Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФБГОУ ВПО НГМУ Минздрава России)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей
Кафедра терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по ПДО
д.м.н. профессор
_____ Е.Г.Кондюрина
«__»_____ 2019 г.

ПРОГРАММА

Цикл « Избранные главы терапии»

Специальность 31.08.49 «Терапия»

Цель – общее усовершенствование
Категория слушателей – врачи-кардиологи
Срок обучения – 144 часа
Режим занятий – 6 академических часов в день
Форма обучения – очная, с отрывом от производства

Новосибирск, 2019

Учебно-тематический план разработали:

Ф.И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Поспелова Татьяна Ивановна	профессор	доктор мед. наук профессор	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
Верещагина Галина Николаевна	профессор	доктор мед. наук профессор	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
Логвиненко Надежда Ивановна	профессор	доктор мед. наук профессор	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
Никольская Инна Николаевна	доцент	Канд. мед. наук	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
Клочкова Елена Викторовна	доцент	Канд. мед. наук	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ

Рецензент:

Ф.И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Демин Александр Аристархович	профессор	доктор мед. наук, профессор	госпитальной терапиил лечебного факультета

Учебно-тематический план рассмотрен и утвержден на заседании кафедры терапии ФПК и ППВ

Протокол заседания № 5 от « 10 » апреля 2019 года

Зав. кафедрой терапии, гематологии и

трансфузиологии ФПК и ППВ

д.м.н. профессор Поспелова Т.И.

Учебно-тематический рассмотрен и утвержден на заседании

Координационно-методического совета по последипломному образованию

Протокол заседания № 102/2 от « 29 » апреля 2019 года

Секретарь КМС по ПДО,

д.м.н., профессор Руяткина Л.А.

СОДЕРЖАНИЕ
профессиональной программы
повышения квалификации врачей «Избранные главы терапии» со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Терапия»

№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
I.	Актуальность и основание разработки программы
II.	Общие положения
III.	Планируемые результаты обучения
IV.	Формы итоговой аттестации
V.	Учебный план
VI.	Рабочие программы учебных модулей
VII.	Организационно-педагогические условия
VIII.	Оценочные материалы
IX.	Организационно-педагогические условия литература

I. Актуальность и основание разработки программы

Подавляющее число больных обращаются вначале к врачу 1-ой линии – участковому, от которого зависит качество первоначальной (ранней) диагностики и определения лечения в соответствии с установленным диагнозом.

Терапия, как специальность, остается одной из наиболее востребованных в практическом здравоохранении, поэтому потребность в подготовке специалиста-терапевта на современном уровне, в том числе специалиста-терапевта, работающего в амбулаторно-поликлинических учреждениях является актуальной.

Актуальность разработки профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Терапия» обусловлена необходимостью углубления и совершенствования врачами терапевтами, теоретических знаний и профессиональных практических навыков направленных на профилактику возникновения терапевтической патологии, предотвращение развития осложнений, раннюю диагностику и эффективное лечение острых и хронических терапевтических заболеваний на уровне отечественных и мировых стандартов. Имеется огромная потребность в распространении знаний, касающихся различных разделов терапии. Важнейшей задачей является формирование врача-терапевта не только с обширными знаниями о современных подходах к диагностике и лечению, но и с широким медицинским кругозорам.

Настоящая учебная рабочая программа составлена на основании Государственного образовательного стандарта по специальности № 31.08.49 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»[1].

II. Общие положения

1. **Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей со сроком освоения 144 академических часа по специальности «Терапия»:

Цель - совершенствование, углубление профессиональных знаний, умений, навыков и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации врача терапевта; приобретении новых знаний и (или) получении новой компетенции в рамках имеющейся квалификации[3] по современным подходам к диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике острых и хронических терапевтических заболеваний.

---

[1] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06 апреля 2017 г., регистрационный № 46293).

Задачи:

1. Формирование знаний по организации и правовым вопросам оказания терапевтической помощи в условиях реформирования здравоохранения.
2. Совершенствование и углубление общих и специальных профессиональных знаний по специальности терапия.
3. Знакомство с современными методами диагностики и лечения терапевтических заболеваний, используемыми в работе врача-терапевта.
4. Подготовка к аккредитации по специальности терапия.

2. **Категории обучающихся** – врачи-терапевты, врачи общей практики.

3. **Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)**

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» реформирование и модернизация здравоохранения Российской Федерации требуют внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения. В соответствие с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»[1,2,3,4], развитие профессиональной компетенции и квалификации врача терапевта определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей применение методов диагностики, лечения и профилактики терапевтических заболеваний с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины[5,6].

---

[2] Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст.3442, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3459, ст. 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23 ст. 2930; № 30, ст. 4106, ст. 4244, ст. 4247, ст. 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, ст. 6928; 2015, № 1, ст. 72, ст. 85; № 10, ст. 1403, ст. 1425; № 14, ст. 2018; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4339, ст. 4356, ст. 4359, ст. 4397; № 51, ст. 7245; 2016, № 1, ст. 9, ст. 28); постановление Главного государственного санитарного врача Российский Федерации от 18 февраля 2003 г. № 8 «О введении в действие СанПиН 2.6.1.1192-03» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2003 г., регистрационный № 4282).

[3] Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июня 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014) (далее – приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 499).

[4] Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

[5] Приказ Минздрава России от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г.,

4. Трудоемкость освоения − 144 академических часа (1 месяц).

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты обучения;
- формы итоговой аттестации;
- учебный план;
- рабочие программы учебных модулей: «Фундаментальные дисциплины», «Специальные дисциплины», «Смежные дисциплины»;
- организационно-педагогические условия;
- оценочные материалы и иные компоненты[3].

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для оказания специализированной помощи пациентам с острыми и хроническими заболеваниями внутренних органов, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Программа обучающего симуляционного курса состоит из двух компонентов:

1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема − на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее – УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-пульмонолога, по усмотрению заведующего кафедрой «Терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ» могут

регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Минюстом России 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

[6] Пункт 16 Правил разработки и утверждения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 4, ст. 293; 2014, № 39, ст. 5266; 2016, № 21, ст. 3002; 2018, № 8, ст. 1210)

быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами Программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-терапевта.

Формы итоговой аттестации по Программе осуществляются посредством проведения экзамена и выявления теоретической и практической подготовки врача-терапевта.

Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
- клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры «Терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ».

Программа может реализовываться полностью или частично в форме стажировки. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы и приобретения практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей. Содержание стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программы, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей-терапевтов на стажировку.

III. Планируемые результаты обучения

Характеристика компетенций
врача-терапевта, подлежащих совершенствованию[1]

Универсальные компетенции (далее – УК):

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-1);
- способность и готовность формировать у пациентов и членов их

семей мотивацию, направленную на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (УК-2);

- способностью и готовностью к логическому и аргументированному анализу, ведению дискуссии, находить и принимать ответственные решения в условиях различных мнений и в рамках своей профессиональной компетенции врача-терапевта (УК-3);

- способностью и готовностью осуществлять свою деятельность с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдать правила врачебной этики, законы и нормативные правовые акты по работе с конфиденциальной информацией, сохранять врачебную тайну (УК-4).

