

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра дополнительного профессионального образования и
поликлинической терапии

УТВЕРЖДАЮ



Директор ИМО

В.Р. Вебер

2017г.

Поликлиническая терапия

дисциплина по специальности 31.05.01 – «Лечебное дело»

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО

Начальник учебного отдела

И.В. Богдашова

« 15 » июня 2017 г.

Разработали

Зав. кафедрой ДОПТ, д.м.н., проф.

С.В. Жмайлова

к.м.н., доц. кафедры ДОПТ

Д.А. Швецов

« 16 » 05 2017 г.

Заведующий выпускающей
кафедрой ВБ

В.Р. Вебер

« 15 » июля 2017 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ

Протокол № 9 от 16.05 2017 г.

Заведующая кафедрой ДОПТ

С.В. Жмайлова

« 16 » 05 2017 г.

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого»
Институт медицинского образования

Кафедра дополнительного профессионального образования и
поликлинической терапии

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИМО
_____ В.Р. Вебер
«___» _____ 2017г.

Поликлиническая терапия
дисциплина по специальности 31.05.01 – «Лечебное дело»

Рабочая программа

СОГЛАСОВАНО
Начальник учебного отдела
_____ И.В. Богдашова
«___» _____ 2017 г.

Разработали
Зав. кафедрой ДОПТ, д.м.н., проф.
_____ С.В.Жмайлова
к.м.н., доц. кафедры ДОПТ
_____ Д.А.Швецов
«___» _____ 2017 г.

Заведующий выпускающей
кафедрой ВБ
_____ В.Р. Вебер
«___» _____ 2017 г.

Принято на заседании кафедры ДОПТ
Протокол №__ от _____ 2017 г.
Заведующая кафедрой ДОПТ
_____ С.В.Жмайлова
«___» _____ 2017 г.

1 Цели и задачи дисциплины

1.1 Цель

обучение студентов навыкам клинического мышления по диагностике в условиях поликлиники наиболее часто встречающихся терапевтических заболеваний, оценке особенностей их течения, амбулаторного лечения, соответствующего современным национальным и мировым стандартам, первичной и вторичной профилактики, экспертизы трудоспособности, ознакомить студентов с основными принципами организации лечебно-профилактической помощи основной массе населения в условиях поликлиники; с особенностями организации и объёмом работы врача-терапевта поликлиники; с современными диагностическими возможностями поликлинической службы.

1.2 Задачи

- приобретение и закрепление студентами знаний по диагностике заболеваний в амбулаторных условиях на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования;
- научить студентов проведению дифференциальной диагностики в условиях поликлиники;
- освоение студентами навыков лечения больных терапевтического профиля в амбулаторных условиях;
- практическое освоение и закрепление студентами навыков диагностики и оказания первой помощи при неотложных состояниях в амбулаторных условиях;
- изучение вопросов экспертизы трудоспособности больных;
- изучение показаний и освоение порядка госпитализации больных для стационарного лечения;
- приобретение знаний по вопросам первичной, вторичной и третичной профилактики заболеваний населения (здоровых, больных, членов их семьи и коллективов);
- формирование представлений о принципах организации труда в поликлинике и ведения медицинской документации;
- формирование навыков самостоятельной работы с информацией (учебной, научной, нормативной справочной литературой и другими источниками).

2. Место дисциплины в структуре ОП

Дисциплина «Поликлиническая терапия» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины».

Основные знания, умения и компетенции студентов, необходимые для освоения дисциплины формируются на предыдущих этапах

- **при изучении дисциплин:** история медицины, латинский язык; физика; химия; биохимия; биология; анатомия человека; гистология, эмбриология, цитология; нормальная физиология; микробиология, вирусология; иммунология; фармакология; патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия; патофизиология, клиническая патофизиология; гигиена; общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения; неврология, медгенетика, нейрохирургия; пропедевтика внутренних болезней, лучевая диагностика; факультетская терапия, профессиональные болезни;

- **при прохождении производственной практики:** помощник младшего медицинского персонала; помощник палатной медсестры; помощник процедурной медсестры; помощник врача.

Параллельно изучаются: эпидемиология; медицинская реабилитация; клиническая фармакология; инфекционные болезни; фтизиатрия; онкология, лучевая терапия; доказательная медицина; семейная медицина

В результате освоения дисциплины формируются профессиональные знания, умения и навыки для **прохождения производственной практики**: помощник врача амбулаторно-поликлинического учреждения.

Учебная дисциплина «Поликлиническая терапия» является фундаментальной основой для успешной практической работы в амбулаторном звене учреждений здравоохранения; организации профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.

3 Требования к результатам освоения дисциплины

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование компетенций:

- способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- способность к определению в амбулаторных условиях у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) (ПК-6);
- готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека (ПК-7);
- готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара (ПК-9);
- готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи (ПК-10);
- готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-14);

В результате освоения дисциплины студент должен знать, уметь и владеть:

Код компетенции	Уровень освоения компетенции	Знать	Уметь	Владеть
1	2	3	4	5
ПК-2	Базовый	- Основы профилактической медицины, организацию профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения	- проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; - оценить эффективность диспансерного	- методами первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний, - методами оценки эффективности диспансерного наблюдения;

			наблюдения за пациентами.	
ПК-6	Базовый	<ul style="list-style-type: none"> - клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний у различных возрастных групп; - Современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных в амбулаторных условиях, - критерии диагноза различных заболеваний 	<ul style="list-style-type: none"> - в условиях амбулаторного приема провести опрос пациента и/или его родственников, провести физикальное обследование, оценить состояние пациента; - поставить предварительный диагноз; - наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза; - сформулировать клинический диагноз. 	<ul style="list-style-type: none"> - Методами общеклинического обследования; - интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; - алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту. - алгоритмом постановки клинического диагноза
ПК-7	Базовый	<ul style="list-style-type: none"> - Вопросы экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности пациентов. - Порядок оформления медицинской документации по вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности пациентов. 	<ul style="list-style-type: none"> - выявлять наличие признаков временной или стойкой нетрудоспособности. - оформить документы по вопросам экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности 	<ul style="list-style-type: none"> Навыками определения у пациентов признаков временной и стойкой нетрудоспособности
ПК-9	Базовый	<ul style="list-style-type: none"> - Методы ведения и лечения больных в амбулаторных условиях и показания к их применению, 	<ul style="list-style-type: none"> Разработать план терапевтических действий на амбулаторном этапе, сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, определить путь введения, режим и дозу лекарственных препаратов, оценить эффективность и безопасность проводимого амбулаторного лечения. 	<ul style="list-style-type: none"> - Методами терапии при наиболее часто встречающихся заболеваниях.

ПК-10	Базовый	- Методы проведения неотложных мероприятий, показания к госпитализации больных в плановом и экстренном порядке.	- Проводить диагностику и дифференциальную диагностику неотложных состояний в амбулаторных условиях, - сформулировать диагноз; - оказывать первую помощь при неотложных состояниях; - проводить госпитализацию больных.	-Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.
ПК-14	Базовый	- Механизм лечебного действия лечебной физкультуры, физиотерапии, фитотерапии и основных курортных факторов, показания и противопоказания к их назначению.	- Сформулировать и обосновать показания к назначению ЛФК, физиотерапии, фитотерапии и санаторно-курортного лечения у конкретного больного.	Навыками определения показаний и противопоказаний к назначению ЛФК, физиотерапии, фитотерапии и санаторно-курортного лечения

4. Структура и содержание дисциплины.

4.1 Трудоемкость дисциплины

Общая трудоёмкость дисциплины составляет 13 зачётных единиц, форма аттестации - экзамен

Учебная работа (УР)	Всего	Распределение по семестрам (часы)				Коды формируемых компетенций
		9	10	11	12	
Трудоемкость модуля в зачетных единицах (ЗЕТ)	13	2	4	4	3	
-в т.ч. экзамен	1			1		
Распределение трудоемкости по видам УР в академических часах (АЧ):						ПК-2, ПК-6, ПК-7, ПК-9, ПК-10, ПК-14,
- лекции	72	18	18	18	18	
- практические занятия (семинары)	216	36	72	54	54	
- в т.ч. ауд СРС	96	18	30	24	24	
- в том числе СРС	180	18	54	72	36	
Аттестация:						
- зачет*		Зачет	Зачет		Зачет	
- экзамен				Экзамен		

*) зачеты принимаются в часы аудиторной СРС

4.2 Содержание дисциплины.

Таблица разделов дисциплины

№ п /п	Модуль, раздел (тема)	Содержание раздела	Перечень заданий на СРС
1	Раздел 1. Организация первичной медико- санитарной помощи населению. Пациентоориентир ованная модель логанизации первичной медико- санитарной помощи	Квалификация, функции и задачи врача-терапевта участкового. Оказание амбулаторно-поликлинической терапевтической помощи населению. Организации первичной медико-санитарной помощи на принципах бережливого производства. Внедрение пациентоориентированной модели организации первичной медико-санитарной помощи	Положение о враче-терапевте участковом. Медицинское страхование. Приказы Минздрава РФ по вопросам организации первичной медико-санитарной помощи населению. Внедрение проекта «Бережливая поликлиника»
2	Раздел 2. Первичная и вторичная профилактика наиболее распространенных заболеваний внутренних органов.	Факторы риска развития, первичная и вторичная профилактика наиболее распространенных заболеваний. Диспансеризация населения.	Формирование здорового образа жизни. Факторы риска нарушения здоровья и возникновения распространенных заболеваний населения. Формирование диспансерных групп Д ₁ – Д ₂ – Д ₃ .
3	Раздел 3. Общие вопросы экспертизы трудоспособности.	Общие принципы организации экспертизы трудоспособности. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Экспертиза стойкой нетрудоспособности.	Причины временной нетрудоспособности, ее длительности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и порядок их оформления. Стойкая нетрудоспособность и роль участкового терапевта в установлении инвалидности больного. Работа МСЭК.
4	Раздел 4. Реабилитационные мероприятия при наиболее распространенных патологических	Определение показаний и противопоказаний к назначению лечебной физкультуры, физиотерапии, фитотерапии и санаторно-курортного лечения.	Механизм лечебного действия, лечебной физкультуры, физиотерапии, фитотерапии и основных курортных факторов.

