

10. ПРИЛОЖЕНИЯ

10.1 РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИН

10.1.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕРАПИЯ»

10.1.1.1 ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Терапия» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.49 Терапия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Терапия» является подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-терапевта к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.Б1 «Терапия» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Базовая часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.49 Терапия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 30 зачетных единиц;
- 1080 академических часа.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- практическое занятие;
- тренинг на симуляционных фантомах;
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу ординатора:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой;
- работа совместно с врачом (на рабочем месте).

5. Контроль успеваемости:

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях, семинарах (опросы, доклады, текущее тестирование, аудиторские контрольные работы, лабораторные работы, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журнале посещаемости и успеваемости.

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрой создан фонд оценочных средств. Фонд включает: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты; а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплины образовательной программы. Оценочные средства разрабатываются преподавателями кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

По завершению каждого семестра проводится контроль уровня сформированности знаний, умений, навыков. Результатом контроля усвоения дисциплины является отметка дифференцированного зачета «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»; результаты контроля усвоения модуля дисциплины вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость. Контроль усвоения дисциплины является частью промежуточной аттестации ординатора в соответствии с установленным учебным планом и сроками календарного учебного графика.

Критерии оценивания результатов обучения промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности знаний, умений и навыков:

Знания:

«отлично» – теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов;

«хорошо» – теоретическое содержание освоено, но имеет отдельные пробелы знаний;

«удовлетворительно» – теоретическое содержание освоено частично;

«неудовлетворительно» – отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.

Умения:

«отлично» – предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью;

«хорошо» – учебные задания выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;

«удовлетворительно» – учебные задания выполнены, некоторые виды заданий выполнены с ошибками;

«неудовлетворительно» – выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.

Владение навыками:

«отлично» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются;

«хорошо» – навыки в целом успешно применимы, но сформированы недостаточно;

«удовлетворительно» – навыки в целом успешно, но без систематического применения;

«неудовлетворительно» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

По окончании изучения специальной дисциплины «Терапия» проводится государственный экзамен.

10.1.1.2. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ ВХОДНОГО КОНТРОЛЯ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования . Формы оценочных
-------------	----------------------	---

		средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ПС 293н, ТФ А/02.7 (А/01.7, В/01.8 _проект) Способен выполнять: Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) Оценку тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» Умеет Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ Знает Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия» Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи</p>	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи

<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ПС 293н ТФ А/03.7 (ТФ А/02.7, В/02.8 – проект) Может выполнять Разработку плана лечения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оценку эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» Умения: Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в условиях дневного стационара, при Знает</p>	<p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
---	--	---

	<p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия» Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников</p>	
<p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ПС 293н ТФ А/01.7 (ТФ А/08.7, В/07.8 – проект) Может выполнять Оценку состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при, состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме Умеет Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Знает Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p>	<p>Семинар. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

	<p>Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	
--	---	--

10.1.1.3. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника	Профессиональный стандарт (ПС) и трудовая функция (ТФ)	Технологии формирования. Формы оценочных средств
<p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ПС 293н, ТФ А/02.7 (А/01.7, В/01.8 _проект)</p> <p>Способен выполнять:</p> <p>Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)</p> <p>Оценку тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»</p> <p>Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований</p> <p>Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

	<p>медицинской помощи</p> <p>Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ</p> <p>Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения</p> <p>Умеет</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и</p>	
--	--	--

	<p>(или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - снятие и расшифровка электрокардиограммы</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов</p> <p>Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов</p> <p>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю «терапия»</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия» при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях</p> <p>Знает</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по</p>	
--	--	--

	<p>профилю «терапия» Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи</p>	
<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ПС 293н ТФ А/03.7 (ТФ А/02.7, В/02.8 – проект) Может выполнять Разработку плана лечения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оценку эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Умения: Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

	<p>заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знает</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников</p> <p>Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и</p>	
--	---	--

	<p>противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
<p>ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или реабилитации инвалидов</p>	<p>ПС 293н ТФ А/04.7 (ТФ А/03.7, В/03.8 - проект)</p> <p>Может выполнять</p> <p>Определение медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Составление плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых</p> <p>Оценку эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации</p> <p>Умеет</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

	<p>проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторнокурортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Знает</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», порядок медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p>	
<p>ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу</p>	<p>ПС 293н ----- (ТФ А/04.7, В/04.8 проект) Может выполнять Проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформление и</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные</p>

	<p>выдача листов нетрудоспособности</p> <p>Подготовку и оформление необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направление пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» на медико-социальную экспертизу</p> <p>Умеет</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю «терапия» членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Знает</p> <p>Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности</p> <p>Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде</p> <p>Оформление медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медикосоциальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>	задачи
--	--	--------

<p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ПС 293н ТФ А/05.7 (ТФ А/06.7, В/05.8 – проект) Способен выполнять Организация и осуществление профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни Оформление и направление в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела Участвовать в проведении обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда Организацию диспансеризации и проведение профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами Проведение и контроль профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами Проведение и контроль диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми Необходимые умения Определять медицинские показания к</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

	<p>введению ограничительных мероприятий (карантина) Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p> <p>Проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития</p> <p>Проводить и контролировать диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых</p> <p>Необходимые знания</p> <p>Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p> <p>Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний</p>	
--	---	--

	<p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p>	
<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПС 293н ТФ А/06.7 (ТФ А/07.7, В/06.8 – проект) Может выполнять Составление плана работы и отчета о своей работе Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документооборота Использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в сфере здравоохранения Необходимые умения Составлять план работы и отчет о своей работе Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну Необходимые знания Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по терапевтическому профилю, в том числе в форме электронного документа</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
<p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ПС 293н ТФ А/01.7 (ТФ А/08.7, В/07.8 – проект) Может выполнять Оценку состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

	<p>важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при, состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p> <p>Умеет</p> <p>Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Знает</p> <p>Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	
--	---	--

10.1.1.4. УЧЕБНО-ТЕМАЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕРАПИЯ»

№	Разделы дисциплины	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)				
			лекции	практ. зан.	сем.	сам. раб.	всего
1-й семестр							
	Входной контроль	ОПК 4, 5, 10					
1	Организация терапевтической помощи. Принципы профилактики хронических неинфекционных болезней	ОПК 4-10	4	12		14	30
2	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней	ОПК 10	8	106		30	144
3	Общие методы обследования терапевтических больных	ОПК 4	4	50		24	78
	Итого 1-й семестр:		16	168		68	252
2-й семестр							
4	Болезни органов дыхания	ОПК 4- 10	6	36		30	72
5	Болезни сердечно-сосудистой системы	ОПК 4- 10	8	36		30	72
6	Ревматические болезни	ОПК 4-10		36		30	66
7	Эндокринные заболевания	ОПК 4-10		26		14	40
	Итого 2-й семестр:		14	134		104	252
3-й семестр							
8	Болезни пищеварения	ОПК 4-10	8	108		80	196
9	Болезни системы кроветворения	ОПК 4-10	4	76		48	128
	Итого 3-й семестр:		12	184		128	324
4-й семестр							
10	Болезни органов мочевыводящей системы	ОПК 4- 10	8	76		50	134
11	Восстановительная медицина	ОПК 6	8	50		54	112
	Итого 4-й семестр:		16	126		104	252
							6
	Итого:		58	612		404	1080

10.1.1.5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕРАПИЯ»

1. Организация терапевтической помощи. Принципы профилактики хронических неинфекционных болезней. Социально-гигиенические проблемы наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний. Сердечно-сосудистые заболевания. Онкологические заболевания. Болезни органов дыхания. Алкоголизм, наркомании, токсикомании, СПИД. Организация амбулаторно-поликлинической помощи городскому взрослому населению Организация работы отделений поликлиник. Санитарно-просветительная работа. Работа с участковой медицинской сестрой. Планирование работы, заполнение и ведение учетной и отчетной медицинской документации. Организация стационарной помощи городскому населению. Организация работы дневных стационаров. Организация специализированных видов помощи населению. Функция и структура диспансеров. Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению. Проведение диспансеризации взрослого населения.

Группы здоровья. Профилактика основных неэпидемических заболеваний. Высокотехнологическая медицинская помощь. Организация системы реабилитации больных терапевтической патологией. Медико-экономические стандарты.

2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней

2.1. Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. Показания к проведению реанимации и условия отказа от нее. Методы реанимации. Прямой и непрямой массаж сердца. Дефибрилляция. Вспомогательная искусственная вентиляция легких. Постреанимационная болезнь. Медицинские, юридические и социальные аспекты вопроса о прекращении мероприятий по оживлению организма. Понятие «прекращение кровообращения». Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Электрокардиографическая характеристика. Интенсивная терапия и реанимация при прекращении кровообращения. Дифференцированный подход к использованию фармакологических средств и методов дефибрилляции. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Левожелудочковая недостаточность при гипертонической болезни. Принципы интенсивной терапии. Особенности клиники, патогенеза и интенсивной терапии острой левожелудочковой недостаточности при митральном стенозе и недостаточности митрального и аортального клапанов. Патогенез, клиника, диагностика и интенсивная терапия при острой правожелудочковой недостаточности. Сердечная астма и отек легких при инфаркте миокарда. Патогенез и клинические проявления. Интенсивная терапия в зависимости от фонового заболевания и уровня артериального давления. Кардиогенный шок при инфаркте миокарда. Интенсивная терапия и реанимация при кардиогенном шоке. Нарушения сердечного ритма при инфаркте миокарда. ЭКГ-характеристика. Интенсивная медикаментозная терапия аритмий. Осложнения лекарственной терапии и их профилактика. Электроимпульсная терапия сердечных аритмий. Методика электроимпульсной терапии. Показания и противопоказания. Осложнения и меры их профилактики. Атриовентрикулярные блокады, приступы МЭС. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний. Показания к электрокардиостимуляции. Тромбоэмболия легочной артерии. Острые нарушения циркуляции при тромбозе крупных магистральных артерий и расслаивающий аневризмы аорты. Организация специализированной помощи на догоспитальном этапе. Алгоритмы неотложной интенсивной терапии.

2.2. Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии. Острая дыхательная недостаточность. Классификация. Гипоксия и гипоксемия. Гиперкапния. Обструктивный тип дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия. Показания к бронхоскопии и ИБЛ. Рестриктивный тип дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия. Смешанный тип дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия с учетом преобладающего типа дыхательной недостаточности. Астматический статус. Клинические особенности в зависимости от стадии. Данные лабораторных и инструментальных методов исследования. Интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Показания к ИВЛ и лечебной бронхоскопии. Легочные кровотечения и кровохарканье. Пневмоторакс. Интенсивная терапия и лечение напряженного пневмоторакса.

2.3. Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. Эзофагогастроуденальные и кишечные кровотечения. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия при эзофагогастроуденальных и кишечных кровотечениях. Показания к хирургическому лечению. Интенсивная терапия при массивных потерях желудочного содержимого. Перфорация полого органа. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Острая тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия при тромбозе мезентериальных сосудов. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические

проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Печеночная кома. Этиология и патогенез. Клиника. Интенсивная терапия.

2.4. Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии. Острое почечное повреждение (ОПП). Отек легких у больных с заболеваниями почек. Гипертензивная энцефалопатия у больных с заболеваниями почек. Нарушение кислотно-основного равновесия при ОПП. Метаболический ацидоз. Метаболический алкалоз. Нарушение водно-электролитного баланса при ОПП. Синдром гипер- и гипокалиемии при поражении почек. Особенности интенсивной терапии гипер- и гипокалиемии при синдроме длительного раздавливания.

2.5. Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии. Кетоацидотическая (диабетическая) кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия. Гипогликемические состояния и кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия и реанимация. Гиперосмолярная кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия и реанимация. Гиперлактацидемическая кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия. Тиреотоксический криз. Этиология и патогенез. Клиника. Интенсивная терапия. Гипотиромикседематозная кома. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика Интенсивная терапия. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика острой надпочечниковой недостаточности. Интенсивная терапия. Криз при феохромоцитоме. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.

2.6. Интенсивная терапия и реанимация в гематологии. Острая постгеморрагическая анемия. Клиника. Картина крови. Интенсивная терапия. Гемолитический криз. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальный диагноз при остром гемолизе эритроцитов. Интенсивная терапия. Клиническая картина острого агранулоцитоза. Картина крови и костного мозга при агранулоцитозах. Интенсивная терапия при агранулоцитозах. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии. Особенности интенсивной терапии при нарушении гемопоэза, связанного с применением цитостатиков и иммунодепрессантов.

2.7. Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия и реанимация. Отек Квинке. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Интенсивная терапия. Крапивница. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.

2.8. Интенсивная терапия и реанимация при тяжелых инфекциях и сепсисе. Сепсис. Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики. Дифференциальная диагностика. Антибактериальная терапия. Лечение нарушений коагуляции при сепсисе. Плазмаферез и другие способы детоксикации.

3. Общие методы обследования терапевтических больных

3.1. Значение общеврачебного обследования в современной диагностике внутренних болезней. Сбор анамнеза. Симптоматология и синдромы. Общие симптомы. Локальные симптомы. Физикальные методы диагностики. Проведение общего осмотра больных и трактовка результатов физикального обследования.

3.2. Лабораторные методы исследования в диагностике внутренних болезней. Общий анализ крови. Биохимические исследования крови. Общий анализ мочи. Количественная оценка форменных элементов мочевого осадка. Бактериологическое исследование биологических сред. Количественная оценка бактериурии. Исследование желудочной секреции дуоденального содержимого. Копрологическое исследование. Биохимические исследования биологических жидкостей (плевральной, асцитической, суставной, ликвора). Цитологические исследования. Исследование биоптата. Серологические исследования

3.3. Роль и место инструментальных и аппаратных методов диагностики в

терапевтической клинике. Рентгенологические. Рентгеноскопия. Рентгенография. Томография, компьютерная томография, МСКТ, МР-томография. ПЭТ. Флюорография. Контрастные рентгенологические методы. Рентгенофункциональные методы. Эндоскопические Эндоскопические (с биопсией). Эзофагогастродуоденоскопия. Колоноскопия. Ректороманоскопия. Бронхоскопия. Электрокардиография. ЭКГ при гипертрофии камер сердца. ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости. ЭКГ при ИБС. Нагрузочные пробы. Мониторирование АД и ЭКГ. Эхокардиография и доплерографией. Методы исследования функции внешнего дыхания. Исследование газов крови и КОС (кислотно-основного состояния). Радионуклидные методы диагностики. Ультразвуковые методы диагностики.

4. Болезни органов дыхания

4.1. Бронхит. Бронхит острый. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная и функциональная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация реконвалесцентов.

4.2. Бронхит хронический. Определение понятия и распространенность. Этиология. Патогенез. Классификация. Лабораторная, функциональная и рентгенографическая диагностика. Клиника необструктивных бронхитов. Осложнения хронического бронхита Особенности течения заболевания в различных возрастных группах. Дифференциальная диагностика хронических бронхитов. Лечение хронического бронхита: антибактериальными препаратами, бронхолитиками, отхаркивающими средствами. Физиотерапевтическое лечение. Позиционный дренаж. Аэрозольная терапия. Санационная бронхоскопия. Реабилитация больных хроническими бронхитами. Профилактика хронических бронхитов. Методика диспансерного наблюдения за больными хроническим бронхитом

4.3. Хроническая обструктивная болезнь легких. Факторы риска. Этиология. Патоморфология. Диагностика. Оценка тяжести. Лечение. Профилактика осложнений. Физиотерапевтическое лечение. Вакцинация. Оксигенотерапия.

4.4. Пневмония. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Внебольничные (первичные) пневмонии. Госпитальные (назокомиальные аспирационные). Атипичные. Пневмония при иммунодефиците. Клиника пневмоний различной этиологии. Пневмококковая. Стафилококковая. Стрептококковая. Фридендера (Клебсиелла). Микоплазменная. Легионеллезная и др. Вирусная. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая Особенности течения пневмоний в различных возрастных группах. Осложнения. Оценка тяжести дыхательной недостаточности. Формулировка диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение пневмоний. Медикаментозное. Антибактериальная терапия (этиотропная, эмпирическая). Дезинтоксикационная. Восстановление дренажных функций (разжижающее мокроту, отхаркивающая). Бронхолитики. Немедикаментозные методы лечения (санационная бронхоскопия, назотрахеальная катетеризация, плазмаферез, низкоинтенсивные лазеры, физиотерапевтические методы и др.). Показания к госпитализации при пневмонии. Особенности лечения пневмонии в различных возрастных группах. Оценка эффективности терапии. Профилактика пневмоний.

4.5. Нагноительные заболевания легких. Абсцесс легкого. Этиология. Патогенез. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Клиника острого абсцесса. Особенности течения заболевания. Возрастные особенности течения заболевания. Особенности течения при сочетании с другими соматическими заболеваниями. Дифференциальная диагностика. Лечение острого абсцесса. Хронический абсцесс легкого. Клиника. Возрастные особенности течения заболевания. Лечение больных абсцессами легких. Антибактериальная терапия. Отхаркивающими средствами. Санационная бронхоскопия. Назотрахеальная катетеризация. Позиционный дренаж. Аэрозольная терапия. Пункционное лечение. Хирургическое лечение. Прогноз. Реабилитация.

4.6. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Классификация. Клиника. Возрастные особенности течения заболевания. Дифференциальная диагностика. Лечение. Антибактериальными препаратами. Отхаркивающими средствами. Бронхолитиками. Санационная бронхоскопия. Аэрозольная терапия. Позиционный дренаж. Показания к хирургическому лечению. Санаторно-курортное лечение. Прогноз. Профилактика

4.7. Бронхиальная астма. Определение понятия бронхиальная астма. Этиология. Классификация. Патогенез основных форм. Клинические особенности бронхиальной астмы. Атопическая. Инфекционно-зависимая. Аспириновая. Синдром физического усилия. Диагностика бронхиальной астмы, специфическая, функциональная; провокационные и медикаментозные пробы). Лечение бронхиальной астмы. Базисная терапия. Бронходилататоры. Лечение приступа бронхиальной астмы. Немедикаментозные методы лечения бронхиальной астмы (рефлексотерапия, спелеотерапия, лазеротерапия и др.). Ступенчатая терапия бронхиальной астмы. Астма-шкала. Диспансеризация больных бронхиальной астмой.

4.8. Болезни плевры. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика функциональная и рентгенологическая. Клиника плевритов различной этиологии. Эмпиема плевры. Дифференциальная диагностика экссудата. Техника пункции. Оценка экссудата. Лечение плевритов.

4.9. Саркоидоз. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Функциональная, морфологическая и рентгенологическая диагностика. Клиника. Диагноз. Лечение. Прогноз. Реабилитация

4.10. Грибковые заболевания легких. Классификация. Кандидомикоз. Диагностика. Клиника кандидомикоза органов дыхания. Лечение. Прогноз. Реабилитация. Актиномикоз. Паразитарные заболевания органов дыхания. Эхинококк.

4.11. Идиопатический фиброзирующий альвеолит (синдром или болезнь Хаммена-Рича). Этиология. Патогенез. Морфология. Клиника. Лабораторная и функциональная диагностика. Чрезбронхиальная биопсия легких. Трансторакальная биопсия легких. Противопоказания к трансторакальной биопсии легких. Осложнения идиопатического фиброзирующего альвеолита. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Диспансеризация

5. Болезни сердечно-сосудистой системы

5.1. Атеросклероз. Определение понятия атеросклероз. Этиология и факторы риска. Патогенез и теории патогенеза. Методы диагностики атеросклероза. Биохимические методы. Инструментальные методы. Лечение. Принципы лечения. Диетотерапия. Медикаментозное лечение. Профилактика. Первичная. Использование клинко-генетического метода для выявления групп повышенного риска. Вторичная профилактика

5.2. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Определение понятия ИБС. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Факторы риска. Классификация ИБС. Стенокардия, определение понятия, клиника. Стенокардия напряжения, клиника, классификация. Впервые возникшая стенокардия и варианты ее течения. Спонтанная (вариантная) стенокардия Принцметала. Безболевого ишемия миокарда. Понятия «стабильная» и «нестабильная» стенокардия. Понятия «острый коронарный синдром». Варианты нестабильной стенокардии. Дифференциальный диагноз стенокардии с болями в грудной клетке другой этиологии. Инфаркт миокарда. Определение. Типы инфаркта миокарда. Постинфарктный кардиосклероз. Безболевые и аритмические формы ИБС (аритмический вариант и сердечная недостаточность). Внезапная смерть при ИБС. Факторы риска внезапной смерти. Современные методы диагностики ИБС. Клинические методы. Электрокардиография покоя. ЭКГ-мониторирование. Эхокардиография. Стресс-эхокардиография. Инструментальные инвазивные методы (тесты) чреспищеводной

стимуляции). Рентгеноконтрастные и внутрисердечные методы (селективная коронароангиография, вентрикулография, манометрия). Радиоизотопные методы исследования (сцинтиграфия миокарда, радионуклидная вентрикулография). Лабораторная диагностика (липидный, углеводный, белковый обмен) свертывающая и антисвертывающая система крови. Маркеры повреждения миокарда. Особенности лечения различных вариантов ИБС. Купирование ангинозного приступа и его эквивалентов. Лечение и профилактика нарушений ритма. Антикоагулянтная и тромболитическая терапия. Профилактика тромбэмболических осложнений, антиагрегатная терапия, непрямые антикоагулянты. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Показания к интервенционным методам лечения. Транслуминальная ангиопластика, показания и тактика. Аортокоронарное шунтирование. Стентирование. Вторичная профилактика. Реабилитация больных ИБС. Диспансеризация

5.3. Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии. Определение понятия и эпидемиология. Этиология и патогенез гипертонической болезни, факторы риска. Классификация гипертонической болезни. Клиническая картина различных форм и стадий гипертонической болезни. Осложнения гипертонической болезни. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника. Терапия гипертонических кризов. Особенности течения гипертонической болезни в молодом и пожилом возрасте. Диагностическое значение различных методов исследования при гипертонической болезни. Исследование центральной и периферической гемодинамики. Мониторирование АД. Исследование глазного дна. Рентгенография. Электрокардиография. Эходоплеркардиография. Биохимические и лабораторные методы исследования. Гормональные методы исследования. Оценка функции почек. Немедикаментозные методы терапии. Диета, физическая активность. Медикаментозное лечение гипертонической болезни и кризов. Принципы рационального выбора гипотензивных средств. Бета-адреноблокаторы. Кальциевые антагонисты. Диуретики. Ингибиторы фермента, конвертирующего ангиотензин. Блокаторы рецепторов ангиотензина II. Блокаторы альфа-адренорецепторов. Препараты центрального действия. Ингибиторы ренина. Вопросы комбинированной медикаментозной терапии различными сочетаниями гипотензивных препаратов. Вторичная профилактика гипертонической болезни. Симптоматические гипертензии. Нефрогенные гипертензии вследствие воспалительного поражения почек (гломерулонефрит, пиелонефрит, другие поражения). Реноваскулярные гипертензии (атеросклероз почечных артерий, фибромышечная дисплазия, неспецифический аортоартериит). Артериальные гипертензии вследствие поражения сердца и крупных сосудов (коарктация аорты, атеросклероз аорты, поражение сонных и позвоночных артерий, недостаточность аортального клапана, полная а-в блокада). Эндокринные гипертензии (первичный гиперальдостеронизм, феохромоцитома, болезнь Иценко-Кушинга). Синдром апноэ сна. Гипертония беременных. Периоперационная АГ. Артериальные гипертензии, связанные с приемом лекарственных средств (АТТГ и кортикостероиды, гормональные контрацептивы, другие лекарственные средства).