Профессиональные компетенции (далее – ПК):

<u>в диагностической деятельности</u>:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования при терапевтической патологии (ПК-1);

- способность анализировать закономерности функционирования отдельных органов и систем в разных возрастных группах, использовать знания анатомо-физиологических основ, применяемых методик клинико-иммунологического обследования и оценки функционального состояния организма пациентов для своевременной диагностики заболеваний внутренних органов и патологических процессов в терапии (ПК-2);

- способностью и готовностью выявлять у пациентов основные патологические симптомы и синдромы пульмонологических заболеваний, используя знания основ медико-биологических и клинических дисциплин с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом, анализировать закономерности функционирования органов и систем при пульмонологических заболеваниях и патологических процессах, использовать алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего, осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ), выполнять основные диагностические мероприятия по выявлению неотложных и угрожающих жизни состояний при терапевтической патологии (ПК-3);

<u>в лечебной деятельности:</u>

- способностью и готовностью выполнять основные лечебные мероприятия при заболеваниях внутренних органов среди пациентов той или иной группы нозологических форм, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) летальный исход (особенности заболеваний нервной, иммунной, сердечно-сосудистой, эндокринной, дыхательной, пищеварительной, мочеполовой систем и крови); своевременно выявлять жизнеопасные нарушения при острых и хронических терапевтических заболеваниях, использовать методики их немедленного устранения, осуществлять противошоковые мероприятия (ПК-4);

- способностью и готовностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам с инфекционными и неинфекционными заболеваниями (ПК-5);

в реабилитационной деятельности:

– способностью и готовностью применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);
– способностью и готовностью применять и давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации терапевтических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-7);

в профилактической деятельности:

- способностью и готовностью применять современные методики медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-8);
- способностью и готовностью проводить оценку медико-социальных факторов в развитии болезней органов дыхания, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-9);
- способностью и готовностью использовать нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации), а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ПК-10);
- способностью и готовностью использовать знания организационной структуры, анализировать показатели работы по специальности терапия, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам терапевтического профиля (ПК-11).

Характеристика новой профессиональной компетенции врача-терапевта

Профессиональная компетенция:

- способность проводить оценку эффективности современных технологий (рентгенологических, эндоскопических, иммунологических, функциональных исследований) при оказании помощи больным с заболеваниями внутренних органов (ПК-12);
- способностью и готовностью использовать новые лекарственные

препараты и новые способы их доставки при лечении терапевтических больных в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-13)

По окончании обучения врач-терапевт должен знать:

- законодательство Российской Федерации и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений в сфере здравоохранения[7];
- профессиональные компетенции врача-терапевта;
- правила врачебной этики;
- основные достижения, проблемы и тенденции развития терапии в России и за рубежом, современные подходы к терапии заболеваний;
- современные данные об этиологии и патогенезе основных патологических состояний и ведущих нозологических форм;
- организацию терапевтической помощи в стране, организацию скорой и неотложной помощи;
- показатели смертности от основных заболеваний и мероприятия по их снижению у пациентов терапевтического профиля;
- Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ);
- клинические, современные функциональные, лабораторные, радиологические, эндоскопические, ультразвуковые и другие методы исследования внутренних органов;
- основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции у больных терапевтического профиля;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения;
- особенности течения и лечения терапевтической патологии в зависимости от возраста больного, этиологического фактора, реактивности организма, сопутствующих заболеваний, при хроническом алкоголизме и наркомании;
- особенности течения и лечения терапевтической патологии в период беременности и лактации;
- основы фармакотерапии в терапевтической клинике, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных

[7] Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст.3442, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3459, ст. 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23 ст. 2930; № 30, ст. 4106, ст. 4244, ст. 4247, ст. 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, ст. 6928; 2015, № 1, ст. 72, ст. 85; № 10, ст. 1403, ст. 1425; № 14, ст. 2018; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4339, ст. 4356, ст. 4359, ст. 4397; № 51, ст. 7245; 2016, № 1, ст. 9, ст. 28); постановление Главного государственного санитарного врача Российский Федерации от 18 февраля 2003 г. № 8 «О введении в действие СанПиН 2.6.1.1192-03» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2003 г., регистрационный № 4282).

средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;

- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической практике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;
- современные методики медико-статистического анализа; нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации);
- принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения.
- МСЭ при заболеваниях терапевтического профиля.

По окончании обучения врач-терапевт должен уметь:

- организовать работу в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;
- получать исчерпывающую информацию о заболевании с соблюдением правил врачебной этики, принятых в обществе моральных и правовых норм, конфиденциальности полученной информации и, сохранения врачебной тайны;
- применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- формулировать диагноз; составлять план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования; проводить необходимые инструментальные исследования; определять показания для госпитализации; показания и противопоказания к хирургическому лечению и тактику ведения больного в послеоперационном периоде;
- интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных и других методов обследования; проводить дифференциальную диагностику, обосновывать клинический диагноз, схему, план и тактику ведения больного;
- оценивать тяжесть состояния больного, принимать необходимые меры для выведения больного из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую срочную помощь, в том числе при следующих неотложных состояниях;

- назначать лечение при терапевтической патологии с учетом национальных и международных стандартов и рекомендаций; подбирать индивидуальные программы терапии; оценивать эффективность назначаемого лечения;
- определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой), показания к переводу на другую работу;
- определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения,
диспансеризацию и реабилитацию терапевтических больных.
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством; анализировать показатели работы их структурных подразделений по специальности терапия.

По окончании обучения врач-терапевт должен владеть навыками:

- деонтологическими приемами при общении с пациентами, коллегами, представителями профсоюза, администрации работодателя пациента, представителями страховых компаний;
- сбора и анализа анамнеза; объективного обследования и анализа состояния терапевтического больного (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация);
- способностью логического и аргументированного анализа и интерпретации получаемой информации;
- приемам оказания экстренной первой (догоспитальной) помощи при острых и неотложных состояниях: непрямого массажа сердца; остановки наружного, внутреннего кровотечения;
- проведения основных лечебных мероприятий при терапевтических заболеваниях; в том числе немедленного устранения острых симптомов и неотложных состояний у больных с заболеваниями внутренних органов; проведения противошоковых мероприятий; современными схемами лечения терапевтических больных;
- написания медицинской документации и отчетов;
- использования персонального компьютера.

IV. Формы итоговой аттестации

Итоговая аттестация проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов[5].

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом Программы.

Обучающиеся, успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают

документ о квалификации – Сертификат специалиста или свидетельство об аккредитации специалиста по специальности "Терапия"[8,9,10,11].

[7] Подпункт 1 пункта 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ, пункт 19 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации № 499.

[9] Приказ Минздрава России от 29 ноября 2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (зарегистрирован Минюстом России 29 марта 2013 г., регистрационный № 27918), с изменениями, внесенными приказами Минздрава России от 31 июля 2013 г. № 515н (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2013 г., регистрационный № 29853), от 23 октября 2014 г. № 658н (зарегистрирован Минюстом России 17 ноября 2014 г., регистрационный № 34729), от 10 февраля 2016 г. № 82н (зарегистрирован Минюстом России 11 марта 2016 г., регистрационный № 41389).

[10] Приказ Минздрава России от 6 июня 2016 г. № 352н «Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, формы свидетельства об аккредитации специалиста и технических требований к нему» (зарегистрирован Минюстом России 04 июля 2016 г., регистрационный № 42742).

[11] Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2013 г., регистрационный № 27723), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 1 августа 2014 г. № 420н (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2014 г., регистрационный № 33591).

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФБГОУ ВПО НГМУ Минздрава России)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей
Кафедра терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по ПДО
д.м.н. профессор

_____ Е.Г.Кондюрина

«__»_____2019 г.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цикл « Избранные главы терапии»

Специальность 31.08.49 «Терапия»

Цель – общее усовершенствование
Категория слушателей – врачи-кардиологи
Срок обучения – 144 часа
Режим занятий – 6 академических часов в день
Форма обучения – очная, с отрывом от производства

Новосибирск, 2019

Учебный план разработали:

Ф.И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Поспелова Татьяна Ивановна	профессор	доктор мед. наук профессор	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
Верещагина Галина Николаевна	профессор	доктор мед. наук профессор	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
Логвиненко Надежда Ивановна	профессор	доктор мед. наук профессор	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
Никольская Инна Николаевна	доцент	Канд. мед. наук	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
Клочкова Елена Викторовна	доцент	Канд. мед. наук	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ

Рецензент:

Ф.И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Демин Александр Аристархович	профессор	доктор мед. наук, профессор	госпитальной терапии лечебного факультета

Учебный план рассмотрен и утвержден на заседании кафедры терапии ФПК и ППВ

Протокол заседания № 5 от « 10 » апреля 2019 года

Зав. кафедрой терапии, гематологии и

трансфузиологии ФПК и ППВ

д.м.н. профессор Поспелова Т.И.

