АННОТАЦИИ РАБОЧИХ ПРОГРАММ ДИСЦИПЛИН ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 31.08.44 ПРОФПАТОЛОГИЯ

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПРОФПАТОЛОГИЯ»

Рабочая программа дисциплины «Профпатология» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.44 Профпатология.

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

Задачами освоения дисциплины являются:

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

Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.Б1 «Профпатология» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Базовая часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.44 Профпатология.

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. **Основы профессиональных болезней. Организация профпатологической службы в России**

Понятие о профессионалных болезнях Служба профпатологии в России. Нормативные документы в профпатологии.

Классификация профессиональных заболеваний. Оценка условий и характера труда.

Принципы организации, виды, цели и порядок проведения медицинских осмотров на производстве. Виды утраты трудоспособности. Группы инвалидности. Трудовая и медицинская реабилитация. вопросы реабилитации больных с профзаболеваниями на постгоспитальном этапе.

2. **Болезни, обусловленные воздействие физических факторов производственной среды**

Вибрационная болезнь. Классификация. Особенности инструментальной диагностики. Лечение. Способы профилактики. Экспертиза трудоспособности, медицинская и трудовая реабилитация при вибрационной болезни.

Профессиональные заболевания, обусловленные влиянием шума, инфра-, ультразвука, электромагнитных и лазерных излучений. Нейросенсорная тугоухость: особенности диагностики профессионального генеза, гигиеническая характеристика шумового воздействия, связь заболевания с профессией. Заболевания от воздействия неионизирующих излучений: электромагнитных излучений, СВЧ, лазерного излучения, ультразвука. Клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Перегревание, переохлаждение, влияние пониженного и повышенного атмосферного давления, высоких и низких температурных режимов, понятие о высотной и кессонной болезнях. Кессонная болезнь. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Связь

заболевания с профессией. Горная болезнь. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Связь заболевания с профессией
Острая и хроническая лучевая болезнь, патогенез заболевания, особенности инструментальной диагностики, клинические проявления, диагностика, терапия, профилактика.

3. Болезни, обусловленные воздействием производственной пыли

Профессиональные заболевания легких пылевой этиологии: пневмокониозы, силикоз, силикатозы. антракоз, пневмокониоз электросварщиков.
Этиология, патогенез и классификация профессиональных заболеваний легких пылевой этиологии. Диагностика профессиональных заболеваний легких пылевой этиологии (силикоза, силикатозов, карбокониозов, металлокониозов и т.д.).
Клиника профессиональных заболеваний легких пылевой этиологии (силикоза, силикатозов, карбокониозов, металлокониозов и т.д.). Лечение профессиональных заболеваний легких пылевой этиологии. Экспертиза трудоспособности и реабилитация больных.
Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика и лечение пылевого бронхита и профессиональной бронхиальной астмы. Экспертиза трудоспособности и реабилитация больных пылевым бронхитом и профессиональной бронхиальной астмой.

4. Болезни, обусловленные воздействием токсико-химических факторов производственной среды

Классификация и пути поступления токсических веществ в организм. Принципы неотложной терапии при острых профессиональных интоксикациях. Основные принципы диагностики и медико-социальной экспертизы при отравлениях. Профилактика профессиональных отравлений.
Профессиональные заболевания с преимущественным поражением органов дыхания.
Профессиональные заболевания с преимущественным поражением крови. Профессиональные заболевания с преимущественным поражением гепатобилиарной системы.
Токсические нефропатии и заболевания мочевых путей химической этиологии.
Профессиональные заболевания с преимущественным поражением нервной системы.
Профессиональные заболевания кожи

5. Профессиональные заболевания от перенапряжения отдельных органов и систем

Профессиональные заболевания нервной системы. Патогенез, диагностика, клиника. Профилактика, лечение, реабилитация.
Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата. Патогенез, диагностика, клиника. Профилактика, лечение. реабилитация.
Профессиональные заболевания голосового аппарата. Патогенез, диагностика, клиника. Профилактика, лечение. реабилитация.
Профессиональные заболевания органа зрения. Патогенез, диагностика, клиника. Профилактика, лечение. реабилитация.

6. Новообразования, обусловленные воздействием производственной среды

Новообразования мочевого пузыря у рабочих, контактирующих с амидо- и нитросоединениями бензола. Сроки работы в контакте с веществами канцерогенного действия. Патогенез. Клиника. Локализация начальных проявлений. Закономерности локального прогрессирования и метастазирования. Стадирование по системе TNM.

Паранеопластический синдром Дифференциальная диагностика. Показания к хирургическому лечению. Особенности лечения. Экспертиза трудоспособности и реабилитация больных.

7. Современные методы диагностики профессиональных заболеваний

Определение содержания токсических веществ в биологических средах организма. Исследование морфологического состава крови.

