

**Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»**

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

Сертификат:
0169CEC8009BAED48B4F54055E23739B28

Владелец: Станислав Сергеевич Наумов

Действителен с 20.05.2022 до 20.08.2023

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»

С.С. Наумов

«__» _____ 202__ года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

по дисциплине _____ **Б1.Б.47. Поликлиническая терапия** _____

по специальности _____ **31.05.01. Лечебное дело** _____

квалификация
выпускника _____ **Врач-лечебник** _____

форма обучения _____ **Очная** _____

год начала подготовки _____ **2023 г.** _____

Невинномысск, 2023

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт» по специальности 31.05.01 Лечебное дело

Рабочая программа дисциплины «Поликлиническая терапия» согласована с заинтересованными работодателями: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

База практической подготовки: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская больница» г. Невинномысска.

СОГЛАСОВАНО:

Государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Ставропольского края «Городская
больница» города Невинномысска
(ГБУЗ СК «Городская больница»
г. Невинномысска)



Главный врач

Е.Г. Ерхова

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель дисциплины освоения состоит в формировании профессиональных компетенций по распознаванию, профилактике, лечению и реабилитации наиболее часто встречающихся и социально значимых острых и хронических терапевтических заболеваний на этапе первичной медико-санитарной помощи (в условиях общей врачебной практики и амбулаторно-поликлинической помощи), необходимых для будущего становления врачей различных специальностей.

Задачи дисциплины:

медицинская деятельность:

- приобретение студентами знаний и умений в области организации первичной медико-санитарной помощи;
- ознакомление студентов с основами первичной, вторичной и третичной профилактики наиболее распространенных и социально значимых основных неинфекционных и инфекционных заболеваний, проведением противоэпидемической работы;
- обучение студентов особенностям ведения пациентов разных возрастных, гендерных и социальных групп в условиях общей врачебной практики (гериатрических пациентов, беременных с экстрагенитальной патологией, подростков и др.);
- ознакомление студентов с организацией реабилитационной помощи пациентам, службой восстановительного лечения больных и инвалидов;
- ознакомление студентов с организацией диспансерного наблюдения;
- ознакомление студентов с проведением экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности;
- ознакомление студентов с основами лечебно-профилактической и санитарно-гигиенической помощи населению;

организационно-управленческая деятельность:

- ознакомление студентов с учетно-отчетной документацией в условиях поликлиники;

научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров;
- подготовка рефератов по современным научным проблемам инфекционной патологии;
- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП по специальности

Дисциплина «Поликлиническая терапия» входит в перечень базовой части ОПОП подготовки специалистов по специальности 31.05.01 Лечебное

дело.

Для успешного освоения дисциплины необходимы основные знания, формируемые при изучении следующих дисциплин: биоэтика, философия, педагогика, история медицины, латинский язык; а также такие дисциплины как: медицинская генетика, биологическая химия, патологическая анатомия, гистология, цитология, эмбриология, анатомия человека, нормальная физиология, патологическая физиология, микробиология, вирусология, клиническая иммунология, пропедевтика внутренних болезней, клиническая фармакология, медицинская реабилитация, общая хирургия, отолорингология, офтальмология, внутренние болезни.

Поликлиническая терапия учебная дисциплина в медицинском вузе посвященная вопросам диагностики, лечения и профилактики внутренних болезней в поликлинических (внебольничных) условиях. От знаний будущего врача терапевта зависит своевременное выявление и полноценное лечение наиболее распространенных заболеваний (бронхита, начальных форм ишемической болезни сердца и гипертонической болезни, ревматизма, ранних проявлений гастродуоденита, некалькулезного холецистита, начальных стадий артритов, заболеваний почек, эндокринной системы и др.), проведение диспансеризации, реабилитационных мероприятий, экспертизы временной нетрудоспособности.

3. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы

В процессе освоения дисциплины у студента формируются следующие компетенции:

Категория (группа) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции	Дескрипторы
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7 - Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.ИД1 – Использует современные методики сбора и обработки информации	Знать: классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных

			<p>средств; виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов;</p> <p>Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения;</p> <p>- выписывать рецепты лекарственных средств; использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;</p> <p>Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний; - навыками выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;</p>
		<p>ОПК-7.ИД2 – Проводит статистический анализ</p>	<p>Знать: Медико-статистические показатели за-</p>

		<p>полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты</p>	<p>болеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки</p> <p>Уметь: Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в электронном виде</p> <p>Владеть: правильным ведением медицинской документации; оценками состояния общественного здоровья; методами общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритм развернутого клинического диагноза</p>
		<p>ОПК-7 ИД-4 - Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых</p>	<p>Знать: классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов;</p>

			<p>Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения;</p> <p>- выписывать рецепты лекарственных средств; использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;</p> <p>Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний; - навыками выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;</p>
Теоретические и практические основы профессиональной	ПК-2 - Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза	ПК-2.ИД1 – Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента	<p>Знать: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза</p>

<p>деятельности</p>			<p>жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию</p> <p>Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний; - навыками выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;</p>
		<p>ПК-2.ИД2 – Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p>	<p>Знать: методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>Уметь: проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний; - навыками выбора лекарственного средства по совокупности его</p>

			фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;
		ПК-2.ИД 3 – Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента	<p>Знать: перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов</p> <p>Уметь: формулировать предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний; - навыками выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;</p>
		ПК-2.ИД4 - Направляет пациента на лабораторное обследование при	Знать: мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и проти-

		<p>наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>вопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Уметь: Составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний; - навыками выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и</p>
--	--	--	---

			возможности замены препаратом из других групп
--	--	--	---

В результате освоения дисциплины студент должен:

Знать:

- основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения, способы проведения профилактических медицинских осмотров (ПК-2);
- осуществления общеоздоровительных мероприятий по формированию здорового образа жизни с учетом возрастного-половых групп и состояния здоровья, дачи рекомендаций по здоровому питанию, по двигательным режимам и занятиям физической культурой (ПК-2);
- показатели здоровья населения, факторы, формирующие здоровье человека, организацию врачебного контроля за состоянием здоровья населения, использование статистических показателей при оценке состояния здоровья взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций (акушерско-гинекологический, сельский врачебный участок) в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья мужчин и женщин;
- вопросы проведения экспертизы трудоспособности (ОПК-7);
- принципы диспансеризации населения, оценки эффективности диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
- способы постановки диагноза на основании жалоб пациента, данных его анамнеза, результатов осмотра, лабораторных, инструментальных, патологаноатомических и иных исследований (ОПК-7);
- способы интерпретации результатов современных диагностических технологий по возрастному-половым группам пациентов с учетом их физиологических особенностей организма человека для успешной лечебно- профилактической деятельности (ОПК-7);
- этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний в амбулаторной практике, современную классификацию, критерии диагноза различных заболеваний, клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний по основным и смежным разделам медицины, протекающих в типичной форме у различных возрастных групп (ПК-2);
- диагностические возможности методов непосредственного исследования больного терапевтического профиля, современные диагностические возмож-

ности поликлинической службы: методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных (включая эндоскопические, рентгенологические методы, ультразвуковую диагностику)

- схемы лечения в соответствии с выставленным диагнозом в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, различных возрастных и социальных групп, ко- и полиморбидной патологией

- основные группы медикаментозных средств, наиболее часто используемые в амбулаторно-поликлинической практике, фармакодинамику и фармакокинетику, показания, противопоказания к их назначению, возможные осложнения фармакотерапии (ОПК-7);

- технику ухода за больными и характеристику медицинских изделий, предусмотренных порядками оказания медицинской помощи (ПК-2);

- основные лечебные мероприятия при наиболее часто встречающихся в амбулаторной практике заболеваниях и состояниях у взрослого населения и подростков, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход; возможности своевременного выявления жизнеугрожающих состояний, методики их немедленного устранения, противошоковые мероприятия (ПК-2);

- способы оказания взрослому населению и подросткам первой врачебной помощи в случае возникновения неотложных и угрожающих жизни состояний (ПК-2);

- методы проведения неотложных мероприятий при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (ПК-2);

- принцип этапности (стационар - поликлиника, в том числе дневной стационар поликлиники, отделение профилактики и отделение восстановительного лечения поликлиники - санаторий-курорт - поликлиника), преемственность между этапами, интеграцию в деятельности специалистов при ведении пациентов терапевтического профиля (ОПК-7);

- различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные и профессиональные) среди взрослого населения и подростков при наиболее распространенных патологических состояниях (ПК-2);

- оптимальные режимы двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса, показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, гомеопатии и других средств немедикаментозной терапии, основные курортные факторы при лечении взрослого населения и подростков

- современные методы санитарно-просветительной работы в условиях поликлиники, борьбы с вредными привычками, алкоголизмом, наркоманией, пропаганды здорового образа жизни

- современные методы санитарно-просветительной работы в условиях поликлиники, борьбы с вредными привычками, алкоголизмом, наркоманией, пропаганды здорового образа жизни

-основные источники медицинской информации, требования к написанию реферата.

Уметь:

- проводить профилактические медицинские осмотры (ПК-2);

- проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний (ПК-2);

- проводить диспансеризацию (ПК-2);

- оформить первичную и текущую документацию (ОПК-7);

- оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

- проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в пределах своей компетенции среди населения, обслуживаемого по территориальному и производственному принципам, направленные на предупреждение инфекционных заболеваний (ПК-2);

- составление и решение кроссвордов, написание информационных писем, памяток для больных, создание санбюллетеней заболеваний (ПК-2);

- применять современные социально-гигиенические методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков на уровне врачебного участка поликлиники в целях разработки научно-обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья мужчин и женщин;

- диагностировать заболевания на амбулаторном этапе с учетом возможностей амбулаторно- поликлинической службы, обоснованно и своевременно направить пациентов с терапевтической патологией на лабораторно-инструментальные методы исследования

- определить статус пациента: собрать анамнез, провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование пациента, сформулировать клинический диагноз

- пользоваться законодательными установками по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности, оформлять соответствующую документацию, своевременно выявить признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформить документы для направления в бюро МСЭ, проводить профилактику инвалидизации среди взрослого населения и подростков

- определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке; обеспечить преемственность в оказании лечения на этапе поликлиника – стационар (ПК-2);

- осуществлять взрослому населению и подросткам скорую медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства на догоспитальном этапе, проводить госпитализацию больных в экстренном порядке
- проводить реабилитационную деятельность у больных с различной терапевтической патологией, санаторно-курортный отбор
- составить программу медицинской, психологической и профессиональной реабилитации пациентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями внутренних органов;

Владеть:

- навыками оказания медико-санитарной помощи и лечения на амбулаторно-поликлиническом этапе больных с различной наиболее часто встречающейся терапевтической и смежной патологией
- навыками оформления рецептурных бланков разным категориям пациентов (ОПК-7);
- написания медицинской карты амбулаторного больного (ОПК-7);
- методами общеклинического обследования и интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов исследования (ПК-2);
- навыками проведения с прикрепленным населением мероприятий по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения (ПК-2);
- навыками работы в прививочном кабинете (ОПК-7);
- навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности, определения необходимости направления больного на МСЭ (ОПК-7);
- навыками решения типовых и ситуационных задач (ПК-2);

4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины.

Общая трудоемкость дисциплины составляет **10 зачетных единицы (360 часа)**.

Вид учебной работы	Всего часов	Семестры			
		9	А	В	С
Контактные часы (всего)	254	52	58	68	76
В том числе:					
Лекции (Л)	80	16	22	20	22
Клинические практические занятия (КПЗ)	174	36	36	48	54
Семинары (С)					
Лабораторные работы (ЛР)					
Самостоятельная работа студентов (СР) (всего)	52	20	14	4	14
В том числе:					
<i>Другие виды СР (если предусматриваются, приводится перечень видов СР)</i>	23	8	4	4	7
1. Подготовка к занятиям (КПЗ)	10	5	5		
2. Подготовка к текущему контролю	19	7	5		7
3. Подготовка фрагмента истории болезни					
Контроль (всего)	54				54
Форма промежуточной аттестации: Зачет (9,А,В), Экзамен (С)		зачет	зачет	зачет	экзамен
Общая трудоемкость(часы/з.е.)	360/10	72/2	72/2	72/2	144/4

5. Структура и содержание дисциплины

5.1. Структура дисциплины

№ п/ п	Раздел дисциплины	Неделя семестра	Виды учебной работы, включая самостоятельную и трудоемкость (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам)	
			Л	К/ЛЗ			Контроль		СР
Семестр 9									
1.	Организация поликлинической терапевтической службы	1-2	2	4				4	Блиц-опрос, тестирование.
2	Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза.	3-5	4	8				3	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы
3	Профилактика, ее виды и уровни. Скрининг. Диспансеризация. Формирование диспансерных групп	6-8	2	12				3	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы
4	Грипп, ОРВИ. Синдром лихорадки	9-11	2	4				4	Рефераты, доклады по теме, диспуты, дискуссии.

5	Внебольничная пневмония	12-14	2	4				2	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы.
6	Плевриты и эмфизема легких.	15	2	2				2	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы
7	Бронхиальная астма	16	2	2				2	
	Промежуточная аттестация	17							Зачет в устной форме
	Итого:		16	36				20	
Семестр А									
1	Хроническая обструктивная болезнь лёгких	1-2	2	2					Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы
2	Нейроциркуляторная дистония	3-4	2	4				2	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы. Работа в симуляционном центре.
3	Артериальная гипертония	5	2	4				2	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы
4	Ишемическая болезнь сердца	6-7	2	4				2	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-

									задания для контрольной работы Ситуационные задачи.
5	Острый коронарный синдром в амбулаторной практике. Анализ врачебных ошибок в диагностике инфаркта миокарда.	8	2	4				2	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы. Ситуационные задачи. Работа в симуляционном центре.
6	Аритмии	9	2	4				1	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы. Ситуационные задачи. Работа в симуляционном центре.
7	Митральные и аортальные пороки сердца	10-11	2	4				1	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы. Ситуационные задачи. Работа в симуляционном центре.
8	Болезни миокарда. Мио-	12-13	2	2				1	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для

	кардиты в амбулаторной практике.								контрольной работы, курации больных, Ситуационные задачи.
9	Сердечная недостаточность (СН) Клинические синдромы.	14	2	4				1	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы, курации больных, Ситуационные задачи
10	Первичная медико-санитарная помощь и диспансеризация больных ИБС, после реваскуляризации миокарда..	15	2	4				2	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы, курации больных.
11	Болезни щитовидной железы: Тиреотоксикоз. Тиреотоксическое сердце	16-17	2						Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы, курации больных.
12	Промежуточная аттестация	18							Зачет
	Итого:		22	36				14	72
Семестр В									
1	Синкопальные состояния в практике терапевта: обморок, коллапс, кома	1-2	2	6				1	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы

2	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Хронические гастриты	3-4	2	6				-	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы, курации больных.
3	Дуодениты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	5-7	2	6				-	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы
4	Хронический некалькулезный холецистит, дискинезия желчевыводящих путей.	8-10	2	6				-	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы, курации больных.
5	Хронический панкреатит (ХП)	11-13	2	6				1	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы, курации больных.
6	Функциональные заболевания кишечника (ФЗК)	14	3	6				1	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы, курации больных.
7	Синдром раздраженной толстой кишки.	15	3	6				-	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для

	Неспецифический язвенный колит (НЯК) Болезнь Крона								контрольной работы
8	Анемии	16	4	6				1	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы.
9	Промежуточная аттестация	17							Зачет в устной форме
	Итого:		20	48				4	
Семестр С									
1	Пиелонефиты: острые и хронические	1-2	2	6				2	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для контрольной работы, курации больных, рефераты.
2	Острый гломерулонефрит (ОГН) и хронический гломерулонефрит (ХГН). Хроническая почечная недостаточность	3-4	2	6				2	Блиц-опрос, тестовые задания, курации больных, ситуационные задачи
3	Нарушения углеводного обмена. Сахарный диабет 1 и 2 типа	5-6	3	6				2	Блиц-опрос, тестовые задания, ситуационные задачи
4	Неотложные состояния в диабетологии	7-8	2	4				2	Блиц-опрос, тестовые за-

									дания, ситуационные задачи
5	Метаболический синдром: морбидное ожирение	9-10	2	4				2	Блиц-опрос, тестовые задания, ситуационные задачи
6	Суставной синдром	11	2	4				2	Блиц-опрос, тестовые задания, курации больных, ситуационные задачи
7	Пожилой больной в практике врача. Особенности заболеваний в пожилом возрасте. Применение лекарственных средств у пожилых. Гериатрическая реабилитация.	12	2	6				2	Блиц-опрос, тестовые задания, курации больных, ситуационные задачи
8	«Кавказ и Япония: отношение к старшему поколению»	13	1	6				-	Блиц-опрос, тестовые задания, ситуационные задачи. Работа в симуляционном центре.
9	Первичная медико-санитарная помощь беременным.	14	2	6				-	Блиц-опрос, тестовые задания, кейс-задания для

									контроль- ной работы, рефераты, доклады
10	Паранеопла- стические син- дромы в амбу- латорной практике тера- певта. Первич- ная медико-са- нитарная по- мощь больным онкологиче- скими заболе- ваниями	15	2	-				-	Беседа, групповое мероприя- тие
11	Паллиативная медицинская помощь.	16	2	6				-	Блиц-опрос, тестовые за- дания, кейс- задания для контроль- ной работы, рефераты, доклады.
12	Промежуточ- ная аттестация	17					54		Экзамен в устной форме
	Итого:		22	54			54	14	
	Всего:		80	174			54	52	

5.3. Содержание разделов дисциплины «Поликлиническая терапия», образовательные технологии. Лекционный курс

№ п/п	Наименование тем дисциплины	Трудоемкость (часы)	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
Семестр 9						
1	Организация поликлинической терапевтической службы	2	<p>1. Типы поликлиник. Основные задачи городской поликлиники. Структура поликлиники</p> <p>2. Особенности организации амбулаторной службы в городской и сельской местности.</p> <p>3. Приказы, регламентирующие деятельность поликлиники и врача-терапевта. Нормативы работы врача-терапевта поликлиники.</p> <p>4. Формы первичной медицинской документации в работе участкового терапевта: паспорт врачебного участка, амбулаторная карта, талон амбулаторного пациента, дневник работы участкового врача-терапевта.</p>	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1	: Основы профилактической медицины, принципы организации амбулаторно-профилактической помощи городскому и сельскому населению; документация, необходимая для нормального функционирования учреждений первичного звена. Цели и задачи семейной медицины на современном этапе. Условия работы врача общей практики (семейного врача) в крупном промышленном центре и в сельской местности. Права и обязанности врача общей практики. Нормативные документы, регламентирующие деятельность врача об-	Лекция – собеседование.