Учебный план рассмотрен и утвержден на заседании

Координационно-методического совета по последипломному образованию

Протокол заседания № 102/2 от « 29 » апреля 2019 года

Секретарь КМС по ПДО,

д.м.н., профессор Руяткина Л.А.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

цикла «Избранные главы терапии»

№№	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	Лекции	Семи-нары	Практ-ические занятия	Фор-ма конт-роля
1.	**Клиническая подготовка**	**138**	**42**	**34**	**62**	**зачет**
1.	ИБС. Неотложная кардиология	19	9	-	10	зачет
2.	Атеросклероз. ДЛП.	4	2	2	-	зачет
3.	Некоронарогенные заболевания миокарда	4	-	3	1	зачет
4.	Воспалительные заболевания миокарда	4	2	2		зачет
5.	Артериальная гипертензия (АГ)	12	3	4	5	зачет
6.	Нарушения ритма и проводимости	8	1	4	3	зачет
7.	Ревматология	14	3	4	7	зачет
8.	Острые и хронические заболевания почек	6	3	1	2	зачет
9.	Болезни органов дыхания	14	4	3	7	зачет
10.	Болезни органов пищеварения	14	5	5	4	зачет
13.	Недостаточность кровообращения	4	1	-	3	зачет
14.	Эндокринология	14	5	5	4	зачет
15.	Болезни органов кроветворения	6	2	-	4	зачет
2.	Интенсивная терапия и реанимация	12	1	1	10	зачет
3.	Общественное здоровье и здравоохранение	3	1	1	1	зачет
	Экзамен	**6**	**-**	**-**	**-**	
	Итого	**144**	**42**	**34**	**62**	

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФБГОУ ВПО НГМУ Минздрава России)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей
Кафедра терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по ПДО
д.м.н. профессор

_____ Е.Г.Кондюрина

«__»_____ 2019 г.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Цикл « Избранные главы терапии»

Специальность 31.08.49 «Терапия»

Цель – общее усовершенствование
Категория слушателей – врачи-кардиологи
Срок обучения – 144 часа
Режим занятий – 6 академических часов в день
Форма обучения – очная, с отрывом от производства

Новосибирск, 2019

Учебный план разработали:

Ф.И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Поспелова Татьяна Ивановна	профессор	доктор мед. наук профессор	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
Верещагина Галина Николаевна	профессор	доктор мед. наук профессор	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
Логвиненко Надежда Ивановна	профессор	доктор мед. наук профессор	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
Никольская Инна Николаевна	доцент	Канд. мед. наук	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ
Клочкова Елена Викторовна	доцент	Канд. мед. наук	терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ

Рецензент:

Ф.И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Демин Александр Аристархович	профессор	доктор мед. наук, профессор	госпитальной терапии лечебного факультета

Учебный план рассмотрен и утвержден на заседании кафедры терапии ФПК и ППВ

Протокол заседания № 5 от « 10 » апреля 2019 года

Зав. кафедрой терапии, гематологии и

трансфузиологии ФПК и ППВ

д.м.н. профессор Поспелова Т.И.

Учебный план рассмотрен и утвержден на заседании

Координационно-методического совета по последипломному образованию

Протокол заседания № 102/2 от « 29 » апреля 2019 года

Секретарь КМС по ПДО,

д.м.н., профессор Руяткина Л.А.

VI. УЧЕБНО - ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

Цель – общее усовершенствование

Категория слушателей – терапевты, врачи общей практики, имеющие сертификат по специальности «Терапия»

Срок обучения – 144 часа

Режим занятий – 6 академических часов в день

Форма обучения – очная, с отрывом от производства

№№	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	Лекции	Семинары	Практич. занятия	Форма контроля
1.	**Клиническая подготовка**	**138**	**42**	**53**	**43**	**зачет**
1.1.	**ИБС. Неотложная кардиология**	**19**	**9**	**-**	**10**	**зачет**
1.1.1.	Острый коронарный синдром, основные факторы патогенеза, классификация, принципы обследования и лечения.	4	2	-	1	
1.1.2	Основные принципы лечения ОКС без подъема сегмента ST. Разбор тактики ведения больных с неосложненным ИМ, современные методы лечения больных ОИМ.	4	1	-	3	
1.1.3	ОКС с подъемом сегмента ST. Современные методы диагностики, тромболитическая терапия, нитраты, β-блокаторы, ИАПФ и др. препараты.	4	2	-	2	
1.1.4	Осложнения острого периода ИМ, основные клинические и лечебные вопросы, связанные с осложнениями ИМ	4	2	-	2	
1.1.5	ИБС Стенокардия. Патогенез, классификация. Лечение, профилактика, реабилитация	3	1	-	2	
1.2.	**Атеросклероз. ДЛП. Диспасеризация**	**2**	**2**	**-**	**-**	**зачет**
1.2.1	Атеросклероз, факторы риска развития атеросклероза, патогенез. Гиперлипидемия, классификация, диагностика, лечение	1	1	-	-	
1.2.2	Оценка риска сердечно-сосудистых осложнений. Выбор тактики фармаеотерапии в зависимости от общего сердечно-сосудистого риска и уровня ХС ЛПНП.	1	1	-	-	
1.3.	**Некоронарогенные заболевания**	**4**	**-**	**3**	1	**зачет**

	миокарда					
1.3.1	ГКМП, этиология, патогенез, клиника, классификация. Современные подходы к лечению (медикаментозные и хирургические).	1	-	1	-	
1.3.2	ДКМП, (дилатационная) этиология, патогенез, клиника, осложнения. Принципы лечения. Механизм развития хронической сердечной недостаточности.	1	-	1	-	
1.3.3	Пролапс митрального клапана. Классификация. Клиника, осложнения. Дифференциальный диагноз, лечение	2	1	-	1	
1.3.4	Рестриктивные кардиомиопатии. Классификация. Этиология , патогенез, клиника, лечение.	1	-	1	-	
1.4.	**Воспалительные заболевания миокарда**	**4**	**2**	**2**	1	
1.4.1	Инфекционные эндокардиты, диф. диагноз от других видов эндокардитов, клиника, лечение	2	2	-	-	**Зачет**
1.4.2	Острые и хронические миокардиты, классификация, диагностика, особенности терапии.	1	-	1	-	
1.4.3	Болезни перикарда. Классификация. Острые и хронические перикардиты. Особенности течения некоторых форм. Осложнения, методы диагностики. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения медикаментозные и хирургические.	1	-	1	-	
1.5.	**Артериальная гипертензия (АГ)**	12	3	4	5	**Зачет**
1.5.1	Физиология регуляции АД, прессорная, депрессорная система, факторы риска развития АГ. Эссенциальная АГ, патогенез, классификация. Поражение органов – мишеней при АГ.	4	1	2	1	
1.5.2	Симптоматические АГ: почечные, эндокринные болезнь Иценко-Кушинга и другие. Современная комбинированная антигипертензивная терапия.	4	2	--	2	
1.5.3	Гипертонические кризы. Классификация, Современные подходы к медикаментозной	4	-	2	2	

