявления клиники туберкулеза легких и часто встречающейся внелегочной локализации туберкулеза;
- проводить вакцинацию и ревакцинации;
- проводить мероприятия противоэпидемической профилактики в очаге туберкулезной инфекции;
- во внебольничных условиях в объеме первой врачебной помощи провести плановые лечебно-профилактические мероприятия, диспансерное наблюдение и экспертизу трудоспособности больных туберкулезом;
- оказать экстренную первую врачебную помощь при неотложных состояниях, осложняющих течение туберкулеза.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по профилактике, диагностике и лечению заболеваний нервной системы.

После отработки программы первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести в объеме первой врачебной помощи знания, умения и практические навыки по профилактике, диагностике и лечению распространенных заболеваний нервной системы при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым и детям:

Знать:

- семиотику заболеваний нервной системы;
- клиническое проявление распространенных заболеваний периферической нервной системы и головного мозга у детей и взрослых;
- клиническую картину заболеваний вегетативной нервной системы;
- клинические синдромы неотложных состояний в невропатологии;
- принципы фармакотерапии часто встречающихся заболеваний нервной системы.

Уметь выполнять манипуляции первой врачебной помощи, применяемые в неврологии:

- исследование моторных качеств (поза, мышечный тонус, контрактура, атрофия мышц);
- определение чувствительности;
- исследование сухожильных рефлексов;
- оценка координации движений;
- ломбальная пункция.

Владеть:

- практическими навыками клинического исследования неврологического больного;
- методами внебольничной диагностики по клиническим синдромам часто встречающихся заболеваний периферической и центральной нервной системы у детей и взрослых;
- методикой клинической диагностики неотложных состояний в невропатологии;
- практическими навыками лекарственной терапии в объеме первой врачебной помощи распространенных заболеваний нервной системы у взрослых и детей;
- методикой оказания неотложной первой врачебной помощи при неотложных состояниях, осложняющих течение заболеваний периферической нервной системы, вегетативной нервной системы и головного мозга.

Уметь:

- в объеме первой врачебной помощи провести в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому плановое лечение больных распространенными заболеваниями периферической нервной системы, вегетативной нервной системы и головного мозга;
- оказать неотложную первую врачебную помощь при неотложных состояниях, осложняющих течение заболеваний нервной системы;
- определить медицинские показания к госпитализации неврологических больных;
- осуществить организационные мероприятия по госпитализации больных с заболеваниями периферической нервной системы, вегетативной нервной системы и головного мозга;
- выполнить мероприятия медицинской реабилитации на постгоспитальном этапе ведения неврологического больного;
- провести экспертизу трудоспособности больных часто встречающимися заболеваниями нервной системы;
- в условиях чрезвычайной ситуации оказать неотложную первую врачебную помощь больным, имеющим заболевания и поражения нервной системы.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по психиатрии.

После отработки программы первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести в объеме первой врачебной помощи знания, умения и практические навыки по профилактике, диагностике и лечению распространенных психических болезней при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым и детям:

Знать:

- клинику основных психопатологических синдромов и пограничных состояний;
- ведущие клинические синдромы наиболее часто встречающихся психических заболеваний у взрослых и детей;
- ведущие клинические синдромы алкоголизма, наркомании и токсикоманий;
- клинические синдромы неотложных состояний, осложняющих течение психических заболеваний, алкоголизма, наркомании и токсикоманий;
- основы методики клинико-психологического исследования пациента;
- основы современной методики лечения психических заболеваний, алкоголизма, наркоманий и токсикоманий;
- основы клинической психофармакологии и принципы фармакотерапии часто встречающихся психических заболеваний;
- принципы оказания экстренной первой врачебной помощи при неотложных состояниях, осложняющих течение психических заболеваний, алкоголизма, наркомании и токсикоманий;
- современные возможности первичной и вторичной профилактики психических заболеваний у взрослых и детей;
- основы первичной и вторичной профилактики алкоголизма;
- особенности профилактики алкоголизма, наркомании и токсикоманий в детском и подростковом возрасте;
- принципы организации работы врача общей практики (семейного врача) при оказании первой врачебной помощи больным и пораженным, имеющим психические заболевания и эффективно-шоковые реакции при стихийных бедствиях, во время поступления их из очага катастрофы.

Владеть в объеме первой врачебной помощи:

- методами клинического исследования психического состояния больных;
- практическими навыками внебольничной посиндромной диагностики психических заболеваний, алкоголизма, наркомании и токсикоманий;
- методикой клинической диагностики неотложных состояний, осложняющих течение психических заболеваний у взрослых и детей;

- методикой диагностики по клиническим синдромам неотложных состояний, осложняющих течение алкоголизма, наркомании и токсикоманий;
- практическими навыками лекарственной терапии в объеме первой врачебной помощи распространенных психических заболеваний у взрослых и детей;
- методикой оказания неотложной первой врачебной помощи при неотложных состояниях, осложняющих течение психических заболеваний, алкоголизма, наркомании и токсикоманий.

Уметь в условиях работы врача общей практики (семейного врача):

- использовать в объеме первой врачебной помощи психосоциальные и психофармакологические методы лечения для планового лечения больных психическими заболеваниями и профилактики психических заболеваний и пограничных состояний у взрослых и детей;
- оказать неотложную первую врачебную помощь при неотложных состояниях, осложняющих течение психических заболеваний, пограничных состояний, алкоголизма, наркомании и токсикоманий;
- определить медицинские показания к госпитализации больных психическими заболеваниями, алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией;
- подготовить больных психическими заболеваниями, алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией к транспортировке в специализированный стационар;
- провести поликлиническую реабилитацию и экспертизу трудоспособности больных психическими заболеваниями, алкоголизмом, наркоманиями и токсикоманиями;
- в условиях чрезвычайной ситуации организовать и провести неотложные мероприятия первой врачебной помощи больным, имеющим психические заболевания и эффективно-шоковые реакции при стихийных бедствиях, во время поступления их из очага катастрофы.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по профилактике, диагностике и лечению профессиональных заболеваний.

После отработки программы первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести в объеме первой врачебной помощи знания, умения и практические навыки по профилактике, диагностике и лечению распространенных профессиональных заболеваний при оказании первичной медико-санитарной помощи прикрепленному населению:

Знать:

- общие сведения о гигиене труда в различных отраслях промышленности и принципы профилактики профессиональных заболеваний;
- правила медицинского осмотра лиц, подвергающихся воздействию неблагоприятных факторов труда;
- основные клинические синдромы профессиональных заболеваний;
- общие принципы ранней диагностики профессиональных заболеваний;
- общие принципы профилактики профессиональных заболеваний;
- общие принципы терапии профессиональных заболеваний.

Владеть:

- практическими навыками проведения медицинских осмотров лиц, подвергающихся воздействию неблагоприятных факторов труда;
- методикой диагностики по клиническим синдромам профессиональных заболеваний и неотложных состояний, осложняющих течение профессиональных болезней;
- основами организационных и медико-биологических методов профилактики профессиональных заболеваний;
- внебольничными методами плановой и неотложной терапии профессиональных

заболеваний в объеме первой врачебной помощи;

- методами реабилитации больных профессиональными заболеваниями в амбулаторно-поликлинических условиях;
- методикой проведения экспертизы временной нетрудоспособности больных профессиональными заболеваниями и оформления необходимой медицинской документации для направления больного в МСЭК для вынесения заключения о стойкой нетрудоспособности.

Уметь в условиях работы врача общей практики (семейного врача):

- провести в объеме первой врачебной помощи мероприятия профилактики и планового лечения часто встречающихся профессиональных заболеваний;
- оказать неотложную медицинскую помощь при неотложных состояниях больным с профессиональной патологией;
- провести медицинскую реабилитацию и экспертизу трудоспособности больных профессиональными заболеваниями;
- оказать неотложную первую врачебную помощь больным профессиональными заболеваниями в экстремальных условиях работы общей врачебной (семейной) практики и массовом поступлении больных из очага катастрофы, провести медицинскую сортировку больных и пораженных, подготовить их к эвакуации в специализированные стационары.

Основные нозологические формы и синдромы

- Профессиональные заболевания химической этиологии
- Профессиональные заболевания органов дыхания пылевой этиологии
- Профессиональные заболевания, обусловленные действием физических факторов
- Профессиональные аллергозы
- Профессиональные заболевания от перенапряжения органов и систем

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по профилактике, диагностике и лечению заболеваний ЛОР-органов.

После отработки программы первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести в объеме первой врачебной помощи знания, умения и практические навыки по профилактике, диагностике и лечению распространенных болезней уха, горла, носа при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым и детям:

Знать:

- ведущие клинические синдромы распространенных у взрослых и детей заболеваний уха, горла и носа, придаточных пазух носа;
- клинические синдромы наиболее часто встречающихся травматических повреждений ЛОР-органов;
- клинические синдромы неотложных состояний при патологии ЛОР-органов;

Владеть:

- методами врачебного и инструментального обследования ЛОР-органов в условиях работы врача общей практики (семейного врача);
- навыками внебольничной диагностики по клиническим синдромам распространенных заболеваний и травм ЛОР-органов;
- консервативными методами лечения заболеваний, травм и ожогов ЛОР-органов в объеме первой врачебной помощи.

Уметь производить манипуляции первой врачебной помощи, применяемые в оториноларингологии:

- передняя и задняя риноскопия, фарингоскопия, ларингоскопия, отоскопия;
- остановка носового кровотечения (передняя и задняя тампонады носа);

- парацентез барабанной перепонки, тимпанопункция;
- определение проходимости слуховой трубы;
- зондирование и промывание лакун миндалин;
- пункцию гайморовой полости;
- очистку верхних дыхательных путей, аспирацию жидкости;
- вскрытие паратонзиллярного абсцесса;
- введение лекарств в гортань и бронхи гортанным шприцем и через носовой катетер;
- аудиометрия.

Уметь в условиях работы врача общей практики (семейного врача):

- провести в объеме первой врачебной помощи плановое лечение консервативными методами часто встречающихся заболеваний уха, горла, носа у взрослых и детей;
- оказать неотложную первую врачебную помощь больным детям и взрослым при неотложных состояниях, осложняющих течение заболеваний, травм и ожогов ЛОР-органов;

Уметь в экстремальных условиях работы офиса (отделения) общей врачебной практики (семейной медицины):

- оказать неотложную первую врачебную помощь, провести медицинскую сортировку раненых и больных с патологией ЛОР-органов при массовом поступлении их из очага катастрофы;
- подготовить раненых и больных с патологией ЛОР-органов к транспортировке в специализированные лечебные учреждения.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по профилактике, диагностике и лечению глазных болезней.

После отработки программы первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести в объеме первой врачебной помощи знания, умения и практические навыки по профилактике, диагностике и лечению распространенных глазных болезней при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым и детям:

Знать:

- основы физиологии зрения, зрительные функции и клинические проявления их нарушений;
- методы исследования рефракции глаза;
- порядок обследования детей и подростков при назначении оптической коррекции аметропии;
- общую симптоматику заболеваний глаз;
- клинику распространенных у взрослых и детей воспалительных заболеваний органов глаза, роговицы и хрусталика;
- клинические признаки глаукомы;
- ранние клинические признаки доброкачественных и злокачественных опухолей глаз;
- клинические синдромы неотложных состояний в офтальмологии (острый приступ глаукомы, травмы, раны, ожоги, отморожения);
- принципы клинической (посиндромной) диагностики распространенных у взрослых и детей заболеваний глаз и неотложных состояний в офтальмологии в условиях работы врача общей практики (семейного врача);
- формы и способы местного применения лекарственных средств в офтальмологии;
- принципы организации работы врача общей практики (семейного врача) при оказании неотложной первой врачебной помощи при неотложных состояниях в офтальмологии.

Уметь производить диагностические, лечебные, профилактические мероприятия и манипуляции первой врачебной помощи, применяемые в офтальмологии:

- клиническое исследование глаз (собирать анамнез, осматривать и пальпировать глаза):

- осмотр переднего отдела глаза методом бокового освещения;
- осмотр глубоких сред методом проходящего света;
- надавливание на область слезного мешочка;
- клиническую (посиндромную) диагностику распространенных у взрослых и детей заболеваний глаз и неотложных состояний в офтальмологии;
- исследование глазного дна: прямую и обратную офтальмоскопию;
- определение остроты зрения, цветового зрения;
- оптическая коррекция зрения с помощью пробных очковых линз при миопии, гиперметропии, пресбиопии;
- измерение внутриглазного давления;
- зондирование слезных канальцев;
- местное применение лекарственных средств при лечении глазных болезней.

Уметь в экстремальных условиях работы офиса (отделения) общей врачебной (семейной) практики:

- оказать неотложную первую врачебную помощь при неотложных состояниях, осложняющих течение заболеваний глаз (острый приступ глаукомы и др.), травм, ран, ожогов органов зрения;
- провести медицинскую сортировку и подготовить к эвакуации в специализированные стационары больных с травматическими повреждениями глаз при массовом поступлении их из очага катастрофы.

Требования к уровню подготовки и минимуму содержания знаний, умений и практических навыков врача общей практики (семейного врача) по профилактике, диагностике и лечению кожных и венерических болезней.

После отработки программы первичной специализации в клинической ординатуре по общей врачебной практике (семейной медицине) врач общей практики (семейный врач) должен приобрести в объеме первой врачебной помощи знания, умения и практические навыки по профилактике, диагностике и лечению распространенных кожных и венерических болезней при оказании первичной медико-санитарной помощи взрослым и детям:

Знать:

- общие сведения о физиологии кожи;
- общую симптоматологию заболеваний кожи;
- основные клинические синдромы заболеваний кожи, часто встречающихся у детей и взрослых;
- принципы клинической (посиндромной) диагностики заболеваний кожи и слизистых оболочек;
- общие принципы лечения заболеваний кожи;
- общие сведения об этиологии и патогенезе сифилиса;
- современные особенности клиники сифилиса и клинического проявления парасифилитических заболеваний;
- принципы диагностики и лечения сифилиса;
- принципы профилактики сифилиса;
- общие сведения об этиологии и патогенезе гонореи;
- особенности клинического проявления гонореи у мужчин, женщин, девочек;
- принципы диагностики, профилактики и лечения гонореи;
- общие сведения об этиологии и патогенезе негонорейных заболеваний мочеполовых органов;
- основные особенности клинического проявления негонорейных заболеваний мочеполовых органов у мужчин;
- основные особенности клиники негонорейных заболеваний мочеполовых органов у женщин;

- принципы клинической (посиндромной) диагностики негонорейных заболеваний мочеполовых органов;
- принципы лечения и профилактики негонорейных заболеваний;
- принципы построения диагностической и лечебно-профилактической тактики врача общей практики (семейного врача) при выявлении больного кожным заболеванием;
- принципы построения диагностической и лечебно-профилактической тактики врача общей практики (семейного врача) при выявлении больного венерическим заболеванием.

Владеть:

- методикой обследования больных кожными заболеваниями;
- методикой клинического исследования кожи дерматологических больных (гратаж, пальпация, диаскопия);
- практическими навыками внебольничной посиндромной диагностики дерматовенерологических болезней;
- практическими навыками наружного применения лекарственных средств, наиболее часто применяемых для лечения кожных болезней;
- практическими навыками наружного применения лекарственных средств, применяемых в косметологии для ухода за кожей.

Уметь в амбулаторно-поликлинических условиях работы врача общей практики (семейного врача):

- организовать и провести в объеме первой врачебной помощи лечение и профилактику дерматовенерологических заболеваний;
- провести медицинскую реабилитацию и экспертизу трудоспособности больных кожными и венерическими заболеваниями;
- оказать экстренную первую врачебную помощь при неотложных состояниях, осложняющих течение кожных и венерических болезней у взрослых и детей.

Функциональные и специальные методы диагностики и терапии:

Врач общей практики должен уметь оценить:

- . морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты;
- . формы нарушения водно-солевого обмена;
- . показатели коагулограммы;
- . данные рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости;
- . данные электрокардиографии, векторографии, фонокардиографии;
- . показатели исследования центральной гемодинамики;
- . показатели функции внешнего дыхания;
- . данные функционального исследования желудочно-кишечного тракта (желудочный сок, панкреато-дуоденальная зона, кишечная функция);
- . данные клиренса мочи и функциональные пробы почек;
- . данные функционального исследования легких (спирометрия, спирография, остаточные объемы, газовый состав).

Врач-специалист по общей врачебной практике должен владеть методикой проведения следующих манипуляций:

- искусственное дыхание;
- массаж сердца;
- трахеотомия;
- остановка наружного и внутреннего кровотечения;
- наложение повязки на рану;
- подкожные, внутримышечные и внутривенные вливания;
- определение группы и видовой принадлежности крови, внутривенное переливание крови;

- катетеризация мочевого пузыря;
- пункция брюшной и плевральной полостей;
- желудочное и дуоденальное зондирование;
- определение кровопотери по удельному весу, гемоглобину и гематокриту;
- промывание желудка;
- лаваж трахеобронхиального дерева;
- снятие и расшифровка электрокардиограммы

**Перечень практических навыков
врача-специалиста по общей врачебной практике (семейной медицине) (ординатора)**

Врач-специалист по общей врачебной практике (семейной медицине) должен владеть следующими практическими навыками:

1. Клиническое обследование больного.
 - 1.1. Полное клиническое обследование больного по всем органам и системам: анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования:
 - центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы);
 - органы чувств, полости рта, глотки;
 - кожных покровов;
 - периферического кровообращения;
 - молочных желез;
 - наружных половых органов.
 - 1.2. Сформулировать и обосновать предварительный диагноз.
 - 1.3. Составить план исследования больного.
 - 1.4. Составить план лечения с учетом предварительного диагноза.
 - 1.5. Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику.
 - 1.6. Определение признаков клинической и биологической смерти.
2. Лабораторные и инструментальные исследования.
 - 2.1. Оценка клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови, желудочного и дуоденального сока.
 - 2.2. Время свертываемости, АЧТВ, протромбиновый индекс.
 - 2.3. Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.
 - 2.4. Оценка результатов серологического исследования (РА, РСК, РНГА, РТГА), антигенов гепатита.
 - 2.5. Методика и оценка:
 - анализа мочи (проба Нечипоренко, проба Зимницкого);
 - пробы Реберга;
 - посева мочи и крови;
 - гликемического профиля;
 - теста толерантности к глюкозе;
 - ацидотеста.
 - 2.6. Оценка гормональных исследований крови (ТТГ, Т3, Т4, катехоламины, ренин, альдостерон).
 - 2.7. Оценка миелограммы.
 - 2.8. Аллергологическое исследование.
 - 2.9. Иммунохимическое исследование (иммуноглобулины).
 - 2.10. Запись, расшифровка и оценка ЭКГ.
 - 2.11. Спирография.

2.12.Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной, сердечно-сосудистой систем, желудочно-кишечного тракта, почек, желчных путей, суставов, позвоночника, черепа.

2.13.Исследования глазного дна.

2.14.Специальные исследования:

- эндоскопия (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия);
- бронхоскопия;
- компьютерная томография;
- ЭХО- и допплерокардиография;
- УЗИ органов брюшной полости, почек;
- пробы с физической нагрузкой;
- суточное ЭКГ-мониторирование;
- коронаро- и артериография;
- биопсия лимфатических узлов, печени, почек;
- магнитно-резонансная томография;
- радиоизотопное сканирование;
- основные показатели гемодинамики (ОЦК, ЦВД, УО, МО, фракция выброса, ОПС).

3. Лечебные и диагностические процедуры

3.1.Подкожные и внутримышечные инъекции.

3.2.Внутривенные вливания (струйные, капельные).

3.3.Взятие крови из вены.

3.4.Определение группы крови, резус-фактора.

3.5.Переливание крови и е. компонентов.

3.6. Промывание желудка через зонд.

3.7. Дуоденальное зондирование.

3.8. Плевральная пункция.

3.9. Абдоминальная пункция.

3.10.Клизмы (очистительная, лечебная).

3.11.Стернальная пункция.

3.12.Закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких «рот в рот».

3.13.Электроимпульсная терапия.

3.14.Передняя тампонада носа.

3.15.Пальцевое исследование прямой кишки.

3.16.Пальпаторное исследование внутриглазного давления.

3.17.Туберкулиновые пробы.

3.18.Методы экстракорпоральной детоксикации крови (гемодиализ, гемосорбция, плазмаферез).

4. Мероприятия по оказанию медицинской помощи при следующих неотложных состояниях

- шок (анафилактический, токсический, травматический, геморрагический, кардиогенный и др.);
- обморок;
- коллапс;
- кома (гипогликемическая, диабетическая, мозговая, печеночная, почечная, неясной этиологии);
- острая дыхательная недостаточность;
- отек горлани, ложный круп;
- астматический статус;
- отек Квинке;
- открытый, закрытый клапанный пневмоторакс;
- тромбоэмболия легочной артерии;

- острые сердечные недостаточности;
- острое нарушение ритма и проводимости сердца;
- гипертензивный криз;
- стенокардия;
- инфаркт миокарда;
- печеночная колика;
- почечная колика;
- кровотечения наружные (артериальное, венозное), внутренние (желудочно-кишечное, носовое, маточное, легочное);
- острая задержка мочи;
- острые почечные недостаточности;
- острая печеночная недостаточность; -
острая надпочечниковая недостаточность;
- закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга;
- острый живот;
- острые нарушения мозгового кровообращения;
- отек легких;
- отек мозга;
- судорожные состояния, эпилептический статус;
- алкогольный делирий, абстинентный синдром;
- психомоторное возбуждение;
- острый приступ глаукомы;\
- химические и термические ожоги, обморожения;
- поражение электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удары;
- отравления;
- утопление, удушение;
- тиреотоксический криз;
- преэклампсия, эклампсия;
- переломы костей, вывихи, ушибы, раны, растяжения;
- первичная реакция при острой лучевой болезни;
- клиническая смерть;
- внезапная смерть ребенка;
- фимоз, парофимоз.

5. Документация, организация врачебного дела.

- 5.1. Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.
- 5.2. Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.
- 5.3. Рецепты: льготные, на наркотические и наркосодержащие препараты.
- 5.4. Медико-социальная экспертиза:
 - направление на МСЭ,
 - вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности,
 - участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности.
- 5.5. Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.
- 5.6. Добровольное и обязательное медицинское страхование.

4. Объем специальных дисциплин (разделов) и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	840
В том числе:	
Лекции	117
Практические занятия	474
семинар	249
Самостоятельная работа:	420
Работа с лекционным материалом	36
Работа с учебниками	100
Информационно-литературный поиск	40
Ведение больных в клинике	80
Дежурства в клинике	50
Подготовка реферата, доклада	44
Решение тестовых и ситуационных задач	30
Подготовка к рубежному контролю	40
Общая трудоёмкость –	1260ч
35з.е.=1260ч.=28 недель	

5. Содержание дисциплины

Разделы дисциплины

№ п/п	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Вид учебной работы и трудоемкость (в часах)				Рубежные контрольные точки и итоговый контроль (формы контроля)
				Лек.	Сем ина ры	Пр. зан	Сам. раб.	
1.	Внутренние болезни в ОВП	15	540	49	104	207	180	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, экзамен
1.1	Кардиология	4	144	14	27	55	48	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, экзамен
1.2	Ревматология	1	36	3	7	14	12	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
1.3	Пульмонология	3,5	126	12	24	48	42	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор

								больных, экзамен
1.4	Гастроэнтерология	3,5	126	12	24	48	42	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, экзамен
1.5	Нефрология	1	36	3	7	14	12	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
1.6	Гематология	0,5	18	1	4	7	6	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
1.7	Эндокринология	1	36	3	7	14	12	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
1.8	Аллергология	0,5	18	1	4	7	6	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
2.	Хирургические болезни. Основы травматологии и ортопедии	2	72	7	16	25	24	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
3.	Неотложная помощь и сердечно-легочная реанимация	1.5	54	5	10	21	18	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
4.	Акушерство и гинекология	2	72	7	16	25	24	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
5.	Болезни детей и подростков	7	252	25	47	96	84	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, экзамен
6.	Болезни нервной системы	2	72	7	12	29	24	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет

7.	Психиатрия	1	36	4	16	8	8	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
8.	Болезни уха, горла, носа	1	36	4	8	12	12	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
9.	Болезни глаз	1	36	4	10	10	12	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
10.	Болезни кожи и инфекции, передающиеся половым путем	0,5	18	1	4	7	6	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
11.	Болезни зубов, слизистой полости рта и языка	0,5	18	1	4	7	6	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
12.	Фтизиатрия	0,5	18	1	4	7	6	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
13.	Инфекционные болезни	1	36	3	7	14	12	Тестирование, опрос, решение ситуационных задач, клинический разбор больных, зачет
	Итого:	35	1260	117	249	474	420	Зачёт в 1 – м семестре, итоговый контроль в ИГА, в конце 4-го семестра

Темы разделов дисциплины

Тема	Лекц	Семин	Пр.зан.	Сам.раб	Всего (часы)
Внутренние болезни	49	104	207	180	540
<i>Кардиология</i>	<i>14</i>	<i>27</i>	<i>55</i>	<i>48</i>	<i>144</i>
Методы исследования в кардиологии.	-	2	7	2	11
Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Немедикаментозные методы профилактики и лечения.	-	2	2	2	6

Центры здоровья.					
Вегетативная дисфункция. Проявления. Диагностика.	-	2	2	1	5
Атеросклероз. Диагностика. Лечение. Профилактика.	-	2	2	4	8
Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда.	2	2	4	4	12
Ишемическая болезнь сердца. Стенокардия.	2	2	4	6	14
Артериальная гипертензия. Классификация. Подходы к терапии.	2	2	8	4	16
Гипертонические кризы. Классификация. Неотложная терапия.	-	-	4	4	8
Нарушения ритма и проводимости. ЭКГ-диагностика.	2	5	5	6	18
Хроническая сердечная недостаточность.	2	2	4	6	14
Болезни миокарда. Миокардиты. Кардиомиопатии.	2	2	4	4	12
Заболевания перикарда. Диагностика. Принципы лечения.	-	-	2	2	2
Врожденные и приобретенные пороки сердца. Особенности гемодинамики. Тактика ведения пациентов.	2	-	3	2	7
Особенности течения сердечно-сосудистых заболеваний у особых категорий больных.	-	4	2	1	6
<i>Гастроэнтерология</i>	12	24	48	42	126
Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения	2		3	2	7
Болезни пищевода. Функциональные заболевания желудка	1	1	3	2	7
Дифференциальная диагностика диспепсии.		2	4	2	8
Острые и хронические гастриты в практике врача общей практики	2		3	2	7
Язвенная болезнь. Синдром оперированного желудка	2	1	3	2	8
О. и хр. Холециститы. Желчекаменная болезнь. Постхолецистэктомический синдром	1	1	4	2	8
Функциональные заболевания ЖКТ	2	2	4	1	9
Острый и хронический панкреатит	1		4	3	8
Хронические гепатиты	1	2	3	2	8
Жировая дистрофия печени			1	4	5
Дифференциальная диагностика желтухи		2	3	2	7
Острая печеночная недостаточность			3	4	7
Циррозы печени		3	4	2	9
Неотложные состояния. Острые желудочно-кишечные кровотечения. Острая печеночная недостаточность.		1	3	2	5

Острая диарея					
Болезни кишечника		2	3	2	7
Поражения системы пищеварения, связанные с заболеваниями/состояниями других органов и систем. Профилактика наиболее часто встречающихся заболеваний органов пищеварения в общей врачебной практике.		2		4	6
Особенности ведения беременных, больных пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов пищеварения		1		4	5
<i>Пульмонология</i>	12	24	48	42	126
Обследование больных с патологией органов дыхания.		1	4	4	9
Острый и хронический бронхиты.		1	2	6	9
Хроническая обструктивная болезнь легких	2	2	4	1	9
Бронхиальная астма.		2	4	3	9
Дыхательная недостаточность	2	1	4	2	9
Синдром апноэ во время сна					
Легочное сердце	2	1	2	4	9
Пневмонии.	2	2	4	1	9
Интерстициальные заболевания легких		2	4	3	9
Нагноительные заболевания легких	2	2	4	1	9
Заболевания плевры.		2	4	3	9
Тромбоэмболия легочной артерии	2	2	4	1	9
Профессиональные заболевания органов дыхания пылевой этиологии		2	2	5	9
Опухоли легких					
Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии.		2	4	3	9
Особенности ведения беременных, б-х пожилого и старческого возраста с заболеваниями органов дыхания.		2	2	5	9
Методы профилактики заболеваний органов дыхания					
<i>Аллергология</i>	1	4	7	6	18
Введение в аллергологию.	1	2	3	3	9
Респираторные аллергозы. Неотложная терапия, купирование астматического статуса					
Аллергодерматозы. Анафилактический шок. Отек Квинке		2	4	3	9
<i>Нефрология</i>	3	7	14	12	36
Острый и хронический гломерулонефриты	1	1	2	1	5
Нефротический синдром		1	2	2	5
Синдром дизурии. Инфекция мочевыводящих путей	1	1	2	1	5

Острый и хронический пиелонефриты		1	2	2	5
Острая почечная недостаточность		1	2	2	5
Хроническая болезнь почек	1	1	2	2	6
Синдром гематурии. МКБ.		1	2	2	5
Купирование почечной колики					
Эндокринология	3	7	14	12	36
Сахарный диабет 1 и 2 типа	2	3	3	1	9
Поздние осложнения сахарного диабета	1		3	1	4
Гипотиреоз		1	1	1	3
Гипертиреоз		1	1	1	3
Тиреоидиты		1	1	1	3
Злокачественные опухоли щитовидной железы		1		2	3
Гиперпаратиреоз			1	1	2
Гипопаратиреоз			1	1	2
Ожирение и дефицит веса			2	1	3
Климактерический синдром			1	2	3
Гематология	1	14	7	6	18
Анемии	1		2		3
Гемобластозы		2	2	3	7
Геморрагические диатезы. ДВС-синдром. Агарнулоцитоз		2	3	3	8
Ревматология	3	7	14	12	36
Ревматическая лихорадка. Классификация. Диагностические критерии. Методы лечения. Первичная и вторичная профилактика	1			4	5
Ревматоидный артрит, классификация, варианты дебюта заболевания, дифференциальная диагностика, план обследования, лечение на амбулаторном этапе	1	1	4	2	8
Реактивные артриты. Анкилозирующий спондилоартрит. Микрокристаллические артриты. Классификация, дифференциальная диагностика, план обследования, лечение на амбулаторном этапе.	1	2	4	2	9
Остеоартроз, факторы риска, классификация, клиника, план обследования, дифференциальная диагностика, показания для консультации ревматолога, лечение на амбулаторном этапе		2	3	2	7
Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит. Системные васкулиты. Классификация, дифференциальная диагностика, план обследования, лечение на амбулаторном этапе		2	3	2	7

Хирургические болезни. Основы травматологии и ортопедии	7	16	25	24	72
Острый аппендицит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика острого аппендицита. Особенности клинического течения острого аппендицита в зависимости от локализации червеобразного отростка, при его атипичном расположении. Осложнения острого аппендицита. Хирургические заболевания кишечника.	1	1	3	1	6
Грыжи живота. Классификация, диагностика. Ущемленные грыжи. Дифференциальная диагностика. Общие принципы хирургического лечения, этапы операций.	1	1	3	1	6
Хирургические заболевания кишечника. Острая кишечная непроходимость. Перитонит (семинар).	1	1		1	3
Хирургические заболевания поджелудочной железы. Острый панкреатит, патогенез, клиника, дифф. диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Структура осложнений, профилактика.	1	1		1	3
Хирургические заболевания желудка, двенадцатиперстной кишки. Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК. Гастродуodenальные кровотечения.	1	1		1	3
Хирургические заболевания периферических кровеносных сосудов. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Общеклинические и специальные методы исследования сосудов. Консервативное и оперативное лечение. Структура осложнений, профилактика	1	1		2	4
Травматические повреждения органов грудной клетки, органов брюшной полости.		1	2	1	4
Раны, хирургическая инфекция		1	2	1	4
Общеклинические и лабораторные методы исследования тонкой и толстой кишки. Хирургические осложнения воспалительных заболеваний кишечника.		1		2	3
Воспалительные и предраковые		1		1	2

заболевания толстой кишки.					
Хирургические заболевания прямой кишки. Геморрой. Острый и хронический парапроктит. Неотложная проктология (семинар).		1		1	2
Воспалительные и дегенеративно-дистрофические заболевания суставов		1	2	1	4
Переломы позвоночника, таза. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Структура осложнений, профилактика.		1		1	2
Переломы костей конечностей, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение.		1	2	1	4
Закрытые травмы мягких тканей		1	2	2	5
Врожденные ортопедические деформации опорнодвигательного аппарата		1	2	1	4
Вывихи. Классификация, диагностика, дифференциальная диагностика. Консервативное и оперативное лечение. Структура осложнений, профилактика (семинар).			2	2	4
Местное лечение ожогов. Ожоговая болезнь. Основные методы интенсивной терапии. Электротравма. Реанимация и интенсивная терапия. Политравма. Ожоги и отморожения (семинар)	1		3	2	6
Неотложная помощь и сердечно-легочная реанимация	5	10	21	18	54
Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика клинической и биологической смерти. Виды остановки кровообращения. Методы реанимации. Постановл.№950 от 20.09.2012.	2	4		3	9
Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии, при остановке работы сердца. Реанимационная помощь на догоспитальном этапе. Обеспечение проходимости дыхательных путей. Техника ИВЛ. Сердечно-легочная реанимация. Методика и техника дефибрилляции. Медикация при СЛР – пути введения, дозы.	1	2	3	3	9
Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии. ОДН: патогенез,	2		4	3	9

клиника, диагн., леч					
Интенсивная терапия и реанимация в аллерго-логии. Анафилактический шок. Отёк Квинке. Анафилактоидные реакции.		6	3	9	
Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии и в нефрологии.	2	4	3	9	
Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии и в гематологии.	2	4	3	9	
Психиатрия	4	16	8	8	36
Организация психиатрической помощи в РФ		2	1	1	4
Общая психопатология		4	2		6
Аффективные психозы и аффективные заболевания непсихотического уровня	1	1		2	4
Шизофрения		1			1
Психические расстройства при соматических заболеваниях	1	2	2	1	6
Пограничные психические нарушения	1	1	1	1	4
Психические расстройства при поражениях головного мозга инфекционной природы	1	1	1		3
Принципы диагностики психических расстройств		4	1	3	8
Болезни уха, горла, носа	4	8	12	12	36
Клиническая анатомия ЛОР-органов в возрастном аспекте. Методы исследования ЛОР-органов : методы исследования слуха, отоскопия, исследование слуха разговорной и шепотной речью		3	2	2	6
Воспалительные заболевания ЛОР-органов	2	3	3	1	9
Опухоли ЛОР-органов. Этиология, патогенез классификация, клиника, диагностика, диф. диагностика. Лечение.	1			3	3
Разбор больных с фурункулом носа, острыми и хроническими синуситами, орбитальными внутричерепными осложнениями риногенного характера, ангинами и хроническим тонзиллитом, с доброкачественными и злокачественными опухолями носа и околоносовых пазух, глотки, гортани и уха.		3	2	3	7
Травмы ЛОР-органов и неотложная помощь при них.	1	3	2	3	9
Фтизиатрия	1	4	7	6	18
Теоретические вопросы фтизиатрии. Возбудитель туберкулёза.		2	4	3	9

Эпидемиология туберкулèза. Классификация туберкулеза. Диагностика туберкулеза					
Первичный туберкулез. Очаговый интерес. Диссеминированный туберкулез. Внелегочный туберкулез. Методы лечения туберкулеза. Неотложные состояния во фтизиатрии.	1	2	3	3	9
Акушество и гинекология	7	16	25	24	72
Гестоз первой половины беременности. Диагностика и тактика ведения пациентки врачом общей практики (семейным врачом).	1	2	2	4	9
Гестоз первой половины беременности. Диагностика и тактика ведения пациентки врачом общей практики (семейным врачом).	1	2	4	4	11
Нарушения менструальной функции: тактика ведения пациенток в общей врачебной практике (семейной медицине). Дисфункциональные маточные кровотечения репродуктивного возраста в общей врачебной практике (семейной медицине).	2	2	4	4	12
«Острый живот» в гинекологии. Внематочная беременность. Апоплексия яичника. Перекрут ножки опухолей придатков матки. Диагностика, тактика врача общей практики (семейного врача) на догоспитальном этапе.	2	2	4	4	12
Вульвовагиниты, воспалительные заболевания матки и придатков матки в общей врачебной практике (семейной медицине).	1	2	4	2	9
Рак молочной железы: профилактика, диагностика, лечение в общей врачебной практике (семейной медицине)		2	2	2	6
Хроническая тазовая боль. Дифференциальная диагностика, лечение в общей врачебной практике (семейной медицине).		2	2	2	6
Особенности ведения беременных с экстрагенитальной патологией в общей врачебной практике (семейной медицине).		2	3	2	7
Болезни кожи и инфекции, передающиеся половым путем	1	4	7	6	18
Основы дерматологии		2	3	3	8
Основы венерологии		2	4	3	9
Гонорея	1				1
Болезни детей и подростков	25	47	96	84	252
Профилактическая работа и контроль за состоянием здоровья и развития детей	2	3	13	9	27

Физиология и патология детей раннего возраста	2	6	4	6	18
Медицинская генетика	2	4	-	3	9
Физиология и патология пренатального периода и новорожденных	2	5	10	9	26
Болезни органов дыхания	2	4	12	9	27
Болезни органов кровообращения.	3	5	10	9	27
Ревматические болезни					
Болезни органов кроветворения	2	2	10	6	20
Болезни органов пищеварения	2	5	10	9	26
Болезни мочевидетельной системы	2	4	12	9	27
Болезни эндокринной системы	2	5	5	6	18
Интенсивная терапия и реанимация	2	-	4	3	9
Детские инфекции	2	4	6	6	18
Офтальмология	4	10	10	12	36
<i>Семиотика и методы обследования в офтальмологии.</i> - Наружный осмотр глаза, конъюнктивы - Офтальмоскопия - Определение остроты зрения и полей зрения - Определение внутриглазного давления		1	3	2	6
<i>Профилактика нарушений зрения в детском возрасте. Детская офтальмология.</i> - Возрастная норма в офтальмологии. - Врожденные дефекты органа зрения - Профилактика нарушений зрения в детском и школьном возрасте	1	2	2	2	7
<i>Диагностика и лечение воспалительных заболеваний глаза и защитного аппарата.</i> - Блефарит, конъюнктивит, кератит, дакриоцистит, дакриоаденит - Диагностическая диагностика при синдроме «красного глаза»	1	2	1	3	7
<i>Глаукома</i> - Ведение больных с разными типами глаукомы - Диагностика и неотложная помощь при остром приступе глаукомы	1	2	2	2	7
<i>Аномалии рефракции.</i> <i>Болезни хрусталика</i> - Принципы ведения пациентов с разными аномалиями рефракции - Ведение больных с катарактой - Ведение больных после оперативного вмешательства		2	1		3
<i>Поражения органа зрения при общих заболеваниях</i>	1	1	1	3	6

- Гипертоническая болезнь - Сахарный диабет - Ревматологические заболевания, спондилоартропатии - Синдром «сухого глаза», герпетическая инфекция					
Болезни зубов, слизистой полости рта и языка	1	4	7	6	18
Профилактика основных стоматологических заболеваний	1	2	3	3	9
Неотложная помощь при острых стоматологических состояниях»		2	4	3	9
Инфекционные болезни	3	7	14	12	36
Общие вопросы инфектологии. Общие принципы диагностики, лечения инфекционных заболеваний. Принципы профилактики. Основы вакцинопрофилактики.	0,5		1	1	2,5
Острые кишечные инфекции (брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез, ПТИ, дизентерия, ботулизм, холера).	0,5	1	2	2	5,5
Гельминтозы и протозойные инвазии. Острые вирусные гепатиты.		1	2	1	4
Хронические вирусные гепатиты. Циррозы.	1	2	2	2	7
Воздушно-капельные инфекции (ОРЗ, дифтерия, менингококковая инфекция).		1	2	2	5
Важнейшие зоонозы (ГЛПС, лептоспироз, бруцеллез, туляремия, сибирская язва)			2	2	4
ВИЧ-инфекция. СПИД – индикаторные заболевания		1	2	2	5
Проблемы TORCH-инфекций (герпетическая инфекция, ЦМВ-инфекция, токсоплазмоз)	1	1	1		3
Болезни нервной системы	7	12	29	24	72
Заболевания периферической нервной системы	2	2	5	4	13
Сосудистые заболевания нервной системы	2	2	6	6	16
Дисциркуляторная энцефалопатия			2	2	4
Инфекционные поражения нервной системы: менингиты, энцефалиты, арахноидиты, полиомиелит	2	2	4	4	12
Травмы головного и спинного мозга: закрытая черепно-мозговая травма, травмы спинного мозга	1	2	4	2	9
Опухоли головного и спинного мозга		2	4	2	8
Детский церебральный паралич		2	4	4	10

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Для самостоятельной работы ординаторов по дисциплине на кафедре терапии и общей врачебной практики (семейной медицины) определена «аудитория для самостоятельной работы ординаторов» в которой для каждого ординатора в течение всего периода обучения оснащено рабочее место (столы, стулья), а также:

компьютерное обеспечение и доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Документы на электронном и бумажном носителях:

- Конституция РФ ст. 54 принятых «основ законодательства РФ» об охране здоровья граждан;
- Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- федеральный государственный стандарт высшего образования по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)»;
- основная образовательная программа высшего образования по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;
- Рабочая программа по базовым дисциплинам и рабочая программа итоговой государственной аттестации;
- перечень знаний и умений ординатора по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»;
- Тестовые задания для проведения итоговой аттестации;
- вопросы для собеседования при проведении итоговой государственной аттестации;
- критерии оценивания знаний и умений ординатора на итоговой государственной аттестации;

3. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, а также ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимой для освоения дисциплины.

Фонд оценочных средств

Необходимая методическая литература, ситуационные задачи, тесты исходного и итогового контролей представлены в методических разработках к каждому практическому или семинарскому занятию

Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины представлены в каждом разделе отдельно и находятся на базе преподавания раздела.

Вид учебных занятий в соответствии с пунктом 4.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины по видам учебных занятий
Лекции	Овладение материалом по фундаментальным дисциплинам ординатором до ознакомления с лекционным материалом с использованием методических материалов
Семинарские занятия	Теоретический разбор материала с использованием в качестве процедуры оценивания знаний: Тестовые задания Перечень вопросов для оценки теоретических знаний и умений решать конкретные профессиональные задачи в ходе устного собеседования

Практические занятия	Клинический разбор пациентов стационаров и амбулаторий интерпретация результатов инструментальных исследований; заполнение врачебной документации
Самостоятельная работа	Использование ресурсов аудитории кафедры терапии и общей врачебной практики (семейной медицины) для самостоятельной работы ординаторов и библиотечных фондов медицинской академии

Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература по общей врачебной практике:

1. Общая врачебная практика. Клинические рекомендации / под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. – 1147с.
2. Практическое руководство для врачей общей (семейной) практики/ под ред. И.Н. Денисова. – М.: ГЭОТАР-МЕДИЦИНА, 2005. – 1000с.
3. Руководство по первичной медико-санитарной помощи. – М: ГЭОТАР Медиа, 2006 – 1584 с.

Дополнительная литература по общей врачебной практике:

4. Грабер Марк А., Лантернер Мэтью Л. Руководство по семейной медицине / пер. с анг., под ред. Г.Е. Ройтберга. – М.: Издательство БИНОМ, 2002. – 752 с.
5. Денисов И.Н., Иванов А.И. Система подготовки врачей общей практики (семейных врачей): Методическое пособие. – М., 2004. – 39 с.
6. Денисов И.Н., Мовшович Б.Л. Общая врачебная практика (семейная медицина). Практическое руководство. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2005. – 1000 с.
7. Денисов И.Н., Мовшович Б.Л. Общая врачебная практика: внутренние болезни - интернодиагностика. Практическое руководство. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. – 496 с.
8. Инфекции, передающиеся половым путем, в общей врачебной практике. / под редакцией О.Ю.Кузнецовой. – СПб.: Издательский дом СПбМАПО, 2003. – 128 с.
9. Клинические рекомендации для практикующих врачей / под. ред. И.Н. Денисова, Ю.Л.Шевченко, В.Н.Кулакова, Р.М. Хайтова – М.: ГЭОТАР–МЕД, 2003. – 1242 с.
10. Кормление и питание грудных детей и детей раннего возраста. Методические рекомендации для Европейского региона ВОЗ с особым акцентом на республики бывшего Советского Союза. – ВОЗ, ЕРБ, Копенгаген, 2003 г. <http://www.who.dk>.
11. Мерта Дж. Справочник врача общей практики / пер. с англ. – М.: Практика, Мак-Гроу – Хилл Либри Италия. – 1230с.
12. Общая врачебная практика по Джону Нобелю / пер. с англ. – М., Практика, 2005. – 1760 с.
13. Организация и совершенствование первичной медико-санитарной помощи. / Методические рекомендации. – М., 2006.
14. Первичная медико-санитарная помощь: нормативно-правовое обеспечение / под ред. И.Н. Денисова. – М.: МЦФЭР, 2004. – 576 с.
15. Петров В. И., Седова Н. Н. Практическая биоэтика: этические комитеты России. –М: Триумф, 2002. –192 с.
16. Практическое руководство для врачей общей (семейной) практики / под ред. И.Н.Денисова. – М.: ГЭОТАР–МЕД, 2001. – 720 с.
17. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ №84 от 17.01.05 «О порядке осуществления деятельности врача общей практики (семейного врача)».

18. Профилактика в общей врачебной практике / под ред. О.Ю. Кузнецовой, И.С. Глазунова. – СПб.: Издательский дом СПбМАПО, 2004. – 283 с.
19. Путеводитель читателя медицинской литературы. Принципы клинической практики, основанной на доказательной медицины. Пер. с англ. / под ред. Гордона Гайярта и Драммонда Ренни – М.: Издательство Медиа Сфера, 2003. – 382 с.
20. Руководство по медицинской профилактике / под. ред. Р.Г. Оганова, Р.А. Хальфина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 464с.
21. Руководство по клиническому обследованию больного. Пер. с англ. / под. ред. А.А. Баранова, И.Н. Денисова, В.Т. Ивашкина, Н.А. Мухина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 648с.
22. Социальные условия и здоровье. Убедительные факты. Второе издание. – ВОЗ, ЕРБ, Копенгаген, 2004 г. <http://www.who.dk>
23. Справочник путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я. / под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л.Шевченко. – М.: ГЭОТАР-МЕД, 2003. – 1344 с.
24. Трагакес Э., Лессоф С. Системы здравоохранения: время перемен. Россия. – ВОЗ, ЕРБ, Копенгаген, Дания, 2003 г. <http://www.who.dk>
25. Heurman J. ed. Educational Agenda, European Academy of Teachers in General Practice EURACT. – Leuven, 2004.
26. Quality Assurance & Continuing Professional Development Program 2002-2004. – The Royal Australian College of General Practitioners, Melbourne, 2001. – 46 p.
27. Sandars J., Newson L. MRCGP, Approaching the Modular Examination. 2nd Edition.

Методические рекомендации по изучению дисциплины.

28. Петрова Т.Н. Диагностика кожных высыпаний в работе врача общей практики: учебное пособие для клинических ординаторов и врачей общей практики/ Т.Н. Петрова, А.А. Зуйкова, О.Н. Красноруцкая – Воронеж: ВГМА, 2010. – 201с. Рекомендовано УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России от 20 октября 2010 года № 17-29/483. – Москва, 2010.
29. Орлова Е.В. Общий живот в общей врачебной практике: основы дифференциальной диагностики. / А.А. Зуйкова – Воронеж: ВГМА, 2010. – 198 с. Рекомендовано УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию вузов России от 19 апреля 2010 года № 17-29/187. – Москва, 2010.
30. Петрова Т.Н., Зуйкова А.А., Губарева Ю.А. Синдром диабетической стопы в работе врача общей практики. Методические рекомендации. Рекомендовано ЦМС ВГМА им. Н.Н. Бурденко, протокол № 3 от 19 ноября 2009 года.
31. Петрова Т.Н., Зуйкова А.А., Губарева Ю.А. Лимфааднопатия. Принципы дифференциальной диагностики. Методические рекомендации для врачей-интернов, клинических ординаторов и врачей. – Воронеж, 2010. – 68 с.
32. Петрова Т.Н., Зуйкова А.А., Губарева Ю.А. Йоддефицитные заболевания в работе врача общей практики. Методические рекомендации для врачей-интернов, клинических ординаторов и врачей. – Воронеж, 2010. – 119 с.
33. Бабкин А.П., Гладких В.В., Черноусенко А.Г., Чеснокова И.В., Якунина Е.Н Инструментальные методы исследования внутренних органов в амбулаторной практике. Учебно-методическое пособие для клинических интернов и ординаторов. – Воронеж, 2010. – 251 с. Рекомендовано ЦМС ВГМА им. Н.Н. Бурденко, протокол № 4 от 21 января 2010 года
34. Петрова Т.Н., Зуйкова А.А., Губарева Ю.А. Отечный синдром в работе врача общей практики. Методические рекомендации для врачей-интернов, клинических ординаторов и врачей. – Воронеж, 2010. – 61 с.

Интернет-ресурсы:

35. Непрерывное профессиональное развитие (НПР) врачей. Международные стандарты ВФМО улучшения качества. – Копенгаген, Дания, 2003. <http://www.wfme.org>

36. Российская ассоциация врачей общей практики. Клинические рекомендации.–2014 г. <http://familymedicine.ru>
37. Последипломное медицинское образование. Международные стандарты ВФМО улучшения качества. –Копенгаген, Дания, 2003. <http://www.wfme.org>
38. Региональная стратегия ВОЗ в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья. Программа «Репродуктивное здоровье и беременность». – ВОЗ, ЕРБ, Копенгаген, Дания, 2001г. <http://www.who.dk>
39. Стратегический план действий по охране здоровья женщин в Европе. – ВОЗ, ЕРБ, Копенгаген, 2001 г. <http://www.who.dk>
40. General Practice Vocational Training Standards and Requirements, 2001. The Royal Australian College of General Practitioners. <http://www.racgp.org.au>
41. Profiles of General Practice in Europe. <http://www.nivel.nl>
42. The European Definition of General Practice/Family Medicine. – WONCA Europe (The European Society of General Practice/Family Medicine), 2002. <http://www.globalfamilydoctor.com>

Рекомендуемая литература по внутренним болезням:

Основная литература:

43. Шевченко Н.М. «Кардиология». – М.: ООО «МИА», 2006 – 544 с.
44. «Руководство по кардиологии» учебное пособие в 3-х томах / Г.И. Сторожакова, А.А. Горбаченкова, М.- ГЭОТАР МЕДИА, 2008.
45. «Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний»/ под редакцией Е. И. Чазова, Ю. Н. Беленкова, -М.:Литтерра,2007. – 760 с.
46. «Клиническая ревматология» (руководство для врачей)/под ред. В.И. Мазурова. – 2-е изд. перераб. и доп. – СПб: ООО «Фолиант», 2005. – 520 с.
47. «Ревматология: Клинические рекомендации» / под ред. акад. РАМН Е.Л. Насонова. –М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2010.- 751 с.
48. «Клинические рекомендации. Остеоартрит» /Лесняк О.М. – М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2006. – 176 С.
49. «Клинические рекомендации. Остеопороз» / Беневоленская Л.И., Лесняк О.М. - М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2008.-174 с.
50. «Дифференциальный диагноз внутренних болезней» / Виноградов А.В. – М.: МИА, 2001. – 606 с.
51. «Хроническая обструктивная болезнь легких» / Чучалин А.Г.- М.:Атмосфера, 2004. – 420 с.
52. «Клинические рекомендации. Бронхиальная астма у взрослых. Атопический дерматит» / Чучалин А.Г. - .М.: Атмосфера, 2002. – 272 с.
53. «Клинические рекомендации. Пульмонология» / под. ред. Чучалина А.Г.- М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2005. – 240 с.
54. «Эндокринология» / Дедов И. И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В.- М.: Медицина, 2001. - 632 с.
55. «Клиническая гастроэнтерология» /Григорьев П.Я., Яковенко А.В. – М.: МИА, 2004. – 768 с.
56. «Клинические рекомендации. Гастроэнтерология» / Ивашкин В.Т. – М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2008. – 208 с.
57. «Инфекционные болезни» / Шувалова Е.П., Белозеров Е.С. – М.: Феникс, 2001. – 960 с.
58. «Нефрология» / Руководство для врачей в 2-х томах И.Е. Тареева. М.:Медицина, 2000. - 688 с.
59. «Диагностика и лечение болезней почек» / Мухин Н.А., Тареева И.Е., Шилов Е.М.- М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2008. – 384 с.
60. «Клиническая фармакология и фармакотерапия» / под ред. Кукаса В.Г.- М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2009.- 640 с.

61. «Поликлиническая терапия» / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. – М.:ГЭОТАР МЕДИА, 2007. – 704 с.

Дополнительная литература:

62. «Руководство по гематологии» / Воробьев А.И. – М.:Ньюдиамед, 2007. – 1287 с.
63. Коваленко В.Н., Борткевич О.П. / «Остеоартроз. Практическое руководство». – К.: Морион, 2005. – 592 с.
64. «Клиническая интерпретация лабораторных исследований» / под ред. проф. Белевитина А.Б.- М.: ЭЛБИ-Спб, 2006. – 384 с.
65. «О чем говорят медицинские анализы» / Камышников В.С. –М.: Медпресс информ, 2009. - 224 с.
66. «Антифосфолипидный синдром» / Е.Л. Насонов. – М.: Литтерра, 2004. – 440 с.
67. «Клиническая диагностика» / Чучалин А.Г., Бобков Е.В. – М.: Литтерра, 2005. – 312 с.
68. «Ведение пожилого больного ХОБЛ»/ Дворецкий Л.И. – М.:Литтерра, 2005. – 216 с.
69. «Сепсис» / Савельев В.С., Гельфанд Б.Р. – М.:Литтерра, 2006. – 176 с.
70. «Интерстициальные болезни легких» / Мухин Н.А. – М.:Литтерра, 2007. – 432 с.
71. «Болезни сердца»/ Оганов Р.Г., Фомина И.Г. – М.:Литтерра, 2006. – 1344 с.
72. «Неблагоприятные побочные реакции лекарственных средств»/ Д.В. Рейхарт и [др.]- М.: Литтерра, 2007. – 256 с.
73. «Сосудистые заболевания головного мозга» / Суслина З.А. – М.: Медпресс –информ, 2006. -208 с.
74. «Избранные лекции по клинической ревматологии» / В.И. Насонова. – М.: Медицина, 2001.- 200 с.
75. «Эмфизема легких» / Аверьянов А.В. – М.: Атмосфера, 2009. – 136 с.
76. Клиническая фармакология: избранные лекции»/ Оковитый С.В.- М.: ГЭОТАР МЕДИА, 2009. – 608 с.
- Медицинские ресурсы русскоязычного интернета
77. www.rheumatolog.ru Институт ревматологии РАМН
78. www.pulmonology.ru Российское респираторное общество
79. www.scardio.ru Всероссийское научное общество кардиологов (ВНОК)
80. www.endocrincentr.ru Эндокринологический научный центр
81. www.gastro-online.ru ЦНИИ гастроэнтерологии
82. www.zheludok.ru Информация о гастроэнтерологических заболеваниях, их симптомах и последствиях, способах лечения и препаратах.
83. www.anaemia.narod.ru Этиопатогенетическая классификация анемий
84. www.rusmedserv.com/hematology Проблемы клинической гематологии
85. www.rlsnet.ru Справочник лекарств и товаров аптечного ассортимента
86. www.gastroportal.ru Гастроэнтерологический портал России
87. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека

Рекомендуемая литература по фтизиатрии:

Основная литература:

88. Браженко Н.А. Фтизиопульмонология: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Н.А. Браженко, О.Н. Браженко. – М.: Издательский центр «Академия», 2006. – 368 с.
89. Баранов В.Л., Куренкова И.Г., Казанцев В. А., Харитонов М.А. Исследование функции внешнего дыхания. – СПб.: Элби-СПб., 2002. - 302 с.
90. Варин А.А., Стрелис А.К., Ханин А.Л. Заболевания плевры. Руководство для врачей. – Томск, 2003.- 144 с.
91. Клеточная биология легких в норме и при патологии: Руководство для врачей / Под редакцией В. В. Ерохина, Л. К. Романовой. – М.: Медицина, 2000. – 496 с.
92. Петренко В.И. Фтизиатрия: Учебник / В.И. Петренко. – К.: Медицина, 2008. – 488 с.

93. Самцов А. В., Илькович М. М., Потекаев Н. С. Саркоидоз. – СПб.: «Невский Диалект», 2001. – 158 с.
94. Пульмонология: Учебное пособие / М.А. Осадчук, С.Ф. Усик, Е.А. Исламова, Е.Г. Зарубина. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 296 с.
95. Периодические издания медицинских журналов: Проблемы туберкулеза и болезней легких, Туберкулез и болезни легких, Пульмонология.

Дополнительная литература:

96. Лечение детей и подростков с латентной туберкулезной инфекцией / В.А. Аксенова, Л.А. Барышникова, С.Ю. Медведев, О.В. Карпова и др. Новая медицинская технология № ФС-2007/137. – Москва, 2008. – 20 с.
97. Организация и содержание противоэпидемических мероприятий в очагах туберкулеза. Методические указания. – Санкт-Петербург, 2002. – 42 с.
98. Стогова Н.А. Туберкулез, беременность и материнство / Н.А. Стогова, Н.С. Тюхтин: Учебно-методическое пособие. – Воронежский госпединверситет, 2004. – 26 с.
99. Стогова Н.А. Антибактериальная терапия туберкулеза органов дыхания / Н. А. Стогова, Н.С. Тюхтин: Учебно-методическая разработка. – Воронежский госпединверситет, 2004. – 26 с.
100. Стогова Н.А. Организация совместной работы противотуберкулезных учреждений и общей лечебной сети по совершенствованию диспансерного наблюдения и учета контингентов/ Н.А. Стогова, Н.С. Тюхтин, Ю.П. Кошелев: Учебно-методическая разработка. – Воронеж: ВГПУ, 2005. – 24 с.
101. Стогова Н. А. Микобактериозы (этиология, клиника, диагностика, лечение) / Н.А. Стогова, Н.С. Тюхтин, Ю.П. Кошелев: учебно-методическая разработка. – Воронеж: ВГПУ, 2006. – 33 с.
102. Стогова Н.А., Тюхтин Н.С. Рентгенологическая диагностика и дифференциальный диагноз туберкулеза органов дыхания (в схемах и таблицах): Методические указания для практических занятий по фтизиопульмонологии. – Воронеж, 2010. – 36 с.