	состояниях.		
5	Раздел 5. Особенности ведения пациентов различных возрастных групп и беременных, имеющих соматические заболевания.	Особенности течения заболеваний, ведения пациентов пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях. Онкологическая настороженность в работе врача-терапевта участкового. Симптомы, позволяющие заподозрить онкозаболевания, роль различных методов обследования. Принципы ведения беременных с соматической патологией	Возрастная градация. Физиологические особенности пожилого и старческого возраста. Физиологические изменения в организме женщины во время беременности.
6	Раздел 6. Неотложные состояния в практике врача-терапевта участкового.	Диагностика и неотложная помощь при внезапных острых заболеваниях и состояниях	Тактика врача-терапевта участкового при подозрении на транзиторную ишемическую атаку, на нарушение мозгового кровообращения.
7	Раздел 7. Заболевания органов дыхания в практике врача-терапевта участкового.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение в условиях поликлиники основных заболеваний органов дыхания - ОРЗ, бронхиты, ХОБЛ, бронхиальная астма, пневмонии). Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.	Анатомия и физиология органов дыхания. Функциональные методы исследования легких.
8	Раздел 8. Заболевания органов системы кровообращения в практике врача-терапевта участкового.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях основных заболеваний органов системы кровообращения — артериальная гипертензия, ИБС, инфаркт миокарда, воспалительные заболевания миокарда, кардиомиопатии, хроническая сердечная недостаточность. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности.	Анатомия и физиология сердечно-сосудистой системы. Лабораторные и инструментальные методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией в условиях поликлиники, доступные на амбулаторном этапе.

		Профилактика. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.	
9	Раздел 9. Заболевания органов пищеварения в практике врача-терапевта участкового.	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях основных заболеваний органов пищеварения (хронической гастрит, панкреатит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, рак желудка, заболевания печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.	Анатомия и физиология органов пищеварения. Современные лабораторно-инструментальные методы исследования при заболеваниях органов пищеварения, доступные на амбулаторном этапе.
10	Раздел 10. Заболевания почек и мочевыводящих путей в практике врача-терапевта участкового.	Дифференциальная диагностика мочевого синдрома в амбулаторных условиях. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика и лечение в амбулаторных условиях острого и хронического гломерулонефрита, хронического пиелонефрита, хронической почечной недостаточности. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.	Анатомия и физиология органов мочевого выделения. Современные лабораторно-инструментальные методы исследования заболеваний почек и мочевыводящих путей в условиях поликлиники.
11	Раздел 11. Синдромы: анемический, суставной и лихорадки неясного генеза в практике врача-терапевта участкового.	Дифференциальная диагностика в амбулаторных условиях при часто встречающихся синдромах: анемическом, суставном, лихорадки неясного генеза. Ведение в условиях поликлиники больных с железодефицитной анемией, В12-дефицитной анемией, с заболеваниями суставов (ревматоидный артрит, остеоартроз, подагрический артрит). Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.	Анатомия и физиология органов кроветворения, опорно-двигательного аппарата. Лабораторно-инструментальные методы исследования заболеваний системы кроветворения и заболеваний суставов в условиях поликлиники.

4.3. Организация изучения дисциплины

Методические рекомендации по организации изучения дисциплины с учетом использования в учебном процессе активных и интерактивных форм проведения учебных занятий даются в Приложении А.

5. Контроль и оценка качества освоения дисциплины

5.1. Формы контроля качества освоения студентами программы дисциплины

Контроль качества освоения студентами дисциплины осуществляется непрерывно в течение всего периода обучения с использованием балльно-рейтинговой системы (БРС), являющейся обязательной к использованию всеми структурными подразделениями университета.

Для оценки качества освоения дисциплины используются формы контроля: текущий – регулярно в течение цикла, семестровый – по окончании изучения дисциплины.

Текущий: контроль исходного уровня знаний по теме в виде ответа на вопросы на бумажном или компьютерном носителях, разбор узловых вопросов учебного раздела дисциплины; осмотр пациента и обсуждение клинического случая по теме занятия всеми студентами группы в свободном общении под руководством преподавателя.

Семестровый – по окончании изучения дисциплины – осуществляется посредством экзамена. В 11 семестре для допуска к экзамену минимальное количество баллов – 75, максимальное – 150. Экзамен: минимальное количество баллов – 25, максимальное – 50.

Оценка качества освоения дисциплины осуществляется с использованием фонда оценочных средств по всем формам контроля в соответствии с Положением «Об организации учебного процесса по основным образовательным программам высшего профессионального образования» и Положением «О Фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников».

Содержание видов контроля и их график отражены в технологической карте учебной дисциплины **Приложение Б**.

5.2. Критерии оценок качества освоения дисциплины студентами

К экзамену допускаются студенты, освоившие программу дисциплины; освоившие компетенции, предусмотренные рабочей программой; не имеющие задолженностей по дисциплине, у которых выполнены и оценены формы текущего контроля успеваемости, получено в 11 семестре не менее 75 баллов. Ответ оценивается: «отлично», «хорошо», «удовлетворительно» или «неудовлетворительно».

А) ответ можно оценить на «отлично» (45 - 50 баллов)

- Ответ полный. На дополнительные вопросы дает исчерпывающие ответы, практические умения – оценены как «*выполнено*».
- Ответ лаконичный, но полный. Ответы на дополнительные вопросы достаточно полные, четкие, короткие, практические умения – оценены как «*выполнено*»
- Ответ достаточно грамотный. На дополнительные вопросы дает исчерпывающие ответы, практические умения – оценены как «*выполнено*»
- Ответ лаконичный, но полный. Уровень подготовки соответствует требованиям учебной программы, практические умения – оценены как «*выполнено*»
- Ответ полный, грамотный, логичный, практические умения – оценены как «*выполнено*»

Б) ответ можно оценить на «хорошо» (35 - 44 балла)

- Ответ полный, но с единичными ошибками, частности, недостаточно уверенный, практические умения – оценены как «выполнено»
- Ответ достаточно полный, но:
 - ✓ не всегда логичный;
 - ✓ недостаточно уверенный;
 - ✓ с единичными погрешностями.
- Уровень подготовки соответствует требованиям учебной программы за исключением несущественных пробелов в усвоении курса, практические умения – оценены как «выполнено»
- Имеются несущественные пробелы в усвоении курса, практические умения – оценены как «выполнено»

В) ответ можно оценить на «удовлетворительно» (25 – 34 балла)

- Ответы недостаточно грамотные, с ошибками в деталях, практические умения – оценены как «выполнено»
- Ответ не полный, с ошибками в деталях. Имеются пробелы в усвоении дисциплины, практические умения – оценены как «выполнено»
- Ответ недостаточно грамотный. На дополнительные вопросы недостаточно уверенные ответы, практические умения – оценены как «выполнено»

«Неудовлетворительно» (менее 25)

- Ответ не полный, со многими ошибками, практические умения – оценены как «не выполнено».
- Ответ не полный, на дополнительные вопросы неуверенные или неправильные ответы, практические умения оценены как «не выполнено».
- Ответ не полный, на дополнительные вопросы не отвечает, за практические умения – «не выполнено».

6. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины представлено Картой учебно-методического обеспечения (**Приложение В**)

7. Материально-техническое обеспечение дисциплины

позволяющее проводить все виды подготовки по программе дисциплины:

- для проведения лекций – лекционный зал, оборудованный мультимедийным оборудованием;
- для практических занятий - учебная аудитория в клинической больнице, кабинеты участковых врачей на базе поликлиники;
- учебники и учебные пособия.

Приложения (обязательные):

А – Методические рекомендации по организации изучения дисциплины

Б – Технологическая карта

В - Карта учебно-методического обеспечения дисциплины

**Методические рекомендации по организации изучения
ДИСЦИПЛИНЫ**

1. Содержание практических занятий

Таблица 1

№ п/п	Тема
9 семестр:	
Раздел 1. Организация первичной медико-санитарной помощи населению.	
1.1.	Оказание амбулаторно-поликлинической терапевтической помощи пациентам. Методы обслуживания пациентов территориального врачебного участка.
1.2.	Организации первичной медико-санитарной помощи на принципах бережливого производства. Внедрение пациентоориентированной модели организации первичной медико-санитарной помощи.
1.3.	Цель проекта «Бережливая поликлиника» - повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь. Удобная запись на прием к врачу через интернет, через инфоматы (устройства, позволяющие осуществить запись на прием к врачам, минуя регистратуру). Удобная маршрутизация. Комфортная регистратура Удобная эргономика на рабочих местах персонала.
1.4.	Смена парадигмы работы участкового врача «От лечения обострений к их предупреждению». Лечение на принципах доказательной и пациентоориентированной медицины Доступность профилактических мероприятий.
1.5.	Профессиональный стандарт «Врач-терапевт участковый». Квалификация, функции и задачи врача-терапевта поликлиники. Документация участкового терапевта. Электронный документооборот, работа врачей поликлиники в Электронной медицинской карте (ЭМК). Правила и особенности выписки рецептов на различные лекарственные препараты разным категориям больных. Контроль качества деятельности врача-терапевта участкового.
Раздел 2. Первичная и вторичная профилактика наиболее распространенных заболеваний внутренних органов.	
2.1.	Технологии и уровни медицинской профилактики.
2.2.	Факторы риска и их коррекция. Формирование здорового образа жизни.
2.3	Диспансеризация населения. Организация профосмотров и диспансеризации на принципах непрерывного потока пациентов с соблюдением нормативов времени приема 1 пациента (проект «Бережливая поликлиника»)
10 семестр:	
Раздел 3. Общие вопросы экспертизы трудоспособности.	
3.1	Медицинская экспертиза. Общие принципы организации экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности. Понятие трудоспособности, нетрудоспособности. Критерии и аспекты экспертизы нетрудоспособности (медицинские, социальные, правовые, финансовые, статистические). Определение клинического и трудового прогноза в решении экспертизы нетрудоспособности.
3.2	Положение об экспертизе временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях. Организация и порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности. Положение о клинико-экспертной комиссии (КЭК).
3.3	Порядок выдачи листка нетрудоспособности (справки) при заболеваниях, травмах и других видах временной нетрудоспособности. Оформление документов для направления на медико-социальную экспертизу. Порядок учета и хранения документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность
3.4	Экспертиза стойкой нетрудоспособности. Порядок направления на медико-социальную экспертизу. Порядок проведения медико-социальной экспертизы. Задачи и функции медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК).