	терапии. Основные группы препаратов в лечении АГ.					
1.6.	**Нарушения ритма и проводимости**	**8**	**1**	**4**	**3**	**Зачет**
1.6.1	Основные механизмы развития НРС, основы электрофизиологии. Мерцание, трепетание предсердий и другие виды предсердных тахиаритмий. Диагностика и лечение.	3	1	1	-1	
1.6.2	Классификация нарушений ритма и проводимости. Современная классификация антиаритмических препаратов	3	-	2	1	
1.6.3	Синоатриальные блокады. СССУ. АВ и внутрижелудочковые блокады. Методы лечения	2	-	1	1	
1.7.	**Ревматология**	**14**	**3**	**5**	**6**	**Зачет**
1.7.1	Методы обследования больных ревматическими заболеваниями. Ревматическая лихорадка.	1	-	1	-	
1.7.2	Ревматические пороки сердца.	3	2	-	1	
1.7.3	Особенности клинического течения ревматических пороков у подростков, беременных, лиц пожилого возраста.	1	-	-	1	
1.7.4	Классификация. Методы исследования. Функция опорно-двигательного аппарата.	1	1	-	-	
1.7.5	Ревматоидный артрит, спондилоартриты.	1	-	1	-	
1.7.6	Псориатический артрит.	1	-		1	
1.7.7	Остеоартрит.	1	-	-	1	
1.7.8	Анкилозирующий спондилоартрит	1	-	-	1	
1.7.9	Подагра и микрокристаллические артриты	1	-	1	-	
1.7.10	Системная красная волчанка.	1		-	1	
1.7.11	Системная склеродерма.	0,5		0,5	-	
1.7.12	Воспалительные миопатии	0,5		0,5	-	
1.7.13	Узелковый полиартериит.	1		1	-	
1.8.	**Острые и хронические заболевания почек**	**6**	**3**	**1**	**2**	**Зачет**
1.8.1	Гломерулонефриты (острые и хронические).	2	2	-	-	
1.8.2	Острая почечная недостаточность. Нефротический синдром.	2	1	-	1-	
1.8.3	Острые и хронические пиелонефриты. Хроническая почечная недостаточность.	2	-	1	1	
1.9.	**Болезни органов дыхания**	**14**	**4**	**3**	**7**	**Зачет**
1.9.1.	Острые инфекции дыхательных	**2**	**2**	**-**	**-**	

	путей					
1.9.2.	**Острый бронхит.**	2	-	2	-	
1.9.3.	Пневмония.	2	-	-	2	
1.9.4.	Бронхиальная астма.	2	-	1	1	
1.9.5.	Хронические обструктивные заболевания легких (ХОБЛ)	3	1	-	2	
1.9.6.	Интерстициальные болезни легких.	1	1	-	-	
1.9.7.	Дыхательная недостаточность.	1	-	-	1	
1.9.8.	**Легочное сердце.**	1	-	-	1	
1.10.	**Болезни органов пищеварения**	**14**	**5**	**4**	**5**	**Зачет**
1.10.1.	Болезни пищевода.	1	1	-	-	
1.10.2.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Распространенность, факторы риска, клиника, Диагностические критерии, лечение. Современные представления о хроническом гастрите.	2		2	-	
1.10.3.	Пилорический хеликобактериоз: место патогенезе кислотозависимых заболеваний (НР-ассоциированный гастрит, язвенная болезнь, рак желудка). Диагностика. Эрадикационная терапия.	2	-	2	-	
1.10.4.	Ранняя диагностика предраковых заболеваний кишечника	1	1	-	-	
1.10.5.	Классификация болезней печени. Хронические диффузные заболевания печени.	2	-	-	2	
1.10.6.	Циррозы печени. Классификация. Этиология и патогенез, морфология, клиника, течение, осложнения. Диагноз, лечение, показания к хирургическому лечению. Прогноз.	3	2	-	1	
1.10.7.	Хронический панкреатит.	2	1	-	1	
1.10.8.	Постхолецистэктомический синдром	1	-	-	1	
1. 11.	**Недостаточность кровообращения**	**4**	**2**	**-**	**2**	
1.11.1	Острая сердечная недостаточность.	1	1	-	-	
1.11.2	Хроническая сердечная недостаточность кровообращения.	3	1	-	2	
1.12.	**Эндокринология**	**14**	**5**	**5**	**4**	**Зачет**
1.12.1.	Сахарный диабет: патогенез, классификация, диагностика. Современные подходы к патогенетической терапии.	**5**	**2**	**2**	**1**	

	Осложнения сахарного диабета, профилактика и терапия.					
1.12.2.	Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб: патогенез, клиника, оценка лабораторных и инструментальных методов исследования. Узловой токсический зоб, гиперфункционирующая аденама (автономия). Медикаментозное и хирургическое лечение заболеваний щитовидной жедезы.	**2**	**1**	**-**	**1**	
1.12.3	Синдром гипотиреоза. Патогенез. Клиника. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение.	2	-	1	1	
1.12.4	Дисметаболические нарушения Климактерический синдром	2	1	1	-	
1.12.5.	Нарушение обмена кальция. Остеопороз	2	1	-	1	
1.13.	**Болезни органов кроветворения**	**6**	**2**	**-**	**4**	
1.13.1.	Гемобластозы. Острые и хронические лейкозы.	2	1	-	1	
1.13.2.	Анемии. Железодефицитные анемии. Геморрагические диатезы. В-12 – фолиеводефицитные анемии. Гемолитические анемии	2	1	-	1	
1.13.3.	Лимфопролиферативные заболевания. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома	1	-	-	1	
1.13.4.	Амбулаторное лечение и диспансеризация гематологических больных.	1	-	-	1	
1.14.	**Интенсивная терапия и реанимация, симуляционный модуль**	**12**	**1**	**1**	**10**	
1.14.1.	**Кардиология**. Понятие «прекращение кровообращения». Отработка практических навыков ЭКГ диагностики тнарушений ритма и проводимости. Отработка практических навыков оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме, асистолии, стенокардии с остановкой сердца, инфаркте миокарда, осложненном кариогенным шоком, сердечной недостаточностью с отеком легких.	6	1	-	5	

1.14.2.	**Эдокринология** Диабетология. Дифференциальная диагностика коматозных состояний в диабетологии, отработка практических навыков оказания неотложной помощи при диабетическом кетоацидозе.	3	-	1	2	
1.14.3.	**Пульмонология** Отработка практических навыков оказания неотложной помощи при остановке дыхания, обострение ХОЮЛ с дыхательной недостаточностью, пневмонии с септическим шоком, тяжелом приступе бронхиальной астмы. Астматический статус Интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Легочные кровотечения и кровохаркание. Пневмоторакс. Тромбоэмболия легочной артерии. Общие принципы интенсивной терапии. Анафилактический шок и анафилактические реакции.	3	-	-	3	
1.15.	**Дисплазия соединительной ткани**	3	1	1	1	
2.	**Общественное здоровье и здравоохранение**	3	1	1	1	**Зачет**
2.1.	Права и обязанности врача, больного, основные законодательные документы РФ в области здравоохранения	1	1	-		
2.2	Страховая медицина и экономика здравоохранения	1		1		
2.3	Юридическиеиаспекты предоставления платных медицинских услуг.	1			1	
	Экзамен	**6**	**-**	**-**	**-**	
	Итого	**144**	**42**	**34**	**62**	

Атеросклероз.

Этиология, патогенез, классификация. Современные нормативы содержания липидов различных классов в плазме крови. Дифференциальный подход к пациентам в зависимости от уровня атерогенных липидов, наличия факторов риска и сопутствующих заболеваний.

Клинические проявления атеросклероза, методы диагностики. Первичные и вторичные гиперлипидемии.

Принципы лечения. Гиполипидемическая диета – основа коррекции нарушения липидного обмена. Классификация гиполипидемических препаратов, сравнительная эффективность. Особенности выбора гиполипидемического препарата в зависимости от типа ГЛП. Эфферентные и сорбционные методы лечения.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС).

ИБС. Этиология, патогенез, факторы риска и их профилактика. Клиническая классификация.

Внезапная коронарная смерть, острый коронарный синдром (нестабильная стенокардия-НС). Основные факторы патогенеза, классификация Браунвальда, отличительные особенности. Клинические варианты течения и прогноз при НС. Основные методы диагностики для выявления ишемии миокарда у больных с синдромом НС.

Формирование тромба при острых коронарных синдромах, основные этапы. Тактика ведения больных НС, основные группы препаратов, применяемые для уменьшения признаков ишемии миокарда. Прогноз больных НС по результатам многоцентровых исследований.

Этиологические факторы и звенья патогенеза острого инфаркта миокарда (ОИМ), роль повреждения интимы и тромбоцитов. Электрофизиологические и патологоанатомические изменения после прекращения коронарного кровотока.