Методы функциональной диагностики – исследование функции внешнего дыхания, капилляроскопия, провокационные пробы на непереносимость.

Лучевая диагностика в обследовании больных с профессиональными заболеваниями

8. Функциональные изменения органов и систем при профессиональных заболеваниях, связанных с инфекционными и паразитарными факторами.

Профессионально обусловленный туберкулез. Потенциально опасные производства и профессии. Патогенез. Клиника, осложнения, исходы. Диагностика. Лечение. Профилактика. МСЭ. Трудовые рекомендации.

Профессиональные вирусные гепатиты. Потенциально опасные производства и профессии. Патогенез. Клиника, осложнения, исходы. Диагностика. Лечение. Профилактика. Трудовые рекомендации.

Профессиональный бруцеллез. Потенциально опасные производства и профессии. Патогенез. Клиника, осложнения, исходы. Диагностика. Профилактика. Трудовые рекомендации.

Профессионально обусловленный клещевой энцефалит. Потенциально опасные производства и профессии. Патогенез. Клиника, осложнения, исходы. Диагностика. Лечение. Профилактика. Трудовые рекомендации.

Профессиональный клещевой боррелиоз. Потенциально опасные производства и профессии. Патогенез. Клиника, осложнения, исходы. Диагностика. Лечение. Профилактика. Трудовые рекомендации

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 30 зачетных единиц; 1080 академических часов.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

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 31.08.44 Профпатология

Целью освоения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» является подготовка квалифицированного врача-профпатолога, 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.

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 31.08.44 Ппрофпатология.

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

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.

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.

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.

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.

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.

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 1 зачетная единица, 36 академических часов.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ПЕДАГОГИКА»

Рабочая программа дисциплины «Педагогика» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.44 Профпатология.

Целью освоения дисциплины «Педагогика» является подготовка квалифицированного врача-профпатолога, 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.

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 31.08.44 Профпатология.

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Педагогика в деятельности образовательного и лечебного учреждения. Роль педагогики в медицинском образовании. Ключевые понятия педагогики. Педагогическая система: цели, задачи, стили взаимодействия, дидактические принципы, принципы воспитания, формы, методы, содержание, средства обучения и воспитания. Функции педагогики в формировании готовности пациентов, членов их семей к здоровому образу жизни.

Модульное обучение и компетентностный подход как основа обучения врачей. Компетенция 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 Непрерывность образования как условие реализации компетентностного подхода. Современные образовательные технологии. Модульное обучение как технология компетентностного подхода. Модульно-рейтинговая система обучения как фактор повышения качества подготовки специалиста в высшей школе.

Методы, формы и инновационные технологии в обучении врачей. 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. Мониторинг оценки качества обученности пациентов и членов их семей к сохранению и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

Мотивы и мотивационная готовность к формированию готовности к здоровому образу жизни. Побудительные механизмы активности человека: потребности и мотивы: виды, классификации. Мотивация отклоняющегося поведения. Методы изучения мотивации и мотивов. Способы преодоления барьеров в общении с пациентами и членами их семей немотивированных к здоровому образу жизни. Бально-рейтинговая система оценивания готовности пациентов к сохранению и укреплению

своего здоровья и здоровья окружающих: показатели и критерии.

Организация самостоятельной и самообразовательной деятельности в обучении врачей-ординаторов. Организация самостоятельной, самообразовательной и креативной деятельности в обучении врачей-ординаторов. Разработка графов, ситуационных задач как дидактических средств обучения. Моделирование, проектирование и проведение дидактических игр. Подготовка и проведение «круглых столов» по преодолению барьеров в общении с пациентами и членами их семей немотивированных на здоровый образ жизни.

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 1 зачетная единица, 36 академических часов.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «МЕДИЦИНА ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ»

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 31.08.44 Профпатология.

Целью освоения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» является подготовка квалифицированного профпатолога, 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.

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 31.08.44 Профпатология.

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Чрезвычайные ситуации. Единая государственная система предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций. Всероссийская служба медицины катастроф.

Основы организации и проведения лечебно-эвакуационных мероприятий в чрезвычайных ситуациях мирного и военного времени.

Медико-санитарное обеспечение населения при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций химической и радиационной природы.

Медико-санитарное обеспечение пострадавших при ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций различного характера.

Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий чрезвычайных ситуациях.

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 1 зачетная единица, 36 академических часов.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОНАСТОРОЖЕННОСТЬ»

Рабочая программа дисциплины «Онконастороженность» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.44 Профпатология.

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

Задачами освоения дисциплины являются:

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 31.08.44 Профпатология.

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Современные представления онкологических заболеваний в практике врача. Группы повышенного онкологического риска.

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 подтверждён 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.

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 предраки)

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 dc 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.

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 1 зачетная единица, 36 академических часов.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КОНФЛИКТОЛОГИЯ»

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 31.08.44 Профпатология.