Рекомендуемая литература по инфекционным болезням:

Основная литература

103. Белозеров Е.С. Терапия вирусных инфекций./ Белозеров Е.С. –М., Джангар.2007.-104 с.
104. Богомолов Б.П. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней / Б. П. Богомолов. - М.: ООО"Дизайн Пресс", 2000. - 232с.
105. Бронштейн А.М. Атлас инфекционных болезней.- / А.М.Бронштейн, С.В.Бурова, В.И.Лучшев, Е.Н. Ильинских, Д.А.Валишин, Ю.Н.Томилин - М., ГЭОТАР-Медиа, 2009
106. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней: Руководство для врачей / А. П. Казанцев, Т. М. Зубик, К. С. Иванов, В. А. Казанцев. - М.: Мед.информ.агенство, 2005. - 482с.: ил.
107. Инфекционные болезни : Национальное руководство. / под ред. Н.Д.Ющука, Ю.Я.Венгерова. – М.: Гоэтар-Медиа, 2010.- 1056с. (Сер «Национальные руководства»).
108. Инфекционные болезни: Руководство для врачей / Под ред. Покровского В.И. - М.: Медицина, 2005. - 527с. - (Руководство по внутренним болезням. Под общ. ред. Чазова Е.И.).
109. Клинико-лабораторная диагностика инфекционных болезней: Рук.для врачей / Ю. П. Финогеев, Ю. В. Лобзин, Ю. А. Винакмен и др.; Под ред.Лобзина Ю.В. - СПб.: Фолиант, 2001. - 384с.
110. Корнакова Е.Е. Медицинская паразитология. / Е.Е.Корнакова –М., Academia, 2010.- 224 с.
111. Кулага В.В. Грибковые болезни и их осложнения. / Кулага В.В., Романенко И.М.- М., МИА.- 2010.- 688 с.
112. Кэрол А. Атлас грибковых заболеваний /Под ред. Кэрол А. Кууфман, Дженеральда Л. Манделла, Сергеева Ю.В.- М., ГЭОТАР-Медиа.-2010

113. Покровский В.И. Инфекционные болезни и эпидемиология. 2-е изд., испр. и доп / В.И. Покровский, С.Г. Пак. Брико Н.И.– М. ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 875 с.
114. Руководство по инфекционным болезням / Военно-мед.акад.; Под ред. Ю.В.Лобзина. - 3-е изд.,доп.и перераб. - СПб.: Фолиант, 2005. - 1036с.
115. Шлоссберг Д. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней: Пер.с англ. / Д. Шлоссберг, И. А. Шульман. - М.: Бином;СПб.Невский диалект, 1999. - 318с.
116. Ющук Н.Д. Иерсиниозы. / Н.Д.Ющук, Г.Я.Ценева, Г.Н. Караткина, Л.Е.Бродов. – М., Медицина. 2003
117. Ющук Н.Д. Инфекционные и паразитарные болезни в схемах и таблицах. / Н.Д Ющук и др.. - М, 2008.
118. Ющук Н.Д. Лекции по инфекционным болезням. / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - 3-е изд.,перераб.и доп. -М., Медицина, 2007.-1032 с.
119. Ющук Н.Д. Острые кишечные инфекции: диагностика и лечение. Сер: Библ. Практ. врача. / Ющук Н.Д., Бродов Л.Е.- М., Медицина. 2001

Дополнительная литература

120. Ахмедов Ильяс Гаджимурадович. Рецидив эхинококковой болезни: патогенетические аспекты, профилактика, ранняя диагностика и лечение: специальность 14.00.27 : автореф. дис. на соиск. учен. степ. д-ра мед. наук / Ахмедов Ильяс Гаджимурадович; [Дагест. гос. мед. акад.]. - Махачкала, 2006. - 39 с.: ил. - Библиог.: с. 33-39.
121. Барановский А.Ю. Лечебное питание при инфекционных заболеваниях: учебно-мет. пособие / А. Ю. Барановский, Л. И. Назаренко, К. Л. Райхельсон. - СПб: Диалект, 2006. - 112с.
122. Венцель М. Внутрибольничные инфекции. / ВенцельМ. Пер. с англ.- М., Медицина.- 2004
123. Вирусные инфекционные заболевания и их этиотропная терапия: Метод.рек.для врачей,клин.ординаторов,интернов,студ.мед.вузов / В. Л. Кокорев, Н. П. Куприна, Л. М. Коноплина и др.; Воронеж.мед.акад.;Сост.С.П.Кокорева и др. - Воронеж, 2003. - 58с.
124. Возианова Ж.И. Инфекционные и паразитарные болезни: В 3 т.:Учеб.пособие для студ.высш.мед.учеб.заведений III-IV уровней аккредитации, врачей-интернов, курсантов, аспирантов и практ. врачей. Т.1 / Ж. И. Возианова. - Киев: Здоровья, 2000. - 903с.
125. Гавришева Н.А. Инфекционный процесс: Клинические и патофизиологические аспекты: Учеб.пособие для студ.мед.вузов и фак. / Н. А. Гавришева, Т. В. Антонова. - СПб.: Спец.лит., 1999. - 255с.: ил.
126. Долгушина Н.В. Вирусные инфекции у беременных. / Долгушина Н.В., Макацария А.Д. – М.,Триада-Х.-2009
127. Дроздов В. Н. Экзантематозные инфекции у детей. Лекции для студентов и врачей интернов. / В. Н.Дроздов, А. И.Новиков, А. С. Оберт, Ю. Б.Белан, О. В.Скоморина - М., Медицинская книга.- 2005, 220 с.
128. Заразные болезни человека: Справочник / Под ред.Ющука Н.Д.,Венгерова Ю.Я. - М.: Медицина, 2009. - 255с.
129. Избранные вопросы терапии инфекционных больных. Руководство для врачей-инф. терапевтов, педиатров, невропатол. / Под ред. Лобзина Ю.В.- М., Фолиант, 2005
130. Инфекционные болезни с поражением кожи / Ю. П. Финогеев, Ю. В. Лобзин, В. М. Волжанин и др.; Под общ.ред.Ю.В.Лобзина. - СПб.: Фолиант, 2003. - 240с. - (Актуальные инфекции).
131. Инфекционные болезни с поражением органа зрения: Руководство для врачей / Ю. В. Лобзин, В. М. Волжанин, Ю. П. Финогеев и др.; Под ред.Ю.В.Лобзина. - СПб: Фолиант, 2003.
132. Инфекционные болезни: Учеб.для студ.мед.высш.учеб.заведений / Е. П. Шувалова, Е. С. Белозеров, Т. В. Беляева, Е. И. Змушко; Под ред.Е.П.Шуваловой. - Ростов н/Д: Феникс, 2005. - 960с.
133. Инфекционные болезни: учебное пособие / Малова А.А. [и др.]. - Ростов н/Д: Феникс, 2006. - 288 с. - (Высшее образование).

134. Климов В.А. Инфекционные болезни и беременность. / В.А.Климов - М., МЕДпресс-информ, 2009
135. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при инфекционных заболеваниях: учеб. пособие / МЗ и СР РФ; ГОУ ВПО ВГМА им. Н.Н.Бурденко; каф. клинической фармакологии; каф. инфекционных болезней с эпидемиологией; Чернов Ю.Н. [и др.]. - Воронеж: Истоки, 2005. - 96с.
136. Клиническая характеристика дифтерии / Л. М. Коноплина, М. Ф. Коршунов, В. Я. Болгов и др. // Актуальные вопросы медицины и проблемы реабилитации : тез. докл. науч.-практ. конф., 25-26 апр. 1996 г. - Липецк, 1996. - С.173-174.
137. Лобзин Ю.В. Вирусные гепатиты: клиника, диагностика, лечение. Практическое пособие. Сер. Актуальные инфекции / Лобзин Ю.В., Жданов К.В., Волжанин В.М. – М., Фолиант, 2006
138. Лобзин Ю.В. Лечение инфекционных больных: Учеб.-метод.пособие для студ.мед.вузов / Ю. В. Лобзин, Ю. П. Финогеев, С. Н. Новицкий; Под общ.ред.Ю.В.Лобзина. - СПб.: Фолиант, 2003. - 124с.
139. Маски инфекционных болезней / Ю. В. Лобзин, Ю. П. Финогеев, Ю. А. Винакмен и др. - СПб.: Фолиант, 2003. - 200с.
140. Михайленко А.А. Отек-набухание головного мозга при коматозных состояниях у инфекционных больных / А. А. Михайленко, В. И. Покровский. - М.: Медицина, 1997. - 350с.
141. Нестерович С.В. Цитоморфологические маркеры воспаления при инфекционном процессе различной этиологии у больных с обострением хронической обструктивной болезни легких: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.16; 14.00.43 / С. В. Нестерович; Сибирск. гос. мед. ун-т. - Томск, 2004. - 31с.
142. Особо опасные инфекции: Сб.норматив.-метод.материалов. - М.: Гранть, 1998. - 125с. - (Библиотека клинической эпидемиологии).
143. Поражение сердца при инфекционных болезнях (клинико-электрокардиографическая диагностика): Рук-во для врачей / Ю. П. Финогеев, Ю. В. Лобзин, В. М. Волжанин, А. В. Семена; Под ред.Ю.В.Лобзина. - СПб.: Фолиант, 2003. - 256с. - (Актуальные инфекции).
144. Притулина Ю.Г. Этико-деонтологические проблемы воспитания студентов в клинике инфекционных болезней / Ю. Г. Притулина. // Проблемы научной организации образовательного процесса в медицинском вузе : материалы 1 межрегионал. науч.-практ. конф. - Воронеж, 2006. - С. 331-333.
145. Рычнев В.Е. Терминологический словарь по инфекционной патологии / В. Е. Рычнев. - Воронеж: ВГМА, 2005. - 52 с.
146. Супотницкий М.В. Микроорганизмы, токсины и эпидемии / М. В. Супотницкий. - М.: Вузовская книга, 2000. - 376с.
147. Супрун Дмитрий Александрович. Иксодовые клещевые боррелиозы: клинико-лабораторная диагностика и лечение в раннем периоде инфекционного процесса: специальность 14.00.10 <Инфекц. болезни> : автореф. дис. на соиск. учен. степ. канд. мед. наук / Супрун Дмитрий Александрович; [Воен.-мед. акад. им. С. М. Кирова]. - СПб., 2006. - 22 с. - Библиогр.: с. 22.
148. Учайкин В.Ф. Инфекционные болезни: атлас-руководство.- / В.Ф.Учайкин, Ф.С.Харламова, О.В.Шамшева и др.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.- 384 с.
149. Харсеева Галина Георгиевна. Дифтерийная инфекция: микробиологические критерии диагностики и прогнозирования осложнений, вакцинопрофилактика: специальность 03.00.07 <Микробиология> : автореф. дис. на соиск. учен. степ. д-ра мед. наук / Харсеева Галина Георгиевна; [Рост. гос. мед. ун-т]. - Ростов н/д, 2006. - 45 с.: ил. - Библиогр.: с. 40-44.
150. Хоменко А.И. Антибиотики: химиотерапия инфекционных заболеваний: Учеб.пособие для студ.по курсу"Фармакология" / А. И. Хоменко, С. К. Шадурская. - Ростов н/Д: Феникс, 2002. - 192с. - (Учебники и учебные пособия: Высшее образование).
151. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни: Учеб.для студ.мед.вузов / Е. П. Шувалова. - 6-е изд.,перераб.и доп. - М.: Медицина, 2005. - 624с.
152. Шувалова Е.П. Синдромная диагностика инфекционных заболеваний / Е. П. Шувалова, Е. И. Змушко. - СПб.: Питер, 2001. - 320с. - (Современная медицина).

153. Эмонд Р. Инфекционные болезни: Цветной атлас:Пер.с англ. / Р. Эмонд, Х. Роуланд, Ф. Уэлсли. - М.: Практика, 1998. - 439с.: ил.
154. Ющук Н.Д. Инфекционные болезни: Учебник для студ.мед.вузов / Н. Д. Ющук, Ю. Я. Венгеров. - М.: Медицина, 2003. - 542с.: ил. - (Учеб.лит-ра для студ.мед.вузов). - Предм. указ.: с. 535-543.

Дополнительная литература

158. Аллергология и иммунология : национальное руководство / под ред. Р.М. Хайтова, Н.И. Ильиной. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 656 с. + 1 CD-Rom.
159. Акушерство : национальное руководство / под ред. Э.К. Айламазян [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1200 с. + 1 CD-Rom.
160. Брандт, Т. Головокружение / Т. Брандт, М. Дитерих, М. Штрупп ; пер. с англ. Н.А. Тимониной. – М. : Практика, 2009. – 200 с. + 1 CD-Rom.
161. Бороян Р.Г. Клиническая фармакология для акушеров-гинекологов / Р.Г. Бороян. – 3 изд., перераб. и доп. – М. : Практическая медицина, 2008. – 169 с.: ил.
162. Гастроэнтерология : национальное руководство / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 704 с. + 1 CD-Rom.
163. Гинекология : национальное руководство / под ред. В.И. Кулакова [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1088 с. + 1 CD-Rom.
164. Дехнич Н.Н., Козлов С.Н. Антисекреторная терапия в гастроэнтерологии : руководство / Н.Н. Дехнич, С.Н. Козлов. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 128 с.
165. Есин Р.Г. Боль: принципы терапии, боль в мануальной медицине: Руководство для врачей / Р.Г. Есин. – Казань : Алма-лит, 2007. – 161 с.
166. Интенсивная терапия : национальное руководство : в 2-х т. Т. 2 / Федерация анестезиологов и реаниматологов ; Российская ассоциация специалистов по хирургическим инфекциям ; под ред. Б.Р. Гельфанд, А.И. Салтанова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 784 с. + 1 CD-Rom.
167. Инфекционные болезни : национальное руководство / под ред. Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгерова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1056 с. + 1 CD-Rom.
168. Кардиология : национальное руководство / Всероссийское научное общество кардиологов ; под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 1232 с. + 1 CD-Rom.
169. Клинико-фармакологические подходы к выбору и применению лекарственных средств при инфекционных заболеваниях./Чернов Ю.Н., Притулина Ю.Г., Батищева Г.А. - Воронеж, 2005.- 96 с.
170. Клиническая фармакология : учеб. для вузов / под ред. В.Г. Кукеса. – 4-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 1056 с. + 1 CD-Rom.
171. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 976 с. + 1 CD-Rom.
172. Клиническая фармакология препаратов, применяемых для лечения сахарного диабета и заболеваний щитовидной железы /Ю.Н. Чернов, В.И. Золоедов, О.А. Мубаракшина. – Воронеж, 2006. – 176 с.
173. Клинико-экономический анализ. Издание 3-е, дополненное, с приложениями / П.А. Воробьев и др.. – М. : НЮДИАМЕД, 2008. – 778 с.
174. Ковпак, Д.В. Депрессия. Диагностика и методы лечения. Техники релаксации на DVD / Д.В. Ковпак, Л.Л. Третьяк. – Спб : Наука и техника, 2009. – 32 с. + 1 CD-Rom.
175. Лекарственные средства в акушерстве и гинекологии / под ред. В.Н. Серова, Г.Т. Сухих. – 3 изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 320 с.
176. Лесняк, О.М. Остеоартрит : руководство для врачей / Лесняк, П.С. Пухтинская ; Ассоциация ревматологов России ; под ред. О.М. Лесняк. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 104 с. + 1 CD-Rom.

177. Маев И.В. Болезни поджелудочной железы : практическое руководство / И.В. Маев, Ю.А. Кучеряый. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 736 с. + 1 CD-Rom.
178. Мета Н. Гомеопатическое лечение сложных случаев. Оценка результатов динамического наблюдения / Н. Мета ; пер. с англ. А.В. Мартюшева. – М. : Гомеопатическая медицина, 2006. – 248 с. + 1 CD-Rom.
179. Мкртумян А.М. Инсулин – в норме и при патологии : уч. пособие. / А.М. Мкртумян. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 64 с.
180. Неонатология : национальное руководство / под ред. Н.Н. Володина [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 848 с. + 1 CD-Rom.
181. Неотложная помощь в акушерстве и гинекологии: краткое руководство / под. ред. В.Н. Серова. – 2 изд., испр. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 256 с.
182. Особенности использования местных анестетиков и фармакотерапия неотложных состояний в стоматологической практике /Чернов Ю.Н., Губин М.А., Плужников Ю.Д., Елькова Н.Л. и др. – 2006
183. Окороков А.Н. Руководство по лечению внутренних болезней : т. 2. Лечение болезней органов пищеварения. Лечение болезней пищевода, желудка, кишечника. – 3-е изд., перераб. и доп. / А.Н. Окороков. – М. : Мед. лит.. 2009. – 416 с.
184. Оптимизация использования лекарственных средств в клинической практике /Под ред. Ю.Н.Чернова.- Воронеж, Изд-во «Истоки», 2006.- 114 с.
185. Организация лекарственного обеспечения в лечебном учреждении: методическое пособие для клинических ординаторов / под ред. проф В.Г.Кукса и проф. Ю.Н.Чернова. – Воронеж: изд-во «Истоки», 2010 – 213 с.
186. Остеопороз : руководство для врачей / Российская ассоциация по остеопорозу ; под ред. О.М. Лесняк. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 64 с. + 1 CD-Rom.
187. Педиатрия : национальное руководство : в 2-х т. Т. 1 / Союз педиатров России. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1024 с. + 1 CD-Rom.
188. Практическое руководство по антиинфекционной химиотерапии. Под редакцией Л.С. Страчунского, Ю.Б. Белоусова. – Смоленск, МАКМАХ, 2007. – 464 с.
189. Прикладная фармакоэкономика : учебное пособие / под. ред. В.И. Петрова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2005. – 336 с.
190. Психиатрия : национальное руководство / под ред. Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1000 с. + 1 CD-Rom.
191. Пульмонология : национальное руководство / Российское респираторное общество ; под ред. А.Г. Чучалина. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 960 с. + 1 CD-Rom.
192. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний : руководство для практикующих врачей / под. общ. ред. В.А. Насоновой, Е.Л. Насонова. – М. : Литтерра, 2003. – 507 с.
193. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний : Рук. для практикующих врачей / под. общ. ред. Е.И. Чазова, Ю.Н. Беленкова. – М. : Литтерра, 2004. – 972 с.
194. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения : Рук. для практикующих врачей / под. общ. ред. В.Т. Ивашкина. – М. : Литтерра, 2003. – 1046 с.
195. Регистр лекарственных средств России : РЛС. Энциклопедия лекарств : ежегодный сборник. Вып. 16-й, 2008. – М. : РЛС-2008, 2007. – 1456 с. + 1 CD-Rom.
196. Ревматология : национальное руководство / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насоновой. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 720 с. + 1 CD-Rom.
197. Решетников А.В. Применение клинико-экономического анализа в медицине : учебное пособие / А.В. Решетников и др.. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 179 с.
198. Руководство по кардиологии : учебное пособие в 3 т. / под. ред. Сторожакова Г.И., Горбаченкова А.А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – Т.3. – 512 с.

199. Руководство по скорой медицинской помощи : учебное пособие / под ред. С.Ф. Багненко [и др.]. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 816 с. + 1 CD-Rom.
200. РЛС-Аптекарь : ежегодный справочник (Вып. 6). – М. : ООО «РЛС-2004», 2004. – 1504 с. + 1 CD-Rom.
201. Сергеев А.Ю., Сергеев Ю.В. Грибковые инфекции. Руководство для врачей. 2 изд. / А.Ю. Сергеев, Ю.В. Сергеев – М. : Издательство БИНОМ, 2008. – 480 с.
202. Служба клинической фармакологии в лечебном учреждении – Учебное пособие, изданное с грифом УМО / под ред. Кукса В.Г., Белоусова Ю.Б., Чернова Ю.Н. - Воронеж, изд-во «Истоки».–2005.- 112 с.
203. Терапия. Диагностика. Лечение. Предупреждение осложнений : планы ведения больных / Ассоциация медицинских обществ по качеству ; под ред. О.Ю. Атькова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с. + 1 CD-Rom.
204. Турищев С.Н. Современная фитотерапия / С.Н. Турищев. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 448 с.
205. Фтизиатрия : национальное руководство / Российское общество фтизиатров ; под ред. М.И. Перельмана. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 512 с. + 1 CD-Rom.

МЕДИЦИНСКИЕ РЕСУРСЫ РУССКОЯЗЫЧНОГО ИНТЕРНЕТА

206. www.rheumatolog.ru Институт ревматологии РАМН
207. www.pulmonology.ru Российское респираторное общество
208. www.scardio.ru Всероссийское научное общество кардиологов (ВНОК)
209. www.endocrincentr.ru Эндокринологический научный центр
210. www.gastro-online.ru ЦНИИ гастроэнтерологии
211. www.zheludok.ru Информация о гастроэнтерологических заболеваниях, их симптомах и последствиях, способах лечения и препаратах.
212. www.rusmedserv.com/hematology Проблемы клинической гематологии
213. www.rlsnet.ru Справочник лекарств и товаров аптечного ассортимента
214. www.gastroportal.ru Гастроэнтерологический портал России
215. <http://med-lib.ru> Большая медицинская библиотека.
216. <http://www.regmed.ru> ФГУ Научный центр экспертизы средств медицинского применения Росздравнадзора
217. <http://www.consultpharma.ru> Государственный реестр лекарственных средств

12. Материально-техническая база

Клиническая база;

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского

И.Л.Кляритская

«__» февраля 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине

**«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ
ЗДОРОВЬЕ»**

(наименование дисциплины)

**Для
специальности**

**«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА – СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА»**

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 1 зачетных единиц, всего 36 часов

Промежуточный контроль – аттестация.

2015 год.

Рабочая программа учебной дисциплины «**Организация здравоохранения и общественное здоровье**» составлена на основании ФГОС-3 ВПО по направлению подготовки (ординатура) общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Ассистент кафедры терапии
и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Жукова Н.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« » 20 г., протокол заседания №

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

1. Цель и задачи обучения

Цель:

- **Формирование** специальных профессиональных знаний и умений, компетенций в области смежных наук, необходимых для эффективной практической профессиональной деятельности врача терапевта.

Задачи:

- **Овладеть** специальными знаниями по смежным дисциплинам в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-терапевта.
- **Освоить** современные практические навыки, необходимые врачу-терапевту для оказания терапевтической помощи населению.
- **Обеспечить** личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста.

2. Место дисциплины в ОПОП

Дисциплина «Организация здравоохранения и общественное здоровье» также составляют основы квалификационной характеристики специалисткой общей врачебной практик (семейной медицины) в сфере здравоохранения, утверждённых приказом Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н (зарегистрирован Министром России 25.08.2011, регистрационный №18247). В этой связи изучение смежных дисциплин (разделов) является обязательным в полном объёме (1,0 з.е.), должно включаться в себя все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) работы, рубежного и заключительного контроля (зачёта) и входить в программу итоговой государственной аттестации.

3. Требования к результатам освоения программы

На основании изучения смежных дисциплин ординатор, обучающийся по специальности общая врачебная практика (семейная медицина) должен:

Раздел «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Знать:

- основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней);
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению;
- принципы организации терапевтической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации;
- вопросы экспертизы нетрудоспособности при внутренних болезнях;
- показатели общественного здоровья и факторы его обуславливающие;
- особенности воздействия социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения.

Уметь:

- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача-терапевта;
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу;
- оценивать показатели общественного здоровья;
- оценивать показатели деятельности медицинских организаций и организацию медицинской помощи населению;
- применять информационные технологии в клинической практике;
- сотрудничать с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей и т.д.).

Владеть:

- основами законодательства по охране здоровья населения;
- экспертизой временной нетрудоспособности;
- ведением медицинской документации в установленном порядке;
- планированием и анализом результатов своей работы.

4. Объем смежных дисциплин (разделов) и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
<i>Аудиторные занятия всего</i>	18
В том числе:	
Лекции	4
Практические занятия	4
семинар	4
<i>Самостоятельная работа</i>	18
Работа с лекционным материалом	5
Работа с учебниками	5
Информационно-литературный поиск	5
Решение тестовых и ситуационных задач	2
Подготовка к рубежному контролю	1
<i>Общая трудоемкость</i>	36
1,0 з.е.=36 ч.	

5. Структура и содержание программы

№	Разделы дисциплины	Зачетны е	Всего часов	Виды учебной работы, включая самостоятельную работу интернов и трудоемкость (в часах)	Рубежные контрольные точки и итоговый
---	--------------------	-----------	-------------	---	---------------------------------------

п/п				Лекции	Прак. занят.	семин	Самост работка	контроль (формы контроля)
1	Организация здравоохранения и общественное здоровье	1	36	4	6	6	20	Тестирование, опрос, решение задач
	Итого: 36ч.	1	36	4	6	6	20	Зачёт, итоговый контроль в составе ИГА

6. Структура и содержание дисциплин (разделов)

№ п/п	Наименование дисциплины, трудоемкость в часах	Содержание дисциплины (в дидактических единицах) Требования к результатам освоения дисциплины						
		1.1. Состояние здоровья населения	1.1.1. Общественное здоровье: схема изучения здоровья населения и отдельных его групп, критерии и показатели общественного здоровья, факторы, определяющие общественное здоровье. Важнейшие группы факторов, определяющих уровень общественного здоровья. (социально-экономические, факторы качества жизни, образ жизни, экология, биологические факторы). Медико-демографическая характеристика общественного здоровья в России и за рубежом: общая и повозрастная смертность, младенческая, материнская смертность, средняя продолжительность предстоящей жизни. Репродуктивное здоровье. Показатели потенциальной демографии: YPLL, DALY, QALY.	1.1.2. Динамика народонаселения. Виды движения народонаселения. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.	1.1.3. Методы учета, сбора информации, анализа и оценки состояния здоровья населения (общественного здоровья); источники информации, измерители.	1.1.4. Терминологические понятия заболеваемости, их соотношение, значение для оценки состояния здоровья населения. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика. Значение комплексного подхода к изучению заболеваемости населения.	1.1.5. Идентификация, анализ и оценка состояния здоровья населения и отдельных его групп. Региональные особенности состояния здоровья.	1.1.6. Физическое развитие и его значение для оценки состояния здоровья населения.
1	Организация здравоохранения и общественное здоровье 36 часа							

	<p>1.1.7. Важнейшие хронические неинфекционные заболевания как проблемы общественного здоровья (болезни системы кровообращения, новообразования, болезни органов дыхания, психические расстройства и расстройства поведения). Алкоголизм. Наркомания. Профессиональные заболевания.</p> <p>1.1.8. Уровень распространенности и медико-социальная значимость отдельных инфекционных заболеваний (туберкулез; инфекции, передающиеся преимущественно половым путем; болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)).</p> <p>1.1.9. Инвалидность как показатель общественного здоровья</p> <p>1.2. Организация охраны здоровья населения</p> <p>1.2.1. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья..Право на охрану здоровья. Право на медицинскую помощь. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Выбор врача и медицинской организации. Информация о состоянии здоровья. Информация о факторах, влияющих на здоровье. Права работников, занятых на отдельных видах работ, на охрану здоровья. Права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, а также граждан, проходящих альтернативную гражданскую службу, граждан, подлежащих призыву на военную службу (направляемых на альтернативную гражданскую службу), и граждан, поступающих на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, на охрану здоровья. Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>1.2.2. Организация охраны здоровья. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Первая помощь. Медицинская помощь. Первичная медико-санитарная помощь. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь. Паллиативная медицинская помощь. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи.</p>
--	---

	<p>Медицинские изделия. Лечебное питание. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации оказания медицинской помощи населению отдельных территорий и работникам отдельных организаций. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих. Медицинская помощь гражданам, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями. Запрет эвтаназии. Медицинские осмотры, диспансеризация. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка). Врачебная комиссия и консилиум врачей.</p> <p>1.2.3. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование. Экспертиза временной нетрудоспособности Медико-социальная экспертиза Военно-врачебная экспертиза Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией Экспертиза качества медицинской помощи Медицинское освидетельствование.</p> <p>1.2.4. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.</p> <p>1.2.5. Организация контроля в сфере охраны здоровья Контроль в сфере охраны здоровья Контроль качества и безопасности медицинской деятельности Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности Информационные системы в сфере здравоохранения Ведение персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности Медицинская статистика</p>
--	--

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Раздел «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

а) Основная литература:

- Басанова Ц.А. Медицинская экспертиза трудоспособности. – Медпресс, 2006. – 766 с.
Общественное здоровье и здравоохранение: учебн. для студентов / Ю.П. Лисицин, Г.Э Улумбекова. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 544 с.
Общественное здоровье и здравоохранение: учебн. для студентов / О.П. Щепин, В.А. Медик. – М.:ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 592 с.
Полунина Н.В. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М.: Издательство «Медицинское информационное агентство», 2010. – 544 с.

б) Дополнительная литература:

- Здоровье населения и приоритеты здравоохранения / под ред. акад. РАМН, проф. О.П. Щепина, чл.-корр. РАМН, проф. В.А. Медика. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 384 с.
Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 512 с.
Общественное здоровье и здравоохранение: учебн. для студентов / под ред. В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова. – М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 656 с.
Сборник задач по здравоохранению: учебно-методическое пособие / под ред. Н.Ю. Перепелкиной, Оренбург, 2011. – 104 с.
Сборник задач по общественному здоровью: учебно-методическое пособие / под ред. Н.Ю. Перепелкиной, Оренбург, 2011. – 84 с.
Стандартизация в здравоохранении: Учебное пособие / под ред. проф. Н.Ю. Перепелкиной, Оренбург, 2010. – 84 с.

в) Нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. 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»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. №1183н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. №243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»
6. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. №1224н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации»
7. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 3 декабря 2009 г. №944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 января 2012 г. N 69н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях"
9. Стандарты и протоколы ведения больных, утвержденные Минздравсоцразвития России
10. Нормативные документы по экспертизе нетрудоспособности

2) Программное обеспечение: общесистемное и прикладное

«Microsoft Windows»

«Microsoft Office»

Антивирус Касперского для «Windows Workstations»

«Комплексные тесты»

д) Информационно-справочные и поисковые системы:

<http://diss.rsl.ru>

<http://search.ebscohost.com>

<http://www.cir.jsp>

Science Direct

URL: <http://www.sciencedirect.com>

Описание: Ресурс содержит обширную коллекцию научной, технической и медицинской полнотекстовой и библиографической информации.

Elsevier (платформа Science Direct)

URL: <http://www.sciencedirect.com>

Описание: База данных мультидисциплинарного характера включает научные журналы по гуманитарным, социальным наукам, математике, медицине (всего 21 дисциплина).

EBSCO

URL: <http://search.ebscohost.com>, **Academic Search Premier** (база данных комплексной тематики, содержит информацию по гуманитарным и естественным областям знания, включая историю, образование, физику, психологию, юридические науки и т.д.)

Oxford University Press

URL: <http://www3.oup.co.uk/jnls/>

Описание: Журналы по гуманитарным и социальным наукам Oxford University Press представленные в коллекции HSS.

The Russia Longitudinal Monitoring Survey

Описание: The Russia Longitudinal Monitoring Survey является серией опросов, проведенных в масштабах всей страны (Российской Федерации) для мониторинга экономического положения и здоровья населения Российской Федерации. Опрос проводится с 1992 г. и на данный момент доступна информация о 14 раундах, каждый из которых соответствует определенному году.

Sage Publications

URL: <http://online.sagepub.com/>

Описание: Коллекция Sage включает в себя журналы по различным отраслям знаний: Sage STM – это более 100 журналов в области естественных наук, техники и медицины (Science, Technology & Medicine); Sage HSS – более 300 журналов в области гуманитарных и общественных наук (Humanities & Social Sciences).

Springer/Kluwer

URL: <http://www.springerlink.com>

Описание: Журналы и книги издательства Springer/Kluwer охватывают различные отрасли знания и разбиты на следующие предметные категории:

- Behavioral Science
- Biomedical and Life Sciences
- Business and Economics
- Chemistry and Materials Science
- Computer Science
- Earth and Environmental Science

- Engineering
- Humanities, Social Sciences and Law
- Mathematics
- Medicine
- Physics and Astronomy

Tailor & Francis

URL: <http://www.informaworld.com>

Описание: Коллекция журналов насчитывает более 1000 наименований по всем областям знаний из них около 40 журналов HSS(Humanities & Social Sciences: в области гуманитарных и общественных наук).

Web of Science

URL: <http://isiknowledge.com>

Описание: Web of Science - самая авторитетная в мире база данных по научному цитированию Института научной информации.

Web of Science включает:

- "Science Citation Index Expanded" - библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 5900 естественнонаучных, технических и медицинских журналов, охват с 1980 года по настоящее время.
- "Social Sciences Citation Index" - библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 1700 журналов по экономическим и общественным наукам, охват с 1980 года по настоящее время.
- "Arts & Humanities Citation Index" - библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 1700 журналов по гуманитарным наукам, охват с 1980 года по настоящее время.

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН)

URL: <http://elibrary.ru/>

Описание: Полнотекстовые электронные версии 15 научных журналов и 10 реферативных журналов (РЖ ИНИОН) "Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература", издаваемых Институтом научной информации по общественным наукам РАН. Все издания представлены на платформе Научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Раздел 5: «Организация здравоохранения и общественное здоровье»

Клиническая база;

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского

И.Л.Кляритская

« ____ » _____ 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине

« ПЕДАГОГИКА »

(наименование дисциплины)

**Для
специальности**

**«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА)»**

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 1 зачетных единиц, всего 36 часов

Промежуточный контроль – аттестация.

2015 год.

Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» составлена на основании ФГОС-3 ВПО по направлению подготовки (ординатура) Общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Ассистент кафедры терапии
и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Жукова Н.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« » 20 г., протокол заседания №

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Необходимость изучения педагогики в Медицинской академии им. С.И. Георгиевского не вызывает сомнения: это и воспитание, и самовоспитание, и воспитание собственных детей, и обучение подчиненных. Вся наша жизнь – это непрерывный процесс воспитания, и тот, кто о нем больше знает, имеет больше шансов приспособиться к новым условиям. Поэтому в современных программах подготовки на всех специальностях, в т.ч. на факультете последипломного образования введен курс педагогики.

Педагогика интересна не только предметом изучения, но и историей своего развития, открытиями и даже ошибками и заблуждениями. Все это является свидетельством того, что воспитание представляет собой сложный и противоречивый процесс вхождения, включения подрастающего поколения в жизнь общества. Вместе с тем воспитание обеспечивает общественный прогресс и преемственность поколений. Особенно это актуально сегодня, когда в обществе произошла утрата идеалов, многие люди разочаровались в жизни, они обеспокоены существующим нравственным состоянием общества.

Известно, что только при условии, если воспитание вызывает у личности позитивную реакцию и заставляет работать над собой, оно оказывает эффективное влияние на человека. Что касается медицинской педагогики, она представляет собой новую область научного знания, то она является научной основой организации процесса становления личности врача и медицинского работника, их гуманного отношения к людям, развития профессиональной компетентности в лечебной деятельности и общении с больными и персоналом в управлении медицинским учреждением.

Медицинская педагогика предусматривает педагогическую подготовку будущих врачей, необходимую для профессиональной деятельности.

Цели и задачи дисциплины «Педагогика»

Целью изучения дисциплины «Педагогика» является формирование у ординаторов основ педагогических компетенций, необходимых в будущей профессиональной деятельности, развитие профессиональных способностей и формирование личности врачей-ординаторов, а также приобщение студентов к элементам психологической и педагогической культуры как составляющих общей культуры современного человека и в профессиональной деятельности будущего врача общей практики (семейной медицины).

Задачей преподавания дисциплины является освоение ординаторами теоретических знаний относительно современного состояния теоретических основ педагогики, ее категорий, закономерностей, принципов организации процесса образования, обучения, воспитания и развития личности и практических умений использования полученных знаний для организации эффективной профессиональной врачебной деятельности.

Место дисциплины в структуре ООП:

Учебная дисциплина «Педагогика» относится к гуманитарному и социальному циклу дисциплин (базовая часть) ФГОС ВПО по специальности Общая врачебная практика (семейная медицина).

Дисциплина является предшествующей для изучения в дальнейшем психолого-педагогической, медицинской психологии и ряда других профессиональных дисциплин.

Требования к результатам освоения дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

- способность и готовность к логическому и аргументированному анализу, к публичной речи, ведению дискуссии и полемики, к редактированию текстов профессионального содержания, к осуществлению воспитательной и педагогической деятельности, к сотрудничеству и разрешению конфликтов, к толерантности;
- способность и готовность осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе;
- способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, средним и младшим медицинским персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;
- способностью и готовностью к обучению среднего и младшего медицинского персонала правилам санитарно-гигиенического режима пребывания пациентов и членов их семей в медицинских организациях и проведения среди пациентов основных манипуляций и процедур, элементам здорового образа жизни;

В результате прохождения курса ординаторы должны:

Знать:

структуру педагогической науки;
взаимосвязь педагогики с другими науками;
понятие о медицинской педагогике;
основные понятия педагогики: воспитание, обучение, развитие, образование, формирование.
историю развития педагогики в России и за рубежом;
морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения, права пациента и врача, этические основы современного медицинского законодательства;
– сформировать у студентов понятийный аппарат психолого-педагогической науки;
обеспечить овладение студентами методологией и методикой анализа межличностных отношений, возникающих в процессе общения и профессиональной совместной деятельности;
основные направления педагогики, общие и индивидуальные особенности личности подростка и взрослого человека, психологию личности и малых групп.

Уметь:

оказание консультативной помощи специалистам и населению по вопросам применения лекарственных средств.
грамотно и самостоятельно анализировать и оценивать социальную ситуацию в России и за ее пределами и осуществлять свою деятельность с учетом результатов этого анализа;
оценивать и определять свои потребности, необходимые для продолжения обучения;
объяснять место педагогики в системе наук о человеке и профессиональной деятельности фармацевта-привозора;
использовать понятийный аппарат педагогической науки;
использовать полученные знания в процессе дальнейшего обучения

Владеть:

Обучению младшего персонала отдельным приемам и навыкам.

Квалифицированным составлением методики приема лекарственных препаратов для пациентов.

Умением формирования у пациента ответственного отношения к лечению.

Объяснение ему значений процедур и лекарственных средств.

Умением убеждать пациента в необходимости соблюдения определенного образа жизни.

Приняв на себя педагогическую задачу, будущий фармацевт-провизор должен позаботиться о психологической комфортности пациента, которая состоит в защищенности от стрессовых состояний, возможности выяснить все для него необходимое. Особое значение в таком случае приобретает характер протекания беседы, которую он ведет, ведь фармацевт-провизор - это специалист, который досконально разбирается в лекарственных препаратах, их применении, составе и дозировках.

навыками изложения самостоятельной точки зрения, анализа и логического мышления, публичной речи, морально-этической аргументации, ведения дискуссий, принципами врачебной деонтологии и медицинской этики;

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	24
Лекции (Л)	3
Практические занятия (ПЗ),	14
Семинары (С)	7
Самостоятельная работа:	12
<i>Подготовка к занятиям</i>	3
<i>Подготовка к текущему контролю</i>	3
<i>Подготовка к промежуточной аттестации</i>	6
Вид промежуточной аттестации	зачет (3)
	-
	-
ИТОГО: Общая трудоемкость	час. 36

5. Содержание дисциплины

5.1. Содержание разделов дисциплины

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела
1.	Педагогика как наука. Предмет и задачи педагогики.	Цели и задачи курса Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук. Медицинская педагогика. Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. взаимосвязь педагогики с другими науками; Педагогические составляющие деятельности врача.
2.	История педагогической мысли	Развитие педагогической мысли в Западных странах: (Развитие воспитание и образование в эпоху средневековья; школа и педагогические идеи в Новое время;

		образование и педагогическая наука в XX в.); Развитие образования и воспитания в России: (воспитание и образование в Киевской Руси и Русском государстве; образование и воспитание в России в XVII-XVIII вв.; . развитие образования и педагогической мысли в России в XIX веке; развитие образования и педагогической науки в советский период и в постсоветское время.).
3.	Особенности развития образования и педагогической науки в Дагестане	Развитие образования и воспитания в РФ в досоветский период. Образовательная система и педагогическая наука в РФ в советский период; Проблемы образования в современном РФ.
4.	Личность как предмет воспитания	Проблема развития и воспитания личности в педагогике: (понятие личность, её развитие и формирование; понятие саморазвития личности и персонификации воспитания.); способы их учета в профессиональной деятельности врача. Анализ различных теорий развития личности: (анализ преформистских теорий развития личности; идеи прогрессивных мыслителей прошлого; научная трактовка проблемы об основных факторах развития личности.).
5.	Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения	Педагогика в преподавательской, медицинской и управлеченческой деятельности: (функции педагога в медицинском учебном заведении; основные виды деятельности педагога в медицинской и управлеченческой деятельности.); Педагогические основы формирования отношений врача с пациентами и персоналом лечебного учреждения: (понятие «отношение» и его разновидности; актуальность формирования научного мировоззрения у будущих врачей; роль педагога в формировании нравственно-психологического образа врача.).

5.2. Разделы дисциплин и виды занятий

№ п/п	Название раздела дисциплины	Лекц.	Практ. зан.	Семинар
1.	Педагогика как наука. Предмет и задачи педагогики	1	4	2
2.	История педагогической мысли	1	2	2
3.	Особенности развития образования и педагогической науки в РФ		2	1
4.	Личность как предмет воспитания	1	2	2
5.	Педагогика в деятельности образовательного и		4	-

	лечебного учреждения			
	ИТОГО:	3	14	7

6. Практические занятия и семинары - трудоемкость(час.)

№ п/ п	№ раздела дисциплины	Тематика семинаров	Практ зан	Семи нар
1.	№ 1	Цели и задачи курса Предмет и методы педагогики. Место педагогики в системе наук. Медицинская педагогика. Педагогические категории: образование, воспитание, обучение, развитие, педагогический процесс, педагогическая деятельность, педагогические технологии, педагогическая задача. Педагогические составляющие деятельности врача.	4	2
2.	№ 2	Развитие педагогической мысли в Западных странах: (Развитие воспитание и образование в эпоху средневековья; школа и педагогические идеи в Новое время; образование и педагогическая наука в XX в.); Развитие образования и воспитания в России (воспитание и образование в Киевской Руси и Русском государстве; образование и воспитание в России в XVII-XVIII вв.; развитие образования и педагогической мысли в России в XIX веке; развитие образования и педагогической науки в советский период и в постсоветское время.).	2	2
4.	№ 3	Проблема развития и воспитания личности в педагогике: (понятие личность, её развитие и формирование; понятие саморазвития личности и персонификации воспитания.); способы их учета в профессиональной деятельности врача. Анализ различных теорий развития личности: (анализ преформистских теорий развития личности; идеи прогрессивных мыслителей прошлого; научная трактовка проблемы об основных факторах развития личности.).	4	2

5.	№ 4	<p>Педагогика в преподавательской, медицинской и управлеченческой деятельности: (функции педагога в медицинском учебном заведении; основные виды деятельности педагога в медицинской и управлеченческой деятельности.);</p> <p>Педагогические основы формирования отношений врача с пациентами и персоналом лечебного учреждения: (понятие «отношение» и его разновидности; актуальность формирования научного мировоззрения у будущих врачей; роль педагога в формировании нравственно-психологического образа врача.).</p>	4	1
		Итого:	14 ч.	7 ч

7. Примерная тематика рефератов:

Педагогика – наука о сущности, содержании и закономерностях воспитания и развития личности;

Предмет педагогики и важнейшие проблемы ее исследования;

Связь педагогики с другими науками. Структура педагогической науки.

Проблемы становления и развития медицинской педагогики;

Роль воспитания в обществе и формировании человеческой личности.

Медицинская педагогика – как научная основа организации процесса становления личности врача и медицинского работника.

Педагогические основы формирования отношений врача с пациентами.

Приоритетные постоянные задачи педагогической науки.

Связь педагогики с психологией.

Педагогические составляющие деятельности врача.

Педагогические технологии.

Педагогические идеи Сократа, Платона, Аристотеля.

Древнегреческая и древнеримская системы воспитания: сравнительный анализ.

Церковные школы раннего средневековья.

Особенности рыцарского воспитания.

Педагогические идеи эпохи Возрождения.

Значение педагогической теории Я.А.Коменского для последующего развития европейской педагогики.

Развитие образования и воспитания в РФ в досоветский период.

- . 18. Образовательная система и педагогическая наука в РФ в советский период;
 19. Педагогические взгляды Н.И.Пирогова.
- Вклад К.Д.Ушинского в развитие педагогики.

Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации:

8. ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПЕДАГОГИКА:

1. Педагогика – наука о:

- ! астрономии;
- ! антропологии;
- ! технологии;
- ! коллективе;
- !+ общих закономерностях воспитания, образования, обучения, составляющий единый педагогический процесс.

2. Термин «педагогика» ассоциируется с такими понятиями как:

- !+ формирование человека;
- !+ воспитание;
- ! дидактика;
- ! теория педагогического управления;
- ! все перечисленное.

3. Педагогика с греческого языка переводится как:

- !+ детоводство;
- !+ дитяведение;
- !+ искусство воспитания;
- ! поручение;
- ! выполнение домашнего задания.

4. На Руси в XII в. первые учителя получили название:

- ! обучающего;
- ! преподавателя;
- !+ мастера;
- ! воспитателя;
- ! индивида.

5. Кто из ниже перечисленных ученых 1623 г. издал Трактат «О достоинстве и преувеличении наук»?

- ! И.Ф.Гербарт;
- ! Н.И.Пирогов;
- !+ Ф.Бэкон;
- ! Ф.Дистервег;
- ! Л.Н.Толстой.

6. Какой из ниже перечисленных ученых-педагогов в 1623 г. закрепил статус педагогики как самостоятельной науки?

- ! Ф.Дистервег;
- ! К.Ушинский;
- ! А.Макаренко;
- !+ Я.Коменский;

! В.Сухомлинский.

7. Назовите закономерности педагогического процесса:

- ! закономерность динамики педагогического процесса;
- ! закономерность развития личности в педагогическом процессе;
- ! закономерность управления учебно-воспитательным процессом;
- ! закономерность стимулирования педагогического процесса;
- !+ все перечисленное.

8. Какие проблемы исследует педагогика?

- ! изучение сущности и закономерностей развития и формирования личности и их влияния на воспитание;
- ! определение целей воспитания;
- ! разработка содержания воспитания;
- ! исследование методов воспитания;
- !+ все перечисленное.

9. Функциями педагогики являются все, кроме:

- ! теоретической;
- !+ профориентационной;
- ! практической;
- ! прогностической;
- ! технологической.

10. Педагог в медицинском учебном заведении (медколледж, медвуз) в своей деятельности выполняет две основные функции:

- ! подражание;
- ! внушение;
- ! усвоение годового опыта;
- !+ воспитывающую;
- !+ обучающую.

9. Ситуационные педагогические задачи:

Задача 1

«Какой упрямый этот Толя Толкачев... Никогда он не слушает объяснение, вечно вертится, разговаривает, отвлекает других. Что с ним делать, как заинтересовать?» Как-то раз после занятия Евгения Павловна остановила Толю в коридоре.

— Хочешь, скажу по секрету, о чем завтра пойдет речь на практическом занятии?

На следующий день Толя Толкачев, к удивлению всей аудитории, поднял руку и, ответив на вопрос преподавателя, посмотрел по сторонам торжествующе. А на перемене он подошел к Евгении Павловне и, смущаясь, попросил:

— Скажите, а о чем вы будете завтра рассказывать?

Вопросы и задания

1. В чем секрет успеха Толи? Оцените средства достижения подобного успеха.
2. При каких условиях этот успех студента может быть закреплен?
3. Можно ли оценить действия преподавателя как антипедагогические?

Задача 2.

Студентам предложили помочь в подготовке первого этажа академии к вузовскому празднику. При этом было выделено четыре основных задания: 1) вымыть пол, 2) аккуратно расставить столы и стулья, 3) стереть пыль с мебели и полить цветы, 4)

подготовить и привести в порядок материалы для выставки, разложив все отобранные экспонаты. Расставить мебель нетрудно, но это можно сделать только в последнюю очередь — после окончания уборки. Значит, тем, кто готовит выставку, придется задержаться дольше остальных. Вытереть пыль и полить цветы — самая непродолжительная и легкая работа, а отбор и систематизация материалов для выставки потребуют времени, кропотливости, внимания и вкуса.

Разъяснив все моменты работы, воспитатель кладет на стол четыре листка бумаги (по количеству заданий) и просит студентов аудитории разделиться на бригады и выбрать вид работы самим. Затем он отвлекается, делая вид, что занят своим делом, и наблюдает за ходом распределения участков работы и за делением на бригады.

Вопросы и задания

1. В чем ценность данного приема организации деятельности?
2. Какие аспекты воспитания решались в данной ситуации?
3. Каково место педагога в ситуации? Проанализируйте его позицию.
4. Для какого возраста подобная форма организации деятельности в коллективе будет более эффективна?

Задача 3

В минувшую субботу — а стояла сентябрьская, на удивление располагающая к добруму настроению погода — меня остановил на улице мальчик и просто сказал:

— Дядя, дайте, пожалуйста, 3 рубля...

Я глянул на мальчика и понял, что мальчик сыт, ухожен, одет аккуратно, на лице — здоровый румянец.

— Послушай, а зачем тебе деньги?

— Мороженого захотелось...

Способы решения:

1. Я, признаться, не нашел ничего лучшего, как спросить: «Тебе не стыдно?»
2. Я взглянул на него выразительно и, ничего не сказав, пошел дальше.

Вопросы и задания

1. Какое решение кажется вам более верным?
2. Как бы вы отреагировали на подобные слова мальчика?
3. О чем говорит данная жизненная ситуация?
4. В чем вы видите причины возникновения таких ситуаций?

Задача 4

Представьте себе, что к вам пришел товарищ, который живет далеко от вас. Пришел за книгой, которую вы ему обещали, но забыли вовремя приготовить. Ее надо долго искать. Как вы будете действовать и что предложите товарищу?

Задача 5

Вы пришли в театр. И вот в самый напряженный момент спектакля, когда все сосредоточенно следят за ходом развития действия, кто-то, сидящий неподалеку, начинает переговариваться со своим соседом, смеяться. А позади, чуть ли не за вашей спиной, кто-то угощается конфетами и шуршит бумагой.

Что вы испытываете? Как вы поступите в такой ситуации?

Задача 6

Тимур сильно отставал по математике. За партой впереди него сидела Таня — круглая отличница по всем предметам. Внешне она не отличалась ни яркостью, ни

привлекательностью. К тому же на фоне шумных и разговорчивых одноклассниц она казалась тихой и скромной. К концу года, перед выпуском, Тимур запаниковал. Он всеми силами искал способ сдать математику хорошо. Через некоторое время он принялся оказывать Тане знаки внимания и подарил ей ко дню рождения цветы. Он стал часто подходить к ней на переменах, стараясь ее развлечь, рассказывал смешные истории. Никто не уделял Тане такого внимания, поэтому теперь ей казалось, что она Тимуру по-настоящему нравится. На выпускных экзаменах Тимур полностью переписал ее работу и получил по математике «отлично».

Может ли существовать добро без зла? Почему так важна мотивировка поступка?

Если бы об этом узнал учитель математики, что бы он сделал?

Задача 7

В вашей группе есть очень несимпатичный мальчик, Василий. Он действует всем на нервы. Он занят только собой, все время, болтая о своих успехах, о папиной заграничной машине и о том, сколько ему привозят подарков. Постоянно на кого-то жалуется или к кому-то придирается. Как-то раз вы останавливаетесь поболтать с группой приятелей или приятельниц. Всплывает имя Василия, и они начинают отпускать злые шутки на его счет. Все смеются. Вам делается не по себе, ведь вы знаете, что одна из причин, по которой Василий так себя ведет, — у него нет друзей, и все к нему относятся недоброжелательно. Шутки вам не нравятся, и вам действительно неприятно, что все над ним смеются, хотя он и не ваш друг.

Как вы думаете, что вы станете делать в такого рода обстоятельствах? Выберите вариант возможных действий или предложите свой.

Решения

А. Смеетесь вместе с другими. Вам от этого не по себе, но вы не хотите, чтобы другие подумали, будто вы его поддерживаете.

Б. Не смеетесь над шутками, хотя и не высказываете своего отношения к ним.

В. Не смеетесь и говорите другим, что вам не нравится, как они говорят о Василии за глаза.

Задача 8

Однажды дети вместе с педагогом поехали в лес собирать семена белой акации, чтобы засеять ими улицы новостройки в микрорайоне школы. Учительница сказала, что на земле очень мало семян, так как большинство засохших стручков висит на высоких ветвях.

Не успела учительница сказать это, как Коля, очень хулиганский и конфликтный мальчик, был уже на дереве. Всем было понятно, что сделал он это единственno из стремления ослушаться, проявить своеенравие. Но, к удивлению, учительница похвалила Колю:

— Смотрите, дети, какой молодец Коля! Сейчас он будет бросать нам стручки.

Эта похвала застала Колю врасплох... Но думать было некогда, под высокой акацией уже рассаживались ребята, и Коля начал срывать сухие стручки и бросать их. Дети наперебой просили его:

— Коля, бросай мне... Коля, бросай прямо в шапку...

Мальчик увлекся работой. Нашелся еще один отважный мальчуган, не побоявшийся острых шипов и колючек. И они с Колей начали соревноваться.

Вопросы и задания

1. Оцените педагогическую значимость реплик учителя и то, как умело он переключил активность Коли в нужное, полезное русло.

2. Когда слово учителя производит воспитательный эффект?

3. О чём следует помнить в процессе взаимодействия с конфликтно настроенными людьми?

Задача 9

Идя на урок, педагог видит у кабинета толпу ребят и двоих дерущихся подростков. Педагог попросил всех зайти в кабинет, а драчунов осталось в коридоре. Закрыв двери и оставшись наедине с мальчиками, педагог спрашивает:

— Можете объяснить, почему вы поссорились, из-за чего возникла драка? Мальчики молчат, они угрожающе смотрят друг на друга.

— Это секрет? — серьезно спрашивает педагог. Они кивают головой.

— Тогда сделаем так, даю вам 5 минут — поговорите как мужчина с мужчиной, только без кулаков и оскорблений, тихо, мирно выясните свои отношения. И помните, вы должны войти в класс более крепкими друзьями, чем были прежде, покажите всем, как вы можете цивилизованно решать сложные жизненные проблемы.

Вопросы и задания

1. Прав ли учитель? Чем он руководствовался?
2. Согласны ли вы с мнением, что на практике должно реализовываться некое представление о «мужском» и «женском» воспитании?
3. Какое решение приняли бы вы в подобном случае

10. Литература:

а) основная литература

1. Педагогика в медицине: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений / Кудрявая Н.В., Уколова Е.М., Смирнова Н.Б.,

2. Полат Е.С. Современные педагогические и информационные технологии в системе образования: учеб. пособие для студентов высш. учеб. Заведений / Е.С. Полат, М.Ю. Бухарина. – М., 2007.

3. Алиев Н.И., Абдулаева П.З. Основы общей и медицинской педагогики. Учебно- методическое пособие для студентов медицинских вузов. – Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2011.

б) дополнительная литература

1. Зимняя И.А. Педагогическая психология: Учебник для вузов. Изд. 2- е, доп., исп. и перераб. – М., Льюс, 2001- 384с.

2. Абиева Э.Г., Абдулаева П.З. : История педагогической мысли. (Учебно-методическое пособие для студентов). Махачкала: ИПЦ ДГМА, 2009.

3. Ларенцова Л.И., Смирнова Н.Б. Взаимодействие врача и пациента: психология гармонических взаимоотношений. Учебно-методическое пособие к практическим занятиям – М.: МГМСУ, 2008.

4. Подласый И.П. Педагогика. Учебник. – М., 2006.

5. Белогурова В. А. Научная организация учебного процесса. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 448 с.

Государственная фармакопея РФ XII изд. - М.: научный центр экспертизы средств медицинского применения, 2008. - 704с

Каменская Е.Н. Педагогика: Учебное пособие.-2-е изд.- М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К»,2008.

Кроль В.М. Педагогика: Учебное пособие. – М.: Высшая школа, 2008.

Основы общей и медицинской педагогики (учебно-методическое пособие для студентов медицинских вузов). Махачкала: ДГМА: ИПЦ, 2008. – с. 35.

Белагурова В.А. Научная организация учебного процесса. – М., ГЭОТАР – Медиа, 2006 – 320с.

Б. М. Бим-Бад. Педагогический энциклопедический словарь. - М.: Большая Российская энциклопедия, 2008. - 528 с.

Ступина С.Б. Технология интерактивного обучения в высшей школе: учебно-методическое пособие. – Саратов: Издательский центр «Наука», 2009 – 52 с.

11. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, видеокамера, видеомагнитофон, ПК.

13. Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

В учебном процессе используются такие интерактивные формы занятий как: деловые игры, дискуссии, решение психолого-педагогических задач с помощью метода мозгового штурма, моделирование и разбор конкретных ситуаций, защита просветительских педагогических проектов, тренинги.

Лекционные занятия снабжают ординатора базовым набором психолого-педагогический знаний, необходимых для эффективного выстраивания его профессиональной, общественной и индивидуальной жизни; ориентируют студента в психолого-педагогической проблематике и обозначают пути для его дальнейшего самообразования в этой научной области.

Лекционные занятия формируют у ординатора способность к пониманию и анализу мировоззренческих, социально и лично значимых проблем, умение логически мыслить.

Практические занятия является одним из основных видов работы по гуманитарным дисциплинам. Он представляет собой средство развития у студентов культуры научного мышления и предназначен для углубленного изучения дисциплины, для овладения методологией научного познания. Практические занятия позволяют студенту под руководством преподавателя расширить и детализировать полученные знания, выработать

и закрепить навыки их использования в профессиональной деятельности. Подготовка к практическим занятиям не ограничивается прослушиванием лекций, а предполагает предварительную самостоятельную работу ординаторов, выстраиваемую в соответствии с методическими рекомендациями преподавателя.

Практические занятия, в том числе интерактивные, формируют у ординатора:

- способность понимать психолого-педагогические теории и использовать их выводы и рекомендации в профессиональной деятельности;
- умение вести просветительскую работу с пациентами;
- навыки работы в коллективе, лидерские и исполнительские качества;
- навыки публичного выступления, навыки ведения дискуссии, умение вести деловые переговоры и осуществлять межличностное общение;
- мотивацию к профессиональному и личностному росту, интерес к профессии и потребность в непрерывном повышении квалификации.

АКТИВНЫЕ И ИНТЕРАКТИВНЫЕ МЕТОДЫ В ОБУЧЕНИИ

Дисциплина (раздел)	Трудоемкость в часах (аудит. работа)	Название технологии (метода)	Методическое обеспечение (перечислить)
Кардиология	12		
		Решение учебных педагогических задач (ситуации- иллюстрации, ситуация- упражнение, ситуация-оценка ситуация- проблема)	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Дискуссия	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Мозговой штурм	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Эвристическая беседа	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Анализ конкретных ситуаций	Истории болезни Амбулаторные карты
Ревматология	10		

		Решение учебных педагогических задач (ситуации-иллюстрации, ситуация-упражнение, ситуация-оценка ситуация-проблема)	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Дискуссия	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Мозговой штурм	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Эвристическая беседа	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Анализ конкретных ситуаций	Истории болезни Амбулаторные карты
Пульмонология	10		
		Решение учебных педагогических задач (ситуации-иллюстрации, ситуация-упражнение, ситуация-оценка ситуация-проблема)	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Дискуссия	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Мозговой штурм	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Эвристическая беседа	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Анализ конкретных ситуаций	Истории болезни Амбулаторные карты
Гастроэнтерология	10		
		Решение учебных педагогических задач (ситуации-иллюстрации,	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты

		ситуация-упражнение, ситуация-оценка ситуация-проблема)	
		Дискуссия	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Мозговой штурм	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Эвристическая беседа	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Анализ конкретных ситуаций	Истории болезни Амбулаторные карты
Нефрология	10		
		Решение учебных педагогических задач (ситуации-иллюстрации, ситуация-упражнение, ситуация-оценка ситуация-проблема)	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Дискуссия	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Мозговой штурм	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Эвристическая беседа	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Анализ конкретных ситуаций	Истории болезни Амбулаторные карты
Гематология	10		
		Решение учебных педагогических задач (ситуации-иллюстрации, ситуация-упражнение, ситуация-оценка ситуация-	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты

		проблема)	
		Дискуссия	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Мозговой штурм	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Эвристическая беседа	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Анализ конкретных ситуаций	Истории болезни Амбулаторные карты
Эндокринология	10		
		Решение учебных педагогических задач (ситуации-иллюстрации, ситуация-упражнение, ситуация-оценка ситуация-проблема)	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Дискуссия	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Мозговой штурм	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Эвристическая беседа	Ситуационные задачи Истории болезни Амбулаторные карты
		Анализ конкретных ситуаций	Истории болезни Амбулаторные карты

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского

И.Л.Кляритская

«__» 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине

« ПАТОЛОГИЯ»

(наименование дисциплины)

**Для
специальности**

**«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА)»**

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 1 зачетная единица, всего 36 часов

2015 год.

Рабочая программа учебной дисциплины «**Патология**» составлена на основании **ФГОС-3 ВПО** по направлению подготовки (ординатура) общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),

доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Ассистент кафедры терапии
и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Лутай Ю.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« » 20 г., протокол заседания №

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

1. Цель и задачи обучения

Цель:

-Сформировать систему знаний об основах патоморфологии, структурно-функциональной организации патологических процессов в органах и системах человека; о методах исследования и выявления этих процессов, факторах, влияющих на них, об условиях возникновения таких нарушений; об изменениях состояния функций сердечно-сосудистой и других систем организма в ответ на взаимодействия лекарственных средств с различными звенями основных биологических процессов организма в норме и в патологии; об основных параметрах фармакокинетики, взаимодействия и побочного действия лекарственных препаратов; научить врача выбрать наиболее эффективное и безопасное средство для конкретного больного.

Задачи:

-Изучить функциональную морфологию органов и систем, структуру и функции отдельных патологических образований; механизмы развития патологических процессов; методы исследования и выявления этих процессов; основы фармакодинамики, фармакокинетики, взаимодействия и побочного действия лекарственных препаратов; ознакомиться с применением фундаментальных знаний по патанатомии, патофизиологии, основам клинической лабораторной диагностики, клинической фармакологии в клинической практике.

2. Место дисциплины в ОПОП

Фундаментальные дисциплины (раздел «Патология») относятся к обязательным дисциплинам профессионального обучения в ординатуре. В период додипломного образования данные факторы изучаются на кафедрах фундаментального профиля. В период обучения в ординатуре практически важные специфические аспекты фундаментальных дисциплин могут преподаваться полностью или частично на специализированных кафедрах.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

На основании изучения фундаментальных дисциплин ординатор, обучающийся по специальности терапия, должен:

Раздел 1 «Клиническая патологическая физиология»

-знать

- Физиологию и патофизиологию важнейших функциональных систем организма.

-уметь

-Определять патофизиологическую стадию течения заболевания как основу для проведения диагностических и лечебных мероприятий.

-владеть

- Интерпретацией результатов лабораторного и инструментального обследования в зависимости от патофизиологической стадии течения заболеваний, оценивать эффективность проводимой терапии.

Раздел 2 «Клиническая патологическая анатомия»

-знать

- Механизмы развития патоморфологических (макро- и микро) изменений в органах и системах;

-Роль патологоанатомических методов диагностики в работе врача общей врачебной практики.

-уметь

- Определять показания к проведению патоморфологических методов диагностики.

-владеть

- Проводить лечение заболеваний с учетом результатов патоморфологических методов диагностики..

Раздел №3 «Клиническая биохимия»

Знать:

- Основы клинической биохимии терапевтических заболеваний и смежной патологии.
- Уметь**анализировать и объяснять значения биохимических показателей биологических сред организма притерапевтических заболеваний и смежной патологии;
- **Владеть** навыками биохимического мышления, применения биохимических знаний к пониманию молекулярных механизмов патогенеза и выявление молекулярных мишеней для лечения заболеваний.

Раздел №4 «Клиническая фармакология»

Знать:

- Классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению, побочные эффекты;
- **Уметь**анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств; оценивать возможность использования лекарственных средств для терапевтических заболеваний и смежной патологии;
- **Владеть**
 - методологией выбора групп и конкретных лекарственных средств с учетом данных фармакокинетики, фармакодинамики, взаимодействия и побочных эффектов в зависимости от состояния функциональных систем больного и сопутствующих заболеваний;
 - проводить выбор наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств;
 - определять оптимальный режим дозирования, выбирать правильный способ введения с учетом фармакокинетических и фармакодинамических параметров лекарственных средств, а также возраста, пола и клинического состояния больного;

4. Объем фундаментальных дисциплин (разделов) и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	
В том числе:	
Лекции	0
Практические занятия	0
Семинары	24
Самостоятельная работа	12
Общая трудоёмкость:	36
1 з.е.=36ч.	