Клиника ОИМ. Понятие о прединфарктном состоянии, типичная и атипичная клиническая картина ОИМ. Диагностические методы, достоинства и недостатки, визуализация тромбоза коронарных артерий с помощью моноклональных антител. Диагностика ОИМ правого желудочка и интрамурального ИМ.

Тактика ведения больных с неосложненным ИМ, виды обезболивания, профилактика нарушений ритма сердца. Особенности диагностики и ведения больных ОИМ на догоспитальном и госпитальном этапах. Понятие об ограничении очага поражения. Тромболитическая терапия, препараты, особенности терапии на догоспитальном и госпитальном этапе, осложнения. Антикоагулянты и дезагреганты.

Осложнения ОИМ. Современные методы диагностики и лечения. Патогенез и клиника острой сердечной недостаточности; кардиогенный шок, его виды и отек легких. Основные варианты гемодинамики, значение

выделения типов гемодинамики для прогноза и терапии. Медикаментозные и немедикаментозные методы.

Нарушения ритма и проводимости – как осложнения острого периода ИМ. Механизмы развития аритмий при ОИМ. Профилактика и лечение аритмий при ОИМ. Особенности нарушения проводимости и их лечение.

Особенности клиники и диагностики аневризмы сердца, лечение и прогноз. Разрывы миокарда, особенности клиники, диагностики и лечения при наружных и внутренних разрывах.

Внутриполостной тромбоз левого желудочка, клиническое значение, диагностика, осложнения и лечебная тактика.

Постинфарктный синдром, особенности течения и лечения. Эпистенокардитический перикардит. Другие осложнения ОИМ.

Артериальная гипертония.

Физиология регуляции АД, прессорная (нейро-гуморальная, симпатоадреналовая системы регуляции, рениновый и внерениновый пути образования ангиотензина II) и депрессорная система регуляция (нейропептиды, брадикинин). Факторы риска.

Способы и методы измерения АД, достоинства и недостатки, особенности их применения при измерении АД. Техника и правила, ошибки и способы их устранения при измерении АД.

Классификация АГ: по стадиям, уровню АД, по уровню ренина. Нормативы АД по ВОЗ. Злокачественное течение АГ. Гипертония «белого халата». Алгоритм обследования больных АГ.

Симптоматические АГ: почечные (паренхиматозные, реноваскулярные), эндокринные, коарктация аорты. Особенности нейрогуморальной регуляции, этиопатогенез, клинические проявления, методы диагностики и лечения. Современный взгляд на метаболический синдром Х.

Гипертоническая болезнь, особенности этиопатогенеза, методы диагностики, формулировка диагноза, клиника, осложнения, профилактика факторов риска.

Показания к медикаментозной терапии. Основные группы современных антигипертензивных препаратов, фармакодинамика и фармакокинетика. Тактика выбора антигипертензивных средств у больных АГ различной этиологии и возраста. Медикаментозные ступени и схемы лечения АГ.

Недостаточность кровообращения (НК).

Определение термина НК, хроническая сердечная недостаточность. Механизмы развития ХСН, роль нейро-гормональной регуляции в патогенезе НК, классификация. Принципиальные медикаментозные особенности в терапии систолической и диастолической сердечной недостаточности (СН). Компенсаторные механизмы СН. Современные патогенетические направления в лечебной тактике СН. Современные

принципы лечения больных ХСН, группы применяемых препаратов, дозировки; особенности фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста.

Артериальная гипертония малого круга кровообращения.

Первичная и вторичная легочная гипертензия, этиопатогенез, особенности клиники и диагностики. Хроническая легочная гипертензия. Легочное сердце. Редкие формы легочной гипертензии.

Тромбоэмболии легочной артерии, этиология, патогенез, классификация, особенности клинического течения, методы диагностики, тактика ведения. Основные группы препаратов, применяемых при лечении ТЭЛА.

Воспалительные заболевания миокарда.

Эндокардиты, классификация. Инфекционные эндокардиты, новые формы, особенности современного течения, прогноз. Клинические варианты течения инфекционных эндокардитов, методы диагностики, осложнения, фармакотерапевтические подходы к лечению инфекционных эндокардитов.

Грибковые эндокардиты, особенности клиники и диагностики. Эндокардит при карциноидном синдроме, СКВ. Небактериальный тромботический эндокардит, особенности клинического течения, диагностики, лечения.

Миокардиты. Поражения миокарда при острых инфекционных заболеваниях. Современные представления патогенеза и классификации миокардитов, методы диагностики и верификации. Особенности клинического течения, медикаментозные принципы лечения.

Заболевания перикарда, классификация. Перикардиты, острые и хронические, сухие и выпотные, особенности патогенеза, клинического течения. Тампонада сердца, этиопатогенез, классификация, клиника, методы диагностики и лечения. Доступы перикардиальной пункции.

Констриктивный перикардит. Отдельные формы перикардитов, особенности клиники, лечения и прогноза. Опухоли и кисты перикарда. Роль ЭХО-КГ в диагностике заболеваний перикарда.

Некоронарогенные заболевания миокарда.

Кардиомиопатии (КМП), классификация, дискутабельность отдельных форм ранее выделенных КМП, предложенные новые формы.

Гипертрофическая КМП, этиопатогенез, особенности гипертрофии миокарда при ГКМП, методы диагностики, особенности лечения, дифференциальный диагноз с гипертоническим сердцем.

Дилатационная КМП (ДКМП), этиопатогенез, дифференциальная диагностика ДКМП и ишемической КМП, постинфарктным кардиосклерозом. Механизм развития ХСН. Методы диагностики, лечения.

Рестрикция миокарда. Рестриктивные КМП, этиопатогенез, диагностика, дифференциальная диагностика с констрикцией миокарда, особенности лечения.

Пороки сердца.

Приобретенные пороки сердца, этиопатогенез. Сочетанные и комбинированные пороки. Гемодинамика, клиника, диагностика, лечение. Стеноз левого А-В отверстия (митральный стеноз), недостаточность митрального клапана, особенности течения в сочетании.

Стеноз устья аорты, недостаточность аортального клапана. Особенности течения при сочетании. Стеноз трикуспидального клапана, недостаточность трикуспидального клапана. Стеноз и/или недостаточность клапана легочной артерии.

Нарушения ритма сердца (НРС) и проводимости.

Современные основы электрофизиологии сердечной деятельности. Основные механизмы формирования НРС, дифференциальная диагностика главных видов НРС. Классификация НРС и проводимости. Экстрасистолия, классификация, градации желудочковых экстрасистол по Лауну и Вольфу, методы диагностики. Атипичные варианты экстрасистолии: блокированные, с аберрацией желудочкового комплекса. Парасистолия, дифференциальная диагностика с экстрасистолией. Классификация по Биггеру. Подходы к лечению.

Пароксизмальные формы мерцания и трепетания предсердий, гемодинамика, особенности клиники при различных заболеваниях с «жесткими» и «податливыми» желудочками. Методы диагностики для определения прогноза и особенностей клинического течения мерцания и трепетания предсердий. Современные методы лечения.

Особенности развития и клиники мерцания предсердий при СССУ и синдроме предвозбуждения желудочков. Прогноз, тактика ведения в амбулаторных и стационарных условиях при хронической форме мерцания предсердий. Нарушения сино-атриальной и внутрипредсердной проводимости, этиопатогенез, критерии функциональных и органических расстройств проводимости, принципы диагностики. Межпредсердная диссоциация, диагностика, практическая значимость. Критерии межпредсердной диссоциации.

A-V нарушения проводимости. Классификация, клинические особенности A-V блокад при различной патологии сердечно-сосудистой системы, диагностические критерии. Внутрижелудочковые нарушения проводимости, клиническая значимость, диагностические критерии. Подходы к лечению.

Ревматические болезни.

Методы обследования больных ревматическими болезнями. Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, классификация. Клинические формы ревматизма, диагностические критерии. Этапы лечения больных ревматизмом. Реабилитация. Диспансеризация. Профилактика.