5.4. Кардиомиопатии. Определение. Классификация. Значение генетических факторов. Клиника. Особенности гипертрофической и дилатационной кардиопатии. Диагностика. Особенности лечения. Прогноз. Миокардиты. Классификация. Неревматические. Инфекционные. Неинфекционные (при аллергических и токсических реакциях, при химических и физических воздействиях. Идиопатический миокардит (злокачественного течения). Миокардиты при диффузных заболеваниях соединительной ткани. Клиника и критерии диагностики. Течение миокардитов (острые, подострые, рецидивирующие). Значение МЭБ. Исходы миокардитов. Лечение.

5.5. Инфекционный эндокардит. Этиология. Виды возбудителей. Патогенез, фазы заболевания. Патоморфология. Особенности клинических проявлений в зависимости от варианта локализации инфекции и течения. Особенности течения у лиц пожилого возраста. Иммунные нарушения при инфекционном эндокардите. Лабораторные

показатели. Лечение. Хирургические методы лечения. Прогноз. Профилактика. Реабилитация.

5.6. Болезни перикарда. Перикардиты. Этиология. Клиника и диагностика. Острый фибринозный перикардит. Выпотный перикардит без тампонады сердца. Выпотный перикардит с тампонадой сердца. Хронический констриктивный перикардит. Медикаментозное лечение. Показания к неотложной пункции перикарда при тампонаде сердца. Хирургические методы лечения.

5.7. Врожденные пороки сердца. Классификация. Патогенез, клиника, диагностика и особенности лечения врожденных пороков сердца. Открытый артериальный проток. Дефект межпредсердной перегородки. Дефект межжелудочковой перегородки. Двухстворчатый аортальный клапан. Проплапс митрального и др. клапанов. Инструментальные методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Профилактика эндокардита. Оценка толерантности к нагрузке.

5.8. Нарушения ритма сердца и проводимости. Этиология и патогенез нарушений ритма. Состояния, способствующие возникновению аритмий (синдромы предвозбуждения и укороченного PQ, нарушения электролитного обмена, лекарственные препараты). «Идиопатические» нарушения ритма. Электрофизиологические механизмы аритмий. Диагностика нарушений ритма. Электрокардиография в диагностике нарушений ритма. Длительная регистрация ЭКГ (суточное холтеровское мониторирование). Электрофизиологические методы исследования. Эктопические комплексы и ритмы. Экстрасистолия. Показания к лечению. Тахикардии и тахиаритмии. Варианты клинического течения тахиаритмий (пароксизмальные, хронические, постоянно рецидивирующие). Наджелудочковые тахикардии (предсердные и АВ тахикардии, АВ тахикардии при синдроме WPW. Особенности лечения пароксизмальных тахиаритмий. Мерцание и трепетание предсердий. Оценка риска. Антикоагулянтная терапия при мерцательной аритмии. Лечение хронических тахиаритмий (устранение тахиаритмий, урежение частоты сердечных сокращений). Желудочковые тахикардии и тахиаритмии. Трепетание и фибрилляция желудочков. Тактика лечения желудочковых тахиаритмий. Брадиаритмии и нарушения проводимости. Нарушения функции синусового узла. Неотложная помощь при острых нарушениях функции синусового узла. Показания к электрокардиостимуляции у больных с нарушением функции синусового узла. Атриовентрикулярные блокады. Неотложная помощь при А-В блокадах 2-3 степени (приступы, Морганьи-Эдамса-Стокса). Показания к имплантации искусственного водителя ритма сердца. Показания к хирургическому лечению аритмий.

5.9. Сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез сердечной недостаточности и ее формы. Диагностика, инструментальные методы. Биомаркеры. Рентгенологическое исследование. Эхокардиография. Электрокардиография. Радионуклидная вентрикулография. Классификации сердечной недостаточности. Клинические варианты сердечной недостаточности. Острая левожелудочковая недостаточность. Лечение острой левожелудочковой недостаточности при различных патологических состояниях. Лечение хронической сердечной недостаточности. Фармакотерапия. Немедикаментозные методы. Ультрафильтрация. Вспомогательное кровообращение. Профилактика. Реабилитация.

5.10. Легочная гипертензия. Определение понятия легочная гипертензия. Этиология. Современная классификация. Клиника. Лабораторная и функциональная диагностика. Катетеризация сердца и ангиокардиопульмонография. Дифференциальная диагностика первичной легочной гипертензии. С рецидивирующей тромбоэмболией легочной артерии. Вторичной легочной гипертензией. Лечение. Прогноз.

5.11. Сердечно-сосудистая система и беременность. Перестройка системы кровообращения при беременности. Физиологические изменения гемодинамики по срокам беременности. Клинические проявления гемодинамических изменений, инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз физиологических,

гемодинамических изменений и сердечной недостаточности у беременных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

6. Ревматические болезни

6.1. Ревматизм. Современная классификация и номенклатура ревматизма. Клинико-временная характеристика вариантов течения ревматизма. Клинические формы ревматизма. Возможности инструментальных методов в диагностике активного ревматизма. Основные методы и средства этиотропной и противовоспалительной терапии ревматизма. Цель, задачи и средства первичной профилактики. Вторичная профилактика ревматизма.

6.2. Ревматические пороки сердца. Частота поражения митрального, аортального, трикуспидального клапанов. Клинико-анатомические формы и патогенез нарушений гемодинамики при пороках сердца. Особенности гемодинамики различных форм пороков. Классификация ревматических пороков сердца. Методы диагностики. Особенности клинического течения пороков в разных возрастных группах и у беременных. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Особенности показаний и противопоказаний к операции. Виды хирургической коррекции пороков. Отдаленные результаты хирургического лечения. Рестеноз. Поздние осложнения, специфичные для больных с протезами клапанов. Тактика консервативного лечения при пороках сердца. Особенности лечения больных с искусственными клапанами сердца. Диспансеризация и лечение в поликлинических условиях

6.3. Заболевания суставов. Классификация болезней суставов. Воспалительные заболевания суставов (артриты). Невоспалительные заболевания суставов (артрозы). Артриты и артрозы при других заболеваниях. Методы исследования функции опорно-двигательного аппарата. Реактивные артриты. Этиология и патогенез. Классификация реактивных артритов. Остеоартрозы. Этиология и патогенез. Роль физической перегрузки и микротравматизации сустава. Клиника. Преимущественная локализация (гонартроз, коксартроз). Особенности течения. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Режим физической нагрузки. Противовоспалительные и обезболивающие средства. Остеопороз. Подагра. Этиология и патогенез. Роль наследственности. Роль особенностей питания. Обмен пуринов. Патогенез острого приступа подагры. Клиника подагры. Критерии диагностики. Лечение подагры. Лечение острого приступа

7. Эндокринные заболевания

7.1. Сахарный диабет. Регуляция углеводного обмена. Инсулиновая недостаточность панкреатическая и внепанкреатическая. Патогенез сахарного диабета. Классификация сахарного диабета. Клинические формы и стадии сахарного диабета. Патогенез ведущих симптомов. Лабораторная диагностика. Понятие о компенсированном и декомпенсированном сахарном диабете. Поражение органов и систем при сахарном диабете. Комы при сахарном диабете: кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, лактоцедимическая (диагностика и лечение). Диагноз. Лечение. Диетотерапия. Показания к инсулинотерапии. Виды инсулина. Инсулинорезистентность, пути преодоления. Осложнения при лечении инсулином. Показания к применению сульфаниламидов и бигуанидов. Комплексное лечение. Прогноз. Реабилитация. Диспансеризация

7.2. Болезни щитовидной железы. Классификация. Синдром тиреотоксикоза. Патогенез. Классификация. Дифференциальная диагностика. Роль и оценка лабораторных и инструментальных методов исследования. Лечение. Тиреотоксический криз. Патогенез. Клиника. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Подготовка больного к оперативному лечению. Диспансеризация. Диффузно-узловой зоб. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению. Тиреоидиты. Подострый. Аутоиммунный. Гипотиреозы. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация. Болезни систем гипоталамус-гипофиз-надпочечники.

Феохромоцитомы.

8. Болезни органов пищеварения

8.1. Болезни пищевода. Аномалия развития. Ахалазия кардии. Дивертикулы пищевода. Эзофагиты. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Гастроэзофагеальная болезнь. Пищевод Баррета.

8.2. Болезни желудка. Функциональные заболевания желудка. Гастриты. Этиология и патогенез острых и хронических гастритов, роль *H. Pylori*. Классификация гастритов. Клиника гастритов. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение гастритов. Лечение хронического гастрита, эрадикационная терапия. Реабилитация. Диспансеризация. НПВП-гастропатии. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез язвенной болезни. Классификация язвенной болезни. Клиника язвенной болезни. Варианты течения язвенной болезни. Диагноз и дифференциальный диагноз. Симптоматические язвы. Осложнения язвенной болезни. Деформация и стеноз. Кровотечение. Прободение. Пенетрация. Лечение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Показания к стационарному лечению. Антисекреторные средства. Питание. Антацидные, адсорбирующие и обволакивающие средства. Средства, нормализующие моторно-эвакуаторную функцию желудочно-кишечного тракта. Эрадикационная терапия. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Показания к хирургическому лечению. Профилактика язвенной болезни. Реабилитация. Диспансеризация больных язвенной болезнью. Рак желудка. Ранняя симптоматика. Дифференциальный диагноз. Методы инструментального обследования.

8.3. Болезни кишечника. Синдром «раздраженной» кишки. Этиология и патогенез. Клинические варианты. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Колит язвенный неспецифический. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Болезнь Крона. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Дивертикулярная болезнь. Этиология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Дисбактериоз кишечника. Определение понятия (эубиоз, дисбиоз, дисбактериоз). Лекарственный дисбактериоз. Лечение. Профилактика.

8.4. Болезни печени и желчных путей. Классификация. Хронические диффузные заболевания печени. Гепатозы. Жировой гепатоз. Хронический гепатит. Классификация. Вирусные гепатиты. Клинико-морфологические формы. Маркеры вирусной инфекции, признаки репликации. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение гепатитов. Аутоиммунные гепатиты. Лабораторная диагностика. Лечение. Лекарственные гепатиты. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение. Алкогольные гепатиты. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Холестатическая болезнь печени. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение гепатитов. Противовирусные препараты. Гепатопротекторы. Антихолестатические средства. Глюкокортикоиды, иммуномодуляторы, цитостатики. Симптоматическая терапия. Диспансеризация. Цирроз печени. Классификация. Патоморфология. Клиника. Течение, осложнение. Диагноз, оценка активности процесса и функционального состояния печени. Лечение. Другие заболевания печени. Кисты. Паразитарные заболевания. Абсцессы печени. Дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей. Холецистит хронический. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Особенности течения холецистита в зависимости от возраста. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Желчегонные средства. Спазмолитические средства. Показания к хирургическому лечению. Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез. Клиника. Особенности течения в зависимости от возраста. Осложнения. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Постхолецистэктомический синдром. Стенозы желчевыводящих путей (стеноз холедоха, фатерова соска, папиллит). Холангит. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

8.5. Болезни поджелудочной железы. Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Алкогольные поражения поджелудочной железы. Опухоли поджелудочной железы. Классификация. Ранняя симптоматика. Дифференциальный диагноз. Методы обследования.

9. Болезни органов кроветворения

9.1. Исследования больных с заболеваниями органов кроветворения. Оценка результатов клинического исследования крови. Гемобластозы. Анемии. Геморрагические диатезы. Нейтропении и агранулоцитозы. Лейкемоидные реакции. Оценка результатов лабораторных исследований. Общий анализ крови. Цитологическое исследование костного мозга. Цитологическое исследование печени, селезенки, лимфоузлов. Гистологическое исследование органов. Исследование белков сыворотки крови и их функций (протеинограммы). Исследование белков мочи. Иммуноферез белков крови и мочи. Ферментологические исследования крови. Рентгенологическое исследование. Ультразвуковое. Компьютерная томография.

9.2. Гемобластозы. Классификация гемобластозов. Острые лейкозы. Принципы терапии острых лейкозов. Хронические лейкозы. Миелолейкоз. Лимфолейкоз. Эритремия. Сублейкемический миелоз. Принципы терапии хронических лейкозов. Парапротеинемические гемобластозы. Множественная миелома.

9.3. Анемии. Классификация анемий. Железодефицитные анемии. Железонасыщенные гипохромные анемии. Анемии, связанные с наследственным нарушением синтеза порфиринов. Талассемии. В₁₂-дефицитные анемии. Патогенез В₁₂-дефицитных анемий. Терапия В₁₂-дефицитных анемий. Анемии, связанные с дефицитом фолиевой кислоты. Гемолитические анемии. Наследственный микросфероцитоз. Наследственный эллиптоцитоз и стоматоцитоз. Ферментодефицитные гемолитические анемии. Гемоглобинопатии. Приобретенные гемолитические анемии. Понятие об аутоиммунных и гетероиммунных гемолитических анемиях. Аутоиммунные гемолитические анемии и неполными тепловыми агглютинами. Холодовые формы аутоиммунных гемолитических анемий. Гипопластические анемии. Патогенез гипопластических анемий. Терапия гипопластических анемий. Порфирии. Определение понятия порфирии и классификация. Лечение.

9.4. Геморрагические диатезы. Механизмы нормального гемостаза. Антикоагулянтная система. Плазминовая система. Методы изучения гемостаза. Нозологические формы геморрагических диатезов. Тромбоцитопеническая пурпура. Тромбоцитопатии. Болезнь Виллебранда. ДВС-синдром. Генетические нарушения факторов протромбинового комплекса.

9.5. Тромбофилии, вызванные дефицитом антитромбина III, протеина С и S (истинные тромбофилии). Этиология. Патогенез. Лабораторная диагностика. Особенности клинических проявлений. Лечение. Профилактика тромбозов при истинной тромбофилии.

9.6. Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы. Агранулоцитозы. Лечение агранулоцитозов и нейтропений. Антибиотики. Показания и противопоказания к назначению глюкокортикоидных гормонов. Профилактика экзогенных и эндогенных инфекций. **Лимфогранулематоз.** Критерии диагноза лимфогранулематоза. Патогенез. Классификация. Лечение лимфогранулематозов. **Лейкемоидные реакции.** Понятие о лейкемоидных реакциях. Миелоидные реакции. Инфекционный мононуклеоз. Иерсиниоз. Инфекционный лимфоцитоз. Моноцитарно-макрофагальные лейкемоидные реакции. Большие эозинофилии крови.

9.7. Клиническая трансфузиология. Группы крови, Р₁₂-фактор, группы сыворотки крови. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Корректоры крови. Плазмаферез. Осложнения трансфузионной терапии, их профилактика и лечение.

10. Болезни мочевыводящей системы

10.1. Гломерулонефриты (ОГН и ХГН). Этиология острого и хронического гломерулонефритов. Патогенез. Патогенез отеков при ОГН, ХГН. Патогенез артериальной гипертензии при ОГН, ХГН. Изменения мочи при гломерулонефритах. Механизмы прогрессирования гломерулонефритов. Классификация ОГН и ХГН. Гистологические типы ОГН, ХГН. Основные клинические симптомы ОГН, ХГН. Клинические формы и варианты течения ОГН, ХГН. Осложнения ОГН, ХГН. Дифференциальная диагностика ОГН, ХГН. Лечение острого и хронического гломерулонефритов. Терапия основных симптомов заболевания (гипертензия, отеки). Лечение осложнений ОГН, ХГН. Показания к стационарному лечению. Санаторно-курортное лечение. Профилактика гломерулонефритов. Диспансерное наблюдение

10.2. Пиелонефриты. Этиология и факторы риска острого и хронического пиелонефритов. Патогенез острого и хронического пиелонефритов. Морфологические формы острого и хронического пиелонефритов. Классификация хронических пиелонефритов. Клиника и варианты течения хронических пиелонефритов. Особенности течения у женщин в период беременности, в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальная диагностика пиелонефритов. Лечение острых и хронических пиелонефритов. Антибактериальные препараты и их комбинации. Противорецидивное лечение. Показания к стационарному лечению. Профилактика пиелонефрита. Диспансерное наблюдение

10.3. Нефротический синдром. Определение нефротического синдрома. Этиология. Патогенез. Клиника. Функциональное состояние почек. Варианты течения нефротического синдрома. Методы диагностики нефротического синдрома. Диагностическая пункционная биопсия почек: показания и противопоказания. Дифференциальная диагностика при нефротическом синдроме. Лечение нефротического синдрома. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение. Особенности ведения больных в условиях поликлиники.

10.4. Амилоидоз почек. Причины развития амилоидоза. Структура амилоида. Морфогенез амилоидоза. Классификация амилоидоза по причинному фактору и биохимическим формам. Патогенез. Клиника. Протеинурическая стадия. Нефротическая стадия. Уремическая стадия. Диагностика. Биохимия слизистой прямой кишки, десны. Биопсия почки. Дифференциальная диагностика амилоидоза с нефротическим синдромом другой этиологии. Патогенетическое лечение амилоидоза. Профилактика

10.5. Хроническая болезнь почек. Определение. Этиология. Методы диагностики. Лабораторная диагностика. Методы визуализации почек. Классификация. Особенности ХБП при сахарном диабете. Лечение ХБП. Профилактика ХБП. Диспансерное наблюдение.

10.6. Другие нефропатии. Поражение почек при системной красной волчанке. Поражение почек при системной склеродермии и дерматомиозите. Поражение почек при ревматоидном артрите. Поражения почек при системных васкулитах (узелковый периартериит, гранулематоз Вегенера, синдром Гудпасчера). Особенности лечения. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Диспансерное наблюдение.

10.7. Поражение почек при различных заболеваниях внутренних органов. Поражение почек при сердечной недостаточности. Кардиоренальный синдром. Патогенез. Морфологические изменения в почках. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз с первичными заболеваниями почек. Особенности лечения поражения почек при сердечной недостаточности. Поражения почек при гипертонической болезни. Особенности лечения поражения почек при гипертонической болезни. Диспансеризация больных с поражением почек при гипертонической болезни. Поражения почек при инфекционном эндокардите. Особенности лечения с учетом клинико-морфологических вариантов поражения почек. Лекарственная почка. Поражение почек при эндокринных заболеваниях. Поражения почек при беременности. Гестозы беременных. Пиелонефрит у

беременных. Особенности ведения больных. **Алкогольное поражение почек. Генетические и врожденные поражения почек.** Поражения почек при периодической болезни. Поликистоз почек. Редкие моногенные синдромы.

10.8. Острое почечное повреждение. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинических проявлений в зависимости от стадии заболевания. Диагностика ОПП. Лечение ОПП в зависимости от стадии. Критерии эффективности лечения.

11. Восстановительная медицина. Понятие реабилитации. Реабилитация как междисциплинарная проблема. Организация физиотерапевтической помощи при заболеваниях внутренних органов. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии и курортной терапии. Электролечение. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Электросон. Динамические токи. Синусоидальные модулированные токи. Дарсонвализация. УВЧ-терапия. СВЧ-терапия. Клеточно-поражающее действие ультрафиолетового, УВЧ и СВЧ – облучения. Светолечение. Тепловые излучения. Инфракрасные излучения. Ультрафиолетовые излучения. Лазерное излучение. Магнитотерапия. Ультразвук. Водолечение. Грязелечение. Аэроионотерапия. Электроаэрозольтерапия. Оксигенобаротерапия. Курортное лечение. Основные курорты РФ. Климатические курорты. Бальнеологические курорты. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Вопросы психологии и психотерапии в клинике внутренних болезней. Лечебная физкультура и тренинг при сердечно-сосудистых заболеваниях, бронхолегочных заболеваниях, заболеваниях суставов и позвоночника.