5. Структура и содержание программы

№ п/п	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)				Рубежные контрольные точки и итоговый контроль (формы контроля)
				Лекции	Прак. занят.	семин ар	Самост. работа	
1	Клиническая патологическая	0,25	9			6	3	Тестирование, опрос, реферат,

	я физиология							решение тестовых задач
2.	Клиническая патологическая анатомия	0,25	9			6	3	Тестирование, опрос, реферат, решение тестовых задач
3.	Клиническая биохимия	0,25	9			6	3	Тестирование, опрос, реферат, решение тестовых задач
4.	Клиническая фармакология	0,25	9			6	3	Тестирование, опрос, реферат, решение тестовых задач
<i>Итого: 36 ч.</i>		1	36	-	-	24	12	Итоговый контроль в составе ИГА

6.Структура и содержание дисциплин (разделов)

№ п/п	Трудоёмкость	Виды профессиональной деятельности
1	Клиническая патофизиология 9 час	<p>1.1.Патогенез и морфогенез. Роль реактивности организма в патологии. Роль наследственности в патологии. Альтерация как основа патологии.</p> <p>1.2.Воспаление. Этиология, патогенез,альтерация,сосудистые реакции, изменения крово- и лимфообращения, экссудация жидкости,выход форменных элементов крови в ткань</p> <p>1.3. Инфекционный процесс. Этиология, факторы патогенности, условия возникновения инфекции, звенья патогенеза.</p> <p>1.4.Патофизиология основных функциональных систем организма. Органы дыхания.</p> <p>1.5. Патофизиология основных функциональных систем организма. Органы пищеварения.</p> <p>1.6. Патофизиология основных функциональных систем организма. Органы сердечно-сосудистой системы.</p> <p>1.7Патофизиология основных функциональных систем организма. Система кроветворения.</p> <p>1.8. Патофизиология нарушений водно-электролитного баланса и кислотно-основного равновесия как основа применения лекарственных средств.</p>
2	Клиническая патанатомия 9 час	<p>2.1.Патологическая анатомия и её место среди медико-биологических дисциплин</p> <p>2.2.Аутоиммунные и иммунодефицитные синдромы.</p> <p>2.3.Опухолевый рост. Эпидемиология опухолей, причины развития и патогенез опухолей,клеточные онкогены, антионкогены и современные представления о канцерогенезе.</p> <p>2.4. Понятие воспаления. Сущность и этиология воспаления. Воспаление и иммунитет. Классификация воспаления</p> <p>2.5. Прижизненная морфологическая диагностика заболеваний.</p>

		<p>Патологоанатомическая диагностика в стационарных и амбулаторных условиях. Комплекс методов, необходимых для ранней диагностики заболеваний в амбулаторных условиях.</p> <p>2.6.. Патоморфологические (макро- и микро) изменения при воспалении, дистрофии, некрозе (коагуляционном и колликвационном), ишемии, кровоизлиянии.</p> <p>2.7. Патоморфологические изменения сопровождающие процесс агонии и смерти. Ранние и поздние признаки смерти.</p>
3	Клиническая биохимия 9 часа	<p>3.1Предмет и основные задачи клинической лабораторной диагностики</p> <p>3.2.Изменение крови при различных патологических состояниях</p> <p>3.3.Клинико–диагностическое значение исследования мочи</p> <p>3.4.Клинико–диагностическое значение исследования обмена желчных пигментов</p> <p>3.5.Клинико–диагностическое значение исследования определения активности ферментов</p> <p>3.6. Клинико–диагностическое значение исследования внешнего обмена белков</p> <p>3.7.Клинико–диагностическое значение исследования показателей обмена углеводов</p> <p>3.8.Клинико–диагностическое значение исследования показателей обмена липидов</p> <p>3.9.Клинико–диагностическое значение исследования эндокринной регуляции</p>
4.	Клиническая фармакология 9 часов	<p>4.1.Предмет клинической фармакологии. Содержание терминов и понятий. Разделы клинической фармакологии. Лекарственные взаимодействия</p> <p>4.2 Нежелательные эффекты, (побочные и токсические), классификация, механизм и значение лекарственных средств, используемых в практике семейного врача.</p> <p>4.3Клиническая фармакология лекарственных средств, используемых при неотложных состояниях в практике семейного врача.</p> <p>4.4Основные принципы антибиотикотерапии. Клиническая фармакология беталактамных антибиотиков, аминогликозидов, макролидов, тетрацикличес, левомицетина. Клинико-фармакологические аспекты использования синтетических противомикробных средств. Осложнения антибиотикотерапии и методы их коррекции</p>

7.Структура и содержание разделов

Патологическая анатомия, патологическая физиология, клиническая биохимия – время, отведенное на фундаментальные дисциплины, использованы в разделе 1 – специальные дисциплины

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение

Раздел №1 «Клиническая патологическая физиология»

а) Основная литература:

Патологическая физиология: пособие для вузов / А. Д. Адо [и др.]. – М.: Дрофа, 2009. – 716 с.: ил.

Литвицкий П.Ф. Патофизиология. Учебник для вузов в 3-х томах. 2003 г.

б) Дополнительная литература:

Национальное руководство. Аллергология и иммунология. /Под ред. Р.М. Хайтова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 636 с.

Зайко И.Н., Быць Ю.В., Атамн А.В. и др. Патологическая физиология.- «Логос», 1996.- 651 с.

Фролов В.А., Дроздова Г.А., Казинская Г.А., Билибин Д.П. Патологическая физиология.- 1999. - 616 с.

Раздел №2 «Клиническая патологическая анатомия»

а) Основная литература:

1. Струков, А. И. Патологическая анатомия: учебник / А. И. Струков, В. В. Серов. – 5-е изд., стереотип. – М.: Литтерра, 2011. – 848 с.: ил.

2. Пальцев М.А., Аничков Н.М. Патологическая анатомия в 2-ух томах, 2001 .г

б) Дополнительная литература:

1. Зайратъянц О.В., Кактурский Л.В., Автандолов Г.Г. Формулировка и сопоставление заключительного клинического и патогоанатомического диагнозов, 2003.- 45с.

Раздел №3 «Клиническая биохимия»

а) Основная литература:

Соловей Дж.Г. Наглядная медицинская биохимия. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 136 С.

б) Дополнительная литература:

Никулин Б.А. Пособие по клинической биохимии /Под ред. Л.В. Акуленко. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 256 С.

Раздел №4 «Клиническая фармакология»

а) Основная литература:

1. Клиническая фармакология: национальное руководство / под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепахина, В.И. Петрова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 976 с

2. Федеральное руководство по использованию лекарственных средств (формулярная система). Выпуск XII – М.: «Эхо», 2011. – 956 с.

б) Дополнительная литература:

1. Мирошниченко, И.И. Рациональное дозирование и мониторинг лекарственных средств: практик рук. – М.: МИА, 2011. – 416 с.

2. Основы фармакотерапии и клинической фармакологии / под ред. М.Г.Гаевого, В.И.Петрова. -Ростов н/Д : Издат.центр "МарТ", 2010. Майский В.В. Фармакология для студентов. 288 вопросов и ответов/ В.В. Майский. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007. - 95 с.

в) Программное обеспечение: общесистемное и прикладное

1. «Microsoft Windows»

2. «Microsoft Office»

3. Антивирус Касперского для «Windows Workstations»

4. «Комплексные тесты»

г) Информационно-справочные и поисковые системы:

<http://diss.rsl.ru>

<http://search.ebscohost.com>

<http://www.cir.jsp>

ScienceDirect

URL: <http://www.sciencedirect.com>

Описание: Ресурс содержит обширную коллекцию научной, технической и медицинской полнотекстовой и библиографической информации.

Elsevier (платформа ScienceDirect)

URL: <http://www.sciencedirect.com>

Описание: База данных мультидисциплинарного характера включает научные журналы по гуманитарным, социальным наукам, математике, медицине (всего 21 дисциплина).

EBSCO

URL: <http://search.ebscohost.com>, **AcademicSearch Premier**(база данных комплексной тематики, содержит информацию по гуманитарным и естественным областям знания, включая историю, образование, физику, психологию, юридические науки и т.д.)

Oxford University Press

URL: <http://www3.oup.co.uk/jnls/>

Описание: Журналы по гуманитарным и социальным наукам Oxford University Press представленные в коллекции HSS.

The Russia Longitudinal Monitoring Survey

Описание: The Russia Longitudinal Monitoring Survey является серией опросов, проведенных в масштабах всей страны (Российской Федерации) для мониторинга экономического положения и здоровья населения Российской Федерации. Опрос проводится с 1992 г. и на данный момент доступна информация о 14 раундах, каждый из которых соответствует определенному году.

Sage Publications

URL: <http://online.sagepub.com/>

Описание: Коллекция Sage включает в себя журналы по различным отраслям знаний: Sage STM – это более 100 журналов в области естественных наук, техники и медицины (Science, Technology & Medicine); Sage HSS – более 300 журналов в области гуманитарных и общественных наук (Humanities & Social Sciences).

Springer/Kluwer

URL: <http://www.springerlink.com>

Описание: Журналы и книги издательства Springer/Kluwer охватывают различные отрасли знания и разбиты на следующие предметные категории:

- Behavioral Science
- Biomedical and Life Sciences
- Business and Economics
- Chemistry and Materials Science
- Computer Science
- Earth and Environmental Science
- Engineering
- Humanities, Social Sciences and Law
- Mathematics
- Medicine
- Physics and Astronomy

Taylor & Francis

URL: <http://www.informaworld.com>

Описание: Коллекция журналов насчитывает более 1000 наименований по всем областям знаний из них около 40 журналов HSS(Humanities & Social

Sciences: в области гуманитарных и общественных наук).

Web of Science

URL: <http://isiknowledge.com>

Описание: WebofScience - самая авторитетная в мире база данных по научному цитированию Института научной информации.

WebofScience включает:

□ "ScienceCitationIndexExpanded" - библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 5900 естественнонаучных, технических и медицинских журналов, охват с 1980 года по настоящее время.

□ "SocialSciencesCitationIndex" - библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 1700 журналов по экономическим и общественным наукам, охват с 1980 года по настоящее время.

□ "Arts&HumanitiesCitationIndex" - библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 1700 журналов по гуманитарным наукам, охват с 1980 года по настоящее время.

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН)

URL: <http://elibrary.ru/>

Описание: Полнотекстовые электронные версии 15 научных журналов и 10 реферативных журналов (РЖ ИНИОН) "Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература", издаваемых Институтом научной информации по общественным наукам РАН. Все издания представлены на платформе Научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Раздел 1: «Клиническая патологическая анатомия»

Клиническая база;

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам

Раздел 2: «Клиническая патологическая физиология»

Клиническая база;

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

Раздел 3: «Клиническая биохимия»

Клиническая база;

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;

Учебные комнаты, оснащенные столами, стульями, доской, мелом, средствами наглядного обеспечения учебного процесса (в т.ч. мультимедийными);

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам

Раздел 4: «Клиническая фармакология»

Клиническая база;

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;

Учебные комнаты, оснащенные столами, стульями, доской, мелом, средствами наглядного обеспечения учебного процесса (в т.ч. мультимедийными);

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора
по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского
И.Л.Кляритская

«___» _____ 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине

**«ОРГАНИЗАЦИЯ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ И
ГРАЖДАНСКАЯ ОБОРОНА»**

**Для
специальности**

**«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА)»**

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 1 зачетная единица, всего 36 часов

2015 год.

Рабочая программа учебной дисциплины «**Организация службы медицины катастроф и гражданская оборона**» Ординатура составлена на основании **ФГОС-3 ВПО** по направлению подготовки (ординатура) общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Ассистент кафедры терапии
и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Лутай Ю.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« » 20 г., протокол заседания №

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

1. Цель и задачи учебной дисциплины

Настоящая единая междисциплинарная программа включает вопросы медицины катастроф и медицинской службы гражданской обороны (ГО), исполнение которой позволяет более эффективно подготовить выпускников медицинских вузов к работе по организации и оказанию экстренной медицинской помощи поражённым в массовом масштабе в условиях чрезвычайных ситуаций (ЧС) военного и мирного времени.

Основная цель освоения дисциплины «Организация службы медицины катастроф и гражданская оборона» является формирование культуры безопасности, готовности и способности выпускника по специальности Лечебное дело к работе в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Основные задачи обучения:

приобретение:

- понимания проблем и рисков, связанных с жизнедеятельностью человека;
- понимания рисков, связанных с применением современных средств вооруженной борьбы;
- теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий и структурных составляющих Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций;
- знаний системы медико-санитарного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях и способности организовать оказание медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;
- знаний, умений и навыков обеспечения безопасности медицинских работников и пациентов;

формирование

- культуры профессиональной безопасности, способностей для идентификации опасностей и оценивания рисков в сфере своей профессиональной деятельности;
- готовности к участию в проведении мероприятий защиты населения и медицинского персонала в мирное и военное время;
- способности и готовности к организации медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера;
- способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений с точки зрения безопасности;
- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня культуры безопасности.

2. Место учебной дисциплины в структуре ОПОП:

Дисциплина «Организация службы медицины катастроф и гражданская оборона» относится к обязательным дисциплинам профессионального обучения в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Универсальные (УК):

- способность и готовность к анализу значимых политических событий и тенденций, к ответственному участию в политической жизни, к овладению основными понятиями и закономерностями мирового исторического процесса, к уважительному и бережному отношению к историческому наследию и традициям, к оценке политики государства; знать историко-медицинскую терминологию;
- способность и готовность использовать методы управления, организовать работу исполнителей, находить и принимать ответственные управленические решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции.

Профессиональные (ПК):

- способность и готовность реализовать этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности в общении с коллегами, медицинскими сестрами и младшим персоналом, взрослым населением и подростками, их родителями и родственниками;

в профилактической деятельности:

- способность и готовность использовать методы оценки природных и медико-социальных факторов среды в развитии болезней у взрослого населения и подростков, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению стоматологических, инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительную работу по гигиеническим вопросам;

- способность и готовность проводить противоэпидемические мероприятия, защиту населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки и стихийных бедствиях;

в организационно-управленческой деятельности:

- способность и готовность управлять средним и младшим медицинским персоналом для обеспечения эффективности лечебного процесса; к анализу показателей деятельности медицинских организаций, к использованию современных организационных технологий профилактики, диагностики, лечения, реабилитации при оказании медицинских услуг в основных типах медицинских организаций;

в научно-исследовательской деятельности:

- способность и готовность изучать научно-медицинскую информацию, отечественный и зарубежный опыт по тематике исследования.

В результате изучения дисциплины студент должен:

знать:

- особенности организации оказания медицинской помощи, проведения реанимационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях, при катастрофах в мирное и военное время;

- методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека;

- риски, связанные с применением современных средств вооруженной борьбы;

- основы безопасности общества и личности;

- основные понятия, определение и классификацию чрезвычайных ситуаций:

поражающие факторы чрезвычайных ситуаций природного характера: землетрясения, наводнения, другие стихийные бедствия;

- медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций;

- задачи и основы организации Российской системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций (РСЧС);

- основы организации, мероприятия и методы защиты населения от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения;

- особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях;

- основы безопасности жизнедеятельности в медицинских организациях;

- определение и виды медицинской помощи, организация медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации;

- особенности организации медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях;

- особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия;

- основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы;

- организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера;

- основы организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени;

- содержание мероприятий по медицинскому снабжению медицинских формирований и учреждений в различных режимах функционирования службы медицины катастроф;

- задачи и организационную структуру Всероссийской службы медицины катастроф (ВСМК);

- основные положения нормативных правовых документов по организации медицинского обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях природного, техногенного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера;
- порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения;

уметь:

- жизнеопасные нарушения и оказывать при неотложных состояниях первую помощь пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайных ситуациях;
- идентифицировать основные опасности окружающей среды, оценивать риск их реализации;
- оценивать медицинскую обстановку при чрезвычайных ситуациях;
- выбирать методы защиты от вредных и опасных факторов;
- применять методы защиты от опасностей в процессе деятельности врача;
- применять способы обеспечения комфортных условий жизнедеятельности пациентов и медицинского персонала;
- соблюдать правила охраны труда и техники безопасности при осуществлении деятельности врача;
- обеспечивать соблюдение правил охраны труда и техники безопасности подчиненными работниками;
- осуществлять мероприятия по защите пациентов, медицинского персонала и медицинского имущества в чрезвычайных ситуациях;
- определять объем и вид медицинской помощи в зависимости от медицинской обстановки;
- оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь при неотложных состояниях пораженному населению в чрезвычайных ситуациях различного характера;
- решать практические задачи по расчету выделения необходимых сил и средств службы медицины катастроф для оказания экстренной медицинской помощи пораженных в чрезвычайных ситуациях;
- определять потребность в медицинском имуществе для учреждений и формирований, предназначенных для медико-санитарного обеспечения населения и составлять заявки на его получение;

владеТЬ:

- понятийно-терминологическим аппаратом в области безопасности жизнедеятельности человека и медицины катастроф;
- приемами медицинской сортировки в чрезвычайных ситуациях;
- способами оказания первой, доврачебной и первой врачебной помощи при неотложных состояниях пострадавшим в чрезвычайных ситуациях;
- приемами и способами эвакуации пострадавших в чрезвычайных ситуациях;
- приемами и способами использования индивидуальных средств защиты;
- способами применения антидотных и радиозащитных средств в объеме первой врачебной помощи;
- алгоритмом контроля за выполнением правил безопасности медицинского персонала и пациентов.

Уровень усвоения студентами профессиональных знаний и умений, предусмотренные программой:

Уровень усвоения	Знания	Умения
I	Имеет представление о проблеме.	Профессионально ориентирован, наблюдал в исполнении других.
II	Знаком с проблемой, может правильно отвечать на учебные вопросы, участво-	Может выполнять действия, принимать решения под наблюдением и

	вать в «деловых играх».	руководством опытного специалиста.
III	Владеет проблемой и может применять свои знания в практической деятельности.	Может использовать самостоятельно в практической деятельности

4. Объем фундаментальных дисциплин (разделов) и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	
В том числе:	
Лекции	3
Практические занятия	14
Семинары	7
Самостоятельная работа	12
Общая трудоёмкость:	36
1 з.е.=36ч.	

5. Структура и содержание программы

№ п/п	Разделы дисциплины	Зачетные единицы	Всего часов	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)				Рубежные контрольные точки и итоговый контроль (формы контроля)
				Лекции	Прак. занят.	семин ар	Самост. работа	
1	Медицина катастроф	0,5	18	2		10	6	Тестирование, опрос, реферат, решение тестовых задач
2.	Гражданская оборона	0,5	18	1		11	6	Тестирование, опрос, реферат, решение тестовых задач
<i>Итого: 36 ч.</i>		1	36	3	-	21	12	Итоговый контроль в составе ИГА

6.Структура и содержание дисциплин (разделов)

№ п/п	Трудоёмкость	Виды профессиональной деятельности
1	Гражданская оборона (18 ч)	<p>1.1. Методологические и правовые основы безопасности жизнедеятельности человека</p> <p>1.2. Национальная безопасность</p> <p>1.3. Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>1.4. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения</p>

		<p>1.5.Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>1.6. Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях</p>
2	Медицина катастроф (18 ч)	<p>2.1 Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.</p> <p>2.2. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций техногенного характера</p> <p>2.3. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера (стихийных бедствий).</p> <p>2.4. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>2.5.Организация медицинского снабжения в чрезвычайных ситуациях</p> <p>2.6. Задачи, организационная структура и органы управления Всероссийской службой медицины катастроф</p> <p>2.7. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС</p>

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

а) Основная литература:

1. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для вузов / С.В. Белов, В.А. Девисилов, А.В. Ильницкая, и др.; Под общей редакцией С.В. Белова.— 8-е издание, стерео-типное — М.: Высшая школа, 2009. — 616 с.: ил.
2. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Медицина катастроф. Курс лекций: [учебное пособие для мед. вузов] – М.,: ГЭОТАР – Медиа,2011. – С. 224-238.
3. Сахно И.И., Сахно В.И. Медицина катастроф (организационные вопросы). Учебник для студентов медицинских вузов. — М.; ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, "Защита", 2002.
4. Сидоров П.И., Мосягин И.Г., Сарычев А.С. Медицина катастроф: учебное пособие для студентов учреждений высш. мед. проф. образования / – М.,: Издательский центр «Академия». 2010.

б) Дополнительная литература:

1. Акимов В.А. Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера: Учебное пособие / В.А. Акимов, Ю.Л. Воробьев, М.И. Фалеев и др. - М.: Высшая школа, 2007. — 592 с.
2. Верещагин В.К. Организация и оказание фармацевтической помощи населению в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие. – Пятигорск, 2001. – 67с.
3. Гребенюк А.Н., Башарин В.А., Бутомо Н.В. и др. Практикум по токсикологии и медицинской защите: Учебное пособие для студентов медицинских вузов / под ред. проф. А.Н. Гребенюка. - СПб: ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2011. – 296 с.
4. Гребенюк А.Н., Легеза В.И., Назаров В.Б., Тимошевский А.А. Медицинские средства профилактики и терапии радиационных поражений Учебное пособие. – СПб: ООО «Издательство ФОЛИАНТ», 2011. – 92 с.
5. Кукин П.П. Человеческий фактор в обеспечении безопасности и охраны труда: Учебное пособие / П.П. Кукин, Н.Л. Пономарев, В.М. Попов, Н.И. Сердюк.— М.: Высшая школа, 2008. - 317 с.

6. Мастрюков Б.С. Опасные ситуации техногенного характера и защита от них. Учеб-ник для вузов / Б.С. Мастрюков. - М.: Академия, 2009. – 320 с.
7. Михайлов Ю.М. Сборник инструкций по охране труда для работников медицины и фармацевтики / Ю.М. Михайлов. – М. : Издательство «Альфа-Пресс», 2010 г. - 208 с.
8. Мобилизационная подготовка здравоохранения Учебное пособие/ Под ред. чл.-кор. РАМН, проф.М.Чижа. М: ГВКГ им. Н.Н. Бурденко, 2011
9. Организация лечебно-эвакуационных мероприятий в военном звене медицинской службы. Захаров С.Г., Трегубов В.Н., Щербак В.А. М: Первый МГМУ им. И.М.Сеченова, 2011.
10. Организация обеспечения медицинским имуществом в чрезвычайных ситуациях: учебное пособие/ С.А.Разгулин, А.И.Бельский, Н.В.Нестеренко; под ред. С.А.Разгулина. – Н.Новгород: Издательство Нижегородской гос. медицинской ака-демии, 2010. – 76с.
11. Организация охраны здоровья военнослужащих в Вооруженных силах Российской Федерации: Учебное пособие для студентов медицинских вузов / Под ред. И.М. Чижа. – М.: Издательский дом «Русский врач», 2009. – 206 с.
12. Путило В.М., Тимошевский А.А., Гладких В.Д. и др. Химическая разведка, инди-кация отравляющих и аварийно-опасных химических веществ, оценка химической обстановки Учебное пособие для студентов медицинских вузов. – М.: Издатель-ский дом «Русский врач», 2009. – 128 с.
13. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуа-циях: Руководство - М.: "МП Гигиена", 2006. - 580 с.
14. Технические индивидуальные и коллективные средства защиты. Учебное пособие / Под ред. проф. Гладких В. Д. - М.: Первый МГМУ им. И.М. Сеченова 2010. – 78 с.
15. Токсикология аварийноопасных химических веществ (в таблицах) Учебное посо-бие / Под ред. О.В. Бабенко. – М.: Издательский дом «Русский врач», 2007. – 190 с.
16. Травкин А.К. Пожарная безопасность в медицинских учреждениях. – М., Инфра-М, 2007. – 438 с.

в) Методические рекомендации по организации изучения дисциплины:

1. В.Ф. Алферов, В.И. Глухеньков, А.Е. Болванович. Военная и экстремальная медицина: Организация, основы деятельности: Учебное пособие - Саранск, 2007. – 104 с.
2. В.Ф. Алферов, О.Н. Букаев, А.Е. Болванович. Медицинская защита жизнедеятельности человека в условиях повышенной радиации: Учебно-методическое пособие. - Са-ранск, 2008. – 52 с.
3. В.Ф. Алферов, О.Н. Букаев, А.Е. Болванович. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях: Учебное пособие. – Саранск, 2009. – 67 с.
4. А.Е. Болванович, В. Ф. Алфёров, О.Н. Букаев. Экстренная медицинская помощь и лечение открытых переломов костей конечностей при чрезвычайных ситуациях: Методи-ческие рекомендации. – Саранск, 2009. – 22 с.
5. В. Ф. Алфёров, О.Н. Букаев, А.Е. Болванович. Медицина катастроф: задачи, осно-вы организации: Учебное пособие. Саранск: Издательство Мордовского университета, 2010. – 104 с.

6. В.Ф. Алфёров, О.Н. Букаев, А.Е. Болванович «Медицинская защита жизнедеятельности человека в условиях радиоактивного и химического загрязнения». Учебное пособие. – Саранск, 2012. – 60 с.

г) Программное обеспечение

д) Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ:

Курс должен иметь:

Лекционные аудитории.

Учебные аудитории.

Специализированный учебный класс, оснащенный тренажерами для отработки практических навыков по оказанию различных видов медицинской помощи.

Технические средства обучения: компьютеры, мультимедийный проектор с ноут-буком, приборы химической разведки и индикации ОВ, приборы радиационной разведки, радиометрического и дозиметрического контроля, полевая кислородная аппаратура и приборы искусственного дыхания, индивидуальные и коллективные средства защиты.

Учебно-тренировочные средства (индивидуальный перевязочный пакет, костюм специальный легкий Л-1. и т.д.).

Учебные фильмы.

Учебные стенды.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского

И.Л.Кляритская

«__» февраля 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине

« ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ»

(наименование дисциплины)

**Для
специальности**

**«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА)»**

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 2 зачетные единицы, всего 72 часа

Промежуточный контроль – аттестация.

2015 год.

Рабочая программа учебной дисциплины «Гастроэнтерология» составлена на основании ФГОС-3 ВПО по направлению подготовки (ординатура) общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Доцент кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Мошко Ю.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« » 20 г., протокол заседания №

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

1. Цель и задачи обучения:

Цель – формирование научных знаний и практических навыков по гастроэнтерологии.

Задачи:

- изучить особенности назначения лекарственных препаратов при гастроэнтерологических заболеваниях;
- изучить теоретические и клинические вопросы заболеваний органов пищеварения;
- изучить различные методы инструментальной диагностики гастроэнтерологических заболеваний;
- изучить общие вопросы организации гастроэнтерологической помощи;
- изучить особенности диагностики и лечения гастроэнтерологических заболеваний с использованием современных методов лечения и профилактики.

2. Место дисциплин в ОПОП

Дисциплины по выбору ординатора относятся к разделу обязательных дисциплин ОПОП по специальности гастроэнтерология. Они выбираются обучающимся из числа предлагаемых вузом дисциплин гастроэнтерологического направления. Изучение дисциплин по выбору позволяет ординатору реализовать индивидуальные профессионально-образовательные запросы и интересы.

Программа дисциплины «Гастроэнтерология» расширяет и углубляет подготовку ординатора в вопросах диагностики и лечения заболеваний органов пищеварения, а также освоение практических умений и навыков, необходимых врачу-специалисту в соответствии с профессионально-должностными требованиями к нему.

3. Требования к результатам освоения дисциплин

На основании изучения дисциплин по выбору ординатор, обучающийся по специальности гастроэнтерология должен:

Знать:

- законодательные акты Российской Федерации об охране здоровья граждан;
- законодательные акты по здравоохранению и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения;
- основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины;
- основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности;
- основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма;
- основы и клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний;
- диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания для клинических, лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;
- принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний внутренних органов;
- вопросы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации;
- основы первичной профилактики заболеваний и санитарнопропагандистской работы;
- принципы и методы формирования здорового образа жизни;
- основы Международной классификации болезней;
- современные направления развития медицины;
- основы медицинской этики и деонтологии.

современные методы исследования органов пищеварения;
статистику распространенности, заболеваемости, смертности от гастроэнтерологических заболеваний среди населения и в полу-возрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения;
нормативные документы, определяющие деятельность гастроэнтерологической службы;
систему организации гастроэнтерологической службы в стране, ее задачи и структуру;
организацию работы гастроэнтерологического подразделения;
этиология и патогенез заболеваний органов пищеварения;
современные методы обследования больного (рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные, ультразвуковые и др.);
анатомическое строение органов и систем пищеварения в возрастном аспекте, их физиология и патофизиология;
основные руководства, монографии, медицинские рекомендации и текущую медицинскую литературу по специальности;
основы пользования компьютером и использовать Интернет в своей работе;
основы генетики, аллергологии, иммунологии;
вопросы патофизиологии основных функций пищеварения;
классификацию заболеваний органов пищеварения;
принципы диагностики и лечения болезней пищевода (гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, эзофагиты, ахалазия кардии);
диагностику и лечение заболеваний желудка и 12-перстной кишки (гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, болезни оперированного желудка);
диагностику и лечение болезней печени (гепатиты, циррозы печени, болезни накопления и энзимопатии);
принципы диагностики и лечения заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей (билиарные дисфункции, холециститы, желчнокаменная болезнь, постхолецистэктомические расстройства);
диагностику и лечение болезней поджелудочной железы (хронические панкреатиты);
диагностику и лечение болезни кишечника (синдром нарушенного всасывания, ферментопатии, целиакия, функциональные и воспалительные болезни кишечника, дисбиоз кишечника, дивертикулярная болезнь);
особенности течения и ведение пациентов с алкогольными поражениями органов пищеварения;
принципы диагностики и тактики ведения пациентов с опухолевыми заболеваниями органов пищеварения;
особенности течения заболеваний органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста;
патологию органов пищеварения при различных заболеваниях;
современные методы профилактики и диетотерапии заболеваний органов пищеварения;
вопросы смежной патологии (кишечные инфекции и инвазии, инфекционные заболевания печени, гельминтозы, пищевая аллергия);
клинические проявления основных заболеваний сердечнососудистой, дыхательной, мочевыделительной, эндокринной и нервной систем;
вопросы деонтологии и врачебной этики, клинической психологии;
вопросы санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;
основные методы оказания неотложной помощи при дыхательной, сердечнососудистой недостаточности, аллергическом шоке, отравлениях;
организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины;
правовые аспекты медицинской деятельности;
основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;

задачи, организацию, структуру, штаты и оснащение гастроэнтерологической службы; действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности;

правила оформления медицинской документации;

порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

методы планирования деятельности и отчетности гастроэнтерологической службы;

методы и порядок контроля ее деятельности;

клинику, диагностику острых и неотложных состояний;

основы клиники, ранней диагностики инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций;

основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний;

организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах;

основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекции;

основы дозиметрии ионизирующих излучений, основные источники облучения человека, основы радиационной безопасности;

принципы и методы формирования здорового образа жизни;

нормальную и патологическую физиологию;

общую патологию;

клиническую фармакологию;

организацию здравоохранения и общественное здоровье.

Уметь:

выявить специфические жалобы больного на момент осмотра;

собрать анамнез (у пациента или родственников), выделив возможные причины заболевания;

выявить характерное начало заболевания (острое или постепенное с прудромальными явлениями), сезонность обострения заболевания;

при объективном обследовании выявить специфические признаки заболевания;

выбрать минимальный, необходимый для постановки диагноза комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования;

выполнить ряд исследований самостоятельно (пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия, рН-метрия желудочного содержимого, дуоденальное зондирование, промывание желудка);

интерпретировать полученные данные лабораторно-инструментальных и рентгенологических методов исследования, обнаружить признаки патологии;

установить предварительный диагноз на основании жалоб, анамнеза болезни и жизни, результатов объективного исследования и проведенного дифференциального диагноза с группой заболеваний, имеющих сходные клинические признаки;

определить показания к первой и неотложной помощи больному и осуществить ее;

определить показания к срочной или плановой госпитализации; определить профиль стационара с учетом характера, тяжести заболевания, ургентности госпитализации, вида осложнения и преобладания синдрома на момент госпитализации;

организовать госпитализацию (оформить необходимую документацию: направление, выписку из амбулаторной карты), согласовать госпитализацию с администрацией стационара;

дополнительно выявить в анамнезе данные, подтверждающие или исключающие предполагаемый диагноз;

определить комплекс необходимых для постановки окончательного диагноза и проведения дифференциального диагноза лабораторных, инструментальных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования;

определить показания и противопоказания к проведению сложных методов исследования

с целью избежать осложнений и ущерба здоровью больного;
определить необходимость в повторных исследованиях для оценки динамики течения болезни и коррекции лечения;
оценить комплексно полученные данные для постановки окончательного клинического диагноза;
определить потребность и обоснованность специализированной консультативной помощи в зависимости от характера заболевания, осложнения или сопутствующей патологии;
использовать данные, полученные от консультантов, для уточнения диагноза, тактики лечения;
дифференцировать данное заболевание от других болезней, имеющих сходное клиническое течение;
сформулировать окончательный диагноз;
обосновать выбор комплексного лечения с учетом особенностей и фазы патологического процесса у данного больного, сопутствующих заболеваний и осложнений с применением лечебного питания, этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии и исключения полипрагмазии;
проводить запланированный объем лечебно-профилактических мероприятий;
своевременно внести коррекцию в назначенное лечение с учетом течения болезни, возникновения осложнений заболевания;
обосновать возможность перевода больного на палатный режим, при стихании обострения заболевания, расширить диету, назначить лечебную физкультуру, физиотерапию, рефлексотерапию, фитотерапию, определить показания к санаторно-курортному лечению;
выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудуоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях; при стойкой утрате трудоспособности направить больного на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни;
выработать комплекс противорецидивных мероприятий; правильно оформлять первичную медицинскую документацию; правильно хранить первичную медицинскую документацию; произвести выборку необходимых сведений из ведущейся документации;
определить показатели, позволяющие оценить эффективность проведенных лечебно-профилактических мероприятий;
оценить эффективность проведенных лечебно-профилактических мероприятий за анализируемый период;
определить основные задачи по улучшению помощи курируемым больным;
руководить работой медицинской сестры;
проводить самоконтроль за выполнением собственного плана работы; наладить контакт с больным, его родственниками, с коллегами, соблюдая этические нормы в отношениях с ними;
создать вокруг больного атмосферу, щадящую его психику;
внушить больному мнение о правильности проводимых диагностических, лечебных процедур, профилактических мероприятий;
вселить больному уверенность в благоприятном исходе болезни, воспитать положительные эмоции, положительную психическую настроенность;
внушить необходимость выполнения назначений врача; соблюсти врачебную тайну;
относиться к своей деятельности с высокой профессиональной и гражданской ответственностью;
постоянно совершенствовать себя как личность и как врача-специалиста;

обеспечить преемственность в обследовании и лечении больного с другими специалистами

уметь оказать первую врачебную помощь (при обмороке, гипертоническом кризе, инфаркте миокарда, отеке легких, приступе бронхиальной астмы, различных видах шока, различных видах комы, внутренних и наружных кровотечениях, почечной колике, эпилептическом статусе, отравлениях и интоксикациях);

трактовать результаты клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;

проводить лечебные и диагностические процедуры (подкожные, внутривенные инъекции, струйные и капельные вливания, определение группы крови и резус-фактора, переливание крови и кровезаменителей, временную остановку кровотечения, наложение транспортных и импровизированных шин, закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких);

Владеть:

комплексом методов стандартного обследования больных с патологией органов пищеварения;

методами дополнительного обследования (пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия, рН-метрия желудочного содержимого, дуоденальное зондирование, промывание желудка);

комплексом методов оказания экстренной помощи при ургентных состояниях (при кровотечениях из желудочно-кишечного тракта, при острой печеночной недостаточности, прободной язве, ущемленной грыже, калькулезном холецистите, панкреатите, аппендиците, острой кишечной непроходимости);

методами лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний органов пищеварения;

методикой лечения заболеваний пищевода;

методикой лечения болезней желудка и 12-перстной кишки; методикой лечения патологии тонкой и толстой кишки; методикой лечения заболеваний печени и билиарной системы;

методикой лечения болезней поджелудочной железы;

методикой дифференциальной диагностики заболеваний органов пищеварения.

4. Объем специальных дисциплин и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	48
В том числе:	
Лекции	7
Практические занятия	28
Семинары	13
Самостоятельная работа	24
Общая трудоёмкость: 2 з.е.	72

5. Структура дисциплины по выбору

Дисциплины по выбору	Семестр	Недели семестра	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)				Рубежные контрольные точки и итоговый контроль (формы контроля)
			Лекции	Прак. занят.	Семинары	Самост. работа	
Гастроэнтерология			7	28	13	24	Тестирование, опрос, решение тестовых задач, клинические задачи, зачет
Итого: 72 ч.							Зачёт; итоговый контроль в составе ИГА

6. Содержание дисциплин

Трудоёмкость	Виды профессиональной деятельности
Гастроэнтерология 72 часа	1.0 Методы исследования функций органов пищеварения 2.0 Болезни пищевода 3.0 Болезни желудка и двенадцатиперстной кишки 4.0 Болезни печени 5.0 Болезни желчного пузыря и желчевыводящих путей 6.0 Болезни поджелудочной железы 7.0 Болезни кишечника 8.0 Опухолевые заболевания органов пищеварения 9.0 Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в гастроэнтерологии

7. Структура и содержание модулей

№ п/п	Содержание	Трудоёмкость (час)
	1. Аудиторная работа	48

	а) Лекции	7
1	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	1
2	Хронические гастриты и язвенная болезнь	1
3	Хронические гепатиты	2
4	Панкреатиты	2
5	Язвенный колит и болезнь Крона	1
	б) Практические занятия	28
1	Методы исследования желудочной секреции	2
2	Методы исследования дуоденального содержимого	2
3	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь	2
4	Эзофагиты	4
5	Острые гастриты	2
6	Хронические гастриты	2
7	Болезни оперированного желудка (постгастрорезекционные расстройства)	2
8	Хронические гепатиты	2
9	Заболевания сосудов печени	2
10	Дисфункции желчного пузыря и желчевыводящих путей	2
11	Желчнокаменная болезнь	2
12	Постхолецистэктомический синдром	2
13	Панкреатиты (хронические)	2
14	Болезнь Крона	2
15	Колиты	2
16	Дисбактериоз кишечника	2
17	Дивертикулез кишечника	2
18	Функциональные болезни кишечника	2
19	Неотложные состояния при болезнях поджелудочной железы	2
20	Острые гастроинтестинальные кровотечения	2
21	Острый живот	2
	в) Семинары	13
1	Инструментальные и аппаратные методы исследования	1
2	Пептическая язва пищевода	1
3	Функциональные расстройства желудка	1
4	Язвенная болезнь с локализацией процесса в желудке и двенадцатиперстной кишке	2
5	Постваготомические расстройства	1
6	Циррозы печени	2
7	Алкогольные поражения печени	2
8	Холециститы	1
9	Анатомия и физиология поджелудочной железы	1
10	Апудомы желудочно кишечного тракта	1
	г) Рубежный контроль: «Гастроэнтерология»	
	Контрольные точки:	
	1. Тестирование	
	2. Решение ситуационных заданий	
	3. Устный опрос	
	2. Самостоятельная внеаудиторная работа	
	а) Обязательная	24
	Формы работы	
	Работа с лекционным материалом	2

Работа с учебниками	2
Ведение больных в клинике	10
Дежурства в клинике	6
Решение тестовых и ситуационных задач	2
Подготовка к рубежному контролю	2
Виды контроля	
Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы	
Тестирование	
Опрос	
Приём практических умений и навыков	
б) Необязательная	
Форма работы	
Участие в конкурсе рефератов, защита рефератов	
Написание историй болезни	

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины «Гастроэнтерология»:

а) Основная литература:

1. Адлер Г. Болезнь Крона и язвенный колит. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001. – 527 с.
2. Аруин Л.И., Григорьев П.Я., Исаков В.А., Яковенко Э.П. Хронический гастрит. Амстердам, 1993. – 362 с.
3. Аруин Л.И., Капуллер Л.Л., Исаков В.А. Морфологическая диагностика болезней органов пищеварения. М.: Триада-Х., 1998. – 483 с.
4. Арутюнов А.Т., Бурков С.Г., Окоемов М.Н., Никифоров П.А. Гастроинтестинальная эндоскопия в поликлинической практике. М.: ЗАО «ПРИНТАТЕЛЬЕ», 2008. – 104 с.
5. Барышникова Н.В., Дадали Е.Л., Иванов В.И., Поляков А.В. Генетика. Учебник для вузов. М.: Академкнига, 2006. – 638 с.
6. Белоусов А.С., Водолагин В.Д., Жаков В.П. Дифференциальная диагностика и лечение болезней органов пищеварения. М.: Медицина, 2002. – 424 с.
7. Белоусова Е.А. Язвенный колит и болезнь Крона. М.: Издательство «Триада», 2002. – 127 с.
8. Богомолов Б.П. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. М.: Дизайн Пресс, 2000. – 233 с.
9. Богомолов Б.П. Инфекционные болезни. Изд-во Моск. Университета, 2006. – 583 с.
10. Болезни печени и желчевыводящих путей: Руководство для врачей / Под редакцией В.Т.Ивашкина. М.: Медицина, 2002. – 416 с.
11. Бондаренко В.М. Роль условно-патогенных бактерий кишечника в полиорганной патологии человека. – М.-Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2007. – 64 с.
12. Бондаренко В.М., Грачева Н.М., Мацулевич Т.В. Дисбактериозы кишечника у взрослых. М.: ГЭОТАР – МЕДИА, 2003. – 220 с.
13. Воспалительные заболевания кишечника под ред. Г.И. Воробьева, И.Л.Халифа. М.: МиклоШ, 2008. – 399 с.
14. Гастроэнтерология и гепатология: диагностика и лечение. Под редакцией Калинина А.В., Хазанова А.И. М.: МиклоШ. 2006 – 602 с.
15. Гастроэнтерология. Национальное руководство. Под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.А. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. – 704 с.
16. Герасимов А.Н. Медицинская статистика. М.: Моск. инф. агентство, 2007. – 475 с.
17. Гинтер Е.К. Медицинская генетика. М.: Медицина, 2003. – 447 с.

18. Гостищев В.К., Евсеев М.А. Гастродуodenальные кровотечения язвенной этиологии. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. – 384 с.
19. Григорьев П.Я., Яковенко Э.П. Клиническая гастроэнтерология. М.: МИА, 2004. – 693 с.
20. Григорьев П.Я., Яковенко Э.П. Краткое формулярное руководство по гастроэнтерологии и гепатологии. М.: МИА, 2003. – 112 с.
21. Григорьева Г.А., Мешалкина Н.Ю. Болезнь Крона – М.: Медицина. 2007. – 182 с.
22. Герок В., Блюм Х.Е. Заболевания печени и желчевыделительной системы. Перевод с немецкого (Под редакцией В.Т. Ивашкина, А.А. Шептулина). М.: МЕДПРЕСС – ИНФОРМ, 2009. – 200с.
23. Губергриц Н.Б., Христич Т.Н. Клиническая панкреатология. Донецк, 2000. – 416 с.
24. Европейские стандарты диагностики и лечения заболеваний, передаваемых половым путем. М.: Мед. лит-ра, 2003. – 264 с.
25. Еремина Е.Ю., Ткаченко Е.И. Системные проявления болезней органов пищеварения. Саранск, 2003. – 188 с.
26. Ивашкин В.Т., Минасян Г.А., Уголев А.М. Теория функциональных блоков и проблемы клинической медицины. Л: Наука, 1990. – 304 с.
27. Ивашкин В.Т., Трухманов А.С. Болезни пищевода. М.: Триада, 2000. – 179 с.
28. Избранные главы клинической гастроэнтерологии. Под ред. Лазебника Л.Б. М.: Анахарсис, 2005. – 464 с.
29. Избранные лекции по гастроэнтерологии / Под ред. академика Ивашкина В.Т. и проф. Шептулина А.А. М.: Медпресс-информ, 2002. – 85 с.
30. Ильченко А.А. Желчнокаменная болезнь. М.: ООО Анахарсис. 2004. – 199 с.
31. Ильченко А.А. Заболевания желчного пузыря и желчных путей. М., ООО Анахарсис. 2006. – 447 с.
32. Ильченко А.А. Фармакотерапия при заболеваниях желчного пузыря и желчных путей. М.: ООО «Герус». 2010. – 160с.
34. Исаков В.А., Домарадский И.В. Хеликобактериоз. М.: Медпрактика – М. 2003. – 412 с.
35. Кешав Сатиш. Наглядная гастроэнтерология. Перевод с английского. Под ред. акад. РАМН проф. В.Т. Ивашкина. – М.: ИГ Ботар-Медиа, 2005. – 135 с.
36. Клинические рекомендации. Гастроэнтерология / Под редакцией Ивашкина В.Т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 208 с.
38. Коротько Г.Ф. Секреция поджелудочной железы. М.: Триада-Х, 2002. – 223 с.
39. Кукес В.Г. Клиническая фармакология. М.: ГЭОТАРМедиа. 1999. – 517 с.
40. Лазебник Л.Б., Звенигородская Л.А. Метаболический синдром и органы пищеварения. М.: Анахарсис, 2009. – 184 с.
41. Лейшнер У. Практическое руководство по заболеваниям желчных путей. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2001. – 264 с.
42. Лоранская Т.И. Диетотерапия при хронических панкреатитах. М.: «Миклош», 2007. – 120 с.
44. Маев И.В., Казюлин А.Н., Кучеряный Ю.А. Хронический панкреатит. – М.: ОАО «Издательство «Медицина». 2005. – 504 с.
45. Майер К.П. Гепатит и последствия гепатита. Практич. руководство: Пер. с немецкого / Под редакцией А.А.Шептулина/. – М.: Медицина. – 1999. – 432 с.
46. Максимов В.А., Даудович К.К., Чернышев А.Л., Мельников В.Л. Диагностические тесты при заболеваниях органов пищеварения. Пенза: Информационно-издательский центр ПГУ. – 2005. – 228 с.

47. Максимов В.А., Далидович К.К., Федорук А.Н., Чернышев А.Л., Неронов В.А. Редкие болезни, клинические синдромы и симптомы заболеваний органов пищеварения. М.: ООО «Адамантъ». 2007. – 384 с.
48. Максимов В.А., Чернышев А.Л., Тарасов К.М., Неронов В.А. Билиарная недостаточность. М.: «Адамантъ». 2008. – 232 с.
49. Мартинчик А.Н., Маев И.В., Петухов А.Б. Питание человека (основы нутрициологии). М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ. 2002. – 576 с.
50. Машковский М.Д. Лекарственные средства: В 2 т. М: Медицина, 1993. – 736 с.
51. Мейл Д., и соавт. Иммунология. М.: Логосфера, 2007. – 555 с.
53. Морозова В.Т., Миронова И.И., Марцишевская Р.Л. Лабораторная диагностика патологии пищеварительной системы. М.: Юнимед. 2001. – 124 с.
54. Основы клинической фармакологии и рациональной фармакотерапии. / Под редакцией Белоусова Ю.Б., Леоновой М.В. М.: ОАО Издательство «Бионика». 2002. – 357 с.
55. Основы колопроктологии / Под редакцией В.И. Воробьева. – М.: ООО «МИА». 2006. – 432 с.
56. Парфенов А.И. Целиакия. Эволюция представлений о распространенности, клинических проявлениях и значимости этиотропной терапии. М.: Анахарсис. 2007. – 376 с.
57. Парфенов А.И. Энтерология. М.: МИА, 2009. – 875 с.
58. Петухов В.А. Желчнокаменная болезнь и синдром нарушенного пищеварения. М.: Веди, 2003. – 128 с.
59. Подымова С.Д. Болезни печени. М.: Медицина, 2005. – 768 с.
60. Покровский В.И., Черкасский Б.Л. Сальмонеллезы. М.: Медицина, 1995. – 222 с.
61. Покровский В.М., Коротько Г.Ф. Физиология человека. – М., Медицина. – 2001. – 656 с.
62. Рациональная антимикробная терапия. Руководство для практикующих врачей / Под ред. Яковлева В.П., Яковлева С.В. М.: Изд. Литерра, 2003. – 1001 с.
63. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения. Руководство для практикующих врачей / Под ред. Ивашикина В.Т. М.: Изд. Литерра, 2003. – 1045 с.
64. Ребров В.Г., Громова О.А. Витамины и микроэлементы. М.: «Алев – В». 2003. – 647 с.
65. рН-метрия пищевода и желудка при заболеваниях верхних отделов пищеварительного тракта. / Под ред. академика Ф.И.Комарова. Рапорт С.И., Лакшин А.А., Ракитин Б.В., Трифонов М.М. М.:ИД МЕДПРАКТИКА – М. 2005. – 208 с.
66. Руководство по первичной медико-санитарной помощи. «Национальный проект здоровье». ГЭОТАР-Мед, М., 2006.
68. Сборник нормативных актов по охране здоровья граждан Российской Федерации. М., «Претор», 1995. – 253 с.
69. Симоненко В.Б. Нейроэндокринные опухоли. М.: Медицина, 2003. – 216 с.
70. Уголев А.М. Теория адекватного питания и трофология. СПб: Наука, 1991. – 270 с.
71. Уголев А.М., Радбиль О.С. Гормоны пищеварительной системы. Л.: Наука, 1995. – 283 с.
72. Федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств (формулярная система). Под редакцией Чучалина А.Г., Вялкова А.И., Белоусова Ю.Б. М.: Медицина. 2001. – 923 с.
73. Физиология и патофизиология желудочно-кишечного тракта / Пер. с англ. / под ред. Дж. М. Полака, С.Р.Блума, Н.А. Ранта, А.Г.Батлера. М.: Медицина, 1989. – 496 с.
74. Хавкин А.И. Микрофлора пищеварительного тракта. – М: Фонд социальной педиатрии. – 2006. – 416 с.

75. Хазанов А.И., Плюснин С.В., Белянин С.А., Бобров А.Н., Павлов А.И. Алкогольная болезнь печени. М., ООО Линс-Принт, 2008. – 318 с.
76. Халиф И.Л., Лоранская И.Д. Воспалительные заболевания кишечника (неспецифический язвенный колит и болезнь Крона) клиника, диагностика, лечение. М.: Миклош, 2004. – 88 с.
77. Царегородцева Т.М., Серова Т.И. Цитокины в гастроэнтерологии. М.: Анахарсис, 2003. – 96 с.
78. Шерлок Ш., Дули Д. Заболевания печени и желчных путей. М.: ГэотарМед, 2002. 859 с.
79. Экстренная помощь в медицинской практике / Пер. с англ. / М.: Медицина, 1987. – 672 с.
80. Эндрю Т. Рэфтэри, Эрик Лим «Дифференциальный диагноз». Перевод с англ. М., Медпресс-информ. 2008. – 511 с.
81. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.А. Лекции по инфекционным болезням. М.: ВУНМЦ, 1999. 1 т – 452 с., 2 т – 431 с.
82. Яковенко Г.А. Основы зондовой рН-метрии в гастроэнтерологии. М.: Медицина. 2009. – 175с.

б) Дополнительная литература:

- Савоненкова Л.Н., Арямкина О.Л. Абдоминальный туберкулез. Ульяновск. УлГУ. 2007. – 162 с.
- Михайленко А.А., Базанов Г.А., Покровский В.И., Коненков В.И. Профилактическая иммунология – Москва – Тверь: ООО «Издательство «Триада». 2004. – 448 с.
- Лысенко А.Я., Владимиров М.Г., Кондрашевич А.В., Майори Дж. Клиническая паразитология. Руководство. Женева. ВОЗ 2002. – 752 с.
- Клиническая аллергология и иммунология. Руководство для практикующих врачей. (Под.ред. Л.А.Горячкиной, К.П. Кашкина). М.: Миклош. 2009.430с.
- Иммунология и аллергология. Алгоритмы диагностики и лечения. / Под ред. акад. Хайтова Р.М. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2003. – III с.

в) Программное обеспечение: общесистемное и прикладное

«MicrosoftWindows»

«MicrosoftOffice»

Антивирус Касперского для WindowsWorkstations»

г) Информационно-справочные и поисковые системы:

<http://diss.rsl.ru>

<http://search.ebscohost.com>

<http://www.cir.jsp>

Science Direct

URL: <http://www.sciencedirect.com>

Описание: Ресурс содержит обширную коллекцию научной, технической и медицинской полнотекстовой и библиографической информации.

Elsevier (платформа Science Direct)

URL: <http://www.sciencedirect.com>

Описание: База данных мультидисциплинарного характера включает научные журналы по гуманитарным, социальным наукам, математике, медицине (всего 21 дисциплина).

URL: <http://diss.rsl.ru>

Описание: «Электронная библиотека диссертаций (РГБ)(бывшая библиотека им. Ленина)». В коллекцию входят электронные версии диссертаций, защищенные: в 1998-2003 гг. по специальностям «Экономические науки», «Юридические науки», «Педагогические науки» и «Психологические науки» (всего около 28 000 полных

текстов). С начала 2004 г. – по всем специальностям, кроме медицины и фармации, по мере их оцифровки (около 25 000 диссертаций в год). В другие годы и по иным специальностям – отдельные работы.

EBSCO

URL: <http://search.ebscohost.com>, **Academic Search Premier** (база данных комплексной тематики, содержит информацию по гуманитарным и естественным областям знания, включая историю, образование, физику, психологию, юридические науки и т.д.)

Oxford University Press

URL: <http://www3.oup.co.uk/jnls/>

Описание: Журналы по гуманитарным и социальным наукам Oxford University Press представленные в коллекции HSS.

The Russia Longitudinal Monitoring Survey

Описание: The Russia Longitudinal Monitoring Survey является серией опросов, проведенных в масштабах всей страны (Российской Федерации) для мониторинга экономического положения и здоровья населения Российской Федерации. Опрос проводится с 1992 г. и на данный момент доступна информация о 14 раундах, каждый из которых соответствует определенному году.

Sage Publications

URL: <http://online.sagepub.com/>

Описание: Коллекция Sage включает в себя журналы по различным отраслям знаний: Sage_STM – это более 100 журналов в области естественных наук, техники и медицины (Science, Technology & Medicine); Sage_HSS – более 300 журналов в области гуманитарных и общественных наук (Humanities & Social Sciences).

Springer/Kluwer

URL: <http://www.springerlink.com>

Описание: Журналы и книги издательства Springer/Kluwer охватывают различные отрасли знания и разбиты на следующие предметные категории:

- Behavioral Science
- Biomedical and Life Sciences
- Business and Economics
- Chemistry and Materials Science
- Computer Science
- Earth and Environmental Science
- Engineering
- Humanities, Social Sciences and Law
- Mathematics
- Medicine
- Physics and Astronomy

Taylor & Francis

URL: <http://www.informaworld.com>

Описание: Коллекция журналов насчитывает более 1000 наименований по всем областям знаний из них около 40 журналов HSS (Humanities & Social Sciences: в области гуманитарных и общественных наук).

Web of Science

URL: <http://isiknowledge.com>

Описание: Web of Science – самая авторитетная в мире база данных по научному цитированию Института научной информации.

Web of Science включает:

- "Science Citation Index Expanded" – библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 5900 естественнонаучных, технических и медицинских журналов, охват с 1980 года по настоящее время.

- "Social Sciences Citation Index" – библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 1700 журналов по экономическим и общественным наукам, охват с 1980 года по настоящее время.
- "Arts & Humanities Citation Index" – библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 1700 журналов по гуманитарным наукам, охват с 1980 года по настоящее время.

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН)

URL: <http://elibrary.ru/>

Описание: Полнотекстовые электронные версии 15 научных журналов и 10 реферативных журналов (РЖ ИНИОН) "Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература", издаваемых Институтом научной информации по общественным наукам РАН. Все издания представлены на платформе Научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU

Университетская информационная система Россия

URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>

Описание: База электронных ресурсов для исследований и образования в области экономики, социологии, политологии, международных отношений и других гуманитарных наук. УИС Россия включает в себя около 60 коллекций, среди которых: нормативные документы федерального уровня; статистические данные Госкомстата России; аналитические публикации органов исполнительной власти РФ; СМИ; издания Московского Университета; научные журналы; доклады, публикации и статистические массивы российских и международных исследовательских центров.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Гастроэнтерология»:

Клиническая база

Кабинеты функциональной диагностики

Кабинеты ультразвуковой диагностики

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского

И.Л.Кляритская

«__» февраля 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине

« КАРДИОЛОГИЯ»

(наименование дисциплины)

**Для
специальности**

**«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА)»**

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 2 зачетные единицы, всего 72 часа

Промежуточный контроль – аттестация.

2015 год.

Рабочая программа учебной дисциплины «**Кардиология**» составлена на основании ФГОС-3 ВПО по направлению подготовки (ординатура) общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Доцент кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Мудрицкая Т.Н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« » 20 г., протокол заседания №

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

1. Цель и задачи обучения:

Цель – формирование научных знаний и практических навыков по кардиологии.

Задачи:

-изучить фундаментальные представления о физиологии, анатомии и патологии сердечно-сосудистой системы;

-изучить современные методы диагностики и лечения основных сердечно-сосудистых заболеваний с позиции доказательной медицины с целью получения более глубокого представления;

-изучить методы проведения дифференциальной диагностики основных сердечно-сосудистых заболеваний

-изучить методы проведения профилактики факторов риска основных сердечно-сосудистых заболеваний среди населения на основании глубоких теоретических знаний по кардиологии и результатов достоверных и доказательных клинических исследований;

-изучить особенности диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний у пациентов пожилого и старческого возраста.

2. Место дисциплин в ОПОП

Дисциплины по выбору ординатора относятся к разделу обязательных дисциплин ОПОП по специальности «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)» (ординатура). Они выбираются обучающимся из числа предлагаемых вузом дисциплин терапевтического направления. Изучение дисциплин по выбору позволяет ординатору реализовать индивидуальные профессионально-образовательные запросы и интересы.

Представленная в данной программе дисциплина «Кардиология» углубляет подготовку ординатора в вопросах современной диагностики и лечения основных сердечно-сосудистых заболеваний и позволяет ординатору изучить арсенал современных лекарственных препаратов, применяемых при лечении заболеваний сердца и сосудов, предупреждать развитие возможных осложнений и организовывать профилактические мероприятия.

3. Требования к результатам освоения дисциплин

На основании изучения дисциплин по выбору ординатор, обучающийся по специальности общая врачебная практика (семейная медицина) должен:

Раздел 1 «Кардиология»

Знать:

– особенности клинического течения и диагностики сердечно-сосудистых осложнений

Уметь:

- формулировать и осуществлять дифференциальную диагностику основных сердечно-сосудистых заболеваний на основании применения различных типов диагностических исследований

- обосновать выбор метода лечения, определить показания,

противопоказания к назначению лекарственной терапии, выявить побочные эффекты лекарств,

- оказать неотложную помощь при развитии сердечно-сосудистых осложнений

Владеть:

- анализом результатов диагностических процедур
- оценкой эффективности проводимого лечения

4. Объем специальных дисциплин и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов	Семестр	
		2	
Аудиторные занятия всего	48	48	
В том числе:			
Лекции	7	7	
Практические занятия	28	28	
Семинары	13	13	
Самостоятельная работа	24	24	
Общая трудоёмкость: 3 з.е.=108ч. = 3 недели	72	72	

5. Структура дисциплин по выбору

№ п/п	Дисциплины по выбору	Семестр	Недели семестра	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)				Рубежные контрольные точки и итоговый контроль (формы контроля)
				Лек ции	Прак. занят.	Семи нары	Самост. работа	
1	Кардиология	2	31- 34	7	28	13	24	Тестирование, опрос, решение тестовых задач, клинические задачи, зачет
Итого: 72 ч.		2	31- 34	7	28	13	24	Зачёт в 2-ом семестре; итоговый контроль в составе ИГА

6. Содержание дисциплин

№ п/п	Трудоёмкость	Виды профессиональной деятельности
1	Кардиология 72 час.	<p>1.1.Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ</p> <p>Социальная гигиена как наука. Организм и среда, биосоциальные аспекты. Теоретические основы отечественного здравоохранения</p> <p>Принципы организации отечественного здравоохранения. Основные руководящие документы правительства в области охраны здоровья и перспективы развития здравоохранения. Характеристика состояния</p>

		здравья населения страны и задачи здравоохранения
		1.2. Основы медицинского страхования. Закон РФ «О медицинском страховании граждан в РФ» и механизм его реализации. Понятие о страховой медицине. Обязательное страхование. Добровольное страхование. Основные принципы медицинского страхования в современных условиях
		1.3. Организация оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. Оказание помощи при амбулаторном лечении. Оказание помощи в госпитальных условиях. Подготовка специалиста-кардиолога (юридические основы, учреждения)
		1.4. Этика и деонтология врача. Взаимоотношения врача и больного. Правовые основы здравоохранения РФ.
		1.5. Новые данные о структуре и функции сердца. Анатомия сердца. Проводящая система. Структура кардиомиоцита. Коронарный кровоток. Строение коронарных артерий. Особенности венозного кровотока миокарда. Электрофизиологические функции сердца (автоматизм, возбудимость, проводимость)
		1.6. Основные механизмы развития патологии сердечно-сосудистой системы и принципы коррекции. Факторы риска. Нервно-психическое перенапряжение. Нарушение липидного обмена. Повышение артериального давления. Повышение артериального давления. Повышение артериального давления. Сахарный диабет, гипофункция щитовидной железы и другие эндокринные заболевания. Курение. Пол, этническая принадлежность. Роль наследственных факторов в патологии сердечно-сосудистой системы. Патогенез аритмий. Механизмы повышения артериального давления. Ренин-ангиотензиновая прессорная система почек. Реноваскулярные гипертензии.
		1.7. Врачебное обследование. Анамнез. Общий осмотр. Пальпация. Перкуссия. Аусcultация. Клиническая оценка лабораторных методов исследования. Оценка инструментальных методов исследования. Компьютерная томография. Магниторезонансная томография. Ангиокардиография. Коронарография.
		1.8. Ультразвуковые исследования сердца и сосудов. Характерные изменения эхокардиограммы при различных заболеваниях сердца. Допплерэхокардиография.
		1.9. Теоретические основы электрокардиографии (ЭКГ) Электрофизиология миокарда. Анализ ЭКГ. Методы длительной регистрации ЭКГ. ЭКГ при гипертрофии отделов сердца. Некоторые ЭКГ-синдромы, связанные с нарушением ритма и проводимости. ЭКГ при синдромах предвозбуждения желудочков. ЭКГ при нарушениях ритма. Изменения ЭКГ при отдельных заболеваниях
		1.10. Общие принципы и методы лечения кардиологических больных. Немедикаментозные методы. Диетотерапия.
		1.11. Основы клинической фармакологии. Фармакокинетика и фармакодинамика и применение их данных в клинике. Общая классификация лекарственных препаратов. Основные группы лекарственных препаратов наиболее часто используемых при лечении сердечно-сосудистых заболеваний. Средства для лечения ИБС. Гипотензивные препараты. Антиаритмические препараты. Гиполипидемические препараты. Антикоагулянты, тромболитические и антиагрегантные препараты. Антикоагулянты. Тромболитические препараты. Антиагрегантные препараты.
		1.12. Атеросклероз. Основные гипотезы патогенеза атеросклероза. Дислипопротеидемии. Первичные и вторичные. Типы гиперлипопротеидемий. Атерогенные типы гиперлипопротеидемий. Атерогенная роль липопротеидов низкой и очень низкой плотности.