			<p>5. Основные функциональные обязанности участкового терапевта.</p> <p>6. Общеврачебная практика. Объем работы врача общей практики и семейного врача.</p> <p>7. Модели работы врача общей практики (ВОП) в городе и сельской местности.</p> <p>8. Функциональные обязанности ВОП.</p> <p>9. Нормативные документы, регламентирующие его деятельность.</p> <p>10. Взаимодействие ВОП с узкими специалистами, другими медицинскими организациями, социально</p> <p>11. . Организация работы дневного стационара.</p>		<p>щей практики. Первичная, вторичная и третичная профилактика соматических заболеваний и их осложнений. Роль участкового врача по реализации мероприятий первичной, вторичной и третичной профилактики. Диспансеризация, цели и задачи. Формирование диспансерных групп. Оформление первичной и текущей документации. Показатели эффективности диспансеризации (качественные, количественные). Гигиенические принципы здорового образа жизни лиц с учетом возраста.</p> <p>: Решение профессиональных задач диагностики состояния здоровья населения на индивидуальном и популяционном уровнях, для участия в разработке научно-обоснованных лечебно-профилактических мероприятий и пропаганды здорового образа жизни среди детского и взрослого населения, а</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>также по использованию факторов окружающей среды в оздоровительных целях.</p> <p>Выбор оптимальных методов аналитической работы с информацией (учебной, научной, нормативно-справочной литературой и другими источниками), с информационными технологиями, диагностическими методами исследованиями.</p>	
2	Экспертиза стойкой нетрудоспособности.	2	<p>1. Задачи и функции медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК). Общие принципы решения частных вопросов МСЭ.</p> <p>2. Учреждения (бюро) медико-социальной экспертизы (МСЭ).</p> <p>3. Классификация основных категорий жизнедеятельности (способность к самообслуживанию, способность к передвижению, способность к обучению, способность к трудовой деятельности, способность к ори-</p>	<p>ОПК-7.ИД1</p> <p>ОПК-7.ИД2</p> <p>ПК-2.ИД1</p> <p>ИД2</p>	<p>: вопросы проведения экспертизы трудоспособности</p> <p>Уметь: пользоваться законодательными установками по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности, оформлять соответствующую документацию, своевременно выявить признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформить документы для направления в бюро МСЭ, проводить</p>	Лекция-беседа.

		<p>ентации, способность к общению, способность контролировать свое поведение).</p> <p>4. Классификация нарушений основных функций организма человека. Причины инвалидности.</p> <p>5. Основные понятия: инвалид, инвалидность, ограничение жизнедеятельности, степень ограничения жизнедеятельности, социальная недостаточность, социальная защита, социальная поддержка.</p> <p>6. Порядок направления на медико-социальную экспертизу.</p> <p>7. Порядок проведения медико-социальной экспертизы. Классификации и временные критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизе</p> <p>6. Положение о признании лица инвалидом</p> <p>7. Критерии определения групп инвалидности (I, II, III).</p>		<p>профилактику инвалидизации среди взрослого населения и подростков;</p> <p>:Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности, определения необходимости направления больного на МСЭ.</p>	
--	--	--	--	---	--

			8.. Программы реабилитации инвалидов. Роль участкового врача в реабилитации инвалидов.			
3	Временная нетрудоспособность. Медико-социальная экспертиза	2	1.Временная нетрудоспособность и ее виды 2. Организационные и законодательные аспекты экспертизы временной нетрудоспособности 3. Правила оформления листков нетрудоспособности 4. Функции КЭК, МСЭК, стойкая нетрудоспособность	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	Организационные и законодательные аспекты экспертизы временной нетрудоспособности Правила оформления листков нетрудоспособности пользоваться законодательными установками по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности : Навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности	Лекция-совещание.
4	Профилактика, ее виды и уровни. Скрининг. Диспансеризация.	2	1.Первичная профилактика. 2. Выявление факторов риска. 3. Понятие о диспансеризации. Формирование диспансерных групп Д1-Д2. 4. Оздоровительные мероприятия.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	Группы здоровья, рациональное питание и режим дня в различных возрастных категориях Вопросы личной гигиены. Показатели физического развития. Климат и здоровье человека. Гигиенические аспекты	Лекция проблемная

	<p>Формирование диспансерных групп</p>		<p>5. Вторичная профилактика. Формирование диспансерной группы ДЗ 6. Рекомендации по профилактике рецидивирования и прогрессирования заболеваний. 7. Эффективность диспансеризации. 8. Вакцинация как способ предупреждения наиболее опасных инфекционных заболеваний.</p>	<p>акклиматизации. Физическое воспитание и закаливание. проводить профилактические медицинские осмотры ; - проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний - проводить диспансеризацию - оформить первичную и текущую документацию; - оценить эффективность диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными; - проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия в пределах своей компетенции среди населения, обслуживаемого по территориальному и производственному принципам, направленные на предупреждение инфекционных заболеваний</p>	
--	--	--	---	---	--

					- навыками проведения с прикрепленным населением мероприятий по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения	
5	Грипп, ОРВИ	2	<p>1.Классификация ОРВИ по этиологическому признаку. Диагностика ОРВИ.</p> <p>2.Современная комплексная терапия ОРВИ.</p> <p>3.Иммунотерапия ОРВИ.</p> <p>2.Патогенетическая терапия ОРВИ.</p> <p>3.Факторы, имеющие значение при проведении экспертизы временной нетрудоспособности больных ОРВИ. 4.Длительность временной нетрудоспособности.</p> <p>5.Критерии выздоровления при ОРВИ.</p> <p>6.Показания к госпитализации при ОРВИ.</p> <p>7.Первичная профилактика гриппа и ОРВИ.</p>	<p>ОПК-7.ИД1</p> <p>ОПК-7.ИД2</p> <p>ПК-2.ИД1</p> <p>ИД2</p>	<p>Принципы диагностики инфекционных болезней. Принципы лечения инфекционных больных. Принципы профилактики инфекционных болезней. Показания и организация госпитализации инфекционных больных. Частные вопросы инфекционной патологии: вирусные инфекции (грипп, ОРВИ), Критерии диагностики, алгоритм диагностического поиска и тактика врача при: поражении ротоглотки, катарально-респираторном синдроме, лихорадке неясной этиологии.</p> <p>Анализировать данные анамнеза болезни и эпидемиологические данные; проводить клинический осмотр больного</p>	Лекция – презентация.

		<p>8. Грипп: дифференциальная диагностика,</p> <p>9. Отличительные особенности клинических проявлений гриппа и других ОРВИ (риновирусной, аденовирусной, респираторно-синцитиальной инфекции, парагриппа)</p> <p>10. Высокпатогенные штаммы вируса гриппа: А/Н1N1 («свиной грипп»), А/Н5N1 («птичий грипп»). Возможности их дифференцирования в поликлинике.</p> <p>11. Формулировка диагноза</p> <p>12. Лечение гриппа в зависимости от тяжести состояния</p> <p>13. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста.</p> <p>14. Дифференциальная диагностика, показания для госпитализации.</p> <p>15. Экспертиза нетрудоспособности.</p> <p>16. Профилактика осложнений гриппа.</p>		<p>для выявления инфекционного заболевания (обращать внимание на симптомы начального периода болезни); наметить и обосновать план лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; проводить дифференциальную диагностику с другими инфекционными и неинфекционными болезнями, имеющими сходную клиническую картину;</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики, подготовка пациента к диагностическим процедурам, назначение и осуществление лекарственной терапии;</p>	
--	--	--	--	---	--

6	Внебольничная пневмония	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Этиология. 2. Патогенез 3. Клинические формы. 4. Ранняя диагностика. 5. Лабораторная и инструментальная диагностика 6. Осложнения 7. Показания к госпитализации. 8. Лечение. 9. Экспертиза трудоспособности. 10. Диспансерное наблюдение. 	<p>ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2</p>	<p>Диагностику заболеваний органов дыхания, проведение дифференциального диагноза при синдромно-сходных заболеваниях. Диагностику, дифференциальную диагностику, лечение и профилактику пневмоний в условиях поликлиники</p> <p>Использовать важнейшие методы обследования больных с пневмониями и правильно интерпретировать результаты; обосновать и правильно сформулировать диагноз; Выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для под-</p>	Лекция - презентация.
---	-------------------------	---	---	---	---	-----------------------

					<p>тверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования; проведение дифференциальной диагностики предполагаемого заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение особенностей течения данного заболевания у конкретного больного; планирование лечения конкретного больного с учетом особенностей течения болезни. Проведение экспертизы трудоспособности. Диспансерное наблюдение за больным в соответствии с рекомендуемыми сроками.</p>	
7	Плевриты и эмфизема легких.	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Основные особенности плевральных болей. 2. Симптомы сухого и экссудативного плеврита 	<p>ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1</p>	<p>Диагностику заболеваний органов дыхания: проведение дифференциального диагноза при синдромно-сходных</p>	Лекция-презентация.

		<p>3. Тактика терапевта поликлиники по выяснению этиологии плеврита.</p> <p>4. Показания для направления в противотуберкулезный диспансер</p> <p>5. Принципы выбора антибиотиков с позиций доказательной медицины, оценка ее эффективности.</p> <p>6. Ранние симптомы инфильтративного синдрома, синдрома скопления жидкости.</p> <p>7. Клинико- рентгенологические и лабораторные методы диагностики.</p> <p>8. Лечение в условиях поликлиники, значение организации стационара на дому.</p> <p>9. Принципы выбора антибактериальной терапии жидкости</p> <p>10. Принципы выбора антибиотиков с позиций доказательной медицины, оценка ее эффективности.</p>	ИД2	<p>заболеваниях, принципы лечения больных в условиях поликлиники.</p> <p>Плевриты: диагностика, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.</p> <p>Использовать важнейшие методы обследования больных с плевритами и правильно интерпретировать результаты; обосновать и правильно сформулировать диагноз; Выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических</p>	
--	--	---	-----	--	--

			<p>11. Немедикаментозные методы лечения.</p> <p>12. Экспертиза нетрудоспособности, ее сроки, критерии выздоровления.</p> <p>13. Трудоустройство.</p> <p>14. Профилактика.</p> <p>15. Санаторно-курортное лечение.</p> <p>16. Диспансеризация.</p>		<p>данных, результатов клинического и лабораторного обследования; проведение дифференциальной диагностики предполагаемого заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение особенностей течения данного заболевания у конкретного больного; планирование лечения конкретного больного с учетом особенностей течения болезни. Проведение экспертизы трудоспособности. Диспансерное наблюдение за больным в соответствии с рекомендуемыми сроками.</p>	
8	Бронхиальная астма	2	<p>1. Критерии диагноза БА.</p> <p>2. Классификация БА.</p> <p>3. Диагностика основных и вторичных клиничко-патогенетических вариантов БА</p> <p>4. Дифференциальная диагностика приступов БА от сердечной астмы, удушья при ларингоспазме, бронхоспастическим синдромом при истерии.</p>	<p>ОПК-7.ИД1</p> <p>ОПК-7.ИД2</p> <p>ПК-2.ИД1</p> <p>ИД2</p>	<p>Диагностику заболеваний органов дыхания: проведение дифференциального диагноза при синдромно-сходных заболеваниях, принципы лечения больных в условиях поликлиники.</p>	<p>Лекция-презентация.</p>

		<p>5. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Индивидуализированная терапия больных БА в межприступном периоде.</p> <p>6. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности.</p> <p>7. Рациональное трудоустройство больных БА по линии КЭК. Диспансеризация больных с БА.</p> <p>8. Санаторно-курортный этап реабилитации и санаторно-курортный отбор больных с БА.</p> <p>9. Особенности ведения больных пожилого возраста.</p>		<p>Бронхиальная астма, дифференциальная диагностика и лечение при бронхиальной обструкции.</p> <p>Использовать важнейшие методы обследования больных с бронхиальной астмой и правильно интерпретировать результаты; обосновать и правильно сформулировать диагноз; Выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов; проводить быструю и правильную диагностику астматического статуса.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на</p>	
--	--	--	--	---	--

					основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования; проведение дифференциальной диагностики заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение особенностей течения данного заболевания у конкретного больного; планирование лечения конкретного больного с учетом особенностей течения болезни. Проведение экспертизы трудоспособности. Диспансерное наблюдение за больным в поликлинике.	
	Всего	16				
Семестр А						
9	Хроническая обструктивная болезнь лёгких	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Первичная медико-санитарная помощь. 2. Стандарты обследования больных с бронхообструктивным синдромом. 3. Заболевания, сопровождающиеся бронхообструктивным 	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	Диагностику заболеваний органов дыхания: проведение дифференциального диагноза при синдромно-сходных заболеваниях, принципы лечения больных в условиях поликлиники.	Лекция - презентация

		<p>синдромом: хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ) и бронхиальная астма.</p> <p>4. Дифференциальный диагноз ХОБЛ, бронхиальной астмы (БА), рака легкого.</p> <p>5. Лечение ХОБЛ и БА в периоды обострения и ремиссии с позиций доказательной медицины, купирование приступа БА в условиях поликлиники.</p> <p>6. Показания для госпитализации.</p> <p>7. Принципы ЛФК, ФТЛ.</p> <p>8. Реабилитация больных БА.</p> <p>9. Экспертиза нетрудоспособности, критерии ее длительности и выздоровления, показания к установлению группы инвалидности.</p> <p>10. Диспансеризация.</p> <p>11. Санаторно-курортное лечение.</p>		<p>Хроническая обструктивная болезнь лёгких, дифференциальная диагностика и лечение при бронхиальной обструкции. Экспертиза нетрудоспособности, критерии ее длительности и выздоровления, показания к установлению группы инвалидности.</p> <p>1. Использовать важнейшие методы обследования больных с хронической обструктивной болезнью лёгких и правильно интерпретировать результаты; 2. Обосновать и правильно сформулировать диагноз; 3. Выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов.</p> <p>1. Правильным ведением медицинской документации 2. Методами общеклинического обследования 3. Интерпретацией результатов лабораторных и инструментальных методов диагностики: ЭКГ;</p>	
--	--	--	--	--	--

					<p>спирометрия; пикфлоуметрия; бронхография; КТ; МРТ; рентгенография органов грудной клетки 4. Алгоритмом постановки предварительного диагноза. 5. Алгоритмом развернутого клинического диагноза 6. Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях на догоспитальном этапе. 7. Планирование лечения конкретного больного с учетом особенностей течения болезни. 8. Проведение экспертизы трудоспособности больных ХОБЛ. 9. Диспансерное наблюдение за больным в поликлинике.</p>	
10	Нейроциркуляторная дистония	2	<p>1. Особенности клиники и ЭКГ-изменений. 2. Клинические варианты НЦД и их диагностика. 3. Методы обследования, позволяющие дифференцировать с</p>	<p>ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2</p>	<p>Диагностику заболеваний органов кровообращения: клинические варианты НЦД и их диагностику, дифференциальную диагностику НЦД и др. сердечно-сосудистых и эндокринных заболеваний.</p>	<p>Лекция – презентация.</p>

		<p>другими заболеваниями. Значение функциональных нагрузочных и медикаментозных проб, ЭХО-КГ и стресс-ЭХО-КГ для дифференциальной диагностики с очаговыми повреждениями миокарда коронарного генеза.</p> <p>4. Общие принципы лечения больных ИЦД в условиях поликлиники.</p> <p>5. Значение ЛФК, физиотерапии, бальнеотерапии для лечения больных ИЦД.</p> <p>6. Экспертиза трудоспособности.</p>		<p>Использовать важнейшие функциональные методы обследования больных и правильно интерпретировать результаты; применять критерий диагностики заболеваний органов кровообращения: обосновать и правильно формулировать диагноз соответственно МКБ-Х; выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, применяемых при лечении ИЦД.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клиниче-</p>	
--	--	--	--	--	--

					ского и лабораторного обследования; проведение дифференциальной диагностики заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение особенностей течения данного заболевания у конкретного больного; планирование лечения конкретного больного с учетом особенностей течения болезни. Проведение экспертизы трудоспособности. Диспансерное наблюдение за больным с НЦД в поликлинике.	
11	Артериальная гипертония	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Программа дифференциально-диагностического поиска заболеваний с артериальной гипертонией в условиях поликлиники; 2. Выявление лиц с артериальной и пограничной гипертонией в условиях поликлиники; 3. Классификация гипертонической болезни; 4. Клиника и осложнения гипертонической болезни; 	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	<p>Диагностику заболеваний органов кровообращения: артериальные гипертензии, симптоматические артериальные гипертензии, дифференциальная диагностика при АГ.</p> <p>Использовать важнейшие методы обследования больных и правильно интерпретировать результаты; применять критерий диагностики АГ: обосновать и правильно</p>	Лекция – презентация.