Материально-техническое обеспечение

Специальность	Симуляционное оборудование	Мебель и прочее оборудование	Расходные материалы
Базовая сердечно - легочная реанимация взрослых	1. Манекен для базовой сердечно-легочной реанимации Брайден 2. Учебный автоматический наружный дефибриллятор (АНД)	1. Телефонный аппарат (имитация) 1 шт. 2. Напольный коврик 1 шт.	1. Кожный антисептик 2. Салфетки для высушивания антисептика после его экспозиции 1 шт.
Экстренная медицинская помощь	1. Многофункциональный робот-симулятор взрослого пациента Leonardo HF 1 шт. 2. Монитор пациента 3. Мануальный дефибриллятор 4. Лицевая маска для дыхательного мешка 1 шт. 5. Источник кислорода 1 шт. 6. Лицевая маска кислородная с резервуаром 1 шт. 7. Дыхательный мешок с резервуаром 1 шт. 8. Пульсоксиметр 1 шт. 9. Аспиратор	1. Функциональная кровать шт. 1 2. Телефонный аппарат 1 шт. 3. Тележка на колесиках, в которой размещены оборудование, расходные материалы и лекарственные средства 1 шт. 4. Монитор пациента 1 шт. 5. Настенные часы с секундной стрелкой 1 шт.	1. Шпатель одноразовой в упаковке 1 шт. 2. Смотровые перчатки 1 уп. 3. Одноразовая лицевая маска 1 шт. 4. Спиртовые салфетки 4 шт. 5. Шприц 2 мл с иглой 0,1-0,25 мм 2 шт. 6. Шприц 10 мл с иглой 0,25-0,6 мм 2 шт. 7. Шприц 20 мл с иглой 0,4-0,8 мм 2 шт. 8.

	<p> медицинский 1 шт. 10. Комплект катетеров для санации 4 шт. 11. Орофарингеальный воздуховод (№ 3 и №4) 1 шт. 12. Фонендоскоп 1 шт. 13. Тонومتر 1 шт. 14. Электрокардиограф 1 шт. 15. Мануальный дефибриллятор 1 шт. 16. Устройство контроля качества проведения непрямого массажа сердца 1 шт. 17. Фонарик – ручка 1 шт. 18. Венозный жгут 1 шт. 19. Бутылка питьевой воды без газа (имитация) 1 шт. 20. Пластиковой одноразовый стаканчик 1 шт. 21. Термометр инфракрасный (имитация) 1 шт. 22. Экспресс – анализатор уровня глюкозы крови 1 шт. 23. Штатив для длительных инфузионных вливаний 1 шт. 24. Ингалятор аэрозольный компрессорный (небулайзер) портативный 1 шт. 25. Желтый непрокальваемый контейнер с крышкой для отходов класса Б 1 шт. 26. Пакет для отходов класса А 1 шт. 27. Укладка Анти-ВИЧ 1 шт. 28. Экран защитный для глаз 1 шт. </p>		<p> Периферический венозный катетер (ПВК) 14, 18, 20, 22 G по 2 шт. каждого 9. Система для внутривенных инфузий 2 шт. 10. Пластырь для ПВК 2 шт. 11. Бинт нестерильный 1 шт. 12. Смазывающее вещество (лубрикант) 1 шт. </p>
Сбор жалоб и анамнеза		1. Стол рабочий	1. Форма

		<p>1 шт. 2. Стулья (для врача, пациента и места, куда можно положить вещи пациента) 3 шт. 3. Раковина с однорычажным смесителем 1 шт.</p>	<p>заклучения для самостоятельного заполнения аккредитуемым лицом 1 шт. 2. Лист бумаги для черновых записей аккредитуемого 1 шт. 3. Ручка для записей 1 шт.</p>
<p>Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)</p>	<p>1. Многофункциональный робот-симулятор взрослого пациента LeonardoHF 1шт 2. Стетофонендоскоп 1 шт. 3. Тонометр 1 шт. 4. Источник света (ручка-фонарик) 1 шт. 5. Закрепленный пакет для утилизации отходов класса А 1 шт. 6. Закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б 1 шт. 7. Контейнер для утилизации мусора, образующегося на станции 1 шт.</p>	<p>1. Стол рабочий 1 шт. 2. Стул 1 шт. 3. Кушетка с приподнятым головным концом для размещения симулятора 1 шт. 4. Раковина с локтевым смесителем (допускается имитация)/ антисептик для рук 1 шт. 5. Диспенсер для одноразовых полотенец (допускается имитация) 1 шт. 6. Диспенсер для жидкого мыла (допускается имитация) 1 шт. 7. Настенные часы с секундной стрелкой 1 шт.</p>	<p>1. Смотровые перчатки разных размеров (S, M, L) 1 пара 2. Спиртовая салфетка 1 шт. 3. Одноразовое полотенце 1 шт. 4. Ручка 1 шт.</p>
<p>Врачебные манипуляции (регистрация и интерпретация электрокардиограммы)</p>	<p>1. Манекен для постановки электродов для ЭКГ. 2. Электрокардиограф 12-канальный 1 шт. 3. Электроды для конечностей и грудные 1 шт. 4. Флакон электродного геля (имитация) 1 шт. 5. Линейка-ЭКГ 1 шт. 6. Закрепленный пакет</p>	<p>1. Стол рабочий 1 шт. 2. Стул 1 шт. 3. Кушетка для размещения манекена 1 шт. 4. Раковина с локтевым смесителем 2 / антисептик для рук 1 шт. 5. Диспенсер для</p>	<p>1. Смотровые перчатки разных размеров (S, M, L) 1 пара 2. Спиртовая салфетка 1 шт. 3. Бумажная салфетка 1 шт. 4. Одноразовая медицинская пленка 1 шт. 5. Одноразовая</p>

	для утилизации отходов класса А 1 шт. 7. Закрепленный пакет для утилизации отходов класса Б 1 шт. 8. Контейнер для утилизации мусора, образующегося на станции 1 шт.	одноразовых полотенец 1 шт. 6. Диспенсер для жидкого мыла 1 шт. 7. Калькулятор 1 шт.	бритва 1 шт.
--	--	--	--------------

10.1.1.6. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Бокарев И. Н. Внутренние болезни: дифференциальная диагностика и лечение: учебник / И. Н. Бокарев, Л. В. Попова. - М.: Мед. информ. агентство, 2015. - 776 с.: ил.
2. Внутренние болезни: учебник для медицинских вузов. Т.1 / ред. С. И. Рябов. - 5-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 783 с. : ил.
3. Внутренние болезни: учебник для медицинских вузов : в 2-х т. Т. 2 / ред. С. И. Рябов. - 5-е изд., испр. и доп. - СПб. : СпецЛит, 2015. - 575 с. : ил.
4. Дифференциальная диагностика внутренних болезней / ред. В. В. Щекотов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 927 с.
5. Общая врачебная практика. Национальное руководство : в 2-х т. / ред. И. Н. Денисов, ред. О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 2. - 888 с. : ил.
6. Общая врачебная практика. Национальное руководство : в 2-х т. / ред. И. Н. Денисов, ред. О. М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - Т. 1. - 976 с. : ил.
7. Пропедевтика внутренних болезней в рисунках, таблицах и схемах : учебн. пособие / ред.: А. Н. Куликов, С. Н. Шуленин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 624 с. : ил.
8. Рево В. В. Управление болезнями : практич. рук-во для врачей / В. В. Рево. - М. : Миклош, 2009. - 460 с. - Библиогр.: с. 457-459.
9. Руководство по внутренней медицине / ред.: Г. П. Арутюнов [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 799 с. - (Библиотека национального проекта непрерывного медицинского образования).
10. Терапия с курсом первичной медико-санитарной помощи: учебное пособие для студ. образоват. учреждений сред. проф. образов. / ред. Б. В. Кабарухин. - Ростов н/Д : Феникс, 2003. - 538 с.: ил. - (Медицина для вас).
11. Шамо́в И. А. Пропедевтика внутренних болезней с элементами лучевой диагностики: учебник / И. А. Шамо́в. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. : ил.

Журналы:

Вестник восстановительной медицины. – 2013-2016.

Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.

Медицинская визуализация. – 2013 - .

Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физической культуры. – 2013 - .

Здравоохранение. – 2013 - .

Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.

Клиническая медицина. – 2013-2018.

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

Терапевтия. – 2013 - .
Педиатрия. – 2015 - .
Терапевт. – 2018 - .
Терапевтический архив. – 2013-2019.

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

<http://www.medline.ru/>

10.1.2. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

10.1.2.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.49Терапия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» является подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачей освоения дисциплины является:

- формирование и совершенствование системы общих и специальных знаний, умений и навыков, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации, экономики и управления здравоохранением, страховой медицины.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.Б2 «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Базовая часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.49Терапия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 1 зачетная единица;
- 36 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- практическое занятие;
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу ординатора:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- подготовка реферата;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях, семинарах (опросы, доклады, текущее тестирование, аудиторские контрольные работы, лабораторные работы, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журнале посещаемости и успеваемости.

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрой создан фонд оценочных средств. Фонд включает: контрольные вопросы и

типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты; а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплины образовательной программы. Оценочные средства разрабатываются преподавателями кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

По завершению каждого семестра проводится контроль уровня сформированности знаний, умений, навыков. Результатом контроля усвоения дисциплины является отметка «зачтено», «незачтено»; результаты контроля усвоения модуля дисциплины вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость. Контроль усвоения дисциплины является частью промежуточной аттестации ординатора в соответствии с установленным учебным планом и сроками календарного учебного графика.

Критерии оценивания результатов обучения промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности знаний, умений и навыков:

Знания:

«зачтено» – теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов, или имеет отдельные пробелы знаний, или освоено частично,

«незачтено» – отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.

Умения:

«зачтено» – предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью или некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки,

«незачтено» – выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.

Владение навыками:

«зачтено» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения,

«незачтено» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

10.1.2.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
<p>УК-1 Способность критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>ПС 293н ТФ А/03.7 знать: - методы анализа и синтеза статистической информации; - методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, подростков, детей; уметь: - анализировать информацию о здоровье взрослого населения, подростков, детей; - анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними; - критически оценивать надежность источников информации, работать с противоречивой информацией из разных источников. владеть:</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - методиками сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, подростков, детей; - определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектировать процессы по их устранению 	
УК-2 Способен разрабатывать и реализовывать проект и управлять им	<p>ПС 768н ТФ D/04/8</p> <p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - системы управления и организацию труда в отрасли здравоохранения; - принципы лидерства и персонального менеджмента; - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; - медицинскую этику и деонтологию; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами организации гигиенического образования и воспитания населения; - системами управления и организации труда в медицинском учреждении; 	<p>Лекции, семинары, практические занятия.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	<p>ПС 293н ТФ А/06.8 (ТФ А/07.7, В/06.8 – проект)</p> <p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы медицинского менеджмента; - основы медицинской этики; - особенности поведения человека согласно его социальной, этнической, конфессиональной и культурной принадлежности. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - грамотно организовывать рабочий процесс; - корректно взаимодействовать с коллегами и пациентами; - формулировать и разрабатывать на основе поставленной проблемы проектную задачу и способ ее решения через реализацию проектного Управления; - разрабатывать план реализации проекта с учетом возможных рисков реализации и возможностей их устранения, планировать необходимые ресурсы; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками выработки стратегии командной работы и на ее основе организовывать отбор членов команды для достижения поставленной цели - навыками организации и корректировки работы команды, в том числе на основе коллегиальных решений - навыками разрешения конфликтов и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; - навыками создания рабочей атмосферы, позитивного эмоционального климата в команде - навыками менеджмента в медицине; - коммуникативными навыками - навыками осуществления мониторинга хода реализации проекта; - корректировать отклонения, вносить дополнительные изменения в план реализации проекта,; - определять зоны ответственности участников проекта. 	<p>Лекции, семинары, практические занятия.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и	<p>ПС 768н ТФ С/02.8</p> <p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания 	<p>Лекции, семинары, практические занятия.</p>

<p>управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p>	<p>медицинской помощи в амбулаторных условиях с использованием основных медико-статистических показателей.</p> <ul style="list-style-type: none"> - состояние популяционного здоровья с использованием современных индикаторов и с учетом социальных детерминант здоровья населения. - основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, направленные на профилактику заболеваний, укрепление здоровья населения и формирование здорового образа жизни. - методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье взрослого населения, детей и подростков; - ведущие медико-демографические показатели, характеризующие общественное здоровье, определение и уровень в динамике; - структуру причин и уровни смертности; - показатели заболеваемости и инвалидности, определение, характеристики, уровень и структуру; - основные показатели работы медицинской организации; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить оценку эффективности профилактических мероприятий для целевых групп населения - вычислять и оценивать основные демографические показатели, характеризующие состояние здоровья населения; - вычислять и оценивать уровень и структуру заболеваемости, смертности; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие заболеваемость с временной утратой трудоспособности; - вычислять и оценивать показатели, характеризующие деятельность медицинских организаций; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом выявления приоритетных проблем и разработки проекта комплексных медико-профилактических мероприятий - навыками вычисления и оценки основных демографических показателей, характеризующих состояние здоровья населения; - навыками вычисления и оценки уровня и структуры заболеваемости, смертности; - навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности; - навыками вычисления и оценки показателей, характеризующих деятельность медицинских организаций; 	<p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
<p>ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>ПС 608 ТФ А/01.6, Н/01.6</p> <p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные документы, касающиеся образовательной деятельности - основы медицинского законодательства и права; - национальную политику здравоохранения; - медицинскую этику и деонтологию; - психологию профессионального общения; - методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - провести занятия по профилю специальности 	<p>Лекции, семинары, практические занятия.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний терапевтического профиля; - разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ - осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучение, консультации работников; - вырабатывать стратегию командной работы и на ее основе организовывать отбор членов команды для достижения поставленной цели; - Организовывать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений. <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой преподавания дисциплин профиля для различных возрастных групп и уровня образования. - коммуникативными навыками для общения с различными группами населения. - использования в работе нормативных документов, - применения психологических методик профессионального общения; - применения методик самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой; - разрешать конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; - создавать рабочую атмосферу, позитивный эмоциональный климат в команде. - Владеть методикой преподавания дисциплин профиля для различных возрастных групп и уровня образования 	
<p>ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	<p>ПС 293н ТФ А/05.7 (ТФ А/06.7, В/05.8 – проект) ПС 768н ТФ Е/02.8</p> <p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями терапевтического профиля; - принципы диспансерного наблюдения за пациентами при заболеваниях и (или) состояниях в соответствии с нормативными правовыми актами - перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации пациентов при заболеваниях и (или) состояниях - основы здорового образа жизни, методы его формирования - принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний - методику исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - методики определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; - основные проблемы и направления современного общественного здравоохранения и международной политики в этой области; - принципы организации программ профилактики; 	<p>Лекции, семинары, практические занятия.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

	<p>организации диспансеризации населения; - особенности первичной, третичной профилактики неинфекционных заболеваний; уметь: - проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний - консультировать пациентов по вопросам навыков здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний - разрабатывать и рекомендовать профилактические и оздоровительные мероприятия - проводить диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями - использовать информацию взрослого и детского населения в деятельности медицинских организаций; - анализировать информацию о состоянии здоровья населения; - составлять перечень мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности профилактической помощи населению и формирование здорового образа жизни; владеть: - навыками пропаганды здорового образа жизни, профилактики заболеваний и (или) состояний - навыками проведения медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с нормативными правовыми актами - навыками осуществления диспансеризации населения с целью раннего выявления заболеваний и (или) состояний и основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами - навыками проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями - методикой исследования здоровья взрослого и детского населения с целью его сохранения, укрепления и восстановления; - методикой определения влияние факторов окружающей среды на здоровье населения или отдельных его групп; - методами организации гигиенического образования и воспитания населения; - методикой формирования и реализации профилактических программ;</p>	
<p>ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, медицинскую документацию организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	<p>ПС 293н ТФ А/06.7 (ТФ А/07.7, В/06.8 – проект) знать: - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю «Терапия», в том числе в форме электронного документа; - правила работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях терапевтического профиля; - методики анализа деятельности (организации, качества и эффективности) медицинских организаций; - методы оценки качества медицинской помощи в медицинской организации и деятельности медицинского персонала;</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

	<p>- вопросы организации экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности;</p> <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять план работы и отчет о своей работе - заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде - использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом - оценить результаты деятельности медицинской организации на основе медико-статистических показателей; - оценить качество оказания медицинской помощи на уровне медицинской организации, структурного подразделения; - применять основные теоретические положения, методические подходы к анализу и оценке качества медицинской помощи для выбора адекватных управленческих решений; - применять знания по нормативному, финансовому, ресурсному, методическому обеспечению качества медицинской помощи при решении ситуационных задач; - анализировать и оценивать качество медицинской помощи на примере ситуационных задач; - применять стандарты для оценки и совершенствования качества медицинской помощи; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - навыками составления плана работы и отчета о своей работе - навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа - навыками обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности - методами оценки качества медицинской помощи; 	
<p>ОПК-10</p> <p>Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ПС 293н ТФ А/01.7 (ТФ А/08.7, В/07.8 – проект)</p> <p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - системы здравоохранения (государственная система здравоохранения, система медицинского страхования и др.); - основные принципы организации первичной медико-санитарной, специализированной, скорой и неотложной помощи; - структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь различным группам населения; - международный опыт организации и управления здравоохранением; - основные принципы организации лекарственного обеспечения населения; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать деятельность медицинской организации и их структурных подразделений в соответствии с действующим законодательством; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом организации диспансерного наблюдения декретированных контингентов населения и пациентов с хроническими заболеваниями; 	<p>Лекции, семинары, практические занятия.</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>

10.1.2.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

№	Наименование модулей и разделов	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)				
			лекции и	практ. зан.	сем.	сам. раб.	всего
2-й семестр							
1	Состояние здоровья населения	УК-1, 2, 3, ОПК- 2,3, 8, 9	2	2		3	7
2	Организация оказания различных видов медицинской помощи	УК-1, 3, ОПК-2,3, 8, 9	1	2		3	6
3	Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением	УК-1, 2, 3, ОПК-2,3, 8, 9	1	2		4	7
4	Управление качеством и стандартизация в здравоохранении	ОПК- 8, 9	1	2		4	7
5	Организационные, экономические и правовые аспекты использования современных информационных технологий в здравоохранении	ОПК-8, 9, 10	1	4		4	9
	Зачет						
Итого:			6	12		18	36

10.1.2.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

1. Состояние здоровья населения. Современная медико-демографическая ситуация в РФ. Медико-социальные аспекты демографии. Смертность населения России как медико-социальная проблема. Заболеваемость. Социально-значимые болезни в РФ. Современные подходы к профилактике неинфекционных заболеваний. Организация профилактических осмотров, диспансеризации, скрининга.

2. Организация оказания различных видов медицинской помощи. Основные направления развития здравоохранения Российской Федерации. Организация оказания скорой и неотложной медицинской помощи. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях. Организация оказания специализированной в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. Организация оказания медицинской помощи при социально-значимых и социально-обусловленных заболеваниях. Организация оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

3. Медицинская организация: цели и задачи в управлении здравоохранением. Медицинская организация: структура, цели, задачи в управлении здравоохранением. Документационное обеспечение управленческой деятельности. Управление материальными ресурсами медицинской организации. Управление кадровыми ресурсами медицинской организации.

4. Управление качеством и стандартизация в здравоохранении. Управление качеством в здравоохранении. Стандарты, порядки оказания медицинской помощи. Клинические рекомендации. Клинико-статистические группы. Расчет нормативов

финансовых затрат на основе стандартов медицинской помощи. Экспертиза качества медицинской помощи.

5. Организационные, экономические и правовые аспекты использования современных информационных технологий в здравоохранении. Современные информационные технологии в деятельности медицинской организации. Медицинские информационные системы. Основные требования к МИС. Типовая структура информационной системы медицинской организации. Организация автоматизированной обработки и защиты персональных данных в медицинской организации. Основы информационной безопасности. Электронный документооборот в здравоохранении. Организация внедрения и использования электронной медицинской карты.

10.1.2.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Общественное здоровье и здравоохранение

1. Акапов В.И. Медицинское право. Современное здравоохранение и право граждан на охрану здоровья. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2012. 378 с.
2. Актуальные вопросы современной практической медицины : юбилейный сборник научных работ : в 2-х ч. / Поликлиника № 5 Управления делами Президента РФ ; ред. Е. Б. Александрова. - М. : [б. и.], 2014. - 250 с.
3. Здравоохранение и общественное здоровье : учебник / ред. Г. Н. Царик. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - Библиогр. в конце глав.
4. Леонтьев О.В. Юридические основы медицинской деятельности: Учебное пособие.- 3-е изд., испр. и доп.-СПб.:СпецЛит,2015.- 111с.
5. Лисицын Ю.П. История медицины: Учебник.-2-е изд., перераб. и доп.-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-400с.
6. Мохов А.А. Основы медицинского права Российской Федерации: Учебное пособие для магистров.- М.: Проспект, 2015.- 376с.
7. Организационно-аналитическая деятельность: Учебник / Под ред. С.И. Двойникова.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.-480с.,ил.
8. Основы экономики здравоохранения: Учебн. Пособие / Под ред. Проф. Н.И. Вишнякова. – 4-е изд. – М.: Медпресс-информ, 2014. – 149 с.
9. Повышение качества медицинской помощи и безопасности пациентов в медицинских организациях: Наглядное руководство / Под ред. С.С. Панисар.- Пер. с англ.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 160с.,ил.
10. Показатели здоровья взрослого и детского населения и деятельности медицинских организаций : учебное пособие / Ю. Н. Филиппов. - СПб. : СпецЛит, 2016. - 94 с.
11. Романов, А. И. Маркетинг и конкурентоспособность медицинской организации : монография / А. И. Романов, В. В. Кеворков. - М. : Кнорус, 2013. - 360 с. - Библиогр.: с. 357-358.
12. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-232с.
13. Татарников М.А. Управление качеством медицинской помощи.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 304с.
14. Татарников М. А. Сборник должностных инструкций работников учреждений здравоохранения / М. А. Татарников. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 928 с.
15. Трифонов И. В. Эффективный начмед : практическое руководство по управлению лечебным процессом в многопрофильном стационаре / И. В. Трифонов. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 67 с. - (Литература для организаторов здравоохранения). - Библиогр.: с.67 .
16. Шипова В.М. Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения / Под ред. Р.У. Хабриева.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.- 464с.