		Лабораторная диагностика дислипопротеидемий. Оценка липидного спектра. Основные факторы риска атеросклероза. Клинические проявления атеросклероза. Лечение атеросклероза. Немедикаментозные мероприятия. Гиполипидемические препараты. Возможности генной инженерии. Реконструктивные операции на сосудах
		1.13. Ишемическая болезнь сердца. Этиология, патогенез и классификация ИБС. Органические и функциональные поражения коронарных артерий. Концепция динамического стеноза коронарных артерий. Методы диагностики ИБС. Пробы с физической нагрузкой. Коронарография. Катетеризация коронарного синуса и вен сердца с оценкой метаболизма миокарда в покое и при нагрузке. Методы лечения ИБС. Медикаментозная терапия. Основные группы антиангиональных препаратов. Хирургические методы лечения ИБС. Аортокоронарное и маммарокоронарное шунтирование. Транслюминальная коронароангиопластика.
		1.14. Внезапная коронарная смерть. Факторы риска внезапной коронарной смерти.
		1.15. Стенокардия. Стенокардия напряжения. Впервые возникшая стенокардия. Стабильная стенокардия. Классификация функционального состояния больных. Прогрессирующая стенокардия. Синдром «Х». Особенности лечения безболевой ишемии миокарда. Лечение нестабильной стенокардии. Нарушения ритма и проводимости при ИБС. Сердечная недостаточность при ИБС. Особенности лечения. Реабилитация и врачебно-трудовая экспертиза при ИБС.
		1.16. Инфаркт миокарда. Эtiология и патогенез инфаркта миокарда. Патофизиологические и морфологические изменения после локального прекращения коронарного кровотока. Клиника и диагностика инфаркта миокарда. Изменения ЭКГ. Изменение активности ферментов сыворотки крови и концентрации миоглобина. Клинические формы и варианты течения инфаркта миокарда: крупноочаговый (в том числе и трансмуральный), мелкоочаговый, рецидивирующий и повторный. Коронарография. Лечение неосложненного инфаркта миокарда. Общие принципы лечения. Организация интенсивного наблюдения. Купирование ангинозного приступа. Тромболитическая терапия. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Сердечная астма. Отек легких. Кардиогенный шок у больных инфарктом миокарда. Терапия кардиогенного шока у больных инфарктом миокарда. Хирургические методы лечения осложнений инфаркта миокарда. Возможности медикаментозной профилактики повторных инфарктов миокарда. Немедикаментозные методы реабилитации больных инфарктом миокарда. Вопросы трудовой экспертизы и рациональное трудоустройство больных, перенесших инфаркт миокарда.
		1.17. Артериальные гипертензии и артериальные гипотензии. Эtiология и патогенез артериальной гипертензии (АГ). Клиника, диагностика и варианты течения АГ. Классификация артериальных гипертензий. Стратификация сердечно-сосудистого риска при АГ. Гипертонические кризы. Особенности течения АГ при различных клинических состояниях. Основные методы дифференциальной диагностики артериальных гипертензий. Симптоматические артериальные гипертензии. АГ при поражениях почек Эндокринные АГ (первичный альдостеронизм, аденома надпочечников, феохромацитома, тиреотоксикоз, болезнь Иценко-Кушинга) Лечение артериальных гипертензий. Нефармакологические методы. Медикаментозное лечение. Выбор лекарственных препаратов. Купирование гипертензивных кризов. Артериальная гипотензия (острая и хроническая). Критерии диагностики.

		Методы лечения.
		1.18. Болезни миокарда. Классификация заболеваний миокарда. Инфекционные миокардиты. Кардиомиопатии (гипертрофическая, дилатационная, рестриктивная и др.). Миокардиты. Современная классификация миокардитов. Клиника и диагностика миокардитов. Роль биопсии миокарда. Лечение миокардитов. Особенности использования кортикоидов и негормональных иммунодепрессантов. Поражение миокарда при других системных заболеваниях (амилоидоз, саркоидоз). Опухоли сердца. Гипертрофическая кардиомиопатия. Дилатационная (застойная) кардиомиопатия. Рестриктивная кардиомиопатия. Эндомиокардиальный фиброз. Аритмогенная дисплазия правого желудочка. Неклассифицируемые кардиомиопатии. Кардиомиопатия такатцубо. Некомпактный миокард. Профилактика и реабилитация при заболеваниях миокарда, врачебно-трудовая экспертиза.
		1.19. Болезни перикарда. Перикардиты. Основные формы перикардитов. Клиника и диагностика перикардитов. Лечение перикардитов. Реабилитация и врачебно-трудовая экспертиза при болезнях перикарда.
		1.20. Болезни эндокарда. Инфекционные эндокардиты. Этиология. Варианты течения эндокардита. Клинические проявления и диагностика. Этиотропное лечение. Профилактика эндокардитов и врачебно-трудовая экспертиза.
		1.21. Пороки сердца. Приобретенные пороки сердца. Классификация и номенклатура приобретенных пороков. Методы диагностики. Патогенез, клиника, диагностика и лечение отдельных пороков сердца. Комбинированные пороки сердца. Особенности лечения больных с искусственными клапанами. Лечение больных с пороками сердца во время беременности Врожденные пороки сердца. Классификация. Пороки с увеличенным кровотоком в легких. Пороки с уменьшенным кровотоком в легких. Пороки без диффузного цианоза. Пороки с диффузным цианозом. Профилактика и врачебно-трудовая экспертиза при пороках сердца. Тактика ведения больных после хирургического лечения.
		1.22. Нарушения ритма и проводимости. Этиология и патогенез нарушений ритма. Классификация и номенклатура аритмий. Методы диагностики нарушений ритма. Принципы и методы лечения больных с нарушениями ритма. Показания к лечению аритмий. Антиаритмические препараты. Электростимуляция сердца. Электроимпульсная терапия. Хирургические методы лечения аритмий. Экстрасистолия. Тахиаритмии. Пароксизмальные. Особенности лечения пароксизмальных тахиаритмий. Купирование пароксизма. Трепетание предсердий. Мерцание предсердий. Атриовентрикулярные узловые тахикардии. Врачебная тактика при лечении больных с наджелудочковыми аритмиями. Желудочковая тахикардия. Врачебная тактика при лечении больных с желудочковыми тахиаритмиями.
		1.23. Брадиаритмии и нарушения проводимости. Синусовая брадикардия. Синоатриальная блокада. Атриовентрикулярные блокады. Неотложное лечение атриовентрикулярных блокад 2-3 степени. Показания к имплантации искусственного водителя ритма сердца. Нарушения внутрижелудочковой проводимости. Блокады правой ножки (ветви)пучка Гиса. Блокады левой ножки пучка Гиса. Клиническое значение нарушений внутрижелудочковой проводимости. Вопросы врачебно-трудовой экспертизы
		1.24. Сердечная недостаточность. Этиология и патогенез сердечной недостаточности. Диагностика сердечной недостаточности. Классификация хронической сердечной недостаточности. Клинические

		варианты сердечной недостаточности. Принципы лечения сердечной недостаточности. Фармакотерапия сердечной недостаточности. Острая сердечная недостаточность. Сердечная астма. Отек легких. Особенности лечения острой сердечной недостаточности при различных патологических состояниях. Острое легочное сердце. Профилактика сердечной недостаточности, реабилитация больных с сердечной недостаточностью и врачебно-трудовая экспертиза.
		1.25. Общие вопросы организации медицинской помощи при неотложных состояниях. Реанимация, основные методы. Техника реанимационных мероприятий.
		1.26. Лечение основных неотложных состояний. Острая сердечная недостаточность. Отек легких. Кардиогенный шок. Тромбоэмболия легочной артерии. Брадиаритмии. Синкопальные состояния. Неотложные состояния при артериальной гипертензии.
		1.27. Принципы профилактики сердечно-сосудистых состояний. Система профилактических мероприятий, направленных на охрану здоровья населения. Значение национальных государственных программ. Роль средств массовой информации. Факторы риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний и их распространенность. Организация и проведение профилактики основных заболеваний сердечно-сосудистой системы.

7.Структура и содержание модулей

№ п/п	Содержание	Трудоёмкость (час)
	Раздел 1	
	Кардиология	72
	1. Аудиторная работа	48
	а) Лекции	7
1	Артериальная гипертензия. Симптоматические артериальные гипертензии. Диагностика. Лечение	1
2	Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда. Диагностика. Осложнения. Неотложная помощь. Лечение. Реабилитация.	2
3	Сердечная недостаточность	1
4	Нарушения ритма сердца	1
5	Врожденные пороки сердца	1
6	Приобретенные пороки сердца	1
	б) Практические занятия	28
1	Основы электрокардиографии	2
2	Электрокардиография при ишемической болезни сердца	2
3	Электрокардиография при нарушениях ритма сердца	2
4	Комбинированные нарушения ритма сердца	2
5	Атеросклероз	2
6	Ишемическая болезнь сердца	4
7	Инфаркт миокарда	4
8	Артериальные гипертензии	6
9	Болезни миокарда	2
10	Пороки сердца	4
11	Нарушения ритма и проводимости	4
12	Сердечная недостаточность	2
13	Осложнения инфаркта миокарда. Острая сердечная недостаточность	2

14	Гипертонические кризы	2
15	Сердечно-сосудистые заболевания у беременных	2
	в) Семинары	13
1	Анатомия сердца и сосудов. Ангиография. Коронаровентрикулография. Радиоизотопные методы обследования	1
2	Ультразвуковые методы обследования сердца	1
3	Суточное мониторирование сердечного ритма	1
4	Атеросклероз и дислипидемические средства	1
5	Врожденные пороки сердца. Диагностика. Лечебная тактика. Диспансеризация.	1
6	Антигипертензивные препараты	2
7	Нарушения ритма и проводимости	2
8	Тромбоэмболия легочной артерии	2
9	Болезни эндокарда	1
10	Возрастные особенности сердечно-сосудистых заболеваний	1
	д) Рубежный контроль: «Кардиология»	
	Контрольные точки:	
1.	Тестирование	
2.	Решение ситуационных заданий	
3.	Устный опрос	
	2. Самостоятельная внеаудиторная работа	
	а) Обязательная	24
	Формы работы	
	Работа с лекционным материалом	3
	Работа с учебниками	3
	Ведение больных в клинике	10
	Дежурства в клинике	4
	Решение тестовых и ситуационных задач	2
	Подготовка к рубежному контролю	2
	Виды контроля	
	Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы	
	Тестирование	
	Опрос	
	Приём практических умений и навыков	
	б) Необязательная	
	Форма работы	
	Участие в конкурсе рефератов, защита рефератов	
	Написание историй болезни	
	Эвристический поиск	

**8.1.Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины 1
«Кардиология»:**

а) Основная литература:

Арутюнов Г.П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов / Г.П.Арутюнов.-М.:ГЭОТАР - Медиа, 2013. – 504 с.

Всероссийское научное общество кардиологов. Кардиология. Национальное руководство. Москва 2012.

Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские рекомендации V пересмотр. Москва 2012. – 48 с.

Кардиология: национальное руководство / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова, - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 1232 с.

Мазур Н.А. Практическая кардиология. Медпрактика. Москва 2012.

Национальные рекомендации ОССН, РКО и РНМОТ по диагностике и лечению ХСН (четвертый пересмотр). Москва, 2013. – 312 с.

Люсов В.А. Инфаркт миокарда: руководство / Люсов В.А., Н.А. Волов, И. Г. Гордеев // 2010.- 240 с.

Неотложная кардиология / Под ред. Е. И. Чазова. М.: Эксмо., 2011 г. – 224 с.

Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 С.

Сычёв Д.А., Долженкова Л.С., Прозорова В.К. Клиническая фармакология. Практикум. / Под ред В.Г. Кукеса. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 224 С.

Благова О.В., Гиляров М.Ю., Недоступ А.В. и др. Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца / Под ред. В.А. Сулимова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 448 С.

Клиническая фармакология + CD. Национальное руководство / Под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепахина, В.И. Петрова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 976 С.

Клиническая фармакология + CD: учебник. 4-е издание / Под ред. В.Г. Кукеса. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1056 С.

Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией / Под ред. В.С. Моисеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 832 С.

Клиническая фармакология и фармакотерапия. 2-е издание / Под ред. В.Г. Кукеса, А.К. Стародубцева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 640 С.

б) Дополнительная литература:

Горбаченков, А. А. Клапанные пороки: митральные, аортальные, сердечная недостаточность / А. А. Горбаченков, Ю. М. Поздняков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Беленков Ю.Н. Гипертрофическая кардиомиопатия: руководство / Ю.Н.Беленков, Е.В.Привалова, В.Ю.Каплунова // 2011. – 392 с.

Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация. – Медпресс, 2006. – 224 с.

Орлов В.Н. Руководство по электрокардиографии. – 2014.

Руководство по инструментальным методам диагностики. /Под ред. С.К.Тернового/. М.; ГЭОТАРМедиа. 2007. - 900 с.

Руководство по нарушениям ритма. – М., 2008.

Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система. – М., 2011. – 896 с.

Сыркин А.Л. ЭКГ для врача общей практики. – М., 2011. – 176

Шиллер Н., Осипов М.А "Клиническая эхокардиография" Москва, 2005

Н. М. Мухарлямов, Ю. Н. Беленков «Ультразвуковая диагностика в кардиологии», М.1981.

Е.П.Затикян «Кардиология плода и новорожденного», М., Инфо-медиа, 1996.

Национальное руководство. Ревматология. /Под ред. Е.Л. Насоновой, В.А. Насонова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 720 с.

Галин П.Ю., Вознюк О.А. Основы фармакотерапии в кардиогериатрии. Руководство для врачей – Palmarium Academic Publishing, Германия. – 2013. – 126 с.

Х.Фейгенбаум «Эхокардиография», Москва, Видар, 1999г.

В.Н.Яковлев, Р.С.Карпов, Л.Н.Гасаненков «Пролапс митрального клапана», Томск, 1985.

в) Программное обеспечение: общесистемное и прикладное

«Microsoft Windows»

«Microsoft Office»

Антивирус Касперского для Windows Workstations»

«Комплексные тесты ОрГМА»

г) Информационно-справочные и поисковые системы:

<http://diss.rsl.ru>

<http://search.ebscohost.com>

<http://www.cir.jsp>

Science Direct

URL: <http://www.sciencedirect.com>

Описание: Ресурс содержит обширную коллекцию научной, технической и медицинской полнотекстовой и библиографической информации.

Elsevier (платформа Science Direct)

URL: <http://www.sciencedirect.com>

Описание: База данных мультидисциплинарного характера включает научные журналы по гуманитарным, социальным наукам, математике, медицине (всего 21 дисциплина).

URL: <http://diss.rsl.ru>

Описание: «Электронная библиотека диссертаций (РГБ)(бывшая библиотека им. Ленина)». В коллекцию входят электронные версии диссертаций, защищенные: в 1998-2003 гг. по специальностям «Экономические науки», «Юридические науки», «Педагогические науки» и «Психологические науки» (всего около 28 000 полных текстов). С начала 2004 г. – по всем специальностям, кроме медицины и фармации, по мере их оцифровки (около 25 000 диссертаций в год). В другие годы и по иным специальностям – отдельные работы.

EBSCO

URL: <http://search.ebscohost.com>, **Academic Search Premier** (база данных комплексной тематики, содержит информацию по гуманитарным и естественным областям знания, включая историю, образование, физику, психологию, юридические науки и т.д.)

Oxford University Press

URL: <http://www3.oup.co.uk/jnls/>

Описание: Журналы по гуманитарным и социальным наукам Oxford University Press представленные в коллекции HSS.

The Russia Longitudinal Monitoring Survey

Описание: The Russia Longitudinal Monitoring Survey является серией опросов, проведенных в масштабах всей страны (Российской Федерации) для мониторинга экономического положения и здоровья населения Российской Федерации. Опрос проводится с 1992 г. и на данный момент доступна информация о 14 раундах, каждый из которых соответствует определенному году.

Sage Publications

URL: <http://online.sagepub.com/>

Описание: Коллекция Sage включает в себя журналы по различным отраслям знаний: Sage STM – это более 100 журналов в области естественных наук, техники и медицины (Science, Technology & Medicine); Sage HSS – более 300 журналов в области гуманитарных и общественных наук (Humanities & Social Sciences).

Springer/Kluwer

URL: <http://www.springerlink.com>

Описание: Журналы и книги издательства Springer/Kluwer охватывают различные отрасли знания и разбиты на следующие предметные категории:

- Behavioral Science
- Biomedical and Life Sciences
- Business and Economics
- Chemistry and Materials Science
- Computer Science
- Earth and Environmental Science
- Engineering
- Humanities, Social Sciences and Law
- Mathematics
- Medicine
- Physics and Astronomy

Taylor & Francis

URL: <http://www.informaworld.com>

Описание: Коллекция журналов насчитывает более 1000 наименований по всем областям знаний из них около 40 журналов HSS(Humanities & Social Sciences: в области гуманитарных и общественных наук).

Web of Science

URL: <http://isiknowledge.com>

Описание: Web of Science - самая авторитетная в мире база данных по научному цитированию Института научной информации.

Web of Science включает:

- "Science Citation Index Expanded" - библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 5900 естественнонаучных, технических и медицинских журналов, охват с 1980 года по настоящее время.
- "Social Sciences Citation Index" - библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 1700 журналов по экономическим и общественным наукам, охват с 1980 года по настоящее время.
- "Arts & Humanities Citation Index" - библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 1700 журналов по гуманитарным наукам, охват с 1980 года по настоящее время.

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН)

URL: <http://elibrary.ru/>

Описание: Полнотекстовые электронные версии 15 научных журналов и 10 реферативных журналов (РЖ ИНИОН) "Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература", издаваемых Институтом научной информации по общественным наукам РАН. Все издания представлены на платформе Научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU

Университетская информационная система Россия

URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>

Описание: База электронных ресурсов для исследований и образования в области экономики, социологии, политологии, международных отношений и других гуманитарных наук. УИС Россия включает в себя около 60 коллекций, среди которых: нормативные документы федерального уровня; статистические данные Госкомстата России; аналитические публикации органов исполнительной власти РФ; СМИ; издания Московского Университета; научные журналы; доклады, публикации и статистические массивы российских и международных исследовательских центров.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Дисциплина 1: «Кардиология»

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;

Учебные комнаты, оснащенные столами, стульями, доской, мелом, средствами наглядного обеспечения учебного процесса (в т.ч. мультимедийными);

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского

И.Л.Кляритская

«__» февраля 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине

«ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»

(наименование дисциплины)

Для
специальности

«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА)»

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 2 зачетные единицы, всего 72 часа

Промежуточный контроль – аттестация.

2015 год.

Рабочая программа учебной дисциплины «**Пульмонология**» составлена на основании ФГОС-3 ВПО по направлению подготовки (ординатура) общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «**Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)»**».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Ассистент кафедры терапии
и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Ульченко И.Г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« » 20 г., протокол заседания №

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

1. Цель и задачи обучения:

Цель – формирование научных знаний и практических навыков по пульмонологии.

Задачи:

- изучить особенности назначения лекарственных препаратов при пульмонологических заболеваниях;
- изучить теоретические и клинические вопросы заболеваний органов дыхания;
- изучить различные методы инструментальной диагностики заболеваний органов дыхания;
- изучить общие вопросы организации пульмонологической помощи;
- изучить особенности диагностики и лечения заболеваний органов дыхания с использованием современных методов лечения и профилактики.

2. Место дисциплин в ОПОП

Дисциплины по выбору ординатора относятся к разделу обязательных дисциплин ОПОП по специальности пульмонология. Они выбираются обучающимся из числа предлагаемых вузом дисциплин терапевтического направления. Изучение дисциплин по выбору позволяет ординатору реализовать индивидуальные профессионально-образовательные запросы и интересы.

Программа дисциплины «Пульмонология» расширяет и углубляет подготовку ординатора в вопросах диагностики и лечения заболеваний органов дыхания, а также освоение практических умений и навыков, необходимых врачу-специалисту в соответствии с профессионально-должностными требованиями к нему.

3. Требования к результатам освоения дисциплин

На основании изучения дисциплин по выбору ординатор, обучающийся по специальности пульмонология должен:

Знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- принципы организации здравоохранения и общественного здоровья;
- организацию и проведение диспансеризации населения;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организация МСЭ;
- общие вопросы организации пульмонологической и терапевтической помощи в стране, работу больнично-клинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- разделы клинической и патологической анатомии;
- клиническую анатомию органов дыхания и средостения;
- разделы нормальной и патологической физиологии;
- основы физиологии дыхания и газообмена в легких, механизмы иммунологической и неиммунологической защиты дыхательной системы, негазообменные функции легких;
- основы патоморфологии легких и ее изменений при различных патологических состояниях (туберкулез легких, рак легких, фиброзные и мокозные изменения, эмфизема и пневмосклероз, бронхиальная астма, профессиональные заболевания) с учетом взаимосвязи функциональных систем организма и уровней их регуляции;
- факторы риска возникновения заболеваний органов дыхания;
- понятие «предболезнь» в пульмонологии;
- причины возникновения патологических процессов в легких, их механизмы развития, клинические проявления; значение наследственности;
- клинические и современные функциональные, лабораторные, радиологические, эндоскопические, ультразвуковые и другие методы исследования легких;

- основы нарушения артериализации крови в легких и механизмы развития обструктивной дыхательной недостаточности (рестриктивной, диффузионной, смешанной). Принципы лечения при различных стадиях дыхательной недостаточности;
- основы бактериологической, вирусологической диагностики;
- основы гистологического и цитологического исследования;
- основы иммунологии;
- основы иммунологии легких;
- механизмы аллергических реакций и их роль в патогенезе заболеваний легких;
- основные диагностические исследования при туберкулезе легких;
- основы клинической фармакологии;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней;
- фармакотерапию болезней органов дыхания;
- диетотерапию при заболеваниях легких;
- основы физиотерапии: барокамера, лечебная физкультура, врачебный контроль, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- хирургическое лечение болезней органов дыхания;
- реабилитацию пульмонологических больных;
- клинику, диагностику и лечение следующих состояний и заболеваний:
 - пороков развития легких;
 - наследственных заболеваний легких;
 - острых воспалительных заболеваний органов дыхания (респираторные заболевания, трахеобронхит, острый бронхит, пневмония, абсцесс легкого и т.д.);
 - хронических заболеваний органов дыхания (хронический бронхит, бронхиальная астма, бронхоэктатическая болезнь, абсцесс и др.);
 - диссеминированных процессов, протекающих по типу фиброзирующих альвеолитов, грануломатозов, васкулитов;
 - поражений легких при болезнях соединительной ткани, при заболеваниях крови, кроветворных органов и лимфаденопатиях;
 - грибковых заболеваний легких;
 - паразитарных заболеваний легких;
 - поражений легких при туберкулезе и других специфических заболеваниях бактериальной этиологии;
 - онкологических заболеваний органов дыхания;
 - заболеваний легких, связанных с воздействием химических, физических, термических и механических повреждающих факторов;
 - радиационных поражений легких;
 - медикаментозных поражений легких;
 - патологических состояний, связанных с нарушением легочного кровообращения и приобретенным поражением сосудов;
 - заболеваний и патологических состояний, протекающих с преимущественным поражением плевры;
- особенности течения заболеваний легких и их лечения в зависимости от возраста больного, этиологического фактора, реактивности организма, соответствующей патологии;
- особенности течения заболеваний легких и их лечения в период беременности и лактации;
- особенности течения заболеваний легких при хроническом алкоголизме и наркомании;
- принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения;
- эпидемиологические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;
- клиническую симптоматику пограничных терапевтических состояний и заболеваний;

-организацию и объём первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах;

-основы клиники и диагностики ВИЧ- инфекции;

-острые и неотложные состояния при гипертоническом кризе, инфаркте миокарда, инсульте и др. (клиника, диагностика, медицинская помощь на догоспитальном этапе);

-основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных заболеваний, в т.ч. карантинных инфекций;

Уметь:

-получать исчерпывающую информацию о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;

-формулировать диагноз;

-оценивать тяжесть состояния больного, принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую срочную помощь;

-составлять план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;

-интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.;

-проводить необходимые инструментальные исследования:

- спирографию, медикаментозные бронходилатационные пробы;
- пикфлюметрию и научить больного ее проведению;
- нагрузочные пробы (с 6-ти минутной ходьбой, велоэргометрию и др.);

-проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;

-оценивать эффективность назначаемой терапии;

-организовывать неотложную помощь в экстренных случаях;

-определять показания для госпитализации и организовывать её;

-определять показания и противопоказания к хирургическому лечению и тактику ведения больного в послеоперационном периоде;

-назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;

-подбирать индивидуальные аэрозольгенераторы и обучать больного их использованию;

-диагностировать и оказывать помощь при следующих неотложных состояниях:

- астматическом статусе;
- тромбоэмболии легочных артерий;
- спонтанном пневмотораксе;
- гидротораксе;
- легочных кровотечениях;
- пороках митрального и аортального клапанов;
- острой сердечной недостаточности;
- септическом эндокардите;
- гипертоническом кризе, инсульте, инфаркте миокарда;
- тромбофлебите;
- прободной язве желудка и 12-перстной кишки;

-диагностировать и оказывать помощь при инфекционных и вирусных заболеваниях и заболеваниях верхних дыхательных путей:

- гриппе и ОРВИ;
- инфекциях желудочно-кишечного тракта (дизентерии сальмонеллезе, ботулизме и др.);
- сыпном и брюшном тифах, паратифах;

- карантинных инфекциях (чума, холера, сибирская язва и др.);
 - ринитах, синуситах;
 - заболеваниях гортани и глотки;
 - ангинах;
- четко и кратко доложить историю болезни при докладе на обходе, клиническом разборе, клинико-анатомической конференции и т.д.;
- определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой), перевод на другую работу;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством;
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения, диспансеризацию легочных больных.

Владеть:

- методикой сбора и анализа пульмонологического анамнеза;
- методикой сбора и анализа аллергологического и иммунологического анамнеза;
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аусcultация);
- методикой проведения теста с физической нагрузкой;
- методикой проведения спирометрии и оценкой полученных результатов;
- методикой проведения пикфлоуметрии и оценки дневника суточного мониторирования ПСВ;
- техникой проведения пульсоксиметрии и оценки полученных результатов;
- методикой оценки наличия и степени тяжести одышки (опросник, шкала Борга и др.);
- методикой оценки выраженности и степени тяжести кашля (шкала ВАШ и др.);
- методикой оценки наличия и выраженности экспекторации, кровохарканья, кровотечения;
- методами оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при острых и неотложных состояниях (сердечно-сосудистой патологии и пострадавшим в ДТП, отравлениях):
 - непрямого массажа сердца;
 - остановки наружного, внутреннего кровотечения;
 - наложения повязки на рану;
 - промывания желудка;
- методикой проведения плевральной пункции;
- принципами и методами формирования здорового образа жизни.

4. Объем специальных дисциплин и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	48
В том числе:	
Лекции	7
Практические занятия	28
Семинары	13
Самостоятельная работа	24
Общая трудоёмкость: 2 з.е.	72

5. Структура дисциплины по выбору

Дисциплины по выбору	Семестр	Недели семестра	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)				Рубежные контрольные точки и итоговый контроль (формы контроля)
			Лекции	Прак. занят.	Семинары	Самост. работа	
Пульмонология			7	28	13	24	Тестирование, опрос, решение тестовых задач, клинические задачи, зачет
Итого: 72 ч.							Зачёт; итоговый контроль в составе ИГА

6. Содержание дисциплин

Трудоёмкость	Виды профессиональной деятельности
Пульмонология 72 часа	1.0 Методы исследования функций органов дыхания 2.0 Острые и хронические бронхиты 3.0 Бронхиальная астма 4.0 Бронхеоктатическая болезнь 5.0 Пневмонии 6.0 Осложнения пневмоний 7.0 Тромбоэмболия легочной артерии 8.0 Интерстициальные заболевания легких 9.0 Профессиональные заболевания легких 10.0 Опухолевые заболевания органов дыхания 11.0 Интенсивная терапия и реанимация при неотложных состояниях в пульмонологии

7. Структура и содержание модулей

№ п/п	Содержание	Трудоёмкость (час)
	1. Аудиторная работа	48
	а) Лекции	7
1	Острые и хронические бронхиты	2
2	Бронхиальная астма. Классификация. Лечение. Неотложная помощь.	1
3	Хронические нагноительные заболевания легких	1
4	Пневмонии	2

5	Легочное сердце.	1
	б) Практические занятия	28
1	Лабораторные методы исследования дыхательной системы	2
2	Инструментальные методы исследования заболеваний органов дыхания	2
3	Острые бронхиты	2
4	Хроническая обструктивная болезнь легких	2
5	Пылевые бронхиты, токсико-пылевые бронхиты. Профессиональная ХОБЛ	1
6	Бронхиальная астма	2
7	Пневмонии. Особенности ведения пожилых и беременных	2
8	Абсцессы и гангрена легких	1
9	Заболевания плевры	1
10	Бронхоэкстазии, бронхоэкстatische болезнь	2
11	Микозы легких	1
12	Интерстициальные заболевания легких	2
13	Тромбоэмболия легочной артерии	2
14	Первичная (идиопатическая) легочная гипертензия	1
15	Опухоли легких и средостения	2
16	Аномалии развития легких	1
17	Принципы лечения заболеваний органов дыхания	2
	в) Семинары	13
1	Спирография	1
2	Вирусные поражения легких	1
3	Хроническая обструктивная болезнь легких	1
4	Пневмонии	2
5	Бронхиальная астма. Астма-школа	2
6	Нагноительные заболевания легких	1
7	Неотложная помощь в пульмонологической практике	1
8	Грибковые и паразитарные заболевания легких	1
9	Синдром ночного апноэ	1
10	Поражения легких при ВИЧ	1
	г) Рубежный контроль: «Пульмонология»	
	Контрольные точки:	
	1. Тестирование	
	2. Решение ситуационных заданий	
	3. Устный опрос	
	2. Самостоятельная внеаудиторная работа	
	а) Обязательная	24
	Формы работы	
	Работа с лекционным материалом	2
	Работа с учебниками	2
	Ведение больных в клинике	10
	Дежурства в клинике	6
	Решение тестовых и ситуационных задач	2
	Подготовка к рубежному контролю	2
	Виды контроля	
	Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы	
	Тестирование	
	Опрос	

	Приём практических умений и навыков	
	б) Необязательная	
	Форма работы	
	Участие в конкурсе рефератов, защита рефератов	
	Написание историй болезни	

Список литературы

1. Абросимов В.Н. Гипервентиляционный синдром в клинике практического врача.- Рязань, 2001.
2. Абросимов В.Н., Легочный клиренс, дыхательная техника и кинезитерапия в реабилитации больных хронической обструктивной болезнью легких. - Рязань, 2005.
3. Авдеев С.Н. Бронхиальная астма в таблицах и схемах. - М., Издательство Атмосфера, 2005.
4. Авдеев С.Н., Хроническая обструктивная болезнь легких: Карманное руководство для практических врачей.- М., Издательство Атмосфера, 2006.
5. Айсанов З.Р. и др. Хронические обструктивные болезни легких: Федеральная программа.- М.: Медицина, 2001.- 40 с.
6. Аллергология. /Под ред.Р.М.Хайтова, Н.И.Ильиной.- 2-е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 256 с. (серия «Клинические рекомендации»).
7. Аллергология. /Под ред. Г.Б.Федосеева. – СПб.: «Нормед-Издат», 2001, т.1 «Общая аллергология» -816 с., т.2 «Частная аллергология» - 464 с.
8. Амелина Е.А., Анаев Э.Х., Красовский Л.К. и др. Мукоактивная терапия. -М.: Издательство «Атмосфера», 2006.-128с.
9. Баранов А.А. и др. Стандарты ведения больных. Клинические рекомендации. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. —1376 с.
10. Белоусов Ю.Б., Гуревич К.Г.Клиническая фармакокинетика. Практика дозирования лекарств. — М.: Литтерра, 2005. —288 с.
11. Бейтс Б. Руководство по клиническому обследованию больного / пер. с англ. под ред. А.А. Баранова, И.Н. Денисова, В.Т. Ивашкина и др. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 648 с.
12. Белевский А.С. Организация и проведение обучения больных хронической обструктивной болезнью легких: Методические рекомендации. — М.: Издательство «Атмосфера», 2003. — 56 с., ил.
13. Белевский А.С., Княжеская Н.П. Рекомендации для врачей по проведению астма-школ и обучающих индивидуальных бесед для больных бронхиальной астмой. - М.: Издательский дом «АТМОСФЕРА» 2007.- 56 с.
14. Белов А.А., Оценка функции внешнего дыхания: Методические подходы и диагностическое значение. - М.: Издательский дом «Русский врач», 2006.
15. Богданов М.Б., Черненькая Т.В. Алгоритмы и организация антибиотикотерапии. – М.: Видар, 2004.
16. Болезни органов дыхания. / Под ред. Н.А.Палеева. - М.: Медицина, 2000.-728 с.
17. Браженко Н.А. Фтизиопульмонология: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений.- М.:Издательский центр "Академия", 2006.
18. Браунвальд Е., Иссельбахер К.Дж., Петерсдорф Р.Г. и соавт. Внутренние болезни. В 10 книгах. Книга 6. Болезни дыхательных путей. Болезни почек и мочевых путей / Пер. с англ. А.И.Синопальникова, Д.Г.Катковского, В.А.Косаренкова и соавт. - М.:Медицина. - 1995. - 416 с.
19. Васильев В.Н. Физиология дыхания: Краткий курс лекций по нормальной физиологии.- Томск: Чародей, 2004.

20. Вейн А. Синдром апноэ во сне и другие расстройства дыхания, связанные со сном; клиника, диагностика, лечение.- М.: Эйдос-Медиа, 2002.
21. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / под ред. В.В. Покровского. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 192 с.
22. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике. Пособие для врачей. (Коллектив авторов Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Козлов Р.С., Тюрин И.Е., Рачина С.А.). - Российское респираторное общество. Москва, 2010 г.
23. Внутренние болезни по Т.Р.Харрисону. /Под ред. Э.Фаучи, Ю.Браунвальда, К.Иссельбахера и др. (книга 4)./Пер. с англ.. – М.: Практика – Мак-Гроу-Хилл (Совместное издание), 2005. – 418 с.
24. Вотчал Б.Е. Легочное сердце. /Руководство по внутренним болезням/Том 3.-М.: Медицина, 1964.-с.335-373.
25. Генетика бронхолегочных заболеваний /под ред. Пузырева В.П., Огородовой Л.М. (Серия монографий Российского респираторного общества; Гл. ред. серии Чучалин А.Г.). - М.: Издательский дом «Атмосфера», 2010. - 160 с., ил.
26. Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких (GOLD Пересмотр 2008 г.) / Пер. с англ. под ред. Белевского А.С. – М.; Издательский дом «Атмосфера». 2009. - 100с. (веб-сайт GOLD - Глобальная инициатива по хронической обструктивной болезни легких: <http://www.goldcopd.org>)
27. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы (GINA Пересмотр 2007 г.). / Пер. с англ. под ред. А.Г. Чучалина. М.: Издательский дом «Атмосфера», 2008.- 108 с. (веб-сайт GINA - <http://www.ginasthma.org>)
28. Гриппи М.А. Патофизиология легких. - М.: ЗАО Изд-во «Бином», 2005. –344 с.
29. Даниляк И.Г.. Трудный диагноз болезней органов дыхания. – М.: Издательский дом «Русский врач», 2005. – 194 с.
30. Диссеминированные заболевания легких / под ред. М.М. Ильковича. — М.: ГЭОТАР-Медиа,2011. — 480 с.
31. Дворецкий Л.И. Ведение пожилого больного ХОБЛ. - М.: Изд. ООО "Литтерра", 2005.
32. Заболевания органов дыхания при беременности. / Под ред. А.Г. Чучалина и Р.С. Фассахова. - М.: Издательский дом «Атмосфера», 2010.-140с.
33. Зильбер З.К. Неотложная пульмонология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 264 с.
34. Интерстициальные болезни легких / Под ред. Н.А;Мухина. - М.: Литтерра, 2007 - 432 с.
35. Капранов Н.И. Муковисцидоз. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 г.-104 с
36. Клинические рекомендации. Бронхиальная астма./Под ред. А.Г. Чучалина. - М.: Издательский дом «Атмосфера», 2007 -224 с.
37. Клинические рекомендации. Бронхиальная астма у взрослых. Атопический дерматит. /Под ред. А.Г. Чучалина.- М.: Издательский дом «Атмосфера», 2009 - 272 с.
38. Клинические рекомендации. Внебольничная пневмония у взрослых./ Под ред. А.Г. Чучалина и А.И. Синопальникова. - М.: Издательский дом «Атмосфера», 2007 - 200 с.
39. Клинические рекомендации. Хроническая обструктивная болезнь легких. / Под ред. А.Г Чучалина. 2-е изд. испр. и доп. – М.: Издательский дом «Атмосфера», 2007 – 240 с
40. Кобылянский В.И. Мукоцилиарная система. Фундаментальные и прикладные аспекты. - М.: Бином, 2008 – 416 с.
41. Кодолова И.М., Преображенский Т.М. Изменения легких при системных заболеваниях соединительной ткани. - М.: Медицина, 1998.-144 с.

42. Консервативное лечение рака легкого / под ред. В.А. Горбуновой. — М.: Литтерра, 2005. —128 с.
43. Королюк И.П., Косарев В.В. Лучевая диагностика пылевых заболеваний легких радионуклидные и рентгенологические компьютерные технологии). - Самара, 2004.
44. Косарев В.В., Бабанов С.А. Эпидемиология, диагностика и профилактика хронического бронхита. Учебно-методическое пособие Самара: СамГМУ, 2004.
45. Ланге С., Уолш Дж. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной клетки /пер. с англ. под ред. С.К. Тернового, А.И. Шехтера. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 432 с.: ил.
46. Ландышева И.В., Ландышев С.Ю. Хроническое легочное сердце. – Благовещенск, 2001. – 140 с.
47. Литвинов В.И. Нетуберкулезные микобактерии.- М.,2008.
48. Маев И.В. Госпитальные пневмонии. Учебно-методическое пособие.- М.: ВУНМЦ ГОУ, 2002.
49. Малая Л.Т. Терапия: Заболевания органов дыхания. Заболевания органов пищеварения. Заболевания почек. Иммунология. Аллергические заболевания. Системные заболевания соединительной ткани: Руководство для врачей-интернов и студ.- Харьков: Фолио, 2005.
50. Малявин А.Г., Епифанов В.А., Глазкова И.И. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 352 с.
51. Митрофанов В.С. Аспергиллез легких. - СПб.: Издательство Фолиант, 2005.
52. Морис А.Х. с соавт. Клинические рекомендации Европейского респираторного общества по оценке кашля. //Пульмонология, 2009: 3-с.15-37. www.pulmonology.ru
53. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». 3-е изд., испр. и доп. — М.: Издательский дом «Атмосфера», 2008. — 108 с., ил.
54. Огородова Л.М. Клиническая фармакология бронхиальной астмы.- М.: Издательство «Атмосфера», 2002.
55. Окороков А.Н. Диагностика болезней внутренних органов: Т.3: Диагностика болезней органов дыхания. - М.: Медицинская литература, 2005.
56. Ольбинская Л.И. , Диагностика, дифференциальная диагностика и подходы к лечению тромбоэмболии легочной артерии.- М.: Издательский дом ООО «Русский врач», 2000.
57. Оториноларингология. Национальное руководство.Краткое издание / под ред. В.Т. Пальчуна. — М.: ГЭОТАР-Медиа,2012. — 416 с.
58. Основы лучевой диагностики. Национальное руководство / гл. ред. тома С.К. Терновой. —М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 496 с.
59. Острый респираторный дистресс-синдром / Под ред. Б.Р. Гельфанд, 60. В.Л. Кассиля. — М., 2007. — 232 с.
61. Парсонз П.Э., Хеффнер Д.Э.. Секреты пульмонологии / Пер. с англ. А.И.Синопальникова, А.Д.Пальмана, Ю.Г. Белоцерковской и др. - М.: МЕДпресс-информ. 2004. - 648 с.
62. Паша С.П., Терновой С.К.Радионуклидная диагностика: учебное пособие / под ред. С.К. Тернового. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. — 208 с.
63. Пневмология в пожилом и старческом возрасте: Руководство для врачей. - СПб.: Мед Масс Медиа ООО, 2005.
64. Профессиональная патология. Национальное руководство +CD / под ред. Н.Ф. Измерова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. —784 с.
65. Пульмонология/Под ред. С.И.Овчаренко. – М.: ООО «Рид Элсивер», 2009. – 144 с. (Скрия «Внутренние болезни» по Дэвидсону. /Под общ. ред. Н.А.Мухина).
66. Пульмонология. Клинические рекомендации / под ред. А.Г. Чучалина. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 336 с.

67. Пульмонология. Национальное руководство. /Под ред. А.Г. Чучалина. – М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2009.
68. Пульмонология. Справочное руководство. /Под ред. Ю.Б. Белоусова. - М.: Ремедиум, 2006.
69. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания. /Под ред. А.Г. Чучалина.– М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2004.
70. Респираторная медицина. Руководство. Под ред. А.Г. Чучалина В 2-х т.: М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007 г. – т.1-800 с., т.2 – 816 с.
71. Руководство по клинической физиологии дыхания. /Под ред. Н.Н. Канаева и Л.Л. Шик/ Л.: Медицина, 1980. - 375 с.
72. Руководство по геронтологии и гериатрии: в 4-х т. / под ред. В.Н. Ярыгина, А.С. Мелентьева. Т. 1. Основы геронтологии. Общая гериатрия. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 720 с.: ил.; Т. 2. Введение в клиническую гериатрию / Абулов М.Х., Агаджанян Н.А., Арутюнов Г.П. и др. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 784 с.: ил.; Т. 3. Клиническая гериатрия / Авдеев С.Н., Аникин В.В., Анохин В.Н. и др. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 896 с.: ил.; Т. 4. Клиническая гериатрия. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. — 528 с.
73. Руководство по медицине. Диагностика и лечение, 2-е изд. Мерк. Перевод с англ. / Под ред. А.Г. Чучалина 2011. – 3744 с.
74. Саркоидоз. /Под ред. Визеля А.А. (Серия монографий Российского респираторного общества; Гл. ред. серии Чучалин А.Г.). - М.: Издательский дом «Атмосфера», 2010. - 416 с., ил.
75. Синопальников А.И., Козлов Р.С.. Внебольничные инфекции дыхательных путей. Руководство для врачей - М.: Премьер МТ, Наш Город, 2007. - 352 с.
76. Синопальников А.И., Козлов Р.С. Внебольничные инфекции дыхательных путей: диагностика и лечение. Руководство для врачей - М.: ООО "Издательский дом "М-Вести", 2008. - 272 с.
77. Современные клинические рекомендации по антимикробной терапии. Вып.2/ Под ред. Р.С. Козлова, А.В. Дехнича.- Смоленск: МАКМАХ, 2007.
78. Сельцовский П.П., Литвинов В.И. Социальные аспекты эпидемиологической ситуации по туберкулезу. - М., 2004.- 222 с.
79. Стандарты по диагностике и лечению больных хронической обструктивной болезнью легких (ATS/ERS пересмотр 2004 года) /пер. с англ. под ред. Чучалина А.Г. М.: Издательство «Атмосфера», 2005 . – 96 с.
80. Сулимов В.А.Профилактика венозных тромбоэмболий. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 80 с.
81. Терновой С.К., Абдураимов А.Б., Федотенков И.С.Компьютерная томография. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 176 с.
82. Трахтенберг А.Х. Клиническая онкопульмонология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2000. — 600 с.
83. Трахтенберг А.Х., Чиссов В.И. Рак легкого: руководство, атлас. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 256 с.
84. Тромбоэмболия легочной артерии: руководство / под ред. С.Н. Терещенко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 96 с.: ил.
85. Трубников Г.А., Полунин И.Н., Уклистая Т.А. Плевральный выпот. – Астрахань: АГМА, 2001. – 368 с.
86. Уэст Д.Б.. Патофизиология органов дыхания / Пер. с англ. под редакцией А.И.Синопальникова. - М.: БИНОМ, 2008. - 232 с.
87. Федосеев Г.Б., Трофимов В.И. Бронхиальная астма. – Спб.: Нормедиздат, 2006. – 308 с.
88. Физиотерапия. Национальное руководство + CD / под ред.Г.Н. Пономаренко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 864 с.

89. Фомина И.Г., В.Ф. Малинин. Неотложная терапия в пульмонологии - М.: Медицина, 2003. -248 с.
90. Фтизиатрия+СД. Национальное руководство. /Под ред. М.И. Перельмана. М.: ГЭОТАР-МЕДИЦИНА , 2007 г.- 512 с.
91. Функциональная диагностика в пульмонологии: Практическое руководство. /Под ред. Чучалина А.Г. М.: Издательский дом «Атмосфера», 2009. - 192 с., ил.
92. Хандрик В., Менцель Г.Лихорадка неясного генеза. Определение, рекомендации, диагностические подходы: руководство для врачей / пер. с нем. под ред. Л.И. Дворецкого. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. —144 с.
93. Хегглин Р. Дифференциальная диагностика внутренних болезней./Пер. с нем./. - М.: "Инженер", 1992. - 794 с.
94. Хроническая обструктивная болезнь легких: Монография /Под ред. Чучалина А.Г. (Серия монографий Российского респираторного общества). – М.: Издательский дом «Атмосфера», 2008. – 568 с. С ил.
95. Хроническая обструктивная патология легких у взрослых и детей: Руководство для врачей.- СПб.: Издательство СпецЛит 2004.
96. Черкасова Н.А., Сергеева Е.В.Дифференциальная диагностика при болях в грудной клетке / под ред. Л.И. Дворецкого. —М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 48 с.
97. Чернековская Н.Е. Современные технологии в эндоскопии. — М.: Экономика и информатика. — 2004. — 135 с.
98. Черняев А.Л., Самсонова М.В. Патологическая анатомия легких: Атлас, 2-е изд., испр. и доп. (серия монографий Российского респираторного общества; Гл. ред. Серии Чучалин А.Г.). – М.: Издательский холдинг «Атмосфера», 2011. – 112 с., илл.
99. Чиссов В.И., Трахтенберг А.Х., Пикин О.В., Паршин В.Д.Метастатические опухоли легких. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 160 с.
100. Чучалин А.Г. Пневмония. - М.: Экономика и информатика, 2002.
101. Чучалин А.Г. Хронические обструктивные болезни легких. - М.: ЗАО «Издательство БИНОМ», СпБ.: «Невский диалект», 1998 – 512 с.
- 102.Чучалин А.Г., Абросимов В.Н. Кашель (патофизиология, клиническая интерпретация, лечение). – Рязань: ООО «Бюро рекламы «Мила», 2000. -104 с.
103. Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Чернековская Н.Е. Пневмония. – М.: Экономика и информатика, 2002. – 480 с.
104. Эмфизема легких. / Под ред. Аверьянова А.В. (Серия монографий Российского респираторного общества; Гл. ред. серии Чучалин А.Г.). - М.: Издательский дом «Атмосфера», 2009 - 136 с., ил.
105. Яковлев В.Н., Алексеев В.Г. Пневмонии. Дифференциальный диагноз в пульмонологии (вопросы и ответы). – М.: «Высшая школа», 2002. – 288 с.

Список литературы к факультативам:

- 1.Буравков С.В., Григорьев А.И. Основы телемедицины. - М.: Фирма "Слово". - 2001. - 109 с
- 2.Василькова Т.А. Основы андрагогики : учебное пособие / Т.А. Василькова. – М.: КНОРУС, 2009.- 256 с.
- 3.Григорьев А.И., Орлов О.И. Клиническая телемедицина. - М.: Фирма «Слово». - 2001. - 112 с.
- 4.Кудрявая Н.В., Уколова Е.М. Молчанов А.С. Смирнова Н.Б., Зорин К.В. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации. – 2-е изд., испр. и доп.д редакцией академика РАМН, проф. Н.Д. Ющука – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2005. – 336 с.
- 5.Ситаров В.А. Учебное пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / Под ред. В.А.Сластенина. – М: Издательский центр «Академия», 2002. – 368 с.
- 6.Стеценко С.Г., Гончаров Н.Г., Стеценко В.Ю., Пищита А.Н. Медицинское право.

Учебник для юридических и медицинских вызовов. Под общей ред. проф. Н.Г. Гончарова. – Издание 2-е дополненное и переработанное. – Москва: РМАПО, ЦКБ РАН. – 2011. – 568 с.

7. Шестак Н.В., Астанина С.Ю., Чмыхова Е.В. Андрагогика и дополнительное профессиональное образование. – М.: Изд-во СГУ, 2008, 200 с.

ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫЕ И НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ДОКУМЕНТЫ

1. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
2. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая), (с изменениями и дополнениями).
3. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года (ФЗ № 5487-1).
4. Федеральный закон РФ (в ред. Федеральных законов от 27.07.2010 № 227-ФЗ) «О лицензировании отдельных видов деятельности».
5. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
6. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
7. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ С изменениями и дополнениями от 24 июня 1998г., 04 января, 17 июля 1999г., 27 мая 2000г., 09 июня, 08 августа, 29, 30 декабря 2001г., 29 мая 2002г., 10 января, 23 октября 2003г., 22 августа, 29 декабря 2004г., 31 декабря 2005г.
8. Федеральный закон «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 18.06.2001 г. № 77-ФЗ (в редакции ФЗ №122 от 2002 г.).
9. Постановление Правительства РФ от 25.12.2001 г. №892 «О реализации Федерального Закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 18.06.2001 г. №77-ФЗ».
10. Постановление Правительства РФ от 12 августа 2009 г. № 513 «Об организации деятельности Центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака».
11. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
12. Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2007 г. № 30 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности»
13. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.06.95 № 610 «Об утверждении типового положения об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) специалистов».
14. Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
15. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 октября 2005 г. № 627 «Об утверждении единой номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте РФ 12 октября 2005 г. № 7070).

16. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 августа 2001 г. № 314 «О порядке получения квалификационных категорий» с добавлениями Минздрава России от 13.11.2001 г. № 2510/11568-01-32 «О применении Положения о порядке получения квалификационных категорий специалистами, работающими в системе здравоохранения Российской Федерации».
17. Приказ МЗ РФ от 25.12.97 г. № 380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения РФ».
18. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 9 декабря 2008 г. № 705н «Об утверждении порядка совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников».
19. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 7 июля 2009г. № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
20. Приказ МЗ РФ от 20.09.93 г. №222 «О мерах по реализации Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан».
21. Приказ МЗ и МП РФ от 19.01.95 г. № 8 «О развитии и совершенствовании деятельности лабораторий клинической микробиологии (бактериологии) лечебно-профилактических учреждений».
22. Методические указания МЗ и ГКСЭН от 22 февраля 1996 г. № 95 / 42 "Организация дифференцированного флюорографического обследования населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости".
23. Решение коллегии МЗ и МП РФ от 16 апреля 1996 г. "О состоянии инфекционных болезней в РФ " (предусмотреть изучение вопросов профилактики, диагностики и лечения холеры).
24. Приказ МЗ РФ от 16.06.97 г. № 184 "Об утверждении Методических указаний по очистке, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов к ним, используемых в лечебно-профилактических учреждениях".
25. Приказ МЗ РФ от 03.07.97 г. № 193 "О создании Государственной системы эпидемиологического мониторинга туберкулеза".
26. Приказ МЗ РФ от 20.10.97г. №307 "О мерах по совершенствованию организации пульмонологической помощи населению Российской Федерации".
27. Приказ МЗ РФ от 22.06.98 г. № 199 "О мерах по профилактике курения в лечебно-профилактических учреждениях и Минздраве России".
28. Приказ МЗ РФ и ФФОМС от 23.11.99 г. № 421/98 "О мерах по реализации постановления Правительства РФ от 26 октября 1999 г. № 1194 "О программе государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью".
29. Приказ МЗ РФ от 09.12.99г. №438 «Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях».
30. Приказ Минздрава РФ от 16 июля 2001г. №268 "О введении в действие отраслевого классификатора "Сложные и комплексные медицинские услуги".
31. Решение Коллегии Минздрава РФ от 16 сентября 2003г. "О концепции развития пульмонологической помощи населению России". Протокол № 13.
32. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 сентября 2006 г. № 630 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пневмонией".
33. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 25 сентября 2007 г. №678 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с

астмой».

34. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 572 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным туберкулезом".
35. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 06.07.2006 N 526 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием трахеи"
36. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.09.2006 N 639 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с аллергическим ринитом неуточненным, острым атопическим конъюнктивитом, ангионевротическим отеком и аллергической крапивницей"
37. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 02.07.2007 N 459 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным астмой (при оказании специализированной помощи)"
38. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2007 N 411 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пневмонией, вызванной *Streptococcus pneumoniae*; пневмонией, вызванной *Haemophilus influenzae* [палочкой Афанасьева-Пфейффера]; бактериальной пневмонией, неклассифицированной в других рубриках; пневмонией, вызванной другими инфекционными возбудителями, неклассифицированной в других рубриках; пневмонией без уточнения возбудителя; абсцессом легкого с пневмонией (при оказании специализированной помощи)"
39. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.05.2007 N 327 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хронической обструктивной болезнью легких (при оказании специализированной помощи)"
40. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.02.2007 N 108 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным острым бронхитом"
41. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.09.2006 N 634 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со спонтанным пневмотораксом напряжения"
42. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 551 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эмфиземой легких"
43. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 07.06.2006 N 460 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гриппом, вызванным идентифицированным вирусом гриппа (грипп птиц)"
44. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 28.02.2005 N 170 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гриппом"
45. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 N 212 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями органов дыхания"
46. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.09.2006 N 633 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с отравлением лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами"
47. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 569 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами головы, шеи, туловища, плечевого пояса, верхней конечности, запястья и кисти, области тазобедренного сустава и нижней конечности, голеностопного сустава и стопы, термическими и химическими ожогами дыхательных путей"
48. Приказ Минздравсоцразвития РФ ОТ 09.07.2007 N 474 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)"
49. МКБ-10 Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. ВОЗ, Женева, 1995 г.

9. Материально-техническое обеспечение дисциплины «Пульмонология»:

Клиническая база

Кабинеты функциональной диагностики

Кабинеты ультразвуковой диагностики

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского

И.Л.Кляритская

«__» февраля 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

По дисциплине

«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

(наименование дисциплины)

**Для
специальности**

**«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА)»**

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 2 зачетные единицы, всего 72 часа

Промежуточный контроль – аттестация.

2015 год.

Рабочая программа учебной дисциплины «**Ординатура «Эндокринология»**» составлена на основании ФГОС-3 ВПО по направлению подготовки (ординатура) Терапия, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Доцент кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Ицкова Е.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« » 20 г., протокол заседания №

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

1. Цель и задачи обучения:

Цель – формирование научных знаний и практических навыков по эндокринологии.

Задачи:

- изучить особенности назначения лекарственных препаратов при эндокринных заболеваниях;
- изучить теоретические и клинические вопросы заболеваний органов внутренней секреции;
- изучить различные методы инструментальной диагностики заболеваний органов внутренней секреции;
- изучить общие вопросы организации эндокринологической помощи;
- изучить особенности диагностики и лечения заболеваний органов внутренней секреции с использованием современных методов лечения и профилактики.

2. Место дисциплин в ОПОП

Дисциплины по выбору ординатора относятся к разделу обязательных дисциплин ОПОП по специальности эндокринология. Они выбираются обучающимся из числа предлагаемых вузом дисциплин терапевтического направления. Изучение дисциплин по выбору позволяет ординатору реализовать индивидуальные профессионально-образовательные запросы и интересы.

Программа дисциплины «Эндокринология» расширяет и углубляет подготовку ординатора в вопросах диагностики и лечения заболеваний органов дыхания, а также освоение практических умений и навыков, необходимых врачу-специалисту в соответствии с профессионально-должностными требованиями к нему.

3. Требования к результатам освоения дисциплин

Общепрофессиональная компетентность определяется готовностью и способностью специалистов к реализации знаний, умений, навыков, опыта в реальных условиях профессиональной деятельности, то эндокринолог должен знать

1. Общие знания:

- основы законодательства о здравоохранении и основные директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- основы медицинского страхования и деятельности медицинских учреждений в условиях страховой медицины
- основы этики и деонтологии в медицине и эндокринологии;
- общие вопросы организации терапевтической и эндокринологической помощи в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- общие вопросы организации помощи больным сахарным диабетом в стране, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- вопросы организации центров по обучению больных управлению диабетом;
- вопросы организации и функционирования регистра сахарного диабета и статистической отчетности по эндокринной патологии населения;
- основы анатомии и физиологии человека;
- строение и функцию эндокринных желез;
- основные вопросы нормальной и патологической физиологии эндокринных органов и систем человека, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

- причины возникновения патологических процессов в организме, механизмы их развития и клинические проявления;
- основы водно-электролитного и минерального обмена, кислотно-щелочного баланса, возможные типы их нарушений и принципы лечения у взрослых и детей;
- показатели гомеостаза в норме и при патологии у взрослых;
- показатели гомеостаза в норме и при патологии у детей;
- клиническую симптоматику и патогенез основных заболеваний эндокринной системы у взрослых и детей, их диагностику, лечение и профилактику;
- общие и функциональные методы исследования в эндокринологии и, в первую очередь гормональные и биохимические, иммунологические методы исследования в норме и при патологии эндокринных желез;
- специальные методы исследования в терапии и эндокринологии, (ЭКГ, Эхо КС, рентгенологические, радиологические, КТ, ЯМР, ультразвуковые, биохимические, ангиографические и другие);
- принципы и методы определения инсулина, С-пептида, кортизола, половых гормонов, алдостерона, ренина, тиреоидных гормонов, пролактина, тропных гормонов гипофиза, антител к тканям эндокринных желез и гормонам;
- основы фармакологии в эндокринологической клинике, включая применение заместительной, включая применение препаратов инсулина, и супрессивной гормональной терапии, гипотензивных, гиполипидемических, ангиопротекторных, гепатопротекторных, нейропротекторных, антиоксидантных, антибактериальных и других препаратов, механизм действия основных групп лекарственных веществ, осложнения, вызванные применением лекарств, особенности действия их в разные возрастные периоды;
- генетические основы патологии в клинике эндокринных заболеваний, основы учения о реактивности и аллергии, иммунологические основы патологии;
- клиническую симптоматику пограничных состояний в эндокринологической клинике;
- принципы оказания первой помощи при неотложных состояниях;
- основы первичной реанимации;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в эндокринологической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- применение физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания здорового организма, принципы диетотерапии у больных с различными заболеваниями эндокринной системы
- основы, принципы и варианты профилактики, ее организацию и методы профилактики основных заболеваний в эндокринологии;
- показания и противопоказания к оперативным и лучевым методам лечения больных с заболеваниями эндокринной системы;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организацию ВТЭ;
- методы раннего выявления эндокринологических заболеваний при массовом профилактическом обследовании населения;
- основы стандартных и непараметрических методов статистического анализа;
- диспансерное наблюдение за больными с эндокринными заболеваниями, проблемы профилактики;
- формы и методы санитарной санитарно-просветительной работы среди населения;
- вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны.

2. Общие умения, навыки, владения.

Специалист врач-эндокринолог должен уметь:

- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях, требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- оценить тяжесть состояния больного принять необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить показания к применению специальных методов исследования лабораторных, рентгенологических, радиологических, радиоизотопных, биохимических, функциональных), необходимых для уточнения; правильно оценить полученные данные;
- определить показания для госпитализации, организовать ее в соответствии с состоянием больного;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- оценить данные исследования функции эндокринных органов;
- оценить данные электрокардиограммы, эхокардиограммы, данные рентгенологического, лучевого и ультразвукового обследования эндокринных желез и внутренних органов и дать по ним заключение;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия с учетом возраста больного и его состояния;
- назначить лечебное питание с учетом общих факторов и характера заболевания;
- применить необходимые реабилитационные мероприятия;
- осуществить диспансерное наблюдение, оценить его эффективность;
- определить трудоспособность больного – временную или стойкую нетрудоспособность, возможность перевода на другую работу;
- оформить необходимую медицинскую документацию;
- составить отчет о своей деятельности, провести анализ ее;
- проводить санитарно-просветительную работу среди населения;
- провести первичную реанимацию при острых и неотложных состояниях;
- организовать проведение необходимых исследований при подозрении на онкологическое заболевание и по показаниям госпитализировать в специализированное медицинское учреждение;
- своевременно диагносцировать и организовать госпитализацию в специализированное медицинское учреждение больных острыми инфекционными и паразитарными заболеваниями;
- своевременно диагносцировать и организовать госпитализацию в специализированное медицинское учреждение больных ВИЧ-инфекцией;
- оказать первую врачебно-медицинскую помощь и организовать противоэпидемические и специальные мероприятия при эпидемиях инфекционных заболеваний, массовых поражениях населения и катастрофах в военно-полевых условиях.