		<p>5. Формулировка диагноза гипертонической болезни;</p> <p>6. Дифференциальный диагноз гипертонической болезни с гипертониями почечного генеза в условиях поликлиники;</p> <p>7. Вазоренальные гипертонии, диагностика в условиях поликлиники;</p> <p>8. Гемодинамические гипертонии;</p> <p>9. Дифференциальный диагноз гипертонической болезни с заболеваниями эндокринной системы (феохромочитома, синдром Кона, болезнь Иценко-Кушинга);</p> <p>10. Особенности течения и лечения гипертонической болезни в пожилом и старческом возрасте;</p> <p>11. Классификация гипотензивных препаратов;</p> <p>12. Немедикаментозные методы лечения гипертонической болезни;</p> <p>в амбулаторных условиях;</p>		<p>формулировать диагноз соответственно классификациям; проводить дифференциальную диагностику с симптоматическими формами АГ; быстро и правильно диагностировать гипертонический криз, и оказывать экстренную помощь; выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования; проведение дифферен-</p>	
--	--	---	--	--	--

			<p>13. Лечение гипертонической болезни I стадии;</p> <p>14. Лечение гипертонической болезни II стадии;</p> <p>15. Лечение гипертонической болезни III стадии;</p> <p>16. Показания к госпитализации;</p> <p>17. Неотложная помощь больному при гипертоническом кризе на дому и в поликлинике;</p> <p>18. Осложнения медикаментозной терапии при гипертонической болезни;</p> <p>19. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности;</p> <p>20. Санаторно-курортное лечение</p> <p>21. Диспансеризация.</p>		<p>специальной диагностики заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение особенностей течения данного заболевания у конкретного больного; планирование лечения конкретного больного с учетом стадий и степени АГ. Проведение экспертизы трудоспособности. Диспансерное наблюдение за больным в поликлинике.</p>	
12	Ишемическая болезнь сердца	2	<p>1. Классификация ИБС. Стенокардия. Критерии диагноза.</p> <p>2. Дифференциальный диагноз с кардиалгиями.</p> <p>3. Диагностика нестабильной стенокардии на амбулаторном</p>	<p>ОПК-7.ИД1</p> <p>ОПК-7.ИД2</p> <p>ПК-2.ИД1</p> <p>ИД2</p>	<p>: Болезни органов кровообращения: ИБС, классификация, факторы риска. Критерии диагноза. Дифференциальная диагностика с кардиалгиями и при болях в грудной клетке. Классификация стенокардии по</p>	<p>Лекция-презентация.</p>

		<p>этапе. Показания к госпитализации.</p> <p>4. Неотложная терапия при приступе стенокардии на дому и в поликлинике.</p> <p>5. Классификация стенокардии по функциональным классам.</p> <p>6. Дифференциальная диагностика стенокардии в амбулаторных условиях.</p> <p>7. Диагностические тесты (ВЭМ, лекарственные пробы, нагрузочная сцинтиграфия миокарда)</p> <p>8. Медикаментозное лечение стенокардии в зависимости от функционального класса.</p> <p>9. Немедикаментозные методы лечения</p> <p>10. Основные группы антиангинальных препаратов и их побочные эффекты.</p> <p>11. Показания и противопоказания к хирургическому лечению стенокардии.</p> <p>12. Факторы риска ИБС.</p>	<p>функциональным классам. Неотложная терапия при приступе стенокардии на дому и в поликлинике. Лечение и профилактика ИБС. Медикаментозное лечение стенокардии в зависимости от функционального класса. Немедикаментозные методы лечения. Основные группы антиангинальных препаратов и их побочные эффекты. Показания и противопоказания к хирургическому лечению стенокардии. Особенности клинической реабилитации больных с мелко – и крупноочаговыми инфарктами. Сроки пребывания в стационаре. Фармакокинетика и фармакодинамика антиангинальных препаратов, антиагрегантов, их побочные эффекты</p> <p>Использовать важнейшие методы обследования больных и правильно интерпретировать результаты; применять критерий диагностики</p>	
--	--	--	---	--

		<p>13. Вторичная профилактика ИБС.</p> <p>14. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>15. Особенности ведения пожилых больных.</p> <p>16. Диагностика инфарктов на догоспитальном этапе.</p> <p>17. Диагностические маркеры инфаркта миокарда.</p>	<p>ИБС: обосновать и правильно формулировать диагноз соответственно классификациям; проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями ссс; выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования; проведение дифференциальной диагностики заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение</p>	
--	--	--	---	--

					особенностей течения данного заболевания у конкретного больного; планирование лечения функционального класса ИБС. Проведение экспертизы трудоспособности. Вторичная профилактика ИБС. Диспансерное наблюдение за больным в поликлинике. Составить программу медицинской, психологической и профессиональной реабилитации пациентов с ИМ.	
13	Острый коронарный синдром в амбулаторной практике. Анализ врачебных ошибок в диагностике инфаркта миокарда.	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация ОКС. Стенокардия нестабильная. Острый инфаркт миокарда 2. Факторы риска ИБС. Критерии диагноза. 3. Диагностика нестабильной стенокардии на амбулаторном этапе. Показания к госпитализации. 4. Дифференциальная диагностика стенокардии в амбулаторных условиях. 5. Диагностические тесты (ВЭМ, лекарственные пробы, 	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	: ОКС, классификация, факторы риска. Стенокардия нестабильная. Острый инфаркт миокарда. Критерии диагноза. Дифференциальная диагностика ОКС. Диагностика инфарктов на догоспитальном этапе. Клиническая картина в различные периоды заболевания. Клинические варианты начала. Течение ИМ. Атипичные формы ИМ.. Изменения ЭКГ, ЭХО - КГ, общего анализа крови, биохимических показа-	Лекции, Лекция – презентация.

		<p>нагрузочнаясцинтиграфия миокарда) 6. Диагностика инфарктов на догоспитальном этапе. 7. Диагностические маркеры инфаркта миокарда. 8. Неотложная терапия при приступе стенокардии на дому и в поликлинике. 9. Основные группы антиангинальных препаратов и их побочные эффекты. 10. Показания и противопоказания к хирургическому лечению стенокардии. 11. Анализ ЭКГ. 12. Вопросы психологической и социально-трудовой реабилитация. 12. Вторичная профилактика ИБС. 13. Экспертиза трудоспособности. 14. Особенности ведения пожилых больных.</p>		<p>телей болезни. Дифференциальный диагноз при болях в грудной клетке. Осложнения ИМ: кардиогенный шок, нарушения ритма и проводимости, сердечная недостаточность, аневризма сердца, тампонада сердца, эпистенокардитический перикардит, тромбоэмболии, тромбоэндокардит, постинфарктный синдром Дресслера. Неотложная терапия ОКС на дому и в поликлинике. Лечение, реабилитация и профилактика. Показания и противопоказания к хирургическому лечению. Использовать важнейшие методы обследования больных и правильно интерпретировать результаты (суточное мониторирование АД, холтеровскоемониторирование, ЭКГ, ЭХО-КГ); проводить дифференциальную диагностику с другими заболеваниями</p>	
--	--	---	--	---	--

					<p>ссс и заболеваниями, сопровождающимися болями в грудной клетке. Выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов.</p> <p>: Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования; проведение дифференциальной диагностики заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение особенностей течения данного заболевания у конкретного</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					<p>больного; планирование лечения функционального класса ИБС. Психологическая и социально-трудовая реабилитация. Проведение экспертизы трудоспособности. Вторичная профилактика ИБС. Диспансерное наблюдение за больным в поликлинике с перенесенным ИМ.</p>	
14	Аритмии	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация аритмий. 2. Экстрасистолия. Классификация, клиническая картина, диагностика. 3. Электрофизиологические нарушения, ЭКГ критерии, диагностика, 4. Лечение. 5. Тахикардии. Классификация, клиническая картина, диагностика. 6. медикаментозное и немедикаментозное лечение. 7. Суправентрикулярная пароксизмальная тахикардия. Клиника, ЭКГ-диагностика, лечение. 	<p>ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2</p>	<p>Болезни органов кровообращения: нарушения ритма и проводимости, электрофизиологические нарушения, ЭКГ критерии, диагностика, дифференциальная диагностика при аритмиях: суправентрикулярная пароксизмальная тахикардия, клиника, ЭКГ-диагностика, лечение; желудочковая пароксизмальная тахикардия, клиника, ЭКГ-диагностика, лечение; фибрилляция и трепетание предсердий, клиника, ЭКГ-диагностика, лечение. . Интервенционные методы лечения нарушений ритма и проводимости:</p>	<p>Лекция – презентация.</p>

		<p>8. Желудочковая пароксизмальная тахикардия. Клиника, ЭКГ-диагностика, лечение.</p> <p>9. Фибрилляция и трепетание предсердий. Классификация. Этиология, патогенез, клиника. ЭКГ-диагностика.</p> <p>10. Лечение различных форм фибрилляции предсердий.</p> <p>11. Противопоказания к восстановлению синусового ритма. Лечение.</p> <p>12. Фибрилляция желудочков. Этиология, патогенез, клиника, ЭКГ-диагностика.</p> <p>13. Неотложная терапия.</p> <p>14. Интервенционные методы лечения нарушений ритма и проводимости:</p> <p>15. Чреспищеводная кардиостимуляция в диагностике и лечении больных с нарушениями ритма сердца и проводимости.</p> <p>16. Кардиостимуляторы. Классификация. Показания и противопоказания к временной и постоянной кардиостимуляции.</p>		<p>Чреспищеводная кардиостимуляция в диагностике и лечении больных с нарушениями ритма сердца и проводимости.</p> <p>Кардиостимуляторы. Классификация. Показания и противопоказания к временной и постоянной кардиостимуляции.</p> <p>Виды кардиостимуляторов.</p> <p>ЭКГ при кардиостимуляции.</p> <p>Особенности гемодинамики при кардиостимуляции.</p> <p>Использовать важнейшие методы обследования больных и правильно интерпретировать результаты (клинические анализы крови и мочи, коагулограмму, липидограмму, ФПП, ЭКГ, ЭХО-КГ, СМАД, и др.) ; проводить дифференциальную диагностику аритмий. Проводить неотложные мероприятия при аритмиях. Выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов.</p>	
--	--	--	--	--	--

			<p>17. Виды кардиостимуляторов.</p> <p>18. ЭКГ при кардиостимуляции. Особенности гемодинамики при кардиостимуляции.</p> <p>19. Синдром пейсмекера, механизм возникновения и лечение.</p> <p>20. Осложнения у больных с имплантируемым кардиостимулятором.</p> <p>20. Хирургическое лечение аритмий. Кардиовертерные дефибрилляторы.</p> <p>21. Осложнения нарушений ритма.</p>		<p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования; планирование лечения. Проведение экспертизы трудоспособности. Диспансерное наблюдение за больным с аритмиями в поликлинике.</p>	
15	Митральные и аортальные пороки сердца	2	<p>1. Недостаточность двухстворчатого клапана. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики. Гемодинамические нарушения.</p> <p>2. Стадии течения митральной недостаточности. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение.</p>	<p>ОПК-7.ИД1</p> <p>ОПК-7.ИД2</p> <p>ПК-2.ИД1</p> <p>ИД2</p>	<p>1. Недостаточность митрального клапана. Этиология, клиника и патогенез митральных и аортальных пороков сердца. Гемодинамические расстройства при митральных и аортальных пороках сердца, диагностика, дифференциальная диагностика. Методы лечения:</p>	<p>Лекция – презентация.</p>

		<p>3. Митральный стеноз. Этиология. Патогенез. Гемодинамические нарушения.</p> <p>4. Клиническая картина митрального стеноза.</p> <p>5. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия. Стадии течения митрального стеноза. Значение инструментальных данных в диагностике.</p> <p>5. Этиология, патогенез, клиника, методы диагностики комбинированных митральных пороков сердца. Выявление преобладания стеноза или недостаточности. Дифференциальная диагностика шумов в области сердца.</p> <p>6. Дифференциальная диагностика митральных пороков, Причины декомпенсации пороков. Осложнения. Прогноз. Лечение</p> <p>9. Хирургические методы лечения клапанных поражений сердца.</p>		<p>консервативные и хирургические. Показания и противопоказания к хирургическому лечению клапанных пороков.</p> <p>Использовать важнейшие методы обследования больных и правильно интерпретировать результаты; проводить дифференциальную диагностику клапанных поражений сердца. Выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления клапанных пороков сердца; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза, алгоритм дифференциального диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на</p>	
--	--	---	--	---	--

			<p>10. Показания и противопоказания к хирургическому лечению.</p> <p>11. Недостаточность клапана аорты.</p> <p>12. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>13. Сужение устья аорты. Этиология, патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение.</p> <p>14. Хирургические методы лечения клапанных поражений сердца. Показания к оперативному лечению.</p> <p>15. Противопоказания к хирургическому лечению</p>		<p>основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования; планирование лечения. Проведение экспертизы трудоспособности. Диспансерное наблюдение за больными с клапанными поражениями сердца.</p>	
16	Болезни миокарда. Миокардиты в амбулаторной практике.	2	<p>1. Миокардиты: понятие, частота встречаемости, клиническая классификация.</p> <p>2. Этиология, патогенез миокардитов.</p> <p>3. Маркеры острого и хронического воспаления миокарда.</p>	<p>ОПК-7.ИД1</p> <p>ОПК-7.ИД2</p> <p>ПК-2.ИД1</p> <p>ИД2</p>	<p>Болезни органов кровообращения: Этиология, клиника и патогенез миокардитов. Маркеры острого и хронического воспаления миокарда. Алгоритм диагностики хронических инфекционно обусловленных миокардитов. Инструментальная верификация дисфункции</p>	<p>Лекция – презентация.</p>

		<p>4. Алгоритм диагностики хронических инфекционнообусловленных миокардитов.</p> <p>5. Жалобы, данные физикального обследования при хронических инфекционнообусловленных миокардитов.</p> <p>6. Инструментальная верификация дисфункции сердца.</p> <p>7. Диагностика повреждения кардиомиоцитов и наличия иммуновоспалительного процесса.</p> <p>8. Верификация воспаления и фиброза в миокарде.</p> <p>9. Анализ диагностических ошибок.</p> <p>10. Признаки стойкой клинко-лабораторной ремиссии воспалительного процесса в миокарде.</p> <p>11. Неблагоприятные факторы, влияющие на исход миокардитов.</p> <p>12. Причины смерти хронических инфекционнообусловленных миокардитов.</p>		<p>сердца. Лечение и реабилитация больных с заболеваниями миокарда.</p> <p>Использовать важнейшие методы обследования больных и правильно интерпретировать результаты; проводить дифференциальную диагностику миокардитов. Выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов.</p> <p>: Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования;</p>	
--	--	---	--	---	--

			13. Лечение и реабилитация больных.			
17	Сердечная недостаточность (СН) Клинические синдромы.	2	<p>1. Ранние симптомы сердечной недостаточности. Методы их выявления.</p> <p>2. Диагностика сердечной недостаточности с позиций доказательной медицины.</p> <p>3. Классификация застойной сердечная недостаточность.</p> <p>4. Инструментальные методы исследования в амбулаторных условиях</p> <p>5. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста</p> <p>6. Основные принципы лечения.</p> <p>7. Лечение в условиях поликлиники.</p> <p>8. Показания для госпитализации.</p> <p>9. Основные группы лекарств, принимаемых при лечении СН.</p> <p>10. Дифференцированный подход при лечении СН</p>	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	<p>Болезни органов кровообращения: ИБС сердечная недостаточность (СН). Диагностические критерии ХСН. Рентгенологические параметры сердца в норме и при СН. Рентгенологические признаки ЛЖН в легких</p> <p>ЭХОкардиографические параметры нормального сердца и при СН. (ФВ, КДД, КДО, КСД, КСО)</p> <p>Понятие о диастолической СН. Классификация клиническая. Особенности клинических синдромов. Ведение больных с ХСН в условиях поликлиники. Современные методы медикаментозного лечения. Оказание неотложной помощи при сердечной астме и отеке легких на дому и в поликлинике. Показания для госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Во-</p>	Лекция – презентация.

		<p>11. Осложнения медикаментозной терапии</p> <p>12. Оказание неотложной помощи при сердечной астме и отеке легких на дому и в поликлинике.</p> <p>13. Реабилитация больных.</p> <p>14. Временная утрата трудоспособности</p> <p>15. Стойкая утрата трудоспособности</p> <p>16. Санаторно – курортное лечение</p> <p>17. Диспансерное наблюдение</p> <p>18. Возможности высокотехнологичных методов лечения</p>		<p>просы диспансеризации и реабилитации больных с ХСН. Возможности высокотехнологичных методов лечения.</p> <p>Использовать важнейшие методы обследования больных(современные методы исследования ЭКГ, эхокардиографию, суточное мониторирование сердечного ритма) и правильно интерпретировать результаты; Выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов.</p> <p>: Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических</p>	
--	--	---	--	---	--

					данных, результатов клинического и лабораторного обследования; Диспансерное наблюдение и ведение больных с СН и после проведения высокотехнологичных методов лечения.	
18	Первичная медико-санитарная помощь и диспансеризация больных ИБС, после реваскуляризации миокарда.	2	<p>1. Лечение и профилактика атеросклероза, как основа пожизненной терапии больных ИБС, после реваскуляризации миокарда: антиагреганты, гиполипидемические препараты, БАБ, иАПФ, БМКК;</p> <p>2. Оздоровление образа жизни и коррекция факторов риска. Борьба с курением.</p> <p>3. Диетотерапия (снижение массы тела при ИМТ>25,0);</p> <p>4. Дозированные физические нагрузки. Показания и противопоказания к назначению ДФТ. Относительные противопоказания к назначению ДФТ</p> <p>5. Возможности физической реабилитации больных стенокардией IV ФК.</p>	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	<p>Принципы ведения больных после реваскуляризации миокарда: коррекция факторов риска (борьба с курением, снижение массы тела, дозированные физические нагрузки); гиполипидемическая, антигипертензивная, антиагрегантная терапия. Осуществление постоянного контроля за важнейшими параметрами (ИМТ, АД, ЧСС, ЭКГ-контроль, липидограмма, коагулограмма, уровень гликемии и др.) Принципы работы с данной группой больных по индивидуальным и групповым программам</p> <p>Использовать важнейшие методы обследования</p>	Лекция – презентация.

			<p>6. Профилактика СД2 7. Профилактика АГ</p>	<p>больных (современные методы исследования ЭКГ, эхокардиографию, суточномониторирование сердечного ритма, СМАДи др.) и правильно интерпретировать результаты; Выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного с целью обоснования плана лабораторного и инструментального обследования больного. Правильная интерпретация результатов обследования больного. Контроль проводимой терапии (диетотерапии, медикаментозной и немедикаментозной терапии). Оформление больных на МЭС с целью установления групп инвалидности. Диспансеризация больных ИБС, после реваскуляризации миокарда.</p>	
--	--	--	---	--	--

19	Болезни щитовидной железы: Тиреотоксикоз. Тиреотоксическое сердце	2	<p>1.Этиология и патогенез развития тиреотоксикоза.</p> <p>2. Классификация клинических форм.</p> <p>3.Субклинический тиреотоксикоз.</p> <p>4.Дифференциальная диагностика</p> <p>5. Лабораторные и инструментальные методы диагностики тиреотоксикоза.</p> <p>6. Лечение, реабилитация и профилактика тиреотоксикоза.</p> <p>7. Клиника и неотложная помощь при тиреотоксическом кризе.</p> <p>8. Особенности ведения больных с тиреотоксическим сердцем</p>	<p>ОПК-7.ИД1</p> <p>ОПК-7.ИД2</p> <p>ПК-2.ИД1</p> <p>ИД2</p>	<p>Этиопатогенетические механизмы развития тиреотоксикоза. Клинические особенности различных форм тиреотоксикоза. Показатели уровня гормонов при тиреотоксикозе. Фармакокинетика и фармакодинамика различных групп препаратов применяемых при тиреотоксикозе. Особенности клинических проявлений при развитии тиреотоксического сердца. Оказание неотложной помощи при тиреотоксическом кризе.</p> <p>Правильно оценивать показатели уровня гормонов, других показателей лабораторных анализов и инструментальных методов обследования. Проводить дифференциальный диагноз с другими заболеваниями, имеющими одинаковую симптоматику.</p>	Лекция – презентация.