Журналы:

Здравоохранение. – 2013 - .

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

Терапевт. – 2018 - .

Терапевтический архив. – 2013-2019.

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

<http://www.medline.ru/>

10.1.3. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»

10.1.3.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.49Терапия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Педагогика» является подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- получение знаний основных проблем образования;
- овладение основными методами преподавания и воспитания в высшей школе.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.Б3 «Педагогика» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Базовая часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.49Терапия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 1 зачетная единица;
- 36 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- практическое занятие;
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу ординатора:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- подготовка реферата;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях, семинарах (опросы, доклады, текущее тестирование, аудиторские контрольные работы, лабораторные работы, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журнале посещаемости и успеваемости.

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрой создан фонд оценочных средств. Фонд включает: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты; а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплины образовательной программы. Оценочные средства разрабатываются преподавателями кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

По завершению каждого семестра проводится контроль уровня сформированности знаний, умений, навыков. Результатом контроля усвоения дисциплины является отметка «зачтено», «незачтено»; результаты контроля усвоения модуля дисциплины вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость. Контроль усвоения дисциплины является частью промежуточной аттестации ординатора в соответствии с установленным учебным планом и сроками календарного учебного графика.

Критерии оценивания результатов обучения промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности знаний, умений и навыков:

Знания:

«зачтено» – теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов, или имеет отдельные пробелы знаний, или освоено частично;

«незачтено» – отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.

Умения:

«зачтено» – предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью или некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;

«незачтено» – выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.

Владение навыками:

«зачтено» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения;

«незачтено» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

3.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
-------------	----------------------	--

В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Универсальные компетенции:		
<p>УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте</p>	<p>ПС 293н ТФ А/03.7 (ТФ В/01.8 – проект) знать: - теоретические основы нервной деятельности; - механизмы абстрактного мышления; уметь: - Анализировать проблемную ситуацию как систему, выявляя ее составляющие и связи между ними. - Определять пробелы в информации, необходимой для решения проблемной ситуации, и проектирует процессы по их устранению - Критически оценивать надежность источников информации, работает с противоречивой информацией из разных источников; - организовать самостоятельный умственный труд в работе с информацией; владеть: - методиками самоконтроля, абстрактного мышления, аналитического мышления;</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
<p>УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению</p>	<p>ПС 293н ТФ А/06.8 (ТФ А/07.7, В/06.8 – проект) знать: - законодательство и нормативную документацию в сфере образования и здравоохранения; - нормы по обучению, переподготовки, аттестация и сертификация персонала; - теоретические основы управления персоналом; уметь: - системы управления и организацию труда в отрасли здравоохранения; - принципы лидерства и персонального менеджмента; - формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения; - медицинскую этику и деонтологию; уметь: - Вырабатывать стратегию командной работы и на ее основе организует отбор членов команды для достижения поставленной цели - Организовать и корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений - Разрешать конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех сторон; - создавать рабочую атмосферу, позитивный эмоциональный климат в команде организовывать деятельность медицинских организаций и их структурных подразделений; владеть: - методами организации гигиенического образования и воспитания населения; - системами управления и организации труда в медицинском учреждении;</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи</p>
Общепрофессиональные компетенции		
<p>ОПК-3 Способен осуществлять педагогическую деятельность</p>	<p>ПС 608н ТФ А/01.6; Н/01.6 знать: - педагогические технологии, - законодательство и нормативную документацию, регламентирующую педагогическую деятельность;</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия.</p>

	<p>основы медицинского законодательства и права;</p> <ul style="list-style-type: none"> - национальную политику здравоохранения; - медицинскую этику и деонтологию; - психологию профессионального общения; - методики самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить занятия по профилю специальности ; - осуществлять самостоятельную работу с учебной, научной, нормативной и справочной литературой и проводить обучение, консультации работников; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой преподавания дисциплин профиля для различных возрастных групп и уровня образования; - коммуникативными навыками для общения с различными группами населения; - навыками использования в работе нормативных документов, - навыками применения психологических методик профессионального общения; - спецификой применения методик самостоятельной работы с учебной, научной, нормативной и справочной литературой; 	Тестирование, собеседование, ситуационные задачи
--	--	--

10.1.3.3. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»

№	Наименование модулей и разделов	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)				
			Лекц ии	практ. зан.	сем.	сам. раб.	всего
2-й семестр							
1	Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения. История педагогики. Деонтология. Принципы медицинской этики.	УК-1,3 ОПК-3	2	2		4	8
2	Дидактические принципы организации деятельности специалиста	ОПК-3	2	4		6	12
3	Современные образовательные технологии	УК-1 ОПК-3	1	2		3	6
4	Коммуникативная культура врача	ОПК-3	1	4		5	10
	Зачет						
	Итого:		6	12		18	36

10.1.3.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»

1. Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения. История педагогики. Роль педагогики в медицинском образовании. Ключевые понятия педагогики. Исторические этапы развития педагогической науки. Функции педагогики.

Структурные элементы педагогической науки. Категории педагогики: воспитание, обучение, образование. Структура образования в России. Система медицинского образования в России.

Биомедицинская этика, деонтология. Принципы медицинской этики. Основные документы: конвенция, декларации, кодексы, заявления.

2. Дидактические принципы организации деятельности специалиста. Педагогическая система: цели, задачи, стили взаимодействия, дидактические принципы, принципы воспитания, формы, методы, содержание, средства обучения и воспитания. Виды педагогической деятельности врача.

Функции педагогики в формировании готовности пациентов, членов их семей к здоровому образу жизни. Компетентность и компетентность, достоинства и преимущества компетентностного подхода в обучении. Основные компоненты образования и критерии отбора содержания образования: знания, умения, опыт поиска знаний, эмоционально-оценочное отношение к знаниям и опыту; характеристика ключевых компетенций и профессиональной компетенции специалиста. Образовательный стандарт как модель реализации компетентностного подхода.

Структура образования в разных странах. Основные принципы построения педагогической модели.

3. Современные образовательные технологии. Обзор современных образовательных технологий. Предпосылки возникновения новых образовательных технологий. Виды образовательных технологий. Классификация образовательных технологий. Модульное обучение. Болонский процесс.

Методы обучения студентов, пациентов и членов их семей. Формы работы с пациентами и членами их семей. Инновационные технологии в обучении врачей-ординаторов. Интерактивное обучение как современная технология реализации компетентностного подхода. Новые информационные обучающие технологии. Современные модели и информационные технологии активного обучения.

4. Коммуникативная культура врача. Психологическая культура специалиста. Коммуникативная культура врача: проблемы и опыт формирования. Уровни и структура коммуникативной культуры. Некоторые аспекты психологической подготовки врача к взаимодействию с пациентом. Коммуникативно-речевая культура врача. Психологические особенности, снижающие коммуникативную компетентность врача.

Речевая культура как показатель общей культуры специалиста. Типология видов речевой культуры: элитарная, среднелитературная, литературно-разговорная, фамильярно-разговорная и просторечная, профессионально-ограниченная.

10.1.3.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Мухина С.А., Соловьева А.А. Современные инновационные технологии обучения. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008, - 360 с.
2. Подласый И.П. Педагогика: учебник. – М.: Юрайт, 2015. – 576 с.
3. Романцев М.Г., Сологуб Т.В. Педагогические технологии в медицине: учебн. пособие. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. – 112 с.
4. Современные информационные и образовательные технологии в системе медицинского образования. Дистанционное обучение / А.Н. Стрижаков и др. – М.: Медицина, 2007. – 255 с.
5. Шабунин, А. В. Симуляционное обучение: руководство / А. В. Шабунин, Ю. И. Логвинов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 792 с.: ил. - Библиогр.: с. 778-785.

Журналы:
Здравоохранение. – 2013-...
Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998-...
Терапевт. – 2018 -...
Терапевтический архив. – 2013-2019.

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>
<https://www.rosmedlib.ru/>
<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
<http://www.medline.ru/>

10.1.4. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

10.1.4.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.49Терапия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» является подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачей освоения дисциплины является:

- получение знаний по основам организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.Б4 «Медицина чрезвычайных ситуаций» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Базовая часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.49Терапия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 1 зачетная единица;
- 36 академических часов

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- практическое занятие;
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу ординатора:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- тренинг на симуляционных фантомах;

- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости:

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях, семинарах (опросы, доклады, текущее тестирование, аудиторные контрольные работы, лабораторные работы, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журнале посещаемости и успеваемости.

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрой создан фонд оценочных средств. Фонд включает: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты; а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплины образовательной программы. Оценочные средства разрабатываются преподавателями кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

По завершению каждого семестра проводится контроль уровня сформированности знаний, умений, навыков. Результатом контроля усвоения дисциплины является отметка «зачтено», «незачтено»; результаты контроля усвоения модуля дисциплины вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость. Контроль усвоения дисциплины является частью промежуточной аттестации ординатора в соответствии с установленным учебным планом и сроками календарного учебного графика.

Критерии оценивания результатов обучения промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности знаний, умений и навыков:

Знания:

«зачтено» – теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов, или имеет отдельные пробелы знаний, или освоено частично;

«незачтено» – отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.

Умения:

«зачтено» – предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью или некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;

«незачтено» – выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.

Владение навыками:

«зачтено» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения;

«незачтено» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

10.1.4.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской	ПС 768н ТФ С/04.8 (ТФ А/08.7, В/07.8 – проект) знать: - методику сбора жалоб и анамнеза у	Лекции, семинары, практические занятия,

<p>помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>пациентов (их законных представителей);</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) ; - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; - основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения при чрезвычайных ситуациях (назначение и виды медицинской сортировки, виды, объем и порядок оказания медицинской помощи; медицинскую эвакуацию пострадавших при чрезвычайных ситуациях); - основы медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций природного характера, химической и радиационной природы; - современные методы, средства, способы проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях; - организацию медико-санитарного обеспечения населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций; - особенности организации оказания медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях; - патологию, основные клинические проявления поражений аварийно-опасными химическими веществами (АОХВ) и ионизирующими излучениями; - организацию лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях, типичные диагностические и лечебные мероприятия первой врачебной помощи; - принципы организации и медико-санитарное обеспечение эвакуации населения; - порядок организации медицинской помощи при эвакуации населения; - санитарно-гигиенические и противоэпидемиологические мероприятия при эвакуации населения. <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; - выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией); - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма 	<p>тренинг, практика</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>
---	---	---

	<p>человека (кровообращения и/или дыхания);</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; оказывать медицинскую помощь пострадавшим при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, угрожающих их жизни и здоровью; - выполнять лечебно-эвакуационные мероприятия по оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, определять вид и объем оказываемой медицинской помощи пострадавшим при ликвидации чрезвычайных ситуаций в зависимости от медицинской обстановки; - пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений службы медицины катастроф; - оказывать врачебную помощь пострадавшим в очагах поражения при чрезвычайных ситуациях и на этапах медицинской эвакуации; - проводить сердечно-легочную реанимацию при терминальных состояниях; - проводить мероприятия противошоковой терапии; - выполнять функциональные обязанности в составе формирований и учреждений службы медицины катастроф. <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методикой оценки состояний, угрожающих жизни; - алгоритмом проведения медицинской сортировки, способами оказания медицинской помощи и медицинской эвакуации пострадавших в условиях чрезвычайных ситуаций мирного и военного времени; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующими лечебно-эвакуационными мероприятиями; - способами применения антидотов и радиопротекторов в объеме оказания врачебной помощи; - алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. - навыками оценки состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - навыками распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; - навыками применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме 	
--	---	--

10.1.4.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

№	Наименование модулей и разделов	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)			
			лекции	практ. занятия, семинары	сам. работа	всего
1-й семестр						
1	Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Всероссийская служба медицины катастроф (ВСМК)	ОПК-10	2	2	4	8
2	Основы организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени	ОПК-10	2	2	4	8
3	Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы	ОПК-10		2	2	4
4	Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера	ОПК-10	2	4	6	12
5	Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций	ОПК-10		2	2	4
Итого:			6	12	18	36

10.1.4.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

1. Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Всероссийская служба медицины катастроф. Понятия и классификация чрезвычайных ситуаций (ЧС) и их источников. Фазы (стадии) развития и поражающие факторы при чрезвычайных ситуациях. Медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций. Чрезвычайная ситуация в медицинской организации.

Задачи и основные принципы организации деятельности единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Состав и функционирование единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций, и назначение ее элементов.

Современное представление о Всероссийской службе медицины катастроф (ВСМК). Законодательные и нормативно-правовые основы управления ВСМК. Задачи и полномочия ВСМК. Структура и организация ВСМК по территориально-производственному принципу (федеральный, межрегиональный, региональный, муниципальный и объектовый уровни). Характеристика функциональных подсистем

Всероссийской службы медицины катастроф. Служба медицины катастроф Минздрава России. Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России. Служба медицины катастроф Минобороны России. Режимы функционирования ВСМК. Система управления Всероссийской службой медицины катастроф.

2. Основы организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения и основные требования, предъявляемые к ней. Этап медицинской эвакуации. Виды, объемы и порядок оказания медицинской помощи. Медицинская эвакуация пораженных в чрезвычайных ситуациях. Организация и обоснование медицинской сортировки на этапах медицинской эвакуации населения в чрезвычайных ситуациях. Медицинская сортировка пораженных в ЧС (определение, цель, обоснование). Виды медицинской сортировки: внутрипунктовая; эвакуационно-транспортная. Сортировочные признаки, предложенные Н.И. Пироговым. Методика оценки исходов при медицинской сортировке у пострадавших с механической травмой по В.К. Калнберзу.

Организация лечебно-эвакуационных мероприятий при оказании медицинской помощи в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий в случае применения современных видов оружия.

3. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы. Организация оказания медицинской помощи пораженным при химических авариях. Задачи и организация работы специализированной токсико-терапевтической бригады постоянной готовности. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической природы. Источники химической опасности. Классификация отравляющих и высокотоксичных веществ (ОВТВ). Краткая характеристика ОВТВ (основные закономерности взаимодействия организма и токсикантов). Течение интоксикаций, основные клинические проявления. Общие принципы оказания неотложной помощи. Понятие и медико-тактическая характеристика зон заражения и очагов поражения, создаваемых ОВТВ. Особенности лечебно-эвакуационного обеспечения (организационные, лечебно-диагностические мероприятия, силы и средства). Современные системы токсикологического информационного обеспечения. Задачи и организация работы специализированной токсико-терапевтической бригады постоянной готовности.

Порядок применения антидотов на догоспитальном этапе оказания медицинской помощи при ликвидации ЧС. Антидотная терапия - важнейшая составная часть комплексного лечения отравлений. Перечень антидотов, рекомендованных для включения в резерв медицинских формирований для обеспечения мероприятий, направленных на ликвидацию медико-санитарных последствий ЧС химической природы в РФ.

Организация оказания медицинской помощи пораженным при радиационных авариях. Задачи и организация работы специализированной радиологической бригады постоянной готовности. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций радиационной природы. Виды ионизирующих излучений и их свойства. Количественная оценка ионизирующих излучений. Классификация и краткая характеристика радиационных аварий. Понятие зон радиоактивного заражения. Очаги радиационного поражения. Факторы, вызывающие поражение людей при ядерных взрывах и радиационных авариях. Медицинская характеристика радиационных поражений, ближайшие и отдаленные последствия облучения. Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий радиационных аварий. Средства профилактики и терапия радиационных поражений. Задачи и организация работы специализированной радиологической бригады постоянной готовности.

Порядок применения медицинских средств противорадиационной защиты в очагах

радиационных поражений. Классификация медицинских радиозащитных препаратов. Радиопротекторы. Показатели защитной эффективности радиопротекторов. Краткая характеристика радиопротекторов. Средства длительного поддержания повышенной радиорезистентности организма. Средства профилактики общей первичной реакции на облучение. Показания к применению и порядок использования.

4. Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера. Организация медицинской помощи и медико-санитарное обеспечение пострадавших в чрезвычайных ситуациях транспортного, взрыво- и пожароопасного характера. Особенности организации лечебно-эвакуационных мероприятий, типичные диагностические и лечебные мероприятия первичной врачебной медико-санитарной помощи.

Организация оказания медицинской помощи населению при террористических актах и локальных вооруженных конфликтах. Основные организационные направления системы медико-санитарного обеспечения.

Актуальные вопросы скорой медицинской помощи в медицине катастроф. Санитарно-авиационная эвакуация. Основы организации скорой медицинской помощи в медицине катастроф как вида медицинской помощи, оказываемой гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства. Организация проведения санитарно-авиационной эвакуации при ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций специалистами Всероссийской службой медицины катастроф при участии санитарной авиации.

Организация терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях. Особенности оказания и организации терапевтической помощи в чрезвычайных ситуациях и при катастрофах, террористических актах и локальных вооруженных конфликтах. Методологические основы организации терапевтической помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

Защита и оказания медицинской помощи детям при чрезвычайных ситуациях. Становление и развитие государственной системы экстренной медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях. Особенности защиты детей от опасных и вредных факторов при чрезвычайных ситуациях. Возрастные анатомо-физиологические особенности, определяющие дифференцированный подход в диагностике и оказании экстренной медицинской помощи детям. Особенности организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий детям, пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.

Организация оказания медико-психологической и психотерапевтической помощи пораженным и пострадавшим в чрезвычайных ситуациях. Психотравмирующие факторы чрезвычайных ситуаций. Особенности развития нервно-психических расстройств у пострадавших, медицинских работников и спасателей в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации оказания медико-психологической помощи при чрезвычайных ситуациях.

5. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях. Классификация и содержание санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия медицинского характера. Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий среди населения в чрезвычайных ситуациях. Особенности организации и проведения санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при эпидемиях и в очаге особо опасных инфекций.

10.1.4.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Медицина чрезвычайных ситуаций

1. Безопасность жизнедеятельности: учебное пособие для студентов вузов / ред. И. М. Чиж. - Ростов н/Д: Феникс, 2015. - 302 с. - (Библиотека ПМГМУ им. И.М. Сеченова). - Библиогр.: с. 301-302.
2. Ковалерский Г.М., Гаркави А.В. Медицина чрезвычайных ситуаций. Хирургия катастроф: Учебник. - М.: Мед. информ. агентство, 2015.- 376с.
3. Лобанов, А. И. Медицинское обеспечение ликвидации чрезвычайных ситуаций: учебник / А. И. Лобанов. - М.: ИНФРА-М, 2019. - 297 с.: ил. - (Высшее образование: Специалитет). - Библиогр.: с. 292-297.
4. Медицина катастроф: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 436 с. - Библиогр.: с. 428-432.
5. Рогозина И.В. Медицина катастроф: Учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014.- 145с., ил.
6. Чиж И.М., Баженов В.Г. Экстремальная медицина. Краткий курс: Учебное пособие. - М.: Альфа-М, 2014.- 192с.

Журналы:

Журнал им. Н.В. Склифосовского. Неотложная медицинская помощь. – 2020-...
Здравоохранение. – 2013-...
Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998-...
Скорая медицинская помощь. – 2019-...
Терапевт. – 2018 -...
Терапевтический архив. – 2013-2019.

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>
<https://www.rosmedlib.ru/>
<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
<http://www.medline.ru/>

10.1.5. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТЬ»

10.1.5.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Онконастороженность» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.49 Терапия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Онконастороженность» является подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой теоретических знаний и

практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

При изучении дисциплины ставятся следующие **задачи**:

1. Сформировать онкологический компонент профессиональных знаний, умений, навыков, владений врача по профильным направлениям специалистов с целью самостоятельного ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях работы, а так же специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи;

2. Сформировать способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия в соответствии с Приказом Минздрава России от 29.01.2016 г. No 38N «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Онкология» (зарегистрированного в Минюсте России 14.03.2016 г. 41405).

3. Сформировать способность и готовность проводить диагностику и дифференциальную диагностику онкологических заболеваний, проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании.

4. Сформировать способность и готовность формулировать диагноз с учетом требований МКБ- 10 и национальных рекомендаций.

5. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики заболеваний, диспансеризации больных со злокачественными новообразованиями, принципами реабилитации больных

6. Формирование деонтологического поведения при работе с онкологическими больными.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина Б1.Б5 «Онконастороженность» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Базовая часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.49 Терапия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 1 зачетная единица,
- 36 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция,
- практическое занятие,
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу ординатора:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям,
- подготовка к промежуточной аттестации,
- тренинг на симуляционных фантомах,
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений,
- работа с Интернет-ресурсами,
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях, семинарах (опросы, доклады, текущее тестирование, аудиторские контрольные

работы, лабораторные работы, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журнале посещаемости и успеваемости.

