



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.38 Поликлиническое дело

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело

Направленность (профиль): Лечебное дело

Квалификация (степень): Врач – лечебник

Форма обучения: очная

Факультет: медицинский

Кафедра: медицинских дисциплин и безопасности жизнедеятельности

	очная форма	очно-заочная форма	заочная форма
Курс	6		
Семестр/триместр	11, 12		

Лекции	30		
Лабораторные занятия			
Практические (семинарские) занятия	96		
в т. ч. практическая подготовка	4		
Форма(ы) промежуточной аттестации	экзамен – 0,3		
Контроль	9		
Иные формы работы			
Самостоятельная работа	80,7		

Всего часов: 216

Трудоемкость: 6 зачетных единиц.

Разработчик(и) рабочей программы: д.м.н. Сапожникова Н.Г.

I. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЙ РАЗДЕЛ

Цель изучения дисциплины: является формирование способности и готовности обучающегося по распознаванию, профилактике, лечению и реабилитации наиболее часто встречающихся и социально значимых острых и хронических заболеваний на этапе первичной медико-санитарной помощи (в условиях общей врачебной практики и амбулаторно-поликлинической помощи), необходимых для будущего становления врачей различных специальностей.

Задачи изучения дисциплины:

- Формирование практических навыков у студентов в области организации первичной медико-санитарной помощи.
- Овладение студентами навыками, необходимыми для проведения первичной, вторичной и третичной профилактики наиболее распространенных и социально значимых основных неинфекционных и инфекционных заболеваний, проведения противоэпидемической работы.
- Овладение студентами навыками, необходимыми для ведения пациентов разных возрастных, гендерных и социальных групп в условиях общей врачебной практики (гериатрических пациентов, беременных с экстрагенитальной патологией, подростков и др.).
- Овладение студентами навыками, необходимыми для организации реабилитационной помощи пациентам, взаимодействия со службой восстановительного лечения больных и инвалидов.
- Овладение студентами навыками, необходимыми для организации диспансерного наблюдения.
- Овладение студентами навыками, необходимыми для проведения экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности.
- Формирование практических профессиональных навыков у студентов общения с больным и членами его семьи с учетом этики и деонтологии в зависимости от выявленной патологии и характерологических особенностей пациентов.
- Овладение студентами навыками, необходимыми для заполнения учетно-отчетной документации в условиях поликлиники.

Место дисциплины в структуре ОПОП: реализуется в рамках обязательной части блока Б1. Дисциплины (модули).

Планируемые результаты обучения по дисциплине:

Код компетенции	Индикаторы достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-7	Знать: <ul style="list-style-type: none">– методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространенных заболеваниях;– группы лекарственных препаратов, применяемых для	Знает <ul style="list-style-type: none">– Схемы лечения в соответствии с выставленным диагнозом в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными

	<p>оказания медицинской помощи при лечении наиболее распространенных заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> – совместимость, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные; – особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах. 	<p>заболеваниями, различных возрастных и социальных групп, ко- и полиморбидной патологией;</p> <ul style="list-style-type: none"> – клиникофармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов, заболеваний и неотложных состояний у пациентов в амбулаторных условиях (с учетом разработанных национальных рекомендаций), полиморбидной патологии; – Особенности оказания медицинской помощи в неотложных формах
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – разрабатывать план лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и(или) медицинских изделий, немедикаментозного лечения. 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Назначать больным адекватное терапевтическое лечение в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара в соответствии с выставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии больным с инфекционными и неинфекционными заболеваниями, различных возрастных и социальных групп, ко- и полиморбидной патологией; – оценивать эффективность и безопасность проводимого амбулаторного лечения; – применять различные способы введения лекарственных препаратов в амбулаторных условиях
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками разработки плана лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками 	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Навыком проведения лечения на амбулаторном этапе больных с различной наиболее часто встречающейся терапевтической и смежной патологией, навыком

	<p>оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме пациентам, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыками оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов с наиболее распространенными заболеваниями; 	<p>использования возможности стационарозамещающих технологий при оказании помощи больным терапевтического профиля (показания и противопоказания к направлению в дневной стационар поликлиники, оказание помощи в условиях стационара на дому);</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценки состояния патологического процесса в организме человека с целью дальнейшего назначения лекарственных препаратов в амбулаторных условиях; - назначения лекарственных препаратов в амбулаторных условиях с учетом разработанных современных клинических рекомендации, - выбора способа введения лекарственных препаратов, применяемых в амбулаторных условиях; – оценки побочных эффектов лекарственной терапии – навыками оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме
ОПК-8	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента; – признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; – правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу; – мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и 	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методику проведения медико-социальной экспертизы; – основы организации: работы органов социального обеспечения и службы милосердия, помощи престарелым, инвалидам, хроническим больным, медико-психологической помощи пациентам с учетом их возрастных особенностей, работы дневного стационара в поликлинике; – анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности, структуру инвалидности; – алгоритм выбора природных лечебных факторов, немедикаментозной и

	<p>противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.</p>	<p>медикаментозной терапии, реабилитацию при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях в практике врача общей практики;</p> <ul style="list-style-type: none"> показания и противопоказания для санаторно-курортного, физиотерапевтического лечения, принципы лечебного питания, физической активности – тренирующие режимы;
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; назначать санаторно-курортное лечение пациенту, 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности; правильно оформлять документы по экспертизе нетрудоспособности; проводить реабилитационную деятельность у больных с различной терапевтической патологией, санаторно-курортный отбор; составить программу медицинской, психологической и профессиональной реабилитации пациентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями внутренних органов. Определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии, других средств немедикаментозной терапии, использовать основные курортные факторы при лечении взрослого населения и подростков; контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий

	<p>нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. 	
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; – навыками выполнения мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями 	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками своевременного выявления признаков инвалидности, прогноза группы, оформления документов для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ); – Навыком проведения реабилитационной деятельности у больных с различной терапевтической патологией (навыки отрабатываются в отделениях восстановительной медицины/реабилитации и стационарозамещающих структурах). – Навыками использования основных курортных факторов