					Проводить физикальный осмотр больных тиреотоксикозом с учетом особенностей проведения обследования больных эндокринологического профиля.	
	Всего	22				
Семестр В						
20	Синкопальные состояния в практике терапевта: обморок, коллапс, кома	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Гемодинамическая суть синкопальных состояний. 2. Многогранность синкопальных состояний. 3. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний на амбулаторно-поликлиническом этапе. 4. Обморок как тяжелый прогностический признак при кардиальной и при экстракардиальной патологии. 5. Тактика ведения больных с синкопальными состояниями. 6. Первичный и вторичный скрининг синкопальных состояний. 	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	<p>Этиология и патогенез СС; классификация СС; диагностика и дифференциальная диагностика обмороков; Особенности клинического обследования пациентов с СС (сбор анамнеза, методика физикального обследования). Современные возможности инструментальной диагностики обмороков (ЭКГ, холтеровское мониторирование, рентгенография, ЭхоКГ, нагрузочные тесты, тилт-тест).</p> <p>СС. Алгоритм врачебной тактики пациента с СС с учетом особенностей клинической картины и стратификации риска внезапной смерти. Клинические</p>	

			<p>7. Терапия пациента в момент возникновения синкопального состояния</p> <p>8. Терапия пациента между приступами синкопе</p> <p>9. Немедикаментозная терапия</p> <p>10. Экспертные вопросы основного заболевания, осложненного синкопальными состояниями.</p>		<p>признаки, обладающие диагностической значимостью при обмороках. Наследственные заболевания, проявляющиеся обмороками. Принципы дифференциального подхода к диагностике и лечению</p> <p>Индикаторы эффективности лечения:</p> <p>: Дифференциальная диагностика и дифференциальная неотложная помощь при острой сосудистой недостаточности (обмороке, коллапсе, шоке). Решать экспертные вопросы основного заболевания, осложненного синкопальными состояниями.</p> <p>Систематизировать навыки клинического обследования пациентов с СС (сбор анамнеза, методика физикального обследования). Алгоритм действий при неотложных ситуациях: обмороке, коллапсе, шоке. Принципы терапии и профилактики СС.</p>	
--	--	--	--	--	--	--

21	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Хронические гастриты	2	<p>1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Определение. Эпидемиология. (ГЭРБ)</p> <p>2. ГЭРБ: классификация, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз и лечение.</p> <p>3. Классификация хронического гастрита и формулировка диагноза.</p> <p>4. Клиника хронического гастрита с секреторной недостаточностью.</p> <p>5. Клиника хронического гастрита с повышенной секреторной функцией.</p> <p>6. Лабораторная диагностика в амбулаторных условиях.</p> <p>7. Лечение хронического гастрита с повышенной секрецией в фазе обострения в условиях поликлиники.</p> <p>8. Лечение хронического гастрита с пониженной секрецией в фазе декомпенсации.</p> <p>9. ВТЭ.</p> <p>10. Санаторно-курортное лечение.</p>	<p>ОПК-7.ИД1</p> <p>ОПК-7.ИД2</p> <p>ПК-2.ИД1</p> <p>ИД2</p>	<p>гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ). Определение. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз и лечение.</p> <p>Хронический гастрит, классификация, клиника. Диагностические и лечебные стандарты при ведении больных с ГЭРБ и хроническим гастритом</p> <p>Применять диагностические и лечебные стандарты при ведении больных ГЭРБ и хроническим гастритом и правильно интерпретировать результаты; обосновать и правильно сформулировать диагноз; обоснование плана лабораторного (ОАК, ОАМ, ФПП, глюкоза и др.) и инструментального (ФГДС, РН-метрия, УЗИ ОБП, ЭКГ, и др.) обследования больного для подтверждения диагноза; Выписывать лекарственные средства в соот-</p>	Лекция – презентация.
----	--	---	--	--	---	-----------------------

					<p>ветствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов при проведении медикаментозного лечения.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования; проведение дифференциальной диагностики заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение особенностей течения данного заболевания у конкретного больного; планирование лечения конкретного больного с учетом особенностей течения болезни. Проведение экспертизы трудоспособности больных при ГЭРБ и хронических</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					гастритах. Диспансерное наблюдение	
22	Дуодениты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	2	<p>1. Хронический дуоденит, клинические формы.</p> <p>3. Диагностика хронического дуоденита.</p> <p>4. Лечение хронического дуоденита.</p> <p>5. Экспертиза временной утраты трудоспособности при хроническом дуоденитеб. Санаторно-курортный этап реабилитации и санаторно-курортный отбор больных с хроническим дуоденитом.</p> <p>6. ЯБ желудка и 12-перстной кишки. Классификация и формулировка диагноза. Диагностика в условиях поликлиники.</p> <p>7. Лечение обострения ЯБ желудка и 12-перстной кишки в поликлинике. Показания к госпитализации.</p> <p>8. Осложнения ЯБ и их ранняя диагностика. Неотложная помощь.</p>	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	<p>Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз и лечение.</p> <p>Диагностические и лечебные стандарты при ведении больных с дуоденитами и язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Применять диагностические и лечебные стандарты при ведении больных с дуоденитами и язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки. (ОАК, ОАМ, ФПП, глюкоза и др.) и инструментальные м-ды (ФГДС, РН-метрия, УЗИ ОБП, уреазный тест, ЭКГ, и др.) Правильно интерпретировать результаты; обосновать и правильно сформулировать диагноз; Выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов</p>	Лекция – презентация.

		<p>9. Диспансеризация. Вопросы противорецидивного лечения.</p> <p>10. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности при ЯБ желудка и 12-перстной кишки.</p> <p>11. Рациональное трудоустройство больных ЯБ желудка и 12-перстной кишки.</p> <p>12. Санаторно-курортный этап реабилитации и санаторно-курортный отбор больных с ЯБ желудка и 12-перстной кишки.</p> <p>13. Особенности ведения больных пожилого возраста.</p>	<p>при проведении медикаментозного лечения. Уметь правильно подбирать диету, немедикаментозные методы лечения.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования; проведение дифференциальной диагностики заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение особенностей течения данного заболевания у конкретного больного; планирование лечения конкретного больного с учетом особенностей течения</p>	
--	--	---	--	--

					болезни. Проведение экспертизы трудоспособности больных. Диспансерное наблюдение.	
23	Хронический некалькулезный холецистит, дискинезия желчевыводящих путей.	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация, клиника диагностика и ведение больных с дискинезией желчных путей в амбулаторных условиях. 2. Классификация, клиника, диагностика и ведение больных с хроническим некалькулезным холециститом в амбулаторных условиях. 3. Классификация, клиника, диагностика и ведение больных с хроническим холангитом в амбулаторных условиях. 4. Клиника, диагностика и ведение больных с постхолецистэктомическим синдромом. 5. Дифференциальная диагностика заболеваний гепатобилиарной системы. 6. Описторхоз, клинические формы, диагностика и лечение. 7. Лямблиоз, диагностика и лечение. 	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	<p>Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз и лечение.</p> <p>Диагностические и лечебные стандарты при ведении больных с хроническим некалькулезным холециститом, дискинезиями желчевыводящих путей. Показания и противопоказания для хирургических методов лечения.</p> <p>Применять диагностические и лечебные стандарты при ведении больных с болезнями с хроническим некалькулезным холециститом, дискинезиями желчевыводящих путей (ОАК, ОАМ, ФПП, глюкоза и др.) и инструментальные м-ды (ФГДС, УЗИ ОБП, дуоденальное зондирование, R-</p>	Лекция – презентация.

		<p>8. Диспансеризация больных с заболеваниями гепатобилиарной системы.</p> <p>9. Экспертиза трудоспособности с заболеваниями гепатобилиарной системы.</p> <p>10. Санаторно-курортный отбор лиц с заболеваниями гепатобилиарной системы.</p> <p>11. Особенности ведения больных пожилого возраста</p>		<p>контрастные методы обследования, ретроградная холецистография, ЭКГ, и др.) Правильно интерпретировать результаты; обосновать и правильно сформулировать диагноз; Выписывать лекарственные средства в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов при проведении медикаментозного лечения. Уметь правильно подбирать диету, немедикаментозные методы лечения.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клиниче-</p>	
--	--	--	--	---	--

					ского и лабораторного обследования; проведение дифференциальной диагностики заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение особенностей течения данного заболевания у конкретного больного; планирование лечения конкретного больного с учетом особенностей течения болезни. Ведение больных после хирургических методов лечения. Проведение экспертизы трудоспособности больных. Реабилитация и диспансерное наблюдение.	
24	Хронический панкреатит (ХП)	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Клиника, критерии диагноза ХП. 2. Классификация и формулировка диагноза. 3. Дифференциальная диагностика. 4. Лечение обострения ХП, показания к госпитализации. 5. Экспертиза нетрудоспособности. 	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	<p>Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения и лечение. Диагностические и лечебные стандарты при ведении больных с хроническими панкреатитами (ХП).</p> <p>Применять диагностические и лечебные стандарты</p>	Лекция – презентация.

			<p>6.Диспансеризация больных с ХП.</p> <p>7.Санаторно-курортный отбор.</p> <p>8.Особенности ведения пожилых.</p>		<p>при ведении больных с хроническим панкреатитом (ОАК, ОАМ, ФПП, глюкоза, ферменты крови и др.) и инструментальные м-ды (ФГДС, УЗИ ОБП, дуоденальное зондирование, R - контрастные методы обследования, внутривенная холангиопанкреатография, ЭКГ,и др.) Правильно интерпретировать результаты; обосновать и правильно сформулировать диагноз; Выписывать рецепты в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов при проведении медикаментозного лечения. Уметь правильно подбирать диету, немедикаментозные методы лечения.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального об-</p>	
--	--	--	--	--	---	--

					следования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования; проведение дифференциальной диагностики заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение особенностей течения данного заболевания у конкретного больного; планирование лечения конкретного больного с учетом особенностей течения болезни. Ведение больных после хирургических методов лечения. Проведение экспертизы трудоспособности больных. Реабилитация и диспансерное наблюдение.	
25	Функциональные заболевания	3	1.Функциональные заболевания кишечника (ФЗК). Критерии диагноза. Лечение в амбулаторных условиях.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2	Заболевания кишечника в амбулаторной практике. Диарея: механизмы развития, классификация, дифференциальный	Лекция

	<p>кишечника (ФЗК)</p>		<p>2. Санаторно-курортный этап реабилитации ФЗК. 3. Дифференциальная диагностика поносов. а) при заболеваниях желудка; б) при заболеваниях поджелудочной железы; в) при ферментопатиях (врожденных и приобретенных); г) при заболеваниях эндокринной системы; д) при заболеваниях самого кишечника. 4. Дифференциальная диагностика запоров: а) при врожденных аномалиях толстого кишечника; б) при дискинезии и дистонии толстого кишечника; г) при нейропатии и других нейроэндокринных расстройствах; д) при нарушении проходимости толстого кишечника.</p>	<p>ПК-2. ИД1 ИД2</p>	<p>диагноз инфекционных и неинфекционных диарей, тактика ведения больного, лечение в соответствии с нозологическими формами. Хронический запор: определение, дифференциальный диагноз, тактика ведения на амбулаторном этапе. Боль в животе при заболеваниях кишечника. Применять диагностические и лечебные стандарты при ведении больных ФЗК. Проведение дифференциальной диагностики заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение особенностей течения данного заболевания у конкретного больного; планирование лечения конкретного больного с учетом особенностей течения болезни. Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания;</p>	
--	------------------------	--	---	--------------------------	---	--

					обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного. Лечение больных с ФЗК совместно с психологом и гастроэнтерологом. Подбор правильной диеты и медикаментов.	
26	Синдром раздраженной толстой кишки. Неспецифический язвенный колит (НЯК) Болезнь Крона	3	<ol style="list-style-type: none"> 1. Классификация (НЯК). 2. Клиническая и лабораторная диагностика НЯК. 3. ВТЭ. Трудоустройство. 4. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста. 1. Определение синдрома раздраженной толстой кишки. 2. Этиологические факторы, вызывающие развитие синдрома раздраженной толстой кишки. 3. Значение клинических, лабораторных и инструментальных исследований при дифференциальном диагнозе с хроническими колитами. 4. Течение. Лечение. 5. Терапия дисбактериоза. 	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	<p>Этиология. Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальная диагностика, осложнения и лечение синдрома раздраженной толстой кишки и неспецифического язвенного колита (НЯК). Диагностические и лечебные стандарты при ведении больных с болезнью Крона, неспецифическим язвенным колитом, синдромом раздраженной кишки, синдромом избыточного бактериального роста, инфекционных колитов и др.)</p> <p>Применять диагностические и лечебные стандарты при ведении больных с СРК и НЯК (ОАК, ОАМ, ФПП, глюкоза, ферменты крови и др.) и</p>	Лекция

			<p>6. Санаторно-курортное лечение.</p> <p>6. Профилактика.</p> <p>7. Трудоспособность.</p> <p>8. Диспансеризация.</p>		<p>инструментальные м-ды (ЭКГ, ФГДС, УЗИ ОБП, дуоденальное зондирование, R - контрастные методы обследования, ректороманоскопия, колоноскопия, пальцевое исследование прямой кишки и др.) Правильно интерпретировать результаты; обосновать и правильно сформулировать диагноз; Выписывать рецепты в соответствии с перечнем обязательных лекарственных препаратов при проведении медикаментозного лечения. Уметь правильно подбирать диету, современные методы диагностики и немедикаментозные методы лечения НЯК и болезни Крона.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для под-</p>	
--	--	--	---	--	---	--

					<p>тверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования; проведение дифференциальной диагностики заболевания с другими болезнями, имеющими сходную клиническую картину; определение особенностей течения данного заболевания у конкретного больного; планирование лечения конкретного больного с учетом особенностей течения болезни. Ведение больных после хирургических методов лечения. Проведение экспертизы трудоспособности больных. Реабилитация и диспансерное наблюдение.</p>	
27	Анемии	4	<p>1. Диагностические критерии железодефицитной анемии 2. Диагностические критерии В12 (фолиево) – дефицитных</p>	<p>ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2</p>	<p>Значение исследования показателей периферической крови и стернального пунктата. Раннее выявление анемий в ам-</p>	<p>Лекция – презентация.</p>

			<p>анемий. Возможные осложнения.</p> <p>3. Диагностические критерии гемолитических/ апластических анемий</p> <p>4. Особенности лабораторных исследований анализа крови, стерильного пунктата.</p> <p>5. Ведение больных в амбулаторных условиях</p> <p>6. Показания к госпитализации</p> <p>7. Экспертиза трудоспособности</p> <p>8. Санаторно-курортное лечение.</p> <p>9. Диспансеризация</p> <p>10. Особенности ведения</p>	<p>ПК-2.ИД1 ИД2</p>	<p>булаторных условиях. Диагностические критерии железодефицитной анемии Возможные осложнения. Диагностические критерии В 12 (фолиево) – дефицитных анемий. Возможные осложнения. Диагностические критерии гемолитических/ апластических анемий Возможные осложнения. Показания к госпитализации. Прогноз.</p> <p>Медикаментозная терапия анемий в амбулаторных условиях. Первичная и вторичная профилактика. Трудовая экспертиза. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.</p> <p>Ведение больных анемиями в условиях поликлиники Терапевтическая тактика в амбулаторных условиях. Диспансеризация населения для раннего выявления анемий.</p>	
	Всего	20				
Семестр С						

28	Пиелонефиты: острые и хронические	2	<p>1. Хронический пиелонефрит в практике участкового врача - терапевта.</p> <p>2. Клинические проявления хронического пиелонефрита.</p> <p>3. Объем лабораторно-инструментального обследования, позволяющий диагностировать данную патологию.</p> <p>4. Лечение в период обострения и ремиссии (диета, медикаментозная и немедикаментозная терапия).</p> <p>5. Показания к госпитализации .</p> <p>6. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>7. Реабилитация больных хроническим пиелонефритом.</p> <p>8. Диспансеризация</p>	<p>ОПК-7.ИД1</p> <p>ОПК-7.ИД2</p> <p>ПК-2.ИД1</p> <p>ИД2</p>	<p>Этиология, патогенез пиелонефритов. Классификация этиологическая и клиническая. Клиника, осложнения, особенности клинического течения пиелонефритов у беременных и у пожилых. Лабораторная и инструментальная диагностика, дифференциальная диагностика. Современная антибактериальная терапия. Фитотерапия. Санаторно-курортное лечение пиелонефритов. Критерий выздоровления. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>: Своевременная постановка диагноза на основании жалоб, анамнеза, объективных данных, лабораторно-инструментальных методов обследования. Правильная интерпретация результатов обследования. Комплексная терапия с применением лекарственных препаратов, фитопрепаратов, противо-</p>	Лекция – презентация.
----	-----------------------------------	---	--	--	--	-----------------------

					<p>воспалительных средств и диетотерапии. Физиотерапия и санаторно-курортное лечение. Своевременное взятие на диспансерный учет и наблюдение.</p> <p>Участие в решении вопросов экспертизы трудоспособности и реабилитации. Правильное оформление документации, своевременная диспансеризация и направление на МСЭ в случаях необходимости</p>	
29	Острый гломерулонефрит (ОГН) и хронический гломерулонефрит (ХГН).	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Острый гломерулонефрит. Классификация. 2. Ранние клинические проявления, критерии диагноза. 3. Дифференциальная диагностика ОГН. 4. Показания к госпитализации. 5. Хронический гломерулонефрит. Классификация. 6. Критерии диагноза и клинические варианты ХГН. 7. Дифференциальная диагностика ХГН. 8. Лечение в амбулаторных условиях. 	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	<p>: Острый гломерулонефрит в практике участкового врача-терапевта. Этиология и классификация ОГН. Первичная диагностика острого гломерулонефрита в амбулаторных условиях. Обязательность направления больного с ОГН на стационарное обследование и лечение. ОПН: клиника, диагностика в зависимости от клинического варианта. Клинико-лабораторные критерии. Ведение больных на догоспитальном</p>	Лекция – презентация.