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрой создан фонд оценочных средств. Фонд включает: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов, ситуационные задачи, перечень практических навыков и умений с критериями их оценки, тесты, а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплины образовательной программы. Оценочные средства разрабатываются преподавателями кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

По завершению каждого семестра проводится контроль уровня сформированности знаний, умений, навыков. Результатом контроля усвоения дисциплины является отметка «зачтено», «незачтено», результаты контроля усвоения модуля дисциплины вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость. Контроль усвоения дисциплины является частью промежуточной аттестации ординатора в соответствии с установленным учебным планом и сроками календарного учебного графика.

Критерии оценивания результатов обучения промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности знаний, умений и навыков:

Знания:

«зачтено» – теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов, или имеет отдельные пробелы знаний, или освоено частично,

«незачтено» – отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.

Умения:

«зачтено» – предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью или некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки,

«незачтено» – выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.

Владение навыками:

«зачтено» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения,

«незачтено» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

10.1.5.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования Формы оценочных средств
Универсальные компетенции:		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	ПС 293н ТФ А/03.7 (ТФ В/01.8 – проект) Знать: 1 Основы законодательства РФ по вопросам онконадзора 2. Эпидемиологию онкологических заболеваний 3. Основные вопросы нормальной и патологической физиологии органов	Лекции, семинары, практические занятия, Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация

	и систем организма; Уметь: 1. Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки поражения, оценить тяжесть состояния пациента; 2. Интерпретировать данные специальных методов исследования; Владеть: 1. Методами общеклинического обследования больного (онкоосмотр)	практических навыков
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	ПС 293н ТФ А/03.7 (ТФ А/02.7, В/02.8 – проект) знать: Знать: 1. Клиническую симптоматику, макро- и микроскопическую характеристику доброкачественных и злокачественных опухолей основных локализаций; 2. Принципы симптоматической терапии онкологических больных; 3. Организацию диспансерного наблюдения онкобольных; Уметь: 1. Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки поражения, оценить тяжесть состояния пациента; 2. Интерпретировать данные специальных методов исследования; 3. Оформить необходимую медицинскую документацию, проводить диспансеризацию населения и оценивать ее эффективность; Владеть: 1. Методами общеклинического обследования больного (онкоосмотр) ;	Лекции, семинары, практические занятия, тренинг, практика. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков.
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ПС 293н ТФ А/01.7 (ТФ А/08.7, В/07.8 – проект) ПС 768н ТФ С/04.8 Знать: 1. Формы и методы санитарно-просветительной работы• 2. Паллиативная терапия в онкологии Уметь: 1. Оформить необходимую медицинскую документацию, проводить диспансеризацию населения и оценивать ее эффективность; 2. Проводить санитарно-просветительную	Лекции, семинары, практические занятия, тренинг, практика. Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков.

	<p>работу среди населения.</p> <p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами общеклинического обследования больного (онкоосмотр); - навыками сопоставления морфологических и клинических проявлений болезни; - навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; - основами врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях с нарушениями иммунной системы; - медико-технической аппаратурой, используемой в работе с пациентами, компьютерной техникой; 	
--	---	--

10.1.5.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТЬ»

№	Наименование модулей и разделов	Формируемые компетенции				
			лекции	практ. зан.	сам. раб.	всего
1	Современные представления онкологических заболеваний в практике врача. Группы повышенного онкологического риска	УК-1, ОПК-5, 10	2	4	6	12
2	Предраковые заболевания (облигатный и факультативный предраки)	УК-1, ОПК-5, 10	1	3	4	8
3	Паллиативная помощь онкологическим больным. Санаторно-курортное лечение при наличии ЗНО в анамнезе	УК-1, ОПК-5, 10	2	2	4	8
4.	Противоболевая терапия. Паллиативная помощь онкологическим больным	УК-1, ОПК-5, 10	1	3	4	8
	Зачет					
	Итого		6	18	18	36

10.1.5.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТЬ»

1. Современные представления онкологических заболеваний в практике врача. Группы повышенного онкологического риска. Установлено, что развитие опухолей зависит от целого ряда факторов экзогенной и эндогенной природы, которые получили название канцерогенов (бластомогенов) Канцерогены — вещества сами по себе

способные вызвать опухоли, которые не встречаются спонтанно, повышать частоту спонтанных опухолей, существенно сокращать латентный период их появления. Рак — это группа злокачественных новообразований эпителиального происхождения. Но в более широком понимании раком можно назвать группу заболеваний отвечающих ряду критерий, а именно: 1) активация инвазии и метастазирования; 2) сопротивление клеточной гибели; 3) поддержание пролиферативного сигналинга; 4) избегание супрессии клеточного роста; 5) неограниченное деление; 6) индуцирование ангиогенеза.

Диагноз онкологического заболевания необходим не только в качестве ведущего ориентира при проведении лечения и оценки прогноза. От стандартизации и единообразного оформления диагноза зависит решение многих медицинских, социальных и экономических проблем. Любой диагноз должен быть классифицирован по МКБ-10 и содержать 3 номенклатурных обозначения болезней: основное заболевание, его осложнение и сопутствующее заболевание.

Заключительный диагноз должен быть подтвержден всеми доступными методами исследования, а все его части обоснованы в эпикризе. Появление и прогрессирование опухоли в организме сопровождается рядом характерных расстройств и носит черты болезни. Поэтому правильнее говорить о классификации онкологических заболеваний. Тем не менее опухоль обладает автономностью индивидуальными особенностями, включая гистогенез, биологическую активность клинические проявления. Наиболее известна классификация опухолей по органам, в которых они развиваются, в связи с тем, что они обладают характерными признаками и клинической симптоматикой.

По определению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) здоровье - это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов. Отсюда вытекает формулировка ВОЗ групп высокого риска возникновения заболеваний как групп населения, имеющих высокий риск ухудшения здоровья или экономического и социального состояния.

К группам онкологического риска относят группы населения, имеющие существенно повышенную вероятность развития злокачественных новообразований (ЗН) и выраженность канцерогенного эффекта при специфических условиях воздействия факторов риска.

Различные факторы онкологического риска могут действовать индивидуально и сочетанно, нередко взаимно усиливая друг друга. Их природа и характер взаимодействия определяют особенности подходов к профилактике ЗН у отдельных лиц и в группах населения. Среди многочисленных факторов онкологического риска в своей работе мы выделяем следующие группы:

- факторы (особенности) образа жизни, включающие распространенность вредных привычек (табакокурения, злоупотребление алкоголем и пр.), характер репродуктивного поведения (особенности сексуальной жизни, количество родов и пр.) и др.;
- генетически обусловленная предрасположенность к возникновению злокачественных новообразований;
- производственные канцерогенные факторы, действующие на работающих в условиях производства и способные вызвать развитие профессионального онкологического заболевания;
- психоэмоциональный стресс с последующей хронической депрессией.

Перечисленные факторы онкологического риска формируют соответствующие группы повышенного риска возникновения злокачественных опухолей:

1. Лица, не придерживающиеся правил здорового образа жизни. К этой многочисленной группе риска можно отнести значительную часть населения, которая подвергает себя опасности, связанной с тем или иным фактором риска: табакокурением, злоупотреблением алкоголем, малоподвижным образом жизни, нерациональным

питанием, неупорядоченной сексуальной жизнью и т.д.

2. Лица с наследственной предрасположенностью к возникновению опухолей. Частота носителей генов предрасположенности среди населения пока точно не известна, но она не менее 1%. Это группа высокого онкологического риска. По современным оценкам наследственные формы составляют 5-7% от всех случаев рака. Следует сразу сказать, что речь идет не о наследовании рака, как болезни, а лишь о наследственной предрасположенности к его возникновению.

3. Работники канцерогеноопасных предприятий (организаций)

2. Предраковые заболевания (облигатный и факультативный предрак)

Предраковые заболевания (состояния) это изменения в тканях, которые приводят к появлению опухоли. Подобные процессы довольно широко распространены и требуют своевременной диагностики, ведь болезнь на стадии предопухолевых процессов легче предупредить, чем вылечить развившийся рак. Считается, что предраковое состояние может носить как врожденный характер, так и приобретенный. Причиной могут быть генетические аномалии, неблагоприятные внешние факторы, канцерогены химического происхождения, вирусы, длительные воспалительные процессы. Как правило, любая опухоль проходит стадию предрака, ведь в здоровых тканях нет предпосылок для роста опухоли. С другой стороны, известны случаи неопластического роста *de novo*, то есть в структурно неизменённой ткани, но вероятнее всего, у таких пациентов просто не удалось зафиксировать стадию предрака, поскольку опухоль образовалась и выросла стремительно.

В профилактической онкологии различают: 1. Первичную профилактику рака предупреждение воздействия канцерогенов, нормализацию питания и образа жизни, повышение устойчивости организма к вредным факторам. Цель: снижение заболеваемости 2. Вторичную профилактику рака наблюдение за группами риска, выявление и лечение предраковых заболеваний, раннюю диагностику рака, Цель: Уменьшение смертности и инвалидизации 3. Третичную профилактику рака предупреждение рецидивов (возврата) болезни и метастазов и новых случаев опухолевых заболеваний излеченных онкологических больных. Цель: предупреждение рецидива

3. Паллиативная помощь онкологическим больным. Санаторно-курортное лечение при наличии ЗНО в анамнезе.

Целесообразность и высокая эффективность санаторно-курортного лечения в онкологии не вызывает сомнения. Правильный отбор больных на санаторно-курортное лечение следует считать одной из важных задач онкологической и экспертной службы. Однако до сих пор бытует представление об опасности этого вида реабилитации для больных, перенесших радикальную терапию по поводу злокачественных опухолей. Врачебно-консультационные комиссии поликлиник как правило отказывают в заполнении санаторно-курортных карт лицам, получившим радикальное лечение по поводу злокачественных опухолей любой локализации. Этот отказ не обоснован. За последние два десятилетия в ряде стран, таких как Австрия, Германия, Франция, были созданы специальные санатории при онкологических институтах исходя из того, что онкологические больные после окончания специфического противоопухолевого лечения нуждаются не только в терапии имеющихся осложнений, связанных с заболеванием и проведенным лечением, но и в дополнительном общеукрепляющем лечении сопутствующих заболеваний в условиях санатория.

4. Противоболевая терапия. Паллиативная помощь онкологическим больным

Уже на ранних стадиях злокачественных опухолей 30—40 % больных испытывают

боль и дискомфорт. При распространенных раковых заболеваниях страдают болями около 80 % больных. Если этим больным оказана специализированная противоболевая помощь, то тяжелые боли сохраняются только 5—10 %. Особенность онкологически обусловленной боли в ее многообразии. Боль доставляет одним онкологическим больным неприятные ощущения, у других вызывает непереносимые страдания, превращающие их жизнь в мучение. А если учесть, что ежедневно, по данным Всемирной Организации Здравоохранения, во всем мире 3500000 человек со злокачественными опухолями обращаются за помощью, в том числе и за обезболиванием, то станет понятной важность решения проблемы боли и обезболивания в онкологии.

Паллиативная помощь, согласно определению Всемирной организации здравоохранения, представляет собой направление медико-социальной деятельности, целью которого является улучшение качества жизни больных их семей, столкнувшихся с трудностями уносящего жизнь заболевания, путем предотвращения страдания и избавления от него, благодаря ранней диагностике, тщательной оценке и лечению боли и других проблем физических, психосоциальных и духовных.

Составляющей частью паллиативной помощи является паллиативная медицина — особый вид медицинской помощи пациентам с активными проявлениями прогрессирующих заболеваний в терминальных стадиях развития с неблагоприятным прогнозом для жизни, целью которой является сохранение достоинства и обеспечение качества жизни.

10.1.5.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Байерсдорфф, Д. Лечение и профилактика рака: комплексный подход. Традиционные, биологические и поддерживающие методы в современной онкологии : пер. с нем. / Д. Байерсдорфф. - М. : АО Интерэксперт, 2000. – 222 с.
2. Волков, В. Г. Организационно-методические принципы системного подхода к профилактике и ранней диагностике предраковых заболеваний шейки матки / В. Г. Волков. - Тула : [б. и.], 2002. - 102 с. : ил. - Библиогр.: с. 104-108.
3. Медицинские осмотры : рук-во для врачей / ред. И. И. Березин, ред. С. А. Бабанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - Библиогр.: с. 254-255.
4. Минкина, Г. Н. Предрак шейки матки / Г. Н. Минкина, И. Б. Манухин, Г. А. Франк. - М. : Аэрограф медиа, 2001. - 118 с. : ил. - Библиогр.: с. 81-96.
5. Онкологические заболевания: Профилактика и методы лечения / ред. В. В. Маршак. - М. : Новый издательский дом, 2004. - 348 с.
6. Онкология. Клинические рекомендации / ред. В. И. Чиссов, ред. С. Л. Дарьялова. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 928 с.
7. Онкология. Национальное руководство. Краткое издание / ред. В. И. Чиссов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 576 с.
8. Онкоурология. Национальное руководство / ред. В. И. Чиссов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 688 с. : ил.
9. Полонская, Н. Ю. Профилактические осмотры и цитологический скрининг шейки матки : учебн. пособие / Н. Ю. Полонская, И. В. Юрасова, О. В. Егорова. - М. : Академия, 2008. - 77 с. : ил. - Библиогр.: с. 76.
10. Рак: предупреждение, лечение, излечение, нетрадиционные методы : сборник статей : пер. с англ. / сост., пер. Л. А. Владимирский. - М. : Советский спорт, 2000. - 384 с.

11. Романова, О. А. Ранняя диагностика и профилактика меланомы кожи : руководство-атлас / О. А. Романова. - 2-е изд., доп. и перераб. - М. : Мед. информ. агентство, 2012. - 96 с. : ил.
12. Рукавишников, А. И. Азбука рака : учебное пособие / А. И. Рукавишников. - Волгоград : Бланк, 2007. - 360 с.
13. Юдин, С. В. Гигиенические аспекты распространенности онкологических заболеваний / С. В. Юдин ; Сибирское отделение РАМН). - Владивосток : Дальнаука, 2002. - 219 с. - Библиогр.: с. 198-211.
14. Справочник по классификации злокачественных опухолей.- Пер. с англ., СПб.: Медакадемия, 2007.- 425с.
15. TNM Атлас: Иллюстрированное рук-во по TNM классификации злокачественных опухолей.- 5-е изд./ К. Виттекинд и др., Под ред. Ш.Х. Ганцева.- М.: МЕДИНформ. агентство, 2007.- 407с.
16. TNM. Классификация злокачественных опухолей: Пер. с англ./ МПРС: Международн. противораковый союз.- 6-е изд.- СПб.: Эскулап, 2003.- 243с.

Журналы:

- Акушерство и гинекология. – 2015-2016.
- Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017, 2022 - .
- Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .
- Вестник оториноларингологии. – 2013 - .
- Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.
- Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. – 2013 - .
- Медицинская визуализация. – 2013 - .
- Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2013 - .
- Здравоохранение. – 2013 - .
- Кардиология. – 2013 - .
- Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.
- Клиническая медицина. – 2013-2018.
- Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .
- Нефрология. – 2013 - .
- Педиатрия. – 2015 - .
- Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2013 - .
- Скорая медицинская помощь. – 2019.
- Стоматология. – 2013 - .
- Терапевт. – 2018 - .
- Терапевтический архив. – 2013 – 2019.
- Травматологии и ортопедия России. – 2019 - .
- Хирургия. – 2013 - .
- Журнал им. Н.В. Склифосовского. Неотложная медицинская помощь. – 2020 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp?>

<http://www.medline.ru/>

10.1.6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «КОНФЛИКТОЛОГИЯ»

10.1.6.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Конфликтология» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.58 Оториноларингология.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Конфликтология» является подготовка квалифицированного врача-оториноларинголога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

К концу прохождения дисциплины врач должен освоить основные принципы и стратегии пациентоориентированности на основании получение знаний, направленных на формирование бесконфликтных и доверительных отношений с пациентов при помощи психотерапевтических приемов.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина Б1.Б6 «Конфликтология» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Базовая часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.58 Оториноларингология.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 1 зачетная единица,
- 36 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция,
- практическое занятие,
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу ординатора:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям,
- подготовка к промежуточной аттестации,
- тренинг на симуляционных фантомах,
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений,
- работа с Интернет-ресурсами,
- работа с отечественной и зарубежной литературой.

5. Контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях, семинарах (опросы, доклады, текущее тестирование, аудиторские контрольные работы, лабораторные работы, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журнале посещаемости и успеваемости.

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрой создан фонд оценочных средств. Фонд включает: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов, ситуационные задачи, перечень практических навыков и умений с критериями их оценки, тесты, а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплины образовательной программы. Оценочные средства разрабатываются преподавателями кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

По завершению каждого семестра проводится контроль уровня сформированности знаний, умений, навыков. Результатом контроля усвоения дисциплины является отметка «зачтено», «незачтено», результаты контроля усвоения модуля дисциплины вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость. Контроль усвоения дисциплины является частью промежуточной аттестации ординатора в соответствии с установленным учебным планом и сроками календарного учебного графика.

Критерии оценивания результатов обучения промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности знаний, умений и навыков:

Знания:

«зачтено» – теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов, или имеет отдельные пробелы знаний, или освоено частично,

«незачтено» – отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.

Умения:

«зачтено» – предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью или некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки,

«незачтено» – выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.

Владение навыками:

«зачтено» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются, или сформированы недостаточно, или без систематического применения,

«незачтено» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

10.1.6.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования Формы оценочных средств
Универсальные компетенции:		
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в	ПС 293н ТФ А/03.7 (ТФ В/01.8 – проект) Знать: 1 Основы законодательства РФ по вопросам конфликтологии• 2. Основные вопросы нормальной и	Лекции, семинары, практические занятия, Тестирование, собеседование,

профессиональном контексте	патологической физиологии органов и систем организма; Уметь: 1. Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки поражения, оценить тяжесть состояния пациента; 2. Интерпретировать данные специальных методов исследования; Владеть: 1. Методами общеклинического обследования больного	ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	ПС 293н ТФ А/04.7 (ТФ А/03.7, В/03.8 – проект) Знать и уметь использовать 1. психотехники профессионального общения и коммуникативных навыков в медицинской деятельности; 2. психотехники избегания коммуникативных неудач: врач-пациент; врач-врач; 3. психотехники, направленные на формирование адекватной комплаентности (приверженности к терапии) у пациентов;	Лекции, семинары, практические занятия, Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	ПС 293н, ТФ А/02.7 (А/01.7, В/01.8 _проект) Знать: 1. психотехники достижения компромисса в спорных с пациентом ситуациях; 2. психотехники, формирующие навыки аргументации при формировании /выборе плана обследования-лечения; 3. психотехники, формирующие корректные приемы в споре врач-пациент; 4. психотехники, формирующие подходы к правильному информированию пациента/родственника пациента о высоком риске неблагоприятного прогноза лечения; Уметь: 1. Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки поражения, оценить тяжесть состояния пациента; 2. Интерпретировать данные специальных методов исследования; 3. Оформить необходимую медицинскую документацию, проводить диспансеризацию населения и оценивать ее эффективность; Владеть: 1. Методами общеклинического обследования больного;	Лекции, семинары, практические занятия, Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков
ОПК-10.	ПС 293н ТФ А/01.7	Лекции,

<p>Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>(ТФ А/08.7, В/07.8 – проект) ПС 768н ТФ С/04.8 Знать: 1. психотехники достижения компромисса в спорных с пациентом ситуациях; 2. психотехники, формирующие навыки аргументации при формировании /выборе плана обследования-лечения; 3. психотехники, формирующие корректные приемы в споре врач-пациент; 4. психотехники, формирующие подходы к правильному информированию пациента/родственника пациента о высоком риске неблагоприятного прогноза лечения; Уметь: 1. Получить информацию о заболевании, выявить общие и специфические признаки поражения, оценить тяжесть состояния пациента; 2. Интерпретировать данные специальных методов исследования; 3. Оформить необходимую медицинскую документацию, проводить диспансеризацию населения и оценивать ее эффективность; Владеть: 1. Методами общеклинического обследования больного;</p>	<p>семинары, практические занятия, Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>
--	--	--

10.1.6.3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№	Разделы дисциплины	Формируемые компетенции					Форма контроля
			лекции	практ. зан., семинары	сам.работа	всего	
1	Ведение в основы современных психотехник профессионального общения и коммуникативных навыков в медицинской деятельности	УК-1	2	2	2	6	
2	Основы правовых знаний в профессиональной деятельности врача	УК-4	2	2		4	
3	Конфликтология и управление конфликтами с позиции основных направлений психотерапии	ОПК-10	2	4	6	12	
4	Социальная психотерапия	УК-4, ОПК-4	2	6	4	12	
	зачет			2		2	
	Итого		8	16	12	36	

10.1.6.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. **Ведение в основы современных психотехник профессионального общения и коммуникативных навыков в медицинской деятельности:** основы и

понятия коммуникативных компетенций; значение коммуникативных навыков в медицине; понятие общения в психологии; структура, виды и средства общения.

2. Основы правовых знаний в профессиональной деятельности врача: законодательство, устанавливающее юридическую ответственность врача и медицинской организации; медицинская документация; агрессия пациентов и как с этим бороться в рамках правового поля; клевета и жалобы пациентов.

3. Конфликтология и управление конфликтами с позиции основных направлений психотерапии: основные этапы развития отечественной конфликтологии; динамика конфликта, эскалация конфликта, предупреждение конфликта. Психотехники превентивной дипломатии.

4. Социальная психотерапия: основные методы и принципы социальной психотерапии, возможности использования в медицинской практике.