	<p>(протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками оценки эффективности и безопасности мероприятий реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. 	<p>при лечении взрослого населения и подростков, заполнения санаторнокурортных карт</p> <ul style="list-style-type: none"> – оценкой качества оказания проведения реабилитационных мероприятий
ПКС-1	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – особенности диагностики и лечения пациентов в неотложной и экстренной формах; – особенности проведения обследования пациента с целью установления диагноза; – особенности лечения пациентов с различными нозологическими формами; – особенности организации контроля эффективности и безопасности проводимой терапии; – особенности организации и проведения медицинских осмотров, осуществления диспансерного наблюдения и диспансеризации взрослого населения в соответствии с действующими нормативными правовыми актами; – особенности проведения медицинских экспертиз, выполнения мероприятий медицинской реабилитации в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями. 	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> – основы Законодательства по охране здоровья граждан РФ; – права и обязанности врача первичного звена здравоохранения, анализировать показатели его работы; – принципы организации приема пациентов в поликлинике и на дому, методологию постановки диагноза; – семиотику и дифференциальную диагностику заболеваний, международную классификацию (ВОЗ) о причинах болезни и смерти – тактику клинического обследования больного на догоспитальном этапе, диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения, при направлении на госпитализацию, в дневной стационар, на санаторно-курортное лечение, в реабилитационные центры, при оказании гериатрической и паллиативной помощи; – методику обследования больных на дому; – оперативную, учетно-отчетную

		<p>документацию;</p> <ul style="list-style-type: none"> – Принципы диспансеризации населения, способы проведения профилактических медицинских осмотров;
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; – выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной и экстренной форме; – осуществлять комплекс мероприятий, направленных на проведение обследования пациентов и постановку диагноза; – составлять план лечения заболевания и состояния, назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание, назначать немедикаментозное лечение пациенту пациента в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника, с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – приводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и диспансерное наблюдение; 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – в ограниченное время качественно провести опрос и осмотр пациента и выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз; – определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза; – интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования; – составить план обследования, лечения и профилактики конкретного больного; – определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке; – Проводить диспансеризацию, оформить первичную и текущую документацию, проводить профилактические медицинские осмотры, также проводить с прикрепленным населением профилактические мероприятия по предупреждению возникновения наиболее часто встречающихся заболеваний;

	<ul style="list-style-type: none"> – оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания. 	
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками определения основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний на основании сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза, физикального обследования и результатов дополнительных методов исследования с целью установления диагноза в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; – навыками назначения лечения и ведения пациента в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника; – навыками оказания медицинской помощи пациенту в неотложной или экстренной формах; – навыками проведения и контроля эффективности профилактических осмотров и диспансерного наблюдения; – навыками организации контроля эффективности и безопасности проводимой терапии. 	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками сбора клинического обследования пациента и оформления амбулаторной карты больного. – правильным ведением медицинской документации; – оценками состояния здоровья; – методами общеклинического обследования; -интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; – алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту – алгоритмом дифференциального и клинического диагноза – Навыками проведения с прикрепленным населением мероприятий по первичной и вторичной профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний, требующих терапевтического лечения (на основе доказательной медицины); – навыками проведения диспансеризации - сроки, длительность наблюдения, характеристика мероприятий, оценка эффективности диспансеризации по разработанным критериям, оформления контрольной карты диспансерного наблюдения пациентов; составления программы и проведения занятий в школах для здоровых и больных (АГ, ИБС и т.д.) и отделениях профилактики.
ПКС-2	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила оформления и 	<p>Знает:</p> <ul style="list-style-type: none"> – методику анализа состояния

	<p>особенности ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа, в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника; – организацию работы, оборудование и оснащение медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника; – требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях. 	<p>здоровья прикрепленного контингента и оперативную, отчетную и учетную документацию врача первичного звена здравоохранения;</p> <ul style="list-style-type: none"> – основные нормативнотехнические документы по охране здоровья взрослого и женского населения; – деятельность органов и учреждений системы охраны материнства и детства (ОМД), медицинскую документацию применяемую на догоспитальном этапе и правила ее заполнения (формы информированного согласия, амбулаторная карта, направления на МСЭ, рецепты, документы о временной нетрудоспособности и т.д.) – организацию работы младшего и среднего медицинского персонала в амбулаторно-поликлинических условиях; – Требования охраны труда, техники безопасности и пожарной безопасности, порядок действия в чрезвычайных ситуациях в медицинских организациях; – Правила оформления медицинской документации в медицинских организациях амбулаторно-поликлинического профиля;
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> – составлять план работы и отчет о работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа и контролировать качество ее ведения; – проводить анализ медико-статистических показателей 	<p>Умеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – планировать, организовывать и проводить диспансеризацию, определять группу здоровья, определять план первичной и вторичной профилактики, оформлять первичную и текущую документацию, оценивать эффективность диспансеризации; – выписать рецепты (с учетом

	<p>заболеваемости;</p> <ul style="list-style-type: none"> – использовать в своей работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»; – осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала; – использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. 	<p>социальных прав на льготные лекарства) на обычные лекарства, наркотические и приравненные к ним средства;</p> <ul style="list-style-type: none"> – правильно оформлять документы по экспертизе нетрудоспособности – использовать в работе нормативные документы, регулирующие вопросы организации здравоохранения различного уровня – заполнять документы по охране здоровья взрослого и женского населения; медицинскую документацию применяемую на догоспитальном этапе и правила ее заполнения (формы информированного согласия, амбулаторная карта, направления на МСЭ, рецепты, документы о временной нетрудоспособности и т.д.) – использовать медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» в своей работе. – Использовать правовые нормы, правила врачебной этики и медицинской деонтологии, законы и нормативно правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, в.т.ч. соблюдение врачебной тайны.
	<p>Владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками составления плана работы и отчета о своей работе – навыками ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – навыками контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении средним медицинским персоналом; – навыками использования информационных систем в сфере здравоохранения и 	<p>Владеет:</p> <ul style="list-style-type: none"> – навыками заполнения медицинской документации (формы информированного согласия, амбулаторной карты, экстренного извещения, направления на госпитализацию и консультации, документы о временной нетрудоспособности – методикой составления плана работы и отчета о своей работе, – навыками контроля выполнения средним медицинским персоналом врачебных назначений