		<p>9. Ранние клинико-лабораторные признаки почечной недостаточности.</p> <p>10. Тактика ведение в амбулаторных условиях при развитии ХПН.</p> <p>11. Показания к госпитализации.</p> <p>12. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>12. Диспансеризация.</p> <p>13. МСЭ.</p> <p>14. Санаторно-курортный отбор</p>	<p>этапе и после выписки из стационара Критерии выздоровления. Меры профилактики хронизации патологии. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Роль санаторно-курортного лечения.</p> <p>Хронический гломерулонефрит, ХПН. Ведение больных в амбулаторных условиях. Клиническая классификация хронического гломерулонефрита. Варианты течения и их клинико-лабораторная характеристика, методы инструментального обследования. показания к госпитализации. Принципы лечения в амбулаторных условиях. Ранние клинико-лабораторные симптомы развития почечной недостаточности, ее лечение на внегоспитальном этапе, показания к направлению на гемодиализ. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Ведение больных с хронической по-</p>	
--	--	---	--	--

				<p>чечной недостаточностью в амбулаторных условиях. Клиника хронической почечной недостаточности: жалобы больного, данные анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального исследований. Лечение в зависимости от стадии ХПН. Профилактика прогрессирования ХПН (диета, медикаментозная терапия, санаторно-курортное лечение). Возможности и объем санаторно-курортного. Показания к госпитализации в специализированный стационар больницы. Показания проведению гемодиализа и перитонеальному диализу. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>: Правильно интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Правильный подбор диеты, медикаментозной терапии, после перенесенного ОГН. Проводить меры</p>	
--	--	--	--	---	--

					<p>профилактики хронизации патологии. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация Ведение больных с хронической почечной недостаточностью в амбулаторных условиях Своевременно определить показания к направлению на гемодиализ больных с ХПН Экспертиза трудоспособности при ХГН и ХПН. Диспансеризация.</p> <p>Участие в решении вопросов экспертизы трудоспособности и реабилитации. Правильное оформление документации, своевременная диспансеризация и направление на МСЭ в случаях необходимости</p>	
30	Нарушения углеводного обмена. Сахарный диабет 1 и 2 типа	3	<p>1. Ранняя диагностика сахарного диабета в амбулаторных условиях.</p> <p>2. Тактика ведения больных сахарным диабетом в поликлинике, преемственность между специалистами.</p>	<p>ОПК-7.ИД1</p> <p>ОПК-7.ИД2</p> <p>ПК-2.ИД1</p> <p>ИД2</p>	<p>Определение. Этиология. Диабет 1 типа. Роль вирусной инфекции и аутоиммунных процессов. Наследственность. Другие поражения поджелудочной железы. Диабет типа 2. Роль резистентности рецепторов к инсулину, наследственно-</p>	Лекция – презентация.

		<p>3. Диагностика, лечение и профилактика поздних осложнений сахарного диабета.</p> <p>4. Современные подходы к лечению сахарного диабета. Диетотерапия. Инсулинотерапия. Сахароснижающая терапия.</p> <p>5. Особенности течения соматической патологии у больных сахарным диабетом.</p> <p>6. Особенности течения сахарного диабета у пациентов пожилого возраста.</p> <p>7. Особенности ведения подростков.</p> <p>8. Особенности ведения беременных, страдающих сахарным диабетом.</p> <p>9. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>10. Организация школ пациентов с сахарным диабетом.</p> <p>11. Программы реабилитации.</p> <p>12. Профилактическое консультирование по факторам риска в рамках диспансеризации взрослого населения.</p>		<p>сти, ожирения, контринсулярных гормонов, <u>беременности</u>, стресса, инфекции, гнойной инфекции, переизбытка и гиподинамии. "Ятрогенные" факторы генеза сахарного диабета. Понятие о факторах риска. Мультифакторность генеза сахарного диабета 1 и 2 типов. Эпидемиология. Причины роста заболеваемости. Профилактика. Элементы здорового образа жизни: диета, режим, физическая активность, психогигиена. Биологический эффект инсулина.</p> <p>Патогенез клинических синдромов и осложнений сахарного диабета. Качественное и количественное определение сахара в моче. Псевдогликозурия. Ренальная гликозурия. Пероральный глюкозо-толерантный тест. ИРИ. С-пептид. Гликированный гемоглобин. Нарушение толерантности к глюкозе. Ма-</p>	
--	--	--	--	---	--

				<p>нифестный диабет. Степени тяжести заболевания. Понятие о компенсации или декомпенсации, ремиссии. Микроангиопатии и макроангиопатии. Патогенез. Диабетическая нефропатия. Ретинопатия. Нейропатия. Дермопатия. Остеоартропатия. Катаракта. Синдром диабетической стопы.</p> <p>Лечение сахарного диабета. Диетическое лечение. Состав диеты. Понятие о хлебных единицах. Сахаропонижающие пероральные препараты. Препараты сульфонилмочевины второй и третьей генерации. Механизм действия. Показания и противопоказания. Методика лечения. Побочные действия. Осложнения. Бигуаниды. Механизм действия. Показания. Противопоказания. Сочетание с препаратами сульфонилмочевины. Побочные действия. Осложнения. Ингибиторы альфа-глюкози-</p>	
--	--	--	--	--	--

					<p>дазы. Тиазолидиндионы. Регуляторы постпрандиальной гипергликемии. Показания, противопоказания. Механизм действия. Инсулинотерапия. Препараты инсулина короткого действия, средней продолжительности действия. Показания для лечения инсулином. Диета при инсулинотерапии, распределение сроков приема пищи в зависимости от срока его действия. Методика инсулинотерапии. Подбор дозы. Гликемический профиль. Синдромы "зари" и хронической передозировки инсулина. Понятие инсулинорезистентности. Искусственная поджелудочная железа. Пересадка бета-клеток. Обучение больных и самоконтроль, «Школа больного сахарным диабетом».</p> <p>дифференцировать клиническую симптоматику СД1 и СД2, показатели уровня глюкозы в крови, в моче в</p>	
--	--	--	--	--	--	--

					<p>норме и при патологии. .Гликемический профиль, глюкозурический профиль, С-пептид, НвАс1, Осложнения СД. Уметь пользоваться глюкометрами. Подбор дозы инсулина.</p> <p>Подбор диеты при инсулинотерапии, распределение сроков приема пищи в зависимости от срока его действия. Пероральный глюкозо-толерантный тестРасчет инсулина по уровню гликемии и гллюкозурии, расчет суточного калоража, хлебные единицы, уметь пользоваться глюкометрами. «Школа больного сахарным диабетом». Элементы здорового образа жизни: диета, режим, физическая активность, психогигиена.</p>	
31	Неотложные состояния в диабетологии	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Причины осложнений. 2. Кетоацидоз. Диабетическая кома. 3. Гипогликемические состояния. 4. Лактацидотическая кома. 	<p>ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1</p>	<p>Симптомы осложнений сахарного диабета: кетоацидоз, диабетическая и гипогликемическая кома, лактацидотическая</p>	Лекция - презентация

			5. Тактика оказания неотложной помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе.	ИД2	кома. Тактика оказания неотложной помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе. оказывать экстренную и неотложную помощь при угрожающих состояниях. Выведение из гипогликемического состояния и гипогликемической комы. Выведение из кетоацидоза и диабетической комы. Соблюдать алгоритм выведения из жизнеугрожающих состояний. овладеть методикой выведения из кетоацидотического и коматозного состояния. Применять по необходимости режим малых или больших доз. Уметь четко рассчитывать дозы инсулина короткого действия по уровню гликемии и глюкозурии.	
32	Метаболический синдром: морбидное ожирение	2	1. Понятие о метаболическом синдроме. 2. Дислипидемии.	ОПК-7, ПК-2,	Дислипидемии, как основной фактор развития метаболического синдрома. Этиопатогенетические механизмы раз-	Лекция – презентация.

			<p>3. Этиология, патогенез, клиника морбидных форм ожирения. Степени тяжести.</p> <p>4. Осложнения.</p> <p>5. Лечение экзогенного ожирения.</p> <p>6. Диетотерапия.</p> <p>7. Физическая активность.</p> <p>8. Медикаментозная терапия.</p> <p>9. Профилактика. Здоровый образ жизни (питание и физическая активность).</p>		<p>вития морбидных форм ожирения. Клиническая классификация ожирения: особенности течения эндогенных и экзогенных форм ожирения. Диагностические критерии ожирения. ИМТ как основной показатель степени ожирения. Дифференцированный подход к лечению разных форм ожирения. Диетические рекомендации. Медикаментозная терапия. Роль физической активности в лечении и профилактике ожирений. Профилактика ожирения.</p> <p>Проводить дифференциальный диагноз различных форм ожирения. Пользоваться различными формулами для выведения степени ожирения. ИМТ – практическое применение. Лечение дислипидемии как основного фактора метаболического синдрома. Применение анорексигенных средств при лечении некоторых форм ожирения.</p>	
--	--	--	---	--	---	--

					Расчет калоража в соответствии со степенью ожирения. Расчет интенсивности физических нагрузок в зависимости от формы и степени ожирения.	
33	Суставной синдром	2	<p>1.Критерии диагноза РА и ОА</p> <p>2..Классификация РА и ОА</p> <p>3.Варианты течения РА</p> <p>4.Дифференциальный диагноз РА с ОА</p> <p>5.Показания к госпитализации</p> <p>6.Ведение больных с РА и ОА в амбулаторной практике</p> <p>7.Показания к назначению препаратов золота, купренила, гормонов, Д-пенициламина</p> <p>8.Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения РА и ДОА.</p> <p>9. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности.</p> <p>10.Санаторно-курортное лечение.</p> <p>11.Диспансеризация</p>	<p>ОПК-7.ИД1</p> <p>ОПК-7.ИД2</p> <p>ПК-2.ИД1</p> <p>ИД2</p>	<p>Суставной синдром как проявление диффузного поражения соединительной ткани и как самостоятельное заболевание. Воспалительные и невоспалительные поражения суставов. Артриты острые, подострые и хронические, лабораторные и инструментальные данные, подтверждающие диагноз артрита. Ревматоидный артрит. Наиболее типичные клинические его проявления. Диагностические критерии патологии и степени активности процесса. Показания к госпитализации. Ведение больных на внегоспитальном этапе, место и роль санаторно-курортного лечения. Экспертиза трудоспособности. Диспансери-</p>	<p>Лекция – презентация.</p>

			<p>12. Особенности ведения больных пожилого возраста.</p>		<p>зация. Деформирующий остеоартроз. Факторы, предрасполагающие к развитию деформирующего первичного и вторичного остеоартроза. Диагностические критерии патологии (клинические симптомы, данные лабораторно-инструментального обследования). Течение патологии. Лечение в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Вторичная профилактика. Диспансеризация. Подагра. Суставные поражения. Объем обследования для подтверждения диагноза. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Профилактика.</p> <p>на основании субъективных и объективных данных своевременно выставлять диагноз. Правильно оценивать результаты ИФА и биохимических анализов. Правильно сочетать различные группы препаратов: ГМК, НПВС, цитостатики и т.д.</p>	
--	--	--	---	--	--	--

					владеть алгоритмами предварительного и клинического диагнозов, формулировкой диагноза в соответствии с требованиями МКБ. Намечать объем дополнительных исследований для уточнения диагноза	
34	Пожилой больной в практике врача. Особенности заболеваний в пожилом возрасте. Применение лекарственных средств у пожилых. Гериатрическая реабилитация.	2	<ol style="list-style-type: none"> 1. Особенности заболеваний внутренних органов у лиц пожилого и старческого возраста. 2. Особенности общения с пожилыми больными. 3. Применение лекарственных средств. Факторы риска развития медикаментозных осложнений. 4. Гериатрическая реабилитация. Ее виды (медицинская, геронтологический уход, социальная, просветительная, экономическая, профессиональная). 5. Санаторно-курортное лечение, физические методы реабилитации. 	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	<p>Технику проведения расспроса пациентов с различными заболеваниями внутренних органов Особенности заболеваний внутренних органов у лиц пожилого и старческого возраста. Морфологические изменения сосудов, особенности гемодинамики, нейрогуморальной регуляции, функции почек. Морфофункциональные изменения легких «сенильное легкое». Принципы гериатрической фармакологии.</p> <p>Провести правильную интерпретацию изменений белкового, жирового, углеводного и минерального обменов. Проводить комплексную оценку,</p>	Лекция – презентация. Дискуссии.

				<p>выявлять хронические неинфекционные заболевания и факторы риска гериатрических синдромов. Формировать долгосрочный индивидуальный план профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, социальной и психологической адаптации пожилых людей. Использовать менее затратные замещающие и поддерживающие немедикаментозные технологии, в результате которых могут снизиться затраты на лекарства как государства, так и пожилого пациента. Способствовать уменьшению косвенных потерь, связанных с необходимостью ухода за престарелыми людьми трудоспособными родственниками.</p> <p>Владеть навыками общения с пожилыми больными. Привлечение внимания гражданского общества к решению проблем пожилых людей.</p>	
--	--	--	--	--	--

35	«Кавказ и Япония: отношение к старшему поколению»	1	<p>Известный кавказский обычай уважения и почитания старших носит характер общечеловеческий. Бережное отношение к старшему поколению, воспитание чувства уважения — это подлинная гуманность, то есть человеколюбие, истинная общечеловеческая ценность.</p> <p>Особым почтением к традиции уважения и почитания старших всегда славились на Кавказе. Традиция эта уходит своими корнями в далекое прошлое. Этикет уважения и почитания старших вытекает из авторитета отцовства. Народная мудрость гласит: «Кто чтит предков, тот возвышает свою честь»</p> <p>В Японии считают, что благополучие семьи зависит от того, насколько преданно каждое поколение выполняет ритуал благопочитания предков. Каждый в Японии является частью социальной группы. На</p>	<p>ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2</p>	<p>Знать: Этикет уважения и почитания старших вытекает из авторитета отцовства, что это подлинная гуманность, то есть человеколюбие, истинная общечеловеческая ценность.</p> <p>Уметь: правильно осмыслить обычаи кавказских народностей и народов востока в смысле особого, бережного отношения к старшим, и их связи с социумом и использовать эти подходы при лечении и выхаживании больных пожилого и старческого возраста.</p> <p>Владеть : навыками особого общения со старшим поколением, как с больными пожилого возраста, так и с коллегами по работе. Использовать в работе их многолетний опыт и советы</p>	Лекция-дискуссия
----	---	---	--	---	---	------------------

			<p>первом месте идет семья, где ребенок учится преданности, верности, четкому усваиванию различий между старшими и младшими. Подросток, нарушивший эти нормы, подвергается остракизму и неизбежно оказывается моральным изгоем. Отношение к старикам на Кавказе особенное, ведь именно они - хранители традиций, семейных саг и кладезь мудрости.</p> <p>Почему? Когда обрывается связующая нить с "пра-пра", с уходом родителей слабеет линия обороны собственной жизни, образуется брешь, пустота, теперь впереди своих детей и внуков оказываешься ты.</p>			
35	Первичная медико-санитарная помощь беременным.	2	<p>1. Значение соматического здоровья женщин в формировании здорового поколения.</p> <p>2. Особенности диспансерного наблюдения за беременными.</p>	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2	Порядок оказания медицинской помощи беременным. (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 но-	Лекция – презентация.

		<p>3. Тактика обследования беременных, течение при беременности: ревматизма, пороков сердца, гипертонической болезни, заболеваний почек, сахарного диабета, патологии щитовидной железы, пневмонии и анемии.</p> <p>4. Принципы их лечения. Показания и противопоказания к применению медикаментозных препаратов в зависимости от срока беременности (антибиотиков, сульфаниламидов, противовоспалительных, гипотензивных и др.).</p> <p>5. Особенности диспансерного наблюдения за беременными, страдающими соматическими заболеваниями.</p> <p>6. Медицинские показания к прерыванию беременности.</p>	<p>ПК-2.ИД1 ИД2</p>	<p>ября 2012 г. N 572н) с изменениями и дополнениями от: 11 июня 2015 г., 12 января 2016 г.) Особенности течения соматических заболеваний у беременных и принципы лечения с учетом срока беременности. Медицинские показания к прерыванию беременности.</p> <p>оказывать первичную врачебную и специализированную помощь (в виде наблюдения за течением беременности) в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной форме;</p> <p>владеть навыками ведения, обследования, лечения и диспансерного наблюдения за беременными при соматических заболеваниях. Назначение медикаментозных средств, с учетом сроков беременности. (гипертензивный синдром, пи-</p>	
--	--	--	-------------------------	---	--

					елонефриты, кардиальная, экстракардиальная патология и др).	
36	Паранеопластические синдромы в амбулаторной практике терапевта. Первичная медико-санитарная помощь больным онкологическими заболеваниями	2	<p>1. Понятие паранеопластического синдрома. Патогенез, классификация. Клинические маски.</p> <p>2. Важность в дифференциальной диагностике заболеваний в работе участкового терапевта.</p> <p>3. «Синдром малых признаков».</p> <p>4. Организационные основы выявления и ведения больных онкологическими заболеваниями в поликлинике.</p>	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2	<p>Патологические проявления, возникшие под влиянием злокачественных опухолей (нарушения метаболизма, иммунной системы, функциональной активности различных систем организма). Классификация ПНС. Диагностические критерии паранеопластических синдромов. Современные методы диагностики и медикаментозного лечения. Вопросы диспансеризации и реабилитации больных с паранеопластическими синдромами. Возможности высокотехнологичных методов лечения.</p> <p>Использовать важнейшие методы обследования онкобольных и правильно интерпретировать результаты; Намечать объем исследований в соответствии с прогнозом болезни, для уточнения диагноза</p>	Лекция – презентация.