	Критерии определения групп инвалидности. Причины инвалидности. Общие принципы решения частных вопросов МСЭ. Программы реабилитации инвалидов. Роль участкового врача в реабилитации инвалидов.
	Раздел 4. Реабилитационные мероприятия при наиболее распространенных патологических состояниях.
4.1.	Физиотерапия: электролечение, светолечение, ультразвук, водо- и теплолечение. Фитотерапия. Лечебная физкультура. Показания противопоказания.
4.2.	Санаторно-курортное лечение. Использование основных курортных факторов при лечении. Показания, противопоказания к санаторно-курортному лечению.
	Раздел 5. Особенности ведения пациентов различных возрастных групп и беременных, имеющих соматические заболевания.
5.1.	Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста с соматическими заболеваниями в амбулаторных условиях. Возрастная градация. Наиболее типичные заболевания внутренних органов у этих пациентов, особенности их течения и диагностики, лечение в отличие от терапии в более молодом возрасте.
5.2.	Онкологическая настороженность в работе врача-терапевта участкового. Симптомы, позволяющие заподозрить онкозаболевания легких, желудка, кишечника, молочной железы. Роль биохимических, иммуноферментных и инструментальных методов обследования в установлении диагноза.
5.3.	Принципы ведения беременных, страдающих ревматизмом, приобретенными пороками сердца, гипертонической болезнью, патологией почек, сахарным диабетом, анемией (особенности обследования и лечения в различные сроки беременности). Медицинские показания к прерыванию беременности.
	Раздел 6. Неотложные состояния в практике врача-терапевта участкового.
6.1.	Диагностика и неотложная помощь при болезнях органов кровообращения (гипертонический криз, приступ стенокардии, отек легких, острый коронарный синдром, ТЭЛА) на догоспитальном этапе. Тактика врача-терапевта участкового при подозрении на ТИА, ОНМК.
6.2.	Диагностика и неотложная помощь при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы, астматический статус, острая дыхательная недостаточность, легочное кровотечение). Тактика врача-терапевта участкового.
6.3.	Диагностика, неотложная терапия при аллергических заболеваниях и отеке Квинке.
	11 семестр:
	Раздел 7. Заболевания органов дыхания в практике врача-терапевта участкового.
7.1.	Острые респираторные заболевания в амбулаторной практике. Отличительные особенности клинических проявлений гриппа и других респираторных заболеваний. Возможности их дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях. Лечение. Показания к госпитализации. Экспертиза временной нетрудоспособности. Первичная профилактика.
7.2.	Бронхиты острые и хронические. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, методы выявления в условиях поликлиники. Временная и стойкая нетрудоспособность. Профилактика. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
7.3.	Бронхообструктивный синдром: методы обследования, дифференциальный диагноз, лечение в условиях поликлиники. ХОБЛ: диагностика, обследование, лечение в условиях поликлиники. Временная и стойкая нетрудоспособность, критерии их установления. Диспансеризация, вторичная профилактика, реабилитация. Санаторно-курортное лечение.
7.4.	Бронхиальная астма: диагностика, обследование, лечение в условиях поликлиники. Временная и стойкая нетрудоспособность, критерии их установления. Диспансеризация, вторичная профилактика, реабилитация. Санаторно-курортное лечение. Неотложная помощь на амбулаторном этапе при приступе бронхиальной астмы, при астматическом статусе.
7.5.	Пневмонии: ранние симптомы, методы диагностики, обследование в условиях поликлиники и на дому. Показания к госпитализации. Лечение, МСЭ (медико-социальная экспертиза). Диспансеризация.
	Раздел 8. Заболевания органов системы кровообращения в практике врача-терапевта участкового.

8.1.	Синдром гипертонический: гипертоническая болезнь, функциональные заболевания (нейроциркулярная дистония, принципы установления диагноза), симптоматические гипертензии (вазоренальные, ренальные, эндокринные, церебральные). Обследование и лечение в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Временная нетрудоспособность. Трудовой прогноз, трудоустройство. Неотложная помощь на амбулаторном этапе при гипертоническом кризе.
8.2.	Синдром болей в левой половине грудной клетки коронарного генеза: ИБС (стенокардия, инфаркт миокарда). Ишемическая болезнь сердца. Объем обследования для подтверждения диагноза ИБС. Показания к госпитализации больных стенокардией. Лечение ИБС в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортное лечение. Первичная и вторичная профилактика. Диспансеризация. Тактика врача поликлиники при приступе стенокардии.
8.3.	Инфаркт миокарда: Ранняя диагностика, атипичные формы инфаркта миокарда. Тактика врача-терапевта участкового при подозрении на инфаркт миокарда. Лечебные мероприятия на догоспитальном этапе. Ведение больного инфарктом миокарда после выписки из стационара. Экспертиза трудоспособности при мелкоочаговом, крупноочаговом, трансмуральном, неосложненном и осложненном инфаркте миокарда. Диспансеризация. Вторичная профилактика. Санаторно-курортное лечение в реабилитации больных. Алгоритм действий врача поликлиники при инфаркте миокарда
8.4.	Синдром болей в левой половине грудной клетки не коронарного генеза: кардиальные некардиальные. Основные клинические проявления миокардитов ревматического и неревматического генеза, методы обследования для установления диагноза. Показания к госпитализации, ведение больных в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Вторичная профилактика. Кардиомиопатии: диагностика и лечение больных в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортное лечение данных заболеваний.
8.5.	Хроническая сердечная недостаточность: диагностика и лечение в практике врача-терапевта участкового. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Вторичная профилактика.
12 семестр:	
Раздел 9. Заболевания органов пищеварения в практике врача-терапевта участкового.	
9.1.	Синдром болей в животе и диспептический синдром. Хронический гастрит: диагностика в условиях поликлиники. Формулирование диагноза в соответствии с современной классификацией. Дифференцированное лечение различных типов гастрита. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Профилактика.
9.2.	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки: диагностика, дифференциальная диагностика и лечение в условиях поликлиники. Показания к госпитализации, к хирургическому лечению. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Профилактика. Неотложная помощь на амбулаторном этапе при желудочно-кишечном кровотечении.
9.3.	Хронический панкреатит: диагностика, объем лабораторно-инструментального обследования в амбулаторных условиях. Лечение в условиях поликлиники, показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
9.4.	Дискинезия желчевыводящих путей и хронический некалькулезный холецистит в амбулаторной практике. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение при данных заболеваниях.
9.5.	Функциональные заболевания толстой кишки в амбулаторной практике Синдром раздраженной толстой кишки, этиология, дифференцированная диагностика. Лечение этих больных на внегоспитальном этапе. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.
9.6.	Хронически гепатит. Цирроз печени. Рак печени. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. Профилактика, диспансеризация и санаторно-курортное лечение при данных заболеваниях.
Раздел 10. Заболеваниями почек и мочевыводящих путей в практике врача-	

	терапевта участкового.
10.1.	Мочевой синдром в практике врача-терапевта участкового. Острый, хронический гломерулонефрит: ведение больных в амбулаторных условиях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение. Профилактика обострений хронического гломерулонефрита.
10.2.	Хронический пиелонефрит в практике врача-терапевта участкового. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация.
10.3.	Хроническая почечная недостаточность. Ведение больных в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации в специализированный стационар больницы. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.
	Раздел 11. Синдромы: анемический, суставной и лихорадки неясного генеза в практике врача-терапевта участкового.
11.1.	Анемический синдром в амбулаторной практике: лабораторная характеристика, обследование, Железодефицитные, В ₁₂ -дефицитные анемии. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение больных в условиях поликлиники. Первичная и вторичная профилактика. Экспертиза трудоспособности. профилактика. Диспансеризация.
11.2.	Суставной синдром в амбулаторной практике: воспалительные и невоспалительные заболевания суставов. Диагностика, лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности Профилактика. Диспансеризация. Реабилитация.
11.3.	Синдром лихорадки неясного генеза в практике терапевта поликлиники: причины, методы диагностики позволяющие установить его природу, тактика врача-терапевта участкового.

Раздел 1. Организация первичной медико-санитарной помощи населению.

Цель и задачи: Изучить основы организации первичной медико-социальной помощи населению, терапевтической службы поликлиники, организации первичной медико-санитарной помощи на принципах бережливого производства. Освоить принципы пациентоориентированной модели организации первичной медико-санитарной помощи, проекта «Бережливая поликлиника», направленного на повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь (оптимизация работы регистратуры, маршрутизация пациентов, удобная эргономика на рабочих местах). Освоение практических навыков и умений, необходимых врачу-терапевту участковому в соответствии с профессионально-должностными требованиям, профессиональным стандартом и квалификационными характеристиками. Объем работы врача-терапевта участкового. Научить ведению медицинской документации участкового терапевта, правилам и особенностям выписки рецептов различным категориям больных. Научить принципам электронного документооборота, работе врачей поликлиники в Электронной медицинской карте (ЭМК). Лечение на принципах доказательной и пациентоориентированной медицины.

Ключевые понятия: Первичная медико-социальная помощь населению, пациентоориентированная модель организации первичной медико-санитарной помощи, проект «Бережливая поликлиника». квалификация, функции задачи врача-терапевта участкового, контроль качества деятельности участкового врача.

Технологии и формы организации

Информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Знакомство со структурой и принципами организации работы поликлиники, с кабинетом врача-терапевта

участкового. Оценка полученных знаний студентами по результатам собеседования, тестового; задание на дом.

Приёмы: работа студентов в кабинете врача-терапевта участкового.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- Проект «Бережливая поликлиника» - повышение доступности и качества медицинской помощи населению за счет оптимизации процессов и устранения потерь.
- Внедрение пациентоориентированной модели организации первичной медико-санитарной помощи населению.
- Квалификационные требования к врачу-терапевту участковому
- Государственная программа Российской Федерации "Развитие здравоохранения"
- Лечебно-диагностическая деятельность врача-терапевта участкового: современные возможности обследования и лечения. Дневной стационар в поликлиниках.
- Организация стационара на дому.
- Закон «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»

Раздел 2. Первичная и вторичная профилактика наиболее распространенных заболеваний внутренних органов.

Цель и задачи: Изучить вопросы первичной профилактики, выявления факторов риска, формирования диспансерных групп Д₁ – Д₃, организации оздоровительных мероприятий, вопросы вторичной профилактики, разработка рекомендаций по профилактике, оценки эффективности диспансеризации.

Ключевые понятия: Понятия «первичная и вторичная профилактика», факторы риска развития неинфекционных заболеваний, диспансерные группы, диспансеризация, оздоровительные мероприятия.

Технологии и формы организации

Информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Знакомство с принципами формирования диспансерных групп. Оценка полученных знаний студентами по результатам собеседования, тестового; задание на дом.

Приёмы: работа студентов в кабинете профилактики поликлиники.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- Формирование здорового образа жизни.
- Факторы риска нарушения здоровья и возникновения распространенных заболеваний населения.
- Формирование диспансерных групп Д₁ – Д₂ – Д₃.