	<p>информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;</p> <p>– навыками использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.</p>	<p>– правовыми нормами, правилами врачебной этики и медицинской деонтологии, законами и нормативными правовыми актами по работе с конфиденциальной информацией, в.т.ч. соблюдение врачебной тайны.</p>
--	---	--

II. СОДЕРЖАНИЕ И ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ

с указанием количества часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу

Очная форма обучения

№ п/п	Наименование разделов и тем	Всего	Аудиторные занятия			Сам. раб.
			ЛК	ПЗ	ЛБ	
1.	Раздел 1. Организационные аспекты деятельности терапевта поликлиники	56	7	28		21
2.	Тема 1. Организация поликлинической терапевтической службы в РФ. Основы общей врачебной практики	8	1	4		3
3.	Тема 2. Клинико-экспертная работа и принципы медико-социальной экспертизы в амбулаторной практике	8	1	4		3
4.	Тема 3. Организация диспансеризации населения. Профилактические медицинские осмотры. Работа центров здоровья	8	1	4		3
5.	Тема 4. Основы паллиативной медицины. Организация паллиативной помощи населения	8	1	4		3
6.	Тема 5. Ведение больных с терминальными стадиями опухолевого процесса в поликлинике.	8	1	4		3
7.	Тема 6. Основы восстановительной медицины (организация восстановительного лечения и реабилитации; использование современных оздоровительных и реабилитационных технологий в профилактике заболеваний; принципы и методы, показания, противопоказания)	8	1	4		3
8.	Тема 7. Основы санаторно-курортного отбора	8	1	4		3
9.	Раздел 2 Основы медицинской профилактики	88	11	44		33
10.	Тема 8. Понятие о медицинской профилактике. Скрининг. Уровни профилактики заболеваний. Факторы, определяющие здоровье. Концепция факторов риска. Формирование здорового образа жизни	8	1	4		3
11.	Тема 9. Понятие о суммарном риске. Шкалы риска. Метаболические факторы риска: дислипидемия, гипергликемия, гиперурикемия и др. Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний	8	1	4		3
12.	Тема 10. Виды медицинских профилактических услуг.	8	1	4		3

	Профилактическое консультирование (краткое, индивидуальное, углубленное, школы пациентов)					
13.	Тема 11 Коммуникативные навыки в деятельности участкового терапевта	8	1	4		3
14.	Тема 12. Нутритивный статус пациента и основы рационального питания	8	1	4		3
15.	Тема 13. Психологические факторы риска: Характеристика, методы диагностики. Методы оценки и преодоления стресса. Тревожно - депрессивный синдром и астении	8	1	4		3
16.	Тема 14. Физическая активность и здоровье. Понятие о достаточной и не - достаточной физической активности для улучшения здоровья Методы оценки физической активности	8	1	4		3
17.	Тема 15. Алиментарно-зависимые факторы риска. Основы лечебного питания .	8	1	4		3
18.	Тема 16. Алкоголь и здоровье: оценка степени зависимости. Подходы к профилактике. Основы краткого профилактического консультирования Курение, медико-социальное значение. Табачная зависимость : профилактика и лечение. Основы краткого профилактического консультирования	8	1	4		3
19.	Тема 17. Профилактические технологии при онкологических заболеваниях. Канцерпревенция .	8	1	4		3
20.	Тема 18. Профилактика ОНМК	8	1	4		3
21.	<i>Итого за 11 семестр</i>	144	18	72		54
22.	Раздел 3. Наиболее распространенные заболевания внутренних органов в амбулаторнополиклинической практике терапевта: факторы риска, особенности диагностики, тактика ведения, восстановительное лечение, диспансеризация	45	9	18		18
23.	Тема 19. Наиболее распространенные болезни органов дыхания на амбулаторно-поликлиническом этапе. Бронхообструктивный синдром в практике терапевта поликлиники	5	1	2		2
24.	Тема 20. Артериальная гипертензия и нейроциркуляторная дистония в практике терапевта поликлиники. « Д » наблюдение и ХИБС.	5	1	2		2
25.	Тема 21 Застойная сердечная недостаточность и вопросы превентивной кардиологии. « Д » наблюдение пациентов	5	1	2		2
26.	Тема 22. Превентивная гастроэнтерология в амбулаторно - поликлинической практике: заболевания пищевода и желудка .Превентивная гастроэнтерология в амбулаторно - поликлинической практике: функциональные и воспалительные заболевания кишечника	5	1	2		2
27.	Тема 23. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей в практике терапевта	5	1	2		2

	поликлиники: факторы риска, особенности диагностики, тактика ведения, восстановительное лечение, диспансеризация . Заболевания печени в практике терапевта поликлиники. Вопросы превентивной гепатологии					
28.	Тема 24. Ведение больных с наиболее распространёнными заболеваниями почек и вопросы превентивной нефрологии . Суставной синдром в практике терапевта поликлиники	5	1	2		2
29.	Тема 25. Метаболический синдром и ожирение в амбулаторно - поликлинической практике терапевта: диагностика и профилактические технологии, лечение	5	1	2		2
30.	Тема 26. .ОРВИ в амбулаторной практике. Синдром боли в горле в амбулаторной практике в амбулаторной практике.	5	1	2		2
31.	Тема 27. Инфекционные заболевания в амбулаторной практике	5	1	2		2
32.	Раздел 4. Особенности организации и оказания медицинской помощи пациентам разных возрастных и социальных групп на амбулаторно-поликлиническом этапе	17,7	3	6		8,7
33.	Тема 28. Особенности течения и лечения соматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте.	5	1	2		2
34.	Тема 29. Профилактическая помощь мужчинам и женщинам. Основы гендерной медицины. Климактерический период и заболевания внутренних органов в практике участкового терапевта	5	1	2		2
35.	Тема 30. Экстрагенитальная патология и беременность	7,7	1	2		4,7
36.	контроль	9				
37.	<i>Форма отчетности</i>	0,3				
38.	<i>Итого за 12 семестр</i>	72	12	24		26,7
39.	в т.ч. практическая подготовка	4				
40.	ИТОГО:	216	30	96		80,7

Очно-заочная форма обучения

(не реализуется)

Заочная форма обучения

(не реализуется)

III. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Текущая аттестация проводится в форме контрольной работы, теста, реферата, творческого задания, кейса и др.