Ревматические пороки сердца. Клинико-анатомические формы, патогенез нарушений гемодинамики. Методы диагностики. Клиническая и инструментальная диагностика. Особенности клинического течения ревматических пороков у подростков, беременных, лиц пожилого возраста. Тактика консервативного лечения. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Диспансеризация и лечение в поликлинике. Профилактика, прогноз

Заболевания суставов

Классификация. Методы исследования. Функция опорно-двигательного аппарата. Диагностика.

Ревматоидный артрит, реактивные артриты, болезнь Рейтера: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Принципы и методы этапной терапии. Диспансеризация.

Псориатический артрит. Этиология, патогенез, клиника, варианты течения, критерии диагностики. Дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация.

Первично-деформирующий остеоартроз. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения, критерии диагностики, лечение, диспансеризация.

Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики. Лечение, реабилитация, диспансеризация.

Подагра. Этиология и патогенез, клиника, критерии диагностики, диагноз. Лечение подагры. Профилактика. Диспансеризация.

Диффузные заболевания соединительной ткани

Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения, патоморфология. Диагноз. Принципы лечения. Профилактика обострений. Диспансеризация.

Системная склеродермия. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, диагноз, лечение, прогноз, диспансеризации.

Дерматомиозит. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, варианты течения, лабораторная диагностика, лечение, диспансеризация.

Узелковый полиартериит. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация.

Болезни органов дыхания.

Острый бронхит. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика. Лечение, профилактика.

Пневмония. Этиология, патогенез, классификация. Клиника первичных, госпитальных, атипичных пневмоний. Диагностика. Осложнения. Лечение пневмоний, профилактика, диспансеризация.

Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация.

Хронические обструктивные заболевания легких (ХОЗЛ). Определение понятия, нозологические формы, относящиеся к ХОЗЛ. Бронхит хронический. Этиология, патогенез, классификация, диагностика. Клиника обструктивного и необструктивного бронхита. ХОБЛ. Осложнения, лечение, реабилитация, профилактика, диспансеризация.

Интерстициальные болезни легких. Определение понятия, нозологические формы, Этиология, патогенез, классификация, диагностика. Лечение, реабилитация, профилактика, диспансеризация.

Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.

Легочное сердце. Этиология, патогенез, классификация. Острое легочное сердце, варианты течения, стадии, терапия и профилактика хронического легочного сердца. Прогноз, реабилитация.

Болезни органов пищеварения

Болезни пищевода. Атония пищевода, ахалазия кардии, дивертикулы пищевода, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, эзофагиты.

Болезни желудка. Кислотозависимые заболевания: гастриты, язвенная болезнь, ГЭРБ. Клиника, диагностика, тактика ведения, вопросы медикаментозной терапии

Заболевания кишечника. Ранняя диагностика предраковых заболеваний кишечника.

Болезни печени. Классификация болезней печени. Хронические диффузные заболевания печени. Хронический гепатит. Классификация. Этиология, патогенез. Клиника. Диагностика. Профилактика, реабилитация, диспансеризация.

Циррозы печени. Классификация. Этиология и патогенез, морфология, клиника, течение, осложнения. Диагноз, лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация. Печеночная недостаточность. Клиника, принципы консервативного лечения, показания к хирургическому лечению

Заболевания поджелудочной железы. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагноз. Лечение хронического панкреатита: консервативное, хирургическое, санаторно-

курортное. Осложнения хронического панкреатита, профилактика, реабилитация, диспансеризация.

Постхолецистэктомический синдром, клиника, современная медикаментозная терапия.

Болезни почек.

Гломерулонефриты (острые и хронические). Этиология, патогенез, классификация, патоморфология. Клинические типы и варианты течения. Дифференциальная диагностика. Осложнения острого и хронического гломерулонефритов. Лечение острого и хронического гломерулонефритов и их осложнений. Профилактика, диспансеризация.

Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Нефротический синдром. Этиология, патогенез, морфология, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, диспансеризация.

Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Осложнения пиелонефритов, лечение, профилактика, диспансеризация.

Хроническая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактик. Особенности течения пиелонефритов у подростков, беременных, пожилых.

Болезни органов кроветворения.

Классификация гемобластозов. Острые и хронические лейкозы. Принципы диагностики и лечения. Парапротеинемические гемобластозы. Классификация, диагностика, лечение.

Классификация анемий. Железодефицитные анемии. Диагностика. Лечение, профилактика. Геморрагические диатезы. В-12 – фолиеводефицитные анемии. Гемолитические анемии. Диагностика. Лечение, профилактика. Депрессии кроветворения.

Лимфопролиферативные заболевания. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома.

Амбулаторное лечение и диспансеризация гематологических больных

Эндокринные заболевания.

Сахарный диабет. Этиология, патогенез, классификация сахарного диабета. Клинические формы, степени тяжести диабета. Ангиопатия при сахарном диабете. Лечение, прогноз, диспансеризация. Комы при сахарном диабете. Поражение почек при сахарном диабете. Патогенез, морфология, клиника, диагностика, лечение.

Заболевания щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз.

Лабораторная, инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация. Особенности автономии щитовидной железы в условиях йодного дефицита.

Синдром гипотиреоза. Патогенез, этиология, клиника, диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация. Субкомпенсированный гипотиреоз, тактика ведения больных с субкомпенсированным гипотиреозом.

Климактерий и связанные с ним болезни. Вегетативно-дисгормональная миокардиодистрофия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Значение медикаментозных и функциональных проб в диагностике вегетативной кардиальной дисфункции.

Нарушение обмена кальция. Остеопороз. Клиника, диагностика, лечение.

Вопросы реанимации и интенсивной терапии.

Кардиология. Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация при прекращении нагнетательной функции сердца.

Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.

Гастроэнтерология. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.

Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз.

Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.

Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.

Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез.

Нефрология. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Диагностика клиническая, лабораторная. Интенсивная терапия.

Пульмонология. Астматический статус. Интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса.

Легочные кровотечения и кровохаркание.

Пневмоторакс.

Тромбоэмболия легочной артерии. Общие принципы интенсивной терапии.

Анафилактический шок и анафилактические реакции.

Эндокринология. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

Гипергликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия и реанимация.

Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия и реанимация.

Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

Гипертиреоидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия.

Гипотереоидная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.

Общественное здоровье и здравоохранение.

Права и обязанности врача, больного, основные законодательные документы РФ в области здравоохранения

Страховая медицина и экономика здравоохранения

Юридические аспекты предоставления платных медицинских услуг.

VII. Организационно-педагогические условия

1. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

1.1. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

1.2.Приказ Минздрава России от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06 апреля 2017 г., регистрационный № 46293)

1.3. Приказ Минздрава России от 08.10.2015 N 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (Зарегистрировано в Минюсте России 23.10.2015 N 39438).

1.4. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков

путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

1.5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06 апреля 2017 г., регистрационный № 46293).