Раздел 3. Общие вопросы экспертизы трудоспособности

Цель и задачи: Изучить общие принципы организации экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, критерии и аспекты экспертизы нетрудоспособности (медицинские, социальные, правовые, финансовые, статистические), организацию и

порядок проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, роль участкового врача в реабилитации инвалидов.

Ключевые понятия: Понятие трудоспособности, нетрудоспособности. Задачи и функции медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК), причины инвалидности, критерии определения групп инвалидности.

Технологии и формы организации

Информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Знакомство с организацией работы по экспертизе временной нетрудоспособности. Оценка полученных знаний студентами по результатам собеседования, тестового; задание на дом.

Приёмы: работа студентов в кабинете врача-терапевта участкового.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- Причины временной нетрудоспособности, ее длительности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности.
- Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность и порядок их оформления.
- Стойкая нетрудоспособность и роль участкового терапевта в установлении инвалидности больного.
- Работа МСЭК.

Раздел 4. Реабилитационные мероприятия при наиболее распространенных патологических состояниях.

Цель и задачи: Изучить механизм лечебного действия физиотерапии, фитотерапии, лечебной физкультуры и основных курортных факторов на организм человека. Научить определять показания и противопоказания к назначению физиотерапии, фитотерапии, лечебной физкультуры и санаторно-курортного лечения.

Ключевые понятия: Физиотерапия (электролечение, светолечение, ультразвук, водолечение и теплолечение), фитотерапия, лечебная физкультура, санаторно-курортное лечение.

Технологии и формы организации

Информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Знакомство с организацией работы. Оценка полученных знаний студентами по результатам собеседования, тестового; задание на дом.

Приёмы: работа студентов в кабинете врача-терапевта участкового, в физиотерапевтическом отделении поликлиники.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- Реабилитация больных в амбулаторных условиях после стационарного лечения при сердечно-сосудистых заболеваниях.
- Реабилитация больных в амбулаторных условиях после стационарного лечения при заболеваниях органов дыхания.
- Теоретические основы рационального и сбалансированного питания. Принципы лечебно-профилактического питания.

- Механизм лечебного действия на организм физиотерапии, фитотерапии, лечебной физкультуры и основных курортных факторов.

Раздел 5. Особенности ведения пациентов различных возрастных групп и беременных, имеющих соматические заболевания.

Цель и задачи: Изучить особенности ведения больных пожилого и старческого возраста с соматическими заболеваниями, вероятные и достоверные симптомы, позволяющие заподозрить онкопатологию. Изучить особенности ведения беременных с соматическими заболеваниями.

Ключевые понятия: Атипичность течения заболеваний в пожилом и старческом возрасте, особенности диагностики и лечения. Онкологическая настороженность в работе участкового врача. Принципы ведения беременных при заболеваниях внутренних органов. Показания к прерыванию беременности.

Технологии и формы организации

Информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр больного пожилого возраста под руководством преподавателя в кабинете врача-терапевта участкового и разбор ошибок при расспросе, осмотре пациента, выбора тактики обследования и лечения. Оценка полученных знаний студентами по результатам собеседования, тестового; задание на дом.

Приёмы: работа студентов в кабинете врача-терапевта участкового.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- Паранеопластический синдром.
- Особенности клинической фармакологии лекарственных средств у лиц пожилого и старческого возраста.
- Варианты «гипозволюционного сердца» у подростков.
- Анатомофизиологические особенности сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста.
- Анатомофизиологические особенности органов дыхания у лиц пожилого и старческого возраста.
- Анатомофизиологические особенности системы органов мочевого выведения у лиц пожилого и старческого возраста.

Раздел 6. Неотложные состояния в практике врача-терапевта участкового.

Цель и задачи: Изучить тактику врача-терапевта участкового при неотложных состояниях. Диагностика и неотложная помощь при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях и состояниях в условиях поликлиники.

Ключевые понятия: Неотложные состояния в работе врача-терапевта участкового, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение в условиях поликлиники, показания к госпитализации.

Технологии и формы организации

Информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр больного под руководством

преподавателя в кабинете врача-терапевта участкового. Оценка полученных знаний студентами по результатам собеседования, тестового; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в кабинете врача-терапевта участкового с последующей разбором в учебной комнате методики сбора анамнеза, осмотра пациента, составление плана обследования и неотложная помощь пациенту в амбулаторных условиях

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- Тактика врача-терапевта участкового при транзиторной ишемической атаке.
- Тактика врача-терапевта участкового остром нарушении мозгового кровообращения.

Раздел 7. Заболевания органов дыхания в практике врача-терапевта участкового.

Цель и задачи: Изучить методы лабораторно-инструментальной диагностики, дифференциальной диагностики, лечения и профилактики, основных заболеваний органов дыхания в амбулаторных условиях.

Ключевые понятия: Заболевания органов дыхания (ОРЗ, острый и хронический бронхит, обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма, пневмонии), диагностика и дифференциальная диагностика, лечение в условиях поликлиники, профилактика, показания к госпитализации, экспертиза трудоспособности, диспансеризация, санаторно-курортное лечение больных с заболеваниями органов дыхания.

Технологии и формы организации

Информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр больного под руководством преподавателя в кабинете врача-терапевта участкового. Оценка полученных знаний студентами по результатам собеседования, тестового; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в кабинете врача-терапевта участкового с последующей разбором в учебной комнате методики сбора анамнеза, осмотра пациента, составление плана обследования и лечения пациента в амбулаторных условиях, оформление рецептов на лекарственные препараты.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- Варианты назначения антибактериальных препаратов больных пневмонией с учетом особенностей клинической симптоматики.
- Профилактические препараты длительного назначения при бронхиальной астме.
- Осложнения глюкокортикостероидной терапии у больных бронхиальной астмой.
- Современные методы инструментальной диагностики заболеваний органов дыхания в амбулаторных условиях.
- Значение исследование функции внешнего дыхания для диагностики ХОБЛ, определения степени тяжести и разработки тактики ведения больного на амбулаторном этапе.

Раздел 8. Заболевания органов системы кровообращения в практике врача-терапевта участкового.

Цель и задачи: Изучить синдромы основных заболеваний органов кровообращения (артериальная гипертензия, нейроциркуляторная дистония, ИБС: стенокардия, инфаркт миокард, миокардитов, кардиомиопатий, хронической сердечной

недостаточности), методы лабораторно-инструментальной диагностики в условиях поликлиники. Уметь провести дифференциальный диагноз, назначить лечение в амбулаторных условиях, разработать программу профилактики, диспансерного наблюдения, определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

Ключевые понятия: Болезни органов системы кровообращения (артериальная гипертензия, нейроциркуляторная дистония, ИБС: стенокардия, инфаркт миокард, миокардитов, кардиомиопатий, хронической сердечной недостаточности), этиология, патогенез, классификация, осложнения, критерии диагноза и дифференциальный диагноз, лечение в амбулаторных условиях, показания к госпитализации.

Технологии и формы организации

Информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр больного под руководством преподавателя в кабинете врача-терапевта участкового. Оценка полученных знаний студентами по результатам собеседования, тестового; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в кабинете врача-терапевта участкового с последующей разбором в учебной комнате методики сбора анамнеза, осмотра пациента, составление плана обследования и лечения пациента в амбулаторных условиях, оформление рецептов на лекарственные препараты.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- Особенности ведения больных с мерцательной аритмией, осложненной сердечной недостаточностью в амбулаторных условиях.
- Нарушение диастолической функции ЛЖ у больных ИБС как предикт недостаточности кровообращения.
- ИАПФ в практике врача поликлиники.
- Показания к хирургическому лечению у больных ИБС.
- Стерсс-пробы в диагностике ИБС.
- Осложнения мочегонной терапии у больных с артериальной гипертензией.
- Дифференциальный диагноз ИБС и миокардита.

Раздел 9. Заболевания органов пищеварения в практике врача-терапевта участкового.

Цель и задачи: Изучить методы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения в условиях поликлиники заболеваний органов пищеварения (хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, хронический панкреатит, заболевания желчевыводящих путей, функциональные заболевания кишечника, хронический гепатит). Уметь разработать программу профилактики, диспансерного наблюдения, определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

Ключевые понятия: Болезни органов пищеварения (хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, хронический панкреатит, заболевания желчевыводящих путей, функциональные заболевания кишечника, хронический гепатит), клиника, классификация, осложнения, критерии диагноза и дифференциальный диагноз, лечение в условиях поликлиники.

Технологии и формы организации

Информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр больного под руководством преподавателя в кабинете врача-терапевта участкового. Оценка полученных знаний студентами по результатам собеседования, тестового; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в кабинете врача-терапевта участкового с последующей разбором в учебной комнате методики сбора анамнеза, осмотра пациента, составление плана обследования и лечения пациента в амбулаторных условиях, оформление рецептов на лекарственные препараты.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- Современные методы инструментальной диагностики заболеваний органов пищеварения на амбулаторном этапе.
- Возможности и ограничения метода ультразвуковой диагностики заболеваний печени и желчевыводящих путей.
- Диагностическое значение пункционной биопсии печени, показания и противопоказания.
- Санаторно-курортное лечение при заболеваниях органов пищеварения.

Раздел 10. Заболевания почек и мочевыводящих путей в практике врача-терапевта участкового.

Цель и задачи: Изучить методы диагностики, дифференциальной диагностики и лечения в амбулаторных условиях заболеваний почек и мочевыводящих путей (острый и хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит, хроническая почечная недостаточность). Уметь проводить профилактику, диспансерное наблюдение, определить показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.

Ключевые понятия: Болезни органов пищеварения (острый и хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит, хроническая почечная недостаточность), клиника, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение в условиях поликлиники.

Технологии и формы организации

Информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр больного под руководством преподавателя в кабинете врача-терапевта участкового. Оценка полученных знаний студентами по результатам собеседования, тестового; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в кабинете врача-терапевта участкового с последующей разбором в учебной комнате методики сбора анамнеза, осмотра пациента, составление плана обследования и лечения пациента в амбулаторных условиях, оформление рецептов на лекарственные препараты.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- Современные методы инструментальной диагностики заболеваний органов почек в амбулаторных условиях
- Санаторно-курортное лечение при заболеваниях почек.
- Рентгенологическое исследование мочевыделительной системы. Внутривенная и ретроградная пиелография, нефроангиография.
- Гемодиализ при ХПН. Показания, отбор больных.
- Диагностические критерии латентно протекающего пиелонефрита.

Раздел 11. Синдромы: анемического, суставной и лихорадки неясного генеза в практике врача-терапевта участкового.