Типовой вариант контрольной работы

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 1

Мужчина 54 лет впервые обратился к врачу общей практики с целью диспансеризации. Он отрицает наличие каких-либо хронических заболеваний и не принимает никаких лекарственных средств. Его отец умер в возрасте 74 лет от острого инфаркта миокарда. Его мать жива, ей в настоящее время 80 лет, получает лечение по поводу артериальной гипертензии. У него есть младшие родные брат и сестра, в отношении которых он утверждает, что они не страдают никакими хроническими заболеваниями. Пациент не курит, не употребляет алкоголь, никогда не применял наркотические средства. Он ведет малоподвижный образ жизни, работает финансовым советником, не занимается физическими упражнениями. При объективном физикальном исследовании не отмечается отклонений от нормы по всем органам и системам. ЧСС – 80 ударов в минуту, АД – 127/82 мм.рт.ст., ЧДД 18 в минуту. Рост 170 см, масса тела 86 кг, индекс массы тела (ИМТ) 29,8 кг/м², окружность талии 98 см.

Вопросы:

1. Какие дополнительные исследования в рамках первого этапа диспансеризации следует провести данному пациенту (после опроса на выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, антропометрии и измерения АД)?
2. Какие исследования необходимо провести для выявления суммарного сердечнососудистого риска у данного пациента?
3. Какие исследования в рамках первого и второго этапов диспансеризации направлены на скрининг онкопатологии у данного пациента?
4. По результатам дополнительных исследований в рамках первого этапа диспансеризации у данного пациента уровень общего холестерина крови 3,4 ммоль/л, уровень глюкозы крови 4,1 ммоль/л, ЭКГ без отклонений от нормы. Оцените, каков суммарный сердечно-сосудистый риск для данного пациента (по SCORE)?
5. Какие рекомендации по изменению образа жизни Вы дадите пациенту?

СИТУАЦИОННАЯ ЗАДАЧА 2

Мужчина 39 лет проходит профилактический медицинский осмотр в рамках диспансеризации. Жалобы на периодический кашель по утрам с небольшим количеством слизистой мокроты. В анамнезе – частые ОРВИ, бронхиты, хронические заболевания отрицает. Имеется длительный стаж курения (индекс курильщика - 21 пачка/лет). При осмотре: состояние удовлетворительное, нормостенического телосложения. ИМТ – 24 кг/м². Кожные покровы чистые, обычной окраски. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС - 70 ударов в мин., АД - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Отеков нет. В анализах: общий холестерин – 4,8 ммоль/л, глюкоза крови - 5,2 ммоль/л. ЭКГ – норма. Абсолютный сердечно-сосудистый риск (SCORE) = 1% (низкий).

Вопросы:

1. Определите группу здоровья пациента. Обоснуйте свой ответ.
2. Нуждается ли пациент в направлении на второй этап диспансеризации? Какое обследование необходимо провести? Обоснуйте свой ответ.
3. Перечислите спирометрические признаки бронхиальной обструкции. Опишите тактику врача при обнаружении нарушений функции лёгких по обструктивному типу.
4. Составьте план индивидуального профилактического консультирования.
5. Предложите пациенту способы отказа от курения.

Примерная тематика рефератов

1. Внезапная смерть при ИБС. Факторы риска. Методы профилактики.

2. Симптоматические артериальные гипертензии – новые методы обследования.
3. Осложнения инфаркта миокарда.
4. Кардиомиопатии – особенности лечения и обследования на современном этапе.
5. Перикардиты – особенности этиологии, диагностики и лечения.
6. Нарушения ритма сердца: классификация, методы диагностики.
7. Врожденные пороки сердца.
8. Приобретенные пороки сердца.
9. Ревматоидный артрит – современные препараты и для лечения.
10. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева)
11. Болезнь Рейтера.
12. Псориатический артрит.
13. Подагра.
14. Системная красная волчанка - особенности лечения и обследования на современном этапе.
15. Системная склеродермия - особенности лечения и обследования на современном этапе.
16. Дерматомиозит и полимиозит.
17. Болезнь и синдром Шегрена.
18. Системные васкулиты.
19. Интерстициальная болезнь легких.
20. Саркоидоз.

Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме экзамена с использованием следующих оценочных материалов: *перечень вопросов к экзамену.*

.Вопросы к экзамену (12 семестр, очная форма обучения)

1. Организация поликлинической терапевтической службы в РФ. Основы общей врачебной практики
2. Клинико-экспертная работа и принципы медико-социальной экспертизы в амбулаторной практике
3. Организация диспансеризации населения. Профилактические медицинские осмотры. Работа центров здоровья
4. Основы паллиативной медицины. Организация паллиативной помощи населения
5. Ведение больных с терминальными стадиями опухолевого процесса в поликлинике.
6. Основы восстановительной медицины (организация восстановительного лечения и реабилитации; использование современных оздоровительных и реабилитационных технологий в профилактике заболеваний; принципы и методы, показания, противопоказания)
7. Основы санаторно-курортного отбора
8. Понятие о медицинской профилактике. Скрининг. Уровни профилактики заболеваний. Факторы, определяющие здоровье. Концепция факторов риска. Формирование здорового образа жизни
9. Понятие о суммарном риске. Шкалы риска. Метаболические факторы риска: дислипидемия, гипергликемия, гиперурикемия и др. Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний
10. Виды медицинских профилактических услуг. Профилактическое консультирование (краткое, индивидуальное, углубленное, школы пациентов)
11. Коммуникативные навыки в деятельности участкового терапевта
12. Нутритивный статус пациента и основы рационального питания
13. Психологические факторы риска: Характеристика, методы диагностики. Методы оценки и преодоления стресса. Тревожно - депрессивный синдром и астении