					<p>и получения достоверного результата.</p> <p>Анализ данных анамнеза болезни; проведение клинического осмотра больного для выявления заболевания; обоснование плана лабораторного и инструментального обследования больного для подтверждения диагноза; формулировка и обоснование развернутого диагноза заболевания на основании анамнестических данных, результатов клинического и лабораторного обследования; Оценить состояние пациента для принятия решения о необходимости оказания ему медицинской помощи в условиях поликлиники диспансерное наблюдение и ведение больных с ПНС.</p>	
37	Паллиативная медицинская помощь.	2	1.Организация оказания паллиативной медицинской помощи в РФ, в том числе в амбулаторных условиях.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2	Приказ № 187н, утвержденный 14.04.2015, о порядке оказания паллиативной медицинской помощи взрослому	Лекция – презентация.

		<p>2.Коррекция патологических физических симптомов у инкурабельных больных.</p> <p>3.Установление факта и смерти пациента, оформление медицинского заключения о смерти</p>	<p>ПК-2.ИД1 ИД2</p>	<p>населению в дневном стационаре поликлиники; категории людей, которые могут на нее рассчитывать; заболевания и состояния, при которых оказывается паллиативная медицинская помощь: дегенеративные болезни нервной системы на завершающих стадиях; деменции в терминальной стадии (например, болезнь Альцгеймера); тяжелые и необратимые нарушения мозгового кровообращения и др. Приказ МЗСР РФ № 610 от 17.09.2007. Об особенностях помощи больным СПИДом. Об особенностях помощи больным СПИДом – приказ МЗСР РФ № 610 от 17.09.2007.</p> <p>Уметь: проявлять сострадание, человеколюбие, уметь быть психологом, помогающим пациентам спокойно воспринимать их положение и близкую смерть категорически не способствовать ускорять кончину от мучений.</p>	
--	--	--	-------------------------	---	--

					<p>Навыки: выезды врача на дом к пациентам (в основном для обезболивающих манипуляций). Бесплатные услуги по проведению медицинских процедур, обучение родственников навыкам ухода за тяжелобольными в домашних условиях, который включает водные процедуры (умывание, подмывание), питание (орально, энтерально с помощью зонда или парентерально, путем введения питательных веществ инъекциями), выведение газов и продуктов жизнедеятельности с помощью катетеров, газоотводных трубок, профилактика пролежней и многое другое. Выписка рецептов на наркотические и психотропные средства, направление больного в стационар, психологическая и социальная помощь его родственникам.</p>	
	Всего:	22				
	Итого:	80				

5.4 Практические и семинарские занятия, их наименование, содержание и объем в часах

№ п/п	раздел дисциплины	Наименование клинических практических и семинарских занятий	Трудоемкость в час.
Семестр 9			
1	Организация поли-клинической терапевтической службы	Организация поликлинической терапевтической службы. Основные задачи и должностные обязанности участкового врача-терапевта.	4
2		Клинико-экспертная работа: экспертиза временной нетрудоспособности и принципы медико-социальной экспертизы в амбулаторной практике.	8
3	Профилактические основы деятельности врача - участкового терапевта	Профилактика, ее уровни. Скрининг. Организация и принципы проведения. Диспансеризация в работе врача-участкового терапевта. Основы санаторно-курортного отбора.	4
4		Роль и задачи терапевта по наблюдению за здоровьем подростков, особенности течения и лечения соматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте, особенности соматической патологии при беременности,	4
5		Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники	4
6	Грипп. ОРВИ. Синдром лихорадки	Лихорадка, субфебрилитет, дифференциальная диагностика лихорадок.	4
7	Болезни органов дыхания	Внебольничная пневмония	4
8		Плевриты и эмфизема легких.	2
9		Бронхиальная астма	2
			36
Семестр А			
1.	Болезни органов дыхания	Хроническая обструктивная болезнь лёгких	2

5	Болезни сердечно-сосудистой системы	Нейроциркуляторная дистония	4
6		Артериальная гипертония	4
7		Ишемическая болезнь сердца	4
8		Острый коронарный синдром в амбулаторной практике. Анализ врачебных ошибок в диагностике инфаркта миокарда.	4
		Аритмии	2
		Митральные и аортальные пороки сердца	2
		Болезни миокарда. Миокардиты в амбулаторной практике.	2
		Сердечная недостаточность (СН) Клинические синдромы.	2
		Первичная медико-санитарная помощь и диспансеризация больных ИБС, после реваскуляризации миокарда..	4
Семестр В			
1.	Неотложная помощь	Синкопальные состояния в практике терапевта: обморок, коллапс, кома	6
2	Заболевания органов пищеварения в амбулаторной практике	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Хронические гастриты	6
3		Дуодениты. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки	6
4		Хронический некалькулезный холецистит, дискинезия желчевыводящих путей.	6
5		Хронический панкреатит (ХП)	6
6		Функциональные заболевания кишечника (ФЗК)	6
7		Синдром раздраженной толстой кишки. Неспецифический язвенный колит (НЯК) Болезнь Крона	6
8		Болезни крови	Анемии
			48
Семестр С			

1.	Нефрологические заболевания в практике участкового врача-терапевта	Пиелонефиты: острые и хронические	6
2		Острый гломерулонефрит (ОГН) и хронический гломерулонефрит (ХГН). Хроническая почечная недостаточность	6
4	Болезни обмена веществ	Нарушения углеводного обмена. Сахарный диабет 1 и 2 типа	6
5		Неотложные состояния в диабетологии	4
6		Метаболический синдром: морбидное ожирение	4
7	Болезни суставов	Суставной синдром	4
8	Гериатрия	Пожилой больной в практике врача. Особенности заболеваний в пожилом возрасте. Применение лекарственных средств у пожилых. Герiatricкая реабилитация.	
9	Первичная медико-санитарная помощь беременным	Первичная медико-санитарная помощь беременным.	
10	Онкология. Паллиативная помощь	Паллиативная медицинская помощь.	
			54
	Итого:		174

5.6. Самостоятельная работа студентов

5.6.1 Содержание и объем самостоятельной работы студентов

№ п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем в часах
Семестр 9				
1	1. Организация поликлинической терапевтической службы. 2. Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза.	Проработка и повторение лекционного материала, материала учебников и учебных пособий, работа с научной литературой	В период каникул	7

2	Профилактика, ее виды и уровни. Скрининг. Диспансеризация. Формирование диспансерных групп	Выписать алгоритм приема пациента в поликлинике совместно с врачом (по разным группам заболеваний). Представление пациентов для клинического разбора (включая заполнение амбулаторных карт, выписывание рецептов)	В период курации	3
3	Грипп, ОРВИ. Синдром лихорадки	Выписать алгоритм приема пациента в поликлинике совместно с врачом (по разным группам заболеваний). Представление пациентов для клинического разбора (включая заполнение амбулаторных карт, выписывание рецептов)	В период курации	4
4	Заболевания дыхательной системы	Выписать алгоритм приема пациента в поликлинике совместно с врачом (по разным группам заболеваний). Представление пациентов для клинического разбора (включая заполнение амбулаторных карт, выписывание рецептов)	В период курации	10
	Итого:			20
Семестр А				
1	Заболевания кровеносной системы	Выписать алгоритм приема пациента в поликлинике совместно с врачом (по разным группам заболеваний). Представление паци-	В период курации	14

		ентов для клинического разбора (включая заполнение амбулаторных карт, выписывание рецептов)		
	Итого:			14
Семестр В				
1	Неотложная помощь	Выписать алгоритм приема пациента в поликлинике совместно с врачом (по разным группам заболеваний). Представление пациентов для клинического разбора (включая заполнение амбулаторных карт, выписывание рецептов)	В период курации	1
2	Заболевания пищеварительной системы	Выписать алгоритм приема пациента в поликлинике совместно с врачом (по разным группам заболеваний). Представление пациентов для клинического разбора (включая заполнение амбулаторных карт, выписывание рецептов)	В период курации	2
3	Болезни крови	Выписать алгоритм приема пациента в поликлинике совместно с врачом (по разным группам заболеваний). Представление пациентов для клинического разбора (включая заполнение амбулаторных карт, выписывание рецептов)	В период курации	1
	Итого:			4
Семестр С				

1	Болезни мочевыделительной системы	Выписать алгоритм приема пациента в поликлинике совместно с врачом (по разным группам заболеваний). Представление пациентов для клинического разбора (включая заполнение амбулаторных карт, выписывание рецептов)	В период курации	4
2	Болезни обмена веществ	Выписать алгоритм приема пациента в поликлинике совместно с врачом (по разным группам заболеваний). Представление пациентов для клинического разбора (включая заполнение амбулаторных карт, выписывание рецептов)	В период курации	6
2	Суставные болезни	Выписать алгоритм приема пациента в поликлинике совместно с врачом (по разным группам заболеваний). Представление пациентов для клинического разбора (включая заполнение амбулаторных карт, выписывание рецептов)	В период курации	2
3	Гериатрия			2
	Итого:			14
	Всего:			52

5.8. Календарный график воспитательной работы по дисциплине

Модуль 3. Учебно-исследовательская и научно-исследовательская деятельность

Дата, место проведения	Название мероприятия	Форма проведения мероприятия	Ответственный	Достижения обучающихся
декабрь,	Лекция-дискуссия «Кавказ и Япония: отношение к старшему поколению»	Групповая	Ведущий преподаватель.	Сформированность ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю).

6.1 Методические указания

1. Ачех, Т.В. Диабетология [Электронный ресурс]: учебное пособие

6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Карманова, Т.Т. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов 6 курса лечебного факультета / Т.Т. Карманова, И.Е. Бабушкин, В.Г. Лычев. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2020. - 628 с. - ЭБС «Znanium.com» -
2. Карманова, Т.Т. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов 5 курса лечебного факультета / Т.Т. Карманова, И.Е. Бабушкин, В.Г. Лычев. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2020. - 623 с. - ЭБС «Znanium.com» -
3. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества [Электронный ресурс]: фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. -
4. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И.Л. Давыдкина, Ю.В. Щукина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. -
5. Сторожаков, Г.И. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / Г.И. Сторожаков, И.И. Чукаева, А.А. Александров. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с. - ЭБС «Консультант студента» -

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в

процессе освоения образовательной программы. Компетенции, формируемые в процессе изучения дисциплины

Этапы формирования компетенции (номер семестра согласно учебному плану)	Наименование учебных дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения образовательной программы
-7 -	
<p>ОПК-7.ИД1 – Использует современные методики сбора и обработки информации</p> <p>ОПК-7.ИД2 – Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты</p> <p>ОПК-7 ИД-4 - Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых</p>	
<i>1</i>	<i>Химия</i>
<i>5,6</i>	<i>Фармакология</i>
<i>5,6</i>	<i>Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика</i>
<i>9,10,11,12</i>	<i>Госпитальная терапия, эндокринология</i>
<i>12</i>	<i>Фтизиатрия</i>
<i>9,10,11,12</i>	
<i>7</i>	<i>Урология</i>
<i>12</i>	<i>Онкология, лучевая терапия</i>
<i>8</i>	<i>Практика акушерско-гинекологического профиля</i>
<i>8</i>	<i>Практика хирургического профиля</i>
<i>8</i>	<i>Практика терапевтического профиля</i>
<i>10</i>	<i>Практика общеврачебного профиля (помощник врача)</i>
<i>10</i>	<i>Практика диагностического профиля</i>
<i>12</i>	<i>Подготовка к сдаче и сдача государственного экзамена</i>
-2 -	
<p>ПК-2.ИД1 – Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента</p> <p>ПК-2.ИД2 – Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>ПК-2.ИД 3 – Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>ПК-2.ИД4 - Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками</p>	

оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

9	<i>Дерматовенерология</i>
7,8,9,10	<i>Акушерство и гинекология</i>
8,9,10	<i>Педиатрия</i>
5,6	<i>Пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика</i>
9,10,11	<i>Инфекционные болезни</i>
12	<i>Фтизиатрия</i>
9,10,11,12	
5,6	<i>Общая хирургия, лучевая диагностика</i>
7,8	<i>Факультетская хирургия</i>
7	<i>Урология</i>
9,10,11	<i>Госпитальная хирургия</i>
10	<i>Челюстно-лицевая хирургия с основами стоматологии</i>
12	<i>Онкология, лучевая терапия</i>
10,11	<i>Травматология, ортопедия</i>
11	<i>Репродуктология</i>
12	<i>Детская хирургия</i>
12	<i>Детские болезни</i>
11	<i>Клиническая иммунология</i>
11	<i>Аллергология</i>
8	<i>Практика акушерско-гинекологического профиля</i>
8	<i>ПП Клиническая практика (Помощник врача)</i>
A	<i>ПП Клиническая практика (Помощник врача амбулаторно-профилактического учреждения)</i>
C	<i>Государственная итоговая аттестация</i>

7.2 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания

Планируемые результаты освоения компетенции	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
-7 -					
ОПК-7.ИД1 – Использует современные методики сбора и обработки информации					
ОПК-7.ИД2 – Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты					
ОПК-7 ИД-4 - Оценивает эффективность и безопасность медикаментозной и немедикаментозной терапии у взрослых					
Знать: классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; виды лекарственных форм, дозы отдельных препаратов;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; ситуационные задачи, вопросы к зачетам и экзамену
Уметь: анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

<p>возможность их использования для терапевтического лечения;</p> <p>- выписывать рецепты лекарственных средств; использовать различные лекарственные формы при лечении определенных патологических состояний, исходя из особенностей их фармакодинамики и фармакокинетики;</p>					
<p>Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний; - навыками выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств, механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;</p>	<p>Частичное владение навыками</p>	<p>Несистематическое применение навыков</p>	<p>В систематическом применении навыков допускаются пробелы</p>	<p>Успешное и систематическое применение навыков</p>	
<p>-2 -</p>					

ПК-2.ИД1 – Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента
 ПК-2.ИД2 – Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)
 ПК-2.ИД3 – Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента
 ПК-2.ИД4 - Направляет пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Знать: методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Блиц-опрос, курация больных, контрольные вопросы и задания к текущим занятиям; ситуационные задачи, вопросы к зачетам и экзамену
Уметь: осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении, реабилитации, профилактике и диагностике различных заболеваний и патологических состояний; - навыками выбора лекарственного средства по совокупности его фармакологических свойств,	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

механизмов и локализации действия и возможности замены препаратом из других групп;;					
Уметь: - проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
Владеть: - навыками проведения с прикрепленным населением мероприятий по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	

7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

7.3.1. Контрольные вопросы и задания для проведения текущего контроля

Клинические практические задачи по поликлинической терапии (пример):

Задача №1 -контролируемые компетенции: ПК-2.

Женщина 32 лет вызвала участкового врача-терапевта на дом. Предъявляет жалобы на повышенную температуру тела — до 39 °С, общую слабость, ломоту в суставах, мышцах, сухой кашель, головную боль, заложенность носа.

Заболевание возникло остро, вчера вечером -резко поднялась температура тела до 39,5 °С, появились озноб, головная боль, сильные боли в мышцах. Самостоятельно однократно принимала НПВП с кратковременным эффектом. По месту ее работы многие болеют ОРЗ. Аллергологический анамнез не отягощен.

При осмотре: состояние средней тяжести. Температура тела —39 °С. Кожные покровы чистые, горячие на ощупь. Слизистая вокруг зева гиперемирована. При аускультации легких хрипы не выслушиваются. Сердечные тоны ясные, ритмичные. ЧСС —110 вмин, АД —125/80 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Нижний край печени — по краю реберной дуги. Поколачивание по пояснице безболезненно с обеих сторон. Периферических отеков нет. Физиологические отправления (со слов больной) не нарушены

1. Сформулируйте диагноз.
2. Перечислите типичные клинические проявления, подтверждающие достоверность диагноза.
3. Где проводить лечение пациентки.
4. Укажите принципы лечения. Следует ли назначить антибактериальную терапию.
5. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности.

ОТВЕТЫ к задаче №1

1. ОРВИ
2. Повышение температуры тела, проявление интоксикации, катаральные проявления со стороны верхних отделов респираторного тракта.
3. Амбулаторно.
4. Этиотропная и симптоматическая терапия. Антибактериальная терапия не показана.
5. Временная нетрудоспособность до 7-8 дней.

Деловые игры по дисциплине «Поликлиническая терапия»

Клиническое практическое занятие, деловая игра «Заболевания органов дыхания в амбулаторной практике»

Контролируемые компетенции: ОПК-7, ПК-2.

Совместная деятельность группы обучающихся и педагогического работника под управлением педагогического работника с целью решения учебных и профессиональноориентированных задач путем игрового моделирования реальной проблемной ситуации. Позволяет оценивать умение анализировать и решать типичные профессиональные задачи.

1. Наиболее подготовленный студент – врач участковый терапевт, собирает жалобы, анамнез, проводит объективное исследование, составляет план дополнительных лабораторно- инструментальных обследований, назначает лечение, проводит экспертизу трудоспособности
2. Пациент с заданными заранее признаками определенного заболевания дыхательной системы
3. Врач-рентгенолог – описывает рентгенограммы наиболее значимых патологий органов дыхания
4. Врач-лаборант – описывает результаты лабораторных методов исследований, проводит дифференциальную диагностику
5. Врач-микробиолог – описывает результаты микробиологического исследования различных патологических состояний
6. Врач кабинета функциональной диагностики – описывает результаты инструментальных методов исследований (ЭКГ, спирографии и т.п.)
7. Врач терапевтического стационара – описывает показания к госпитализации, возможные осложнения выявленной патологии
8. Врач – клинический фармаколог – описывает фармакодинамику и фармакокинетику применяемых лекарственных препаратов, их совместимость, возможные побочные эффекты
9. Врач-консультант-фтизиатр, онколог и т.п. – проводит дифференциальную диагностику с синдромно-сходными заболеваниями
10. Врач – эксперт страховой компании – оценивает тактику врача участкового терапевта, правильность проведения экспертизы трудоспособности

В ходе занятия решается основная задача: в условиях ограниченного времени амбулаторного приема выявить заболевание органов дыхания, составить план обследования и лечения, провести дифференциальную диагностику, экспертизу трудоспособности, наметить пути профилактики выявленного заболевания.