Цель и задачи: Изучить алгоритм диагностического поиска на амбулаторном этапе при анемическом, суставном синдромах, при синдроме лихорадки неясного генеза. Уметь назначить обследование лечение, определить показания к госпитализации.

Ключевые понятия: Анемический синдром (ЖДА, В12-дефицитная анемия), суставной синдром (воспалительные и невоспалительные заболевания суставов) лихорадка неясного генеза, дифференциальный диагноз, лечение в условиях поликлиники.

Технологии и формы организации

Информационная лекция. В учебной комнате: контроль исходного уровня знаний студентов по теме, разбор узловых вопросов темы. Осмотр больного под руководством преподавателя в кабинете врача-терапевта участкового. Оценка полученных знаний студентами по результатам собеседования, тестового; задание на дом.

Приёмы: осмотр студентом пациента в кабинете врача-терапевта участкового с последующей разбором в учебной комнате методики сбора анамнеза, осмотра пациента, составление плана обследования и лечения пациента в амбулаторных условиях, оформление рецептов на лекарственные препараты.

Задания для самостоятельной работы: написать реферативное сообщение:

- Дифференциальный диагноз железодефицитной анемии с мегалобластной.
- Дифференциальный диагноз железодефицитной анемии с приобретенными гемолитическими анемиями.
- Понятие о пункции костного мозга, лимфоузла, трепанобиопсии. Их диагностическое значение.

2. ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ТЕОРЕТИЧЕСКОГО КУРСА ДИСЦИПЛИНЫ

Семестр 9	
1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению.
2	Методы обслуживания пациентов территориального врачебного участка.
3	Проект «Бережливая поликлиника» Организации первичной медико-санитарной помощи на принципах бережливого производства. Внедрение пациентоориентированной модели организации первичной медико-санитарной помощи.
4	Задачи и должностные обязанности врача-терапевта участкового поликлиники, организация работы. Контроль качества деятельности врача-терапевта участкового. Документация участкового терапевта. Смена парадигмы работы участкового врача «От лечения обострений к их предупреждению».
5	Страховая медицина. Принципы обязательного медицинского страхования и их сущность. Общие проблемы системы медицинского страхования.
6	Факторы риска развития основных неинфекционных заболеваний. Формирование здорового образа жизни.
7	Первичная и вторичная профилактика.

8	Диспансеризация населения. Основные положения приказа Минздрава России от 03.12.2012 №1006н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».
СЕМЕСТР 10	
1	Понятие трудоспособности и нетрудоспособности. Клинико-экспертная работа и принципы медико-санитарной экспертизы в амбулаторной практике.
2	Экспертиза стойкой нетрудоспособности. Причины инвалидности. Критерии определения групп инвалидности. Роль участкового терапевта в реабилитации инвалидов.
3	Роль физиотерапии, фитотерапии лечебной физкультуры, санаторно-курортного лечения в реабилитации больных при наиболее распространенных патологических состояниях.
4	Особенности течения и лечения соматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте
5	Особенности физиологического развития и патологии подросткового возраста
6	Онкологическая настороженность в работе терапевта поликлиники.
7	Ведение пациенток с соматическими заболеваниями при беременности. Принципы ведения беременных, страдающих ревматизмом, приобретенными пороками сердца, гипертонической болезнью, патологией почек, сахарным диабетом, анемией (особенности обследования и лечения в различные сроки беременности). Медицинские показания к прерыванию беременности.
СЕМЕСТР 11	
1	Синдром кашля в практике терапевта поликлиники
2	Бронхообструктивный синдром: методы обследования, дифференциальный диагноз, лечение в условиях поликлиники
3	Пневмонии: ранние симптомы, методы диагностики, обследование в условиях поликлиники и на дому. Показания к госпитализации. Лечение, МСЭ (медико-социальная экспертиза). Диспансеризация.
4	Диспансеризация больных с бронхолегочной патологией.
5	Гипертензионный синдром в практике участкового терапевта
6	Нейроциркуляторная дистония в практике терапевта поликлиники
7	Застойная сердечная недостаточность: диагностика и лечение в практике терапевта поликлиники
8	Диспансеризация больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями
СЕМЕСТР 12	
1	Синдром болей в животе и диспептический синдром: гастриты хронические, язвенная болезнь, хронический дуоденит, хронический панкреатит, функциональные заболевания толстой кишки, дискинезии желчевыводящих путей, хронический некалькулезный холецистит.
2	Функциональные заболевания кишечника в практике терапевта поликлиники
3	Заболевания желчевыводящих путей в практике терапевта поликлиники
4	Мочевой синдром в практике терапевта поликлиники. Острый, хронический гломерулонефрит. Хронический пиелонефрит.
5	Анемический синдром в практике терапевта поликлиники
6	Суставной синдром в практике терапевта поликлиники
7	Затяжной субфебрилитет в практике терапевта поликлиники

3. Содержание самостоятельной работы студентов.

Видами этой работы являются:

⇒ УИРС;

- ⇒ самостоятельная работа в кабинете врача-терапевта участкового под руководством преподавателя;
- ⇒ посещение кабинета профилактики поликлиники;
- ⇒ составление алгоритмов ведения больных с различными заболеваниями в условиях поликлиники;
- ⇒ написание реферативных сообщений по актуальным проблемам данной дисциплины, достижениях науки в данной области знаний;
- ⇒ самостоятельная работа в компьютерном классе института, университета;
- ⇒ работа в библиотеке, самоподготовка в домашних условиях.

Все эти виды выполняются при освоении каждого раздела дисциплины.

4. Пример тестового задания.

9 семестр Тестовое задание

1. Квалификация участкового врача-терапевта:
 - а) квалифицированная терапевтическая помощь населению участка;
 - б) диагностика, лечение и профилактика заболеваний терапевтического профиля на участке обслуживания;
 - в) неотложная медицинская помощь пациентам;
 - г) манипуляционная терапевтическая техника;
 - д) все верно.
2. Основными задачами участкового врача-терапевта являются:
 - а) оказание своевременной квалифицированной лечебно-профилактической терапевтической помощи;
 - б) оказание больным первичной медико-санитарной помощи;
 - в) оказание больным лечебно-диагностической помощи;
 - г) все верно.
3. Медицинское страхование — это:
 - а) комплекс мероприятий по накоплению денежных средств с целью оплаты медицинской помощи;
 - б) обеспечение застрахованному эффективной медицинской помощи;
 - в) выполнение мероприятий по обеспечению медицинской помощи;
 - г) все верно.
4. Законом «О медицинском страховании граждан РФ» предусмотрены виды медицинского страхования:
 - а) обязательное медицинское страхование;
 - б) добровольное медицинское страхование;
 - в) смешанное медицинское страхование;
 - г) дополнительное медицинское страхование;
 - д) все верно.
5. Участковый врач-терапевт несет ответственность за:
 - а) некачественную работу;
 - б) ошибочные действия;
 - в) недостаточную эффективность лечебной работы;
 - г) низкие показатели качества работы;
 - д) все верно.
6. При обращении за медицинской помощью пациент имеет право:
 - а) выбора лечебно-профилактического учреждения;
 - б) выбора лечащего врача;
 - в) выбора метода лечения;
 - г) отказаться от лечения.

7. Врач-терапевт поликлиники во время приема пациентов:
- а) организует консультации больного у специалистов;
 - б) осуществляет связь с лечебно-диагностическими службами ЛПУ;
 - в) ведет необходимую медицинскую документацию;
 - г) оказывает специализированную терапевтическую помощь;
 - д) все верно.
8. В дневной стационар поликлиники направляются:
- а) пациенты, за которыми после выполнения диагностических процедур, лечебных мероприятий, должно осуществляться краткосрочное медицинское наблюдение;
 - б) больные, у которых возможно развитие неблагоприятных реакций после проведенного лечения;
 - в) больные, нуждающиеся в длительном внутривенном вливании лекарственных препаратов;
 - г) пациенты, нуждающиеся в отдыхе после процедур;
 - д) все верно.
9. К мерам первичной профилактики заболеваний относятся:
- а) оздоровление окружающей среды;
 - б) противорецидивное лечение;
 - в) санаторно-курортное лечение;
 - г) гигиеническое воспитание населения;
 - д) все верно.
10. К мерам вторичной профилактики относятся:
- а) устранение вредных привычек;
 - б) ранняя диагностика заболеваний;
 - в) диспансеризация;
 - г) противорецидивное лечение;
 - д) все верно.

10 семестр

1. Основу физиотерапии составляют:
- а) альтернативные раздражители;
 - б) искусственные раздражители;
 - в) естественные раздражители;
 - г) все верно.
2. К физиотерапевтическим естественным раздражителям относятся:
- а) температура;
 - б) влажность воздуха;
 - в) вода;
 - г) физические воздействия;
 - д) глина;
3. Принципы ЛФК:
- а) систематичность;
 - б) доступность;
 - в) достаточность;
 - г) интенсивность;
 - д) все верно.
4. Принципы систематичности и доступности ЛФК предусматривают:
- а) от простого к сложному;
 - б) от известного к неизвестному;
 - в) от легкого к трудному;

- г) от обычного к необычному;
 - д) все верно.
5. Эффективность ЛФК обеспечивают:
- а) интенсивность;
 - б) последовательность;
 - в) наглядность;
 - г) активность;
 - д) все верно.
6. Особенности фармакотерапии в пожилом возрасте:
- а) начинать с половинной дозы и при необходимости осторожно ее увеличивать;
 - б) максимально простая схема приема лекарственных средств;
 - в) не использовать в качестве препаратов выбора средства, вызывающие ортостатическую гипотонию, депрессию, псевдодеменцию;
 - г) использовать новейшие лекарственные препараты;
 - д) все верно.
7. Средний возраст человека составляет:
- а) 30-39 лет; в) 45-59 лет;
 - б) 40-49 лет; г) 60-65 лет.
8. Клиническими особенностями проявления болезни у пациентов пожилого возраста являются:
- а) стертые начало;
 - б) множественное поражение органов и систем;
 - в) хроническое течение;
 - г) атипичная симптоматика;
 - д) все верно.
9. Больничный лист пациенту, направленному на обследование, выдать:
- а) можно;
 - б) нельзя;
 - в) можно в отдельных случаях;
 - г) можно при разрешении главного врача.
10. Больничный лист может быть выдан для проведения:
- а) гастроскопии с биопсией;
 - б) УЗИ органов брюшной полости;
 - в) компьютерной томографии;
 - г) ректороманоскопии;
 - д) сцинтиграфии почек.