14. Физическая активность и здоровье. Понятие о достаточной и не - достаточной физической активности для улучшения здоровья Методы оценки физической активности
15. Алиментарно-зависимые факторы риска. Основы лечебного питания .
16. Алкоголь и здоровье: оценка степени зависимости. Подходы к профилактике. Основы краткого профилактического консультирования Курение, медико-социальное значение. Табачная зависимость : профилактика и лечение. Основы краткого профилактического консультирования
17. Профилактические технологии при онкологических заболеваниях. Канцерпревенция .
18. Профилактика ОНМК
19. Организация работы поликлиники: основные документы, используемые в работе участкового врача. Отчетно-учетная документация поликлиники: перечень документов, требования к оформлению медицинской карты амбулаторного больного, оформление текущей документации, составление и анализ годового отчета, выписывание рецептов.
20. Стационарозамещающие технологии (понятие, порядок организации и оказания медицинской помощи пациентам терапевтического профиля и со смежной патологией)
21. Организация и проведение диспансеризации взрослого населения: нормативно-правовая база, группы диспансерного наблюдения пациентов терапевтического профиля.
22. Экспертиза временной нетрудоспособности: нормативно-инструктивные документы, организация и проведение. Понятие о КЭК, ее задачи и функции.
23. Экспертиза стойкой нетрудоспособности: определение и порядок направления пациентов на МСЭ. Понятие о группах инвалидности. МСЭ при основных терапевтических заболеваниях.
24. Инвалидность и ее правовые последствия. Медико-социальная защита больных и инвалидов. Основы деонтологии и медицинская этика в паллиативной медицине.
25. Основы паллиативной медицины. Организация паллиативной помощи. Ведение больных с терминальными стадиями опухолевого процесса.
26. Неотложная помощь и ее организация на догоспитальном этапе при наиболее часто встречающихся urgentных состояниях.
27. Концепция факторов риска основных хронических неинфекционных заболеваний. Первичная и вторичная профилактика терапевтических заболеваний. Порядок оказания профилактической помощи населению.
28. Основы восстановительной медицины: организация реабилитационных мероприятий, использование современных оздоровительных и реабилитационных технологий, методы реабилитации. Санаторно-курортный отбор.
29. Формирование здорового образа жизни. Принципы краткого профилактического консультирования при основных терапевтических заболеваниях (болезнях системы кровообращения, органов дыхания).
30. Формирование здорового образа жизни. Принципы краткого профилактического консультирования при основных терапевтических заболеваниях (болезнях органов пищеварения, ревматологической патологии, болезнях почек и т.д.).
31. Санитарно-просветительная работа участкового терапевта. Организация профилактического консультирования пациентов в условиях поликлиники на примере работы «Школы здоровья для пациентов» и «Школы больных»
32. Профилактические технологии при эндокринных заболеваниях (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы, остеопороз).
33. Лечебное питание пациентов с наиболее распространенными заболеваниями внутренних органов на амбулаторно-поликлиническом этапе: номенклатура диет, принципы, показания к назначению.
34. Витаминно-минеральная недостаточность: клиника, диагностика, профилактика и лечение. Основы краткого профилактического консультирования.

35. Противоэпидемическая работа участкового терапевта
36. Классификация артериальной гипертензии (стадии, степени). Стратификация риска ССО. Дифференциальный диагноз.
37. Диагностические критерии и признаки субклинического поражения органов-мишеней и ассоциированных клинических состояний. Критерии ГЛЖ по ЭКГ и ЭхоКГ. Понятие диастолической дисфункции ЛЖ.
38. Тактика ведения пациентов с эссенциальной артериальной гипертензией. Первичная и вторичная профилактика.
39. Лечение артериальной гипертензии. Основные группы лекарственных препаратов для лечения артериальной гипертензии. Особенности лечения пациентов артериальной гипертензией в сочетании с ИБС, ХОБЛ, сахарным диабетом.
40. Гипертонические кризы: определение, классификация, клиническая картина, лечение.
41. Гипертонические кризы: особенности течения у лиц пожилого возраста. Осложнения. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации.
42. Метаболический синдром: диагностические критерии. Лечение пациентов с метаболическим синдромом. Вторичная профилактика.
43. Роль врача-терапевта поликлиники в ранней диагностике наиболее распространенных хронических неинфекционных заболеваний внутренних органов. Алгоритмизированный подход.
44. Этиология и клиника различных острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ). План исследования пациента с ОРВИ, формулировка диагноза.
45. Лечение в амбулаторных условиях ОРВИ, антибактериальная терапия, показания к госпитализации.
46. Острый тонзиллит (ангина): определение понятия, этиология, патогенез, классификация, клиника, осложнения. План обследования пациента с ангиной.
47. Лечение ангины. Показания к госпитализации пациента с ангиной.
48. Острый бронхит. Этиология, клиническая картина. План обследования. Формулировка диагноза. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях.
49. Внегоспитальная пневмония. Определение. Этиология, патогенез. Клиника. Классификация. План обследования. Формулировка диагноза. Лечение в амбулаторных условиях.
50. Врачебная тактика участкового терапевта при осложнениях пневмонии.
51. Показания к госпитализации.
52. Неотложная помощь на догоспитальном этапе при инфекционно-токсическом шоке.
53. Кашлевой синдром. Особенности ведения пациентов в амбулаторно - поликлинических условиях.
54. ХОБЛ: определение, причины, классификация, фенотипы, клиника, диагностика.
55. Лечение ХОБЛ. Характеристика препаратов, используемых при лечении (бронхолитики, ИГКС и другие). Схемы базисной лекарственной терапии. Показания для госпитализации.
56. Алгоритм ведения пациента с ХОБЛ. Критерии обострения ХОБЛ, лечение обострений. Диспансерное наблюдение пациентов с ХОБЛ.
57. Бронхиальная астма: определение, классификация, диагностика, дифференциальная диагностика.
58. Бронхиальная астма: фенотипы бронхиальной астмы. Лечение бронхиальной астмы (характеристика препаратов, используемых для лечения). Принципы ступенчатой терапии. Показания для аллергенспецифической иммунотерапии.
59. Бронхиальная астма: определение, факторы риска. Критерии диагностики. Вторичная профилактика. Диспансерное наблюдение. Школа для больных БА.
60. Факторы риска развития ИБС. Профилактика коронарных событий.(лекарственные средства, улучшающие прогноз).