В) Примеры тестовых заданий

Тестовый контроль по модулю ВТЭ – ВН

1. Под заболеваемостью с временной утратой трудоспособности понимают

- А) все случаи, сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих +
- Б) все случаи заболеваний (исключая травму), сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих
- В) все случаи заболеваемости, по которым выдан листок нетрудоспособности
- Г) все случаи, по которым выдан листок нетрудоспособности

2. Листок нетрудоспособности не выдается

- А) при отпуске для санаторно-курортного лечения
- Б) при уходе за больным членом семьи
- В) при карантине
- Г) лицам, находящимся в отпуске без сохранения заработной платы +
- Д) при бытовой травме

3. Справка произвольной формы выдается

- А) при бытовой травме
- Б) при заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем
- В) военнослужащим, обратившимся по месту жительства за медицинской помощью
- Г) трудоспособным лицам, направленным в период медицинских осмотров на обследование +

4. Единицей наблюдения при учете заболеваемости с временной утратой трудоспособности является

- А) листок временной нетрудоспособности +
- Б) случай временной нетрудоспособности
- В) первичное заболевание
- Г) впервые выявленное в данном году заболевание

5. Ориентировочной оценкой показателя тяжести заболевания с временной утратой трудоспособности является

- А) листок временной нетрудоспособности
- Б) листок временной нетрудоспособности, выданный на срок более 10 дней
- В) длительность заболевания, превышающая 1 месяц
- Г) характер патологического процесса +

6. Медицинское значение листка нетрудоспособности состоит в том, что он

- А) характеризует здоровье работающих +
- Б) указывает на характер заболевания
- В) определяет степень потери трудоспособности

Г) служит для статистической отчетности по форме №16

7. Больному К. выдан больничный лист с диагнозом «Острая респираторная вирусная инфекция» с 18.10 по 20.10 с указанием явиться на прием к врачу 20.10. Больной пришел на прием лишь 25.10, так как без разрешения выезжал за город. При осмотре диагностирована пневмония. Больничный лист должен быть оформлен следующим образом:

- А) продлен с 21.10 с указанием «нарушение режим
- Б) продлен с 25.10
- В) выдан новый больничный лист с 25.10
- Г) продлен с 25.10 с указанием «нарушение режима» +

8. При выдаче больничного листа иногородним больным виза администратора лечебного учреждения ставится

- А) в 1-й день, при выдаче больничного листа +
- Б) на 3-й день, при продолжении больничного листа
- В) на 6-й день, при выписке больного на работу
- Г) виза не ставится

9. Не имеет права выдачи больничного листа врач

- А) военного госпиталя
- Б) поликлиники
- В) скорой помощи +
- Г) травматологического пункта (поликлиники)

10. Не имеют права выдачи больничных листов врачи

- А) государственной системы здравоохранения
- Б) учреждений санэпид. надзора +
- В) муниципальной системы здравоохранения
- Г) частно практикующие врачи

11. Для удостоверения временной нетрудоспособности студента или учащегося ПТУ при заболеваниях, полученных ими в период производственной практики выдается

- А) справка произвольной формы
- Б) больничный лист +
- В) справка 095 У
- Г) ни один из перечисленных документов

12. Если больной выписывается из стационара еще нетрудоспособным, врач стационара имеет право продлить больничный лист

- А) на 1 месяц с последующим направлением на КЭК

- Б) на 3 дня
- В) не более, чем на 10 дней +
- Г) не более, чем на 6 дней

13. Больничный лист одному из работающих членов семьи по уходу за больным (взрослым) может быть выдан

- А) при отказе от госпитализации самого больного или родственников
- Б) если заболевание или травма обусловлены непосредственным воздействием алкоголя
- В) по уходу за инвалидом 1 группы
- Г) по уходу за хроническим больным в период тяжелого обострения заболевания +

14. Больничный лист по уходу за больным членом семьи (взрослым), находящимся на лечении в стационаре

- А) выдается на 3 дня
- Б) выдается на 6 дней
- В) выдается на 10 дней
- Г) вообще не выдается +

15. В случае болезни матери уход за здоровым ребенком до 3 лет осуществляет другой взрослый член семьи, которому

- А) выдается больничный лист +
- Б) выдается справка произвольной формы
- В) никакой документ не выдается

16. При выдаче листа нетрудоспособности (справки) врачи руководствуются

- А) Положением об экспертизе временной нетрудоспособности в ЛПУ
- Б) основами законодательства об охране здоровья граждан
- В) инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан +
- Г) другими документами

17. Не имеют права на получение листа нетрудоспособности

- А) временно работающие пенсионеры по возрасту
- Б) работающие инвалиды
- В) граждане СНГ, работающие в РФ
- Г) уволенные с работы +

18. При заболеваниях лечащий врач имеет право выдачи листа нетрудоспособности единолично и одновременно на срок

- А) до 3 дней
- Б) до 5 дней
- В) до 7 дней
- Г) до 10 дней +
- Д) до 30 дней

19. Максимальный срок, на который врач может единолично продлевать лист нетрудоспособности, составляет

- А) 7 дней
- Б) 10 дней
- В) 30 дней +
- Г) 45 дней

20. К категории длительно и часто болеющих (ДЧБ) относятся пациенты, имеющие

- А) 4 и более случая и 40 дней временной нетрудоспособности в год по одному заболеванию +
- Б) 2 случая и 50 дней

7.3.2. Итоговый тестовый контроль уровня знаний студентов.

Данными, указывающими на наличие у пациента хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) тяжелого течения являются:

1. Постоянный кашель, одышка при малейших физических нагрузках, перкуторно – коробочный звук над всеми отделами легких, аускультативно – ослабление дыхания над всеми отделами легких, ОФВ₁ менее 40% от должного
2. Приступообразный удушающий кашель приступообразное появление свистящих хрипов чаще 3 раз в день днем и чаще 1 раза в неделю ночью
3. Периодический кашель, одышка при физических нагрузках, стойкие свистящие хрипы, ОФВ₁ 40-59% от должного
4. Частый кашель с обильной гнойной мокротой, притупление перкуторного звука и бронхиальное дыхание над некоторыми отделами легких, повышение температуры тела выше 39°C, увеличение количества лейкоцитов в крови выше 10×10^9 /л., повышение СОЭ выше 15 мм./час.

2. Задачи участкового врача при первичном обследовании пациента с АГ входят все, кроме:

1. Определение стабильности и степени повышения АД
2. Исключение симптоматической АГ или определение ее формы

3. Коррекция АД до целевого уровня
4. Диагностика поражений органов-мишеней и оценка их тяжести
5. Выявление других факторов риска (кроме АГ) сердечно-сосудистых заболеваний и клинических состояний, влияющих на прогноз и эффективность лечения

3. К факторам риска атеросклероза не относят:

1. Сахарный диабет II типа
2. Курение
3. Гиперпротеинемию
4. Гиперхолестеринемию

4. С точки зрения доказательной медицины абсолютно достоверным фактором риска возникновения язвенной болезни является:

1. Нервно – психические факторы
2. Наличие вредных привычек (курение, злоупотребление алкоголем и др.)
3. Прием НПВП
4. Наличие язвенной патологии у близких родственников

5. При клиническом обследовании больных с “суставным синдромом” может быть выявлено все, кроме:

1. Хруста в суставе при движении
2. Изменения формы суставов
3. Скованности в суставах
4. Ограничения подвижности в суставах
5. Боли в суставах при пальпации

6. Критерием для определения у пациента тяжелой формы сахарного диабета является:

1. Длительность заболевания 10 лет
2. Стабильность течения заболевания
3. Препролиферативная стадия диабетической ретинопатии
4. Детский возраст
5. Диабетический гломерулосклероз с ХПН

7. Диагностическими мероприятиями, проводимыми в амбулаторно-поликлинических условиях всем больным с предварительным диагнозом «грипп» на этапе диагностики, являются:

1. Осмотр лечащего врача с проведением визуального исследования, перкуссии, пальпации и аускультации дыхательной системы и термометрии; исследование уровня эритроцитов, гемоглобина, лейкоцитов, подсчет лейкоцитарной формулы крови; исследование общего анализа мочи

2. Осмотр лечащего врача с проведением визуального исследования, перкуссии, пальпации и аускультации дыхательной системы и термометрии; исследование уровня гемоглобина, лейкоцитов, подсчет лейкоцитарной формулы крови

3. Осмотр лечащего врача с проведением визуального исследования, перкуссии, пальпации и аускультации дыхательной системы и термометрии; рентгенография легких

8. Показаниями для направления больных с АГ на ЭХОкардиографию являются все ниже перечисленные, кроме:

1. Высокий и очень высокий риск

2. Осложненное течение АГ

3. Подозрение на вторичный характер АГ, связанный с заболеванием сердца

4. Наличие физикальных признаков клапанной дисфункции

5. Ежегодный контроль показателей внутрисердечной гемодинамики при выявленных ранее субклинических признаках сердечной недостаточности

9. При диспансерном наблюдении пациента с постинфарктным кардиосклерозом в стандарты обследования не входит:

1. ЭХОКГ

2. Консультация психотерапевта

3. Выявление дислипотеинемии

4. Исследование глюкозы в крови

10. При первичной диагностике гастроэзофагальной рефлюксной болезни, в соответствии со стандартом, обязательным является:

1. Проведение объективного осмотра, определение количества эритроцитов, лейкоцитов с лейкоцитарной формулой, анализа кала на скрытую кровь, при наличии показаний – УЗИ поджелудочной железы и желчного пузыря

2. Проведение объективного осмотра с направлением к гастроэнтерологу для дообследования и верификации диагноза

3. Проведение объективного осмотра с определением количества эритроцитов и гемоглобина, ФГДС и УЗИ брюшной полости

4. Проведение объективного осмотра, определение количества эритроцитов и гемоглобина, ФГДС и рентгеноскопии пищевода с барием

7.3.3 Вопросы к экзамену – промежуточная аттестация

1. История развития общей врачебной практики (семейной медицины) в нашей стране и за рубежом. Современные модели организации работы по принципу общей врачебной практики (семейной медицины). Определение специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

2. Реформа по переходу к организации первичной многопрофильной медицинской помощи по принципу общей врачебной практики/семейной медицины, ее необходимость. Преимущества оказания первичной медико-санитарной помощи по принципу врача общей практики/семейной медицины. Основные нормативные документы, регламентирующие работу медицинского персонала в области общей врачебной практики/семейной медицины.
3. Различия в работе врача общей практики (семейного врача) и участкового терапевта. Уровень компетенции, контингент и численность обслуживаемого населения. Основные аспекты деятельности врача общей практики, функциональные обязанности.
4. Понятие о семье. Комплексная медико-социальная характеристика семьи. Типы семей. Функции семьи. Значение семьи в формировании здоровья и патологии ее членов.
5. Функциональные обязанности врача общей практики(семейного врача). Его профессиональные компетенции. Организация амбулаторного приема пациентов.
- 6 . Роль врача общей практики в профилактике заболеваний и формировании здорового образа жизни населения
- 7.Критерии качества работы врача общей практики
- 8.Взаимодействие врача общей практики и узких специалистов.
9. Количество прикрепленного взрослого и смешанного (дети, взрослые) населения на 1 врача общей практики.
10. Атеросклероз: этиология, патогенез, профилактика и лечение.
11. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, классификация.
12. Бронхиальная астма: классификация, диагностика, клиника.
13. Бронхиальная астма: клиника, профилактика, лечебная (базисная и поддерживающая) терапия.
14. Бронхолитические средства: классификация, характеристика, принципы дифференцированного назначения.
15. ИБС: стенокардия. Классификация, диагностика. Принципы терапии стабильной стенокардии.
16. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, клинические варианты.
17. Инфаркт миокарда: ЭКГ и ферментная диагностика. Принципы терапии неосложненного ИМ.
18. Инфаркт миокарда: физическая и медикаментозная реабилитация в поликлинике.
19. Осложнения острого инфаркта миокарда: диагностика, лечение.
20. Кардиалгии: дифференциальная диагностика.
21. Миокардит: этиопатогенез, клинические варианты. Диагностика. Принципы терапии.
22. Миокардиодистрофия. Этиология. Дифференциальный диагноз. Принципы терапии.

23. Кардиомиопатии. Клинические формы. Диагностика. Лечебная тактика.
24. Перикардиты: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечебная тактика.
25. Эндокардиты. Этиология. Патогенез. Клиника. Лечебная тактика.
26. Хроническая сердечная недостаточность: патогенез, классификация. Принципы терапии.
27. Гипертоническая болезнь. Классификация ВОЗ и международная. Клинико- патогенетические варианты. Принципы терапии больных ГБ.
28. Гипертоническая болезнь. Особенности ведения больных ГБ в поликлинике.
29. Артериальные гипертензии. Диагностика вторичных артериальных гипертензий.
30. Гипертонические кризы: принципы терапии кризов.
31. Антигипертензивные препараты: группы, краткая характеристика и возможности терапии.
32. Стеноз митрального отверстия. Клиника. Диагностика. Тактика наблюдения и ведения в поликлинике.
33. Недостаточность митрального клапана. Клиника. Диагностика. Прогноз.
34. Аортальный стеноз. Этиология. Клиника. Диагностика. Тактика ведения. Лечение.
35. Недостаточность аортального клапана. Клиника. Диагностика. Прогноз.
36. Первичная и вторичная профилактика ревматической лихорадки.
37. Восстановительное лечение больных с суставной патологией.
38. Принципы реабилитации пациентов с различной патологией в деятельности ВОП/СВ.
39. Виды профилактики. Понятие о диспансеризации населения. Группы диспансерного наблюдения
40. Немедикаментозные методы лечения в пульмонологии.
41. Рациональное питание как один из видов лечения больных с патологией внутренних органов
42. Диетотерапия в комплексном лечении больных гастроэнтерологического профиля.
43. Диетотерапия в комплексном лечении больных с заболеванием почек.
44. Синдром Морганьи – Эдемса-Стокса. Клиника. Диагностика. Лечебная тактика.
45. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: основные клинические проявления в зависимости от локализации язвы, профилактика, лечение.
46. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: этиология, патогенез, основные клинические проявления, в зависимости от локализации язвы, профилактика, лечение.
47. Хронический гастрит: основные клинические проявления, классификация, принципы лечения.

48. Системная красная волчанка, клинико-диагностические критерии, тактика ведения на врачебном участке, ВТЭ.
49. Хронические гепатиты: патогенез, клинические формы, классификация, лечение.
50. Лихорадка неясного генеза: определение, дифференциальная диагностика, тактика врача общей практики (семейного врача).
51. Пневмонии: этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения, лечение.
52. Пневмонии: осложнения, исходы, лечение, диспансеризация больных после перенесенной пневмонии.
53. Внебольничная пневмония. Диагностические критерии. Возможности амбулаторного лечения. Показания к госпитализации.
54. Реабилитация пациентов, перенесших пневмонию.
55. Острый бронхит: этиология, патогенез, классификация, клиника, профилактика, лечение.
56. Хронический бронхит: этиология, патогенез, диагностика, клиника, профилактика и лечение.
57. Хронический бронхит: течение, осложнения, исходы, тактика ведения ВОП/СВ.
58. ХОБЛ: определение, диагностика на догоспитальном этапе, лечение, профилактика.
59. Эмфизема легких, пневмоклероз: патогенез, диагностика, исследование функции внешнего дыхания, клиника, лечение, ВТЭ.
60. Плевриты: диагностика и лечение на врачебном участке.
61. Выпот в плевральную полость: дифференциальная диагностика на врачебном участке
63. Хронический панкреатит: клиника, диагностика и лечение в амбулаторных условиях.
64. Хронический холецистит: диагностика, тактика ведения ВОП/СВ.
65. Холециститы и холангиты: клиника, диагностика, лечение.
66. Дифференциальная диагностика сердечной и бронхиальной астмы.
67. Цирроз печени: этиология, патогенез, клиника, лечение.
68. Диагностика и лечение отека легких.
69. Хронический пиелонефрит: клиника, диагностика, лечение.
70. Острый гломерулонефрит: классификация, клиника, диагностика, профилактика, лечение.
71. Хронический гломерулонефрит: классификация, клиника, диагностика различных форм и стадий, осложнения, лечение.
72. Хроническая почечная недостаточность: определение, возможности диагностики на догоспитальном этапе, профилактика уремической комы.
73. Климакс в практике ВОП/СВ.
74. Экстрагенитальная патология и беременность в практике ВОП/СВ.

75. Фармакотерапия при ведении беременных с экстрагенитальной патологией.
76. Особенности фармакотерапии беременных женщин, принципы «щадящей медикаментозной терапии».
77. Профилактика и диспансеризация в практике ВОП/СВ.
78. Ангины, тонзиллиты в практике ВОП/СВ: диагностика, лечение, профилактика осложнений.
79. Грипп и другие ОРВИ: первичная профилактика и профилактика осложнений, рациональное лечение.
80. Неспецифический язвенный колит: клиника, тактика ведения ВОП/СВ.
81. Болезнь Крона: этиология, патогенез, клиника, профилактика, лечение
82. Синдром раздраженной кишки: клиника, диагностические критерии, лечение.
83. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: определение, клиника, диагностика и лечение в амбулаторных условиях.
84. Работа врача общей практики (семейного врача) с ВК и МСЭК
85. Временная нетрудоспособность, её виды. Документация, удостоверяющая временную
86. Экспертиза стойкой нетрудоспособности: критерии групп инвалидности. Правила переосвидетельствования инвалидов.
87. Виды профилактики. Диспансеризация. Группы диспансерного наблюдения. Профилактические аспекты работы врача общей практики. Основные факторы риска хронических неинфекционных заболеваний: методы их выявления и коррекции.
88. Ревматоидный артрит: этиология, патогенез, классификация, клиника, дифференциальная диагностика с артритами другой этиологии
89. Суставной синдром в клинике внутренних болезней: дифференциальная диагностика, возможности диагностики на догоспитальном этапе. Принципы и методы восстановительного лечения больных с суставной патологией. Критерии диагноза подагры, лечение.
90. Дифференциальная диагностика воспалительных и дегенеративных заболеваний суставов. Профилактика воспалительных и дегенеративных поражений суставов.
91. Экстрасистолия. Клиническое значение. Диагностика. Лечебная тактика.
92. Пароксизмальные тахикардии. Диагностика суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии. Лечебная тактика.
93. Диагностика тромбоэмболии легочной артерии. Лечебная тактика. Профилактика.
94. Желудочковая пароксизмальная тахикардия. ЭКГ диагностика и лечебная тактика.
95. Мерцательная аритмия. Диагностика, лечение постоянной и пароксизмальной мерцательной аритмии.