12 семестр

1. В питании больного гипертонической болезнью следует ограничить употребление:
- а) воды;
 - б) поваренной соли;
 - в) углеводов;
 - г) растительных жиров;
 - д) всего перечисленного.
2. Обследование пациента 40 лет с артериальной гипертонией I степени целесообразно начать с:
- а) урографии;
 - б) анализа мочи по Зимницкому;
 - в) сцинтиграфии почек;
 - г) УЗИ почек и сердца;
 - д) ангиографии почек.

3. Фармакотерапию пациенту 55 лет, страдающему стенокардией II ФК и артериальной гипертонией II степени, целесообразно начать с:
- а) тиазидных мочегонных;
 - б) ингибиторов АПФ;
 - в) комбинированных препаратов типа капозида;
 - г) β -блокаторов;
 - д) клофелина.
4. Рациональной терапией вазоренальной гипертензии является:
- а) бессолевая диета;
 - б) ингибиторы АПФ;
 - в) бета-адреноблокаторы;
 - г) хирургическое лечение;
 - д) антагонисты кальция.
5. Эндоскопический метод при язвенной болезни показан для:
- а) уточнения локализации язвы.
 - б) установления фазы заболевания (обострение или ремиссия).
 - в) выявления осложнений.
 - г) лечения.
 - д) всего вышеперечисленного.
6. Язвенной болезни с локализацией язвы в пилорическом отделе свойственны:
- а) наличие ранних болей.
 - б) редкие рецидивы заболевания.
 - в) изжога.
 - г) короткие и редкие ремиссии с частым осложнением кровотечением и стенозированием выходного отдела желудка.
 - д) все перечисленное верно.
7. Какое средство обладает цитопротективным действием при лечении язвенной болезни?
- а) облепиховое масло.
 - б) викалин.
 - в) платифиллин.
 - г) сукральфат.
 - д) солкосерил.
8. Какой лабораторный показатель наиболее информативен для подтверждения синдрома анемии?
- а) количество эритроцитов.
 - б) количество ретикулоцитов.
 - в) цветовой показатель.
 - г) уровень гемоглобина.
 - д) показатель гематокрита.
9. Наибольшее количество железа, используемое организмом для построения гемоглобина, содержится в следующих продуктах:
- а) печени.
 - б) гранатах.
 - в) рыбе.
 - г) телятине.
 - д) орехах.
10. Для железодефицитной анемии справедливо следующее утверждение: А.
- а) имеется сидеробластоз костного мозга.
 - б) осмотическая резистентность эритроцитов снижена.
 - в) лечебный эффект дает назначение сырой печени.
 - г) снижен цветовой показатель, что сочетается с микроцитозом.

д) все перечисленное верно.

Пример ситуационных задач

Задача 1.

Больной Д., 55 лет, учитель в средней школе, обратился на прием к участковому врачу с жалобами на ощущение перебоев в области сердца. Подобные ощущения отмечает около года. Однако в течение последнего месяца перебои участились, нередко сопровождаются слабостью и даже головокружением. Появление перебоев чаще связывает с физическими нагрузками. В анамнезе периодически приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, проходящие в состоянии покоя.

Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. АД - 140/95 мм рт. ст. Пульс - 74 в 1 мин., аритмичный. Границы сердца не изменены. Сердечные тоны несколько приглушены, аритмичны - на фоне регулярного ритма периодически определяется внеочередное сокращение или более длительный промежуток между сердечными сокращениями, ЧСС - 76 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дообследования больного.
3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику ведения больного.

Задача 2.

Больной С., 49 лет, шофер. На амбулаторном приеме жалуется на боли за грудиной с иррадиацией в левое плечо, лопатку. Боль приступообразная, возникающая во время быстрой ходьбы, сопровождается чувством страха, в покое быстро проходит. Болен в течение 2-х месяцев, лечился вначале у невропатолога с диагнозом "Межреберная невралгия". Принимал анальгин, горчичники, физиотерапевтические процедуры, но состояние не улучшилось. Длительно много курит. Страдает гипертонической болезнью. Отец и старший брат перенесли инфаркт миокарда.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Имеет избыточный вес. Над легкими ясный легочный звук, дыхание везикулярное. Незначительное расширение сердца влево. На верхушке сердца ослабление 1 тона, над аортой - акцент II тона. АД - 170/100 мм рт. ст. Пульс ритмичен, 88 в минуту, несколько напряжен. Органы брюшной полости без особенностей. ЭКГ в покое без особенностей.

1. Установите диагноз.
2. Наметьте план дополнительного обследования.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Назначьте лечение.

Примерные вопросы к зачету

Заболевания органов дыхания

1. Диагностика, лечение ОРВИ в поликлинических условиях.
2. Наиболее частые осложнения ОРВИ и тактика участкового терапевта.
3. Медикаментозная терапия и профилактика ОРВИ.
4. Какие симптомы позволяют поставить диагноз хронического бронхита и определить его клинические варианты.
5. Какие клиничко-инструментальные признаки свидетельствуют о бронхообструкции у больного.

6. Диагностические критерии бронхиальной астмы (БА).
7. Тактика ведения больных БА в поликлинических условиях.
8. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику при БА.
9. Организация и особенности лечения пневмонии в условиях поликлиники.
10. Клинико-инструментальные критерии диагноза хронической обструктивной болезни легких.

Заболевания сердечно-сосудистой системы

1. Методы обследования в поликлинике для установления диагноза нейроциркуляторной дистонии.
2. Дифференциальная диагностика при нейроциркуляторной дистонии.
3. Принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии нейроциркуляторной дистонии.
4. Дифференциальный диагноз кардиалгии и коронарного болевого синдрома в поликлинике.
5. Дифференциальный диагноз АГ у лиц молодого возраста в условиях поликлиники.
6. План обследования при впервые выявленной у пациента артериальной гипертензии.
7. Лечение больных с гипертонической болезнью в сочетании с другой патологией (ХОБЛ, сахарный диабет).
8. Принципы подбора медикаментозной и немедикаментозной терапии в поликлинических условиях.
9. Гипертонические кризы, диагностика и тактика ведения больных в поликлинических условиях.
10. Как в условиях поликлиники объективизировать диагноз ИБС (стабильная стенокардия напряжения и острый коронарный синдром).
11. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз ИБС.
12. Как определить функциональный класс стенокардии.
13. Тактика врача поликлиники при разных вариантах стенокардии.
14. Диагностика и дифференциальная диагностика неревматического миокардита в поликлинических условиях.
15. Ранние симптомы ХСН и тактика ведения больного в поликлинических условиях.
16. Первичная и вторичная профилактика при ИБС.
17. Вторичная профилактика при артериальной гипертензии.

Заболевания желудочно-кишечного тракта

1. Критерии диагностики разных форм гастритов.
2. Дифференцированное лечение больных в зависимости от формы хронического гастрита.
3. Программа обследования больных при острой диарее в поликлинических условиях.
4. Диагностика и лечение больных с ЯБ желудка и двенадцатиперстной кишки в поликлинических условиях.
5. Диагностика и лечение хронического некалькулезного холецистита.
6. Диагностика и лечение больных с дисфункцией желчевыводящих путей в поликлинических условиях.
7. Диагностика и лечение больных с хроническим панкреатитом в поликлинических условиях.
8. Диагностика и лечение больных с синдромом раздраженного кишечника.
9. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения больных с язвенной болезнью.

Заболевания опорно-двигательного аппарата

1. Диагностические критерии ревматоидного артрита.
2. Дифференциальную диагностику у больных с ревматоидным артритом.
3. Перечислите общие принципы терапии больных с ревматоидным артритом.

4. Каковы клинико-рентгенологические проявления у больных с остеоартрозом.
5. Перечислите средства базисной и симптоматической терапии у больных с остеоартрозом.
6. Перечислите классические клинико-лабораторные проявления подагры.
7. Лечебно-оздоровительные мероприятия, направленные на вторичную профилактику у больных с подагрой.

Заболевания почек

1. Каковы основные проявления острого гломерулонефрита.
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику при остром гломерулонефрите.
3. Диагностика и лечение обострения хронического пиелонефрита в поликлинических условиях.
4. Перечислите возможные осложнения и исходы у больных с хроническим пиелонефритом.
5. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику у больных с острым пиелонефритом.
6. Каковы клинико-лабораторные проявления, указывающие на развитие у больного хронической почечной недостаточности.
7. При каких заболеваниях почек и мочевыводящих путей требуется госпитализация больных.

Болезни системы крови

1. Каковы основные причины и клинико-гематологические проявления железодефицитной анемии у больных.
2. Перечислите препараты железа, назначение которых наиболее обосновано при железодефицитной анемии.
3. Дифференциальная диагностика при анемическом синдроме.
4. Перечислите основные лабораторные признаки гемолиза.

Заболевания эндокринной системы

1. Перечислите наиболее яркие клинические проявления гипертиреоза.
2. Каковы основные клинико-лабораторные проявления гипотиреоза у больных.
3. Сердечная патология у больных, страдающих гипер- и гипотиреозом.
4. Перечислите клинико-лабораторные проявления метаболического синдрома.
5. Укажите основные принципы терапии больных с метаболическим синдромом.
6. Перечислите основные лечебно-профилактические мероприятия, которые должны соблюдать больные с нарушенной толерантностью к глюкозе.
7. Каковы возможные сердечно-сосудистые осложнения и причины их возникновения у больных с ожирением.

Другая патология, встречающаяся в практике участкового терапевта

1. Синкопальные состояния и возможности установления их причин в поликлинических условиях.
2. Возможные причины и тактика обследования больных с длительным субфебрилитетом в поликлинических условиях.
3. Перечислите наиболее частые причины возникновения лихорадки неясного генеза (ЛНГ) и тактику обследования больных с диагностической целью в поликлинических условиях.
4. Соматическая патология и особенности ее лечения у беременных в поликлинических условиях.
5. Особенности течения соматических заболеваний у больных пожилого и старческого возраста.
6. Перечислите основные особенности и трудности обследования больных пожилого и старческого возраста в поликлинических условиях.