10.1.6.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Биоэтический словарь : учебное пособие / сост. В. А. Киселев. - 2-е изд., испр. и доп. - Екатеринбург : Изд-во Урал. гос. мед. акад., 2006. - 166 с.
2. Ковалев, В. М. Врачебная этика и медицинская деонтология (исторические, социологические, психологические и медицинские аспекты) / В. М. Ковалев, А. К. Тхакушинов. - СПб. : Инфо-да, 2005. - 419 с.
3. Кэмпбелл, А. Медицинская этика : учебное пособие : пер. с англ. / А. Кэмпбелл, Г. Джиллетт, Г. Джонс. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 416 с.
4. Лекции по биоэтике : учебное пособие / Сергеев В.В. ; Самарский государственный медицинский университет. - Самара : [б. и.], 2005. - 399 с.
5. Лопатин, П. В. Биоэтика : учебник для медицинских вузов / П. В. Лопатин, О. В. Карташова ; ред. П. В. Лопатин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 239 с.
6. Носачев, Г. Н. Эффективное общение и предупреждение конфликтов в системе "врач - пациент" : научно-практическое пособие / Г. Н. Носачев. - М. : Форум - ИНФРА-М, 2018. - 103 с.
7. Сильверман, Дж. Навыки общения с пациентами : учебное пособие : пер. с англ. / Дж. Сильверман, С. Кёрц, Дж. Дрейпер. - М. : Гранат, 2018. - 304 с.
8. Яровинский, М. Я. Медицинская этика (биоэтика) : учебное пособие / М. Я. Яровинский ; ред. А. М. Сточик. - М. : Медицина, 2006. - 447 с.

Журналы:

Акушерство и гинекология. – 2015-2016.

Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017, 2022 - .

Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .

Вестник оториноларингологии. – 2013 - .

Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.

Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. – 2013 - .

Медицинская визуализация. – 2013 - .

Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2013 - .

Здравоохранение. – 2013 - .

Кардиология. – 2013 - .

Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.

Клиническая медицина. – 2013-2018.

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

Нефрология. – 2013 - .
Педиатрия. – 2015 - .
Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2013 - .
Скорая медицинская помощь. – 2019.
Стоматология. – 2013 - .
Терапевт. – 2018 - .
Терапевтический архив. – 2013 – 2019.
Травматологии и ортопедия России. – 2019 - .
Хирургия. – 2013 - .
Журнал им. Н.В. Склифосовского. Неотложная медицинская помощь. – 2020 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp?>

<http://www.medline.ru/>

10.1.6.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

9. Биоэтический словарь : учебное пособие / сост. В. А. Киселев. - 2-е изд., испр. и доп. - Екатеринбург : Изд-во Урал. гос. мед. акад., 2006. - 166 с.
10. Ковалев, В. М. Врачебная этика и медицинская деонтология (исторические, социологические, психологические и медицинские аспекты) / В. М. Ковалев, А. К. Тхакушинов. - СПб. : Инфо-да, 2005. - 419 с.
11. Кэмпбелл, А. Медицинская этика : учебное пособие : пер. с англ. / А. Кэмпбелл, Г. Джиллетт, Г. Джонс. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 416 с.
12. Лекции по биоэтике : учебное пособие / Сергеев В.В. ; Самарский государственный медицинский университет. - Самара : [б. и.], 2005. - 399 с.
13. Лопатин, П. В. Биоэтика : учебник для медицинских вузов / П. В. Лопатин, О. В. Карташова ; ред. П. В. Лопатин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 239 с.
14. Носачев, Г. Н. Эффективное общение и предупреждение конфликтов в системе "врач - пациент" : научно-практическое пособие / Г. Н. Носачев. - М. : Форум - ИНФРА-М, 2018. - 103 с.
15. Сильверман, Дж. Навыки общения с пациентами : учебное пособие : пер. с англ. / Дж. Сильверман, С. Кёрц, Дж. Дрейпер. - М. : Гранат, 2018. - 304 с.
16. Яровинский, М. Я. Медицинская этика (биоэтика) : учебное пособие / М. Я. Яровинский ; ред. А. М. Сточик. - М. : Медицина, 2006. - 447 с.

Журналы:

Акушерство и гинекология. – 2015-2016.
Анестезиология и реаниматология. – 2013-2017, 2022 - .
Вестник анестезиологии и реаниматологии. – 2019 - .
Вестник оториноларингологии. – 2013 - .
Вестник рентгенологии и радиологии. – 2013-2019.

Вопросы курортологии, физиотерапии и лечебной физкультуры. – 2013 - .
Медицинская визуализация. – 2013 - .
Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. – 2013 - .
Здравоохранение. – 2013 - .
Кардиология. – 2013 - .
Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.
Клиническая медицина. – 2013-2018.
Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .
Нефрология. – 2013 - .
Педиатрия. – 2015 - .
Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. - 2013 - .
Скорая медицинская помощь. – 2019.
Стоматология. – 2013 - .
Терапевт. – 2018 - .
Терапевтический архив. – 2013 – 2019.
Травматологии и ортопедия России. – 2019 - .
Хирургия. – 2013 - .
Журнал им. Н.В. Склифосовского. Неотложная медицинская помощь. – 2020 - .

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp?>

<http://www.medline.ru/>

10.1.6. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ»

10.1.6.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Клиническая электрокардиография» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.49Терапия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Клиническая электрокардиография» является подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-терапевта к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической деятельности;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.В1.ОД.1 «Клиническая электрокардиография» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), вариативная часть высшего образования обязательная дисциплина по специальности ординатуры 31.08.49Терапия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 4 зачетные единицы;
- 144 академических часа.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- практическое занятие;
- тренинг на симуляционных фантомах;
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу ординатора:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой;
- работа совместно с врачом (на рабочем месте).

5. Контроль успеваемости:

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях, семинарах (опросы, доклады, текущее тестирование, аудиторские контрольные работы, лабораторные работы, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной

работы под руководством преподавателя. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журнале посещаемости и успеваемости.

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрой создан фонд оценочных средств. Фонд включает: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты; а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплины образовательной программы. Оценочные средства разрабатываются преподавателями кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

По завершению каждого семестра проводится контроль уровня сформированности знаний, умений, навыков. Результатом контроля усвоения дисциплины является отметка дифференцированного зачета «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»; результаты контроля усвоения модуля дисциплины вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость. Контроль усвоения дисциплины является частью промежуточной аттестации ординатора в соответствии с установленным учебным планом и сроками календарного учебного графика.

Критерии оценивания результатов обучения промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности знаний, умений и навыков:

Знания:

«отлично» – теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов;

«хорошо» – теоретическое содержание освоено, но имеет отдельные пробелы знаний;

«удовлетворительно» – теоретическое содержание освоено частично;

«неудовлетворительно» – отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.

Умения:

«отлично» – предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью;

«хорошо» – учебные задания выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;

«удовлетворительно» – учебные задания выполнены, некоторые виды заданий выполнены с ошибками;

«неудовлетворительно» – выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.

Владение навыками:

«отлично» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются;

«хорошо» – навыки в целом успешно применимы, но сформированы недостаточно;

«удовлетворительно» – навыки в целом успешно, но без систематического применения;

«неудовлетворительно» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

По окончании изучения специальной дисциплины «Терапия» проводится государственный экзамен.

10.1.6.2. КАРТА КОМПЕТЕНЦИЙ ВХОДНОГО КОНТРОЛЯ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных
-------------	----------------------	--

		средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ПС 293н, ТФ А/02.7 (А/01.7, В/01.8 _проект) Способен выполнять: Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) Оценку тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» Умеет Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ Знает Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия» Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>

10.1.6.3. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ПС 293н, ТФ А/02.7 (А/01.7, В/01.8 _проект) Способен выполнять: Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) Оценку тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>

	<p>осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ</p> <p>Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения</p> <p>Умеет</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - снятие и расшифровка электрокардиограммы</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов</p> <p>Обосновывать направление пациента с</p>	
--	---	--

	<p>заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов</p> <p>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю «терапия»</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия» при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях</p> <p>Знает</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи</p>	
<p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ПС 293н ТФ А/01.7 (ТФ А/08.7, В/07.8 – проект)</p> <p>ПС 768н ТФ С/04.8 Может выполнять</p> <p>Оценку состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при, состояниях,</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия,</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>

	<p>представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме Умеет Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Знает Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	
--	--	--

10.1.6.4. УЧЕБНО-ТЕМАЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ»

№	Разделы дисциплины	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)				
			лекции и	практ. зан.	сем.	сам. раб.	всего
1-й семестр							

	Входной контроль	ОПК 4					
1	Анализ электрокардиограммы	ОПК 4, 10	2	18		16	36
2	Характеристика нормальной ЭКГ и признаки гипертрофии камер сердца	ОПК 4, 10	2	18		16	36
	Итого 1-й семестр:		4	36		32	72
2-й семестр							
4	ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости кровотока	ОПК 4, 10	2	18		18	38
5	ЭКГ при ишемической болезни сердца (ИБС)	ОПК 4, 10		18		16	34
	Итого 2-й семестр:		2	36		34	72
	Итого:		6	72		66	144

10.1.6.5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЯ»

1. Анализ электрокардиограммы (ЭКГ). Векторный анализ ЭКГ для оценки изменений амплитуды, направления, формы зубцов и смещения сегментов. Проекция средних векторов на оси отведений. Проекция средних векторов Р, QRS и Т на оси отведений 6-осевой системы координат во фронтальной плоскости. Проекция средних векторов на оси грудных отведений в горизонтальной плоскости. Определение амплитуды зубцов ЭКГ по проекции средних векторов на оси отведений. Нормальная динамика моментных векторов Р, QRS и Т в течение сердечного цикла. Изменение направления моментных векторов Р, QRS и Т в зависимости от характера поражения миокарда (гипертрофии, блокады и др.). Последовательность проведения векторного анализа ЭКГ. Электрическая ось сердца. Понятие об электрической оси сердца (ЭОС). Способы определения положения ЭОС. Варианты направлений ЭОС (значения угла альфа QRS). ЭОС в норме и при патологии. Значение клинических сведений и телосложения пациента для правильной оценки ЭКГ. Временной анализ ЭКГ. Элементы нормальной ЭКГ (зубцы, сегменты, интервалы). Определение частоты и регулярности сердечных сокращений. Анализ продолжительности внутрицикловых интервалов ЭКГ (зубцов, сегментов, интервалов). Нормативы продолжительности элементов ЭКГ. Амплитудный анализ ЭКГ. Понятие об изоэлектрической линии. Определение амплитуды зубцов на ЭКГ. Определение смещения сегментов на ЭКГ. Отведения общепринятой ЭКГ (12 отведений). Стандартные отведения: I, II, III. Усиленные однополюсные отведения от конечностей: aVR, aVL, aVF. Шестиосевая система координат. Грудные однополюсные отведения: V1–V6. Дополнительные отведения ЭКГ. Дополнительные крайние левые (задние) грудные отведения (V7, V8, V9). Дополнительные правые грудные отведения: (V3R–V6R). Дополнительные высокие грудные отведения (на 1–2 межреберья выше общепринятого уровня регистрации). Дополнительные низкие грудные отведения (на 1–2 межреберья ниже общепринятого уровня регистрации). Пищеводные отведения. Значение дополнительных отведений ЭКГ в диагностике патологии миокарда.

2. Характеристика нормальной ЭКГ и признаки гипертрофии камер сердца. Нормальная ЭКГ взрослых в отведениях от конечностей. Характеристика зубцов и сегментов. Электрическая ось Р, QRS, Т. Нормальная ЭКГ взрослых в грудных отведениях. Характеристика зубцов и сегментов. Переходная зона. Варианты нормальной ЭКГ при ротациях сердца в грудной клетке. Поворот сердца вокруг передне-задней оси.

Поворот сердца вокруг продольной оси. Поворот сердца по часовой стрелке. Поворот сердца против часовой стрелки. Поворот сердца вокруг поперечной оси. Поворот верхушкой вперед. Поворот верхушкой назад. Генез изменений ЭКГ при гипертрофии и перегрузке отделов сердца. ЭКГ при гипертрофии предсердий. Признаки гипертрофии правого предсердия. Признаки гипертрофии левого предсердия. Комбинированная гипертрофия предсердий. ЭКГ при гипертрофии и перегрузке желудочков. Признаки гипертрофии левого желудочка (ГЛЖ). Варианты изменений ЭКГ, связанные со степенью выраженности ГЛЖ. Признаки перегрузки ЛЖ. Признаки гипертрофии правого желудочка (ГПЖ). «R»- и «S»-типы гипертрофий ПЖ. Варианты изменений ЭКГ, связанные со степенью выраженности ГПЖ. Признаки острой перегрузки ПЖ. Комбинированная гипертрофия желудочков. ЭКГ-признаки гипертрофии миокарда у новорожденных. Критерии гипертрофии миокарда у детей после периода новорожденности.

3. Нарушения ритма и проводимости. Генез изменений ЭКГ при нарушениях внутрижелудочковой проводимости. Клиническое значение внутрижелудочковых блокад: распространенность, кардиодинамика, прогноз, лечение. Концепция строения системы Гиса. Классификация внутрижелудочковых блокад по локализации, выраженности и постоянству. ЭКГ при блокадах в системе левой ножки пучка Гиса. Блокада передне-верхнего (переднего) разветвления левой ножки пучка Гиса. Блокада задне-нижнего (заднего) разветвления левой ножки пучка Гиса. Блокада срединного разветвления левой ножки пучка Гиса. Неполная блокада левой ножки пучка Гиса. Полная блокада левой ножки пучка Гиса. ЭКГ при блокадах правой ножки пучка Гиса. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса. Полная блокада правой ножки пучка Гиса. ЭКГ при сочетанных блокадах пучка Гиса. Сочетание полной блокады правой ножки и передне-верхнего разветвления левой ножки пучка Гиса. Сочетание полной блокады правой ножки и задне-нижнего разветвления левой ножки пучка Гиса. Синдромы предвозбуждения желудочков. ЭКГ при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта (WPW). Атипичный синдром WPW. «Скрытый» синдром WPW. Преходящий, перемежающийся и латентный синдром WPW. ЭКГ при синдроме короткого PQ. ЭКГ при нарушениях автоматизма синусового узла. Синусовая тахикардия. Синусовая брадикардия. Синусовая аритмия. Остановка синусового узла. Предсердные эктопические комплексы и ритмы. Правопредсердные ритмы. Левопредсердные ритмы. Ритм коронарного синуса и коронарного узла. Атриовентрикулярные комплексы и ритмы. Идиовентрикулярные комплексы и ритмы. Медленные (замещающие) выскальзывающие комплексы и ритмы. Ускоренные выскальзывающие комплексы и ритмы. Миграция суправентрикулярного водителя ритма. Атриовентрикулярная диссоциация. Экстрасистолия. Генез, клиническое значение и классификация экстрасистолии. Критерии экстрасистолии: интервал сцепления, постэкстрасистолическая пауза, интерполированные экстрасистолы. Предсердная экстрасистолия. Экстрасистолия из AV-соединения. Желудочковая экстрасистолия. Экстрасистолы: мономорфные, монофокусные и полиморфные. Экстрасистолы: парные, аллоритмия. Экстрасистолы: ранние, сверхранные. Фибрилляция и трепетание предсердий. Генез, клиническое значение и прогноз при фибрилляции и трепетании предсердий. ЭКГ-признаки фибрилляции предсердий. ЭКГ-признаки трепетания предсердий. Пароксизмальные и хронические тахикардии. Патогенез и классификация пароксизмальных и хронических (постоянно-возвратных) суправентрикулярных и желудочковых тахикардий. Пароксизмальная AV-реципрокная (круговая) тахикардия при наличии дополнительных путей проведения (антидромная и ортодромная, с широкими и узкими комплексами QRS). Очаговые (фокусные) пароксизмальная и хроническая тахикардии из AV-соединения. Желудочковые тахикардии (ЖТ). Мономорфная пароксизмальная ЖТ. Полиморфная (альтернирующая) пароксизмальная ЖТ. Пароксизмальная ЖТ типа «пируэт». Фибрилляция и трепетание желудочков. Генез, клиническое значение и прогноз при фибрилляции и трепетании желудочков. ЭКГ-

признаки фибрилляции желудочков. ЭКГ-признаки трепетания желудочков. ЭКГ при асистолии сердца. Суправентрикулярные блокады. Клинико-физиологическая классификация суправентрикулярных блокад. Синоатриальные блокады I, II, III степени. Межпредсердные и внутрисердечные блокады. Предсердная диссоциация. Блокада пучка Бахмана (межпредсердная блокада). Внутрисердечные блокады. Атриовентрикулярные блокады. АВ-блокада I степени проксимального и дистального уровня. АВ-блокада II степени проксимального и дистального уровня (с периодикой и без периодики Венкебаха-Самойлова). АВ-блокада III степени проксимального и дистального уровня.

4.ЭКГ при ишемической болезни сердца (ИБС). Очаговые поражения миокарда. Классификация очаговых поражений миокарда. Инфаркт миокарда (ИМ). Электрофизиология очага поражения при остром инфаркте миокарда (ОИМ). Структурно-функциональные зоны очага поражения (ишемия, ишемическое повреждение, некроз) и их ЭКГ-проявления. Электрофизиология и варианты монофазной кривой. Электрогенез классических и реципрокных изменений ЭКГ. Стадии течения ОИМ. Последовательность возникновения изменений ЭКГ при ОИМ. Обратная эволюция изменений ЭКГ в течении ОИМ. ЭКГ при трансмуральном, крупноочаговом, субэндокардиальном и мелкоочаговом ИМ (Q-образующем и Q-необразующем). Локализация инфарктов миокарда. ЭКГ при ИМ передней стенки левого желудочка. ЭКГ при передне-перегородочном ИМ. ЭКГ при ИМ верхушки передней стенки. ЭКГ при передне-боковом ИМ. ЭКГ при распространенном переднем ИМ. ЭКГ при высоком передне-боковом ИМ. ЭКГ при ИМ задней локализации. ЭКГ при ИМ ниже-задней локализации. ЭКГ при ИМ задне-базальной локализации. ЭКГ при ИМ боковой стенки левого желудочка. ЭКГ при ниже-боковом ИМ. ЭКГ при строго боковом ИМ. ЭКГ при ИМ поздновозбудимых отделов боковой стенки левого желудочка. Высокий боковой ИМ. Распространенный боковой ИМ. ЭКГ при циркулярном ИМ левого желудочка (поражение гемисферы). ЭКГ при глубоком перегородочном ИМ. ЭКГ при ИМ правого желудочка. ЭКГ признаки ИМ предсердий. Осложненный ИМ. Ранний (ограниченный) и распространенный (диффузный) перикардит. Разрыв миокарда, ЭКГ-признаки предразрыва. Инфаркт папиллярных мышц. Острая аневризма левого желудочка. Тромбоэмболия легочной артерии. Нарушения ритма и проводимости сердца. Внутрисердечные блокады, периинфарктные и интраинфарктные блокады. ЭКГ при рецидивирующих и повторных острых инфарктах миокарда. ЭКГ при постинфарктном кардиосклерозе и аневризмах левого желудочка. Стенокардия и хроническая ИБС. ЭКГ во время приступа стенокардии. ЭКГ при хронической ИБС. Пробы при ИБС. Динамика ЭКГ при проведении проб с физической нагрузкой. Положительные результаты пробы – «ишемические» изменения ЭКГ. Значение нарушений сердечного ритма, проводимости и др. изменений ЭКГ во время пробы с физической нагрузкой в диагностике ИБС. Другие функциональные ЭКГ-пробы для выявления ИБС.

10.1.6.6. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Арустамов А. С. Анализ показателей электрокардиограмм и причины их различий / А. С. Арустамов. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : Триада-Х, 2015. - 62 с. : ил. - Библиогр.: с. 61-62.
2. Голдбергер А. Л. Клиническая электрокардиография по Голдбергеру : пер. с англ. / А. Л. Голдбергер, З. Д. Голдбергер, А. Швилкин. - 2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 280 с. : ил.
3. Гордеев И. Г. Электрокардиограмма при инфаркте миокарда : атлас / И. Г. Гордеев, Н. А. Волков, В. А. Кокорин. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 80 с. : ил.
4. Дощицин В.Л. Руководство по практической электрокардиографии.- М.: МЕДпресс-информ, 2013.- 416с.,ил.

5. Дощицин В. Л. Руководство по практической электрокардиографии / В. Л. Дощицин. - 3-е изд., испр. и доп. - М. :МЕДпресс-информ, 2019. - 416 с. : ил. - Библиогр.: с. 409-412.
6. Кушаковский М.С., Журавлева Н.Б. Аритмии и блокады сердца: атлас электрокардиограмм / Под ред. Ю.Н. Гришкина.- 4-е изд., перераб. и доп.- СПб.: Фолиант, 2012.- 360с.,ил.
7. Мурашко В. В. Электрокардиография : учебное пособие / В. В. Мурашко, А. В. Стругинский. - 16-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2020. - 360 с. : ил. - Библиогр.: с. 360.
8. Транспищеводная эхокардиография: Практическое руководство / Под ред. А.С. Перрино, мл., С.Т. Ривз.- Пер. с англ.- М.: Мед.информ. агентство, 2013.- 509с.,ил.
9. Хан, М. Габриэль. Быстрый анализ ЭКГ : пер. с англ. / М. Габриэль Хан. - 3-е изд. - М. : БИНОМ, 2019. - 407 с. : ил.
10. Щукин Ю.В. и др. Электрокардиография: Учебное пособие / Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 222с., ил.

Медицинская визуализация. – 2013 - .

Здравоохранение. – 2013 - .

Кардиология. – 2013 - .

Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.

Клиническая медицина. – 2013-2018.