96. Принципы фармакотерапии лиц пожилого и старческого возраста.
97. Отек Квинке: причины возникновения, диагностика, неотложная помощь.
98. Санаторно-курортное лечение больных терапевтического профиля. Отбор на санаторно-курортное лечение. Оформление документации.
99. Понятие о стационаророзмещающих технологиях. Дневной стационар при поликлинике, стационар на дому.

7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Характеристика оценочного средства.

Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Шкала оценивания
Текущий контроль успеваемости.			
Ситуационные задачи (кейс-овый метод)	<p>Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы.</p> <p>При использовании кейсового метода подбирается соответствующий теме исследования реальный материал. Обучающиеся должны решить поставленную задачу и получить реакцию окружающих на свои действия. При этом нужно понимать, что возможны различные решения задачи. Обучающиеся должны понимать с самого начала, что риск принятия решений лежит на них, преподаватель только поясняет последствия риска принятия недуманных решений.</p> <p>Роль преподавателя состоит в направлении беседы или дискуссии, например, с помощью проблемных вопросов, в контроле времени работы, в побуждении отказаться от поверхностного мышления, в вовлечении группы в процесс анализа кейса.</p>	Задания для решения ситуационных задач	Двухбалльная/пятибалльная шкала

	<p>Периодически преподаватель может обобщать, пояснять, напоминать теоретические аспекты или делать ссылки на соответствующую литературу.</p> <p>Кейсовый метод позволяет решать следующие задачи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принимать верные решения в условиях неопределенности; - разрабатывать алгоритм принятия решения; - овладевать навыками исследования ситуации, отбросив второстепенные факторы; - разрабатывать план действий, ориентированных на намеченный результат; - применять полученные теоретические знания, в том числе при изучении других дисциплин, для решения практических задач; - учитывать точки зрения других специалистов на рассматриваемую проблему при принятии окончательного решения. 		
Контрольная работа	<p>Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу.</p> <p>Контрольная работа представляет собой один из видов самостоятельной работы обучающихся. По сути – это изложение ответов на определенные теоретические вопросы по учебной дисциплине, а также решение практических задач. Контрольные работы проводятся для того, чтобы развить у обучающихся способности к анализу научной и учебной литературы, умение обобщать, систематизировать и оценивать практический и научный материал, укреплять навыки овладения понятиями определенной науки и т.д.</p> <p>При оценке контрольной работы преподаватель руководствуется следующими критериями:</p>	Комплект контрольных заданий по вариантам	Двухбалльная/пятибалльная шкала

	<ul style="list-style-type: none"> - работа была выполнена автором самостоятельно; - обучающийся подобрал достаточный список литературы, который необходим для осмысления темы контрольной работы; - автор сумел составить логически обоснованный план, который соответствует поставленным задачам и сформулированной цели; - обучающийся проанализировал материал; - обучающийся сумел обосновать свою точку зрения 		
Деловые игры	<p>Оценка «отлично» - высокий уровень компетенции - выставляется студенту, если вопрос раскрыт в полном объеме и студент показывает глубокое и полное знание и понимание материала по данному вопросу; оценка «хорошо» - средний уровень компетенции - выставляется студенту, если он даёт полный и правильный ответ по данному вопросу, но допускает незначительные ошибки и недочёты, но может их исправить самостоятельно при требовании или при небольшой помощи преподавателя оценка «удовлетворительно» - низкий уровень компетенции - выставляется студенту, если он излагает вопрос несистематизированно, фрагментарно, не всегда последовательно; допустил ошибки и неточности в использовании научной терминологии, определения понятий дал недостаточно четкие; отвечает неполно на дополнительные вопросы преподавателя, допуская одну-две грубые ошибки; оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он не знает ответа по данному вопросу и не отвечает на дополнительные вопросы преподавателя.</p>	Фонд заданий	Пятибалльная шкала

Тест	<p>Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.</p> <p>В тестовых заданиях используются четыре типа вопросов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - закрытая форма - наиболее распространенная форма и предлагает несколько альтернативных ответов на поставленный вопрос. Например, обучающемуся задается вопрос, требующий альтернативного ответа «да» или «нет», «является» или «не является», «относится» или «не относится» и т.п. Тестовое задание, содержащее вопрос в закрытой форме, включает в себя один или несколько правильных ответов и иногда называется выборочным заданием. Закрытая форма вопросов используется также в тестах-задачах с выборочными ответами. В тестовом задании в этом случае сформулированы условие задачи и все необходимые исходные данные, а в ответах представлены несколько вариантов результата решения в числовом или буквенном виде. Обучающийся должен решить задачу и показать, какой из представленных ответов он получил; - открытая форма - вопрос в открытой форме представляет собой утверждение, которое необходимо дополнить. Данная форма может быть представлена в тестовом задании, например, в виде словесного текста, формулы (уравнения), графика, в которых пропущены существенные составляющие - части слова или буквы, условные обозначения, линии или изображения элементов схемы и графика. Обучающийся должен по памяти вставить соответствующие элементы в указанные места («пропуски»); 	Фонд тестовых заданий	Двухбалльная/пятибалльная шкала
------	--	-----------------------	---------------------------------

	<ul style="list-style-type: none"> - установление соответствия - в данном случае обучающемуся предлагают два списка, между элементами которых следует установить соответствие; - установление последовательности - предполагает необходимость установить правильную последовательность предлагаемого списка слов или фраз. 		
Презентация	<p>Требования к подготовке презентации</p> <p>Продукт самостоятельной работы обучающегося по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы, представляющий собой слайд-шоу в сопровождении студента, дающего комментарии и пояснения в ходе показа слайдов.</p> <p>Критерии оценки презентации (двухбалльная –«зачтено» и «незачтено»)</p> <p>«Зачтено» - материал соответствует теме презентации, слайды понятные и убедительны, вызывают интерес у аудитории и их оформление соответствует предложенным критериям. Докладчик излагает материал уверенно и свободно, правильно отвечает на вопросы по материалу презентации,.</p> <p>«Не зачтено» - материал не соответствует теме презентации, слайды не понятны, не относятся к теме презентации либо не помогают раскрыть ее суть, материал представленный на слайдах не вызывает интерес у аудитории. Материал поясняющий презентацию излагается докладчиком с грубыми ошибками, он не может ответить на поставленные вопросы.</p>	Тематика презентаций	Двухбалльная/пятибалльная шкала

Промежуточная аттестация.			
Зачет	<p>Критерии оценки знаний на зачете</p> <p>Форма проверки знаний, умений и навыков, приобретенных обучающимися в процессе усвоения учебного материала лекционных, практических и семинарских занятий по дисциплине.</p> <p>Проведение зачета организуется на последней учебной неделе семестра до начала экзаменационной сессии в соответствии с утвержденным расписанием занятий. Зачет принимается преподавателем, проводившим клинические практические занятия по данной дисциплине. Экзаменатор может проставить зачет без опроса или собеседования тем обучающимся, которые активно работали на практических занятиях.</p> <p>«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.</p> <p>«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения</p>	Вопросы к зачету	двухбалльная – «зачтено» и «незачтено»

	при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы		
Экзамен	<p>Экзамен по дисциплине (модулю) служит для оценки работы обучающегося в течение семестра (семестров) и призван выявить уровень, прочность и систематичность полученных им теоретических и практических знаний, приобретения навыков самостоятельной работы, развития творческого мышления, умение синтезировать полученные знания и применять их в решении профессиональных задач.</p> <p>Экзамен проводится в 3 этапа:</p> <p>1 этап – тестирование</p> <p>2 этап – проверка практических навыков</p> <p>3 этап – собеседование</p> <p>Каждый этап оценивается по 100 – балльной шкале. Баллы переводятся в 5-тибалльную систему: 86 – 100 баллов – «отлично», 76 – 85 баллов – «хорошо», 56 -75 баллов – «удовлетворительно», 55 баллов и меньше – «неудовлетворительно». Общая оценка выводится как среднеарифметическая за 3 этапа.</p>	Вопросы и задачи к этапам экзамена	100 - балльная шкала 5 - балльная шкала

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

8.1. Основная литература

1. Сторожаков, Г.И. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / Г.И. Сторожаков, И.И. Чукаева, А.А. Александров. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с. -
2. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И.Л. Давыдкина, Ю.В. Щукина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. -

8.2. Дополнительная литература

1. Карманова, Т.Т. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов 6 курса лечебного факультета / Т.Т. Карманова, И.Е. Бабушкин, В.Г. Лычев. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2020. - 628 с. -
2. Карманова, Т.Т. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие для самостоятельной работы студентов 5 курса лечебного факультета / Т.Т. Карманова, И.Е. Бабушкин, В.Г. Лычев. - М.: ФОРУМ: ИНФРА-М, 2020. - 623 с. -
3. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества [Электронный ресурс]: фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 624 с. -
4. Ачех, Т.В. Диабетология [Электронный ресурс]: учебное пособие

8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»

- Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
- Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
- Научная электронная библиотека www.eLIBRARY.RU – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
- Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;>
- Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
- Электронная библиотечная система «Znanium.com» – Режим доступа: <http://znanium.com;>
- Электронная библиотечная система «Электронная библиотека технического вуза» «Консультант студента» – Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4;>

- Электронная библиотечная система IPRbooks – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru>;
- КиберЛенинка – Режим доступа: <http://cyberleninka.ru>;
- Электронная Библиотека Диссертаций – Режим доступа: <https://dvs.rsl.ru>.

9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модулю)

Раздел/тема с указанием основных учебных эле- ментов	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Фор- мируе- мые компе- тен- ции
Семестр 9				
Организация работы врача-участкового терапевта, документация врача поликлиники	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Экспертиза временной нетрудоспособности. Медико-социальная экспертиза.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2

		коррекция знаний).		
Профилактика, ее виды и уровни. Скрининг. Диспансеризация в работе врача-участкового терапевта, врача общей практики. Основы санаторно-курортного отбора.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Доказательная медицина – новый способ медицинской практики. Поиск медицинской информации. Критическая оценка медицинских публикаций.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Лихорадка, субфебрилитет, дифференциальная диагностика лихорадок.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2

<p>Острые респираторные инфекции верхних дыхательных путей. Грипп.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.</p>	<p>ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2</p>
Семестр А				
<p>Острый бронхит.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.</p>	<p>ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2</p>
<p>Бронхиальная астма.</p>	<p>Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.</p>	<p>Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).</p>	<p>Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.</p>	<p>ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2</p>

Хроническая обструктивная болезнь легких.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Внебольничная пневмония.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Ишемическая болезнь сердца. Стабильная стенокардия.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Острый коронарный синдром. Острый	Лекция, конспектирование, приобретение	Аудиторная (изучение нового учебного	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты,	ОПК-7.ИД1

инфаркт миокарда.	знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Сердечные аритмии.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Хроническая сердечная недостаточность.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Гипертоническая болезнь.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и со-	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1

	и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	вершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ИД2
Кардиомиопатии.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Миокардит	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Семестр В				
Гастроэзофагеальный рефлюкс (рефлюкс-эзофагит). Хронический гастрит	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, за-	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2

(неязвенная диспепсия).	крепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	
Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Синдром раздраженного кишечника	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Хронический панкреатит	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний,	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом,	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2

	умений и навыков, применение знаний.	систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	
Холециститы.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Синдромы оперированного желудка. Постхолецистэктомический синдром.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Хронический гепатит.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2

		знаний, контроль и коррекция знаний).		
Жировая дистрофия печени. Цирроз печени.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Семестр С				
Мочевой синдром Инфекция мочевыводящих путей. Пиелонефриты	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Гломерулонефриты.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2

		знаний, контроль и коррекция знаний).	Компьютерные тесты.	
Хроническая почечная недостаточность.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Железодефицитная анемия. В-12 дефицитные анемии.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Остеоартроз. Подагра.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2

Ревматоидный артрит.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Сахарный диабет.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Неотложная помощь в практике участкового терапевта, врача общей практики.	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Особенности течения и лече-	Лекция, конспектирование, приобретение	Аудиторная (изучение нового учебного	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты,	ОПК-7.ИД1

ния соматических заболеваний в подростковом и старческом возрасте.	знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2
Особенности соматической патологии при беременности	Лекция, конспектирование, приобретение знаний, формирование умений и навыков, закрепление, проверка знаний, умений и навыков, применение знаний.	Аудиторная (изучение нового учебного материала, формирование и совершенствование умений и навыков, обобщение и систематизация знаний, контроль и коррекция знаний).	Учебные стенды, таблицы, муляжи. Микропрепараты, Микроскопы. Набор плакатов. Мультимедиа с демонстрационным материалом, мультимедиа с курсом лекций. Компьютерные тесты.	ОПК-7.ИД1 ОПК-7.ИД2 ПК-2.ИД1 ИД2

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, демонстрации учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

10.1. Перечень необходимого программного обеспечения.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное) программное обеспечение:

10.2 Перечень необходимых информационных справочных систем.

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Коллекции: Медицина. Здравоохранение (ВПО), ГЭОТАР-Медиа. Премиум комплект <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронно-библиотечная система «Консультант врача» <http://www.studentlibrary.ru/>
3. Электронная библиотечная система «ZNANIUM.COM» <http://www.znanium.com>
4. Электронно-библиотечная система IPR BOOKS <http://www.iprbookshop.ru>
5. Консультант Плюс – справочная правовая система <http://consultant.ru>
6. Научная электронная библиотека (НЭБ) <http://www.elibrary.ru>
7. Киберленинка <http://cyberleninka.ru>
8. Национальная электронная библиотека <http://www.нэб.рф>.

11. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Номер аудитории	Наименование помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом, в том числе помещения для самостоятельной работы, с указанием перечня основного оборудования, учебно-наглядных пособий и используемого программного обеспечения	Адрес (местоположение) помещений для проведения всех видов учебной деятельности, предусмотренных учебным планом
Каб. № 13	Учебная аудитория 13 1. Комплект мультимедийного оборудования: - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100. 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест. 3. Доска аудиторная. 4. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин.	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67
Каб. № 2	Учебная аудитория 2 1. Комплект мультимедийного оборудования: - моноблок DELL; - мультимедиа-проектор NEC NP100. 2. Комплект учебной мебели на 30 посадочных мест. 3. Доска аудиторная.	357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67

	<p>4. Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин, рабочим учебным программам дисциплин.</p> <p>5. Фантом для внутримышечной инъекции сухой.</p> <p>6. Фантом зондирования и промывания желудка.</p> <p>7. Фантом инъекций в область живота при диабете.</p> <p>8. Фантом рука Т06.</p> <p>9. Тренажер для отработки внутримышечных инъекций в плечо.</p> <p>10. Фантом 220А полно функциональный манекен ухода за пожилыми людьми.</p> <p>11. Фантом Н125 манекен для отработки навыков сестринского ухода.</p> <p>12. Фантом-накладка для внутривенных инъекций Т19.</p> <p>13. Фантом Р 40 модель новорожденного младенца обоеполый для обучен. медсестер</p> <p>Пикфлоуметр OMRON PF V20 Коробки стерилиз.с фильтр.</p> <p>14. Поильник полимер.для лежачих больных</p> <p>15. Матрас противопролежневый Anmed ячеистый.</p> <p>16. Подставка для биксов ПБ-МСК.</p> <p>17. Ростомер электрон РЭП с весами типа ВМЭН-150-100-И-Д-А.</p> <p>18. Кресло-коляска.</p> <p>19. Кровать мед. функц. мех.</p> <p>20. Медицинофф Кушетка стационарная.</p> <p>21. Стеллаж стационарный медицинский.</p> <p>22. Стол прикроватный.</p> <p>23. Шкаф медицинский для докум. ШМД-01.</p> <p>24. Емкости для хранен. термометров ЕХТ.</p> <p>25. Емкости-контейнеры для дезинф. обраб. мед. изделий ЕДПО.</p> <p>26. Контейнер для переноса баночек для анализов КПБ-01.</p> <p>27. Контейнер КДХТ-01 отработ.мед.тов.и инструментов.</p> <p>28. Лотки полимнерпочкообр.</p> <p>29. Комплект для мытья головы ванна надувная.емкость для воды защитный фартук.</p> <p>30. Подголовник регулируемый модель FS 531.</p> <p>31. Подушки противopr.Anmed.</p> <p>32. Тонометр механический медиц.Anmed.</p> <p>33. Постельное белье.</p> <p>34. Нательное белье.</p> <p>35. Изделия по уходу за больным.</p>	
Каб. № 408	Кабинет 408	357112, Ставропольский край,

	<p>Палата терапевтического отделения</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, ушной – 3 шт.; 2. Термометр инфракрасный для измерения температуры тела пациента, кожный – 50 шт.; 3. Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, ртутный – 250 шт.; 4. Термометр электронный для измерения температуры тела пациента в импульсном режиме – 48 шт.; 5. Термометр для измерения температуры тела пациента с цветовой индикацией – 15 шт.; 6. Термометр капиллярный для измерения температуры тела пациента, безртутный, неспиртовой – 10 шт.; 7. Термометр жидкокристаллический медицинский, многоцветного использования – 50 шт.; 8. Аппарат для измерения артериального давления электрический с ручным нагнетением, портативный – 300 шт.; 9. Аппарат электронный для измерения артериального давления с автоматическим накачиванием воздуха, стационарный – 20 шт.; 10. Аппарат электронный для измерения артериального давления автоматический, портативный, с манжетой на плечо/запястье – 15 шт.; 11. Аппарат для измерения артериального давления aneroidный механический – 200 шт.; 12. Стетоскоп неавтоматизированный (Стетофонендоскоп) – 15 шт.; 13. Стетоскоп электронный – 20 шт. 	<p>г Невинномысск, ул Павлова, 5</p>
--	---	--

Особенности организации обучения по дисциплине для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

при необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

- размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
- присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
- выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

- надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном классе

3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории студентов	Формы
С нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- в печатной форме; - в форме электронного документа;

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

5.1 Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья

Категории студентов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тест	Преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля с помощью электронной оболочки MOODLE, письменная проверка

Обучающимся с относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

5.2 Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предо-

ставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла. Для лиц с нарушениями слуха:
- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);

2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);

3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные

технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и индивидуальная воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория - мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для студентов с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы - стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.