Цель и задачи дисциплины:

Целью освоения дисциплины «Конфликтология» является подготовка квалифицированного врача-профпатолога, 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 пациенториентированности на основании получение знаний, направленных на формирование бесконфликтных и доверительных отношений с пациентов при помощи психотерапевтических приемов.

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 31.08.44 Профпатология.

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**.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 1 зачетная единица, 36 академических часов.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕРАПИЯ»

Рабочая программа дисциплины «Терапия» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.44 Профпатология

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

Задачами освоения дисциплины являются:

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

Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.В.ДВ1 «Терапия» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Вариативная часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.44 Профпатология.

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. 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. Санитарно-просветительная работа. Проведение диспансеризации взрослого населения. Группы здоровья. Профилактика основных неэпидемических заболеваний. Высокотехнологическая медицинская помощь. Организация системы реабилитации больных терапевтической патологией.

2. Общие методы обследования терапевтических больных.

Значение общеврачебного обследования в современной диагностике внутренних болезней. Сбор **а**намнеза. Симтоматология и синдромы. Общие симптомы. Локальные симптомы. Физикальные методы диагностики. Проведение общего смотра больных и трактовка результатов физикального обследования.

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**.**

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 допплерографией. Методы исследования функции внешнего дыхания. Исследование газов крови и КОС (кислотно-основного состояния). Радионуклидные методы диагностики. Ультразвуковые методы диагностики.

3 Болезни органов дыхания, сердечно-сосудистой системы, болезни пищеварения

Болезни органов дыхания.

Бронхит. Бронхит острый. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная и функциональная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация реконвалесцентов. Бронхит хронический. Определение понятия и распространенность. Этиология. Патогенез. Классификация. Лабораторная, функциональная и рентгенографическая диагностика. Клиника, лечение, реабилитация пациентов с хроническим бронхитом. Хроническая обструктивная болезнь легких. Факторы риска. Этиология. Диагностика, лечение, профилактика осложнений. Пневмонии. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Классификация. Лечение пневмоний. Показания к госпитализации. Оценка эффективности терапии. Нагноительные заболевания легких. Абсцесс легкого. Этиология патогенез, диагностика. Клиника, лечение острого абсцесса. Хронический абсцесс легкого. Клиника, лечение больных абсцессами легких. Хирургическое лечение. Прогноз. Реабилитация. Бронхиальная астма. Определение понятия бронхиальная астма. Этиология. Классификация, диагностика, лечение бронхиальной астмы. Болезни плевры. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика, клиника, лечение плевритов различной этиологии. Саркоидоз. Этиология. Патогенез. Диагностика, клиника, лечение. Прогноз. Реабилитация.

Болезни сердечно-сосудистой системы

Атеросклероз. Определение, этиология, факторы риска. Диагностика, лечение. профилактика. ИБС, современные методы диагностики ИБС. Инфаркт миокарда. Определение. Классификация, клиника, методы лечения (консервативное, хирургические). Вторичная профилактика. Реабилитация больных ИБС. Диспансеризация. Внезапная смерть. Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии. Определение понятия, этиология, факторы риска. Классификация. Диагностическое значение различных методов исследования при гипертензии. Принципы рационального выбора антигипертезивных средств. Кардиомиопатии**.** Определение, классификация. Значение генетических факторов. Клиника, диагностика, прогноз. Миокардиты. Классификация, клиника, диагностика, лечение, исходы. Болезни перикарда. Классификация, клиника, диагностика, лечение, исходы. Нарушения ритма сердца и проводимости**.** Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма. Экстрасистолия. Показания к лечению. Тахикардии и тахиаритмии. Лечение хронических 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. Сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация. Диагностика, медикаментозное лечение, немедикаментозные методы. Профилактика. Легочная гипертензия**.** Определение., этиология, классификация. Диагностика, клиника, подходы к лечению.

Болезни органов пищеварения

Болезни пищевода. Ахалазия кардии. Дивертикулы пищевода. Эзофагиты.

Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Гастроэзофагеальная болезнь. Пищевод Барета. Болезни желудка**.** Функциональные заболевания желудка. Гастриты. Этиология, патогенез острых и хронических гастритов, роль H.Pylory. Классификация, клиника, диагноз, лечение гастритов. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, патогенез, клиника. Осложнения язвенной болезни. Болезни кишечника. Синдром «раздраженной» кишки. Колит язвенный неспецифический. Болезнь Крона. Дивертикулярная болезнь. Дисбиоз кишечника. Лекарственный дисбактериоз. Лечение. Профилактика. Болезни печени и желчных путей. Классификация. Хронические диффузные заболевания печени. Гепатозы. Жировой гепатоз. Хронический гепатит. Классификация, диагностика, лечение. Цирроз печени. Классификация, клиника, течение, осложнения. Диагноз, лечение. Дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей. Холецистит хронический. Желчекаменная болезнь Болезни поджелудочной железы. Хронический панкреатит. Алкогольные поражения поджелудочной железы. Опухоли поджелудочной железы.