Примерная тематика лекционных занятий

№ п/п	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Атеросклероз: гиперлипидемия, классификация, диагностика, профилактика первичная и вторичная.	1.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
2.	ИБС. Стенокардия. Классификация, диагностика, лечение, профилактика.	1.1.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
3.	ОКС. Клиника, диагностические методы. Тактика ведения больных с ИМ без подъема сегмента ST	1.1.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
4.	ОКС с подъемом сегмента ST. Современные методы диагностики и лечения.	1.1.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
5.	Осложнения ОИМ	1.1.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
6.	Гипертоническая болезнь, факторы риска, патогенез. Классификация, клиника, осложнения, диагностика, лечение.	1.5 1.5.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
7.	Симптоматические артериальные гипертонии.	1.5.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
8	Гипертонические кризы, классификация, клиника, лечение.	1.5.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-

№ п/п	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	Профилактика.		3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
9.	Дилатационная кардиомиопатия. Морфология, патофизиология. Клиника. Диагностика (ЭКГ, ЭХО-КГ, радионуклидные методы, биопсия миокарда), дифференциальная диагностика лечение, прогноз.	1.3.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
10.	Гипертрофическая кардиомиопатия, патоморфология., клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение.	1.3.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
11.	Рестриктивная кардиомиопатия (эндомиокардиальный фиброз, эндокардит Лёффлера), патоморфология, клиника, лечение	1.3.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
12.	Острая сердечная недостаточность.	1.11.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
14.	Хроническая сердечная недостаточность кровообращения	1.11.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
15.	Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцания (фибрилляции) и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла. Лечение нарушений ритма.	1.6.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
16.	Нарушения ритма, клиника, ЭКГ-диагностика, дифференцированная терапия, прогностическая оценка.	1.6.1; 1.6.2; 1.6.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
18.	Нарушения проводимости сердца. Клиника ,диагностика, медикаментозная и хирургическая терапия	1.6.1; 1.6.2; 1.6.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
19.	Методы обследования больных ревматическими болезнями.	1.7.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-

№ п/п	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	Ревматическая лихорадка		3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
20.	Ревматические пороки сердца.	1.7.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
22.	Пролапс митрального клапана.	1.3.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
23.	Особенности клинического течения пороков у подростков, беременных, лиц пожилого возраста.	1.7.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
24.	Заболеваний суставов. Классификация. Методы исследования. Функция опорно-двигательного аппарата.	1.7.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
25	Ревматоидный артрит, реактивные артриты, болезнь Рейтера.	1.7.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
26	Псориатический артрит. Этиология, патогенез, клиника, варианты течения, критерии диагностики. Дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация,	1.7.6	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
27.	Первично-деформирующий остеоартроз. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения, критерии диагностики, лечение, диспансеризация.	1.7.7	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
28	Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики. Лечение, реабилитация, диспансеризация.	1.7.8	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
29.	Подагра. Этиология и патогенез, клиника, критерии диагностики, диагноз. Лечение подагры. Профилактика. Диспансеризация.	1.7.9	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13

№ п/п	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
30.	Системная красная волчанка. Патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика обострений. Диспансеризация, МСЭ.	1.7.10	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
31.	Системная склеродермия. Классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.	1.7.11	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
32.	Дерматомиозит. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, варианты течения, лабораторная диагностика, лечение, диспансеризация, МСЭ.	1.7.12	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
33.	Узелковый полиартериит. Основные клинические синдромы, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.	1.7.13	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
34.	Бронхит острый. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика. Лечение, профилактика.	1.9.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
35	Хронические обструктивные заболевания легких (ХОЗЛ). Бронхит хронический. Классификация, диагностика. Клиника обструктивного и необструктивного бронхита. Осложнения хронического бронхита. Лечение, реабилитация, профилактика, диспансеризация, МСЭ	1.9.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
	Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.	1.9.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
36.	Пневмония. Этиология, патогенез, классификация. Клиника первичных, госпитальных, атипичных пневмоний. Диагностика. Осложнения. Лечение пневмоний, профилактика, диспансеризация, МСЭ	1.9.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
37.	Интерстициальные болезни легких.	1.9.6	УК-2; УК-3; УК-4

№ п/п	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
			ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
38.	Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез, диагностика, классификация. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.	1.9.7	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
39.	Легочное сердце. Острое легочное сердце, варианты хронического легочного сердца, стадии. Лечение хронического легочного сердца, Профилактика легочного сердца, прогноз, реабилитация.	1.9.8	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
40.	Болезни пищевода	1.10.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
41.	Кислотозависимые заболевания.	1.10.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
42.	Ранняя диагностика предраковых заболеваний кишечника	1.10.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
43.	Классификация болезней печени. Хронические диффузные заболевания печени. Хронический гепатит.	1.10.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
44.	Циррозы печени.	1.10.6	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
45.	Хронический панкреатит.	1.10.7	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
46.	Постхолецистэктомический синдром. Клиника, диагностика. Подходы к тактике ведения больных	1.10.8	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
47.	Гломерулонефриты (острые и хронические).	1.8.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-

№ п/п	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
			3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
48.	Острая почечная недостаточность. Нефротический синдром.	1.8.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
49	Острые и хронические пиелонефриты. Хроническая почечная недостаточность.	1.8.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
50.	Гемобластозы. Острые и хронические лейкозы.	1.13.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
51.	Анемии. Железодефицитные анемии. Геморрагические диатезы. В-12 – фолиеводефицитные анемии. Гемолитические анемии.	1.13.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
52.	Лимфопролиферативные заболевания. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома.	1.13.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
53.	Амбулаторное лечение и диспансеризация гематологических больных.	1.13.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
54.	Сахарный диабет, клинические формы, степени тяжести диабета. Ангиопатия при сахарном диабете, диабетическая стопа.	1.12.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
55.	Поражение почек при сахарном диабете	1.12.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
56.	Диффузно-токсический зоб.	1.12.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
57.	Синдром гипотиреоза.	1.12.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
58.	Климактерий и связанные с ним болезни.	1.12.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5;

№ п/п	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
			ПК-12; ПК-13
59.	Нарушение обмена кальция.	1.12.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
60.	Правила ведения документации.	2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
61.	Критерии временной и стойкой утраты трудоспособности при терапевтических заболеваниях.	2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11

Примерная тематика семинарских занятий

№ п/п	Тема семинарского занятия	Содержание семинарского занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарского занятия)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Гиперлипидемия, классификация, диагностика, лечение. диетотерапия, медикаментозное, хирургическое лечение, профилактика первичная и вторичная.	1.2.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
2.	ИБС. Стенокардия. Современные методы диагностики и подходы к хирургическому лечению, профилактика, реабилитация, диспансеризация	1.1.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
3.	Острый коронарный синдром. Тактика ведения больных с ИМ без подъема сегмента ST, медикаментозная терапия.	1.1.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
4.	ОКС с подъемом сегмента ST, основные варианты течения, осложнения ОИМ. Современные методы диагностики и лечения	1.1.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
5.	Симптоматические артериальные гипертонии. Классификация, клиника, диагностика.	1.5.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13

№ п/п	Тема семинарского занятия	Содержание семинарского занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарского занятия)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
6.	Хроническая сердечная недостаточность. Принципы лечения: медикаментозные, не медикаментозные, хирургические.	1.11.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
7.	Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, ЭКГ диагностика трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла.	1.6.2; 1.6.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
8.	Нарушение проводимости, ЭКГ диагностика, тактика ведения .	1.6.2; 1.6.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
9.	Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.	1.9.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
10.	Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез, диагностика, классификация. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.	1.9.7	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
11.	Ранняя диагностика предраковых заболеваний кишечника	1.10.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
12.	Классификация болезней печени. Хронические диффузные заболевания печени. Хронический гепатит. Диагноз. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.	1.10.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
13.	Диффузно-токсический зоб. Осложнения. Лечение, особенности автономии щитовидной железы в условиях йодного дефицита.	1.12.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13

Примерная тематика практических занятий

№ п/п	Тема практических занятий	Содержание практических занятий (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Дисплазия соединительной ткани, Пролапс митрального клапана.	1.3.3 1.15	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
2.	ГЭРБ. Клиника, диагностика, тактика ведения, вопросы медикаментозной терапии.	1.10.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
3.	Циррозы печени. Печеночная недостаточность. Клиника, принципы консервативного лечения, показания к хирургическому лечению. Прогноз.	1.10.6	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
4.	Хронический панкреатит. Осложнения хронического панкреатита, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.	1.10.7	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
5.	Постхолецистэктомический синдром, клиника, современная медикаментозная терапия.	1.10.8	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
6.	Хроническая почечная недостаточность. Классификация, клиника, лечение, профилактика, МСЭ.	1.8.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
7.	Амбулаторное лечение и диспансеризация гематологических больных.	1.13.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
8.	Субкомпенсированный гипотиреоз, тактика ведения больных с субкомпенсированным гипотиреозом.	1.12.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
9.	Нарушение обмена кальция. Остеопороз. Клиника, диагностика.	1.12.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13