4. Объем специальных дисциплин и виды учебной работы

Виды учебной работы	Всего часов
Аудиторные занятия всего	48
В том числе:	
Лекции	7
Практические занятия	28

Семинары	13
Самостоятельная работа	24
Общая трудоёмкость: 2 з.е.	72

5. Структура дисциплины по выбору

Дисциплины по выбору	Семестр	Недели семестра	Виды учебной работы и трудоемкость (в часах)				Рубежные контрольные точки и итоговый контроль (формы контроля)
			Лекции	Прак. занят.	Семинары	Самост. работа	
Эндокринология			7	28	13	24	Тестирование, опрос, решение тестовых задач, клинические задачи, зачет
Итого: 72 ч.							Зачёт; итоговый контроль в составе ИГА

6. Содержание дисциплин

Трудоёмкость	Виды профессиональной деятельности
Эндокринология 72 часа	1.0 Теоретические основы эндокринологии и диабетологии и методы исследования эндокринных желез в клинике 2.0 Заболевания гипоталамо-гипофизарной системы 3.0 Заболевания надпочечников 4.0 Заболевания островкового аппарата поджелудочной железы 5.0 Заболевания щитовидной железы 6.0 Заболевания околощитовидных желез 7.0 Ожирение 8.0 Эндокринные аспекты патологии половых желез 9.0 Эндокринные синдромы, обусловленные патологией эпифиза 10.0 Эндокринные аспекты патологии костной ткани

7. Структура и содержание модулей

№ п/п	Содержание	Трудоёмкость (час)
	1. Аудиторная работа	48
	а) Лекции	7

1	Болезнь Иценко-Кушинга	1
2	Сахарный диабет. Метаболический синдром..	2
3	Заболевания щитовидной железы	2
4	Ожирение	1
5	Эндокринные аспекты патологии половых желез	1
	б) Практические занятия	28
1	Гормоны. Общие вопросы. Определение понятия «гормоны».	2
2	Инструментальные методы исследования заболеваний органов внутренней секреции	1
3	Болезнь Иценко-Кушинга	2
4	Акромегалия и гигантизм.	2
5	Глюкостерома (синдром Иценко-Кушинга)	2
6	Феохромоцитома (хромафинома)	2
7	Сахарный диабет	4
8	Гипертиреоз	3
9	Гипотиреоз	2
10	Гиперпаратиреоз	2
11	Гипопаратиреоз	2
12	Ожирение	2
13	Гипогонадизм	2
	в) Семинары	13
1	Диэнцефальный синдром, нейроэндокринная форма (пубертатно-юношеский дисптиуитаризм).	1
2	Гипоталамо-гипофизарная недостаточность (болезнь Симмондса и синдром Шиена).	1
3	Несахарный диабет	2
4	Первичный альдостеронизм (синдром Конна)	2
5	Глюкоганома. соматостатинома	2
6	Злокачественные новообразования щитовидной железы	1
7	Новое в лечении ожирения	2
8	Патология костной ткани при эндокринных заболеваниях	1
9	Преждевременное половое созревание эпифизарного генеза	1
	г) Рубежный контроль: «Гастроэнтерология»	
	Контрольные точки:	
	1. Тестирование	
	2. Решение ситуационных заданий	
	3. Устный опрос	
	2. Самостоятельная внеаудиторная работа	
	а) Обязательная	24
	Формы работы	
	Работа с лекционным материалом	2
	Работа с учебниками	2
	Ведение больных в клинике	10
	Дежурства в клинике	6
	Решение тестовых и ситуационных задач	2
	Подготовка к рубежному контролю	2
	Виды контроля	
	Проверка рабочих тетрадей для самостоятельной работы	
	Тестирование	
	Опрос	

	Приём практических умений и навыков	
	б) Необязательная	
	Форма работы	
	Участие в конкурсе рефератов, защита рефератов	
	Написание историй болезни	

Список литературы

Основная литература:

1. Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. // Эндокринология: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. Предназначен для клинических ординаторов и интернов, эндокринологов и врачей других специальностей.
2. Благосклонная Я.В. и соавт. // Эндокринология: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 421 с. С ил. Предназначен для клинических ординаторов и интернов, эндокринологов и врачей других специальностей.
3. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. // Клинические рекомендации. Эндокринология. 2-е издание. - ГЭОТАР-Медиа, 2012 г. - 368 стр.

Дополнительная литература:

1. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Под редакцией И. И. Дедова, М. В. Шестаковой. Издание четвертое дополненное. - Москва, 2009.
2. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. / Под ред. акад. РАМН проф. Дедова И.И., Шестаковой М.В. – 5 выпуск.- М, 2011.
3. Вёрткин А.Л. // Возрастной андрогенный дефицит и эректильная дисфункция. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с.
4. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. // Клинические рекомендации. Эндокринология. 2-е издание. - ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с.
5. Дедов И.И., М.В. Шестакова. // Сахарный диабет. Диагностика. Лечение. Профилактика, - Медицинское информационное агентство, 2011. - 806 с
6. Дедов И.И., М.В. Шестакова. // Сахарный диабет. Острые и хронические осложнения, - Медицинское информационное агентство, 2011. - 480 с.
7. Дедов И.И., Мельниченко Г.А. // Заболевания коры надпочечников и эндокринная артериальная гипертензия. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 208 с.
8. Кроненберг Г.М., Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П.Р. Перевод с англ. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. // Нейроэндокринология. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с
9. Кроненберг Г.М., Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П.Р. Перевод с англ. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. // Ожирение и нарушения липидного обмена. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 264 с.
10. Кроненберг Г.М., Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П.Р. Перевод с англ. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. // Заболевания щитовидной железы. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 392 с.
11. Мкртумян А.М., Нелаева А.А. // Неотложная эндокринология. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с
12. Ткачева О.Н., Верткин А.Л. // Диабетическая автономная нейропатия. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с.
13. Калинин А. П., Котов С. В., Рудакова И. Г. // Неврологические расстройства при эндокринных заболеваниях, - Медицинское информационное агентство, 2009. -488 с.
14. Дедов И. И., Шестакова М. В., // Сахарный диабет и хроническая болезнь почек, - Медицинское информационное агентство, 2009. - 484 с.
15. Петеркова. В.А // Руководство по детской эндокринологии. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. -352 с.
16. Гринхальд Т. Основы доказательной медицины. - ГЭОТАР-Медиа. 2008 -288с

Перечень учебно-методических пособий.

1 Онучин С.Г., Бизяева О.С., Онучин П.Г., Онучина Е.Л. Синдром диабетической стопы // Учебное пособие для врачей- интернов, клинических ординаторов, слушателей ФУВ. – Киров. Кировская ГМА, 2006. – 416с.

1. Законодательные и нормативно-правовые документы.

- Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);
- Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));
- Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 года N 163-р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 года N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.02.93 N 23г об утверждении «Положения о клинической ординатуре»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
- Приказ МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»;

- Письмо МЗ и СР РФ от 17 июня 2010 г. N 16-3/10/2-5048 «Об итоговой аттестации врачей-интернов».

Порядки оказания медицинской помощи:

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 августа 2010 г. N 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 марта 2011 г. N 233н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»; (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 декабря 2010 г. N 1224н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 августа 2009 г. N 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» (с изменениями от 28 апреля 2011 г.);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 марта 2010 г. N 151н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 февраля 2011 г. N 155н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология» и «сурдология-оториноларингология»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 декабря 2010 г. N 1182н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2010 г. N 1022н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «клиническая фармакология»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 316н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю «неврология»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 317н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 декабря 2010 г. № 1074н 'Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями'
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 ноября 2010 г. N 1007н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 июня 2010 г. N 415н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 октября 2009 г. N 808н «Об утверждении Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2009 г. N 819н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 946н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 8 декабря 2009 г. N 966н 'Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями'
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 декабря 2009 г. N 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 февраля 2010 г. N 60н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 февраля 2010 г. N 115н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению Российской Федерации при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2010 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 марта 2010 г. N 201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 апреля 2010 г. N 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи

населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 апреля 2010 г. N 222н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 апреля 2010 г. N 225ан «Об утверждении Порядка оказания наркологической помощи населению Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2010 г. N 228н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях эндокринной системы»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 20 апреля 2010 г. N 255н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2010 г. N 315н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с ревматическими болезнями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 июня 2010 г. N 409н «Об утверждении Порядка оказания неонатологической медицинской помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 июня 2010 г. N 418н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 июня 2010 г. N 474н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология».

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора
по учебной работе
медицинской академии
имени С.И.Георгиевского
И.Л.Кляритская

« » января 2015 года

**ПРОГРАММА ОБУЧАЮЩЕГО СИМУЛЯЦИОННОГО КУРСА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»
(Ординатура)**

Цель обучения: подготовка квалифицированного врача-специалиста-терапевта, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности.

Трудоемкость: 2 ЗЕТ

Индекс	Наименование дисциплин (модулей) и тем	Тип и вид симулятора	Формируемые профессиональные умения и навыки	Форма контроля
<i>Общепрофессиональные умения и навыки</i>				
ОСК.О.01.1	Клиническое обследование больного	1.модели для обучения отдельным умениям; 2.симуляторы практических умений; 3.стандартизированные пациенты; 4.гипотетические задачи; 5.компьютеризированные манекены.	1.Врачебное обследование пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому по всем органам и системам: сбор анамнеза, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, включая исследования: -легких, сердца и периферического кровообращения; -органов брюшной полости; -центральной и периферической нервной системы (состояние сознания, двигательная и чувствительная сфера, оболочечные симптомы); -органов чувств, полости рта, глотки; -опорно-двигательного аппарата; -кожных покровов; -молочных желез; -наружных половых органов. 2.Определение признаков клинической и биологической смерти.	Зачет
ОСК.О.01.2	Лечебные и диагностические процедуры.	1.модели для обучения отдельным умениям; 2.симуляторы практических умений; 3.гипотетические задачи; 4.компьютеризированные манекены.	1.Под кожные и внутримышечные инъекции. 2.Внутривенные вливания (струйные, капельные). 3.Взятие крови из вены. 4.Определение группы крови, резус-фактора. 5.Определение индивидуальной и биологической совместимости крови, годности крови к	Зачет

			переливанию. 6.Сердечно-легочная реанимация	
ОСК.О.01.3	Документация, организация врачебного дела	1.модели для обучения отдельным умениям; 2.стандартизированные пациенты.	1.Заполнение и ведение медицинской амбулаторной карты больного, выписки из медицинской амбулаторной карты. 2.Заполнение и ведение медицинской документации: статистического талона форма №025/у; направления на госпитализацию форма № 057/у-04; санаторно-курортной карты Ф-072/у-04 и других. 3.Заполнение паспорта врачебного участка форма 030/у-тер. 4.Выписка рецептов: льготных, на наркотические и наркосодержащие препараты. 5.Экспертиза трудоспособности: -определение признаков и обоснование временной утраты трудоспособности; -определение ориентировочных сроков временной утраты трудоспособности; -заполнение справки и листка нетрудоспособности. 6.Медико-социальная экспертиза: -вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности, -заполнение направления на МСЭ форма 088/у-06; -участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий. 7.Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с	Зачет

			временной утратой трудоспособности.	
ОСК.О.02. <i>Специальные профессиональные умения и навыки</i>				
ОСК.О.02.1	Внутренние болезни			

ОСК.О.02.1.1	Болезни сердечно-сосудистой системы	1.модели для обучения отдельным умениям; 2.симуляторы практических умений; 3.стандартизированные пациенты; 4.гипотетические задачи.	1.Методика анализа рентгенограмм при основных заболеваниях сердечно-сосудистой системы. 2. Специальные исследования: -методика регистрации и анализа ЭКГ; - проведение ЭКГ проб с физической нагрузкой (велоэргометрии); - методика чтения данных ЭХО- и допплерокардиографии; - методика анализа данных суточного ЭКГ-мониторирования; - методика чтения данных компьютерной и магнитно-резонансной томографии. 3. Скрининговые методы: проведение и анализ данных исследования с помощью кардиовизора. 4. Постановка предварительного диагноза больного кардиологического профиля. 5. Составление плана обследования больного кардиологического профиля. 6. Составление плана лечения больного кардиологического профиля с учетом предварительного диагноза. 7. Постановка полного диагноза больного кардиологического профиля, проведение дифференциальной диагностики.	Зачет
ОСК.О.02.1.2	Болезни органов дыхания	1.модели для обучения отдельным умениям; 2.симуляторы практических умений; 3.стандартизированные пациенты;	1.Методика анализа рентгенограмм при основных заболеваниях бронхолегочной системы. 2. Специальные исследования:	Зачет

		<p>4.гипотетические задачи.</p> <p>- методика снятия и анализа спирограмм с помощью компьютерного спирометра,</p> <p>- определение концентрации двуокиси углерода в выдыхаемом воздухе и карбоксигемоглобина,</p> <p>- проведение пикфлюметрии,</p> <p>- проведение пульсоксиметрии,</p> <p>- анализ данных компьютерной томографии.</p> <p>3. Постановка предварительного диагноза больного ревматологического профиля.</p> <p>4. Составление плана исследования больного ревматологического профиля.</p> <p>5. Составление плана лечения больного ревматологического профиля с учетом предварительного диагноза.</p> <p>6. Постановка полного диагноза больного ревматологического профиля, проведение дифференциальной диагностики.</p>	
--	--	--	--

ОСК.О.02.1.3	Болезни органов пищеварения	<p>1.модели для обучения отдельным умениям;</p> <p>2.симуляторы практических умений;</p> <p>3.стандартизированные пациенты;</p> <p>4.гипотетические задачи.</p>	<p>1.Методика анализа рентгенограмм при основных заболеваниях желудочно-кишечного тракта, желчных путей.</p> <p>2. Специальные исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методика зондирования желудка, взятие проб желудочного содержимого; - методика анализа результатов эндоскопии (ЭГДС, колоноскопия, ректороманоскопия), проведения и анализа ректоскопии; - методика анализа данных компьютерной томографии; - методика анализа данных ультразвуковых методов исследования органов брюшной полости; - методика чтения магнитно-резонансных томограмм. <p>3. Постановка предварительного диагноза больного гастроэнтерологического профиля.</p> <p>4. Составление плана исследования больного гастроэнтерологического профиля.</p> <p>5. Составление плана лечения больного гастроэнтерологического профиля с учетом предварительного диагноза.</p> <p>6. Постановка полного диагноза больного гастроэнтерологического профиля, проведение дифференциальной диагностики.</p>	Зачет
--------------	-----------------------------	---	---	-------

ОСК.О.02.1.4	Эндокринные заболевания, нарушения обмена.	1.модели для обучения отдельным умениям; 2.стандартизированные пациенты; 3.гипотетические задачи.	1.Специальные методы исследования: - проведение и оценка результатов глюкометрии экспресс-методом; 2.Постановка предварительного диагноза больного эндокринологического профиля. 3.Составление плана исследования больного эндокринологического профиля. 4.Составление плана лечения больного эндокринологического профиля с учетом предварительного диагноза. 4. Постановка полного диагноза больного эндокринологического профиля, проведение дифференциальной диагностики.	Зачет
--------------	--	---	--	-------

ОСК.О.02.1.5	Ревматические болезни и заболевания опорно-двигательного аппарата.	1.модели для обучения отдельным умениям; 2.стандартизированные пациенты; 3.гипотетические задачи.	1. Методика анализа рентгенограмм при основных заболеваниях сердечно-сосудистой системы, суставов, позвоночника, черепа. 2.Специальные исследования: - методика анализа компьютерных томограмм; - оценка результатов ЭХО- и допплерокардиографии; - пробы с физической нагрузкой; - методика анализа данных магнитно-резонансной томографии; 3. Постановка предварительного диагноза больного ревматологического профиля. 4. Составление плана исследования больного ревматологического профиля. 5. Составление плана лечения больного ревматологического профиля с учетом предварительного диагноза. 6. Постановка полного диагноза больного ревматологического профиля, проведение дифференциальной диагностики.	Зачет
ОСК.О.02.1.6	Болезни почек, мочевыводящих путей и женских половых органов	1.модели для обучения отдельным умениям; 2.симуляторы практических умений; 3.стандартизированные пациенты; 4.гипотетические задачи.	1.Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях почек. 2. Специальные исследования и манипуляции:	Зачет

			<p>компьютерных томограмм, магнитно-резонансных томограмм;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка результатов радиоизотопного сканирования. <p>3. Постановка предварительного диагноза больного нефрологического профиля.</p> <p>4. Составление плана исследования больного нефрологического профиля.</p> <p>5. Составление плана лечения больного нефрологического профиля с учетом предварительного диагноза.</p> <p>6. Постановка полного диагноза больного нефрологического профиля, проведение дифференциальной диагностики.</p>	
--	--	--	---	--

ОСК.О.02.1.7	Болезни органов кроветворения	1.модели для обучения отдельным умениям; 2.стандартизированные пациенты; 3.гипотетические задачи.	1.Методика подготовки и анализ рентгенограмм при основных заболеваниях позвоночника, черепа. 2.Специальные исследования: - методика анализа компьютерных томограмм, магнитно-резонансных томограмм; 3. Постановка предварительного диагноза больного гематологического профиля. 4. Составление плана исследования больного гематологического профиля. 5. Составление плана лечения больного гематологического профиля с учетом предварительного диагноза. 6. Постановка полного диагноза больного гематологического профиля, проведение дифференциальной диагностики.	Зачет
ОСК.О.02.1.8	Мероприятия неотложной медицинской помощи в клинике внутренних болезней	1.модели для обучения отдельным умениям; 2.симуляторы практических умений; 3.стандартизированные пациенты; 4.гипотетические задачи; 5. компьютеризированные манекены	1. Базовое реанимационное пособие у взрослого. 2. Оказание первой врачебной помощи при неотложных состояниях: - шок (анафилактический, токсический, травматический, геморрагический, кардиогенный и др.); - обморок; - кома (гипогликемическая, диабетическая, мозговая, печеночная, почечная, неясной этиологии); - астматический статус; - отек Квинке; - открытый, закрытый клапанный пневмоторакс; - напряженный пневмоторакс;	Зачет

		<ul style="list-style-type: none">- острая сердечная недостаточность;- острое нарушение ритма и проводимости сердца;- гипертонический криз;- инфаркт миокарда;- острая задержка мочи;- отек легких.	
--	--	--	--

ОСК.О.02.2	Хирургические болезни. Ортопедия и травматология.	1. модели для обучения отдельным умениям; 2. симуляторы практических умений; 3.стандартизированные пациенты; 4.гипотетические задачи.	1. Врачебное обследование хирургического больного в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому. 2. Наблюдение врачом общей практики (семейным врачом) за оперированными пациентами на амбулаторно-поликлиническом этапе. 3. Уход за пациентом после остеомии. 4. Наложение хирургических повязок. 5. Пункция плевральной полости при напряженном пневмотораксе. 6. Остановка наружного кровотечения: - временная остановка наружного кровотечения (наложением жгута, пальцевым прижатием, сгибанием конечностей в суставе, давящей повязкой и тампонадой раны), - временная остановка наружного кровотечения, наложением зажима в ране, - остановка кровотечения гемостатическими веществами местного действия (гемостатическая губка и др.). 7. Катетеризация мочевого пузыря мягким эластичным катетером. 8. Промывание желудка через желудочный и назогастральный зонд. 9. Промывание кишечника (очистительные клизмы), постановка лечебных клизм. 10. Промывание мочевого пузыря 11. Пальцевое исследование прямой кишки и предстательной железы. 12. Оказание неотложной медицинской помощи при:	Зачет
-------------------	--	--	---	-------

			<ul style="list-style-type: none"> - острый живот; - печеночная колика; - почечная колика; - внутренние кровотечения (желудочно-кишечное, носовое, маточное, легочное); - закрытая черепно-мозговая травма: сотрясение, ушиб, сдавление головного мозга; химические и термические ожоги, обморожения; - переломы костей, вывихи, ушибы, раны, растяжения. 	
ОСК.О.02.3	Акушерство и гинекология	<ol style="list-style-type: none"> 1. модели для обучения отдельным умениям; 2. стандартизованные пациенты; 3. гипотетические задачи. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Двуручное влагалищное и ректовагинальное исследование. 2. Диагностика беременности и ее срока. 3. Наружное акушерское обследование, оценка сердцебиения плода. 4. Ведение физиологических родов. 5. Первичный туалет новорожденного, перевязка и обработка пупочной ранки. 6. Оценка состояния новорожденного. 7. Оценка состояния последа. 8. Оказание неотложной медицинской помощи при преэклампсии, эклампсии. 	Зачет

ОСК.О.02.4	Болезни уха, горла, носа.	<p>1. модели для обучения отдельным умениям;</p> <p>2. симуляторы практических умений;</p> <p>3. стандартизованные пациенты;</p> <p>4. гипотетические задачи;</p> <p>5. клинические игры</p>	<p>1. Врачебное обследование больного отоларингологического профиля в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому.</p> <p>2. Специальные исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - риноскопия, - отоскопия, - фарингоскопия, - непрямая ларингоскопия, - аудиологическое исследование (пробы Вебера, Ринне). <p>3. Постановка предварительного диагноза больного отоларингологического профиля.</p> <p>4. Составление плана исследования больного отоларингологического профиля.</p> <p>5. Составление плана лечения больного отооларингологического профиля с учетом предварительного диагноза.</p> <p>6. Консервативное плановое лечение некоторых заболеваний уха, горла, носа и выполнение манипуляций:</p> <ul style="list-style-type: none"> - туалет уха, - удаление инородного тела из уха и носа, - удаление серной пробки, - промывание лакун миндалин, - передняя тампонада носа, - введение лекарственных средств в ухо и в нос. 	Зачет
ОСК.О.02.5	Болезни глаз	<p>1. модели для обучения отдельным умениям;</p> <p>2. стандартизованные пациенты;</p> <p>3. гипотетические задачи.</p>	<p>1. Врачебное обследование глаз в амбулаторно-поликлинических условиях (сбор анамнеза, осмотр и пальпация слезного мешка,</p>	Зачет

			<p>конъюнктивы нижнего и верхнего века у взрослых и детей, слезной железы, определение подвижности глазных яблок).</p> <p>2. Осмотр переднего отдела глаза методом бокового освещения.</p> <p>3. Осмотр глубоких сред методом проходящего света.</p> <p>4. Офтальмоскопия.</p> <p>5. Определение остроты зрения.</p> <p>6. Пальпаторное исследование внутриглазного давления и транспальпебральная цифровая тонометрия.</p> <p>7. Оптическая коррекция зрения с помощью пробных очковых линз при миопии.</p> <p>8. Оказание неотложной помощи при остром приступе глаукомы.</p>	
ОСК.О.02.6	Кожные болезни.	1. модели для обучения отдельным умениям; 2. стандартизованные пациенты; 3. гипотетические задачи	1. Клиническое обследование больного с заболеваниями кожи и болезнями, передающимися половым путем. 2. Применение наружных лекарственных средств для лечения кожных болезней.	Зачет
ОСК.О.02.7	Болезни нервной системы.	1. модели для обучения отдельным умениям; 2. стандартизованные пациенты; 3. гипотетические задачи	1. Клиническое обследование неврологических больных: - исследование 12 пар черепно-мозговых нервов, - исследование патологических рефлексов исследование менингеальных симптомов, - исследование моторных качеств (позы, мышечного тонуса, контрактуры, атрофии мышц), - исследование тактильной и болевой чувствительности исследование рефлексов (сухожильных, периостальных, кожных и	

			<p>слизистых оболочек),</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценка координации движений. <p>2. Оказание неотложной медицинской помощи при:</p> <ul style="list-style-type: none"> - судорожных состояниях, эпилептическом статусе; - остром нарушении мозгового кровообращения. 	
ОСК.О.02.8	Болезни детей и подростков	<p>1. модели для обучения отдельным умениям;</p> <p>2. симуляторы практических умений;</p> <p>3. стандартизованные пациенты;</p> <p>4. гипотетические задачи.</p>	<p>1. Комплексная оценка состояния здоровья ребенка (подростка).</p> <p>2. Уход за новорожденным.</p> <p>3. Оказание неотложной помощи напряженном пневмотораксе у ребенка.</p>	Зачет

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора по учебной работе медицинской академии имени
С.И.Георгиевского

И.Л.Кляритская

« » января 2015 года

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОДГОТОВКИ КАДРОВ ВЫСШЕЙ
КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»
(ординатура)**

Цель: закрепление теоретических знаний, развитие практических умений и навыков, полученных в процессе обучения врача-ординатора, и формирование профессиональных компетенций врача-специалиста, т.е. приобретение опыта в решении реальных профессиональных задач.

Задачи первого года обучения:

Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача общей практики (семейного врача), способного успешно решать свои профессиональные задачи.

Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача общей практики (семейного врача), обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере профессиональных интересов врача общей практик (семейного врача).

Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу общей практики (семейного врача) свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

Задачи второго года обучения:

Подготовить врача общей практики (семейного врача) к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умевшего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

Подготовить врача общей практики (семейного врача), владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

Категория обучающихся: ординаторы 1-го, 2-го года обучения

Срок обучения: 2592 учебных часов

Трудоемкость: 72 ЗЕТ

Клиническая база: КРУ КТМО «Университетская клиника, ЦПМСП №1, ЦПМСП №2, ЦПМСП №3, городская клиническая больница Г.Симферополя №7, городская поликлиника г.Ялты, городская больница №1 г.Керчи, КУЗ «Евпаторийский ЦПМСП», КУ «Алуштинская ТМО», Бахчисарайская ЦРБ, Ленинская ЦРБ, Джанкойский ЦПМСП, Нижнегорское ТМО, Первомайская ЦРБ, КУ «Сакское ТМО», Симферопольское РТМО, Советский ЦПМСМ, КЛУ «Кировский районный ЦПМСМ», городская больница №1 г.Севастополя.

№	Виды профессиональной деятельности (интерна или ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
<i>Первый год обучения</i>					
<i>Стационар</i>					
1.	Прием и оказание помощи больным с	Отделение эндокринологии,	учебных часов 378	Освоение стандартов	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (интерна или ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	заболеваниями внутренних органов. Дежурства в стационаре (24 часа). Ведение совместно с врачом 5-6 больных. Заполнение и ведение медицинской документации.	ревматологии РКБ им. Н.А.Семашко. Отделения пульмонологии, нефрологии 7-й гор. б-цы г.Симферополя. Отделение гематологии РОД	10,5 зач.ед	диагностики и лечения	
2.	Прием и оказание помощи больным с хирургическими заболеваниями. Дежурства в стационаре (24 часа). Ведение совместно с врачом 5-6 больных. Заполнение и ведение медицинской документации.	Хирургическое отделение гор. б-цы №6 г.Симферополя	учебных часов 54 1,5 зач.ед.	Освоение методики обследования больных, дифференциального диагноза хирургических болезней	зачет
3.	Прием и оказание помощи больным с гинекологическими заболеваниями и акушерской патологией. Дежурства в стационаре (24 часа). Ведение совместно с врачом 5-6 больных. Заполнение и ведение медицинской документации.	Перинатальный центр	учебных часов 54 1,5 зач.ед.	Освоение методики обследования больных, дифференциального диагноза. Оказание неотложной помощи.	зачет
4.	Прием и оказание помощи больным детского и подросткового возраста. Дежурства в стационаре (24 часа). Ведение совместно с врачом 5-6 больных. Заполнение и ведение	Детская клиническая больница №1 г.Симферополя	учебных часов 162 4,5 зач.ед.	Освоение методики обследования детей и подростков. Стандартов диагностики и лечения заболеваний внутренних органов	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (интерна или ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	медицинской документации.				
5.	Практика «кардиология». Прием и оказание помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Дежурства в стационаре (24 часа). Ведение совместно с врачом 5-6 больных кардиологического профиля. Заполнение и ведение медицинской документации.	Кардиологическое отделение 7-й гор. б-цы г.Симферополя	учебных часов 108 3 зач.ед.	Освоение методики обследования и лечения больных кардиологического профиля.	Зачет
6	Практика «Гастроэнтерология». Прием и оказание помощи больным с заболеваниями органов пищеварения. Дежурства в стационаре (24 часа). Ведение совместно с врачом 5-6 больных кардиологического профиля. Заполнение и ведение медицинской документации.	Гастроэнтерологич. отделение РКБ им. Н.А.Семашко	учебных часов 108 3 зач.ед.	Освоение методики обследования и лечения больных кардиологического профиля.	Зачет
Поликлиника					
7.	Прием и оказание помощи больным терапевтического профиля.	Отделения городской клинической поликлиники	учебных часов 216 6 зач.ед.	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике. Рецепты. Медико-социальная экспертиза: направление на МСЭК,	Зачет

№	Виды профессиональной деятельности (интерна или ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности, участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности. Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.	

Второй год обучения

Стационар

1.	Прием и оказание помощи больным с заболеваниями внутренних органов. Дежурства в стационаре (24 часа). Ведение совместно с врачом 5-6 больных. Заполнение и ведение медицинской документации.	Отделение эндокринологии, гастроэнтерологии, ревматологии РКБ им. Н.А.Семашко. Отделения кардиологии, пульмонологии, нефрологии 7 гор. б-цы г.Симферополя. Отделение гематологии РОД	учебных часов 450 14 зач.ед	Освоение стандартов диагностики и лечения	зачет
2.	Прием и оказание помощи больным с хирургическими заболеваниями. Дежурства в стационаре (24 часа).	Хирургическое отделение гор. б-цы №6 г.Симферополя	учебных часов 108 3 зач.ед.	Освоение методики обследования больных, дифференциального диагноза	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (интерна или ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	Ведение совместно с врачом 5-6 больных. Заполнение и ведение медицинской документации.			хирургических болезней	
3.	Прием и оказание помощи больным с гинекологическими заболеваниями и акушерской патологией. Дежурства в стационаре (24 часа). Ведение совместно с врачом 5-6 больных. Заполнение и ведение медицинской документации.	Перинатальный центр	учебных часов 216 6 зач.ед.	Освоение методики обследования больных, дифференциального диагноза. Оказание неотложной помощи.	зачет
4.	Прием и оказание помощи больным детского и подросткового возраста. Дежурства в стационаре (24 часа). Ведение совместно с врачом 5-6 больных. Заполнение и ведение медицинской документации.	Детская клиническая больница №1 г.Симферополя	учебных часов 216 6 зач.ед.	Освоение методики обследования детей и подростков. Стандартов диагностики и лечения заболеваний внутренних органов	зачет
5.	Практика «Кардиология». Прием и оказание помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы. Дежурства в стационаре (24 часа). Ведение совместно с врачом 5-6 больных кардиологического профиля. Заполнение и ведение	Кардиологическое отделение 7-й гор. б-цы г.Симферополя	учебных часов 108 3 зач.ед.	Освоение методики обследования и лечения больных кардиологического профиля.	зачет

№	Виды профессиональной деятельности (интерна или ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
	медицинской документации.				
6	Практика «Гастроэнтерология». Прием и оказание помощи больным с заболеваниями органов пищеварения. Дежурства в стационаре (24 часа). Ведение совместно с врачом 5-6 больных кардиологического профиля. Заполнение и ведение медицинской документации.	Гастроэнтерологич. отделение РКБ им. Н.А.Семашко	учебных часов 108 3 зач.ед.	Освоение методики обследования и лечения больных кардиологического профиля.	Зачет

Поликлиника

1.	Прием и оказание помощи больным терапевтического профиля.	Отделения городской клинической поликлиники	учебных часов 144 4 зач.ед	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике. Рецепты. Медико-социальная экспертиза: направление на МСЭК, вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности, участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности. Организация диспансеризации	Зачет
----	---	---	-------------------------------	--	-------

№	Виды профессиональной деятельности (интерна или ординатора)	Место работы	Продолжительность циклов	Формируемые профессиональные компетенции	Форма контроля
				ии на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.	
Педагогическая практика					
1.	Решение учебных педагогических задач (ситуации-иллюстрации, ситуация-упражнение, ситуация-оценка, ситуация-проблема)		Учебных часов 36 1 зач.ед	Формирование клинического мышления, анализ историй болезни, амбулаторных карт.	Зачет

Контроль практики и отчетность ординатора

В период прохождения практики ординаторы обязаны подчиняться правилам внутреннего трудового распорядка лечебно-профилактических учреждений, строго соблюдать технику безопасности и санитарно-противоэпидемический режим. Контроль за выполнением программы практики ординаторов осуществляют: руководитель практики и непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений.

Дневник ординатора

Во время прохождения практики ординатор должен вести дневник. Общий контроль за ведением дневников осуществляют руководители практики, текущий контроль – непосредственные руководители практики – представители лечебно-профилактических учреждений, что позволяет обеспечить текущий контроль и управление качеством организации и содержания практики.

Отчет о практике

По окончании практики непосредственный руководитель практики совместно с руководителем практики составляет характеристику на каждого ординатора, где отражаются результаты его работы в лечебно-профилактическом учреждении, что учитывается во время проведения зачета.

Зачет сдаётся по окончании практики. Основным условием для допуска ординатора к зачету является полное выполнение программы практики, наличие оформленного и заверенного отчета. При проведении зачета проверяются знания ординатора в объеме программы практики.

Для допуска к зачету ординаторы должны представить аттестационной комиссии, состоящей из заведующего кафедрой, руководителя практики и непосредственного руководителя, следующие документы:

- 1) отчет о прохождении практики;
- 2) дневник ординатора.

Примечание: Обучающиеся, не выполнившие программы практической подготовки по уважительной причине, направляются на практическую подготовку повторно, в свободное от учебы время. Обучающиеся, не выполнившие программы практической подготовки без уважительной причины или не сдавшие аттестацию, могут быть отчислены из Университета в порядке, предусмотренном уставом вуза.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора
по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского
_____ И.Л.Кляритская

«____» февраля 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

По практике

« ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ »

(наименование дисциплины)

**Для
специальности**

**«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА)»**

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 4 зачетных единицы, всего 144 часа

Промежуточный контроль – аттестация.

2015 год.

Рабочая программа практики «ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ» составлена на основании ФГОС-3 ВПО по направлению подготовки (ординатура) общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Доцент кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Мошко Ю.А.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« _____ » _____ 20 ____ г., протокол заседания № _____

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

1. Цели и задачи практики:

Цель – изучить формы и методы организации гастроэнтерологической помощи, особенности функционирования различных структурных подразделений гастроэнтерологической службы и овладеть современными методами диагностики, лечения и профилактики гастроэнтерологических заболеваний.

Задачи:

Овладеть практическими навыками врача-гастроэнтеролога в соответствии с квалификационными требованиями, правилами ведения медицинской документации.

Сформировать практические умения и навыки общения с больными, установления с ними контакта, профессионального расспроса, оценки их состояния, выявления симптомов и синдромов гастроэнтерологических заболеваний, составления плана обследования, формулировки диагностических заключений, проведения дифференциальной диагностики, составления плана лечения, назначений соответствующих фармакологических средств, контроля за состоянием больных в процессе лечения.

Научиться взаимодействовать с медицинским персоналом структурного подразделения, функционировать в составе полипрофессиональной бригады оказывающей всестороннюю помощь больным.

Установить продуктивное взаимодействие с профессиональным гастроэнтерологическим сообществом и приобщиться к системе непрерывного самостоятельного образования.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Практика является составным компонентом образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора. Она направлена на закрепление в реальных условиях тех умений и навыков, которые обучающийся приобретает в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных) занятий. В целом практика направлена на дальнейшее углубление занятий и овладение теми профессиональными компетенциями, которые вытекают из квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н). Сроки проведения практики, а также форма отчётности и контроля по ней тесно связаны с предшествующими разделами обучения.

Обязательным основанием для проведения практики является завершение цикла специальных дисциплин (дисциплина «Гастроэнтерология»), вследствие чего ординатор должен:

Знать:

- цели и задачи гастроэнтерологии в здравоохранении и в социальной помощи населению; принципы организации гастроэнтерологической помощи; содержание и задачи основных направлений современной гастроэнтерологии; принципы нозологического, синдромального и статистического подхода к классификации гастроэнтерологических заболеваний; теоретические основы применения различных методов лечения больных.

Уметь:

- оказывать неотложную помощь; устанавливать контакт с больными гастроэнтерологическими заболеваниями и формировать с ними комплаенс на основе партнёрских отношений; дифференциальную диагностику и выбор адекватных средств и методов лечения; осуществлять реабилитационные программы.

Владеть

- методами физикального обследования; методами лечения и реабилитации больных гастроэнтерологическими заболеваниями в стационарных и амбулаторных условиях; принципами и навыками профессионального взаимодействия в полипрофессиональных

бригадах гастроэнтерологических учреждений; способами оценки эффективности лечения и реабилитации больных; методами и технологиями медицинской профилактики.

3. Формы и время проведения практики

3.1.Форма практики: производственная клиническая.

3.2.Базы проведения практики: клинические базы академии;

3.3.Сроки проведения практики: во 2-м – 4-м семестрах (36-48 недели на 1 году обучения и 1-48 недели на 2 году обучения).

4. Квалификационные характеристики, формируемые в результате прохождения практики в соответствии с положением о враче-гастроэнтерологе

В процессе практики в соответствии с положением о враче-гастроэнтерологе ординатор организует гастроэнтерологическую помощь, проводит профилактические, диагностические и лечебно-реабилитационные мероприятия и осуществляет межпрофессиональное взаимодействие. Врач-ординатор, окончивший обучение по специальности «Гастроэнтерология» **должен знать должностные обязанности врача-гастроэнтеролога и владеть навыками** для их выполнения.

Врач-гастроэнтеролог

Должностные обязанности.

Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разрешенные для применения в медицинской практике. Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами.

Разрабатывает план обследования больного, уточняет объем и рациональные методы обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации. На основании клинических наблюдений и обследования, сбора анамнеза, данных клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливает (или подтверждает) диагноз.

В соответствии с установленными правилами и стандартами назначает и контролирует необходимое лечение, организует или самостоятельно проводит необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия. В стационаре ежедневно проводит осмотр больного. Вносит изменения в план лечения в зависимости от состояния пациента и определяет необходимость дополнительных методов обследования. Оказывает консультативную помощь врачам других подразделений ЛПУ по своей специальности.

Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала (при его наличии), содействует выполнению им своих должностных обязанностей. Контролирует правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом.

Участвует в проведении занятий по повышению квалификации медицинского персонала по своей специальности. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами. Проводит санитарно-просветительную работу. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и

деонтологии. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовит необходимые документы для медико-социальной экспертизы. Квалифицированно и своевременно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения, а также нормативно-правовые акты по своей профессиональной деятельности. Соблюдает правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Оперативно принимает меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям. Систематически повышает свою квалификацию.

Должен знать:

законодательные акты Российской Федерации об охране здоровья граждан; законодательные акты по здравоохранению и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины; основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности; основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма; основы и клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний; диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания для клинических, лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования; принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний внутренних органов; вопросы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации; основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы; принципы и методы формирования здорового образа жизни; основы Международной классификации болезней; современные направления развития медицины; основы медицинской этики и деонтологии. современные методы исследования органов пищеварения; статистику распространенности, заболеваемости, смертности от гастроэнтерологических заболеваний среди населения и в поло-возрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; нормативные документы, определяющие деятельность гастроэнтерологической службы; систему организации гастроэнтерологической службы в стране, ее задачи и структуру; организацию работы гастроэнтерологического подразделения; этиология и патогенез заболеваний органов пищеварения; современные методы обследования больного (рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные, ультразвуковые и др.); анатомическое строение органов и систем пищеварения в возрастном аспекте, их физиология и патофизиология; основные руководства, монографии, медицинские рекомендации и текущую медицинскую литературу по специальности; основы пользования компьютером и использовать Интернет в своей работе; основы генетики, аллергологии, иммунологии; вопросы патофизиологии основных функций пищеварения;

классификацию заболеваний органов пищеварения;
принципы диагностики и лечения болезней пищевода (гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, эзофагиты, ахалазия кардии);
диагностику и лечение заболеваний желудка и 12-перстной кишки (гастриты, дуодениты, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, болезни оперированного желудка);
диагностику и лечение болезней печени (гепатиты, циррозы печени, болезни накопления и энзимопатии);
принципы диагностики и лечения заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей (билиарные дисфункции, холециститы, желчнокаменная болезнь, постхолецистэктомические расстройства);
диагностику и лечение болезней поджелудочной железы (хронические панкреатиты);
диагностику и лечение болезни кишечника (синдром нарушенного всасывания, ферментопатии, целиакия, функциональные и воспалительные болезни кишечника, дисбиоз кишечника, дивертикулярная болезнь);
особенности течения и ведение пациентов с алкогольными поражениями органов пищеварения;
принципы диагностики и тактики ведения пациентов с опухолевыми заболеваниями органов пищеварения;
особенности течения заболеваний органов пищеварения у лиц пожилого и старческого возраста;
патологию органов пищеварения при различных заболеваниях;
современные методы профилактики и диетотерапии заболеваний органов пищеварения;
вопросы смежной патологии (кишечные инфекции и инвазии, инфекционные заболевания печени, гельминтозы, пищевая аллергия);
клинические проявления основных заболеваний сердечнососудистой, дыхательной, мочевыделительной, эндокринной и нервной систем;
вопросы деонтологии и врачебной этики, клинической психологии;
вопросы санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;
основные методы оказания неотложной помощи при дыхательной, сердечнососудистой недостаточности, аллергическом шоке, отравлениях;
организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины;
правовые аспекты медицинской деятельности;
основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;
задачи, организацию, структуру, штаты и оснащение гастроэнтерологической службы;
действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности;
правила оформления медицинской документации;
порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности;
методы планирования деятельности и отчетности гастроэнтерологической службы;
методы и порядок контроля ее деятельности;
клинику, диагностику острых и неотложных состояний;
основы клиники, ранней диагностики инфекционных болезней, в т.ч. карантинных инфекций;
основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний;
организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах;
основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекции;
основы дозиметрии ионизирующих излучений, основные источники облучения человека, основы радиационной безопасности;
принципы и методы формирования здорового образа жизни;

нормальную и патологическую физиологию;
общую патологию;
клиническую фармакологию;
организацию здравоохранения и общественное здоровье.

Должен уметь

выявить специфические жалобы больного на момент осмотра;
собрать анамнез (у пациента или родственников), выделив возможные причины заболевания;
выявить характерное начало заболевания (острое или постепенное с продромальными явлениями), сезонность обострения заболевания;
при объективном обследовании выявить специфические признаки заболевания;
выбрать минимальный, необходимый для постановки диагноза комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования;
выполнить ряд исследований самостоятельно (пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия, рН-метрия желудочного содержимого, дуоденальное зондирование, промывание желудка);
интерпретировать полученные данные лабораторно-инструментальных и рентгенологических методов исследования, обнаружить признаки патологии;
установить предварительный диагноз на основании жалоб, анамнеза болезни и жизни, результатов объективного исследования и проведенного дифференциального диагноза с группой заболеваний, имеющих сходные клинические признаки;
определить показания к первой и неотложной помощи больному и осуществить ее;
определить показания к срочной или плановой госпитализации; определить профиль стационара с учетом характера, тяжести заболевания, ургентности госпитализации, вида осложнения и преобладания синдрома на момент госпитализации;
организовать госпитализацию (оформить необходимую документацию: направление, выписку из амбулаторной карты), согласовать госпитализацию с администрацией стационара;
дополнительно выявить в анамнезе данные, подтверждающие или исключающие предполагаемый диагноз;
определить комплекс необходимых для постановки окончательного диагноза и проведения дифференциального диагноза лабораторных, инструментальных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования;
определить показания и противопоказания к проведению сложных методов исследования с целью избежать осложнений и ущерба здоровью больного;
определить необходимость в повторных исследованиях для оценки динамики течения болезни и коррекции лечения;
оценить комплексно полученные данные для постановки окончательного клинического диагноза;
определить потребность и обоснованность специализированной консультативной помощи в зависимости от характера заболевания, осложнения или сопутствующей патологии;
использовать данные, полученные от консультантов, для уточнения диагноза, тактики лечения;
дифференцировать данное заболевание от других болезней, имеющих сходное клиническое течение;
сформулировать окончательный диагноз;
обосновать выбор комплексного лечения с учетом особенностей и фазы патологического процесса у данного больного, сопутствующих заболеваний и осложнений с применением лечебного питания, этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии и исключения

полипрагмазии;

проводить запланированный объем лечебно-профилактических мероприятий;

своевременно внести коррекцию в назначенное лечение с учетом течения болезни, возникновения осложнений заболевания;

обосновать возможность перевода больного на палатный режим, при стихании обострения заболевания, расширить диету, назначить лечебную физкультуру, физиотерапию, рефлексотерапию, фитотерапию, определить показания к санаторно-курортному лечению;

выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному трудоустройству в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях; при стойкой утрате трудоспособности направить больного на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из истории болезни;

выработать комплекс противорецидивных мероприятий; правильно оформлять первичную медицинскую документацию; правильно хранить первичную медицинскую документацию; произвести выборку необходимых сведений из ведущейся документации;

определить показатели, позволяющие оценить эффективность проведенных лечебно-профилактических мероприятий;

оценить эффективность проведенных лечебно-профилактических мероприятий за анализируемый период;

определить основные задачи по улучшению помощи курируемым больным;

руководить работой медицинской сестры;

проводить самоконтроль за выполнением собственного плана работы; наладить контакт с больным, его родственниками, с коллегами, соблюдая этические нормы в отношениях с ними;

создать вокруг больного атмосферу, щадящую его психику;

внушить больному мнение о правильности проводимых диагностических, лечебных процедур, профилактических мероприятий;

вселить больному уверенность в благоприятном исходе болезни, воспитать положительные эмоции, положительную психическую настроенность;

внушить необходимость выполнения назначений врача; соблюсти врачебную тайну; относиться к своей деятельности с высокой профессиональной и гражданской ответственностью;

постоянно совершенствовать себя как личность и как врача-специалиста;

обеспечить преемственность в обследовании и лечении больного с другими специалистами

уметь оказать первую врачебную помощь (при обмороке, гипертоническом кризе, инфаркте миокарда, отеке легких, приступе бронхиальной астмы, различных видах шока, различных видах комы, внутренних и наружных кровотечениях, почечной колике, эпилептическом статусе, отравлениях и интоксикациях);

трактовать результаты клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;

проводить лечебные и диагностические процедуры (подкожные, внутривенные инъекции, струйные и капельные вливания, определение группы крови и резус-фактора, переливание крови и кровезаменителей, временную остановку кровотечения, наложение транспортных и импровизированных шин, закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких);

Должен владеть комплексом методов стандартного обследования больных с патологией органов

пищеварения;
методами дополнительного обследования (пальцевое исследование прямой кишки, ректороманоскопия, рН-метрия желудочного содержимого, дуоденальное зондирование, промывание желудка);
комплексом методов оказания экстренной помощи при ургентных состояниях (при кровотечениях из желудочно-кишечного тракта, при острой печеночной недостаточности, прободной язве, ущемленной грыже, калькулезном холецистите, панкреатите, аппендиците, острой кишечной непроходимости);
методами лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний органов пищеварения;
методикой лечения заболеваний пищевода;
методикой лечения болезней желудка и 12-перстной кишки; методикой лечения патологии тонкой и толстой кишки; методикой лечения заболеваний печени и билиарной системы;
методикой лечения болезней поджелудочной железы;
методикой дифференциальной диагностики заболеваний органов пищеварения.

5. Структура и содержание практики

№ п/п	Трудоёмкость	Виды профессиональной деятельности
5.1.	<p>Практика: Организация гастроэнтерологической помощи</p> <p>0,5 з.е. 18 ч.</p>	<p>Профессиональные задачи:</p> <p>а) знать Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания гастроэнтерологической помощи (в т.ч. скорой помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания гастроэнтерологической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь;</p> <p>б) уметь оказывать населению гастроэнтерологическую помощь; выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности; вести медицинскую документацию в установленном порядке; соблюдать принципы врачебной этики; руководить работой среднего и младшего медицинского персонала; проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни; определять показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение) или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы;</p> <p>в) владеть профессиональными личностно-характерологическими, коммуникативными, организаторскими и управленческими навыками, формирующими способность применять на практике полученные теоретические знания и выработанные умения;</p> <p>г) владеть способностью формулировать цели и задачи индивидуальной и совместной гастроэнтерологической деятельности, кооперироваться с коллегами и работать в коллективе.</p>
5.2.	<p>Практика: Диагностическая и лечебно-</p>	<p>Профессиональная задача:</p> <p>а) знать основные вопросы общей гастроэнтерологии; клиническую картину гастроэнтерологических</p>

	реабилитационная работа 3 з.е. 108 ч.	заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии; методы исследования больных, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в гастроэнтерологии; основы фармакотерапии гастроэнтерологических заболеваний, немедикаментозные методы лечения гастроэнтерологических заболеваний, основы реабилитации; вопросы диспансеризации и реабилитации больных; б) уметь организовать диагностику, наблюдения, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих заболеваниями, в соответствии с клиническими показаниями; определять показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях её организовать в соответствии с законодательством Российской Федерации; обеспечивать преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях; разрабатывать реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи; выявлять признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности; определять профессиональные ограничения – проводить первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного МСЭК; в) владеть профессиональными навыками, составляющими в совокупности готовность и способность решать практические задачи диагностики, лечения и реабилитации в гастроэнтерологии; г) владеть знаниями специфики действия на организм и состояние больных современных средств воздействия и способностью дифференцированно применять их в клинической практике и своевременно корректировать побочные действия и осложнения терапии.
5.3.	Практика: Профилактическая работа 0,5 з.е. 18 ч.	Профессиональная задача: а) знать формы и методы санитарного просвещения; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности; б) уметь проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, дать рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам; проводить диспансеризацию, заполнять необходимую медицинскую документацию; проводить санитарно-просветительную работу; составлять отчеты о своей работе и осуществлять анализ её

		<p>эффективности;</p> <p>в)владеть профессиональными оперативными, коммуникативными и организационными навыками решения практических задач первичной, вторичной и третичной профилактики;</p> <p>г)владеть способностью и готовностью предупреждать чрезвычайные ситуации в профессиональной деятельности и мобилизовано действовать в экстремальных обстоятельствах.</p>
--	--	---

6. Аттестация по итогам практики

- 7.1.Проверка ежедневного ведения дневника практики
- 7.2.Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компоненты практики).
- 7.3.Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора.
- 7.4.Зачёт по практике.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение:

a) Основная литература:

1. Адлер Г. Болезнь Крона и язвенный колит. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2001. – 527 с.
2. Аруин Л.И., Григорьев П.Я., Исаков В.А., Яковенко Э.П. Хронический гастрит. Амстердам, 1993. – 362 с.
3. Аруин Л.И., Капуллер Л.Л., Исаков В.А. Морфологическая диагностика болезней органов пищеварения. М.: Триада-Х., 1998. – 483 с.
4. Арутюнов А.Т., Бурков С.Г., Окоемов М.Н., Никифоров П.А. Гастроинтестинальная эндоскопия в поликлинической практике. М.: ЗАО «ПРИНТАТЕЛЬЕ», 2008. – 104 с.
5. Барышникова Н.В., Дадали Е.Л., Иванов В.И., Поляков А.В. Генетика. Учебник для вузов. М., Академкнига, 2006. – 638 с.
6. Белоусов А.С., Водолагин В.Д., Жаков В.П. Дифференциальная диагностика и лечение болезней органов пищеварения. М.: Медицина, 2002. – 424 с.
7. Белоусова Е.А. Язвенный колит и болезнь Крона. М.: Издательство «Триада», 2002. – 127 с.
8. Богомолов Б.П. Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. М.: Дизайн Пресс, 2000. – 233 с.
9. Богомолов Б.П. Инфекционные болезни. Изд-во Моск. Университета, 2006. – 583 с.
10. Болезни печени и желчевыводящих путей: Руководство для врачей / Под редакцией В.Т.Ивашкина. М.: Медицина, 2002. – 416 с.
11. Бондаренко В.М. Роль условно-патогенных бактерий кишечника в полиорганной патологии человека. – М.-Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2007. – 64 с.
12. Бондаренко В.М., Грачева Н.М., Мацулевич Т.В. Дисбактериозы кишечника у взрослых. М.: ГЭОТАР – МЕДИА, 2003. – 220 с.
13. Воспалительные заболевания кишечника под ред. Г.И. Воробьева, И.Л.Халифа. М.: Миклош, 2008. – 399 с.
14. Гастроэнтерология и гепатология: диагностика и лечение. Под редакцией Калинина А.В., Хазанова А.И. М.: Миклош. 2006 – 602 с.

15. Гастроэнтерология. Национальное руководство. Под ред. Ивашкина В.Т., Лапиной Т.А. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. – 704 с.
16. Герасимов А.Н. Медицинская статистика. М.: Моск. инф. агентство, 2007. – 475 с.
17. Гинтер Е.К. Медицинская генетика. М.: Медицина, 2003. – 447 с.
18. Гостищев В.К., Евсеев М.А. Гастродуodenальные кровотечения язвенной этиологии. М.: ГЭОТАР-МЕДИА, 2008. – 384 с.
19. Григорьев П.Я., Яковенко Э.П. Клиническая гастроэнтерология. М.: МИА, 2004. – 693 с.
20. Григорьев П.Я., Яковенко Э.П. Краткое формулярное руководство по гастроэнтерологии и гепатологии. М.: МИА, 2003. – 112 с.
21. Григорьева Г.А., Мешалкина Н.Ю. Болезнь Крона – М.: Медицина. 2007. – 182 с.
22. Герок В., Блюм Х.Е. Заболевания печени и желчевыделительной системы. Перевод с немецкого (Под редакцией В.Т. Ивашкина, А.А. Шептулина). М.: МЕДПРЕСС – ИНФОРМ, 2009. – 200с.
23. Губергриц Н.Б., Христич Т.Н. Клиническая панкреатология. Донецк, 2000. – 416 с.
24. Европейские стандарты диагностики и лечения заболеваний, передаваемых половым путем. М.: Мед. лит-ра, 2003. – 264 с.
25. Еремина Е.Ю., Ткаченко Е.И. Системные проявления болезней органов пищеварения. Саранск, 2003. – 188 с.
26. Ивашкин В.Т., Минасян Г.А., Уголев А.М. Теория функциональных блоков и проблемы клинической медицины. Л: Наука, 1990. – 304 с.
27. Ивашкин В.Т., Трухманов А.С. Болезни пищевода. М.: Триада, 2000. – 179 с.
28. Избранные главы клинической гастроэнтерологии. Под ред. Лазебника Л.Б. М.: Анахарсис, 2005. – 464 с.
29. Избранные лекции по гастроэнтерологии / Под ред. академика Ивашкина В.Т. и проф. Шептулина А.А. М.: Медпресс-информ, 2002. – 85 с.
30. Ильченко А.А. Желчнокаменная болезнь. М.: ООО Анахарсис. 2004. – 199 с.
31. Ильченко А.А. Заболевания желчного пузыря и желчных путей. М., ООО Анахарсис. 2006. – 447 с.
32. Ильченко А.А. Фармакотерапия при заболеваниях желчного пузыря и желчных путей. М.: ООО «Герус». 2010. – 160с.
34. Исаков В.А., Домарадский И.В. Хеликобактериоз. М.: Медпрактика – М. 2003. – 412 с.
35. Кешав Сатиш. Наглядная гастроэнтерология. Перевод с английского. Под ред. акад. РАМН проф. В.Т. Ивашкина. – М.: ИГ Ботар-Медиа, 2005. – 135 с.
36. Клинические рекомендации. Гастроэнтерология / Под редакцией Ивашкина В.Т. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 208 с.
38. Коротко Г.Ф. Секреция поджелудочной железы. М.: Триада-Х, 2002. – 223 с.
39. Кукас В.Г. Клиническая фармакология. М.: ГЭОТАРМедиа. 1999. – 517 с.
40. Лазебник Л.Б., Звенигородская Л.А. Метаболический синдром и органы пищеварения. М.: Анахарсис, 2009. – 184 с.
41. Лейшнер У. Практическое руководство по заболеваниям желчных путей. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2001. – 264 с.
42. Лоранская Т.И. Диетотерапия при хронических панкреатитах. М.: «Миклош», 2007. – 120 с.
44. Маев И.В., Казюлин А.Н., Кучерявыи Ю.А. Хронический панкреатит. – М.: ОАО «Издательство «Медицина». 2005. – 504 с.
45. Майер К.П. Гепатит и последствия гепатита. Практич. руководство: Пер. с немецкого / Под редакцией А.А.Шептулина/. – М.: Медицина. – 1999. – 432 с.

46. Максимов В.А., Далидович К.К., Чернышев А.Л., Мельников В.Л. Диагностические тесты при заболеваниях органов пищеварения. Пенза: Информационно-издательский центр ПГУ. – 2005. – 228 с.
47. Максимов В.А., Далидович К.К., Федорук А.Н., Чернышев А.Л., Неронов В.А. Редкие болезни, клинические синдромы и симптомы заболеваний органов пищеварения. М.: ООО «Адамантъ». 2007. – 384 с.
48. Максимов В.А., Чернышев А.Л., Тарасов К.М., Неронов В.А. Билиарная недостаточность. М.: «Адамантъ». 2008. – 232 с.
49. Мартинчик А.Н., Маев И.В., Петухов А.Б. Питание человека (основы нутрициологии). М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ. 2002. – 576 с.
50. Машковский М.Д. Лекарственные средства: В 2 т. М: Медицина, 1993. – 736 с.
51. Мейл Д., и соавт. Иммунология. М.: Логосфера, 2007. – 555 с.
53. Морозова В.Т., Миронова И.И., Марцишевская Р.Л. Лабораторная диагностика патологии пищеварительной системы. М.: Юнимед. 2001. – 124 с.
54. Основы клинической фармакологии и рациональной фармакотерапии. / Под редакцией Белоусова Ю.Б., Леоновой М.В. М.: ОАО Издательство «Бионика». 2002. – 357 с.
55. Основы колопроктологии / Под редакцией В.И. Воробьева. – М.: ООО «МИА». 2006. – 432 с.
56. Парфенов А.И. Целиакия. Эволюция представлений о распространенности, клинических проявлениях и значимости этиотропной терапии. М.: Анахарсис. 2007. – 376 с.
57. Парфенов А.И. Энтерология. М.: МИА, 2009. – 875 с.
58. Петухов В.А. Желчнокаменная болезнь и синдром нарушенного пищеварения. М.: Веди, 2003. – 128 с.
59. Подымова С.Д. Болезни печени. М.: Медицина, 2005. – 768 с.
60. Покровский В.И., Черкасский Б.Л. Сальмонеллезы. М.: Медицина, 1995. – 222 с.
61. Покровский В.М., Коротько Г.Ф. Физиология человека. – М., Медицина. – 2001. – 656 с.
62. Рациональная антимикробная терапия. Руководство для практикующих врачей / Под ред. Яковлева В.П., Яковлева С.В. М.: Изд. Литерра, 2003. – 1001 с.
63. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения. Руководство для практикующих врачей / Под ред. Ивашикина В.Т. М.: Изд. Литерра, 2003. – 1045 с.
64. Ребров В.Г., Громова О.А. Витамины и микроэлементы. М.: «Алев – В». 2003. – 647 с.
65. рН-метрия пищевода и желудка при заболеваниях верхних отделов пищеварительного тракта. / Под ред. академика Ф.И.Комарова. Рапопорт С.И., Лакшин А.А., Ракитин Б.В., Трифонов М.М. М.:ИД МЕДПРАКТИКА – М. 2005. – 208 с.
66. Руководство по первичной медико-санитарной помощи. «Национальный проект здоровье». ГЭОТАР-Мед, М., 2006.
68. Сборник нормативных актов по охране здоровья граждан Российской Федерации. М., «Претор», 1995. – 253 с.
69. Симоненко В.Б. Нейроэндокринные опухоли. М.: Медицина, 2003. – 216 с.
70. Уголев А.М. Теория адекватного питания и трофология. СПб: Наука, 1991. – 270 с.
71. Уголев А.М., Радбиль О.С. Гормоны пищеварительной системы. Л.: Наука, 1995. – 283 с.
72. Федеральное руководство для врачей по использованию лекарственных средств (формулярная система). Под редакцией Чучалина А.Г., Вялкова А.И., Белоусова Ю.Б. М.: Медицина. 2001. – 923 с.

73. Физиология и патофизиология желудочно-кишечного тракта / Пер. с англ. / под ред. Дж. М. Полака, С.Р.Блума, Н.А. Ранта, А.Г.Батлера. М.: Медицина, 1989. – 496 с.
74. Хавкин А.И. Микрофлора пищеварительного тракта. – М: Фонд социальной педиатрии. – 2006. – 416 с.
75. Хазанов А.И., Плюснин С.В., Белянин С.А., Бобров А.Н., Павлов А.И. Алкогольная болезнь печени. М., ООО Линс-Принт, 2008. – 318 с.
76. Халиф И.Л., Лоранская И.Д. Воспалительные заболевания кишечника (неспецифический язвенный колит и болезнь Крона) клиника, диагностика, лечение. М.: Миклош, 2004. – 88 с.
77. Царегородцева Т.М., Серова Т.И. Цитокины в гастроэнтерологии. М.: Анахарсис, 2003. – 96 с.
78. Шерлок Ш., Дули Д. Заболевания печени и желчных путей. М.: ГэотарМед, 2002. 859 с.
79. Экстренная помощь в медицинской практике / Пер. с англ. / М.: Медицина, 1987. – 672 с.
80. Эндрю Т. Рэфтэри, Эрик Лим «Дифференциальный диагноз». Перевод с англ. М., Медпресс-информ. 2008. – 511 с.
81. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.А. Лекции по инфекционным болезням. М.: ВУНМЦ, 1999. 1 т – 452 с., 2 т – 431 с.
82. Яковенко Г.А. Основы зондовой рН-метрии в гастроэнтерологии. М.: Медицина. 2009. – 175с.

б) Дополнительная литература:

- Савоненкова Л.Н., Арямкина О.Л. Абдоминальный туберкулез. Ульяновск. УлГУ. 2007. – 162 с.
- Михайленко А.А., Базанов Г.А., Покровский В.И., Коненков В.И. Профилактическая иммунология – Москва – Тверь: ООО «Издательство «Триада». 2004. – 448 с.
- Лысенко А.Я., Владимиров М.Г., Кондрашевич А.В., Майори Дж. Клиническая паразитология. Руководство. Женева. ВОЗ 2002. – 752 с.
- Клиническая аллергология и иммунология. Руководство для практикующих врачей. (Под.ред. Л.А.Горячкой, К.П. Кашкина). М.: Миклош. 2009.430с.
- Иммунология и аллергология. Алгоритмы диагностики и лечения. / Под ред. акад. Хайтова Р.М. М.: ГЭОТАР-МЕД, 2003. – III с.