6. Примерные вопросы к экзамену (семестр 11):

1. Современное определение понятия «здоровья». Физиологический базис здоровья. Факторы, формирующие здоровье человека.
2. Исторический и современный взгляд на сущность здоровья. Адаптационная концепция здоровья. Уровни здоровья и их адаптационное обеспечение.
3. Критерии и методология оценки «уровней физического здоровья».
4. Современные представления о сущности болезни. Стадии формирования болезни (донозологические и преморбидные состояния), их взаимосвязь с адаптивным статусом организма. Виды и признаки болезней.
5. Факторы риска нарушения здоровья. Классификация. Наследственность и среда, как факторы формирования и нарушения здоровья.
6. Физические факторы окружающей среды, как факторы риска нарушения здоровья: биоритмальная активность, акклиматизация, метеозависимость.
7. Влияние солнечной радиации и ЭМП на состояние здоровья населения.
8. Химические факторы окружающей среды: острые и отдалённые эффекты воздействия токсикантов на организм.
9. Естественные и искусственные биогеохимические провинции. Эндемические болезни и их профилактика.
10. Биологические факторы окружающей среды: инфекции и борьба с ними.
11. Наследственные факторы формирования и нарушения здоровья. Роль внешней среды в провоцировании наследственной патологии.
12. Социально-психологические факторы формирования здоровья. Социальное благополучие как критерий здоровья. Значение психологической мотивации на здоровье в его формировании и сохранении.
13. Медицинское обеспечение как фактор сохранения здоровья. Вклад медицины и здравоохранения в здоровье населения.
14. Образ жизни: его биологические и социальные составляющие. Уровень жизни. Качество жизни. Стандарты качества жизни. Стил жизни.
15. Понятие «здорового образа жизни», его биологические и социальные корни, закономерности формирования здорового образа жизни семьи.
16. Технологии формирования здоровья, психолого-педагогические основы воспитания мотивации к здоровому образу жизни.
17. Медико-гигиенические аспекты формирования здоровья. Сохранение и укрепление с молодю адаптационного потенциала – залог будущего здоровья.
18. Физиолого-гигиенические основы сохранения здоровья. Тренировочный процесс как основа поддержания высокого адаптационного потенциала организма.
19. Методология оценки уровня физического развития человека. Физическое развитие – прямой показатель здоровья ребёнка. Значимость данного оценочного показателя в детском и зрелом возрасте.
20. Методология оценки хода процесса физического развития: понятие о биологическом и паспортном возрасте, методология его оценки интерпретация в детском и зрелом возрасте.
21. Оценка достигнутого состояния физического развития. Регрессионный и перцентильный анализ. Методология оценки физического развития ребёнка по шкалам регрессии.
22. Методология оценки физического состояния взрослого человека. Методика определения соматического, пульмонсоматического и кардиосоматического индексов. ИФС – интегральный показатель адаптационного потенциала основных систем жизнеобеспечения.
23. Методология комплексной оценки уровня физического здоровья взрослого человека. Балльная характеристика степени напряжения адаптации организма,

- неспецифической резистентности организма и адаптационного напряжения основных систем жизнеобеспечения.
24. Оценка физического состояния организма экспресс-методами. Оценка косвенных показателей здоровья индивидуума и коллектива.
 25. Научные основы профилактической деятельности ВОП/СВ. Определения понятий «профилактика», «медицинская профилактика». Виды профилактики и их реализация в практике семейного врача.
 26. Научные основы рационального питания населения. Понятие о нормах физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных групп населения. Принципы лечебного и профилактического питания. Диета и здоровье.
 27. Научные основы рационального двигательного режима. Движение и закаливание – главные факторы укрепления и сохранения здоровья. Современные принципы организации двигательного режима и закаливания населения.
 28. Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий. Принципы их профилактики среди различных контингентов населения.
 29. Здоровье – категория педагогическая. Технологии формирования здоровья. Психолого-педагогические основы здравосохранительного воспитания.
 30. Закономерности формирования здравосохранительной поведенческой мотивации в зависимости от возраста пациента. Роль семьи, детского дошкольного учреждения и школы в формировании здорового образа жизни. Место семейного врача в работе с пациентами и членами их семей.
 31. Суть и содержание гигиенического воспитания. Возрастные аспекты. Методология гигиенического обучения и воспитания.
 32. Методические приёмы работы с группой. Правила групповой коммуникации. Лекция. Групповая беседа. Фокус-группа.
 33. Методические приёмы индивидуальной коммуникации. Интервью. Анкетирование. Индивидуальное собеседование. Методические приёмы их организации, проведения и анализа результатов.
 34. Современные технологии управления сознанием человека: аутотренинг, гипноз, нейролингвистическое программирование, феномен Кашпировского, зомбирование, эффект 25-го кадра и др.
 35. Психическая саморегуляция в формировании мотиваций здравоохранительного поведения.
 36. Методы обследования в поликлинике для установления диагноза нейроциркуляторной дистонии.
 37. Дифференциальная диагностика при нейроциркуляторной дистонии.
 38. Принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии нейроциркуляторной дистонии.
 39. Дифференциальный диагноз кардиалгии и коронарного болевого синдрома в поликлинике.
 40. Дифференциальный диагноз АГ у лиц молодого возраста в условиях поликлиники.
 41. План обследования при впервые выявленной у пациента артериальной гипертонии.
 42. Лечение больных с гипертонической болезнью в сочетании с другой патологией (ХОБЛ, сахарный диабет).
 43. Принципы подбора медикаментозной и немедикаментозной терапии в поликлинических условиях.
 44. Гипертонические кризы, диагностика и тактика ведения больных в поликлинических условиях.
 45. Как в условиях поликлиники объективизировать диагноз ИБС (стабильная стенокардия напряжения и острый коронарный синдром).
 46. 11. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз ИБС.

47. Как определить функциональный класс стенокардии.
48. Тактика врача поликлиники при разных вариантах стенокардии.
49. Диагностика и дифференциальная диагностика неревматического миокардита в поликлинических условиях.
50. Ранние симптомы ХСН и тактика ведения больного в поликлинических условиях.
51. Первичная и вторичная профилактика при ИБС.
52. Вторичная профилактика при артериальной гипертонии.
53. Диагностика, лечение ОРВИ в поликлинических условиях.
54. Наиболее частые осложнения ОРВИ и тактика участкового терапевта.
55. Медикаментозная терапия и профилактика ОРВИ.
56. Какие симптомы позволяют поставить диагноз хронического бронхита и определить его клинические варианты.
57. Какие клинико-инструментальные признаки свидетельствуют о бронхообструкции у больного.
58. Диагностические критерии бронхиальной астмы (БА).
59. Тактика ведения больных БА в поликлинических условиях.
60. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику при БА.
61. Организация и особенности лечения пневмонии в условиях поликлиники.
62. Клинико-инструментальные критерии диагноза хронической обструктивной болезни легких.
63. Критерии диагностики разных форм гастритов.
64. Дифференцированное лечение больных в зависимости от формы хронического гастрита.
65. Программа обследования больных при острой диарее в поликлинических условиях.
66. Диагностика и лечение больных с ЯБ желудка и двенадцатиперстной кишки в поликлинических условиях.
67. Диагностика и лечение хронического некалькулезного холецистита.
68. Диагностика и лечение больных с дисфункцией желчевыводящих путей в поликлинических условиях.
69. Диагностика и лечение больных с хроническим панкреатитом в поликлинических условиях.
70. Диагностика и лечение больных с синдромом раздраженного кишечника.
71. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения больных с язвенной болезнью.
72. Диагностические критерии ревматоидного артрита.
73. Дифференциальную диагностику у больных с ревматоидным артритом.
74. Перечислите общие принципы терапии больных с ревматоидным артритом.
75. Каковы клинико-рентгенологические проявления у больных с остеоартрозом.
76. Перечислите средства базисной и симптоматической терапии у больных с остеоартрозом.
77. Перечислите классические клинико-лабораторные проявления подагры.
78. Лечебно-оздоровительные мероприятия, направленные на вторичную профилактику у больных с подагрой.
79. Каковы основные проявления острого гломерулонефрита.
80. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику при остром гломерулонефрите.
81. Диагностика и лечение обострения хронического пиелонефрита в поликлинических условиях.
82. Перечислите возможные осложнения и исходы у больных с хроническим пиелонефритом.
83. С чем следует проводить дифференциальную диагностику у больных с острым пиелонефритом.

84. Каковы клинико-лабораторные проявления хронической почечной недостаточности.
85. При каких заболеваниях почек и мочевыводящих путей требуется госпитализация больных.
86. Каковы основные причины и клинико-гематологические проявления железодефицитной анемии у больных.
87. Перечислите препараты железа, назначение которых наиболее обосновано при железодефицитной анемии.
88. Дифференциальная диагностика при анемическом синдроме.
89. Перечислите основные лабораторные признаки гемолиза.
90. Перечислите наиболее яркие клинические проявления гипертиреоза.
91. Каковы основные клинико-лабораторные проявления гипотиреоза у больных.
92. Сердечная патология у больных, страдающих гипер- и гипотиреозом.
93. Перечислите клинико-лабораторные проявления метаболического синдрома.
94. Укажите основные принципы терапии больных с метаболическим синдромом.
95. Каковы возможные сердечно-сосудистые осложнения и причины их возникновения у больных с ожирением.
96. Показания и тактика обследования больных с длительным субфебрилитетом в поликлинических условиях.
97. Перечислите наиболее частые причины возникновения лихорадки неясного генеза (ЛНГ) и тактику обследования больных с диагностической целью в поликлинических условиях.
98. Соматическая патология и особенности ее лечения у беременных в поликлинических условиях.
99. Особенности течения соматических заболеваний у больных пожилого и старческого возраста.
100. Особенности и трудности обследования больных пожилого и старческого возраста в поликлинических условиях.

Образец экзаменационного билета

Новгородский государственный университет имени Ярослава Мудрого
*Кафедра дополнительного профессионального образования и
поликлинической терапии*
Экзаменационный билет № 1

Дисциплина *Поликлиническая терапия*

Для специальности 31.05.01 - «Лечебное дело»

1. Факторы риска развития неинфекционных заболеваний и их коррекция. Формирование здорового образа жизни.
2. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста.
3. Бронхообструктивный синдром в практике участкового терапевта.
4. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме на догоспитальном этапе.

УТВЕРЖДАЮ
Зав. кафедрой:

Жмайлова С.В.