61. ИБС: классификация. Диспансерное наблюдение и лечение пациентов, перенесших инфаркт миокарда. Экспертиза трудоспособности.
62. Особенности течения и лечения ИБС у пациентов с сахарным диабетом. Методы коррекции дислипидемии.
63. ИБС: классификация, методы диагностики, тактика ведения пациентов в условиях поликлиники. Вторичная профилактика.
64. Медикаментозная терапия стенокардии. Антиишемические средства (лекарственные средства, улучшающие симптомы заболевания)
65. Острый коронарный синдром: клиническая картина, диагностика, тактика ведения пациента с ОКС.
66. Кардиореабилитация: цели, этапы и методы (медикаментозные, физические, психологические).
67. Нарушения ритма сердца. Классификация тахиаритмий. Тактика ведения пациентов с нарушениями ритма.
68. Нарушения проводимости сердца. Классификация брадиаритмий. Тактика ведения пациентов с нарушением проводимости.
69. Фибрилляция предсердий. Классификация. Лечение и тактика ведения пациентов с фибрилляцией предсердий в условиях поликлиники.
70. Современная антикоагулянтная терапия при фибрилляции предсердий. Показания к хирургическому лечению ФП.
71. ТЭЛА. Диагностика. Профилактика ТЭЛА. Ведение пациентов, перенесших ТЭЛА, в условиях поликлиники.
72. Легочная гипертензия: клиника, этиология, диагностика и тактика ведения пациентов.
73. Обеспечение физической активности гражданам, имеющим ограничения в состоянии здоровья.
74. Оказание помощи пациентам по отказу от курения. Стратегия «5А» в выявлении и лечении курильщиков. Оценка степени никотиновой зависимости. Возможности терапии.
75. Основные принципы здорового питания. Правильный режим питания. Особенности питания при заболеваниях сердца и сосудов.
76. Хроническая сердечная недостаточность. Классификация, особенности диагностики.
77. Хроническая сердечная недостаточность. Особенности ведения пациентов с ХСН в амбулаторных условиях.
78. Приобретенные пороки сердца у взрослых. Аортальный стеноз: клиника, диагностика, показания к оперативному лечению, медикаментозная терапия. Идиопатический гипертрофический субаортальный стеноз. Клиника. Диагностика, тактика и особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Аортальная недостаточность: клиника, диагностика, показания к оперативному лечению, медикаментозная терапия.
79. Приобретенные пороки сердца у взрослых. Митральный стеноз: клиника, диагностика, показания к оперативному лечению, медикаментозная терапия. Митральная недостаточность: клиника, диагностика, показания к оперативному лечению, медикаментозная терапия
80. Инфекционный эндокардит: ранняя диагностика. Критерии диагноза. Роль трансторакальной и чреспищеводной ЭхоКГ в диагностике заболевания
81. Клиническая характеристика анемического синдрома. План обследования пациентов с анемическим синдромом в амбулаторных условиях.
82. Железодефицитная анемия. Дифференциальная диагностика с другими гипохромными анемиями. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях.
83. В-12 дефицитная и фолиево-дефицитная анемия. Клиника. Диагностика в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях.

84. Гипо- и апластическая анемии. Клиника. Диагностика в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Лечение в амбулаторных условиях.
85. Анемия как клинический синдром гемобластозов. Диагностика гемобластозов в условиях поликлиники. Дифференциальный диагноз гемобластозов.
86. Диспепсический синдром (симптомы, патогенез). Круг заболеваний, сопровождающихся этими симптомами, план обследования пациента в амбулаторных условиях.
87. Причины и виды болей в животе, их патогенез. Понятия об острой и хронической абдоминальной боли, «остром животе». Круг заболеваний, обуславливающих эту боль.
88. Мальабсорбция, мальдигестия и мальнутриция: понятия, патогенез. Дифференциальная диагностика уровня поражения кишечника (тонкий, толстый).
89. Общие принципы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся абдоминальной болью и диспепсическим синдромом. План обследования пациента при подозрении на заболевание кишечника.
90. Синдром раздраженной кишки: диагностические критерии, общие принципы лечения и реабилитации пациентов, профилактика.
91. Симптоматическая терапия диспепсического синдрома. Показания к назначению прокинетики, спазмолитиков, слабительных и обстипирующих средств.
92. Неотложная медицинская помощь и врачебная тактика в амбулаторных условиях при «остром животе» и абдоминальной боли.
93. Функциональная диспепсия, хронический гастрит, пептическая язва. План обследования пациентов в амбулаторных условиях, формулировка диагноза. Показания к госпитализации.
94. Основные принципы лечения пациентов с функциональной диспепсией, хроническим гастритом и пептической язвой в амбулаторных условиях.
95. Неотложная медицинская помощь при острых болях в животе и подозрении на желудочно-кишечное кровотечение в амбулаторных условиях.
96. Функциональные билиарные расстройства, хронический холецистит, хронический панкреатит, клинические проявления, формулировка диагноза. План обследования пациентов в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации.
97. Основные принципы лечения пациентов с функциональными билиарными расстройствами, хроническим холециститом, хроническим панкреатитом.
98. Желтуха: классификация, основные заболевания, сопровождающиеся желтухой, дифференциальная диагностика. Схема диагностического поиска при желтухе. Врачебная тактика при впервые выявленном синдроме желтухе. Показания к госпитализации.
99. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей в практике терапевта поликлиники: факторы риска, особенности диагностики, тактика ведения, восстановительное лечение, диспансеризация
100. Хронический холецистит, дисфункция желчного пузыря и дисфункция сфинктера Одди: план обследования пациента, дифференциальная диагностика.
101. Амбулаторное лечение пациентов с хроническим холециститом, дисфункцией желчного пузыря и дисфункцией сфинктера Одди. Показания для консультации пациента у врача-хирурга.
102. Медико-социальная экспертиза при хроническом холецистите, дисфункции желчного пузыря и дисфункции сфинктера Одди (обоснование и сроки временной нетрудоспособности, показания к рациональному трудоустройству, к направлению на МРЭК). Диспансеризация.
103. Профилактика заболеваний гепатобилиарной системы.
104. Заболевания пищевода в деятельности терапевта поликлиники: особенности диагностики, лечения, тактики ведения в амбулаторно-поликлинической практике.
105. Синдром болей в животе и диспепсический синдром. Особенности ведения пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях

106. Хронический гломерулонефрит. Классификация. Клиника. План обследования пациента с хроническим гломерулонефритом в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Лечение после выписки из стационара.
107. Хронический пиелонефрит. Классификация. Клиника. План обследования пациента с хроническим пиелонефритом в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Тактика лечения в период обострения и ремиссии.
108. Хроническая болезнь почек, хроническая почечная недостаточность: критерии, классификация. Основные причины. Дифференциальная диагностика. Показания к госпитализации. Тактика лечения на амбулаторном этапе.
109. Понятие о мочевом синдроме, его особенности при пиелонефрите, гломерулонефрите, мочекаменной болезни, уретрите, цистите, раке мочевого пузыря, нефропатиях.
110. Методы диагностики заболеваний почек в амбулаторных условиях. Алгоритм диагностического поиска при мочевом синдроме.
111. План обследования пациента с хроническим пиелонефритом, хроническим гломерулонефритом, хронической почечной недостаточностью в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации.
112. Врачебная тактика при хронической почечной недостаточности.
113. Общие принципы лечения пациентов с хроническим пиелонефритом, хроническим гломерулонефритом и ХПН в амбулаторных условиях.
114. Медико-социальная экспертиза при хроническом пиелонефрите, хроническом гломерулонефрите и ХПН (обоснование и сроки временной нетрудоспособности, показания к рациональному трудоустройству, к направлению на МРЭК). Диспансеризация.
115. Профилактика хронического пиелонефрита, хронического гломерулонефрита и ХПН.
116. Почечная колика: клиническая картина, неотложная медицинская помощь в амбулаторных условиях, врачебная тактика.
117. Причины обмороков, неотложная помощь, дальнейшая врачебная тактика.
118. Алгоритм диагностического поиска при потере сознания (внезапная кратковременная потеря сознания, внезапная и продолжительная потеря сознания, постепенная и продолжительная потеря сознания, потеря сознания с неизвестным началом и продолжительностью): последовательность физикального обследования пациента, необходимый минимум дополнительных исследований в амбулаторных условиях, врачебная тактика.
119. Неотложная помощь при недифференцированной коме.
120. Анафилактические реакции немедленного типа (крапивница, отек Квинке, анафилактический шок): клинические проявления, план обследования пациентов, врачебная тактика.
121. Неотложная помощь при отеке Квинке, анафилактическом шоке. Индивидуальная терапия пациентов с крапивницей в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации.
122. Желтуха: понятие. Классификация. Дифференциальный диагноз при желтухах.
123. Гепатомегалия, спленомегалия, гиперспленизм: понятие, причины; заболевания, сопровождающиеся гепато- и/или спленомегалией, дифференциальная диагностика.
124. Клинико-лабораторные синдромы поражения печени (цитоллиз, мезенхимальное воспаление, холестаз, печеночно-клеточная недостаточность), клиническое значение.
125. Хронический гепатит и цирроз печени: дифференциальная диагностика цирроза с хроническим гепатитом и первичным раком печени. План обследования пациентов.
126. Общие принципы лечения хронического гепатита и цирроза печени в амбулаторных условиях, врачебная тактика.
127. Неотложная помощь при печеночной колике, врачебная тактика.