в) Программное обеспечение: общесистемное и прикладное

- «MicrosoftWindows»
«MicrosoftOffice»
Антивирус Касперского для WindowsWorkstations»

г) Информационно-справочные и поисковые системы:

- http://diss.rsl.ru
http://search.ebscohost.com
http://www.cir.jsp

Science Direct

URL: http://www.sciencedirect.com

Описание: Ресурс содержит обширную коллекцию научной, технической и медицинской полнотекстовой и библиографической информации.

Elsevier (платформа Science Direct)

URL: http://www.sciencedirect.com

Описание: База данных мультидисциплинарного характера включает научные журналы по гуманитарным, социальным наукам, математике, медицине (всего 21 дисциплина).

URL: http://diss.rsl.ru

Описание: «Электронная библиотека диссертаций (РГБ)(бывшая библиотека им. Ленина)». В коллекцию входят электронные версии диссертаций, защищенные: в 1998-2003 гг. по специальностям «Экономические науки», «Юридические науки», «Педагогические науки» и «Психологические науки» (всего около 28 000 полных текстов). С начала 2004 г. – по всем специальностям, кроме медицины и фармации, по мере их оцифровки (около 25 000 диссертаций в год). В другие годы и по иным специальностям – отдельные работы.

EBSCO

URL: <http://search.ebscohost.com>, **Academic Search Premier** (база данных комплексной тематики, содержит информацию по гуманитарным и естественным областям знания, включая историю, образование, физику, психологию, юридические науки и т.д.)

Oxford University Press

URL: <http://www3.oup.co.uk/jnls/>

Описание: Журналы по гуманитарным и социальным наукам Oxford University Press представленные в коллекции HSS.

The Russia Longitudinal Monitoring Survey

Описание: The Russia Longitudinal Monitoring Survey является серией опросов, проведенных в масштабах всей страны (Российской Федерации) для мониторинга экономического положения и здоровья населения Российской Федерации. Опрос проводится с 1992 г. и на данный момент доступна информация о 14 раундах, каждый из которых соответствует определенному году.

Sage Publications

URL: <http://online.sagepub.com/>

Описание: Коллекция Sage включает в себя журналы по различным отраслям знаний: Sage_STM – это более 100 журналов в области естественных наук, техники и медицины (Science, Technology & Medicine); Sage_HSS – более 300 журналов в области гуманитарных и общественных наук (Humanities & Social Sciences).

Springer/Kluwer

URL: <http://www.springerlink.com>

Описание: Журналы и книги издательства Springer/Kluwer охватывают различные отрасли знания и разбиты на следующие предметные категории:

- Behavioral Science
- Biomedical and Life Sciences
- Business and Economics
- Chemistry and Materials Science
- Computer Science
- Earth and Environmental Science
- Engineering
- Humanities, Social Sciences and Law
- Mathematics
- Medicine
- Physics and Astronomy

Taylor & Francis

URL: <http://www.informaworld.com>

Описание: Коллекция журналов насчитывает более 1000 наименований по всем областям знаний из них около 40 журналов HSS (Humanities & Social Sciences: в области гуманитарных и общественных наук).

Web of Science

URL: <http://isiknowledge.com>

Описание: Web of Science – самая авторитетная в мире база данных по научному цитированию Института научной информации.

Web of Science включает:

- "Science Citation Index Expanded" – библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 5900 естественнонаучных, технических и медицинских журналов, охват с 1980 года по настоящее время.
- "Social Sciences Citation Index" – библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 1700 журналов по экономическим и общественным наукам, охват с 1980 года по настоящее время.
- "Arts & Humanities Citation Index" – библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 1700 журналов по гуманитарным наукам, охват с 1980 года по настоящее время.

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИНИОН РАН)

URL: <http://elibrary.ru/>

Описание: Полнотекстовые электронные версии 15 научных журналов и 10 реферативных журналов (РЖ ИНИОН) "Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература", издаваемых Институтом научной информации по общественным наукам РАН. Все издания представлены на платформе Научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU

Университетская информационная система Россия

URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>

Описание: База электронных ресурсов для исследований и образования в области экономики, социологии, политологии, международных отношений и других гуманитарных наук. УИС Россия включает в себя около 60 коллекций, среди которых: нормативные документы федерального уровня; статистические данные Госкомстата России; аналитические публикации органов исполнительной власти РФ; СМИ; издания Московского Университета; научные журналы; доклады, публикации и статистические массивы российских и международных исследовательских центров.

в) Нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
3. 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»
4. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 02.06.2010 N 415н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля"
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. №243н «Об организации Порядка оказания специализированной медицинской помощи»
6. Стандарты и протоколы ведения больных гастроэнтерологического профиля, утвержденные Минздравсоцразвития России

9. Материально-техническое обеспечение дисциплин

Раздел 1: «Организация гастроэнтерологической помощи»

Клиническая база.

Раздел 2: «Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа»

Клиническая база.

Раздел 3: «Профилактическая работа»

Клиническая база.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского

И.Л.Кляритская

«__» февраля 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

По дисциплине

« КАРДИОЛОГИЯ »

(наименование дисциплины)

**Для
специальности**

**«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА)»**

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 4 зачетных единицы, всего 144 часа

Промежуточный контроль – аттестация.

2015 год.

Рабочая программа практики «КАРДИОЛОГИЯ» составлена на основании ФГОС-3 ВПО по направлению подготовки (ординатура) Общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Доцент кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Мудрицкая Т.Н.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« _____ » _____ 20 ____ г., протокол заседания № _____

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

1. Цели и задачи практики:

Цель – изучить формы и методы организации кардиологической помощи, особенности функционирования различных структурных подразделений кардиологической службы и овладеть современными методами диагностики, лечения и профилактики кардиологических заболеваний.

Задачи:

Овладеть практическими навыками врача-кардиолога в соответствии с квалификационными требованиями, правилами ведения медицинской документации.

Сформировать практические умения и навыки общения с больными, установления с ними контакта, профессионального расспроса, оценки их состояния, выявления симптомов и синдромов кардиологических заболеваний, составления плана обследования, формулировки диагностических заключений, проведения дифференциальной диагностики, составления плана лечения, назначений соответствующих фармакологических средств, контроля за состоянием больных в процессе лечения.

Научиться взаимодействовать с медицинским персоналом структурного подразделения, функционировать в составе полипрофессиональной бригады оказывающей всестороннюю помощь больным.

Установить продуктивное взаимодействие с профессиональным кардиологическим сообществом и приобщиться к системе непрерывного самостоятельного образования.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Практика является составным компонентом образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора. Она направлена на закрепление в реальных условиях тех умений и навыков, которые обучающийся приобретает в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных) занятий. В целом практика направлена на дальнейшее углубление занятий и овладение теми профессиональными компетенциями, которые вытекают из квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н). Сроки проведения практики, а также форма отчётности и контроля по ней тесно связаны с предшествующими разделами обучения.

Обязательным основанием для проведения практики является завершение цикла специальных дисциплин (дисциплина «Кардиология»), вследствие чего ординатор должен:

Знать:

- цели и задачи кардиологии в здравоохранении и в социальной помощи населению; принципы организации кардиологической помощи; содержание и задачи основных направлений современной кардиологии; принципы нозологического, синдромального и статистического подхода к классификации заболеваний сердца и сосудов; теоретические основы применения различных методов лечения больных.

Уметь:

- оказывать неотложную помощь; устанавливать контакт с больными сердечно-сосудистыми заболеваниями и формировать с ними комплаенс на основе партнёрских отношений; дифференциальную диагностику и выбор адекватных средств и методов лечения; осуществлять реабилитационные программы.

Владеть

- методами физикального обследования; методами лечения и реабилитации больных сердечно-сосудистыми заболеваниями в стационарных и амбулаторных условиях; принципами и навыками профессионального взаимодействия в полипрофессиональных

бригадах кардиологических учреждений; способами оценки эффективности лечения и реабилитации больных; методами и технологиями медицинской профилактики.

3. Формы и время проведения практики

- 3.1.Форма практики: производственная клиническая.
- 3.2.Базы проведения практики: клинические базы академии;
- 3.3.Сроки проведения практики: во 2-м – 4-м семестрах (36-48 недели на 1 году обучения и 1-48 недели на 2 году обучения).

4. Квалификационные характеристики, формируемые в результате прохождения практики в соответствии с положением о враче-кардиологе

В процессе практики в соответствии с положением о враче-кардиологе ординатор организует кардиологическую помощь, проводит профилактические, диагностические и лечебно-реабилитационные мероприятия и осуществляет межпрофессиональное взаимодействие. Врач-ординатор, окончивший обучение по специальности «Кардиология» **должен знать должностные обязанности врача-кардиолога и владеть навыками для их выполнения.**

Врач-кардиолог

Должностные обязанности.

Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разрешенные для применения в медицинской практике. Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами.

Разрабатывает план обследования больного, уточняет объем и рациональные методы обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации. На основании клинических наблюдений и обследования, сбора анамнеза, данных клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливает (или подтверждает) диагноз.

В соответствии с установленными правилами и стандартами назначает и контролирует необходимое лечение, организует или самостоятельно проводит необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия. В стационаре ежедневно проводит осмотр больного. Вносит изменения в план лечения в зависимости от состояния пациента и определяет необходимость дополнительных методов обследования. Оказывает консультативную помощь врачам других подразделений ЛПУ по своей специальности.

Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала (при его наличии), содействует выполнению им своих должностных обязанностей. Контролирует правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом.

Участвует в проведении занятий по повышению квалификации медицинского персонала по своей специальности. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами. Проводит санитарно-просветительную работу. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и

деонтологии. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовит необходимые документы для медико-социальной экспертизы. Квалифицированно и своевременно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения, а также нормативно-правовые акты по своей профессиональной деятельности. Соблюдает правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Оперативно принимает меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям. Систематически повышает свою квалификацию.

Должен знать:

законодательные акты Российской Федерации об охране здоровья граждан; законодательные акты по здравоохранению и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения; основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей здоровья населения; основы медицинского страхования и деятельности медицинского учреждения в условиях страховой медицины; основы анатомии и физиологии человека, половозрастные особенности; основы общей патологии человека, иммунобиологии и реактивности организма; основы и клиническое значение лабораторных исследований в диагностике заболеваний; диагностическую значимость, условия проведения, показания и противопоказания для клинических, лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования; принципы проведения фармакотерапии, физиотерапии, лечебного питания, показания и противопоказания к хирургическому лечению заболеваний внутренних органов; вопросы экспертизы трудоспособности и основы законодательства по вопросам врачебно-трудовой экспертизы и социально-трудовой реабилитации; основы первичной профилактики заболеваний и санитарно-просветительной работы; принципы методы формирования здорового образа жизни; основы Международной классификации болезней; современные направления развития медицины; основы медицинской этики и деонтологии. современные методы исследования органов пищеварения; статистику распространенности, заболеваемости, смертности от сердечно-сосудистых заболеваний среди населения и в поло-возрастных группах, значение этих показателей в оценке состояния здоровья населения; нормативные документы, определяющие деятельность кардиологической службы; систему организации кардиологической службы в стране, ее задачи и структуру; организацию работы кардиологического подразделения; этиология и патогенез заболеваний органов сердца и сосудов; современные методы обследования больного (рентгенологические, эндоскопические, радиоизотопные, ультразвуковые и др.); анатомическое строение органов системы кровообращения в возрастном аспекте, их физиология и патофизиология; основные руководства, монографии, медицинские рекомендации и текущую медицинскую литературу по специальности; основы пользования компьютером и использовать Интернет в своей работе; основы генетики, аллергологии, иммунологии; вопросы патофизиологии основных функций органов кровообращения; классификацию заболеваний органов кровообращения;

принципы диагностики и лечения болезней сердечно-сосудистой системы (атеросклероз, дислипидемии);

диагностику и лечение хронической ишемической болезни сердца (стенокардия, постинфарктный, диффузный кардиосклероз);

диагностику и лечение острых форм ишемической болезни сердца (острый коронарный синдром, инфаркт миокарда);

принципы диагностики и лечения артериальной гипертензии (эссенциальная гипертензия, вторичные артериальные гипертензии);

диагностику и лечение болезней миокарда (миокардиты, кардиомиопатии);

диагностику и лечение болезней перикарда (перикардиты);

особенности течения и ведение пациентов с инфекционными эндокардитами;

принципы диагностики и тактики ведения пациентов с опухолевыми заболеваниями органов кровообращения;

особенности течения заболеваний сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста;

патологию органов кровообращения при различных заболеваниях;

современные методы профилактики и диетотерапии заболеваний органов кровообращения;

вопросы коморбидной патологии (заболевания органов дыхания, органов пищеварения, заболевания мочевыделительной, эндокринной и нервной систем);

вопросы деонтологии и врачебной этики, клинической психологии;

вопросы санитарно-просветительной работы и гигиенического воспитания населения;

основные методы оказания неотложной помощи при дыхательной, сердечнососудистой недостаточности, аллергическом шоке, отравлениях;

организационно-экономические основы деятельности учреждений здравоохранения и медицинских работников в условиях бюджетно-страховой медицины;

правовые аспекты медицинской деятельности;

основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы;

задачи, организацию, структуру, штаты и оснащение кардиологической службы;

действующие нормативно-правовые и инструктивно-методические документы по специальности;

правила оформления медицинской документации;

порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности;

методы планирования деятельности и отчетности кардиологической службы;

методы и порядок контроля ее деятельности;

клинику, диагностику острых и неотложных состояний;

основы клиники и ранней диагностики онкологических заболеваний;

организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах;

основы клиники и диагностики ВИЧ-инфекции;

основы дозиметрии ионизирующих излучений, основные источники облучения человека, основы радиационной безопасности;

принципы и методы формирования здорового образа жизни;

нормальную и патологическую физиологию;

общую патологию;

клиническую фармакологию;

организацию здравоохранения и общественное здоровье.

Должен уметь

выявить специфические жалобы больного на момент осмотра;

собрать анамнез (у пациента или родственников), выделив возможные причины заболевания;

выявить характерное начало заболевания (острое или постепенное с промежуточными явлениями), сезонность обострения заболевания;

при объективном обследовании выявить специфические признаки заболевания;

выбрать минимальный, необходимый для постановки диагноза комплекс лабораторных и инструментальных методов исследования;

выполнить ряд исследований самостоятельно (измерение артериального давления, регистрация электрокардиограммы);

интерпретировать полученные данные лабораторно-инструментальных и рентгенологических методов исследования, обнаружить признаки патологии;

установить предварительный диагноз на основании жалоб, анамнеза болезни и жизни, результатов объективного исследования и проведенного дифференциального диагноза с группой заболеваний, имеющих сходные клинические признаки;

определить показания к первой и неотложной помощи больному и осуществить ее;

определить показания к срочной или плановой госпитализации; определить профиль стационара с учетом характера, тяжести заболевания, ургентности госпитализации, вида осложнения и преобладания синдрома на момент госпитализации;

организовать госпитализацию (оформить необходимую документацию: направление, выписку из амбулаторной карты), согласовать госпитализацию с администрацией стационара;

дополнительно выявить в анамнезе данные, подтверждающие или исключающие предполагаемый диагноз;

определить комплекс необходимых для постановки окончательного диагноза и проведения дифференциального диагноза лабораторных, инструментальных, рентгенологических, радиологических и других методов исследования;

определить показания и противопоказания к проведению сложных методов исследования с целью избежать осложнений и ущерба здоровью больного;

определить необходимость в повторных исследованиях для оценки динамики течения болезни и коррекции лечения;

оценить комплексно полученные данные для постановки окончательного клинического диагноза;

определить потребность и обоснованность специализированной консультативной помощи в зависимости от характера заболевания, осложнения или сопутствующей патологии;

использовать данные, полученные от консультантов, для уточнения диагноза, тактики лечения;

дифференцировать данное заболевание от других болезней, имеющих сходное клиническое течение;

сформулировать окончательный диагноз;

обосновать выбор комплексного лечения с учетом особенностей и фазы патологического процесса у данного больного, сопутствующих заболеваний и осложнений с применением лечебного питания, этиотропных, патогенетических, общеукрепляющих, симптоматических средств, заместительной терапии и исключения полипрограммии;

проводить запланированный объем лечебно-профилактических мероприятий;

своевременно внести коррекцию в назначенное лечение с учетом течения болезни, возникновения осложнений заболевания;

обосновать возможность перевода больного на палатный режим, при стихании обострения заболевания, расширить диету, назначить лечебную физкультуру, физиотерапию, рефлексотерапию, фитотерапию, определить показания к санаторно-курортному лечению;

выявить признаки временной и стойкой, частичной или полной утраты трудоспособности, дать рекомендации по режиму труда и отдыха, при необходимости по рациональному труду и труду в зависимости от ограничений, необходимых при конкретном заболевании, его тяжести, осложнениях; при стойкой утрате трудоспособности направить больного на медико-социальную экспертизу с оформлением соответствующей выписки из

истории болезни;

выработать комплекс противорецидивных мероприятий; правильно оформлять первичную медицинскую документацию; правильно хранить первичную медицинскую документацию; произвести выборку необходимых сведений из ведущейся документации;

определить показатели, позволяющие оценить эффективность проведенных лечебно-профилактических мероприятий;

оценить эффективность проведенных лечебно-профилактических мероприятий за анализируемый период;

определить основные задачи по улучшению помощи курируемым больным;

руководить работой медицинской сестры;

проводить самоконтроль за выполнением собственного плана работы; наладить контакт с больным, его родственниками, с коллегами, соблюдая этические нормы в отношениях с ними;

создать вокруг больного атмосферу, щадящую его психику;

внушить больному мнение о правильности проводимых диагностических, лечебных процедур, профилактических мероприятий;

вселить больному уверенность в благоприятном исходе болезни, воспитать положительные эмоции, положительную психическую настроенность;

внушить необходимость выполнения назначений врача; соблюсти врачебную тайну;

относиться к своей деятельности с высокой профессиональной и гражданской ответственностью;

постоянно совершенствовать себя как личность и как врача-специалиста;

обеспечить преемственность в обследовании больного с другими специалистами уметь оказать первую врачебную помощь (при обмороке, гипертоническом кризе, инфаркте миокарда, отеке легких, приступе бронхиальной астмы, различных видах шока, различных видах комы, внутренних и наружных кровотечениях, почечной колике, эпилептическом статусе, отравлениях и интоксикациях);

трактовать результаты клинических лабораторных, биохимических, эндоскопических, рентгенологических, ультразвуковых, электрофизиологических и других методов исследования;

проводить лечебные и диагностические процедуры (под кожные, внутривенные инъекции, струйные и капельные вливания, определение группы крови и резус-фактора, переливание крови и кровезаменителей, временную остановку кровотечения, наложение транспортных и импровизированных шин, закрытый массаж сердца, искусственная вентиляция легких);

Должен владеть

комплексом методов стандартного обследования больных с патологией органов сердечно-сосудистой системы;

методами дополнительного обследования (регистрация электрокардиограммы, анализом эхокардиографии, данных коронароангиографии, компьютерной томографии);

комплексом методов оказания экстренной помощи при ургентных состояниях (при гипертензивном кризе, остром коронарном синдроме, пароксизмах тахиаритмий, сердечно-легочной реанимацией);

методами лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний органов сердечно-сосудистой системы.

5. Структура и содержание практики

№ п/п	Трудоёмкость	Виды профессиональной деятельности
5.1.	Практика: Организация	Профессиональные задачи: <i>а)знать</i> Конституцию Российской Федерации; законы и

	<p>кардиологической помощи 0,5 з.е. 18 ч.</p>	<p>иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания кардиологической помощи (в т.ч. скорой помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания кардиологической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь;</p> <p>б) уметь оказывать населению кардиологической помощь; выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности; вести медицинскую документацию в установленном порядке; соблюдать принципы врачебной этики; руководить работой среднего и младшего медицинского персонала; проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни; определять показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение) или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы;</p> <p>в) владеть профессиональными личностно-характерологическими, коммуникативными, организаторскими и управленческими навыками, формирующими способность применять на практике полученные теоретические знания и выработанные умения;</p> <p>г) владеть способностью формулировать цели и задачи индивидуальной и совместной кардиологической деятельности, кооперироваться с коллегами и работать в коллективе.</p>
5.2.	<p>Практика: Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа 3 з.е. 108 ч.</p>	<p>Профессиональная задача:</p> <p>а) знать основные вопросы общей кардиологии; клиническую картину кардиологических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии; методы исследования больных, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в кардиологии; основы фармакотерапии кардиологических заболеваний, немедикаментозные методы лечения кардиологических</p>

		<p>заболеваний, основы реабилитации; вопросы диспансеризации и реабилитации больных;</p> <p>б)уметь организовать диагностику, наблюдения, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих заболеваниями, в соответствии с клиническими показаниями; определять показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях её организовать в соответствии с законодательством Российской Федерации; обеспечивать преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях; разрабатывать реабилитации больных и осуществлять их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи; выявлять признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности; определять профессиональные ограничения – проводить первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного МСЭК;</p> <p>в)владеть профессиональными навыками, составляющими в совокупности готовность и способность решать практические задачи диагностики, лечения и реабилитации в кардиологии;</p> <p>г) владеть знаниями специфики действия на организм и состояние больных современных средств воздействия и способностью дифференцированно применять их в клинической практике и своевременно корректировать побочные действия и осложнения терапии.</p>
5.3.	<p>Практика: Профилактическая работа</p> <p>0,5 з.е. 18 ч.</p>	<p>Профессиональная задача:</p> <p>а)знать формы и методы санитарного просвещения; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности;</p> <p>б)уметь проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, дать рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам; проводить диспансеризацию, заполнять необходимую медицинскую документацию; проводить санитарно-просветительную работу; составлять отчеты о своей работе и осуществлять анализ её эффективности;</p> <p>в)владеть профессиональными оперативными, коммуникативными и организационными навыками решения практических задач первичной, вторичной и третичной профилактики;</p> <p>г)владеть способностью и готовностью предупреждать чрезвычайные ситуации в профессиональной деятельности и мобилизовано действовать в экстремальных обстоятельствах.</p>

6. Аттестация по итогам практики

6.1.Проверка ежедневного ведения дневника практики

6.2.Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компоненты практики).

6.3.Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора.

6.4.Зачёт по практике.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение:

а) Основная литература:

Арутюнов Г.П. Диагностика и лечение заболеваний сердца и сосудов / Г.П.Арутюнов.- М.:ГЭОТАР - Медиа, 2013. – 504 с.

Всероссийское научное общество кардиологов. Кардиология. Национальное руководство. Москва 2012.

Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские рекомендации V пересмотр. Москва 2012. – 48 с.

Кардиология: национальное руководство / под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова, - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 1232 с.

Мазур Н.А. Практическая кардиология. Медпрактика. Москва 2012.

Национальные рекомендации ОССН, РКО и РНМОТ по диагностике и лечению ХСН (четвертый пересмотр). Москва, 2013. – 312 с.

Люсов В.А. Инфаркт миокарда: руководство / Люсов В.А., Н.А. Волов, И. Г. Гордеев // 2010.- 240 с.

Неотложная кардиология / Под ред. Е. И. Чазова. М.: Эксмо., 2011 г. – 224 с.

Петров В.И. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 С.

Сычёв Д.А., Долженкова Л.С., Прозорова В.К. Клиническая фармакология. Практикум. / Под ред В.Г. Кукеса. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 224 С.

Благова О.В., Гиляров М.Ю., Недоступ А.В. и др. Медикаментозное лечение нарушений ритма сердца / Под ред. В.А. Сулимова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 448 С.

Клиническая фармакология + СD. Национальное руководство / Под ред. Ю.Б. Белоусова, В.Г. Кукеса, В.К. Лепахина, В.И. Петрова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 976 С.

Клиническая фармакология + СD: учебник. 4-е издание / Под ред. В.Г. Кукеса. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 1056 С.

Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией / Под ред. В.С. Моисеева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 832 С.

Клиническая фармакология и фармакотерапия. 2-е издание / Под ред. В.Г. Кукеса, А.К. Стародубцева. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 640 С.

б) Дополнительная литература:

Горбаченков, А. А. Клапанные пороки: митральные, аортальные, сердечная недостаточность / А. А. Горбаченков, Ю. М. Поздняков. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

Беленков Ю.Н. Гипертрофическая кардиомиопатия: руководство / Ю.Н.Беленков, Е.В.Привалова, В.Ю.Каплунова // 2011. – 392 с.

Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация. – Медпресс, 2006. – 224 с.

Орлов В.Н. Руководство по электрокардиографии. – 2014.

Руководство по инструментальным методам диагностики. /Под ред. С.К.Тернового/. М.; ГЭОТАРМедиа. 2007. - 900 с.

Руководство по нарушениям ритма. – М., 2008.

Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Сердечно-сосудистая система. – М., 2011. – 896 с.

Сыркин А.Л. ЭКГ для врача общей практики. – М., 2011. – 176

Шиллер Н., Осипов М.А "Клиническая эхокардиография" Москва, 2005

Н. М. Мухарлямов, Ю. Н. Беленков «Ультразвуковая диагностика в кардиологии», М.1981.

Е.П.Затикян «Кардиология плода и новорожденного», М., Инфо-медиа, 1996.

Национальное руководство. Ревматология. /Под ред. Е.Л. Насоновой, В.А. Насонова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 720 с.

Галин П.Ю., Вознюк О.А. Основы фармакотерапии в кардиогериатрии. Руководство для врачей – Palmarium Academic Publishing, Германия. – 2013. – 126 с.

Х.Фейгенбаум «Эхокардиография», Москва, Видар, 1999г.

В.Н.Яковлев, Р.С.Карпов, Л.Н.Гасаненков «Пролапс митрального клапана», Томск, 1985.

6) Программное обеспечение: общесистемное и прикладное

«MicrosoftWindows»

«MicrosoftOffice»

Антивирус Касперского для WindowsWorkstations»

«Комплексные тесты ОрГМА»

2) Информационно-справочные и поисковые системы:

<http://diss.rsl.ru>

<http://search.ebscohost.com>

<http://www.cir.jsp>

Science Direct

URL: <http://www.sciencedirect.com>

Описание: Ресурс содержит обширную коллекцию научной, технической и медицинской полнотекстовой и библиографической информации.

Elsevier (платформа Science Direct)

URL: <http://www.sciencedirect.com>

Описание: База данных мультидисциплинарного характера включает научные журналы по гуманитарным, социальным наукам, математике, медицине (всего 21 дисциплина).

URL: <http://diss.rsl.ru>

Описание: «Электронная библиотека диссертаций (РГБ)(бывшая библиотека им. Ленина)». В коллекцию входят электронные версии диссертаций, защищенные: в 1998-2003 гг. по специальностям «Экономические науки», «Юридические науки», «Педагогические науки» и «Психологические науки» (всего около 28 000 полных текстов). С начала 2004 г. – по всем специальностям, кроме медицины и фармации, по мере их оцифровки (около 25 000 диссертаций в год). В другие годы и по иным специальностям – отдельные работы.

EBSCO

URL: <http://search.ebscohost.com>, **Academic Search Premier** (база данных комплексной тематики, содержит информацию по гуманитарным и естественным областям знания, включая историю, образование, физику, психологию, юридические науки и т.д.)

Oxford University Press

URL: <http://www3.oup.co.uk/jnls/>

Описание: Журналы по гуманитарным и социальным наукам Oxford University Press представленные в коллекции HSS.

The Russia Longitudinal Monitoring Survey

Описание: The Russia Longitudinal Monitoring Survey является серией опросов, проведенных в масштабах всей страны (Российской Федерации) для мониторинга экономического положения и здоровья населения Российской Федерации. Опрос проводится с 1992 г. и на данный момент доступна информация о 14 раундах, каждый из которых соответствует определенному году.

Sage Publications

URL: <http://online.sagepub.com/>

Описание: Коллекция Sage включает в себя журналы по различным отраслям знаний: Sage_STM – это более 100 журналов в области естественных наук, техники и медицины (Science, Technology & Medicine); Sage_HSS – более 300 журналов в области гуманитарных и общественных наук (Humanities & Social Sciences).

Springer/Kluwer

URL: <http://www.springerlink.com>

Описание: Журналы и книги издательства Springer/Kluwer охватывают различные отрасли знания и разбиты на следующие предметные категории:

- Behavioral Science
- Biomedical and Life Sciences
- Business and Economics
- Chemistry and Materials Science
- Computer Science
- Earth and Environmental Science
- Engineering
- Humanities, Social Sciences and Law
- Mathematics
- Medicine
- Physics and Astronomy

Taylor & Francis

URL: <http://www.informaworld.com>

Описание: Коллекция журналов насчитывает более 1000 наименований по всем областям знаний из них около 40 журналов HSS(Humanities & Social Sciences: в области гуманитарных и общественных наук).

Web of Science

URL: <http://isiknowledge.com>

Описание: Web of Science - самая авторитетная в мире база данных по научному цитированию Института научной информации.

Web of Science включает:

- "Science Citation Index Expanded" - библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 5900 естественнонаучных, технических и медицинских журналов, охват с 1980 года по настоящее время.
- "Social Sciences Citation Index" - библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 1700 журналов по экономическим и общественным наукам, охват с 1980 года по настоящее время.
- "Arts & Humanities Citation Index" - библиографические данные, авторские аннотации и списки цитируемой литературы статей из более 1700 журналов по гуманитарным наукам, охват с 1980 года по настоящее время.

Ресурсы Института научной информации по общественным наукам Российской академии наук (ИИОН РАН)

URL: <http://elibrary.ru/>

Описание: Полнотекстовые электронные версии 15 научных журналов и 10

реферативных журналов (РЖ ИНИОН) "Социальные и гуманитарные науки. Отечественная и зарубежная литература", издаваемых Институтом научной информации по общественным наукам РАН. Все издания представлены на платформе Научной электронной библиотеки eLIBRARY.RU

Университетская информационная система Россия

URL: <http://www.cir.ru/index.jsp>

Описание: База электронных ресурсов для исследований и образования в области экономики, социологии, политологии, международных отношений и других гуманитарных наук. УИС Россия включает в себя около 60 коллекций, среди которых: нормативные документы федерального уровня; статистические данные Госкомстата России; аналитические публикации органов исполнительной власти РФ; СМИ; издания Московского Университета; научные журналы; доклады, публикации и статистические массивы российских и международных исследовательских центров.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Дисциплина: «Кардиология»

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;

Учебные комнаты, оснащенные столами, стульями, доской, мелом, средствами наглядного обеспечения учебного процесса (в т.ч. мультимедийными);

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского

И.Л.Кляритская

«__» февраля 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

По дисциплине

«ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»

(наименование дисциплины)

**Для
специальности**

**«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА)»**

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 4 зачетных единицы, всего 144 часа

Промежуточный контроль – аттестация.

2015 год.

Рабочая программа практики «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ» составлена на основании ФГОС-3 ВПО по направлению подготовки (ординатура) Общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),

доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Ассистент кафедры терапии
и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Жукова Н.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« _____ » _____ 20 ____ г., протокол заседания № _____

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

1. Цели и задачи практики:

Цель – изучить формы и методы организации пульмонологической помощи, особенности функционирования различных структурных подразделений пульмонологической службы и овладеть современными методами диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов дыхания.

Задачи:

Овладеть практическими навыками врача-пульмонолога в соответствии с квалификационными требованиями, правилами ведения медицинской документации.

Сформировать практические умения и навыки общения с больными, установления с ними контакта, профессионального расспроса, оценки их состояния, выявления симптомов и синдромов пульмонологических заболеваний, составления плана обследования, формулировки диагностических заключений, проведения дифференциальной диагностики, составления плана лечения, назначений соответствующих фармакологических средств, контроля за состоянием больных в процессе лечения.

Научиться взаимодействовать с медицинским персоналом структурного подразделения, функционировать в составе полипрофессиональной бригады оказывающей всестороннюю помощь больным.

Установить продуктивное взаимодействие с профессиональным пульмонологическим сообществом и приобщиться к системе непрерывного самостоятельного образования.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Практика является составным компонентом образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора. Она направлена на закрепление в реальных условиях тех умений и навыков, которые обучающийся приобретает в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных) занятий. В целом практика направлена на дальнейшее углубление занятий и овладение теми профессиональными компетенциями, которые вытекают из квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н). Сроки проведения практики, а также форма отчётности и контроля по ней тесно связаны с предшествующими разделами обучения.

Обязательным основанием для проведения практики является завершение цикла специальных дисциплин (дисциплина «Пульмонология»), вследствие чего ординатор должен:

Знать:

- цели и задачи кардиологии в здравоохранении и в социальной помощи населению; принципы организации пульмонологической помощи; содержание и задачи основных направлений современной пульмонологии; принципы нозологического, синдромального и статистического подхода к классификации заболеваний органов дыхания; теоретические основы применения различных методов лечения больных.

Уметь:

- оказывать неотложную помощь; устанавливать контакт с больными заболеваниями органов дыхания и формировать с ними комплаенс на основе партнёрских отношений; дифференциальную диагностику и выбор адекватных средств и методов лечения; осуществлять реабилитационные программы.

Владеть

- методами физического обследования; методами лечения и реабилитации больных заболеваниями органов дыхания в стационарных и амбулаторных условиях; принципами и навыками профессионального взаимодействия в полипрофессиональных бригадах

пульмонологических учреждений; способами оценки эффективности лечения и реабилитации больных; методами и технологиями медицинской профилактики.

3. Формы и время проведения практики

- 3.1.Форма практики: производственная клиническая.
- 3.2.Базы проведения практики: клинические базы академии;
- 3.3.Сроки проведения практики: во 2-м – 4-м семестрах (36-48 недели на 1 году обучения и 1-48 недели на 2 году обучения).

4. Квалификационные характеристики, формируемые в результате прохождения практики в соответствии с положением о враче-пульмонологе

В процессе практики в соответствии с положением о враче-пульмонологе ординатор организует пульмонологическую помощь, проводит профилактические, диагностические и лечебно-реабилитационные мероприятия и осуществляет межпрофессиональное взаимодействие. Врач-ординатор, окончивший обучение по специальности «Пульмонология» **должен знать должностные обязанности** врача-пульмонолога и **владеть навыками** для их выполнения.

Врач-пульмонолог

Должностные обязанности.

Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разрешенные для применения в медицинской практике. Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами.

Разрабатывает план обследования больного, уточняет объем и рациональные методы обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации. На основании клинических наблюдений и обследования, сбора анамнеза, данных клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливает (или подтверждает) диагноз.

В соответствии с установленными правилами и стандартами назначает и контролирует необходимое лечение, организует или самостоятельно проводит необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия. В стационаре ежедневно проводит осмотр больного. Вносит изменения в план лечения в зависимости от состояния пациента и определяет необходимость дополнительных методов обследования. Оказывает консультативную помощь врачам других подразделений ЛПУ по своей специальности.

Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала (при его наличии), содействует выполнению им своих должностных обязанностей. Контролирует правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом.

Участвует в проведении занятий по повышению квалификации медицинского персонала по своей специальности. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами. Проводит санитарно-просветительную работу. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и

деонтологии. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовит необходимые документы для медико-социальной экспертизы. Квалифицированно и своевременно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения, а также нормативно-правовые акты по своей профессиональной деятельности. Соблюдает правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Оперативно принимает меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям. Систематически повышает свою квалификацию.

Должен знать:

- основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
- принципы организации здравоохранения и общественного здоровья;
- организацию и проведение диспансеризации населения;
- вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организация МСЭ;
- общие вопросы организации пульмонологической и терапевтической помощи в стране, работу больнично-клинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- разделы клинической и патологической анатомии;
- клиническую анатомию органов дыхания и средостения;
- разделы нормальной и патологической физиологии;
- основы физиологии дыхания и газообмена в легких, механизмы иммунологической и неиммунологической защиты дыхательной системы, негазообменные функции легких;
- основы патоморфологии легких и ее изменений при различных патологических состояниях (туберкулез легких, рак легких, фиброзные и микозные изменения, эмфизема и пневмосклероз, бронхиальная астма, профессиональные заболевания) с учетом взаимосвязи функциональных систем организма и уровней их регуляции;
- факторы риска возникновения заболеваний органов дыхания;
- понятие «предболезнь» в пульмонологии;
- причины возникновения патологических процессов в легких, их механизмы развития, клинические проявления; значение наследственности;
- клинические и современные функциональные, лабораторные, радиологические, эндоскопические, ультразвуковые и другие методы исследования легких;
- основы нарушения артериализации крови в легких и механизмы развития обструктивной дыхательной недостаточности (рестриктивной, диффузионной, смешанной). Принципы лечения при различных стадиях дыхательной недостаточности;
- основы бактериологической, вирусологической диагностики;
- основы гистологического и цитологического исследования;
- основы иммунологии;
- основы иммунологии легких;
- механизмы аллергических реакций и их роль в патогенезе заболеваний легких;
- основные диагностические исследования при туберкулезе легких;
- основы клинической фармакологии;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней;
- фармакотерапию болезней органов дыхания;
- диетотерапию при заболеваниях легких;
- основы физиотерапии: барокамера, лечебная физкультура, врачебный контроль, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- хирургическое лечение болезней органов дыхания;

-реабилитацию пульмонологических больных;

-клинику, диагностику и лечение следующих состояний и заболеваний:

- пороков развития легких;
- наследственных заболеваний легких;
- острых воспалительных заболеваний органов дыхания (респираторные заболевания, трахеобронхит, острый бронхит, пневмония, абсцесс легкого и т.д.);
- хронических заболеваний органов дыхания (хронический бронхит, бронхиальная астма, бронхэкстазическая болезнь, абсцесс и др.);
- диссеминированных процессов, протекающих по типу фиброзирующих альвеолитов, грануломатозов, васкулитов;
- поражений легких при болезнях соединительной ткани, при заболеваниях крови, кроветворных органов и лимфаденопатиях;
- грибковых заболеваний легких;
- паразитарных заболеваний легких;
- поражений легких при туберкулезе и других специфических заболеваниях бактериальной этиологии;
- онкологических заболеваний органов дыхания;
- заболеваний легких, связанных с воздействием химических, физических, термических и механических повреждающих факторов;
- радиационных поражений легких;
- медикаментозных поражений легких;
- патологических состояний, связанных с нарушением легочного кровообращения и приобретенным поражением сосудов;
- заболеваний и патологических состояний, протекающих с преимущественным поражением плевры;

-особенности течения заболеваний легких и их лечения в зависимости от возраста больного, этиологического фактора, реактивности организма, соответствующей патологии;

-особенности течения заболеваний легких и их лечения в период беременности и лактации;

-особенности течения заболеваний легких при хроническом алкоголизме и наркомании;

-принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения;

-эпидемиологические мероприятия в случае возникновения очага инфекции;

-клиническую симптоматику пограничных терапевтических состояний и заболеваний;

-организацию и объем первой врачебной помощи при ДТП, массовых поражениях населения и катастрофах;

-основы клиники и диагностики ВИЧ- инфекции;

-острые и неотложные состояния при гипертоническом кризе, инфаркте миокарда, инсульте и др. (клиника, диагностика, медицинская помощь на догоспитальном этапе);

-основы клиники, ранней диагностики и терапии инфекционных заболеваний, в т.ч. карантинных инфекций;

уметь:

-получать исчерпывающую информацию о заболевании, применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;

-формулировать диагноз;

-оценивать тяжесть состояния больного, принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую срочную помощь;

- составлять план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования;
- интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и др.;
- проводить необходимые инструментальные исследования:
 - спирографию, медикаментозные бронходилатационные пробы;
 - пикфлоуметрию и научить больного ее проведению;
 - нагрузочные пробы (с 6-ти минутной ходьбой, велоэргометрию и др.);
- проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- оценивать эффективность назначаемой терапии;
- организовывать неотложную помощь в экстренных случаях;
- определять показания для госпитализации и организовывать ее;
- определять показания и противопоказания к хирургическому лечению и тактику ведения больного в послеоперационном периоде;
- назначать необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;
- подбирать индивидуальные аэрозольгенераторы и обучать больного их использованию;
- диагностировать и оказывать помощь при следующих неотложных состояниях:
 - астматическом статусе;
 - тромбоэмболии легочных артерий;
 - спонтанном пневмотораксе;
 - гидротораксе;
 - легочных кровотечениях;
 - пороках митрального и аортального клапанов;
 - острой сердечной недостаточности;
 - септическом эндокардите;
 - гипертоническом кризе, инсульте, инфаркте миокарда;
 - тромбофлебите;
 - прободной язве желудка и 12-перстной кишки;
- диагностировать и оказывать помощь при инфекционных и вирусных заболеваниях и заболеваниях верхних дыхательных путей:
 - гриппе и ОРВИ;
 - инфекциях желудочно-кишечного тракта (дизентерии сальмонеллезе, ботулизме и др.);
 - сыпном и брюшном тифах, паратифах;
 - карантинных инфекциях (чума, холера, сибирская язва и др.);
 - ринитах, синуситах;
 - заболеваниях гортани и глотки;
 - ангинах;
- четко и кратко доложить историю болезни при докладе на обходе, клиническом разборе, клинико-анатомической конференции и т.д.;
- определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой), перевод на другую работу;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством;
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения, диспансеризацию легочных больных.

владеть:

- методикой сбора и анализа пульмонологического анамнеза;
- методикой сбора и анализа аллергологического и иммунологического анамнеза;

-методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аусcultация);

-методикой проведения теста с физической нагрузкой;

-методикой проведения спирометрии и оценкой полученных результатов;

-методикой проведения пикфлоуметрии и оценки дневника суточного мониторирования ПСВ;

-техникой проведения пульсоксиметрии и оценки полученных результатов;

-методикой оценки наличия и степени тяжести одышки (опросник, шкала Борга и др.);

-методикой оценки выраженности и степени тяжести кашля (шкала ВАШ и др.);

-методикой оценки наличия и выраженности экспекторации, кровохарканья, кровотечения;

-методами оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при острых и неотложных состояниях (сердечно-сосудистой патологии и пострадавшим в ДТП, отравлениях):

- непрямого массажа сердца;
- остановки наружного, внутреннего кровотечения;
- наложения повязки на рану;
- промывания желудка;

-методикой проведения плевральной пункции;

-принципами и методами формирования здорового образа жизни.

5. Структура и содержание практики

№ п/п	Трудоёмкость	Виды профессиональной деятельности
5.1.	<p>Практика: Организация пульмонологической помощи</p> <p>0,5 з.е. 18 ч.</p>	<p>Профессиональные задачи:</p> <p>а)знать Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания пульмонологической помощи (в т.ч. скорой помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания пульмонологической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь;</p> <p>б)уметь оказывать населению пульмонологическую помощь; выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности; вести медицинскую документацию в установленном порядке; соблюдать принципы врачебной этики; руководить работой среднего и младшего медицинского персонала; проводить санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и</p>

		<p>профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни; определять показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение) или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы;</p> <p>в)владеть профессиональными личностно-характерологическими, коммуникативными, организаторскими и управленческими навыками, формирующими способность применять на практике полученные теоретические знания и выработанные умения;</p> <p>г) владеть способностью формулировать цели и задачи индивидуальной и совместной пульмонологической деятельности, кооперироваться с коллегами и работать в коллективе.</p>
5.2.	<p>Практика: Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа</p> <p>3 з.е. 108 ч.</p>	<p>Профессиональная задача:</p> <p>а) знать основные вопросы общей пульмонологии; клиническую картину пульмонологических заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии; методы исследования больных, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в кардиологии; основы фармакотерапии пульмонологических заболеваний, немедикаментозные методы лечения пульмонологических заболеваний, основы реабилитации; вопросы диспансеризации и реабилитации больных;</p> <p>б)уметь организовать диагностику, наблюдения, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих заболеваниями, в соответствии с клиническими показаниями; определять показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях её организовать в соответствии с законодательством Российской Федерации; обеспечивать преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях; разрабатывать реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи; выявлять признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности; определять профессиональные ограничения – проводить первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного МСЭК;</p> <p>в)владеть профессиональными навыками, составляющими в совокупности готовность и способность решать практические задачи диагностики,</p>

		лечения и реабилитации в пульмонологии; г) владеть знаниями специфики действия на организм и состояние больных современных средств воздействия и способностью дифференцированно применять их в клинической практике и своевременно корректировать побочные действия и осложнения терапии.
5.3.	<p>Практика: Профилактическая работа</p> <p>0,5 з.е. 18 ч.</p>	<p>Профессиональная задача:</p> <p>а) знать формы и методы санитарного просвещения; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности;</p> <p>б) уметь проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, дать рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам; проводить диспансеризацию, заполнять необходимую медицинскую документацию; проводить санитарно-просветительную работу; составлять отчеты о своей работе и осуществлять анализ её эффективности;</p> <p>в) владеть профессиональными оперативными, коммуникативными и организационными навыками решения практических задач первичной, вторичной и третичной профилактики;</p> <p>г) владеть способностью и готовностью предупреждать чрезвычайные ситуации в профессиональной деятельности и мобилизовано действовать в экстремальных обстоятельствах.</p>

6. Аттестация по итогам практики

- 6.1. Проверка ежедневного ведения дневника практики
- 6.2. Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компоненты практики).
- 6.3. Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора.
- 6.4. Зачёт по практике.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение:

а). Основная:

1. Баранов А.А. и др. Стандарты ведения больных. Клинические рекомендации. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 1376 с.
2. Пульмонология. Клинические рекомендации / под ред. А.Г. Чучалина. — 2-е изд., испр. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 336 с.
3. Аллергология./Под ред. Р.М.Хайтова, Н.И.Ильиной.- 2-е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 256 с. (серия «Клинические рекомендации»).

4. Зильбер З.К. Неотложная пульмонология. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 264 с.

6). Дополнительная:

1. Бейтс Б. Руководство по клиническому обследованию больного / пер. с англ. под ред. А.А. Баранова, И.Н. Денисова, В.Т. Ивашкина и др. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. — 648 с.
2. Васильев В.Н. Физиология дыхания: Краткий курс лекций по нормальной физиологии. - Томск: Чародей, 2004.
3. ВИЧ-инфекция и СПИД. Клинические рекомендации / под ред. В.В. Покровского. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 192 с.
4. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике. Пособие для врачей. (Коллектив авторов Чучалин А.Г., Синопальников А.И., Козлов Р.С., Тюрин И.Е., Рачина С.А.). - Российское респираторное общество. Москва, 2010 г.
5. Глобальная стратегия диагностики, лечения и профилактики хронической обструктивной болезни легких (GOLD Пересмотр 2008 г.) / Пер. с англ. под ред. Белевского А.С. – М.; Издательский дом «Атмосфера». 2009. - 100с. (веб-сайт GOLD - Глобальная инициатива по хронической обструктивной болезни легких: <http://www.goldcopd.org>)
6. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы (GINA Пересмотр 2007 г.). / Пер. с англ. под ред. А.Г. Чучалина. М.: Издательский дом «Атмосфера», 2008.- 108 с. (веб-сайт GINA - <http://www.ginasthma.org>)
7. Гриппи М.А. Патофизиология легких. - М.: ЗАО Изд-во «Бином», 2005. –344 с.
8. Диссеминированные заболевания легких / под ред. М.М. Ильковича. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. — 480 с.
9. Интерстициальные болезни легких / Под ред. Н.А;Мухина. - М.: Литтерра, 2007 - 432 с.
10. Капранов Н.И. Муковисцидоз. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008 г.-104 с
11. Малявин А.Г., Епифанов В.А., Глазкова И.И. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 352 с.
12. Морис А.Х. с соавт. Клинические рекомендации Европейского респираторного общества по оценке кашля. //Пульмонология, 2009: 3-с.15-37. www.pulmonology.ru
13. Национальная программа «Бронхиальная астма у детей. Стратегия лечения и профилактика». 4-е изд., испр. и доп. — М.: Оригинал-макет, 2012. — 184 с.
14. Научно-практическая программа «Внебольничная пневмония у детей. Распространенность, диагностика, лечение и профилактика. — М.: Оригинал-макет, 2011. — 64 с.
15. Онкология: руководство для врачей в 2 т. т.1.Общая онкология/под ред. Б.Е.Шахова, А.В. Алясовой, И.Г. Терентьева - Н.Новгород: НГМА, 2010.- 479 с.
16. Основы лучевой диагностики. Национальное руководство / гл. ред. тома С.К. Терновой. —М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. — 496 с.
17. Профессиональная патология. Национальное руководство +CD / под ред. Н.Ф. Измерова. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. —784 с.
18. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов дыхания. /Под ред. А.Г. Чучалина.— М.: «ГЭОТАР-Медиа», 2004.
19. Современные клинические рекомендации по антимикробной терапии. Вып.2/ Под ред. Р.С. Козлова, А.В. Дехнича.- Смоленск: МАКМАХ, 2007.
20. Терновой С.К., Абдураимов А.Б., Федотенков И.С. Компьютерная томография. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. — 176 с.
30. Тромбоэмболия легочной артерии: руководство / под ред. С.Н. Терещенко. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. — 96 с.: ил.

21. Физиатрия+CD. Национальное руководство. /Под ред. М.И. Перельмана. М.: ГЭОТАР-Медиа , 2007 г.- 512 с.
22. Функциональная диагностика в пульмонологии: Практическое руководство. /Под ред. Чучалина А.Г. М.: Издательский дом «Атмосфера», 2009. - 192 с., ил.
23. Буравков С.В., Григорьев А.И. Основы телемедицины. - М.: Фирма "Слово". - 2001. - 109 с
24. Кудрявая Н.В., Уколова Е.М. Молчанов А.С. Смирнова Н.Б., Зорин К.В. Врач-педагог в изменяющемся мире: традиции и новации. – 2-е изд., испр. и доп./Под редакцией академика РАМН, проф. Н.Д. Ющука – М.: ГОУ ВУНМЦ, 2005. – 336 с.
25. Стеценко С.Г., Гончаров Н.Г., Стеценко В.Ю., Пищита А.Н. Медицинское право. Учебник для юридических и медицинских вызовов. Под общей ред. проф. Н.Г. Гончарова. – Издание 2-е дополненное и переработанное. – Москва: РМАПО, ЦКБ РАН. – 2011. – 568 с.

Законодательные и нормативно-правовые документы

50. Конституция РФ (с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30.12.2008 № 7-ФКЗ).
51. Гражданский процессуальный кодекс РФ (в ред. Федеральных законов от 24.07.2008 № 161-ФЗ (часть первая), (с изменениями и дополнениями).
52. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года (ФЗ № 5487-1).
53. Федеральный закон РФ (в ред. Федеральных законов от 27.07.2010 № 227-ФЗ) «О лицензировании отдельных видов деятельности».
54. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
55. Федеральный закон от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
56. Федеральный закон «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ С изменениями и дополнениями от 24 июня 1998г., 04 января, 17 июля 1999г., 27 мая 2000г., 09 июня, 08 августа, 29, 30 декабря 2001г., 29 мая 2002г., 10 января, 23 октября 2003г., 22 августа, 29 декабря 2004г., 31 декабря 2005г.
57. Федеральный закон «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 18.06.2001 г. № 77-ФЗ (в редакции ФЗ №122 от 2002 г.).
58. Постановление Правительства РФ от 25.12.2001 г. №892 «О реализации Федерального Закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 18.06.2001 г. №77-ФЗ».
59. Постановление Правительства РФ от 12 августа 2009 г. № 513 «Об организации деятельности Центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака».
60. Постановление Правительства РФ (в ред. Постановлений Правительства РФ от 02.09.2010 № 659) «Об организации лицензирования отдельных видов деятельности».
61. Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2007 г. № 30 «Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности»
62. Постановление Правительства Российской Федерации от 26.06.95 № 610 «Об утверждении типового положения об образовательном учреждении дополнительного профессионального образования (повышение квалификации) специалистов».

63. Приказ МЗ и СР РФ от 23 июля 2010г. № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
64. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 октября 2005 г. № 627 «Об утверждении единой номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения» (зарегистрировано в Минюсте РФ 12 октября 2005 г. № 7070).
65. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 августа 2001 г. № 314 «О порядке получения квалификационных категорий» с добавлениями Минздрава России от 13.11.2001 г. № 2510/11568-01-32 «О применении Положения о порядке получения квалификационных категорий специалистами, работающими в системе здравоохранения Российской Федерации».
66. Приказ МЗ РФ от 25.12.97 г. № 380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения РФ».
67. Приказ Минздравсоцразвития Российской Федерации от 9 декабря 2008 г. № 705н «Об утверждении порядка совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников».
68. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 7 июля 2009г. № 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения».
69. Приказ МЗ РФ от 20.09.93 г. №222 «О мерах по реализации Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан».
70. Приказ МЗ и МП РФ от 19.01.95 г. № 8 «О развитии и совершенствовании деятельности лабораторий клинической микробиологии (бактериологии) лечебно-профилактических учреждений».
71. Методические указания МЗ и ГКСЭН от 22 февраля 1996 г. № 95 / 42 "Организация дифференцированного флюорографического обследования населения с целью выявления заболеваний органов грудной полости".
72. Решение коллегии МЗ и МП РФ от 16 апреля 1996 г. "О состоянии инфекционных болезней в РФ" (предусмотреть изучение вопросов профилактики, диагностики и лечения холеры).
73. Приказ МЗ РФ от 16.06.97 г. № 184 "Об утверждении Методических указаний по очистке, дезинфекции и стерилизации эндоскопов и инструментов к ним, используемых в лечебно-профилактических учреждениях".
74. Приказ МЗ РФ от 03.07.97 г. № 193 "О создании Государственной системы эпидемиологического мониторинга туберкулеза".
75. Приказ МЗ РФ от 20.10.97г. №307 "О мерах по совершенствованию организации пульмонологической помощи населению Российской Федерации".
76. Приказ МЗ РФ от 22.06.98 г. № 199 "О мерах по профилактике курения в лечебно-профилактических учреждениях и Минздраве России".
77. Приказ МЗ РФ и ФФОМС от 23.11.99 г. № 421/98 "О мерах по реализации постановления Правительства РФ от 26 октября 1999 г. № 1194 "О программе государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью".
78. Приказ МЗ РФ от 09.12.99г. №438 «Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях».
79. Приказ Минздрава РФ от 16 июля 2001г. №268 "О введении в действие отраслевого классификатора

- "Сложные и комплексные медицинские услуги".
80. Решение Коллегии Минздрава РФ от 16 сентября 2003г. "О концепции развития пульмонологической помощи населению России". Протокол № 13.
 81. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 сентября 2006 г. № 630 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пневмонией".
 82. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 25 сентября 2007 г. №678 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с астмой».
 83. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 572 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным туберкулезом".
 84. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 06.07.2006 N 526 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со злокачественным новообразованием трахеи"
 85. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.09.2006 N 639 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с аллергическим ринитом неуточненным, острым атопическим конъюнктивитом, ангионевротическим отеком и аллергической крапивницей"
 86. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 02.07.2007 N 459 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным астмой (при оказании специализированной помощи)"
 87. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 08.06.2007 N 411 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с пневмонией, вызванной *Streptococcus pneumoniae*; пневмонией, вызванной *Haemophilus influenzae* [палочкой Афанасьева-Пфейффера]; бактериальной пневмонией, неклассифицированной в других рубриках; пневмонией, вызванной другими инфекционными возбудителями, неклассифицированной в других рубриках; пневмонией без уточнения возбудителя; абсцессом легкого с пневмонией (при оказании специализированной помощи)"
 88. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 11.05.2007 N 327 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с хронической обструктивной болезнью легких (при оказании специализированной помощи)"
 89. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 12.02.2007 N 108 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным острым бронхитом"
 90. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.09.2006 N 634 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным со спонтанным пневмотораксом напряжения"
 91. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 551 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с эмфиземой легких"
 92. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 07.06.2006 N 460 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гриппом, вызванным идентифицированным вирусом гриппа (грипп птиц)"
 93. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 28.02.2005 N 170 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным гриппом"
 94. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 22.11.2004 N 212 "Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями органов дыхания"
 95. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 04.09.2006 N 633 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с отравлением лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами"
 96. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 21.07.2006 N 569 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с термическими и химическими ожогами головы, шеи, туловища, плечевого пояса, верхней конечности, запястья и кисти, области тазобедренного сустава и нижней конечности, голеностопного сустава и стопы, термическими и химическими ожогами дыхательных путей"

97. Приказ Минздравсоцразвития РФ ОТ 09.07.2007 N 474 "Об утверждении стандарта медицинской помощи больным болезнью, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)"

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Дисциплина: «Пульмонология»

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;

Учебные комнаты, оснащенные столами, стульями, доской, мелом, средствами наглядного обеспечения учебного процесса (в т.ч. мультимедийными);

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФГАОУ ВО «КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ В. И. ВЕРНАДСКОГО»
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И.ГЕОРГИЕВСКОГО**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора по учебно-методической работе
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского

И.Л.Кляритская

«__» февраля 2015 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРАКТИКИ

По дисциплине

«ЭНДОКРИНОЛОГИЯ»

(наименование дисциплины)

**Для
специальности**

**«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ
МЕДИЦИНА)»**

(наименование и код специальности)

Кафедра:

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

Форма обучения - очная

Общая трудоемкость дисциплины: 4 зачетных единицы, всего 144 часа

Промежуточный контроль – аттестация.

2015 год.

Рабочая программа практики «ЭНДОКРИНОЛОГИЯ» составлена на основании ФГОС-3 ВПО по направлению подготовки (ординатура) Общая врачебная практика (семейная медицина), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г., № 1097 и учебного плана по направлению подготовки «Ординатура «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Разработчики рабочей программы:

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

Завуч. кафедры терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
доцент

(подпись)

Григоренко Е.И.

Ассистент кафедры терапии
и
общей врачебной практики
(семейной медицины)

(подпись)

Жукова Н.В.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры

Терапии и общей врачебной практики (семейной медицины)

« _____ » _____ 20 ____ г., протокол заседания № _____

Заведующий(ая) кафедрой

Терапии и общей врачебной практики
(семейной медицины)

Зав. кафедрой терапии и
общей врачебной практики
(семейной медицины),
профессор

(подпись)

Кляритская И.Л.

1. Цели и задачи практики:

Цель – изучить формы и методы организации эндокринологической помощи, особенности функционирования различных структурных подразделений эндокринологической службы и овладеть современными методами диагностики, лечения и профилактики заболеваний органов внутренней секреции.

Задачи:

Овладеть практическими навыками врача-эндокринолога в соответствии с квалификационными требованиями, правилами ведения медицинской документации.

Сформировать практические умения и навыки общения с больными, установления с ними контакта, профессионального расспроса, оценки их состояния, выявления симптомов и синдромов эндокринных заболеваний, составления плана обследования, формулировки диагностических заключений, проведения дифференциальной диагностики, составления плана лечения, назначений соответствующих фармакологических средств, контроля за состоянием больных в процессе лечения.

Научиться взаимодействовать с медицинским персоналом структурного подразделения, функционировать в составе полипрофессиональной бригады оказывающей всестороннюю помощь больным.

Установить продуктивное взаимодействие с профессиональным эндокринологическим сообществом и приобщиться к системе непрерывного самостоятельного образования.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП:

Практика является составным компонентом образовательной программы по профессиональной подготовке ординатора. Она направлена на закрепление в реальных условиях тех умений и навыков, которые обучающийся приобретает в процессе аудиторных и внеаудиторных (самостоятельных) занятий. В целом практика направлена на дальнейшее углубление занятий и овладение теми профессиональными компетенциями, которые вытекают из квалификационных характеристик должностей работников в сфере здравоохранения (приказ Минздравсоцразвития от 27.07.2010 №541н). Сроки проведения практики, а также форма отчётности и контроля по ней тесно связаны с предшествующими разделами обучения.

Обязательным основанием для проведения практики является завершение цикла специальных дисциплин (дисциплина «Эндокринология»), вследствие чего ординатор должен:

Знать:

- цели и задачи эндокринологии в здравоохранении и в социальной помощи населению; принципы организации эндокринологической помощи; содержание и задачи основных направлений современной пульмонологии; принципы нозологического, синдромального и статистического подхода к классификации заболеваний органов внутренней секреции; теоретические основы применения различных методов лечения больных.

Уметь:

- оказывать неотложную помощь; устанавливать контакт с больными заболеваниями органов внутренней секреции и формировать с ними комплаенс на основе партнёрских отношений; дифференциальную диагностику и выбор адекватных средств и методов лечения; осуществлять реабилитационные программы.

Владеть

- методами физикального обследования; методами лечения и реабилитации больных с эндокринными заболеваниями в стационарных и амбулаторных условиях; принципами и навыками профессионального взаимодействия в полипрофессиональных бригадах

эндокринологических учреждений; способами оценки эффективности лечения и реабилитации больных; методами и технологиями медицинской профилактики.

3. Формы и время проведения практики

- 3.1.Форма практики: производственная клиническая.
- 3.2.Базы проведения практики: клинические базы академии;
- 3.3.Сроки проведения практики: во 2-м – 4-м семестрах (36-48 недели на 1 году обучения и 1-48 недели на 2 году обучения).

4. Квалификационные характеристики, формируемые в результате прохождения практики в соответствии с положением о враче-эндокринологе

В процессе практики в соответствии с положением о враче-эндокринологе ординатор организует эндокринологическую помощь, проводит профилактические, диагностические и лечебно-реабилитационные мероприятия и осуществляет межпрофессиональное взаимодействие. Врач-ординатор, окончивший обучение по специальности «Эндокринология» **должен знать должностные обязанности** врача-эндокринолога и **владеть навыками** для их выполнения.

Врач-эндокринолог

Должностные обязанности.

Оказывает квалифицированную медицинскую помощь по своей специальности, используя современные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, разрешенные для применения в медицинской практике. Определяет тактику ведения больного в соответствии с установленными правилами и стандартами.