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

Терапевтия. – 2013 - .

Педиатрия. – 2015 - .

Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .

Терапевт. – 2018 - .

Терапевтический архив. – 2013-2019.

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

<http://www.medline.ru/>

10.1.7 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ, ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

10.1.7.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Основы функциональной диагностики в кардиологической, пульмонологической практике» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.49 Терапия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Основы функциональной диагностики в кардиологической, пульмонологической практике» является подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-терапевта к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.В.ДВ1 «Основы функциональной диагностики в кардиологической, пульмонологической практике» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Вариативная часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.49 Терапия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 3 зачетные единицы;
- 108 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- практическое занятие;
- тренинг на симуляционном фантоме;
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу ординатора:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой;
- работа совместно с врачом (на рабочем месте).

5. Контроль успеваемости:

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических

занятиях, семинарах (опросы, доклады, текущее тестирование, аудиторные контрольные работы, лабораторные работы, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журнале посещаемости и успеваемости.

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрой создан фонд оценочных средств. Фонд включает: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты; а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплины образовательной программы. Оценочные средства разрабатываются преподавателями кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

По завершению каждого семестра проводится контроль уровня сформированности знаний, умений, навыков. Результатом контроля усвоения дисциплины является отметка дифференцированного зачета «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»; результаты контроля усвоения модуля дисциплины вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость. Контроль усвоения дисциплины является частью промежуточной аттестации ординатора в соответствии с установленным учебным планом и сроками календарного учебного графика.

Критерии оценивания результатов обучения промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности знаний, умений и навыков:

Знания:

- «отлично» – теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов;
- «хорошо» – теоретическое содержание освоено, но имеет отдельные пробелы знаний;
- «удовлетворительно» – теоретическое содержание освоено частично;
- «неудовлетворительно» – отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.

Умения:

- «отлично» – предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью;
- «хорошо» – учебные задания выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;
- «удовлетворительно» – учебные задания выполнены, некоторые виды заданий выполнены с ошибками;
- «неудовлетворительно» – выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.

Владение навыками:

- «отлично» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются;
- «хорошо» – навыки в целом успешно применимы, но сформированы недостаточно;
- «удовлетворительно» – навыки в целом успешно, но без систематического применения;
- «неудовлетворительно» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

10.1.7.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Общепрофессиональные компетенции:		

<p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ПС 293н, ТФ А/02.7 (А/01.7, В/01.8 _проект) Способен выполнять: Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) Оценку тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) Устанавливать диагноз с учетом МКБ Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия, Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>
---	---	---

	<p>или условиях дневного стационара</p> <p>Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения</p> <p>Умеет</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - снятие и расшифровка электрокардиограммы</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов</p> <p>Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов</p> <p>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю «терапия»</p>	
--	---	--

	<p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия» при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях</p> <p>Знает</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи</p>	
<p>ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p>	<p>ПС 293н ТФ А/01.7 (ТФ А/08.7, В/07.8 – проект)</p> <p>ПС 768н ТФ С/04.8</p> <p>Может выполнять</p> <p>Оценку состояния пациентов, требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при, состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p> <p>Умеет</p> <p>Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том</p>	<p>Лекции, семинары, практические занятия,</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>

	<p>числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Знает</p> <p>Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p>	
Профессиональные компетенции		
<p>ПК-1. Способен осуществлять оценку функциональных методов исследования сердечно-сосудистой системы и системы дыхания</p>	<p>ПС 293н ТФ А/04.7 (ТФ А/01.7, А/04.7, В/04.8 – проект)</p> <p>Необходимые знания</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные клинико-инструментальные признаки патологии органов дыхания и кровообращения; - показания и противопоказания в назначении специализированных методов обследования; <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать результаты инструментальных методов исследования систем дыхания и кровообращения, трактовать выявленные изменения, формулировать диагноз с учетом полученных данных; <p>Выполняет</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначение, чтение и трактовку результатов основных методов инструментального обследования, применяемыми в терапевтической практике; 	<p>Лекции, семинары, практические занятия,</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи,</p> <p>демонстрация практических навыков</p>

**10.1.7.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ
«ОСНОВЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В
КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ, ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»**

№	Разделы дисциплины	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)				
			лекции	практ. зан.	сем.	сам. раб.	всего
3-й семестр							
1	Функциональная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы	ОПК 4, 10, ПК 1	6	44		22	72
Итого 3-й семестр:			6	44		22	72
4-й семестр							
2	Функциональная диагностика заболеваний системы дыхания	ОПК 4, 10, ПК 1	2	14		14	30
Итого 4-й семестр:			2	14		14	30
							6
Итого:			8	58		36	108

10.1.7.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ, ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

1. Функциональная диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы. Клиническая электрокардиография. Методы регистрации ЭКГ. Нормальная ЭКГ. ЭКГ при гипертрофии камер сердца. ЭКГ-диагностика нарушений ритма и проводимости. ЭКГ диагностика сложных нарушений ритма. ЭКГ при различных формах ИБС. ЭКГ при инфаркте миокарда и его осложнениях. Нагрузочные пробы с ЭКГ. Суточное мониторирование ЭКГ. Значение в диагностике ЭКГ. Значение в диагностике нарушений ритма. Суточное мониторирование АД: клиническое значение метода. Эхокардиография в диагностике пороков сердца. Чреспищеводная эхокардиография. Эхокардиография в диагностике кардиопатий. Метод тканевой доплерографии. ЭхоКГ в диагностике ИБС. Метод стресс-эхокардиографии. Ультразвуковые методы в диагностике заболеваний сосудов.

2. Функциональная диагностика заболеваний системы дыхания. Спирометрия. Структура общей емкости легких (легочные объемы, легочные емкости) Варианты нарушения легочной вентиляции (рестриктивный, обструктивный, смешанный) Бодиплетизмография. Показания, диагностическая значимость и интерпретация данных. Определение внутригрудного объема газа. Кардио-пульмонарные нагрузочные тесты. Показания, диагностическая значимость и интерпретация данных Инвазивные методы диагностики (катетеризация легочной артерии и др.). Рентгенологические методы. Прицельная реконструкция томограмм, в т.ч. высокоразрешающая КТ. Бронхоскопия. Плевроскопия, торакоскопия и другие инвазивные методы Полисомнография.

10.1.7.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Бова А. А. Функциональная диагностика в практике терапевта : руководство для врачей / А. А. Бова, Я. С. Денещук, С. С. Горохов. - М. : Мед.информ. агентство, 2007. - 236 с. : ил. - Библиогр.: с. 231-232.
2. Воробьева З.В. Исследование вентиляционной функции легких.- М.: Книга и бизнес, 2008.- 191с.
3. Дощицин В.Л. Руководство по практической электрокардиографии.- М.: МЕДпресс-информ, 2013.- 416с.,ил.

4. Кушаковский М.С., Журавлева Н.Б. Аритмии и блокады сердца: атлас электрокардиограмм / Под ред. Ю.Н.Гришкина.- 4-е изд., перераб. и доп.- СПб.: Фолиант, 2012.- 360с.,ил.
5. Орлов В.Н. Руководство по электрокардиографии.- 6-е изд., стереотип.- М.: Мед.информ.агентство, 2007.- 526с.,ил.
6. Основы функциональной диагностики : учебно-методическое пособие / ред.: А. Ю. Шишелова, Н. Н. Алипов. - М. : Практика, 2019. - 150 с. : ил.
7. Рабочая тетрадь к практическим занятиям по курсу "Основы функциональной диагностики" : учебное пособие / сост. А. Ю. Шишелова. - М. : Практика, 2019. - 60 с. : ил.
8. Резник Е.В. и др. Эхокардиография в практике кардиолога.- М.: Практика, 2013.- 212с.,ил.
9. Руководство по функциональной диагностике в кардиологии. Современные методы и клиническая интерпретация / ред. Ю. А. Васюк. - М. : Практическая медицина, 2012. - 164 с. : ил. - Библиогр. в конце глав.
10. Санадзе А.Г., Касаткина Л.Ф. Клиническая электромиография для практических неврологов: Руководство для врачей.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- 63с.
11. Ткаченко С.Б., Берестень Н.Ф. Тканевое доплеровское исследование миокарда.- М.: Реал Тайм, 2006.- 163с.
12. Транспищеводная эхокардиография: Практическое руководство / Под ред. А.С. Перрино, мл., С.Т. Ривз.- Пер. с англ.- М.: Мед.информ. агентство, 2013.- 509с.,ил.
13. Ферри Д.Р. Интерпретация ЭКГ. 10-дневный курс.- 2-е изд.- Пер. с англ.- М.: Практическая медицина, 2009.- 628с.,ил.
14. Функциональная диагностика : национальное руководство / глав.ред.: Н. Ф. Берестень [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 781 с. : ил. - Библиогр. в конце глав.
15. Функциональная диагностика в кардиологии : учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 324 с. : ил.
16. Функциональная диагностика в пульмонологии : практическое руководство / ред. А. Г. Чучалин. - М. : Атмосфера, 2009. - 192 с. : ил. - Библиогр. в конце глав.
17. Щукин Ю.В. и др. Электрокардиография: Учебное пособие / Ростов н/Д: Феникс, 2014.- 222с..ил.

Медицинская визуализация. – 2013 - .

Здравоохранение. – 2013 - .

Кардиология. – 2013 - .

Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.

Клиническая медицина. – 2013-2018.

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

Терапевтия. – 2013 - .

Педиатрия. – 2015 - .

Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .

Терапевт. – 2018 - .

Терапевтический архив. – 2013-2019.

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

<http://www.medline.ru/>

10.1.8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «РАЦИОНАЛЬНАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ»

10.1.8.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.49 Терапия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения» является подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-терапевта к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.В.ДВ.2 «Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Вариативная часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.49 Терапия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 3 зачетных единиц;
- 108 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- практическое занятие;
- тренинг на симуляционном фантоме;
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу ординатора:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой;
- работа совместно с врачом (на рабочем месте).

5. Контроль успеваемости:

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях, семинарах (опросы, доклады, текущее тестирование, аудиторские контрольные

работы, лабораторные работы, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журнале посещаемости и успеваемости.

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрой создан фонд оценочных средств. Фонд включает: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты; а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплины образовательной программы. Оценочные средства разрабатываются преподавателями кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

По завершению каждого семестра проводится контроль уровня сформированности знаний, умений, навыков. Результатом контроля усвоения дисциплины является отметка дифференцированного зачета «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»; результаты контроля усвоения модуля дисциплины вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость. Контроль усвоения дисциплины является частью промежуточной аттестации ординатора в соответствии с установленным учебным планом и сроками календарного учебного графика.

Критерии оценивания результатов обучения промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности знаний, умений и навыков:

Знания:

- «отлично» – теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов;
- «хорошо» – теоретическое содержание освоено, но имеет отдельные пробелы знаний;
- «удовлетворительно» – теоретическое содержание освоено частично;
- «неудовлетворительно» – отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.

Умения:

- «отлично» – предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью;
- «хорошо» – учебные задания выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;
- «удовлетворительно» – учебные задания выполнены, некоторые виды заданий выполнены с ошибками;
- «неудовлетворительно» – выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.

Владение навыками:

- «отлично» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются;
- «хорошо» – навыки в целом успешно применимы, но сформированы недостаточно;
- «удовлетворительно» – навыки в целом успешно, но без систематического применения;
- «неудовлетворительно» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

10.1.8.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-5. Способен назначать лечение	ПС 293н ТФ А/03.7 (ТФ А/02.7, В/02.8 – проект)	Лекции, семинары,

<p>пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>Может выполнять</p> <p>Разработку плана лечения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценку эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Умения:</p> <p>Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение и лечебное</p>	<p>практические занятия,</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>
---	---	---

	<p>питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знает</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников</p> <p>Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи,</p>	
--	---	--

	клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи	
Профессиональные компетенции		
ПК-2. Способен проводить индивидуализированную терапию заболеваний органов пищеварения	<p>ПС 139н ТФА/02.8</p> <p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности фармакокинетики и фармакодинамики основных групп лекарственных препаратов, применяемых в гастроэнтерологии; - современные подходы к фармакотерапии заболеваний ЖКТ у взрослых; <p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания к назначению этиологической, патогенетической и симптоматической фармакотерапии при заболеваниях ЖКТ; - оценивать эффективность терапии; - индивидуализировать фармакотерапию на основании особенностей клинической картины, наличия факторов риска сопутствующей патологии; - оценивать наличие побочных эффектов лечения; <p>Может выполнять:</p> <p>Интерпретацию результатов современных методов оценки эффективности и безопасности лечения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать помощь при развитии лекарственной аллергии и других нежелательных эффектов; 	<p>Лекции, семинары, практические занятия,</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>

10.1.8.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ

№	Разделы дисциплины	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)				
			лекции	практ. зан.	сем.	сам. раб.	всего
3-й семестр							
1	Основы клинической фармакологии препаратов, применяемых в лечении заболеваний органов пищеварения	ОПК 5, ПК 2	4	28		16	48
2	Основы рациональной фармакотерапии при заболеваниях пищевода, желудка	ОПК 5, ПК 2	2	16		6	24
	Итого 3-й семестр:		6	44		22	72
4-й семестр							
3	Рациональная фармакотерапия при заболеваниях печени, желчевыводящих путей.	ОПК 5, ПК 2	2	8		8	18
4	Фармакотерапия заболеваний кишечника	ОПК 5, ПК 2		10		8	18
	Итого 4-й семестр:		2	18		16	36
	Итого:		8	62		38	108

10.1.8.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «РАЦИОНАЛЬНАЯ ФАРМАКОТЕРАПИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ»

1. Основы клинической фармакологии препаратов, применяемых в лечении заболеваний органов пищеварения. Разбор основных фармакокинетических параметров и их клиническое значение, всасывания и путей введения лекарственных средств. Выведение лекарственных средств из организма. Изменения фармакокинетики лекарственных средств при заболеваниях печени и почек. Взаимодействие лекарственных средств с пищей, с алкоголем. Новые лекарственные формы и системы доставки лекарственных средств. Липосомальная технология. Особенности применения лекарственных средств у пожилых. Неблагоприятные побочные реакции на лекарства. Передозировка лекарственных средств.

2. Основы рациональной фармакотерапии при заболеваниях пищевода, желудка. Клиническая фармакология антацидов и антипептических средств. Классификация. Механизмы действия и тактика применения в гастроэнтерологии. Побочные действия антацидов. Средства с гастропротективным действием. Механизмы действия. Показания к применению, побочные эффекты. Средства, влияющие на процессы регенерации, биогенные стимуляторы. Классификация. Показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. H₂-гистаминоблокаторы. Классификация. Тактика применения и возможные осложнения. Ингибиторы К-АТФ-азы протонного насоса париетальных клеток слизистой желудка. Тактика применения в гастроэнтерологии. Синтетические аналоги простагландинов. Применение в гастроэнтерологии. Прокинетики. Показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии.

3. Рациональная фармакотерапия при заболеваниях печени, желчевыводящих путей. Желчегонные средства. Классификация. Клиническая фармакология желчегонных средств. Показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Холелитолитические средства. Показания, тактика применения, осложнения.

4. Фармакотерапия заболеваний кишечника. Ферментные препараты. Тактика лечения болезней желудка, поджелудочной железы и кишечника. Препараты, обладающие антиферментной активностью, показания и лечебная тактика их применения в гастроэнтерологии. Слабительные средства. Классификация. Показания, противопоказания к назначению, тактика лечения запоров. Осложнения в терапии слабительными средствами. Иммунодепрессанты и цитостатики. Механизм действия. Показания, противопоказания и тактика применения в гастроэнтерологии. Осложнения и меры их профилактики.

10.1.8.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Вакурова Н. В. Клиническая фармакология противоязвенных лекарственных средств и фармакотерапия язвенной болезни :учебн. пособие / Н. В. Вакурова, Т. А. Азовскова. - Самара : ИПК Содружество, 2006. - 99 с. - Библиогр.: с. 95-96.
2. Назаров В. Е. Фармакотерапия в комплексном лечении осложнений дуоденальной язвы / В. Е. Назаров. - СПб. : Человек, 2002. - 96 с. : ил. - Библиогр.: с. 90-96.
3. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения : рук-во для практик. врачей / ред. В. Т. Ивашкин. - М. : Литтерра, 2007. - 1056 с. - (Рациональная фармакотерапия : серия рук-в для практик. врачей ; т. IV).
4. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения: рук-во для практикующих врачей / В.Т. Ивашкин. – 2-е изд., испр. и доп. М.: Литтерра, 2011. – 848 с., ил.

Журналы:

Здравоохранение. – 2013 - .

Клиническая медицина. – 2013-2018.

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .

Терапевт. – 2018 - .

Терапевтический архив. – 2013-2019.

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

<http://www.medline.ru/>

10.1.9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ, КАРДИОЛОГИИ, ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ»

10.1.9.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Клиническая фармакология в пульмонологии, кардиологии, гастроэнтерологии» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.49 Терапия.

1. Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Клиническая фармакология в пульмонологии, кардиологии, гастроэнтерологии» подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-терапевта к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.В.ДВ.3 «Клиническая фармакология в пульмонологии, кардиологии, гастроэнтерологии» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Вариативная часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.49 Терапия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 3 зачетные единицы;
- 108 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- практическое занятие;
- семинарское занятие.

Элементы, входящие в самостоятельную работу ординатора:

- подготовка к семинарским и практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой;
- работа совместно с врачом (на рабочем месте).

5. Контроль успеваемости:

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях, семинарах (опросы, доклады, текущее тестирование, аудиторские контрольные работы, лабораторные работы, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя. Результаты текущего контроля успеваемости

фиксируются преподавателями в журнале посещаемости и успеваемости.

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрой создан фонд оценочных средств. Фонд включает: контрольные вопросы и типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; ситуационные задачи; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты; а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплины образовательной программы. Оценочные средства разрабатываются преподавателями кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

По завершению каждого семестра проводится контроль уровня сформированности знаний, умений, навыков. Результатом контроля усвоения дисциплины является отметка дифференцированного зачета «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»; результаты контроля усвоения модуля дисциплины вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость. Контроль усвоения дисциплины является частью промежуточной аттестации ординатора в соответствии с установленным учебным планом и сроками календарного учебного графика.

Критерии оценивания результатов обучения промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности знаний, умений и навыков:

Знания:

«отлично» – теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов;

«хорошо» – теоретическое содержание освоено, но имеет отдельные пробелы знаний;

«удовлетворительно» – теоретическое содержание освоено частично;

«неудовлетворительно» – отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.

Умения:

«отлично» – предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью;

«хорошо» – учебные задания выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;

«удовлетворительно» – учебные задания выполнены, некоторые виды заданий выполнены с ошибками;

«неудовлетворительно» – выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.

Владение навыками:

«отлично» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются;

«хорошо» – навыки в целом успешно применимы, но сформированы недостаточно;

«удовлетворительно» – навыки в целом успешно, но без систематического применения;

«неудовлетворительно» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

10.1.9.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		
Общепрофессиональные компетенции:		
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и	ПС 293н ТФ А/03.7 (ТФ А/02.7, В/02.8 – проект) Может выполнять Разработку плана лечения с учетом клинической	Лекции, семинары, практические занятия,

<p>(или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оценку эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Умения: Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом</p>	<p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>
--	---	--

	<p>диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знает</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников</p> <p>Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
--	---	--

Профессиональные компетенции		
ПК-3 Способен выполнять индивидуализированный выбор терапии при заболеваниях органов дыхания, кровообращения, пищеварения	<p>ПС 293н ТФ А/03.7 ПС 139н ТФА/02.8</p> <p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - особенности фармакокинетики и фармакодинамики основных групп лекарственных препаратов; - современные подходы к фармакотерапии заболеваний внутренних органов у взрослых; <p>Умеет</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять показания к назначению этиологической, патогенетической и симптоматической фармакотерапии; - оценивать эффективность терапии; - индивидуализировать фармакотерапию на основании особенностей клинической картины, наличия факторов риска сопутствующей патологии; - оценивать наличие побочных эффектов лечения; <p>Может выполнять:</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретацию результатов современных методов обследования пациентов и назначения им индивидуально подобранной терапии оценку эффективности и безопасности лечения; - оказывать помощи при развитии лекарственной аллергии и других нежелательных эффектов; 	<p>Лекции, семинары, практические занятия,</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>

1.1.9.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ, КАРДИОЛОГИИ, ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ»

№	Разделы дисциплины	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)				
			лекции	практ. зан.	сем.	сам. раб.	всего
3-й семестр							
1	Основные понятия клинической фармакологии.	ОПК 5, ПК 3	4	28		16	48
2	Клиническая фармакология при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	ОПК 5, ПК 3	2	16		6	24
	Итого 3-й семестр:		6	44		22	72
4-й семестр							
3	Фармакотерапия в пульмонологии.	ОПК 5, ПК 3	2	8		8	18
4	Фармакотерапия в гастроэнтерологии. Лекарственные средства для лечения заболеваний пищеварительной системы.	ОПК 5, ПК 3		10		8	18
	Итого 4-й семестр:		2	18		16	36
	Итого:		8	62		38	108

10.1.9.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

«КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ, КАРДИОЛОГИИ, ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ»

1. Основные понятия клинической фармакологии. Фармакодинамика. Механизмы действия лекарственных средств. Дозировка лекарственных средств. Клиническая оценка действия лекарственных средств. Фармакокинетика. Основные пути введения лекарственных средств. Распределение лекарственных веществ в организме. Распределение лекарственных веществ в организме. Биотрансформация лекарственных средств. Эффект пресистемного метаболизма. Препараты, на биодоступность которых влияет пресистемный метаболизм. Индукторы и ингибиторы биотрансформации. Выведение лекарственных веществ из организма. Фармакогенетика. Наследственные дефекты ферментных систем. Атипичные реакции на лекарственные средства при наследственных нарушениях обмена веществ. Этиотропная терапия. Патогенетическая терапия. Симптоматическая терапия, Заместительная терапия. Влияние пола и возраста на действие лекарственных средств. Взаимодействие лекарственных средств. Фармакокинетическое взаимодействие. Фармакокинетическое взаимодействие. Фармацевтическое взаимодействие. Побочное действие лекарственных средств. Классификация побочных эффектов. Аллергические реакции.