4. Болезни системы кроветворения Болезни органов мочевыводящей системы Эндокринные заболевания

Болезни органов кроветворения.

Гемобластозы. Классификация гемобластозов. Острые лейкозы. Принципы терапии острых лейкозов. Хронические лейкозы. Миелолейкоз. Лимфолейкоз. Эритремия. Сублейкемический миелоз. Принципы терапии хронических лейкозов. Парапротеинемические гемобластозы. Множественная миелома. Анемии. Классификация анемий. Железодефицитные анемии. Железонасыщенные гипохромные анемии. Анемии, связанные с наследственным нарушением синтеза порфиринов. Талассемии. B_{12}-дефицитные анемии. Анемии, связанные с дефицитом фолиевой кислоты. Гемолитические анемии. Геморрагические диатезы. Тромбофилии**.** Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы. Агранулоцитозы. Лечение агранулоцитозов и нейтропений. Антибиотики. Лимфогранулематоз.

Болезни мочевыводящей системы.

Гломерулонефриты (ОГН и ХГН). Этиология, патогенез. Классификация, диагностика, подходы к лечению, профилактика. Показания к стационарному лечению. Санаторно-курортное лечение. Пиелонефриты**.** Этиология, факторы риска, клиника, лечение, профилактика. Противорецидивное лечение. Показания к стационарному лечению. Нефротический синдром. Амилоидоз почек. Хроническая болезнь почек. Определение. Этиология. Классификация, диагностика, лечение ХБП. Профилактика ХБП. Другие нефропатии. Поражение почек при системной красной волчанке, системной склеродермии, дерматомиозите, ревматоидном артрите, системных васкулитах. Алкогольное поражение почек. Острое почечное повреждение.

Эндокринные заболевания

Сахарный диабет. Классификация сахарного диабета. Патогенез ведущих симптомов. Диагностика, клиника, лечение. Поражение органов и систем при сахарном диабете. Комы при сахарном диабете. Лечение. Болезни щитовидной железы**.** Классификация. Синдром тиреотоксикоза. Гипотиреоз. Патогенез, диагностика клиника, лечение. Профилактика. Диспансеризация. Болезни систем гипоталамус-гипофиз-надпочечники. Феохромоцитома.

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 4 зачетные единицы; 144 академических часа.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ОСНОВЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ В КАРДИОЛОГИЧЕСКОЙ, ПУЛЬМОНОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ»

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 профессионального образования (ординатура) по специальности 31.08.44 Профпатология

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

Задачами освоения дисциплины являются:

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

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 31.08.44 Профпатология.

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Функциональная диагностика заболеваний системы дыхания. Спирометрия. Структура общей емкости легких (легочные объемы, легочные емкости) Варианты нарушения легочной вентиляции (рестриктивный, обструктивный, смешанный) Самоконтроль больных и мониторирование пиковой скорости выдоха (пикфлоуметрия). 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.). Велоэргоспирометрия. Понятие анаэробного порога. Инструментальная диагностика синдрома ночного апноэ (полисомнография).

2. Функциональная диагностика 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 допплерографии. ЭхоКГ в диагностике ИБС. Метод стресс-эхокардиографии. Ультразвуковые методы в диагностике заболеваний сосудов.

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 3 зачетные единицы; 108 академических часов.

АННОТАЦИЯ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ДИСЦИПЛИНЫ «КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ» ФАРМАКОТЕРАПИЯ В ПУЛЬМОНОЛОГИИ, КАРДИОЛОГИИ, ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИИ

Рабочая программа дисциплины «Фармакотерапия в пульмонологии, кардиологии, гастроэнтерологии» разработана в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта к структуре основной профессиональной образовательной программы высшего образования (ординатура) по специальности 31.08.44 Профпатология.

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

Задачами освоения дисциплины являются:

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

Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Дисциплина Б1.В.ДВ.2 «Фармакотерапия в пульмонологии, кардиологии, гастроэнтерологии» относится к разделу Блок 1 Дисциплины (модули), Вариативная часть высшего образования по специальности ординатуры 31.08.44 Профпатология.

СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

1. Основные понятия фармакотерапии. 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. Фармакотерапия 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. 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 гипертонии и хронической сердечной недостаточностью. Место антагонистов альдостерона в лечении артериальной гипертонии 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-лактамные антибиотики. 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-лактамные антибиотики. Аминогликозиды. Антибактериальные средства различных групп.

3. Фармакотерапия в гастроэнтроэнтерологии. Антисекреторный 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 прокинетиков. 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.

Общая трудоемкость дисциплины составляет: 3 зачетные единицы; 108 академических часов.