Разрабатывает план обследования больного, уточняет объем и рациональные методы обследования пациента с целью получения в минимально короткие сроки полной и достоверной диагностической информации. На основании клинических наблюдений и обследования, сбора анамнеза, данных клинико-лабораторных и инструментальных исследований устанавливает (или подтверждает) диагноз.

В соответствии с установленными правилами и стандартами назначает и контролирует необходимое лечение, организует или самостоятельно проводит необходимые диагностические, лечебные, реабилитационные и профилактические процедуры и мероприятия. В стационаре ежедневно проводит осмотр больного. Вносит изменения в план лечения в зависимости от состояния пациента и определяет необходимость дополнительных методов обследования. Оказывает консультативную помощь врачам других подразделений ЛПУ по своей специальности.

Руководит работой подчиненного ему среднего и младшего медицинского персонала (при его наличии), содействует выполнению им своих должностных обязанностей. Контролирует правильность проведения диагностических и лечебных процедур, эксплуатации инструментария, аппаратуры и оборудования, рационального использования реактивов и лекарственных препаратов, соблюдение правил техники безопасности и охраны труда средним и младшим медицинским персоналом.

Участвует в проведении занятий по повышению квалификации медицинского персонала по своей специальности. Планирует свою работу и анализирует показатели своей деятельности. Обеспечивает своевременное и качественное оформление медицинской и иной документации в соответствии с установленными правилами. Проводит санитарно-просветительную работу. Соблюдает правила и принципы врачебной этики и

деонтологии. Участвует в проведении экспертизы временной нетрудоспособности и готовит необходимые документы для медико-социальной экспертизы. Квалифицированно и своевременно исполняет приказы, распоряжения и поручения руководства учреждения, а также нормативно-правовые акты по своей профессиональной деятельности. Соблюдает правила внутреннего распорядка, противопожарной безопасности и техники безопасности, санитарно-эпидемиологического режима. Оперативно принимает меры, включая своевременное информирование руководства, по устранению нарушений техники безопасности, противопожарных и санитарных правил, создающих угрозу деятельности учреждения здравоохранения, его работникам, пациентам и посетителям. Систематически повышает свою квалификацию.

Должен знать:

-основы законодательства о здравоохранении и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений здравоохранения;
-принципы организации здравоохранения и общественного здоровья;
-организацию и проведение диспансеризации населения;
-вопросы временной и стойкой нетрудоспособности, организация МСЭ;
-общие вопросы организации эндокринологической и терапевтической помощи в стране, работу больнично-клинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;
-разделы клинической и патологической анатомии;
-клиническую анатомию органов дыхания и средостения;
-разделы нормальной и патологической физиологии;
-диагностику сахарного диабета (СД) и пограничных состояний гипергликемии;
-методы лечения СД 1-го и 2-го типов, алгоритм лечения СД 2-го типа;
-диагностику и методы лечения поздних сосудистых осложнений СД;
-диагностику и методы лечения острых осложнений СД;
-оценку степени утраты трудоспособности, показания к направлению на МСЭК больного СД;
-первичную и вторичную профилактику СД 2-го типа;
-диагностику наиболее распространённых заболеваний гипоталамо-гипофизарной системы (акромегалия, несахарный диабет, болезнь Иценко-Кушинга, пролактинома)
-оценку состояние и выделение ведущих синдромов у эндокринологических больных
-обоснование и формулирование основных синдромов, нозологических форм заболеваний в эндокринологии
-разработку и проведение комплекса необходимых лечебных и профилактических мероприятий.
-оформление медицинской документации

уметь:

получить информацию об эндокринологическом заболевании, применить объективные методы обследования больного, выявить общие и специфические признаки заболевания;

- оценить тяжесть состояния эндокринологического больного, принять необходимые меры для выведения эндокринологического больного из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую срочную помощь;
- определить специальные методы исследования;
- определить показания для госпитализации и организовать ее;
- провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;
- оценить электрокардиограмму, биохимические, гормональные, иммунологические показателей, данные УЗИ, КТ, ЯМР, доплеро-, ЭхоКГ, рентгенологического обследования и дать по ним заключение;
- определить степень нарушения гомеостаза и выполнить все мероприятия по его нормализации;
- назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия;

- определить вопросы трудоспособности больного – временной или стойкой нетрудоспособности, перевод на другую работу;
- провести необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного больного;
- провести диспансеризацию здоровых и больных, уметь анализировать результаты;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению;
- уметь установить диагноз и провести необходимое лечение при заболеваниях эндокринологического и терапевтического профиля.

владеть:

- методикой сбора и анализа эндокринологического анамнеза;
- методикой объективного обследования больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аусcultация);
- методами оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при острых и неотложных состояниях (сердечно-сосудистой патологии и пострадавшим в ДТП, отравлениях):
 - непрямого массажа сердца;
 - остановки наружного, внутреннего кровотечения;
 - наложения повязки на рану;
 - промывания желудка;
- принципами и методами формирования здорового образа жизни.

5. Структура и содержание практики

№ п/п	Трудоёмкость	Виды профессиональной деятельности
5.1.	<p>Практика: Организация эндокринологической помощи</p> <p>0,5 з.е. 18 ч.</p>	<p>Профессиональные задачи:</p> <p>а)знать Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; порядок оказания эндокринологической помощи (в т.ч. скорой помощи), вопросы обеспечения и управления качеством оказания эндокринологической помощи, принципы полипрофессионального ее оказания, взаимодействия со специалистами, оказывающими первичную медико-санитарную помощь;</p> <p>б)уметь оказывать населению эндокринологическую помощь; выполнять перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи; осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности; вести медицинскую документацию в установленном порядке; соблюдать принципы врачебной этики; руководить работой среднего и младшего медицинского персонала; проводить санитарно-просветительную работу среди</p>

		<p>больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни; определять показания к виду последующей медицинской помощи: амбулаторной (лечебно-консультативная или диспансерное наблюдение) или в условиях стационара; при наличии показаний направить или организовать перевод больного в реанимационное отделение многопрофильной больницы;</p> <p>в)владеть профессиональными личностно-характерологическими, коммуникативными, организаторскими и управленческими навыками, формирующими способность применять на практике полученные теоретические знания и выработанные умения;</p> <p>г) владеть способностью формулировать цели и задачи индивидуальной и совместной кардиологической деятельности, кооперироваться с коллегами и работать в коллективе.</p>
5.2.	<p>Практика: Диагностическая и лечебно-реабилитационная работа</p> <p>3 з.е. 108 ч.</p>	<p>Профессиональная задача:</p> <p>а) знать основные вопросы общей эндокринологии; клиническую картину эндокринных заболеваний, их этиологию и патогенез, принципы дифференциальной диагностики и лечения; симптоматику состояний, требующих неотложной госпитализации, применения методов интенсивной терапии; методы исследования больных, возможности инструментальных и специальных параклинических методов диагностики в эндокринологии; основы фармакотерапии эндокринных заболеваний, немедикаментозные методы лечения эндокринных заболеваний, основы реабилитации; вопросы диспансеризации и реабилитации больных;</p> <p>б)уметь организовать диагностику, наблюдения, лечение и реабилитацию пациентов, страдающих заболеваниями, в соответствии с клиническими показаниями; определять показания к неотложной госпитализации, а в необходимых случаях её организовать в соответствии с законодательством Российской Федерации; обеспечивать преемственность терапии больных в амбулаторных и стационарных условиях; разрабатывать реабилитации больных и осуществляет их совместно с указанными специалистами на данном этапе помощи; выявлять признаки временной и стойкой (частичной и полной) утраты трудоспособности; определять профессиональные ограничения – проводить первичную трудовую экспертизу через клинико-экспертную комиссию (КЭК) с представлением больного МСЭК;</p> <p>в)владеть профессиональными навыками, составляющими в совокупности готовность и способность решать практические задачи диагностики, лечения и реабилитации в эндокринологии;</p>

		<p>г) владеть знаниями специфики действия на организм и состояние больных современных средств воздействия и способностью дифференцированно применять их в клинической практике и своевременно корректировать побочные действия и осложнения терапии.</p>
5.3.	<p>Практика: Профилактическая работа 0,5 з.е. 18 ч.</p>	<p>Профессиональная задача:</p> <p>а)знать формы и методы санитарного просвещения; вопросы организации и деятельности медицинской службы гражданской обороны; основы трудового законодательства; правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности;</p> <p>б)уметь проводить мероприятия по предупреждению рецидивов и осложнений заболевания, дать рекомендации по поддерживающей терапии, трудовые и социально-гигиенические рекомендации больному и его родственникам; проводить диспансеризацию, заполнять необходимую медицинскую документацию; проводить санитарно-просветительную работу; составлять отчеты о своей работе и осуществлять анализ её эффективности;</p> <p>в)владеть профессиональными оперативными, коммуникативными и организационными навыками решения практических задач первичной, вторичной и третичной профилактики;</p> <p>г)владеть способностью и готовностью предупреждать чрезвычайные ситуации в профессиональной деятельности и мобилизовано действовать в экстремальных обстоятельствах.</p>

6. Аттестация по итогам практики

- 6.1.Проверка ежедневного ведения дневника практики
- 6.2.Опрос, собеседование, тестирование, решение ситуационных задач – как рубежный контроль по завершению каждого вида профессиональной деятельности (компоненты практики).
- 6.3.Представление ординатором отчёта о практике, анализ отчёта руководителем и отзыв руководителя о практике ординатора.
- 6.4.Зачёт по практике.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение:

Основная литература:

- 1.Дедов И.И., Мельниченко Г.А., Фадеев В.В. // Эндокринология: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. Предназначен для клинических ординаторов и интернов, эндокринологов и врачей других специальностей. (Представлен в библиотеке Кировской ГМА и системе ЭБС)
- 2.Благосклонная Я.В. и соавт. // Эндокринология: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 421 с. С ил. Предназначен для клинических ординаторов и интернов, эндокринологов и врачей других специальностей. (Представлен в системе ЭБС)

3.Дедов И.И., Мельниченко Г.А. // Клинические рекомендации. Эндокринология. 2-е издание. - ГЭОТАР-Медиа, 2012 г. - 368 стр.

Дополнительная литература:

- 1.Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Под редакцией И. И. Дедова, М. В. Шестаковой. Издание четвертое дополненное. - Москва, 2009.
- 2.Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. / Под ред. акад. РАМН проф. Дедова И.И., Шестаковой М.В. – 5 выпуск.- М, 2011.
- 3.Вёрткин А.Л. // Возрастной андрогенный дефицит и эректильная дисфункция. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с.
- 4.Дедов И.И., Мельниченко Г.А. // Клинические рекомендации. Эндокринология. 2-е издание. - ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 368 с.
- 5.Дедов И.И., М.В. Шестакова. // Сахарный диабет. Диагностика. Лечение. Профилактика, - Медицинское информационное агентство, 2011. - 806 с
6. Дедов И.И., М.В. Шестакова. // Сахарный диабет. Острые и хронические осложнения, - Медицинское информационное агентство, 2011. - 480 с.
- 7.Дедов И.И., Мельниченко Г.А. // Заболевания коры надпочечников и эндокринная артериальная гипертезия. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 208 с.
- 8.Кроненберг Г.М., Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П.Р. Перевод с англ. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. // Нейроэндокринология. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 472 с
9. Кроненберг Г.М., Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П.Р. Перевод с англ. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. // Ожирение и нарушения липидного обмена. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 264 с.
- 10.Кроненберг Г.М., Мелмед Ш., Полонски К.С., Ларсен П.Р. Перевод с англ. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. // Заболевания щитовидной железы. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 392 с.
- 11.Мкртумян А.М., Нелаева А.А. // Неотложная эндокринология. - ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 128 с
- 12.Ткачева О.Н., Верткин А.Л. // Диабетическая автономная нейропатия. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 176 с.
- 13.Калинин А. П., Котов С. В., Рудакова И. Г. // Неврологические расстройства при эндокринных заболеваниях, - Медицинское информационное агентство, 2009. -488 с.
14. Дедов И. И., Шестакова М. В. // Сахарный диабет и хроническая болезнь почек, - Медицинское информационное агентство, 2009. - 484 с.
- 15.Петеркова. В.А // Руководство по детской эндокринологии. - ГЭОТАР-Медиа, 2009. -352 с.
- 16.Гринхальд Т. Основы доказательной медицины. - ГЭОТАР-Медиа. 2008 -288с
- 17.Гланц. С. Медико-биологическая статистика. – Практика. 1999 - 459с

Перечень учебно-методических пособий.

- 1.Онучин С.Г., Бизяева О.С., Онучин П.Г., Онучина Е.Л. Синдром диабетической стопы // Учебное пособие для врачей- интернов, клинических ординаторов, слушателей ФУВ. – Киров. Кировская ГМА, 2006. – 416с.
- 2. Законодательные и нормативно-правовые документы.**
 - Федеральный закон об образовании (в ред. Федеральных законов от 13.01.1996 N 12-ФЗ, с изм., внесенными Постановлением Конституционного Суда РФ от 24.10.2000 N 13-П, Федеральными законами от 17.12.2009 N 313-ФЗ);
 - Федеральный закон о высшем и послевузовском профессиональном образовании (Федеральный закон от 22.08.1996 N 125-ФЗ (ред. от 27.07.2010) «О высшем и послевузовском профессиональном образовании» (Принят ГД ФС РФ 19.07.1996));

- Федеральный закон от 16 июня 2011 г. N 144-ФЗ «О внесении изменений в Закон Российской Федерации «Об образовании» и Федеральный закон «О высшем и послевузовском профессиональном образовании»;
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 7 февраля 2011 года N 163-р «О Концепции Федеральной целевой программы развития образования на 2011-2015 годы»;
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 8 ноября 2010 года N 1118 «Федеральный государственный образовательный стандарт высшего профессионального образования по направлению подготовки (специальности) «060101 Лечебное дело» квалификация специалист»;
- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 июня 2011 г. N ИБ-733/12 «О формировании основных образовательных программ послевузовского профессионального образования»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1476н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (интернатура);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 декабря 2011 г. №1475н «Об утверждении федеральных государственных требований к структуре основной профессиональной образовательной программы послевузовского профессионального образования (ординатура);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 17.02.93 N 23г об утверждении «Положения о клинической ординатуре»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. N 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»»;
- Приказ МЗ и СР РФ от 07.07.2009 г. N 415н «Об утверждении Квалификационных требований к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 августа 2009 г. N 581н «О внесении изменений в порядок совершенствования профессиональных знаний медицинских и фармацевтических работников»;
- Письмо МЗ и СР РФ от 17 июня 2010 г. N 16-3/10/2-5048 «Об итоговой аттестации врачей-интернов».

Порядки оказания медицинской помощи:

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 декабря 2010 г. N 1183н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Российской Федерации при заболеваниях терапевтического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 августа 2010 г. N 613н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при проведении физкультурных и спортивных мероприятий»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 марта 2011 г. N 233н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»; (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 29 декабря 2010 г. N 1224н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным туберкулезом в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 августа 2009 г. N 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» (с изменениями от 28 апреля 2011 г.);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 марта 2010 г. N 151н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля и больным лепрой»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28 февраля 2011 г. N 155н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «оториноларингология» и «сурдология-оториноларингология»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 декабря 2010 г. N 1182н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным хирургическими заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 22 ноября 2010 г. N 1022н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «клиническая фармакология»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 316н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы по профилю «неврология»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 317н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. №315н «Об утверждении Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 декабря 2010 г. № 1074н 'Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям с ревматическими болезнями'
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 17 ноября 2010 г. N 1007н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 июня 2010 г. N 415н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при заболеваниях гастроэнтерологического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 октября 2009 г. N 808н «Об утверждении Порядка оказания акушерско-гинекологической помощи»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 октября 2009 г. N 819н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи методом трансплантации органов»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 944н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при онкологических заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 декабря 2009 г. N 946н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 8 декабря 2009 г. N 966н 'Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с урологическими заболеваниями'
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 декабря 2009 г. N 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 30 декабря 2009 г. N 1044н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, требующими диагностики или лечения с применением хирургических и/или рентгенэндоваскулярных методов»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 февраля 2010 г. N 60н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с аллергическими заболеваниями и болезнями, ассоциированными с иммунодефицитами»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 27 февраля 2010 г. N 115н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению Российской Федерации при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 марта 2010 г. N 116н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с эндокринными заболеваниями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 31 марта 2010 г. N 201н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 2 апреля 2010 г. N 206н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 7 апреля 2010 г. N 222н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с бронхо-легочными заболеваниями пульмонологического профиля»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 9 апреля 2010 г. N 225ан «Об утверждении Порядка оказания наркологической помощи населению Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2010 г. N 228н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях эндокринной системы»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2010 г. N 243н «Об организации оказания специализированной медицинской помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 20 апреля 2010 г. N 255н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 4 мая 2010 г. N 315н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с ревматическими болезнями»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 июня 2010 г. N 409н «Об утверждении Порядка оказания неонатологической медицинской помощи»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 3 июня 2010 г. N 418н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при уроандрологических заболеваниях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 24 июня 2010 г. N 474н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «диетология».

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины:

Дисциплина: «Эндокринология»

Аудитория, оснащенная посадочными местами, столами, доской и мелом;

Учебные комнаты, оснащенные столами, стульями, доской, мелом, средствами наглядного обеспечения учебного процесса (в т.ч. мультимедийными);

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)

Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам.

МИНИСТЕРСТВА ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ В.И.ВЕРНАДСКОГО»
«МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ ИМЕНИ С.И. ГЕОРГИЕВСКОГО»

Факультет повышения квалификации

Кафедра терапии и общей врачебной практики (семейной
медицины)

УТВЕРЖДЕНА
на заседании
Ученого Совета

ФГ АОУ ВО
«Крымский федеральный университет
имени В.И.Вернадского»
Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского
Протокол № ____
«____» _____ 2015г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор Медицинской академии
имени С.И.Георгиевского Р,

проф. Н.В. Иванова
«____» _____ 2015г.

**Программа итоговой государственной аттестации
ординаторов
по специальности 31.08. 54
«Общая врачебная практика (семейная
медицина)»**

г. Симферополь
2015 г.

ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ (ВЫПУСКНОГО КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА) ОРДИНАТОРОВ

Цель - выявить теоретическую и практическую подготовку врача - специалиста по общей врачебной практике в соответствии с содержанием образовательной программы высшего образования подготовки кадров высшей квалификации.

Врач-ординатор допускается к государственной (итоговой) аттестации после успешного освоения рабочих программ дисциплин (модулей), обучающего симуляционного курса и выполнения программы практики в объеме, предусмотренном учебным планом.

Задачи:

выявить уровень знаний по общим вопросам внутренних болезней, педиатрии и смежных специальностей

выявить уровень знаний по частным вопросам внутренних болезней, педиатрии и смежных специальностей

выявить умение анализировать и правильно интерпретировать полученные данные
правильно поставить и обосновать клинический диагноз

выявить уровень практических умений и навыков

ПРОЦЕДУРА ИТОГОВОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ (ВЫПУСКНОГО КВАЛИФИКАЦИОННОГО ЭКЗАМЕНА)

Государственная (итоговая) аттестация по основной профессиональной образовательной программе высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (ординатура) осуществляется посредством проведения экзамена.

Состав комиссии по приему экзамена утверждается директором академии.

Структура и формы проведения выпускного квалификационного экзамена:

Тестовый контроль

Устное собеседование по вопросам билета (билет состоит из четырех вопросов и одной задачи)

Оценка практических навыков и умений

ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРДИНАТОРАМ НА ЭКЗАМЕНЕ

квалификационные требования к врачу общей практики, его права и обязанности, принципы организации работы;

закономерности функционирования здорового организма и механизма обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем;

элементы медицинской деонтологии;

морально-этические нормы поведения медицинского работника;

риск возникновения ятогенных заболеваний у лиц разного возраста, пола и образования;

психические свойства личности у здорового и больного человека;

основы семейной психологии;

использовать вербальные и невербальные средства общения в психотерапевтических целях;

современные теории этиологии и патогенеза распространенных заболеваний внутренних органов;

особенности современного проявления клиники и течения распространенных заболеваний внутренних органов у взрослых, детей и подростков, лиц пожилого и старческого возраста;

медицинско-социальные основы охраны материнства и детства;

показания и противопоказания к проведению мероприятий иммунопрофилактики;

физиологические особенности развития ребенка в разных возрастных периодах;

гигиенические и физиологические основы воспитания и обучения детей раннего возраста;

физиологические особенности подросткового возраста;

систему физического воспитания детей и подростков;

методы контроля за развитием и состоянием здоровья ребенка;

современную клинику распространенных соматических заболеваний и особенности течения соматических заболеваний в подростковом возрасте;

принципы фармакотерапии наиболее часто встречающихся соматических заболеваний у детей и подростков и взрослых;

принципы диетотерапии, психотерапии, лечебной физкультуры и физиотерапии при лечении распространенных заболеваний у взрослых, детей, подростков и пожилых;

основы реанимации;

медицинские, юридические и социальные аспекты вопроса о прекращении мероприятий по оживлению организма;

принципы рационального вскармливания детей первого года жизни;

принципы диспансеризации подростков;

противопоказания к прохождению военной службы;

порядок экспертизы трудоспособности по уходу за здоровым и больным и военно-медицинской экспертизы призывающих;

физиологические особенности подросткового возраста.

организовать и оказать квалифицированную медицинскую помощь детям, взрослым, подросткам и лицам пожилого и старческого возраста;

организовать лечебно-профилактическую помощь беременным и новорожденным, питание и режим беременной и кормящей женщины, здоровых и больных детей;

проводить профилактику, внебольничную диагностику ранних отклонений в состоянии здоровья и развития детей и оздоровительные мероприятия;

организовать профилактику часто встречающихся заболеваний внутренних органов, осуществить раннюю диагностику по клиническим синдромам, дифференциальную диагностику;

организовать индивидуализированное лечение распространенных заболеваний внутренних органов;

организовать диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности и военно-врачебную экспертизу больных с распространенными заболеваниями внутренних органов; во внебольничных условиях оказать неотложную медицинскую помощь в объеме первой врачебной помощи взрослым, детям, подросткам, лицам пожилого и старческого возраста при неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;

в объеме первой врачебной помощи в экстремальных условиях при массовом поступлении больных с заболеваниями (поражениями) внутренних органов;

организовать лечебно-профилактическую помощь беременным и новорожденным, питание и режим беременной и кормящей женщины, здоровых и больных детей; провести профилактику, внебольничную диагностику ранних отклонений в состоянии здоровья и развития детей и оздоровительные мероприятия.

ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ проводится по билетам, разработанным сотрудниками

Кафедры терапии и общей врачебной практики (семейной медицины) из числа профессорско-преподавательского состава. В каждом билете 100 вопросов. Пример билета по тестовому контролю представлен в Приложении 1.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ТЕСТОВОГО КОНТРОЛЯ

Ответ оценивается на «отлично», если ординатор:

90-100 % правильных ответов

Ответ оценивается на «хорошо», если ординатор:

80-89% правильных ответов

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если ординатор:

70-79% правильных ответов

Ответ оценивается «неудовлетворительно», если ординатор:

менее 70% правильных ответов

СОДЕРЖАНИЕ УСТНОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»

1. Хронический бронхит; этиология и патогенез; формы ХБ; клиника; диагностика; лечение, прогноз, диспансеризация.
2. Бронхиальная астма; этиология и патогенез; клиническая картина; диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация.
3. Эмфизема легких; этиология и патогенез; клиническая картина; диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация.
4. Острые пневмонии; этиология и патогенез; клиническая картина; диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация.
5. Хроническая дыхательная недостаточность; этиология и патогенез; клиническая картина; диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация.
6. Атеросклероз. Определение понятия атеросклероза. Этиология. Факторы риска. Патогенез.
7. Стенокардия, определение, понятия. Клинические формы стенокардии. Стенокардия стабильная и нестабильная.
8. Внебольничное лечение ИБС. Профилактика. Реабилитация больных ИБС. Методы лечения.
9. Инфаркт миокарда. Этиология и патогенез. Тромботическая окклюзия. Клиника. Клинические варианты.
10. Определение понятий гипертоническая болезнь и симптоматические гипертонии. Этиология гипертонической болезни и факторы риска. Факторы внешней среды, алиментарные факторы, наследственный фактор. Патогенез гипертонической болезни. Классификация артериальной гипертензии.
11. Ревматоидный артрит (РА): определение , этиология, классификация , системные проявления, клиника, диагностика, лечение, профилактика РА, медицинская экспертиза.
12. Острая ревматическая лихорадка. Хроническая ревматическая болезнь сердца. Этиология, патогенез. Классификация, клиника. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.

13. Диффузные болезни соединительной ткани: узелковый периартериит, дерматомиозит, СКВ, СД. Этиология, патогенез. Классификация, клиника. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.
14. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Этиология. Клиническая картина, диагностика, лечение.
15. Хронический гастрит. Этиология, патогенез. Классификация, клиника. Диагностика. Лечение, диспансеризация.
16. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез. Эпидемиология. Клиническая картина. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнённые формы язвенной болезни: (кровотечение, пенетрация, перфорация, стеноз привратника и двенадцатиперстной кишки, малигнизация).
17. Неалкогольная жировая болезнь печени. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
18. Хронические вирусные гепатиты. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Профилактика.
19. Циррозы печени. Этиология, клиника отечно-асцитического синдрома, диагностика, лечение.
20. Циррозы печени. Этиология, клиника синдрома печеночной энцефалопатии, диагностика, лечение.
21. Дисфункции желчного пузыря и сфинктера Одди. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
22. Желчнокаменная болезнь. Этиология, клиника, диагностика, лечение. Принципы консервативного и оперативного лечения.
23. Хронический панкреатит. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
24. Синдром раздраженного кишечника. Этиология, клиника, диагностика, лечение.
25. Органические заболевания толстой кишки. Язвенный колит. Болезнь Крона. Этиология, патогенез. Классификация, клиника. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.
26. Острый и хронический гломерулонефрит; этиология и патогенез; клиническая картина; диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация.
27. Острый и хронический пиелонефрит; этиология и патогенез; клиническая картина; диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация.
28. Мочекаменная болезнь; этиология и патогенез; клиническая картина; диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация.
29. Токсические поражения почек; (анальгетическая нефропатия и другие лекарственные поражения почек); этиология и патогенез; клиническая картина; диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация.
30. Диабетическая нефропатия; этиология и патогенез; клиническая картина; диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация, дифференциальная диагностика;
31. Уретрит; этиология и патогенез; клиническая картина; диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация.
32. Простатит; этиология и патогенез; клиническая картина; диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация.
33. Аденома предстательной железы; этиология и патогенез; клиническая картина; диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация.
34. Рак предстательной железы, мочевого пузыря, почек; причины, факторы риска; клиническая картина; диагностика и дифференциальная диагностика; лечение, прогноз, диспансеризация.
34. Сахарный диабет. Классификация, клиника. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, неотложная помощь. Диспансеризация.
35. Осложнения сахарного диабета (диабетическая ангиопатия, диабетическая кома).

36. Ожирение. Классификация, клиника. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, неотложная помощь. Диспансеризация.
37. Гипотиреоз, гипертиреоз. Этиология, патогенез. Классификация, клиника. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, диспансеризация.
38. Анемии. Этиология, патогенез. Классификация, клиника. Диагностика. Лечение, диспансеризация.
39. Лейкозы. Этиология, патогенез. Классификация, клиника. Диагностика. Лечение, диспансеризация.
40. Острые кишечные инфекции. Этиология, эпидемиология, патогенез. Классификация, клиника. Диагноз, дифференциальный диагноз. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Диспансеризация.
41. Малярия. Группы риска. Диагностика, клиника, лечение. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции. Диспансерное наблюдение.
42. Гельминтозы. Группы риска. Диагностика, клиника, лечение. Противоэпидемические мероприятия в очагах инфекции. Диспансерное наблюдение.
43. Особо опасные инфекции. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиника. Диагноз, дифференциальный диагноз. Тактика врача общей практики при подозрении на особо опасные инфекции.
44. ВИЧ-инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез. Клиника. Диагноз. Тактика врача общей практики при ведении вирусоносителей и больных.
45. ВИЧ-ассоциированные заболевания: (герпетическая инфекция, кандидоз, хламидиоз). Этиология, эпидемиология. Классификация, клиника. Лечение, диспансерное наблюдение.
46. Вскрмливание ребенка первого года жизни.
47. Показатели нормального физического развития детей различных возрастных групп. Методика оценки физического развития. Дисгармоничное физическое развитие. Оценка уровня биологического развития детей.
48. Синдром «острого живота» у детей.
49. Вакцинация и ревакцинация как метод профилактики инфекционных заболеваний.
50. Корь, краснуха, ветряная оспа, инфекционный мононуклеоз. Этиология, патогенез. Клиника, особенности течения у взрослых. Лечение, профилактика.
51. Врожденные пороки сердца и крупных сосудов. Классификация, лечебная тактика. Диспансеризация.
52. Диатезы у детей: экссудативно-катаральный, лимфатико-гипопластический, нервно-аритритический. Лечебная тактика. Профилактика и реабилитация.
53. Локализованные гнойно-инфекционные болезни новорожденного, сепсис. Этиология, классификация. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечебная тактика.
54. Внутриутробные инфекции. Цитомегаловирусная инфекция, токсоплазмоз. Клиника. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечебная тактика, диспансерное наблюдение.
55. Основы медицинской генетики. Наследственные синдромы - синдром Клайнфельтера, синдром Шершевского-Тернера. Легочная форма муковисцидоза. Фенилкетонурия.
56. Воспалительные заболевания наружного и среднего уха. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
57. Воспалительные заболевания глотки. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
58. Воспалительные заболевания носа и придаточных пазух. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.
59. Травмы, инородные тела ЛОР - органов. Вопросы оказания неотложной помощи врачом общей практики.
60. Глаукома. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика врача общей практики.
61. Катаракта. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика врача общей практики.
62. Заболевания роговицы. Этиология. Клиника. Диагностика. Наблюдение и подходы к терапии.
63. Травмы глаз. Вопросы оказания медицинской помощи врачом общей практики.

64. Заболевания, передающиеся половым путем. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика врача общей практики.
65. Ишемический инсульт. Неотложные мероприятия первой врачебной помощи, тактика врача общей практики (семейного врача) на догоспитальном и послегоспитальном этапе ведения больного; организация стационара на дому.
66. Геморрагический инсульт. Неотложные мероприятия первой врачебной помощи, тактика врача общей практики (семейного врача) на догоспитальном и послегоспитальном этапе ведения больного.
67. Синдром головной боли.
68. Синдром болей в спине.
69. Типы вегетативной дистонии (гипертонический, гипотонический, смешанный). Лечение, тактика врача общей практики (семейного врача).
70. Невриты и полиневриты. Этиология, классификация, дифференциальная диагностика, лечение.
71. Клинические формы эпилептических припадков. Тактика врача общей практики.
72. Психогенные соматовегетативные расстройства.
73. Шизофрения. Клинические варианты. Диагностика. Диспансерное наблюдение больных.
74. Принципы и методы выявления туберкулеза в различных возрастных группах.
75. Туберкулез органов дыхания. Тактика врача общей практики в семейном очаге.
76. Планирование семьи. Роль врача общей практики.
77. Современные методы контрацепции. Роль врача общей практики.
78. Нарушение менструального цикла. Клиника. Диагностика. Лечение.
79. Гестозы второй половины беременности. Классификация гестозов 2-ой половины беременности. Клиника, диагностика. Оценка тяжести. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика ведения беременности, родов и послеродового периода. Влияние и исходы позднего гестоза для плода и ребенка.
80. Нейро-эндокринные гинекологические симптомы. Лечебно-диагностическая тактика врача общей практики.
81. Внебольничная диагностика и лечебная тактика семейного врача при острых и хронических заболеваниях женских половых органов.
82. Новообразования женских половых органов. Клиника. Диагностика. Наблюдение в до и после операционном периоде.
83. Желудочно-кишечное кровотечение. Клиника. Диагностика. Оказание помощи на догоспитальном этапе.
84. Острый аппендицит. Этиология, дифференциальная диагностика. Тактика врача общей практики.
85. Фурункул, карбункул. Этиология. Патогенез, клиника, диагностика. Тактика врача общей практики.
86. Хроническая венозная недостаточность. Принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению.
87. Заболевания артериальной системы. Клиника. Диагностика. Подходы к терапии.
88. Заболевания прямой кишки и заднего прохода. Методы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению.
89. Опухолевые заболевания желудочно-кишечного тракта. Роль семейного врача в ранней диагностике.
90. Химические и термические ожоги, обморожения. Алгоритм неотложной врачебной помощи.
91. Поверхностные микозы: разноцветный лишай, микроспория, трихофития, эпидермофития стоп, паховая; эпидермофития ногтей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, тактика врача общей практики.
92. Псориаз. Клиника. Диагностика. Вопросы терапии.

93. Синдром лихорадки. Дифференциальная диагностика.
94. Синдром дыхательной недостаточности. Лечебная тактика.
95. Синдром синкопальных состояний. Лечебная тактика.
96. Отек гортани, ложный круп. Лечебная тактика.
97. Астматический статус. Лечебная тактика.
98. Отек Квинке. Лечебная тактика.
99. Острая сердечная недостаточность. Лечебная тактика.
100. Острое нарушение ритма и проводимости. Лечебная тактика.
101. Гипертонический криз. Лечебная тактика.
102. Почечная колика. Лечебная тактика.
103. Острая задержка мочи. Лечебная тактика.
104. Острая почечная недостаточность.
105. Отек легких. Лечебная тактика.
106. Алкогольный делирий, абстинентный синдром. Лечебная тактика.
107. Тиреотоксический криз. Лечебная тактика.
108. Поражение электрическим током, молнией, тепловым ударом. Лечебная тактика.
109. Переломы костей, вывихи, ушибы, растяжения. Лечебная тактика.
110. Клиническая смерть. Лечебная тактика.

Пример экзаменационных билетов в Приложение 2.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ЭКЗАМЕНА

Ответ оценивается на «отлично», если ординатор:

отвечает на все вопросы билета, а также на дополнительные вопросы членов комиссии.

Ответ оценивается на «хорошо», если ординатор:

отвечает на 90% поставленных перед ним вопросов.

Ответ оценивается на «удовлетворительно», если ординатор:

отвечает на 80% вопросов.

Ответ оценивается на «неудовлетворительно», если ординатор:

Не ориентирован в основных вопросах специальности.

ОЦЕНКА ПРАКТИЧЕСКИХ ЗНАНИЙ И УМЕНИЙ

Осуществляется членами приемной комиссии по результатам сдачи навыков и умений, алгоритма назначения лабораторных анализов и специализированных методов диагностики, алгоритм поведения в стандартизованных клинических ситуациях.

Оценка осуществляется по схеме зачет/незачет.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА ДЛЯ ПОДГОТОВКИ

Российский терапевтический справочник /Под ред. А.Г. Чучалина. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 880 с. – с лазерным диском.

Виктор Хоффбранд, Джон Петит. Гематология. Атлас-справочник. Пер. с англ. – М., «Практика», 2007.408с., 1277 цв. илл.

Руководство по клиническому обследованию больного. Пер. с англ./Под ред. А.А.Баранова, И.Н.Денисова, В.Т.Ивашкина, Н.А.Мухина. – М.:ГЭОТАР – Медиа, 2007. - 648 с.

Кэтрин Кусталоу. Неотложные врачебные манипуляции. Цветной атлас. – М., Практика, 2006. – 160 с., 574 цв. илл.

- Внутренние болезни по Тинсли Р.Харрисону. Под ред. Э.Фаучи, Ю.Браунвальда с соавт. В семи томах. Пер. с англ. – М., «Практика – Мак – Гроу – Хилл (совместное издание)», 2005. – 445 с., 124 табл., 83 илл. – 7 книги
- Клинические рекомендации. Акушерство и гинекология. Выпуск 2 / Под ред. В.И.Кулакова. – М.:ГЭОТАР – Медиа, 2006. – 560 с. – 3 книги.
- Клинические рекомендации. Урология / под ред. Н.А.Лопаткина. – М.:ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 368 с. – 2 книги.
- Соловьева А.В. Хронический описторхоз и беременность: Руководство для врачей. - М.:ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 130 с. – 2 книги.
- Руководство по первичной медико-санитарной помощи. - М. :ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 1584с.
- Клинические рекомендации. Пульмонология/ под ред. А.Г. Чучалина– М. :ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 240 с. – 2 книги.
- Клинические рекомендации. Офтальмология/ под ред. Л.К. Мошетовой с соавт.– М. :ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 256 с. – 2 книги.
- Клинические рекомендации. Онкология / под ред. В.И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой. – М. :ГЭОТАР – Медиа, 2006. – 720 с.
- В.Н.Ослопов, О.В.Богоявлensкая. Общий уход за больными в терапевтической клинике: учеб.пос. – 2-е изд., испр. и доп. . – М. :ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 400 с. – 2 книги.
- Клинические рекомендации. Неврология и нейрохирургия/ под ред.Е.И. Гусева с соавт – М. :ГЭОТАР – Медиа, 2007. –368с. – 2 книги.
- Клинические рекомендации. Кардиология./ под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова – М. :ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 640 с.
- Парсонз П.Э. Секреты неотложной помощи. Под ред А.Н. Максудовой. – М.: МЕДпресс – информ, 2006. – 640с.
- Парсонз П.Э. Секреты пульмонологии. – М.: МЕДпресс – информ, 2004. – 648с.
- Клинические рекомендации. Гастроэнтерология./ под ред. В.Т. Ивашкина – М. :ГЭОТАР – Медиа, 2006. – 208 с. – 2 книги.
- Минутко В.Л. Депрессия. - М. :ГЭОТАР – Медиа, 2006. –320с. – 2 книги.
- Руководство по внутренним болезням для врача общей практики : ОТ симптома и синдрома – к диагнозу и лечению. Под ред. Ф.И. Комарова.- М.: ООО «Медицинское информационное агентство»,2007. -872 с.
- Клинические рекомендации. Дерматология. под ред. Кубановой. – М.:ГЭОТАР- Медиа,2006.-320с
- Руководство по медицинской профилактике, под. ред. Р.О. Оганова, Р.А. Хальфина.- М–:ГЭОТАР- Медиа,2007.-464с.
- Клинические рекомендации. Остеоартрит. Диагностика и ведение больных остеоартритом коленных и тазобедренных суставов. под ред. О.Н. Лесняк. М–:ГЭОТАР- Медиа,2006.- 176с.-2книги
- Клинические рекомендации. Остеопороз. Диагностика, профилактика и лечение, под ред. Л.И. Боневоленской, О.М. Лесняк. – М.:ГЭОТАР- Медиа,2007.-176с-2 шт.
- Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ под редакцией И.И. Дедова, 2006, 1080 с.
- Рациональная фармакотерапия в офтальмологии под редакцией Е.А. Егорова, 2006, 954 с.
- Рациональная фармакотерапия в нефрологии под редакцией Н.А. Мухина, 2006, 896 с.
- Рациональная фармакотерапия в урологии под редакцией Н.А. Лопаткина, 2006, 824 с.
- Рациональная фармакотерапия сердечно - сосудистых заболеваний под редакцией Е.И. Чазова, 2006, 972 с.
- Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения под редакцией В.Т. Ивашкина, 2007, 1056 с.

Е.И. Гусев, А.С. Никифоров. Неврологические симптомы, синдромы и болезни. 2006, 1184 с.

Фармакотерапия в неврологии и психиатрии под редакцией С.Д. Энна, Дж. Т. Койла, 2007, 800 с.

Руководство по первичной медико-санитарной помощи под редакцией А.А. Баранова, И.Н. Денисова, А.Г. Чучалина, 1584, 2007. (с диском)

Руководство по лабораторным методам диагностики под редакцией А.А. Кишкун, 2007, 800 с.

Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии под редакцией В.И. Кулакова, 2007, 1056 с. (3 книги)

Руководство по скорой медицинской помощи под редакцией С.Ф. Багненко, 2007, 816 с. (с диском)

Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных, 2007, 1376 с.

Руководство по геронтологии и гериатрии. Клиническая гериатрия под редакцией В.Н. Ярыгина, 2003, 2,3,4 тома (3 книги)

М. Гурвич. Диета при заболеваниях органов пищеварения, 2006, 288 с.

Онкология. Клинические рекомендации, 2006, 720 с.

Эндокринология. Клинические рекомендации. 2008, 304 с.

З. Мюллер. Неотложная помощь. 2007, 456 с.

М. Гурвич. Диета при сахарном диабете. 2006, 288 с.

А.А. Горбаченков. Клапанные пороки сердца. 2007, 112 с.

Рэфтери Э. Дифференциальный диагноз. М.: МЕДпресс - информ, 2008

Мурашко В.В., Струтынский А.В. Электрокардиография. – М.: МЕДпресс - информ, 2009

Ревматология (Клинические рекомендации) под. ред. Е.Л. Насонова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010

Гастроэнтерология и гепатология. Диагностика и лечение. Под. ред. А.В. Калинина, А.И. Хазанова, М., 2007

Введение в нефрологию, Ю.В.Наточин, Н.А. Мухин, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007

Эндокринология (клинические рекомендации). Под ред. И.И. Дедова, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ АТТЕСТАЦИИ

ОБЕСПЕЧЕНИЕ

ИТОГОВОЙ

Итоговая государственная аттестация (экзамен) проводится в лекционном зале кафедры терапии и общей врачебной практики (семейной медицины) (ул.Киевская 69, Клиническая больница им. С.Н.Семашко), оснащенном мультимедийным комплексом (ноутбук, проектор, экран), телевизором, таблицами.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Вариант

1. К лекарствам, индуцирующим развитие жирового стеатоза относят:
 - а) противотуберкулезные препараты**
 - б) глюкокортикоиды**
 - в) антиоксиданты**
 - г) препараты с антифибротическим действием**
 - д) пероральные контрацептивы**

2. К типичным характеристикам сахарного диабета I типа относится:

- а) требует постоянного лечения инсулином
- б) чаще возникает в молодом возрасте
- в) течение заболевания сопровождается склонностью к кетоацидозу
- г) заболевание развивается на фоне ожирения
- д) чаще возникает у лиц пожилого и старческого возраста

3. Характерным осложнением применения мерказолила в лечении тиреотоксикоза является:

- а) гипокалиемия
- б) повышение уровня креатинина и мочевины в крови
- в) снижение числа нейтрофилов и развитие агранулоцитоза
- г) гипергликемия
- д) гипокальциемия

4. Для экзогенно-конституционального ожирения характерно:

- а) является причиной частого использования гипокалорийной диеты
- б) крупная масса тела при рождении
- в) наличие родственников с ожирением
- г) переедание в анамнезе
- д) сине – багровые полосы растяжения

5. Для нейропатической формы синдрома диабетической стопы характерно:

- а) длительное течение сахарного диабета в анамнезе
- б) конечности бледные, холодные на ощупь
- в) специфическая деформация стоп, пальцев
- г) язвенные дефекты в точках избыточного нагрузочного давления

д) снижение или

отсутствие пульсации на артериях стоп

6. Наиболее частой причиной врожденного гипотиреоза является:

- а) гипертиреоз
- б) аутоиммунный тиреоидит
- в) аденома гипофиза
- г) аплазия щитовидной железы
- д) инсулинома

7. Для манифестирующего тиреотоксикоза характерно:

- а) снижение уровня ТТГ и повышение уровня Т₄
- б) повышение уровня ТТГ и снижение уровня Т₄
- в) снижение уровня ТТГ и снижение уровня Т₄
- г) повышение уровня ТТГ и повышение уровня Т₄
- д) нормальный уровень ТТГ и снижение уровня Т₄

8. Поражение желудочно-кишечного тракта при токсическом зобе характеризуется:

- а) изменением аппетита (повышения или снижения в зависимости от тяжести заболевания)
- б) диспепсией в виде тошноты, рвоты, горечи во рту
- в) диареей
- г) запорами
- д) приступами кишечной колики

9. Нарушение репродуктивной системы при тиреотоксикозе характеризуется:

- а) нарушение менструального цикла
- б) частое развитие многоплодной беременности
- в) развитие дегенеративных и атрофических процессов в яичниках, матке
- г) склонность к выкидышам и бесплодию
- д) задержка развития вторичных половых признаков

10. При синдроме диабетической стопы показано:

- а) принимать горячие ножные ванны
- б) удалять участки гиперкератоза с помощью пемзы
- в) обрабатывать раны гипертоническим раствором
- г) обрабатывать ногти с помощью пилки
- д) носить ортопедическую обувь

11. Причиной ангулярного конъюнктивита является:

- а) бацилла Моракса-Аксенфельда
- б) вирусная инфекция
- в) бацилла Коха
- г) палочка Пфейфера
- д) вирус Эпштейна-Барр

12. К изъязвлению роговицы чаще приводит недостаток:

- а) витамина Д
- б) тиамина гидрохлорида (В₁)
- в) рибофлавина (В₂)
- г) аскорбиновой кислоты (С)
- д) витамина А

13. Для лечения ячменя на стадии инфильтрации целесообразно использовать:

- а) хирургическое лечение
- б) глазные капли атропина
- в) сухое тепло, УВЧ, лампу Минина
- г) антибиотики внутрь
- д) дезинтоксикационную терапию

14. Радикальное излечение дакриоцистита достигается:

- а) назначением мочегонных средств
- б) приемом анальгетиков
- в) путем зондирования
- г) дакриоцисториностомией
- д) приемом антибактериальных препаратов

15. Сидероз – это:

- а) пропитывание тканей глаза соединениями железа
- б) воспаление роговой оболочки
- в) поражение зрительного нерва
- г) деструкция стекловидного тела
- д) воспаление радужной оболочки

16. Закаливание ребенка начинают:

- а) на первом году жизни
- б) в возрасте 1,5 лет
- в) в возрасте 2 лет
- г) в возрасте 2,5 года

д) перед поступлением в школу

17. Что из ниже перечисленного не рекомендуется ребенку первого года жизни, находящемуся на грудном вскармливании:

- а) мясной фарш
- б) овощное пюре
- в) творог
- г) манная каша
- д) цельное молоко

18. Клинические признаки, типичные для эхсусудативно-катарального диатеза:

- а) избыток массы тела
- б) экзема
- в) опрелости
- г) поносы
- д) ацетонемическая рвота

19. Выберите стартовый антибиотик для лечения внебольничной очаговой пневмонии у ребенка старше 6 месяцев:

- а) защищенный пенициллин
- б) макролид
- в) ко-тримоксазол
- г) аминогликозид
- д) макролид

20. При каком заболевании отмечаются повторные пневмонии, постоянный кашель с отделением вязкой мокроты, полифекалия, жирный стул:

- а) хронический бронхит
- б) коклюш
- в) цитомегаловирусная инфекция
- г) муковисцидоз
- д) целиакия

21. Что характерно для поражения суставов при острой ревматической лихорадке:

- а) летучий характер поражения суставов
- б) ночные локализованные боли
- в) стойкая деформация суставов
- г) утренняя скованность
- д) усиление суставных болей по утрам

22. В местной терапии микозов используется:

- а) настойка йода
- б) мазь Вишневского
- в) вазелин
- г) салициловая кислота
- д) борная кислота

23. Характерный клинический признак у больных с витилиго:

- а) гипоэстезия
- б) эритема
- в) шелушение
- г) гипо- или депигментация**
- д) инфильтрация

24. Для экземы в острой стадии характерно:

- а) эритема**
- б) лихенизация
- в) папулы
- г) микроэрозии**
- д) мокнущие в виде капель росы**

25. Основные симптомы чесотки:

- а) парные папуло-везикулярные элементы**
- б) интенсивный зуд в теплой постели**
- в) наличие чесоточных ходов**
- г) линейные расчесы характерной локализации**
- д) микроэрозии

26. На пигментообразование влияют:

- а) ультрафиолетовое излучение**
- б) ионизирующее излучение**
- в) деятельность эндокринных желез**

г) метаболизм Cu

д) повышенное потребление витамина А

27. К аускультативным признакам митрального стеноза относится:

а) грубый систолический шум во 2 точке, проводящийся во все точки аускультации

б) диастолический шум в 1 точке аускультации

в) «щелчок открытия» митрального клапана, выслушиваемый на верхушке сердца

г) мягкий систолический шум на верхушке

д) усиленный, хлопающий 1 тон на верхушке

28. При атриовентрикулярной блокаде 1 степени на ЭКГ отмечается:

а) выраженная синусовая брадикардия

б) увеличение интервала PQ

в) ширина зубца Р более 0,1 сек

г) появление патологического зубца Q

д) укорочение интервала QT

29. Мужчина 60 лет проснулся от сильной боли за грудиной с иррадиацией в область шеи и в обе руки, которая сопровождалась холодным потом. После повторного приема 6 таблеток нитроглицерина с 5-минутными интервалами боль уменьшилась, но не исчезла полностью. При осмотре: пульс – 100 в минуту, ритмичный, артериальное давление – 100/80 мм рт.ст., в нижних отделах легких – жесткое дыхание и влажные хрипы, тоны сердца глухие, шумов и патологического III тона нет. Наиболее вероятный диагноз:

а) расслаивающаяся аневризма аорты

б) тромбоэмболия легочной артерии

в) острый инфаркт миокарда

г) острый миокардит

д) деформирующий остеоартроз позвоночника

30. Наиболее информативным лабораторным тестом, подтверждающим диагноз инфекционного эндокардита, является:

- а) резкое ускорение СОЭ
- б) анемия
- в) нейтрофильный лейкоцитоз
- г) лейкопения
- д) высеv возбудителя в культуре крови**

31. Болевые ощущения, трудно отличимые от стенокардии, могут быть при:

- а) функциональном спазме пищевода
- б) тромбоэмболии легочной артерии**
- в) остром панкреатите**
- г) остром коронарном синдроме**
- д) вегетативной дисфункции

32. К основным группам лекарственных препаратов для лечения хронической сердечной недостаточности относятся:

- а) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (иАПФ)**
- б) блокаторы медленных кальциевых каналов (БМКК)
- в) статины
- г) бета-адреноблокаторы**
- д) антагонисты рецепторов к альдостерону**

33. С целью уменьшения гипертрофии миокарда левого желудочка у больных с артериальногипертензией целесообразно назначение:

- а) антагонистов кальция**
- б) агонисты имидазолиновых рецепторов

в) иАПФ

г) блокаторы рецепторов ангиотензина II

д) петлевые диуретики

34. Гипертонический криз считается осложненным при наличии следующих сопутствующих состояний:

а) гипотоническая энцефалопатия

б) гипертоническая энцефалопатия

в) острый коронарный синдром

г) острая левожелудочковая недостаточность

д) бронхобструкция

35. Показания к экстренной госпитализации при гипертоническом кризе:

а) гипертонический криз, не купирующийся на догоспитальном этапе короткодействующими гипотензивными препаратами

б) гипертонический криз при феохромоцитоме

в) гипертонический криз с выраженными проявлениями гипертонической энцефалопатии

г) преэклампсия, эклампсия

д) гипертонический криз на фоне приема амфетаминов, кокаина и др.

36. Показаниями к назначению антикоагулянтов являются:

а) расслаивающая аневризма аорты

б) тромбоэмболия легочной артерии

в) гестоз второй половины беременности

г) тяжелая артериальная гипертензия, ассоциированная с субарахноидальным кровоизлиянием или травмой головного мозга

д) состояние после протезирования искусственных клапанов сердца

37. Противопоказание к диагностическому выскабливанию полости матки:

- а) дисфункциональное маточное кровотечение
- б) острые воспалительные заболевания органов малого таза**
- в) рак тела матки
- г) кровотечение в менопаузе
- д) полипы эндометрия

38. Рак прямой кишки чаще всего метастазирует в:

- а) головной мозг
- б) легкие
- в) печень**
- г) кости
- д) яичники

39. Основной метод диагностики рака желудка:

- а) сбор жалоб
- б) клинико-физикальное исследование
- в) УЗИ органов брюшной полости
- г) гастроскопия с биопсией**
- д) рентгенография пищевода и желудка

40. К основным диагностическим методам выявления рака молочной железы относят:

- а) УЗИ молочной железы**
- б) маммографию**
- в) дуктографию**
- г) рентгенографию органов грудной клетки
- д) сцинтиграфию печени

41. У первородящей молодой женщины в молочной железе пальпируется болезненное уплотнение с гиперемией кожи, положительный симптом «флюктуации», температура 39°C. Наиболее вероятен диагноз:

- а) рак соска
- б) галактоцеле
- в) острый гнойный мастит**
- г) кистозно-фиброзная мастопатия
- д) фиброаденома

42. В каком возрасте женщине рекомендуется выполнить первую маммографию:

- а) 35 лет
- б) 40 лет**
- в) 50 лет
- г) 55 лет
- д) через год после последней менструации

43. Центральный рак легкого развивается из:

- а) эпителия трахеи
- б) эпителия периферических мелких бронхов или альвеол
- в) эпителия крупных бронхов**

- г) легочной артерии
- д) внутригрудных лимфоузлов

44. Периферический рака легких характеризуется:

- а) появлением узла в паренхиме легкого шаровидной формы с нечеткими контурами
- б) появлением узла в паренхиме легкого шаровидной формы с четкими контурами
- в) инфилтратом на рентгенограмме с размытыми, нечеткими контурами
- г) ателектазом легкого
- д) сужением или ампутацией бронха

45. У ребенка 13 лет утомляемость, периодические головные боли, температура тела 37,2 - 37,4 $^{\circ}$ С, затрудненное носовое дыхание, гнойные выделения из носа. Ваш предварительный диагноз:

- а) полипозный риносинусит
- б) острый гайморит
- в) аденоидит
- г) хронический гайморит
- д) аденоиды

46. Аносмия проходит самостоятельно после:

- а) ОРВИ
- б) черепно-мозговой травмы
- в) отравления промышленными ядами
- г) родов
- д) употребления амфетаминов

47. Односторонний язвенно-некротический процесс на миндалине характерен:

- а) первичного сифилиса
- б) туляремии
- в) брюшного тифа
- г) гепатита
- д) дифтерии

48. Для острого ринита характерны следующие симптомы:

- а) слизистые выделения из носа, нарушение обоняния
- б) боль в горле
- в) гнойные выделения из носа
- г) кашель
- д) повышение температуры до 39-40 $^{\circ}$ С

49. К симптомам поллиноза относят:

- а) образование корок в носу
- б) кровотечение из зоны Киссельбаха
- в) затрудненное носовое дыхание, обильные водянистые выделения из носовых ходов, частое многократное чихание
- г) влажный кашель
- д) громкий «лающий» кашель

50. Предрасполагающими факторами возникновения острых синуситов являются:

- а) наличие корок в носовых ходах
- б) носовые кровотечения
- в) снижение общей резистентности организма
- г) воспалительные заболевания среднего уха
- д) воспалительные заболевания глотки

51. Для нефротической стадии амилоидоза характерна следующая морфология почек:

- 1) большая сальная почка;
- 2) амилоидно-сморщенная почка;
- 3) нефритическая сморщенная почка;
- 4) большая белая амилоидная почка;
- 5) гемолитическая почка.

52. Наиболее часто возбудителем пиелонефрита у пожилых больных является:

- 1) кишечная палочка;
- 2) протей;
- 3) синегнойная палочка;
- 4) стафилококк;
- 5) энтерококк.

53. Истинное недержание мочи возникает при поражении:

- 1) паракентральных долек передней центральной извилины;
- 2) шейного отдела спинного мозга;
- 3) поясничного утолщения спинного мозга;
- 4) конского хвоста спинного мозга;
- 5) верхний отдел моста мозга.

54. Клиническими проявлениями хронической почечной недостаточности у пожилых больных являются:

- 1) артериальная гипертензия;
- 2) гиперкалиемия;
- 3) олигурия;
- 4) повышение уровня креатинина в крови;
- 5) протеинурия.

55. Изменения гемодинамики, приводящие к развитию острой почечной недостаточности у пожилых больных это:

- 1) уменьшение внутрисосудистого объема;
- 2) уменьшение сердечного индекса;
- 3) низкое центральное давление;
- 4) недостаточность тканевой перфузии;
- 5) расстройство гемодинамики почки.

56. Поражение конского хвоста спинного мозга сопровождается:

- 1) вялым парезом ног и нарушением чувствительности по корешковому типу;
- 2) спастическим парезом ног и тазовыми расстройствами;
- 3) нарушением глубокой чувствительности дистальных отделов ног;
- 4) задержкой мочи;
- 5) спастическим парапарезом ног без расстройств чувствительности и нарушением функции тазовых органов.

57. Для ишемии в верхнем сосудистом бассейне спинного мозга характерны улучшения:

- 1) синдром внутричерепной гипертензии;
- 2) вялый парез рук и спастический парез ног;
- 3) синдром паралитического ишиаза реологического состояния крови;
- 4) недержание мочи;
- 5) недержание кала.

58. Методом ранней диагностики ишемического инсульта является:

- 1) классическая электроэнцефалография;
- 2) реоэнцефалография;
- 3) компьютерная томография;
- 4) эмиссионно-позитронная томография мозга;
- 5) магнитно-резонансная томография.

59. Решающим условием адекватного коллатерального кровообращения головного мозга является состояние:

- 1) тонуса и реактивности сосудов;
- 2) реологических свойств крови;
- 3) свертывающей-противосвертывающей системы;
- 4) архитектоники артериального круга мозга;
- 5) системной и центральной гемодинамики.

60. Субъективные церебральные симптомы при начальных проявлениях недостаточности кровообращения мозга появляются:

- 1) в утренние часы;
- 2) в вечерние часы;
- 3) после физической нагрузки;
- 4) при условиях, требующих усиления кровоснабжения мозга;
- 5) после эмоционального стресса.

61. Диабетическая полинейропатия развивается в результате:

- 1) поражения сосудов периферических нервов;
- 2) нарушения метаболизма гормонов;
- 3) токсического повреждения миелина периферических нервов;
- 4) недостатка витамина А;
- 5) недостатка витамина С.

62. Синдром полинейропатии проявляется:

- 1) слабостью проксимальных отделов конечностей;
- 2) расстройством чувствительности в дистальных отделах конечностей;
- 3) расстройством чувствительности в проксимальных отделах конечностей;
- 4) гемигипостезией;
- 5) гемипарезом.

63. Ожирение у женщин старше 50 лет вызывает следующие заболевания:

- 1) рак органов репродуктивной системы;
- 2) гипотиреоз;
- 3) гипокортицизм;
- 4) пиелонефрит;
- 5) панкреатит.

64. Основной причиной сахарного диабета в пожилом возрасте является:

- 1) наследственная неполнота панкреатических островков;
- 2) вирусное поражение панкреатических островков;
- 3) гормонально-активные опухоли гипофиза;
- 4) воспалительные заболевания головного мозга;
- 5) заболевания поджелудочной железы.

65. Клиническими проявлениями гипотиреоза у пожилых являются::

- 1) тахикардия;
- 2) выпадение волос, ломкость ногтей;
- 3) дискинезия желчных путей;
- 4) ожирение;
- 5) снижение когнитивных функций.

66. Феминизирующей опухолью у мужчин являются:

- 1) андростерома;
- 2) злокачественная кортикоэстрома;
- 3) синдром феминизации;
- 4) надпочечниковая недостаточность;
- 5) злокачественная андростерома.

67. Клинические проявления феохромацитомы обусловлены:

- 1) избыточной продукцией катехоламинов;
- 2) дефицитом альдостерона;
- 3) недостаточной секрецией гормонов надпочечников;
- 4) глюконеогенезом;
- 5) недостатком альдостерона.

68. Климактерий состоит из следующих периодов:

- 1) пери- и постменопаузы;
- 2) пременопаузы, менопаузы и постменопаузы;
- 3) перименопаузы;
- 4) менопаузы;
- 5) состояния после овариэктомии.

69. К препаратам, вызывающим расстройства репродуктивной системы у мужчин относятся:

- 1) анаболические стероиды;
- 2) α - и β - адреноблокаторы;
- 3) противотуберкулезные препараты;
- 4) гиполипидемические препараты;
- 5) antagonists дофамина.

70. Гипогонадизм – это снижение уровня тестостерона ниже:

- 1) 24 нмоль/л;
- 2) 20 нмоль/л;
- 3) 16 нмоль/л;
- 4) 12 нмоль/л;
- 5) 8 нмоль/л.

71. Менопауза определяется как период после:

- 1) последней менструации;

- 2) 50 лет;
- 3) полного выключения функции яичников;
- 4) 40 лет;
- 5) состояния после гистерэктомии.

72. Инволюционная меланхолия – это:

- 1) вариант поздней шизофрении;
- 2) самостоятельная нозологическая форма;
- 3) вариант поздней меланхолии;
- 4) проявление личностной патологии;
- 5) заболевание, не имеющее нозологической принадлежности.

73. Старческое слабоумие – это:

- 1) функциональное заболевание головного мозга;
- 2) сосудистое заболевание головного мозга;
- 3) неврозоподобное расстройство;
- 4) органическое заболевание головного мозга;
- 5) аффективная патология.

74. Старческое слабоумие следует дифференцировать с такими заболеваниями, как:

- 1) сосудистые заболевания головного мозга;
- 2) болезнь Альцгеймера;
- 3) инволюционный параноид;
- 4) инволюционная меланхолия;
- 5) шизофрения.

75. Болезнь Альцгеймера - это:

- 1) самостоятельная нозологическая форма;
- 2) вариант старческой деменции;
- 3) проявление последствий травм головного мозга;
- 4) вариант сосудистого поражения головного мозга;
- 5) эндогенное заболевание.

76. Патогенетической терапией при постменопаузальной дисгормональной кардиопатии является назначение:

- 1) бета-блокаторов;
- 2) эстрогенов;
- 3) андрогенов;
- 4) L-тиroxина;
- 5) антагонистов кальция.

77. Особенности фармакокинетики лекарственных средств в пожилом организме:

- 1) всасывание лекарственных средств замедляется;
- 2) метаболизм препаратов снижается;
- 3) меняется распределение лекарственных средств;
- 4) изменяется экскреция лекарственных средств;
- 5) меняется проникновение лекарственных средств через клеточные оболочки.

78. Основные виды медицинской реабилитации лиц пожилого возраста:

- 1) восстановительная терапия;
- 2) реконструктивная хирургия;
- 3) протезирование и ортезирование;

- 4) консервативная терапия;
- 5) гомеопатическая терапия.