Технологическая карта
дисциплины «Поликлиническая терапия» для специальности лечебное дело
семестр – 9,10,11,12, ЗЕТ - 13, вид аттестации – зачет, экзамен, акад. часов - 468, баллов рейтинга 650

№ и наименование раздела дисциплины, КП/КР	№ недели сем.	Трудоемкость, ак. час					СРС	Форма текущего контроля успеваемости (в соотв. с паспортом ФОС)	Максим. кол-во баллов рейтинга
		Аудиторные занятия							
		ЛЕК	ПЗ	ЛР	АСРС				
9 семестр		18	36		18	18		100	
Раздел 1. Организация первичной медико-санитарной помощи населению.	9 сем	10	22		12	10	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	20 10 5 5	
Раздел 2. Первичная и вторичная профилактика наиболее распространенных заболеваний внутренних органов.	9 сем	8	14		6	8	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение Зачет	10 10 5 5 30	
10 семестр		18	72		30	54		200	
Раздел 3. Общие вопросы экспертизы трудоспособности.	10 сем.	6	20		8	12	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	20 10 5 5	
Раздел 4. Реабилитационные мероприятия при наиболее распространенных патологических состояниях.	10 сем.	6	18		8	14	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	20 10 5 5	

Раздел 5. Особенности ведения пациентов различных возрастных групп и беременных, имеющих соматические заболевания.	10 сем.	4	24		8	14	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	20 10 10 5
Раздел 6. Неотложные состояния в практике врача-терапевта участкового.	10 сем.	2	10		6	14	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение Зачет	20 10 10 5 30
11 семестр		18	54		24	72		200
Раздел 7. Заболевания органов дыхания в практике врача-терапевта участкового.	11 сем.	8	26		10	16	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	40 10 10 10
Раздел 8. Заболевания органов системы кровообращения в практике врача-терапевта участкового.	11 сем.	10	28		14	20	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме Реферативное сообщение	40 10 20 10
Экзамен						36	Собеседование	50
12 семестр		18	54		24	36		150
Раздел 9. Заболевания органов пищеварения в практике врача-терапевта участкового.	12 сем.	6	18		8	12	Собеседование Ситуационные задачи Разбор больного на приеме	20 10 10

							Реферативное сообщение	10
Раздел 10. Заболевания почек и мочевыводящих путей в практике врача-терапевта участкового.	12 сем.	6	16		8	12	Собеседование	10
							Ситуационные задачи	10
							Разбор больного на приеме	5
							Реферативное сообщение	5
Раздел 11. Синдромы: анемический, суставной и лихорадки неясного генеза в практике врача-терапевта участкового.	12 сем.	6	20		8	12	Собеседование	20
							Ситуационные задачи	10
							Разбор больного на приеме	5
							Реферативное сообщение	5
							Зачет	30
Итого:		72	216		96	180		650

В соответствии с Положениями «Об организации учебного процесса по образовательным программам высшего профессионального образования» и «О фонде оценочных средств для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации студентов и итоговой аттестации выпускников» перевод баллов рейтинга в традиционную систему оценок осуществляется по шкале:

9 семестр: «3» - 50-69 баллов
«4» - 70-89 балла
«5» - 90-100 баллов

10 семестр: «3» - 100-139 балла
«4» - 140-179 балла
«5» - 180-200 баллов

11 семестр: «3» - 75-104 балла
«4» - 105-134 балла
«5» - 135-150 баллов

12 семестр: «3» - 75-104 балла
«4» - 105-134 балла
«5» - 135-150 баллов

Экзамен: «3» - 25-34 балла
«4» - 35-44 балла
«5» - 45-50 баллов

Карта учебно-методического обеспечения

дисциплины «Поликлиническая терапия»
Для специальности 31.05.01 – лечебное дело

Форма обучения – дневная. Курс 5, 6; семестр 9,10,11,12

Всего часов – 13 зачетных единиц (468 часов): из них: лекции – 72 , практические занятия – 216, в том числе аудиторная СРС - 96, внеаудиторная СРС – 180 час.

Обеспечивающая кафедра – ДПОПТ

Таблица 1 – Обеспечение дисциплины учебными изданиями

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библи. НовГУ	Наличие в ЭБС
Учебники и учебные пособия			
1	Поликлиническая терапия : учеб. для вузов / Авт.:Б.Я.Барт и др.;Под ред.Б.Я.Барта. - М. : Академия, 2005, 2007. – 541 с	41	
2	Основы диагностики заболеваний внутренних органов: Учебное пособие / под. ред. Вебера В.Р.; НовГУ им. Ярослава Мудрого. - Великий Новгород, 2013. - 912 с.	70	
3	Маколкин В. И. Внутренние болезни: учебник: для высш. проф. образования / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов; М-во образования и науки РФ. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 764 с.	15	
Учебно-методические издания			
1	Рабочая программа дисциплины «Поликлиническая терапия»		www.novsu.ru
2	Лычев В.Г. Поликлиническая терапевтическая практика: Учеб.пособие для мед.вузов. - М. : Форум, 2009, 2012. – 422с.	14	

Таблица 2 – Информационное обеспечение учебной дисциплины

Название программного продукта, интернет-ресурса	Электронный адрес	Примечание
Справочник по клинической лабораторной диагностике [Электронный ресурс] : для спец. клин. лаб. диагностики, практикующих врачей всех спец., орг. здравоохранения, студентов мед. вузов и колледжей / Под ред.Ю.Ю.Елисеева. - М. : Равновесие, 2006. - 1 электрон. опт. диск (CD-ROM).	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ
Внутренние болезни / Учебник в 2-х томах, Под ред. Мухина И.Л., 2005 + CD-ROM	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ
Внутренние болезни: Учеб.с компакт-диск:В 2 т./ Р.А. Абдулхаков, В.Г. Авдеев, В.А. Алмазов и др.; Под ред.: Н.А.Мухина и др. — 2-е изд.,испр.и доп. — М.: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2007. — 649 с. + CD-ROM	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ
Диффузные болезни соединительной ткани [Электронный ресурс] : руководство для врачей / Беляева И. Б. [и др.] ; под ред. В. И. Мазурова. - М. : Медицинская кн., 2011. – 247 с.	CD-ROM	библиотека ИМО НовГУ

Таблица 3 – Дополнительная литература

№ п/п	Библиографическое описание* издания (автор, наименование, вид, место и год издания, кол. стр.)	Кол. экз. в библ. НовГУ	Наличие в ЭБС
1	Основы диагностики: Учебное пособие / Вебер В.Р., Гаевский Ю.Г., Копина М.Н. и др. / Под ред. Вебера В.Р. - М.: Медицина, 2008. – М.: Медицина, 2008. – 750 с.	112	
2	Лычев В.Г. Поликлиническая терапевтическая практика : Учеб.пособие для мед.вузов. - М. : Форум, 2009. – 422с.	10	
3	Сторожаков Г.И. Поликлиническая терапия : Учебник:Для мед.вузов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. – 701с.	2	
4	Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи : учеб. пособие / В. И. Маколкин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 295	1	
5	Основы внутренней медицины / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; под. ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 888 с.		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970427729.html?
6	Внутренние болезни: учебник. - 6-е изд., перераб. и доп. / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 768 с.:		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433355.html?
7	Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. :		http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970433256.html?
8	Данилова, Л. А. Анализы крови, мочи и других биологических жидкостей человека в различные возрастные периоды / Л. А. Данилова. - СПб. : Спецлит, 2014. - 111	2	
9	Вебер В.Р., Швецова Т.П. Лабораторные методы исследования. Диагностическое значение.- М.: ООО «МИА». Москва, 2008.– 496 с.	52	
10	Громнацкий Н.И. Внутренние болезни: учебник для студ. Мед.вузов – М.: Издательство “МИА ”; 2010.	2	
11	Внутренние болезни: Учебник; в 2 т./Под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, Н.А. Мухина. -3-е изд., испр. и доп.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012	I т. – 2 II т. – 2	
12	Внутренние болезни: учебник для вузов в 2 т/ авт.колл. Р.А. Абдулхаков, и др.), под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, И.Л. Мухина. 3е изд, испр. и доп. – М., ГЭОТАР-Медиа, 2012.	I т. – 2 II т. – 2	
13	Внутренние болезни: учебник для вузов в 2 т/ авт.колл. Р.А. Абдулхаков, и др.), под ред. В.С. Моисеева, А.И. Мартынова, И.Л. Мухина. 3е изд, испр. и доп. – М., ГЭОТАР-Медиа, 2013.	I т. – 2 II т. – 2	
14	Внутренние болезни: Учеб. пособие: Для мед.вузов/ М.В. Малишевский, Э.А. Кашуба, Э.А. Ортенберг и др.; Под ред. Малишевского М.В. – 2-е изд.,перераб.и доп. – Ростов н/Д:Феникс, 2007. – 815с.	30	
15	Внутренние болезни: Учеб.с компакт-диск:В 2 т./ Р.А. Абдулхаков, В.Г. Авдеев, В.А. Алмазов и др.; Под ред.: Н.А.Мухина и др. – 2-е изд.,испр.и доп. – М.: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2007. – 649 с. + CD-ROM	I т. – 1 II т. – 1	
16	Вебер В. Р. Неотложные состояния в практике семейного врача : учеб. пособие для послевуз. проф. образования врачей / В. Р. Вебер, Т. П. Швецова, Д. А. Швецов ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - 4-е изд., перераб. и доп. - Великий Новгород, 2014. - 329	10	

17	Вебер В. Р. Неотложные состояния в практике семейного врача : учеб. пособие для послевуз. проф. образования врачей / В. Р. Вебер, Т. П. Швецова, Д. А. Швецов ; Новгород. гос. ун-т им. Ярослава Мудрого. - 3-е изд., перераб. и доп. - Великий Новгород, 2011. - 329 с	12	
18	Воробьев А. С. Электрокардиография: пособие для самостоятельного изучения / А. С. Воробьев. - СПб. : СпецЛит, 2011. - 454	2	
19	Шулутко Б.И., Макаренко С.В. Стандарты диагностики и лечения внутренних болезней. 5-е издание. СПб.: ООО «Медкнига ЭЛБИ-СПб», Ренкор, 2009. - 699 с.	1	
20	Филоненко С. П. Боли в суставах. Дифференциальная диагностика: руководство / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 173 с.	1	
21	Болезни крови в амбулаторной практике : руководство / авт.: И. Л. Давыдкин [и др.] ; под ред. И. Л. Давыдкина. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с.	3	
22	Клеменков С. В. Врач общей практики. Поликлиническая терапия : учеб. пособие / С.В.Клеменков, М.М.Петрова. - Ростов н/Д : Феникс ; Красноярск : Издательские проекты, 2006. - 599 с.	21	
23	Голдбергер Ари Л. Клиническая электрокардиография. Наглядный подход = Clinical Electrocardiography. A Simplified Approach / А. Л. Голдберг ; пер. с англ. под ред. А. В. Струтынского. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 320 с. : ил.	2	

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года

Зав. кафедрой _____ С.В.Жмайлова
подпись И.О.Фамилия

Действительно для учебного года 20__/20__ уч года

Зав. кафедрой _____ С.В.Жмайлова
подпись И.О.Фамилия

СОГЛАСОВАНО

НБ НовГУ: _____
должность подпись расшифровка

«___» _____