2. Клиническая фармакология при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Клиническая фармакология бета-адреноблокаторов: классификация, селективность. Бета-адреноблокаторы, обладающие сосудорасширяющим действием, механизм данного эффекта. Побочные эффекты, показания и противопоказания. Роль в лечении ИБС и ХСН. Клиническая фармакология антагонистов кальция. Дигидро- и недигидропиридиновые антагонисты кальция. 3 поколения антагонистов кальция. Основные показания и противопоказания. Антагонисты кальция, обладающие нефропротективным действием. Достоинства антагонистов кальция как противогипертензивных препаратов. Фиксированные комбинации, содержащие антагонист кальция. Побочные эффекты, основные показания и противопоказания. Клиническая фармакология ингибиторов АПФ и сартанов. Классификация по химическому строению и фармакокинетическая классификация. Механизм гипотензивного действия. Влияние на гемодинамику. Контроль безопасности. Показания и противопоказания к применению. Диуретики. Классификация по месту действия в нефроне, по силе действия, по скорости развития эффекта. Показания и противопоказания к применению. Побочные эффекты. Тактика применения при артериальной гипертензии и хронической сердечной недостаточностью. Место антагонистов альдостерона в лечении артериальной гипертензии и ХСН. Антитромботические препараты. Классификация. Механизм действия. Показания к применению тромболитиков, антиагрегантов и антикоагулянтов. Дифференцированное их применение при ОКС, мерцательной аритмии, после стентирования коронарных артерий. Показания к двойной антитромбоцитарной терапии. Клиническая фармакология гиполипидемических препаратов. Классификация, механизм действия. Доказательная база статинов. Целевые уровни ХС липопротеидов низкой плотности в зависимости от степени риска сердечно-сосудистых осложнений. Контроль эффективности и безопасности. Показания и противопоказания. Побочные эффекты. Показания и тактика назначения комбинированной гиполипидемической терапии. Клиническая фармакология антиаритмических препаратов. Классификация, механизм действия, побочные эффекты, показания и противопоказания.

2. Фармакотерапия в пульмонологии. Бронхообструктивные заболевания. Бронходилататоры, антихолинергические средства, метилксантины, ингаляционные глюкокортикостероиды, муколитики и отхаркивающие средства. **Антибиотики в лечении бронхолегочных заболеваний.** Классификация антибактериальных препаратов. Механизм действия. Антибиотики с бактерицидным и бактериостатическим эффектом. Бета-лактамы. Аминогликозиды. Постантибиотический эффект. Защищенные аминопенициллины. Макролиды: влияние на внутриклеточные возбудители.

Выбор препарата. Фторхинолоны. Отличие в спектре действия респираторных фторхинолонов от обычных фторхинолонов. **Антимикробные средства.** Принципы антимикробной терапии. Сульфаниламиды, триметоприм/сульфаметоксазол, фторхинолоны, средства, применяемые при инфекциях мочевых путей. Бета-лактамы антибиотиков. Аминогликозиды. Антибактериальные средства различных групп.

3. Фармакотерапия в гастроэнтерологии. Лекарственные средства для лечения заболеваний пищеварительной системы. Антисекреторные препараты. Фармакокинетика и фармакодинамика. Классификация антисекреторных препаратов. Механизм действия. Побочные эффекты. Выбор препарата. Спазмолитики. Фармакокинетика и фармакодинамика. Классификация спазмолитиков. Механизм действия. Побочные эффекты. Выбор препарата. Антациды. Фармакокинетика и фармакодинамика. Классификация антацидов. Механизм действия. Побочные эффекты. Выбор препарата. Прокинетики. Фармакокинетика и фармакодинамика. Классификация прокинетики. Механизм действия. Побочные эффекты. Выбор препарата. Ферментативные препараты. Фармакокинетика и фармакодинамика. Классификация ферментативных препаратов. Механизм действия. Побочные эффекты. Выбор препарата. Слабительные препараты. Фармакокинетика и фармакодинамика. Классификация слабительных препаратов. Механизм действия. Побочные эффекты. Выбор препарата. Гепатопротекторы. Фармакокинетика и фармакодинамика. Классификация гепатопротекторов. Механизм действия. Побочные эффекты. Выбор препарата.

10.1.9.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Вакурова Н. В. Клиническая фармакология противоязвенных лекарственных средств и фармакотерапия язвенной болезни : учебн. пособие / Н. В. Вакурова, Т. А. Азовская. - Самара : ИПК Содружество, 2006. - 99 с. - Библиогр.: с. 95-96.
2. Задионченко В. С. Фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний в амбулаторно-поликлинической практике : руководство для врачей / В. С. Задионченко, П. А. Кольцов. - М. : Анахарсис, 2005. - 207 с. - Библиогр.: с. 199-200.
3. Метелица В. И. Справочник по клинической фармакологии сердечно-сосудистых лекарственных средств / В. И. Метелица. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. ; СПб. : БИНОМ-Невский диалект, 2002. - 926 с.
4. Морозова Т. Е. Хроническая ишемическая болезнь сердца. Клиническая фармакология : учебное пособие / Т. Е. Морозова, О. А. Вартанова, М. А. Чукина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 245 с.
5. Назаров В. Е. Фармакотерапия в комплексном лечении осложнений дуоденальной язвы / В. Е. Назаров. - СПб. : Человек, 2002. - 96 с. : ил. - Библиогр.: с. 90-96.
6. О कोरोков В. Г. Фармакотерапия стабильной стенокардии / В. Г. О कोरोков, С. С. Якушин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 160 с. - Библиогр.: с. 155-156.
7. Рациональная фармакотерапия : справочник терапевта : рук-во для практик. врачей / ред. Л. И. Дворецкий. - М. : Литтерра, 2010. - 976 с.
8. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения: рук-во для практикующих врачей / В.Т. Ивашкин. – 2-е изд., испр. и доп. М.: Литтерра, 2011. – 848 с., ил.
9. Регистр лекарственных средств России. РЛС. Доктор. Вып. 22. Энциклопедия лекарств / гл. ред. Г. Л. Вышковский. - М. : ВЕДАНТА, 2013. - 1428 с.
10. Регистр лекарственных средств России. РЛС. Доктор. Вып. 23. Энциклопедия лекарств / гл. ред. Г. Л. Вышковский. - М. : ВЕДАНТА, 2014. - 1392 с.

11. Справочник ВИДАЛЬ. Лекарственные препараты в России. - 19-е изд. - М. : ЮБМ Медика Рус, 2013. - 1640 с.
12. Стандарты по диагностике и лечению больных хронической обструктивной болезнью легких.- Пер. с англ.- М.: Атмосфера, 2005.-95с.
13. Филиппенко Н. Г. Клиническая фармакология и фармакотерапия в таблицах, схемах и алгоритмах (разделы: основы клинической фармакологии, кардиология) : учебн. пособие для студ. мед. и фарм. вузов / Н. Г. Филиппенко, С. В. Поветкин. - М. : Медицина, 2004. - 115 с. : ил. - (Учебн. литер. для мед. и фарм. вузов). - Библиогр.: с. 113-115.
14. Фомина И.Г., Маринин В.Ф. Неотложная терапия в пульмонологии. Справочник.- М.: Медицина,2003.- 245с.

Журналы:

Медицинская визуализация. – 2013 - .

Здравоохранение. – 2013 - .

Кардиология. – 2013 - .

Клиническая медицина. – 2013-2018.

Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .

Педиатрия. – 2015 - .

Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. – 2013 - .

Терапевт. – 2018 - .

Терапевтический архив. – 2013-2019.

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

<http://www.medline.ru/>

10.1.10. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ»

10.1.10.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Рабочая программа дисциплины «Терапевтические аспекты ведения беременных» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.49 Терапия.

1. Цель и задачи дисциплины

Цель освоения дисциплины «Терапевтические аспекты ведения беременных» является подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

- подготовка специалиста врача-терапевта к самостоятельной профессиональной профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности;
- формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.В.ДВ.4. «Терапевтические аспекты ведения беременных» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Вариативная часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.49 Терапия.

3. Общая трудоемкость дисциплины составляет:

- 3 зачетные единицы;
- 108 академических часов.

4. Образовательные технологии, используемые при реализации различных видов учебной работы:

- лекция;
- посещение врачебных конференций, консилиумов;
- практическое занятие;
- тренинг на симуляционных фантомах;

Элементы, входящие в самостоятельную работу ординатора:

- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к промежуточной аттестации;
- подготовка презентаций и сообщений для выступлений;
- работа с Интернет-ресурсами;
- работа с отечественной и зарубежной литературой;
- работа совместно с врачом (на рабочем месте).

5. Контроль успеваемости:

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях (опросы, доклады, текущее тестирование, аудиторские контрольные работы, лабораторные работы, практические навыки и т.п.), в рамках самостоятельной работы под руководством преподавателя. Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в журнале посещаемости и успеваемости.

Для проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации кафедрой создан фонд оценочных средств. Фонд включает: контрольные вопросы и

типовые задания для практических занятий, зачетов и экзаменов; перечень практических навыков и умений с критериями их оценки; тесты; а также иные формы контроля, позволяющие оценить степень освоения дисциплины образовательной программы. Оценочные средства разрабатываются преподавателями кафедры и утверждаются заведующим кафедрой.

По завершению каждого семестра проводится контроль уровня сформированности знаний, умений, навыков. Результатом контроля усвоения дисциплины является отметка дифференцированного зачета «отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно»; результаты контроля усвоения модуля дисциплины вносятся в индивидуальный план ординатора в зачетно-аттестационную ведомость. Контроль усвоения дисциплины является частью промежуточной аттестации ординатора в соответствии с установленным учебным планом и сроками календарного учебного графика.

Критерии оценивания результатов обучения промежуточной аттестации в соответствии с уровнями сформированности знаний, умений и навыков:

Знания:

«отлично» – теоретическое содержание освоено полностью, без пробелов;

«хорошо» – теоретическое содержание освоено, но имеет отдельные пробелы знаний;

«удовлетворительно» – теоретическое содержание освоено частично;

«неудовлетворительно» – отсутствие теоретических знаний, фрагментарные знания.

Умения:

«отлично» – предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены полностью;

«хорошо» – учебные задания выполнены, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки;

«удовлетворительно» – учебные задания выполнены, некоторые виды заданий выполнены с ошибками;

«неудовлетворительно» – выполненные учебные задания содержат грубые ошибки.

Владение навыками:

«отлично» – навыки сформированы полностью, успешно и систематически применяются;

«хорошо» – навыки в целом успешно применимы, но сформированы недостаточно;

«удовлетворительно» – навыки в целом успешно, но без систематического применения;

«неудовлетворительно» – отсутствие навыков либо фрагментарное применение.

10.1.10.2. КАРТА ФОРМИРУЕМЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ

Компетенции	Перечень компонентов	Технологии формирования. Формы оценочных средств
В процессе подготовки по данной специальности ординатор формирует и демонстрирует следующие:		

Общепрофессиональные компетенции:		
<p>ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов</p>	<p>ПС 293н, ТФ А/02.7 (А/01.7, В/01.8 _проект) Способен выполнять: Сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Анализ информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя) Проведение физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) Оценку тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» Определение диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» Формулирование предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных обследований Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Проведение дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ) Устанавливать диагноз с учетом МКБ Определение медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания</p>	<p>Лекции, практические занятия Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>

	<p>медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Определение медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения</p> <p>Умеет</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты: - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - снятие и расшифровка электрокардиограммы</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов</p> <p>Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов</p> <p>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния</p>	
--	---	--

	<p>пациента с заболеванием по профилю «терапия» Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия» при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях Знает Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия» Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи</p>	
<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ПС 293н ТФ А/03.7 (ТФ А/02.7, В/02.8 – проект) Может выполнять Разработку плана лечения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Назначение немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи Оценку эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p>	<p>Лекции, практические занятия Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>

	<p>Направление пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Умения:</p> <p>Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи</p>	
--	--	--

	<p>помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Знает</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников</p> <p>Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
Профессиональные компетенции		
<p>ПК-4 Способен выполнять диагностику и лечение заболеваний внутренних органов у беременных</p>	<p>ПС 293н ТФ А/03.7</p> <p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> - клиническую симптоматику и патогенез основных разновидностей экстрагенитальной патологии беременных в лечении - влияние экстрагенитальной патологии на течение беременности, роды и здоровье ребенка; - основные вопросы организации лекарственного обеспечения беременных; - основы фармакотерапии беременных, основные группы лекарственных средств, противопоказанных для применения беременным; - основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению для беременных; - основы рационального питания беременных, принципы диетотерапии беременных; - диспансерное наблюдение за беременными, проблемы профилактики 	<p>Лекции, практические занятия</p> <p>Тестирование, собеседование, ситуационные задачи, демонстрация практических навыков</p>

	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования беременной, выявить общие и специфические признаки заболевания; - оценить тяжесть состояния беременной, принять необходимые меры для выведения беременной из такого состояния, определить объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказать необходимую помощь; - определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические и функциональные); - определить показания для госпитализации и организовать ее; - провести дифференциальную диагностику, обосновать клинический диагноз, план и тактику ведения беременной; - назначить необходимые лекарственные средства и другие лечебные мероприятия; - определить вопросы трудоспособности беременной; - провести диспансеризацию беременной, уметь анализировать результаты; - оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению; - установить диагноз и провести необходимое лечение при следующих заболеваниях у беременной: <p>Выполняет:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывает терапевтическую медицинскую помощь беременным 	
--	--	--

10.1.10.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ»

№	Разделы дисциплины	Формируемые компетенции	Виды учебной работы (в академ. часах)				
			лекции	практ. зан.	сем.	сам. раб.	всего
3-й семестр							
1	Физиологические изменения в организме беременных. Влияние экстрагенитальной патологии на течение беременности, роды и здоровье ребенка	ОПК 4, 5, ПК 4	2	16		6	24
2	Методы выявления и общие принципы лечения экстрагенитальной патологии	ОПК 4, 5, ПК 4	4	28		16	48
	Итого 3-й семестр:		6	44		22	72
4-й семестр							
4	Беременность и заболевания внутренних органов	ОПК 4, 5, ПК 4	2	18		16	36
	Итого 4-й семестр:		2	18		16	36

	Итого:	8	62	38	108
--	--------	---	----	----	-----

10.1.10.4. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ВЕДЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ»

1. Физиологические изменения в организме беременных. Влияние экстрагенитальной патологии на течение беременности, роды и здоровье ребенка

1.1. Физиологические изменения в организме беременных. Физиологические изменения в организме беременных (изменения гемодинамики, функции внешнего дыхания, отклонения в показателях ЭКГ, общего анализа крови и биохимических тестов).

1.2. Влияние экстрагенитальной патологии на течение беременности, роды и здоровье ребенка. Влияние экстрагенитальной патологии на течение беременности, роды и здоровье ребенка. Показания к прерыванию беременности.

2. Методы выявления и общие принципы лечения экстрагенитальной патологии

2.1. Методы выявления экстрагенитальной патологии. Методы исследования бронхо-легочной системы. Методы исследования сердечно-сосудистой системы. Методы исследования ЖКТ. Методы исследования эндокринной системы. Методы исследования мочевыделительной системы.

2.2. Общие принципы и методы лечения экстрагенитальной патологии. Основные принципы рационального и лечебного питания беременных. Особенности применения лечебной физкультуры у беременных. Особенности применения физиотерапевтических методов при лечении заболеваний внутренних органов у беременных. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии и санаторно-курортного лечения беременных. Особенности применения лекарственных препаратов у беременных. Лекарственные средства, применяемые при сердечно-сосудистых заболеваниях, и особенности их применения у беременных. Лекарственные средства, применяемые при ревматических и аутоиммунных заболеваниях, и особенности их применения у беременных. Лекарственные средства, применяемые при бронхообструктивных заболеваниях легких, и особенности их применения у беременных. Лекарственные средства, применяемые при заболеваниях органов пищеварения, и особенности их применения у беременных. Клиническая фармакология и тактика применения антибактериальных средств в клинике внутренних болезней и особенности их применения у беременных. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при анемиях, и особенности их применения у беременных. Клиническая фармакология и тактика применения препаратов, применяемых при сахарном диабете, и особенности их применения у беременных.

3. Беременность и заболевания внутренних органов

3.1. Беременность и заболевания сердечно-сосудистой системы

Беременность и артериальные гипертензии. Беременность и артериальные гипотензии. Беременность и болезни миокарда. Беременность и болезни перикарда. Беременность и пороки сердца. Беременность и нарушения ритма и проводимости. Беременность и ревматизм. Беременность и системные заболевания соединительной ткани.

3.2. Беременность и заболевания верхних дыхательных путей. Беременность и пневмонии. Беременность и бронхообструктивный синдром. Беременность и сухой и экссудативный плеврит. Беременность и спонтанный пневмоторакс, гидроторакс, пиопневмоторакс. Беременность и дыхательная недостаточность. Беременность и легочное сердце (острое, подострое, хроническое).

3.3. Беременность и анемии. Беременность и железодефицитная,

постгеморрагическая, В-12 и фолиеводефицитная анемия. Беременность и острый лейкоз, хронический миелолейкоз, хронический лимфолейкоз. Беременность и лимфогранулематоз, агранулоцитоз. Беременность и геморрагические диатезы. Беременность и ДВС-синдром.

3.4. Беременность и заболевания ЖКТ. Беременность и заболевания пищевода (дискинезия, ахалазия пищевода, эзофагит, пептическая язва, рак пищевода). Беременность и острый и хронический гастриты. Беременность и язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Беременность и хронический энтерит и колит. Беременность и болезни гепатобилиарного тракта, поджелудочной железы. Беременность и запоры.

3.5. Беременность и заболевания мочевыделительной системы. Беременность и цистит. Беременность и пиелонефрит. Беременность и нефропатии. Беременность и гломерулонефрит (острый и хронический). Беременность и почечно-каменная болезнь. Беременность и хроническая болезнь почек.

3.6. Беременность и заболевания эндокринной системы. Беременность и нарушение углеводного обмена. Беременность и заболевания щитовидной железы. Беременность и другие эндокринные заболевания. Беременность и ожирение.

10.1.10.5. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Абрамченко В. В. Перинатальная психология: Теория, методология, опыт / В. В. Абрамченко, Н. П. Коваленко. - Петрозаводск ; СПб. : ИнтелТек - Изд-во Санкт-Петербург. гос. ун-та, 2004. - 349 с. - Библиогр.: с. 341-349.
2. Акушерство : национальное руководство / ред. Э. К. Айламазян. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1200 с. : ил. - Библиогр. в конце глав.
3. Акушерство и гинекология : клинические рекомендации / ред. Г. М. Савельева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1024 с. : ил.
4. Воронин К. В. Акушерское обследование / К. В. Воронин, В. А. Потапов, А. Н. Правосудович. - М. : МЕДпресс, 2002. - 139 с. : ил. - Библиогр.: с. 138-139.
5. Гуменюк Е. Г. Акушерство. Физиология беременности : учебное пособие / Е. Г. Гуменюк, О. К. Погодин, Т. А. Власова ; Петрозаводский государственный университет. - Петрозаводск : ИнтелТек, 2004. - 169 с. : ил. - Библиогр.: с. 168-169.
6. Карпов О. И. Особенности применения лекарственных средств при беременности и лактации : учебное пособие для слушателей системы последиplomного образования / О. И. Карпов, А. А. Зайцев, В. Б. Герасимов ; Санкт-Петербургский государственный медицинский университет. - М. : Медицина, 2005. - 302 с. : ил.
7. Психологическая и физическая подготовка беременных к родам : учебн.-методич. пособие / Т. С. Качалина, Е. В. Третьякова, О. М. Стельникова, Н. Ю. Каткова ; Нижегородская государственная медицинская академия. - 3-е изд. - Нижний Новгород ; М. : Изд-во НГМА, 2005. - 96 с.
8. Сидорова И. С. Акушерство : рук-во для практик. врачей / И. С. Сидорова. - М. : Мед.информ. агентство, 2013. - 1046 с. : ил. - Библиогр.: с. 1044-1046.
9. Сидорова И. С. Методы исследования при беременности и в родах. Стандартные и новые технологии : учебн. пособие / И. С. Сидорова, И. О. Макаров. - М. : МЕДпресс-информ, 2005. - 127 с. : ил. - Библиогр.: с. 127.
10. Шмагель К. В. Иммуитет беременной женщины / К. В. Шмагель, В. А. Черешнев. - М. : Медицинская книга, 2003. - 225 с. : ил. - Библиогр.: с. 190-225.

Журналы:

Акушерство и гинекология. – 2015-2016.

Медицинская визуализация. – 2013 - .

Здравоохранение. – 2013 - .
Клиническая лабораторная диагностика. – 2013-2016.
Клиническая медицина. – 2013-2018.
Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 1998 - .
Терапевт. – 2018 - .
Терапевтический архив. – 2013-2019.

Электронные ресурсы:

<http://www.emll.ru/>

<https://www.rosmedlib.ru/>

<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

<http://www.medline.ru/>