79. Медицинская этика - это:

- 1) специфическое проявление общей этики в деятельности врача;
- 2) наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников;
- 3) наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств;
- 4) наука, рассматривающая вопросы поведения медицинских работников в обществе;
- 5) самостоятельная наука о долге медицинских работников.

80. Медицинская деонтология - это:

- 1) самостоятельная наука о долге медицинских работников;
- 2) прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики;
- 3) наука о взаимоотношениях врача и больного;
- 4) наука, определяющая взаимоотношения между медицинскими работниками;
- 5) наука, рассматривающая вопросы поведения медицинских работников в обществе

81. Пожилым считается возраст:

- 1) 45 - 59 лет;
- 2) 60 – 74 года;
- 3) 75 – 80 лет;
- 4) 81 – 89 лет;
- 5) 90 и более лет.

82. Старческим считается возраст:

- 1) 45 - 59 лет;
- 2) 60 – 74 года;
- 3) 75 – 89 лет;
- 4) 90 – 95 лет;
- 5) 96 и более лет.

83. Физиологически стареющими можно признать:

- 1) 1 – 2 % пожилых и старых людей;
- 2) 3 – 6 % пожилых и старых людей;
- 3) 7 – 10 % пожилых и старых людей;
- 4) 10 – 15 % пожилых и старых людей;
- 5) 15 – 20 % пожилых и старых людей;

84. Сущность термина «болезненность»:

- 1) вновь выявленные заболевания в данном году;
- 2) все заболевания, зарегистрированные в данном году;
- 3) заболевания, выявленные при целевых медицинских осмотрах;
- 4) заболевания, выявленные при периодических медицинских осмотрах;
- 5) заболевания, выявленные у пациентов впервые.

85. Международная классификация болезней - это:

- 1) перечень наименований болезней в определенном порядке;
- 2) перечень диагнозов в определенном порядке;
- 3) перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу;

- 4) система рубрик, в которые отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями;
- 5) перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке.

86. Геронтология - это:

- 1) наука, изучающая особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте;
- 2) наука, изучающая особенности сочетанной патологии в пожилом и старческом возрасте;
- 3) наука, изучающая болезни пожилого возраста;
- 4) наука о старении организма;**
- 5) наука, изучающая старческий возрастной период.

87. Гериатрия - это:

- 1) наука о старении организма;
- 2) наука, изучающая особенности сочетанной патологии в пожилом и старческом возрасте;
- 3) наука, изучающая болезни пожилого возраста;
- 4) наука, изучающая особенности течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте;**
- 5) наука, изучающая старческий возрастной период.

88. Характерные черты старения:

- 1) односторонность;**
- 2) одномерность;
- 3) необратимость;
- 4) обратимость;
- 5) компенсаторность.

89. Хронобиологические возрастные изменения тесно коррелируют с:

- 1) временем принятия решений;
- 2) социальным временем;
- 3) психологическими характеристиками;
- 4) астрономическим временем;**
- 5) физическими данными.

90. Старость - это:

- 1) разрушительный процесс, результат нарастающей с возрастом недостаточности физиологических функций органов;
- 2) созидательный процесс, результат жизненного опыта;
- 3) процесс, стабилизирующий жизнедеятельность, увеличивающий продолжительность жизни;
- 4) закономерно наступающий заключительный период возрастного развития;**
- 5) процесс, дестабилизирующий жизнедеятельность, уменьшающий продолжительность жизни.

91. Старение – это процесс:

- 1) стабилизирующий жизнедеятельность, увеличивающий продолжительность жизни;
- 2) закономерно наступающий заключительный период возрастного развития;
- 3) дестабилизирующий жизнедеятельность, уменьшающий продолжительность жизни;
- 4) разрушительный, результат нарастающей с возрастом недостаточности физиологических функций;**

5) созидательный, результат нарастающей с возрастом гиперфункции органов и систем.

92. Преждевременному старению способствуют:

- 1) перенесенные заболевания;
- 2) неблагоприятные факторы внешней среды;
- 3) стрессы;
- 4) чувство юмора;
- 5) полная семья.

93. Проявления преждевременного старения – это:

- 1) раннее снижение памяти;
- 2) снижение репродуктивной способности;
- 3) снижение адаптационных возможностей сердечно-сосудистой системы;
- 4) повышение трудоспособности;
- 5) снижение эмоционального реагирования.

94. В старших возрастных группах отмечается замедление следующих сенсорных функций:

- 1) зрения;
- 2) слуха;
- 3) осязания;
- 4) обоняния;
- 5) тактильной чувствительности.

95. Основная причина развития застойной сердечной недостаточности в пожилом возрасте – это:

- 1) артериальная гипертония;
- 2) ишемическая болезнь сердца;
- 3) клапанные пороки;
- 4) метаболические расстройства;
- 5) коллагеновые заболевания.

96. Поражение клапана в сочетании с субфебрильной температурой, увеличением СОЭ и эмболиями указывает на:

- 1) миокардит;
- 2) инфекционный эндокардит;
- 3) ревмокардит;
- 4) порок сердца;
- 5) атеросклероз.

97. Изолированной систолической артериальной гипертензии у пожилых соответствует уровень артериального давления, равный:

- 1) 140/85 – 159/90 мм рт. ст.;
- 2) ДАД 95 – 104 мм рт. ст;
- 3) ДАД 105 – 114 мм рт. ст;
- 4) САД > 160, ДАД не более 90 мм рт. ст;
- 5) ДАД > 105 мм рт. ст.

98. Внезапная, без предвестников, потеря сознания характерна для:

- 1) ортостатической гипотонии;
- 2) вертебро-базилярной недостаточности;

- 3) нарушений сердечного ритма и/или проводимости;
- 4) проявлений эпи-синдрома;
- 5) интоксикации сердечными гликозидами.

99. Причиной аортальной недостаточности у пожилых чаще всего является:

- 1) атеросклероз;
- 2) ревматизм;
- 3) бактериальный эндокардит;
- 4) врожденный порок;
- 5) травма грудной клетки.

100. Для гипертрофической обструктивной кардиомиопатии характерно:

- 1) появление одышки при физической нагрузке;
- 2) уменьшение полости левого желудочка;
- 3) увеличение полости левого желудочка;
- 4) улучшение от β -блокаторов;
- 5) ухудшение от нитроглицерина

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

ПРИМЕРЫ ВОПРОСОВ СОБЕСЕДОВАНИЯ

1-й вопрос

Бронхиальная астма. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Внебольничные пневмонии. Этиология. Клиника. Диагностика и лечение.

Хроническая обструктивная болезнь легких. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение.

Атеросклероз. Определение понятия атеросклероза. Этиология. Факторы риска. Патогенез.

Стенокардия. Стабильная стенокардия. Инструментальная диагностика и лечение.

ИБС. Стабильная стенокардия. Лечение на амбулаторном этапе. Профилактика. Реабилитация больных ИБС.

ИБС. Острый коронарный синдром. Клинические варианты. Диагностика и неотложная помощь на этапе первичного звена здравоохранения.

Артериальные гипертензии. Факторы риска. Классификация артериальной гипертензии.

Ревматоидный артрит. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Артериальная гипертензия. Лечение. Тактика врача общей практики. Школа пациента с артериальной гипертензией.

Остеопороз. Этиология. Классификация. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения. Лечение.

Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Этиология. Клиника. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения. Лечение.

Функциональные желудочные диспепсии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Клиника. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения. Лечение.

Алкогольная болезнь печени. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Хронические вирусные гепатиты. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Циррозы печени. Этиология. Синдром портальной гипертензии. Диагностика. Лечение.

Циррозы печени. Синдром печеночной энцефалопатии. Диагностика. Лечение.

Дисфункции желчного пузыря и сфинктера Одди. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Желчнокаменная болезнь. Этиология. Клиника. Диагностика.

Хронический панкреатит. Клиника. Диагностика. Лечение.

Внебольничные пневмонии. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Органические заболевания толстой кишки. Неспецифический язвенный колит. Этиология. Классификация. Клиника. Лечение.

Хронический гломерулонефрит. Этиология. Клиника. Лечение. Диагноз дифференциальный диагноз; лечение, прогноз, диспансеризация.

ИМВП (инфекции мочевыводящих путей). Хронический пиелонефрит. Этиология. Клиника. Лечение.

Мочекаменная болезнь. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Токсические поражения почек. Клиника. Диагностика. Лечение.

Сахарный диабет 2 типа. Осложнения. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения.

Сахарный диабет. Осложнения сахарного диабета (диабетическая ангиопатия, кома). Клиника. Лечение.

Опухолевые заболевания желудочно-кишечного тракта. Роль семейного врача в ранней диагностике.

Артериальные гипертензии. Лечение. Тактика врача общей практики.

Мегалобластные анемии. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Лейкозы. Хронический миелобластный лейкоз. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Острые кишечные инфекции. Этиология. Клиника. Диагностика. Противоэпидемические мероприятия в очаге. Диспансеризация.

ВИЧ-инфекция. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика врача общей практики при ведении вирусоносителей и больных.

Хронические гепатиты. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Атипичные пневмонии. Лечение.

Желчнокаменная болезнь. Лечение. Показания к оперативному лечению.

ИБС. Острый коронарный синдром. Этиология. Эпидемиология.

Ревматоидный артрит. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

2-й вопрос

Аллергический ринит у детей. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Атопический дерматит у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Острый бронхит у детей. Этиология. Классификация. Клиника.

Бронхиальная астма у детей. Этиология. Клиника. «Ступенчатая терапия».

Острый обструктивный бронхит у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Вскрмливание ребенка первого года жизни.

ОРВИ у детей. Этиология. Клиника. Диагностика.

ОРВИ у детей. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Железодефицитные анемии. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения. Лечение.

Острая ревматическая лихорадка у детей. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника.

Бронхиальная астма у детей. Лечение. Оказание неотложной помощи при приступе.

Острая ревматическая лихорадка у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диспансеризация.

Локализованные гнойно-инфекционные болезни кожи новорожденных детей. Клиника. Лечение.

Пневмонии у детей. Диагностика. Лечение.

Синдром вегетативной дисфункции у детей и подростков. Лечение. Тактика врача общей практики (семейного врача).

Острый бронхит у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Нервно-артритический диатез у детей.

Острые кишечные инфекции у детей. Этиология. Клиника. Диагностика.

Дифференциальная диагностика. Лечение.

Корь, краснуха. Этиология. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Инфекционный мононуклеоз. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Скарлатина. Этиология. Клиника. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения. Лечение.

Синдром раздраженного кишечника у детей. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Эксудативно-катаральный диатез у детей. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения.

Лимфатико-гипопластический диатез у детей. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения.

Острый аппендицит у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика.

Острые вирусные гепатиты. Этиология. Клиника. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения.

Лямблиоз у детей. Клиника. Диагностика. Лечение.

ВИЧ-инфекция у детей. Тактика врача общей практики.

Энтеробиоз у детей. Клиника. Диагностика. Лечение.

Аллергические риниты у детей. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Острый бронхит у детей. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения. Лечение.

Гипотиреоз, гипертиреоз у детей. Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.

Синдром желтухи у новорожденных детей. Дифференциальная диагностика.

Синдром дыхательной недостаточности. Диагностика.

Часто болеющие дети.

Артериальные гипертензии у детей. Диагностика. Лечение.

Воспалительные заболевания глотки. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Воспалительные заболевания наружного и среднего уха. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Сидром «острого живота» у детей. Тактика врача первичного звена здравоохранения.

Вакцинация и ревакцинация как метод профилактики инфекционных заболеваний

3-й вопрос

Травмы ЛОР - органов. Вопросы оказания неотложной помощи врачом общей практики.

Глаукома. Клиника. Диагностика. Тактика врача общей практики.

Катаракта. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика врача общей практики.

Заболевания роговицы. Этиология. Клиника. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения.

Травмы глаз. Вопросы оказания медицинской помощи врачом общей практики.

Синдром болей в спине. Дифференциальная диагностика.

Синдром головной боли. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Инсульты. Геморрагический инсульт. Неотложные мероприятия первой врачебной помощи, тактика врача общей практики (семейного врача) на догоспитальном и послегоспитальном этапе ведения больного.

Острая задержка мочи. Лечебная тактика.

Инсульты. Ишемический инсульт. Неотложные мероприятия первой врачебной помощи. Тактика врача общей практики (семейного врача) на догоспитальном и послегоспитальном этапе ведения больного. Организация стационара на дому.

Гипертонические кризы: осложненные и неосложненные. Тактика оказания неотложной помощи.

Когнитивные нарушения. Клиника, диагностика, стандарты оказания медицинской помощи.

Клинические формы эпилептических припадков. Тактика врача общей практики.

Невриты и полиневриты. Этиология. Классификация. Лечение.

Заболевания прямой кишки. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача).

Принципы и методы выявления туберкулеза в различных возрастных группах.

Туберкулез органов дыхания. Тактика врача общей практики в семейном очаге.

Планирование семьи. Роль врача общей практики.

Современные методы контрацепции. Роль врача общей практики.

Нарушение менструального цикла. Клиника. Диагностика. Лечение.

Токсикозы второй половины беременности (гестозы). Классификация токсикозов II-ой половины беременности. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Влияние и исходы позднего токсикоза для плода и ребенка.

Нейро-эндокринные гинекологические симптомы. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения. Лечение.

Внебольничная диагностика и лечебная тактика семейного врача при острых и хронических заболеваниях женских половых органов.

Новообразования женских половых органов. Клиника. Диагностика. Наблюдение в до и после операционном периоде.

Желудочно-кишечное кровотечение. Клиника. Диагностика. Оказание помощи на догоспитальном этапе.

Острый аппендицит. Этиология. Дифференциальная диагностика. Тактика врача общей практики.

Фурункул, карбункул. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика врача общей практики. Хроническая венозная недостаточность. Принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению.

Сахарный диабет II типа. Классификация. Клиника. Диагностика.

Заболевания прямой кишки и заднего прохода. Методы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению.

Ожирение. Классификация. Клиника. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.

Химические и термические ожоги, обморожения. Алгоритм неотложной врачебной помощи.

Основные методы выявления туберкулеза у детей и подростков.

Инсульты. Геморрагический инсульт. Клиника. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения. Лечение.

Синдром синкопальных состояний. Диагностика. Лечение.

Синдром лихорадки. Дифференциальная диагностика.

ВИЧ- ассоциированные заболевания: (герпетическая инфекция, кандидоз, хламидиоз). Этиология. Классификация. Клиника. Лечение. Диспансерное наблюдение

Отек Квинке. Лечебная тактика.

Воспалительные заболевания носа и придаточных пазух. Этиология. Клиника. Диагностика. Лечение.

Внутриутробные инфекции. Цитомегаловирусная инфекция, токсоплазмоз. Клиника. Диагностика. Лечение.

4-й вопрос

Мочекаменная болезнь. Почечная колика. Лечебная тактика.

Острая задержка мочи. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения. Лечение.

Острая почечная недостаточность. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения.

Отек легких. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения. Лечение.

Тиреотоксический криз. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения. Лечение.

Заболевания передающиеся половым путем. Диагностика. Тактика врача общей практики.

Неотложные мероприятия первой врачебной помощи при остром приступе глаукомы.

Переломы костей, вывихи, ушибы, растижения. Лечение.

Клиническая смерть. Неотложные мероприятия.

Синдром экзантемы. Этиология. Дифференциальная диагностика.

Инородные тела ЛОР - органов. Вопросы оказания неотложной помощи врачом общей практики.

Неотложная помощь при гипертермическом синдроме у детей.

«Острый живот» в гинекологии. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения.

Лечение.

Пограничные состояния. Клиника. Тактика врача общей практики.

Неотложная терапия при судорогах.

Осложнённые формы язвенной болезни: (кровотечение, пенетрация, перфорация, стеноз привратника и двенадцатиперстной кишки, малигнизация). Диагностика. Показания к госпитализации.

Глаукома. Клиника. Диагностика. Лечение.

Заболевания вен нижних конечностей. Клиника. Лечение. Тактика врача общей практики.

Неотложная терапия при отеке легких.

Острые отиты. Клиника. Диагностика. Лечение.

Заболевания вен нижних конечностей. Варикозная болезнь. Диагностика. Лечение.

Хронический тонзиллит. Клиника. Лечение.

Химические ожоги пищевода. Неотложная помощь.

Аденоидные разрастания. Аденоидит. Клиника. Лечение. Тактика врача общей практики

Нейротоксикоз. Неотложная помощь.

Аскаридоз. Клиника. Диагностика. Тактика врача общей практики.

Ишемический инсульт. Клиника. Диагностика на этапе первичного звена здравоохранения. Лечение.

Глаукома. Неотложная помощь при остром приступе глаукомы.

Заболевания артерий нижних конечностей. Клиника. Диагностика. Лечение.

Травмы глаз. Неотложная помощь.

Хронический геморрой. Клиника. Диагностика. Консервативное лечение.

Инородные тела гортани. Клиника. Диагностика. Неотложные мероприятия.

Неотложная помощь при неосложненном и осложненном гипертоническом кризе.

Токсикозы второй половины беременности (гестозы). Клиника. Диагностика. Тактика врача общей практики.

Особо опасные инфекции. Тактика врача первичного звена здравоохранения.

Отек гортани, ложный круп. Лечебная тактика.

Астматический статус. Лечебная тактика.

Обморок. Коллапс. Неотложная помощь.

Острая сердечная недостаточность (сердечная астма). Неотложная терапия.

Острое нарушение ритма и проводимости. Лечение.

Задачи

ЗАДАЧА №1

К врачу обратилась женщина 20 лет с жалобами на повышение температуры до 38,2 С, тянувшие боли в поясничной области справа. Считает себя больной в течение недели, когда появилось частое болезненное мочеиспускание. Принимала отвар шиповника.

Объективно: Температура тела 38,5 С. В легких везикулярное дыхание. Тоны сердца громкие, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный. Симптом поколачивания слегка положительный справа. Мочеиспускание (со слов) свободное, безболезненное. Стул в норме.

В ОАК: лейкоцитоз - 12x10⁹/л, сдвиг формулы влево до палочкоядерных - 9%, ускорение СОЭ - 30 мм/час.

В ОАМ: протеинурия - 0,0066%, лейкоцитурия - 30-40 х.

УЗИ почек: расширение ЧЛС справа.

Вопросы:

Ваш предварительный диагноз.

План обследования и лечения.

ЗАДАЧА № 2

Больной М., 52 лет обратился к участковому терапевту по месту жительства с жалобами на малопродуктивный кашель, повышение температуры до 38,2 С, общую слабость, потливость. Заболел остро, 5 дней назад.

Объективно: температура тела 31,7 С. Кожные покровы бледно-розовой окраски. Частота дыхания 18 в минуту. Тоны сердца громкие, ритмичные. ЧСС 94 в минуту. Перкуторно: над легкими ясный легочный звук, справа - ниже угла лопатки притупление перкуторного звука. Аускультативно: справа ниже угла лопатки дыхание ослабленное везикулярное, единичные мелкопузырчатые хрипы. Живот обычной формы, активно участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул 1 раз в сутки, оформлен.

Данные дополнительных методов обследования: В ОАК: лейкоцитоз - 12x10⁹, нейтрофильный сдвиг до палочкоядерных - 8%, СОЭ - 25 мм/ч. На обзорной рентгенограмме: усиление легочного рисунка в прикорневых зонах, участок инфильтрации справа в S₉. Границы сердца в норме.

Вопросы:

Поставьте правильный диагноз

Ваша лечебная тактика.

ЗАДАЧА № 3

Больной М., 52 лет обратился к участковому терапевту по месту жительства с жалобами на малопродуктивный кашель, повышение температуры до 38,2 С, общую слабость, потливость. Заболел остро, 5 дней назад.

Объективно: температура тела 37,7 С. Кожные покровы бледно-розовой окраски. Частота дыхания 18 в минуту. Тоны сердца громкие, ритмичные. ЧСС 94 в минуту. Перкуторно: над легкими ясный легочный звук, справа - ниже угла лопатки притупление перкуторного звука. Аускультативно: справа ниже угла лопатки дыхание ослабленное везикулярное, единичные мелкопузырчатые хрипы. Живот обычной формы, активно участвует в акте дыхания, при пальпации мягкий, безболезненный. Мочеиспускание свободное, безболезненное. Стул 1 раз в сутки, оформлен.

Данные дополнительных методов обследования: В ОАК: лейкоцитоз - 12x10⁹, нейтрофильный сдвиг до палочкоядерных - 8%, СОЭ - 25 мм/ч. На обзорной рентгенограмме: усиление легочного рисунка в прикорневых зонах, участок инфильтрации справа в S₉. Границы сердца в норме.

Вопросы:

Поставьте правильный диагноз

Ваша лечебная тактика.

ЗАДАЧА № 4

Мужчина, 65 лет предъявляет жалобы на кашель продуктивного характера в течение 7 лет. В течение последних 6 месяцев стал отмечать одышку при выполнении кждодневной нагрузки.

Анамнез жизни: курит в течение 40 лет по пачке сигарет в день.

Объективно: Нормостенического телосложения. Кожные покровы розовые. ЧДД - 22 в минуту. В легких перкуторно -коробочный звук. Аускультативно - на фоне ослабленного везикулярного дыхания выслушиваются рассеянные сухие хрипы в небольшом количестве. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС - 74 в минуту. АД-115/75 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Стул, диурез в норме.

Вопросы:

Поставьте диагноз.

Назначьте план обследования.

План лечения.

ЗАДАЧА № 5

Мужчина 70 лет обратился с жалобами на усиление одышки при незначительной нагрузке, кашель с вязкой мокротой желтого цвета, слабость, недомогание, снижение аппетита, повышение температуры до 37,5°C.

В течение 2 лет наблюдается у пульмонолога с диагнозом хроническая обструктивная болезнь легких, легкое течение. Постоянно получает беротек по 2 вдоха X 6-8 раз в сутки, теопек 1 таблетку на ночь.

Из анамнеза: страдает ИБС. Принимает нитраты, антагонисты кальция. Вредные привычки: курит в течение 50 лет по 15 сигарет в сутки.

Объективно: Температура тела - 37,3°C. Кожные покровы розовые. Нормостенического телосложения. Грудная клетка правильной формы. ЧДД - 22 в минуту. В легких перкуторно -коробочный звук. Аускультативно - на фоне ослабленного везикулярного дыхания с обеих сторон выслушивается обилие рассеянных сухих хрипов. Тоны сердца глухие, ритмичные. ЧСС -98 в минуту. АД - 130/70 мм. рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

Вопросы:

Согласны ли вы с диагнозом и лечением.

Ваш диагноз.

Назначьте лечение.

ЗАДАЧА № 6

Больная С, 34 года, 3 года назад после родов у больной появились полиартралгии, онемение, зябкость конечностей (кистей и стоп), стойкая субфебрильная температура неподдающаяся лечению антибиотиками. После лечения кортикостероидными гормонами состояние больной значительно улучшилось. С тех пор почти беспрерывно принимает кортикостероиды, то в поддерживающих, то в лечебных дозах. В дальнейшем развилась дисфагия, чувство кома за грудиной после еды, резкое затруднение глотания и прохождения по пищеводу твердой пищи, стойка изжога, усиливающаяся в горизонтальном положении, потеря веса. Рентгенологически было выявлено сужение просвета нижней трети пищевода. При обследовании у онколога диагноз рака пищевода был отвергнут. Состояние резко ухудшилось 3 недели назад: появились головные боли, слабость и адинамия, тошнота, рвота, резкое снижение зрения.

Объективно: больная производит впечатление скованной, лицо адинамично, рот раскрывается с трудом. Кожа в области кистей и стоп бледная, холодная, плотная, не может быть собрана в складку. Левый коленный сустав деформирован, объем движений в

нем ограничен. Тоны сердца приглушенны, чистые, ритмичные. АД - 230/125 мм.рт.ст. ЧСС 110 ударов в минуту. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Общий анализ крови: эритроциты- $2,58 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобин-86г/л, лейкоциты - $7,8 \times 10^9/\text{л}$. Лейкоцитарная формула без сдвигов. СОЭ - 18 мм/ч. Суточный диурез 600-500. Общий анализ мочи: уд. вес - 1012, белок - 1,66%, эритроциты - 8-10 в поле зрения (преимущественно выщелоченные), лейкоциты - 5-7 в поле зрения, цилиндры гиалиновые - 4-6 в поле зрения. Креатинин - 0,797 ммоль/л. мочевина -36,8 мм.

Вопросы:

Ваш предположительный диагноз.

Какие исследования необходимо провести дополнительно для подтверждения диагноза?

Тактика лечения больной.

ЗАДАЧА № 7

Больной С, 20 лет, поступил с жалобами на схваткообразные боли внизу живота, учащенный жидкий стул до 5-7 раз в сутки с примесью слизи и алои крови, тенезмы, боль при дефекации, повышение температуры тела до 37,3 - 37,5 С общую слабость, нарушение сна, тревожность. За время болезни похудел на 10 кг. Считает себя больным 2 года. Диагноз геморроя не подтвержден. Дважды в стационаре исключался аппендицит. Безуспешно лечился по поводу предполагавшейся дизентерии.

Объективно: состояние средней тяжести, упитанность снижена, кожа и видимые слизистые бледные. Пульс -92 уд в минуту, АД -100/70мм.рт.ст. При пальпации живот мягкий, болезненный в левой подвздошной области. Сигмовидная кишка спазмирована. Общий анализ крови: эритроциты - $3,16 \times 10^12/\text{л}$ и гемоглобин- 78г/л, лейкоциты- $10,8 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ - 36мм/ч. Копрограмма: нейтральный жир -++, мышечные волокна -++, свежие эритроциты и лейкоциты на все поле зрения, большое количество слизи. Ректороманоскопия: слизистая прямой и сигмовидной кишки гиперемирована, отечна, зернистая, кровоточит, гранулирующие эрозии. Ирригоскопия: толстая кишка сужена, лишена гаустр, контуры неровные, нечеткие.

Вопросы:

Ваш предположительный диагноз.

С какими-заболеваниями необходимо проводить дифференциальный диагноз.

Какие методы исследования целесообразно использовать для распознавания заболевания у данного больного.

ЗАДАЧА № 8

Больная К., 60 лет, доставлена в больницу без сознания. По словам родственников она в течение нескольких лет жаловалась на резкую слабость, боли в зыке, онемение стоп и ладоней, по поводу чего 3 года назад находилась в больнице, где был поставлен диагноз анемии. После проведенного лечения выписана с улучшением. После выписки из больницы к врачам не обращалась, не лечилась. Несколько месяцев назад состояние стало ухудшаться: нарастила общая слабость, появилась одышка, отмечалось изменение походки, в течение последних дней появилась заторможенность.

Объективно: состояние тяжелое, без сознания, резкая бледность кожи и слизистых. Язык ярко-красного цвета, сосочки слажены. Границы сердца в пределах возрастной нормы, тоны приглушенны. ЧСС - 120 в мин, АД- 90/40 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, печень выступает из-под реберной дуги на 3 см, селезенка - на 2 см. Лабораторные данные: Эритроциты - $1,15 \times 10^{12}/\text{л}$, гемоглобин - 50 г/л., ЦП - 1,3, макроцитоз, пойкилоцитоз, анизоцитоз, тромбоциты - $160 \times 10^9/\text{л}$, лейкоциты - $3,5 \times 10^9/\text{л}$, э-3, п-3, с-50, л-39, м-5, ретикулоциты -0,1%, СОЭ 8мм/ч. Глюкоза крови - 4,6 мм/л,

мочевина крови - 6,6 мм/л, непрмой билирубин 33 мкмоль/л, сывороточное железо 13 мкмоль/л. На ЭКГ: синусовая тахикардия, отрицательный зубец Т в отведениях 1 и aV2.

Вопросы:

Ваш предположительный диагноз.

Тактика лечения больной.

ЗАДАЧА № 9

Женщина 36 лет поступила с жалобами на постоянную одышку, кровохарканье, учащенное сердцебиение, боли в правом подреберье, отеки нижних конечностей. 10 лет назад после перенесенной ангины появились боли в суставах. В следующие годы стал отмечать кровохарканье, одышку, отечность ног. Последний год, несмотря на проводимое лечение, одышка и отеки на ногах держатся.

Объективно: общее состояние тяжелое, кожные покровы бледные, цианоз губ, акроцианоз. Положение в постели вынужденное, полусидячее, одышка в покое (26 дыханий в минуту), выраженные отеки ног. В легких дыхание везикулярное, ниже угла лопаток с обеих сторон влажные хрипы. Область сердца не изменена. Пальпаторно в области сердца определяется "кошачье мурлыканье". Границы сердца: правая - на 2 см. кнаружи от срединно-ключичной линии, верхняя - нижний край второго ребра. При аусcultации тоны сердца приглушены, аритмичны, в положении больного на левом боку с задержкой дыхания на фазе выдоха - диастолический шум. ЧСС -86 ударов в минуту, пульс - аритмичный, АД - 110/80 мм.рт.ст. Печень увеличена до уровня пупка, умеренной плотности, болезненная. Селезёнка не увеличена. ЭКГ: мерцательная аритмия. Вертикальное положение электрической оси сердца. Признаки гипертрофии обоих желудочков. Рентгенологическое исследование: легочный рисунок усилен. В прямой проекции поперечник сердца увеличен в обе стороны. Отмечается увеличение второй, третьей и четвертой дуг левого контура и нижней дуги правого контура сердечно-сосудистой тени. Правый атрио-вазальный угол смещен вверх. В правой косой проекции контрастированный пищевод отклонен по дуге большого радиуса. Во второй косой проекции сужение ретростернального и ретрокардиального пространства на всем протяжении.

Вопросы:

Поставьте диагноз.

Проведите дифференциальный диагноз.

Тактика лечения больной.

ЗАДАЧА № 10

Больная И. 22 года. Болеет около полугода. В летние месяцы через короткие промежутки времени трижды перенесла "грипп". С тех пор беспокоят слабость, снижение аппетита, боли в суставах, прогрессирующая потеря веса (на 15 кг за последние 4 месяца), субфебрилитет. При рентгенологическом исследовании грудной клетки был выявлен двусторонний экссудативный плеврит. 4 недели назад у больной вновь повысилась температура до 37,8-38,0 С, усилилась слабость, появились резкие головные боли, нарушение зрения, тупые ноющие боли в области сердца, одышка при ходьбе, на щеках и на носу ярко розовая эритема в виде "бабочки", моча приобрела цвет "мясных помоев".

Объективно: кожные покровы бледные. Имеются отеки на лице и веках (преимущественно по утрам). Суставы не изменены. АД - 180/110 мм.рт.ст. ЧСС 90 ударов в минуту. Границы сердца увеличены влево на 2 см. Тоны приглушены, ритмичные. Акцент 2-го тона над аортой. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Общий анализ крови: эритроциты - $3,08 \times 10^12$ /л, гемоглобин - 106 г/л, тромбоциты - 140×10^9 /л, лейк- $3,9 \times 10^9$ /л, э-0%, 6-0%, п-5%, с-71%, л-20%, м-4%, СОЭ - 57мм/ч. Анализ мочи: уд.вес - 1020, белок-3,3, лейкоциты - 2-3 в поле зрения, эритроциты - 20 в поле

зрения (выщелоченные), цилиндры гиалиновые и зернистые - единичные в препарате. Мочевина - 8,3 ммоль/л. Креатинин крови - 0,144 ммоль/л Общий белок крови - 5 г/л. Альбумины - 38,7%. Глобулины - 61,3%, а1 - 9,8%, а2 - 18,4%, (3 - 7,5%, γ - 25,6%. ГЕ - клетки не обнаружены.

Вопросы:

Каков Ваш предварительный диагноз.

Каков план лечения больного.

Какова временная и стойкая нетрудоспособность.

ЗАДАЧА № 11

69-летний мужчина впервые обратился в поликлинику по месту жительства в связи с типичными приступами стенокардии напряжения. Рассказывает, что около 10 лет наблюдался в поликлинике по месту работы в связи с ишемической болезнью сердца, где в последние годы обратили внимание на систолический шум.

Объективно: грубый систолический шум во II межреберье справа от грудины и над сонной артерией, без пальпируемого местного дрожания, пульс 66 уд. в мин, ритмичный. АД 120/90 мм рт. ст. признаков сердечной недостаточности нет. Эхокардиография показала небольшую гипертрофию стенок левого желудочка, неполное раскрытие аортального клапана, кальцификаты в нем. Врач предполагает наличие аортального порока.

Вопросы:

Какое суждение относительно диагноза аортального порока является правильным?

А - Выраженная аортальная недостаточность. Б - Умеренная аортальная недостаточность. В - Выраженный стеноз устья аорты. Г - Умеренный стеноз устья аорты. Д - имеющиеся данные не позволяют судить о наличии и выраженности аортального порока.

ЗАДАЧА № 12

Больная 35 лет. Уже в течение 5 лет отмечает периодические высыпания розово-красного цвета с четкими границами на локтях, коленях и в области крестца. Причина обострений не ясна.

Объективно: общее состояние больной удовлетворительное. На волосистой части головы, локтях, коленях и в области крестца папулезные высыпания розово-красного цвета, четко ограниченные от окружающей здоровой ткани, покрытые рыхло расположенными серебристо-белыми чешуйками.

Вопросы:

Каков Ваш предположительный диагноз.

Проведите дифференциальный диагноз.

Каков план лечения больной.

ЗАДАЧА 13

Больной 23 лет в состоянии алкогольного опьянения доставлен в приемное отделение бригадой скорой помощи. Предъявляет жалобы на сильную головную боль, боль в правом подреберье, тошноту, рвоту. Кожные покровы бледные. Пульс 64 удара в минуту. АД 90/60 мм.рт.ст. Тоны сердца громкие, чистые, ритмичные. При пальпации живот мягкий, болезненность в правом подреберье. Симптомы раздражения брюшины не определяются.

Вопросы:

Ваш предположительный диагноз.

Тактика ведения больного.

ЗАДАЧА № 14

Больная Т., 67 лет. Болеет около года. Отмечает быструю утомляемость, слабость, отеки ног, распирающие боли в икрах, ночные судороги. При осмотре отмечается сухость кожи, на бедрах и голенях мелкие сине-красные «сосудистые звездочки». АД -130/90 мм.рт.ст. Остальные внутренние органы без особенностей.

Вопросы:

Каков Ваш предварительный диагноз?

Проведите дифференциальную диагностику

Тактика лечения больной?

ЗАДАЧА № 15

Больной Ф., 57 лет. Болеет несколько лет. Жалобы на резкие боли в прямой кишке во время дефекации, кровотечения из заднего прохода алыми напряжёнными брызгами. Отмечает быструю утомляемость, слабость, раздражительность.

При осмотре общее состояние средней тяжести, отмечается резкая бледность кожи. Пальцевое исследование почти невозможно из-за выраженной болезненности. Ущемлённые багрово-синие геморроидальные узлы напряжены и не вправляются. АД - 130/90 мм.рт.ст. Остальные внутренние органы без особенностей. Общий анализ крови: эритроциты - $3,08 \times 10^12 / \text{л}$, гемоглобин - 106 г/л, тромбоциты - $140 \times 10^9 / \text{л}$, лейк- $3,9 \times 10^9 / \text{л}$, э-0%, 6-0%, п-5%, с-71%, л-20%, м-4%, СОЭ - 9 мм/ч.

Вопросы:

Каков Ваш предварительный диагноз?

Какие исследования необходимо провести дополнительно для уточнения диагноза?

Каков план лечения больного?

ЗАДАЧА № 16

Больной 40 лет упал с высоты около 3 метров. Предъявляет жалобы на боли в пояснице справа и периодическое помутнение сознания. Объективно: кожные покровы бледные, покрыт липким потом. Пульс 100 ударов в минуту, слабого наполнения, напряжения. АД 80/60 мм.рт.ст. Живот мягкий, болезненный в мезогастрии справа, там же выраженное мышечное напряжение.

Вопросы:

Предварительный диагноз.

Тактика ведения больного.

ЗАДАЧА № 17

Машиной скорой помощи в приемное отделение доставлен пострадавший, который обнаружен лежавшим на тротуаре. В теменной области припухлость 4x4 см. Обстоятельства травмы неизвестны. Из рта - резкий запах алкоголя. Контакт с больным затруднен. При попытке осмотра оказывает физическое сопротивление. Стремится занять удобное положение и заснуть.

Вопросы:

Поставьте предварительный диагноз.

Изберите оптимальную тактику дежурного врача.

ЗАДАЧА № 18

На приеме женщина 65 лет, жалуется на слабость, утомляемость, ломкость ногтей, переломы при минимальной травме. Из анамнеза известно, что женщина находится в климаксе 25 лет; у родителей тоже были переломы конечностей, мать умерла из-за перелома шейки бедренной кости.

Вопросы:

Поставьте предварительный диагноз.

Какие исследования необходимо провести дополнительно для уточнения диагноза?
Каков план лечения больной?

ЗАДАЧА № 19

Больная 47 лет обратилась к врачу с жалобами на снижение роста за последний год на 4 см, боль в спине, появление чувства усталости в спине в положении сидя или стоя. Болеет ревматоидным артритом 5 лет, в связи с чем принимает глюкокортикоиды. Состояние при поступлении удовлетворительное. Бледность кожных покровов. Пульс 80 ударов в минуту, АД 120/80 мм рт.ст. В ОАК патологии не обнаружено. На рентгенограмме грудного и поясничного отделов позвоночника в прямой и боковых проекциях: клинически бессимптомные деформации позвоночника ассоциируются с риском развитии новых переломов.

Вопросы:

Ваш предположительный диагноз.

Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения диагноза

Тактика ведения больной?

ЗАДАЧА № 20

Больной 41 года обратился к врачу с жалобами на отеки ног, затрудненные движения в суставах, слабость, утомляемость. Считает себя больным в течение 2 лет, когда начались отеки стоп и нижней трети голени вечером и проходящие после ночного сна. Затем отек стал постоянным, постепенно увеличивался и распространялся на всю конечность.

Объективно: кожа гладка, с трудом берется в складку. Форма нижних конечностей близка к цилиндрической. Тоны сердца громкие, ритмичные. Пульс 80 ударов в минуту, АД 120/80 мм.рт.ст. В ОАК и ОАМ патологии не обнаружено.

Вопросы:

Ваш предположительный диагноз.

Проведите дифференциальную диагностику.

Тактика ведения больного?

ЗАДАЧА №21

Больной К., 43 лет, доставлен в кардиологическое отделение бригадой "скорой помощи" с диагнозом: ИБС, трансмуральный инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка с переходом на перегородку. Через час больной внезапно потерял сознание, тоны сердца не определялись. После непрямого массажа сердца и искусственного дыхания возобновилась сердечная деятельность. Частота пульса соответствует ЧСС - 26 в мин. Пульс пустой, ритмичный. АД 90/40 мм.рт.ст ЭКГ: ритм синусовый, форма и ширина зубцов Р не изменена, их частота-104 в мин. Желудочковые комплексы деформированы, продолжительность комплекса QRS=0,11 сек., частота желудочковых комплексов - 26 в мин. После четвертого зубца Р один желудочковый комплекс.

Вопросы:

Определить вид и провести дифференциальную диагностику нарушения сердечного ритма.

Назначьте лечение больному.

ЗАДАЧА № 22

При проведении медицинского осмотра мать подростка предъявляет жалобы на снижение интереса ребенка к учебе и обычным увлечениям; отчужденность, «эмоционально» холодное отношение к окружающим, раздражительность, скрытность, лживость, специфический химический запах от одежды и изо рта, «беспричинное» расширение

зрачков, изменение аппетита - от полного отсутствия до резкого усиления. Девочка 15 лет жалоб не предъявляет. На поставленные вопросы отвечает неохотно, лаконично. Объективно патологии не выявлено. **Вопросы:**
Ваш предположительный диагноз.
Тактика ведения больной.

ЗАДАЧА № 23

Больная 12,5 лет обратилась с жалобами на отсутствие молочных желез и менструаций. Формула сексуального развития: Ma 40 0 Ax 40 0P 40-1 0 Me 40 0. Родилась от первых родов с массой тела 3600 гр., длина тела 49 см. Беременность и роды протекали нормально. Из перенесенных заболеваний отмечает частые ангины, ветряную оспу, болезнь Боткина. В 3 года и 6 лет удалены аденоиды. При ректальном исследовании: матка в виде тяжа. Придатки не исследуются.

Вопросы:

Ваш предположительный диагноз.
Тактика ведения больной.

ЗАДАЧА № 24

У больной 25 лет нарушен менструальный цикл по типу олигоменореи с периода менархе, бесплодие в течение 8 лет, частые головные боли. После замужества в течение года прибавила 20 кг. Рост 165 см, масса тела 110 кг. Жир распределен неравномерно. На коже живота и бедер - ярко-розовые стрии. Пульс 80 ударов в минуту, АД 145/110 мм.рт.ст. Гирсунское число -28. Базальная температураmonoфазная. Цервикальное число 4 бала. Глазное дно: ангиопатия I ст., поля зрения не изменены. Невропатологом отклонений от нормы не обнаружено. УЗИ: размеры матки 4,3 * 4,0 см, правого яичника 5 * 5 см, лев. - 4 * 5 см, имеются мелкокистозные изменения. Гистоанализ соскоба эндометрия: "эндометрий в стадии пролиферации". Уровень 17-КС не изменен.

Вопросы:

Ваш предположительный диагноз.
Тактика ведения больной.

ЗАДАЧА № 25

20-летняя студентка, не имевшая в течение последнего года половых контактов, не менструирует 5 месяцев. Менархе в 12 лет, менструальный цикл прежде был регулярный. Решив, что имеет лишний вес, похудела на 11,5 кг. В настоящее время весит 46 кг. При осмотре: вторичные половые признаки развиты нормально. Уровни пролактина, эстрадиола и хорионического гонадотропина нормальны.

Вопросы:

Ваш предположительный диагноз.
Тактика ведения больной.

ЗАДАЧА № 26

Больная П., 29 лет, обратилась к терапевту с жалобами на разнообразные неприятные ощущения в теле: головные боли, головокружение, сердцебиение, колющие боли в области сердца, тошноту, тянувшие боли в эпигастральной области, слабость в теле, ощущение вялости или напряжения в мышцах.

Эти ощущения, более выраженные в утренние часы, сопровождаются тревожными опасениями наличия серьёзных заболеваний сердца, желудка и др. Временами слабость усиливается до «предобморочных состояний», которые вызывают панический страх. Расстроился сон (подолгу не может заснуть, рано просыпается), снизился аппетит. Все привычные повседневные действия стали даваться с дополнительным усилием.

Пытаясь лечиться самостоятельно: бессистемно принимала рекламируемые лекарства, лечилась травами, диетой.

При целенаправленном расспросе удалось выяснить, что полгода назад на фоне незначительных неприятностей снизилось настроение, появились подавленность, снижение активности, ощущение потери прежних интересов и чувства удовольствия. Постепенно чувство подавленности, безысходности несколько притупились, но стали нарастать перечисленные соматические симптомы.

При объективном и дополнительном обследовании не было выявлено значимой соматической патологии. Симптоматическая терапия эффекта не дала.

Вопросы:

Квалифицируйте состояние больной.

Обоснуйте особенности этого состояния.

Ваша тактика.

ЗАДАЧА № 27

Вызов к больному М., 42 лет. Больной находится в состоянии двигательного возбуждения, дезориентирован в месте и времени. Поведение неадекватное: в страхе оглядывается, заглядывает под стол, что-то стряхивает с себя, отмахивается от кого-то, пытается убежать.

Кожные покровы гиперемированы, выраженная потливость, отмечается дрожь всего тела, трепет рук. Пульс 110 уд./мин., АД 140/90 мм рт. ст.

Со слов родственников: больной в течение 7 лет злоупотребляет спиртными напитками, был длительный запой.

Вопросы:

Какое состояние развилось у пациента и что его могло спровоцировать?

Ваша тактика.

ЗАДАЧА № 28

Во время пожара, возникшего ночью в доме, пожилая женщина стала громко кричать, плакать, совершать хаотичные нецеленаправленные движения: бессмысленно метаться по комнате, хватать различные предметы, тут же бросать их, спотыкаться, падать и т.п. На обращения и уговоры окружающих не реагирует. Попытки вывести её из задымляемого помещения безопасным путём не удаются.

Вопросы:

Определите состояние.

Ваша тактика.

ЗАДАЧА № 29

Больной Д., 18 лет, часами сидит в одной позе: голова опущена, руки согнуты в локтях, кисти рук свисают. При попытке поднять его голову оказывает резкое сопротивление. Посаженный вопреки его желанию на стул, остается неподвижным, несмотря на неоднократные предложения встать. Состояние изменяется в течение дня: заторможенность внезапно переходит в резкое возбуждение, во время которого больной бегает по комнате, куда-то стремится, издает нечленораздельные звуки, выкрикивает отдельные, не связанные между собой слова. Движения некоординированные, нецелесообразные, временами носят стереотипный характер.

Вопросы:

Определите состояние.

Какое заболевание можно предположить?

Ваша тактика.

ЗАДАЧА № 30

Молодая женщина во время конфликтной ситуации, возникшей в очереди в лабораторию поликлиники, стала плакать, упала на пол. С криком, рыданиями катается по полу, отмечаются хаотичные судорожные движения конечностей с выразительным выгибанием тела дугой. На вопросы не отвечает. При попытке определения реакции зрачков на свет, больная плотно сжимает веки.

Вопросы:

Определите состояние. С чем его следует дифференцировать?

Какое заболевание можно предположить? Ваши действия?

ЗАДАЧА № 31

Больная К., 30 лет, служащая. Заболела остро: появились недомогание, головная боль, потеря аппетита, боли в суставах. Температура тела поднялась до 39,7С, отмечала озноб. В последующие дни температура оставалась высокой, ухудшилось самочувствие, появились боли и урчание в правой половине живота, жидкий стул без примесей до 4 раз в сутки. На третий день болезни больная заметила появление мелкоточечной сыпи на коже кистей рук и стоп.

При осмотре на 4-й день болезни состояние больной средней тяжести, температура тела 38,7С. Умеренная гиперемия слизистой ротовоглотки, периферические лимфатические узлы не увеличены. Кисти и стопы гиперемированы. Пульс 98 ударов в минуту, ритмичны, удовлетворительного наполнения, АД= 100/75 мм рт.ст. Язык обложен, влажный, печень выступает из под правой реберной дуги на 0,5 см, эластичная, безболезненная при пальпации. Селезенка не увеличена. В гемограмме-лейкоцитоз 12*10⁹/л, нейтрофилез со сдвигом лейкоцитарной формулы влево, СОЭ 24мм/ч. На 6-ой день болезни появилось крупнопластинчатое шелушение кожи ладоней и подошв.

Вопросы:

Укажите наиболее вероятный диагноз:

Укажите исследование, проведение которого не является необходимым для подтверждения диагноза.

ЗАДАЧА № 32

Женщина 68 лет, пенсионерка, в прошлом медсестра. В течение двух недель беспокоят слабость, головокружение в середине дня (приблизительно в 13 - 15 часов). На основании повторного измерения АД у больной два месяца назад была диагностирована изолированная систолическая АГ 3 степени (АД 182/84 мм рт.ст.). В связи с наличием ЭКГ - признаков гипертрофии ЛЖ, пациентка была отнесена к группе высокого риска развития сердечно - сосудистых осложнений, рекомендованы немедикаментозные меры лечения, назначен амлодипин в дозе 5мг * 1 раз утром. За 3 недели до обращения доза амлодипина была увеличена в связи с повышением АД до 172/80 мм рт.ст. Других факторов риска при обследовании не выявлено. ИМТ= 26,8 кг/м², АД в положении сидя составило 154/72 мм рт.ст., ЧСС 66 уд/мин.; стоя - 158/76 мм рт.ст., ЧСС 72 уд/мин. Для уточнения взаимосвязи симптомов с уровнем АД назначен самоконтроль, который пациентка проводила в течение недели. При самоконтроле АД 120/62 мм рт.ст., в 8 часов - 128/70 мм рт.ст, в 14 часов - 116/54 мм рт.ст., в 22 часа - 124/68 мм рт.ст. Больная ежедневно двух недель до обращения беспокоят слабость, головокружение в принимала амлодипин. В день окончания самоконтроля АД на приеме у врача в 10 часов в положении сидя - 162/76 мм рт.ст., ЧСС 68 уд/мин, стоя - 158/76 мм рт.ст, ЧСС 76 уд/мин.

Вопросы:

О чём свидетельствуют различия между уровнем домашнего и клинического АД?

Какой метод контроля АД для оценки эффективности антигипертензивной терапии целесообразно использовать в данном случае?
Следует ли изменить антигипертензивную терапию у больной, и если следует, то как?

ЗАДАЧА № 33

Больная Н., 42 лет, сама у себя обнаружила опухоль в животе слева от пупка. Жалоб не предъявляет. Аппетит сохранен, физиологические отправления не нарушены. Кожные покровы чистые, пульс 78 уд/мин., АД 120/60 мм рт.ст. В левой подвздошной области пальпируется опухолевидное образование, подвижное. Печень по краю реберной дуги.

Вопросы:

Назовите методы исследования больной для установления диагноза?

При установлении диагноза?

Чем руководствоваться для определения заболевания?

ЗАДАЧА № 34

Женщина 35 лет внезапно заболела: появилось резкое общее недомогание, головная боль, боль в горле при глотании, повысилась температура тела до 38С. При осмотре больной на первый день заболевания выявлены отек и гиперемия ротоглотки. На миндалинах, небных дужках, язычке имеется пленчатый налет, который с трудом снимается. На месте снятия налета остается кровоточащая поверхность слизистой. Региональные лимфатические узлы незначительно увеличены с обеих сторон. Гнусавость голоса, затрудненное дыхание. Наблюдается отек подкожной клетчатки в области шеи до ключиц.

Вопросы:

1. Поставьте предварительный диагноз.

ЗАДАЧА № 35

Больная 18 лет поступила в отделение на 4-ый день болезни, в тяжелом состоянии. Выражена желтуха кожных покровов и склер. В приемнике была двукратная рвота «кофейной гущей». Температура при поступлении 36,5С, АД=100/60 мм рт.ст.. Сознание нарушено, периодически - двигательное возбуждение. Печень не пальпируется (поперечник печени по средне-ключичной линии - 6см). Менингеальных симптомов нет. Моча темная.

Вопросы:

Диагноз и его обоснование

План обследования.

ЗАДАЧА № 36

Больной 57 лет, обратился с жалобами на слабость, похудание за 2 месяца на 10 килограмма, неприятные ощущения при проглатывании пищи в подложечной области, затрудненное прохождение твердой пищи по пищеводу. В анамнезе у больного хронический гастрит в течение 8 лет. Курит, злоупотребляет алкоголем.

Вопросы:

О какой болезни можно подумать в данном случае?

Где располагается очаг поражения?

Какие методы исследования можно применить для уточнения диагноза?

ЗАДАЧА № 37

У больного 54 лет, без каких-либо предвестников появилось ощущение переполнения желудка, впоследствии отрыжка и рвота пищей с неприятным запахом рвотных масс и примесью продуктов съеденных накануне. Постепенно прогрессирует слабость, уменьшается масса тела. При обследовании выявлено: понижение питания, бледность кожных покровов, видимый на глаз перистальтирующий желудок. Пальпаторно опухоль отчетливо определить не удается.

Вопросы:

Какой диагноз можно предварительно поставить данному больному?

Какое обследование следует ему провести?

ЗАДАЧА №38

Больная М., 60 лет, около 5 месяцев отмечает субфебрилитет, нарастающую слабость, анорексию, тупые боли в животе ближе к правому подреберью и в правой половине поясницы, неустойчивый стул со слизью и кровью. При рентгеноскопии желудка патологии нет. При ректороманоскопии - в прямой и сигмовидной кишке комочки слизи. Объективно: повышенного питания, кожные покровы бледные, пульс - 78 ударов в минуту, АД = 150/90 мм рт.ст. Живот несколько вздут в мезогастринии. Отмечается болезненность по правому фланку, печень по краю реберной дуги.

Вопросы:

Ваш предварительный диагноз?

Какие дополнительные исследования показаны в данном случае?

ЗАДАЧА № 39

Больная Д., 43 лет, обратилась с жалобами на боли в правой половине живота и правом подреберье, учащение стула (кашецеобразного характера) с примесью слизи, утомляемость, потерю веса. Со слов пациентки считает себя больной около 5-6 месяцев. При ирригографии имеется образование в восходящем отделе толстой кишки. По данным УЗИ в правой доле печени (5 сегмент) выявлено образование диаметром до 5 см.

Вопросы:

Ваш предварительный диагноз?

Дальнейшая тактика?

ЗАДАЧА № 40

У больного 54 лет, без каких-либо предвестников появилось ощущение переполнения желудка, впоследствии отрыжка и рвота пищей с неприятным запахом рвотных масс и примесью продуктов съеденных накануне. Постепенно прогрессирует слабость, уменьшается масса тела. При обследовании выявлено: понижение питания, бледность кожных покровов, видимый на глаз перистальтирующий желудок. Пальпаторно опухоль отчетливо определить не удается.

Вопросы:

Какой диагноз можно предварительно поставить данному больному?

Какое обследование следует ему провести?

Приложение 1

Блок 1

Матрица компетенций

Название дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом	Универсальные компетенции*										
	УК-1	УК-2	УК-3								
Базовая часть											
Дисциплина 1. Общая врачебная практика (семейная медицина)	+										
Дисциплина 2. Общественное здоровье и здравоохранение	+	+	+								
Дисциплина 3. Организация службы медицины катастроф и гражданской обороны	+	+									
Дисциплина 4. Педагогика	+	+	+								
Дисциплина 5. Патология	+										
Вариативная часть											
Дисциплина 1. Гастроэнтерология	+										
Дисциплина 2. Кардиология	+										
Название дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом	Профессиональные компетенции**										
	ПК1	ПК2	ПК3	ПК4	ПК5	ПК6	ПК7	ПК8	ПК9	ПК10	ПК11
Базовая часть											
Дисциплина 1. Общая врачебная практика (семейная медицина)	+	+	+	+	+	+	+	+	+		
Дисциплина 2. Общественное здоровье и здравоохранение	+	+	+	+					+		+
Дисциплина 3. Организация службы	+	+	+	+	+		+				+

медицины катастроф и гражданской обороны												
Дисциплина 4. Педагогика										+		
Дисциплина 5. Патология					+							
Вариативная часть												
Гастроэнтерология	+	+	+	+	+	+	+	+	+			
Кардиология	+	+	+	+	+	+	+	+	+			

Блок 2

Матрица компетенций

Название дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом	Универсальные компетенции*											
	УК-1*	УК-2	УК-3									
Базовая часть												
Практика «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	+	+										
Обучающий симуляционный курс												
Вариативная часть												
Практика «Гастроэнтерология»	+	+										
Практика «Кардиология»	+	+										
Название дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом	Профессиональные компетенции**											
	ПК1	ПК2	ПК3	ПК4	ПК5	ПК6	ПК7	ПК8	ПК9	ПК10	ПК11	ПК12
Базовая часть												
Практика «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

Обучающий симуляционный курс	+				+	+	+					
Вариативная часть												
Гастроэнтерология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+
Кардиология	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+

***Универсальные компетенции:**

готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

****Профессиональные компетенции:**

профилактическая деятельность:

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 среди его обитания (ПК-1);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);

диагностическая деятельность:

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках терапии (ПК-6);

готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

организационно-управленческая деятельность:

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

Приложение 2

Учебный план ординаторов по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

График учебного процесса

Год обучения	сентябрь				октябрь				ноябрь				декабрь				январь				февраль				март				апрель				май				июнь				июль				август											
	01 - 05 08 - 12 15 - 19 22 - 26				29 - 03 06 - 10 13 - 17 20 - 24 27 - 31				03 - 07 10 - 14 17 - 21 24 - 28				1 - 5 8 - 12 15 - 19 22 - 26 29 - 31				05-09 12 - 16 19 - 23 26 - 30				2 - 6 9 - 13 16 - 20 24 - 27				2 - 6 10 - 13 16 - 20 23 - 27				30 - 03 6 - 10 13 - 17				20 - 24 27 - 30				4 - 8 11 - 15 18 - 22 25 - 29				1 - 5 8 - 11 15 - 19				22 - 26 29 - 03				06 - 10 13 - 17 20 - 24 27 - 31				03 - 07 10 - 14 17 - 21 24 - 28			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52				
1-й	БЛОК 1. Базовая часть												БЛОК 2. Практики												Отпуск																															

Сводные данные

	1-й год обучения			Итого недель
	1 семестр	2 семестр	всего	
Блок 1	25	2	27	27
Блок 2		19	19	19
Отпуск		6	6	6
Итого	25	27	52	52
Ординаторов	45			
Групп	9			

Приложение 3.

**Учебный план ординатуры по специальности
«Общая врачебная практика (семейная медицина)»**

Форма обучения **очная**

Нормативный срок освоения **2 года**

индекс	Наименование разделов и дисциплин	Форма контроля	Трудоемкость в зачетных единицах	Часы					Распределение по семестрам обучения			
				всего	аудиторные			Самостоятельная работа	1	2	3	4
					всего	лекции	семинары		практические занятия			
	Блок 1. Дисциплины (модули)											
Б1.Б	Базовая часть		39	1404		123	265	548	468			
Б1.Б.1	Внутренние болезни в ОВП	экзамен	15	540	360	49	104	207	180	360		
	- Кардиология		4	144	96	14	27	55	48	96		
	- Пульмонология		3,5	126	84	12	24	48	42	84		
	- Гастроэнтерология		3,5	126	84	12	24	48	42	84		
	- Аллергология		0,5	18	12	1	4	7	6	12		
	- Нефрология		1	36	24	3	7	14	12	24		
	- Ревматология		1	36	24	3	7	14	12	24		

	- Эндокринология		1	36	24	3	7	14	12	24		
	- Гематология		0,5	18	12	1	4	7	6	12		
Б1.Б.1.2	Хирургические болезни. Основы травматологии и ортопедии в ОВП.	зачет	2	72	48	7	16	25	24	48		
Б1.Б.1.3	Неотложная помощь и сердечно-легочная реанимация	зачет	1,5	54	36	5	10	21	18	36		
Б1.Б.1.4	Акушерство и гинекология в ОВП	зачет	2	72	48	7	16	25	24	48		
Б1.Б.1.5	Болезни детей и подростков в ОВП	экзамен	7	252	168	25	47	96	84	16 8		
Б1.Б.1.6	Болезни нервной системы в ОВП	зачет	2	72	48	7	12	29	24			48
Б1.Б.1.7	Пациент с нарушением психики	зачет	1	36	24	3	7	14	12			24
Б1.Б.1.8	Болезни уха, горла, носа в ОВП	зачет	1	36	24	4	8	12	12			24
Б1.Б.1.9	Болезни глаз в ОВП	зачет	1	36	24	4	10	10	12			24
Б1.Б.1.10	Болезни кожи и инфекции, передающиеся половым путем в ОВП	зачет	0,5	18	12	1	4	7	6			12
Б1.Б.1.11	Болезни зубов, слизистой полости рта и языка в ОВП	зачет	0,5	18	12	1	4	7	6	12		
Б1.Б.1.12	Фтизиатрия	зачет	0,5	18	12	1	4	7	6			12
Б1.Б.1.13	Инфекционные болезни	зачет	1	36	24	3	7	14	12			24

Б1.Б2	Общественное здоровье и здравоохранение	зачет	1	36	24	3	7	14	12	24		
Б1.Б3	Организация службы медицины катастроф и гражданской обороны	зачет	1	36	24	3	7	14	12	24		
Б1.Б4	Педагогика	зачет	1	36	24	3	7	14	12		24	
Б1.Б5	Патология	зачет	1	36	24	-	20	4	12			
Б1.В	Вариативная часть	зачет	6	216	144	12	48	84	72			
Б1.В.ОД	<i>Обязательные дисциплины</i>											
Б1.В.ОД.1	Гастроэнтерология		2	72	48	4	16	28	24		72	
Б1.В.ОД.2	Кардиология		2	72	48	4	16	28	24		72	
Б1.В.ДВ	<i>Дисциплины по выбору ординатора</i>											
Б1.В.ДВ.1	Пульмонология		2	72	48	4	16	28	24		72	
Б1.В.ДВ.2	Эндокринология		2	72	48	4	16	28	24		72	
Б2	Блок 2. Практики											
Б2.1	Базовая часть	зачет	60	2160	2160							
Б2.1.1	Производственная практика «Общая врачебная практика (семейная медицина)»		47	1692	1692					648/ 12 нед	16 2/3 нед	88 2/1 б нед

	- Пульмонология									108	10 8	54
	- Аллергология									54		
	- Нефрология									54		63
	- Ревматология									54		63
	- Эндокринология									54	54	54
	- Гематология									54		
	-Хирургия									54		10 8
	-Педиатрия									162		21 6
	-Акушерство									54		21 6
	-Гастроэнтерология											54
	-Кардиология											54
Б2.1.2	Медицинские осмотры, диспансеризация, консультативный прием		10	360	360			360		21 6		14 4
Б2.1.3	Педагогическая практика		1	36	36			36				36
Б2.2	<i>Обучающий симуляционный курс</i>	<i>зачет</i>	<i>2</i>	<i>72</i>	<i>72</i>			<i>72</i>				

Б2.2.1	Общепрофессиональные умения и навыки		1	36	36			36					36
Б2.2.2	Специальные профессиональные умения и навыки		1	36	36			36					36
Б2.3	Вариативная часть	экзамен	12	432				432					
Б2.3.ОД	<i>Обязательные дисциплины</i>												
Б2.3.ОД1	Практика «Кардиология»		4	144				144		72		72	
Б2.3.ОД2	Практика «Гастроэнтерология»		4	144				144		72		72	
Б2.3.ДВ	<i>Дисциплины по выбору ординатора</i>												
Б2.3.ДВ1	Практика «Пульмонология»		4	144				144		72		72	
Б2.3.ДВ2	Практика «Эндокринология»		4	144				144		72		72	
Б3	Блок 3												
ИГА.О.00	Государственная (итоговая) аттестация	экзамен	3	108									10 8
Общий объем подготовки			120	4320									