128. Медико-социальная экспертиза при хроническом гепатите и циррозе печени (обоснование и сроки временной нетрудоспособности, показания к рациональному трудоустройству, к направлению на МРЭК). Диспансеризация
129. Суставной синдром: понятие об артрите, артрозе, артропатии. Методы общего физикального и специального исследований суставов и позвоночника.
130. Основные заболевания, сопровождающиеся суставным синдромом. Алгоритм диагностического поиска.
131. Ревматоидный артрит: план обследования, диагностические критерии. Врачебная тактика, показания к госпитализации.
132. Общие принципы лечения ревматоидного артрита в амбулаторных условиях.
133. Медико-социальная экспертиза пациентов с ревматоидным артритом (обоснование и сроки временной нетрудоспособности, показания к рациональному трудоустройству пациентов, к направлению на МРЭК). Диспансеризация.
134. Реактивный артрит: определение понятия. План обследования. Дифференциальная диагностика. Врачебная тактика. Общие принципы лечения в амбулаторных условиях. Медико-социальная экспертиза. Диспансеризация.
135. Первичный остеоартроз. Диагностические критерии. План обследования. Врачебная тактика. Лечение в амбулаторных условиях. Медико-социальная экспертиза. Диспансеризация.
136. Профилактика воспалительных заболеваний суставов и первичного остеоартроза.
137. Поясничная боль: причины, основные заболевания, сопровождающиеся болями в поясничной области, дифференциальная диагностика. Врачебная тактика.
138. Подагра. План обследования пациентов в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Комплексная терапия.
139. Серонегативные артриты: реактивные артриты, синдром Рейтера, анкилозирующий спондилоартрит, псориатический полиартрит. План обследования пациентов в амбулаторных условиях. Показания к госпитализации. Комплексная терапия.
140. Порядок направления больных на МСЭ. Оформление необходимой документации при направлении на МСЭ.
141. Профилактическая работа участкового терапевта в плане предупреждения основных неинфекционных заболеваний. Концепция факторов риска (ФР) основных неинфекционных заболеваний (курение, алкоголь, алиментарное ожирение, гиперлиппротеидемия, гиподинамия).
142. Деформирующий остеоартроз. Этиология. Патогенез. Клиника. Коксоартроз. Классификационные критерии. Гоноартроз. Остеоартроз кистей. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Течение и прогноз. Лечение (медкаментозное и немедкаментозное). Профилактика.
143. Профилактическая работа участкового терапевта в плане предупреждения обострений хронических заболеваний внутренних органов и развития различных осложнений.
144. Порядок медицинского отбора и направления больного на санаторно-курортное лечение.
145. Метаболический синдром и ожирение в амбулаторно - поликлинической практике терапевта: диагностика и профилактические технологии, лечение .
146. Особенности течения и лечения соматических заболеваний в пожилом и старческом возрасте.
147. Профилактическая помощь мужчинам и женщинам. Основы гендерной медицины. Климактерический период и заболевания внутренних органов в практике участкового терапевта
148. Экстрагенитальная патология и беременность
149. Суставной синдром. Особенности ведения пациентов в амбулаторно-поликлинических условиях

150. Грипп у беременной женщины. Факторы риска развития тяжёлого течения гриппа. Принципы диагностики, лечения и профилактики.
151. Бессимптомная бактериурия у женщин во время беременности. Критерии диагностики, лечение.
152. Артериальная гипертензия во время беременности: классификация, критерии диагностики и начала терапии. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для лечения артериальной гипертензии во время беременности.
153. Оказание амбулаторной медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста.
154. Острое нарушение мозгового кровообращения в деятельности терапевта поликлиники/врача общей практики. Медико-социальное значение, эпидемиология, ранняя диагностика, профилактика. Реабилитация постинсультных больных.
155. Коммуникативные навыки в профессиональной деятельности врача первичного звена здравоохранения. Методика и техника консультирования пациента. Стратегия коммуникации врача с пациентом в трудной ситуации.
156. Беременность и заболевания внутренних органов. Ведение беременных женщин с наиболее распространенной терапевтической патологией на амбулаторно-поликлиническом этапе.
157. Профилактика и лечение полипатии в амбулаторно-поликлинических условиях.

IV. ПЕРЕЧЕНЬ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Основная литература

1. Мостовая, О. С. Госпитальная терапия : учебное пособие / О. С. Мостовая. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 158 с. — ISBN 978-5-9758-1723-5. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81005.html> (дата обращения: 22.06.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей
2. Поликлиническая терапия : учебник / М. В. Зюзенков, И. Л. Месникова, Р. В. Хурса, Е. В. Яковлева ; под редакцией М. В. Зюзенкова. — Минск : Вышэйшая школа, 2017. — 624 с. — ISBN 978-985-06-2749-0. — Текст : электронный // Электронно-библиотечная система IPR BOOKS : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/90717.html> (дата обращения: 22.06.2021). — Режим доступа: для авторизир. пользователей

4.2. Дополнительная литература

1. Поликлиническая терапия: хроническое легочное сердце : учебное пособие для вузов / В. Н. Ларина [и др.] ; составители В. Н. Ларина, Е. А. Вартанян, Б. Я. Барт, С. С. Соловьев, М. Г. Головкин, М. П. Михайлузова, В. П. Сидорова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2021. — 71 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-12822-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/476717> (дата обращения: 22.06.2021).

V. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ «ИНТЕРНЕТ», НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

№ пп	Ссылка на информационный ресурс	Наименование разработки в электронной форме	Доступность
1	https://minzdrav.gov.ru/	Официальный сайт Министерства здравоохранения российской Федерации	Свободный доступ.
2	www.garant.ru	Гарант.РУ – информационно-правовой	Свободный доступ.

		портал	
3	http://femb.ru/	Федеральная электронная медицинская библиотека Министерства здравоохранения РФ	Свободный доступ.
4	http://webmedinfo.ru/	Открытый информационно-образовательный медицинский ресурс	Свободный доступ.

VI. СОВРЕМЕННЫЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БАЗЫ ДАННЫХ И ИНФОРМАЦИОННЫЕ СПРАВОЧНЫЕ СИСТЕМЫ

1.	http://www.biblioclub.ru	Электронно-библиотечная система (ЭБС) Университетская библиотека онлайн	Регистрация через любой университетский компьютер. В дальнейшем предоставляется неограниченный индивидуальный доступ из любой точки, в которой имеется доступ к сети Интернет
2.	www.garant.ru	Информационно-правовой портал	Свободный доступ
3.	www.elibrary.ru	Российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования	Свободный доступ
4.	www.consultant.ru	Российская компьютерная справочно-правовая система	Свободный доступ

VII. ЛИЦЕНЗИОННОЕ И СВОБОДНО РАСПРОСТРАНЯЕМОЕ ПРОГРАММНОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

При реализации учебной дисциплины применяется следующее лицензионное и свободно распространяемое программное обеспечение:

- Microsoft Windows;
- Microsoft Office;
- LibreOffice и др.

VIII. ОБОРУДОВАНИЕ И ТЕХНИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ОБУЧЕНИЯ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Учебные занятия проводятся в аудиториях, укомплектованных специализированной мебелью, в том числе стационарными или переносными техническими средствами обучения (проектор, экран, компьютер/ноутбук).

Самостоятельная работа проводится в кабинетах, оснащенных компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду университета.