№ п/п	Тема практических занятий	Содержание практических занятий (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
10.	Интенсивная терапия в кардиологии. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.	1.14.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
11.	Интенсивная терапия в пульмонологии. Астматический статус. Особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА. Пневмоторакс. Причины, клиника, интенсивная терапия.	1.14.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
12.	Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Острый панкреатит. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Острые гастродуоде-нальные и кишечные кровотечения.	1.10.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
13.	Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии. Острая почечная недостаточность. Диагностика, интенсивная терапия.	1.8.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
14.	Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии. Гиперкетонемическая, гиперосмолярная, гипогликемическая и лактоацидатическая комы, интенсивная терапия. Феохромоцитомный криз, диагностика, интенсивная терапия. Гипертиреоидный криз, интенсивная терапия. Гипотиреоидная кома, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Гипокортикоидный криз. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.	1.14.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
15.	Интенсивная терапия и реанимация в гематологии. Острая постгеморрагическая анемия.	1.14	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5;

№ п/п	Тема практических занятий	Содержание практических занятий (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	Этиология, клиника, интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии. Кома при В12-дефицитных анемиях. Этиология, диагностика, интенсивная терапия.		ПК-12; ПК-13
16.	Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия. Отек Квинке: этиология, клиника, диагностика. Интенсивная терапия. Крапивница. Этиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия.	1.14.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
17.	Общие принципы реанимации в клинике внутренних болезней (симуляционный курс).	1.14	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13

VIII. Оценочные материалы

Примерная тематика контрольных вопросов

1. Хроническая болезнь почек. Этиологические факторы развития. Современная классификация. Подходы к нефропротективной терапии.
2. Острая почечная недостаточность. Классификация. Этиология, патогенез, принципы диагностики, клиническая картина. Подходы к терапии.
3. Методы экстракорпоральной детоксикации (ЭМД) при ОПН. Классификация. Показания и противопоказания к ЭМД.
4. Гломерулонефриты. Этиология, патогенез, морфологическая классификация, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Современные подходы к терапии.
5. Острый пиелонефрит. Этиология, патогенез, методы лабораторной диагностики, клиническая картина. Подходы к терапии.

6. Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии.
7. Ишемическая болезнь почек. Этиология, патогенез, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии.
8. Поражение почек при сахарном диабете. Этиология, патогенез, методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии. Показания к переходу на заместительную почечную терапию.
9. Железодефицитные состояния - классификация. Железодефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиническая картина, методы лабораторной диагностики. Терапия пероральными и парентеральными препаратами железа.
10. Анемии у пожилых. Этиология, клиническая картина, методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии.
11. Гемолитические анемии (приобретенные). Этиология, патогенез, критерии диагноза. Клиническая картина, методы лабораторной диагностики. Терапия гемолитического криза.
12. Геморрагические диатезы Определение, классификация. Иммунные тромбоцитопении. Этиология, патогенез, клиническая картина. Современные методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии.
13. Тромбоцитопатии. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии профилактики кровоточивости.
14. Острые лейкозы взрослых. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Методы диагностики, критерии диагноза. Терапевтическая тактика.
15. Неходжкинские злокачественные лимфомы. Классификация ВОЗ 2008г. Этиология, патогенез, клиническая картина. Подходы к терапии.
16. Дифференциальный диагноз лимфоаденопатий и спленомегалий.
17. Синдром функциональной диспепсии: критерии, классификация, дифференцированная терапия.
18. Современные классификации хронических панкреатитов.
19. Ожирение и патология органов пищеварения.
20. Острая диарея (этиология, патогенез, лечение)
21. Дисфункция сфинктера Одди. Патогенез, клинические варианты, лечение.
22. Синдром диспепсии: понятие, распространенность факторы риска, дифференциальная диагностика.
23. Клинические маски гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Дифференциальная диагностика.
24. Лекарственные поражения печени.
25. Дисфункция желчного пузыря: патогенез, диагностика, лечение.
26. Ахалазия кардии: клиника, диагностика, лечение.
27. Варианты инсулинотерапии при 2 типе сахарного диабета
28. Особенности поражения сердца при дисфункции щитовидной железы
29. Принципы лечения диабетической кетоацидотической комы

30. Современные представления о патогенезе сахарного диабета 2 типа
31. Синдром гипотиреоза: диагностика и особенности заместительной терапии тиреоидными гормонами в зависимости от возраста
32. Современный взгляд на показания к хирургическому лечению при узловом коллоидном зобе
33. Представление об инсулинорезистентности возможности коррекции
34. Синдром диабетической стопы как осложнение СД: патогенетические особенности нейропатической и ишемической формы, принципы лечения
35. Особенности гипотензивной терапии при диабетической нефропатии
36. Клиническая фармакология муколитических и отхаркивающих препаратов.
37. Бронхиальная астма. Стандарт диагностики. Подходы к базисной терапии.
38. Бета-лактамные антибактериальные препараты.
39. Дифференциальный диагноз бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких.
40. Анафилактический шок. Этиология. Патогенез. Лечение.
41. Хронические обструктивные заболевания легких. Программы базисной терапии при ХОБЛ.
42. Легочное сердце. Принципы лечения больных с хроническим легочным сердцем.
43. Интерстициальные заболевания легких. Принципы терапии.
44. Глюкокортикостероиды. Место в лечении бронхообструктивного синдрома.
45. Поражение легких при системных заболеваниях соединительной ткани. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
46. Лихорадки. Классификация. Дифференциальный диагноз.
47. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
48. ИБС. Стенокардия напряжения, диагностика. Современные методы лечения
49. Острый коронарный синдром Основные методы диагностики Тромболитическая терапия ОИМ
50. Осложнения ОИМ. Современные методы диагностики и лечения
51. Нарушения ритма и проводимости – как осложнения острого периода ИМ
52. Симптоматические АГ.
53. Основные группы современных антигипертензивных препаратов.
54. Современные принципы лечения больных ХСН,
55. Гипертрофическая кардиомиопатия.

<u>Перечень практических навыков, которыми должен владеть врач-терапевт:</u>

1. Осмотра и оценки данных физикального обследования пациента.
2. Составление плана лабораторного, инструментального, аппаратного обследования пациента.

3. Анализ лабораторных и биохимических методов исследования.
4. Анализ данных рентгеноскопии, рентгенографии, КТ, МСКТ.
5. Заполнения медицинской документации при проведении медицинских осмотров.
6. Запись ЭКГ, анализ ЭКГ.
7. Участие в проведении нагрузочных проб и их анализ.
8. Анализ УЗИ сердца.
9. Проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
10. Внутривенного введения лекарственных препаратов.
11. Оценки клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови, желудочного и дуоденального сока.
12. Определения группы крови, резус-фактора.
13. Промывания желудка через зонд.
14. Проведение дуоденального зондирования.
15. Проведение плевральной пункции.
16. Проведения передней тампонады носа.
17. Пальцевого исследования прямой кишки.
18. Пальпаторного исследования внутриглазного давления;
19. Оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях:
    - обморок.
    - гипертонический криз,
    - стенокардия,
    - инфаркт миокарда,
    - отек легких,
    - тромбоэмболия легочной артерии,
    - приступ бронхиальной астмы, астматический статус,
    - острая дыхательная недостаточность,
    - острая артериальная непроходимость,
    - шок (кардиогенный, анафилактический),
    - пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии,
    - приступ Морганьи-Эдемса-Стокса,
    - внезапная сердечная смерть,
    - желудочно-кишечное кровотечение,
    - легочное кровотечение,
    - почечная колика,
    - кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, неясная,
    - острые аллергические реакции,
    - ОНМК.

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-терапевта

Ситуационные клинические задачи

Задача 1

У больного 35 лет в течение 2 недель слабость, повышенная потливость, утомляемость, боли в правом боку при дыхании, t=38.00С, дыхание 28 в мин, пульс -100 в мин, правая половина грудной клетки отстает при дыхании, голосовое дрожание справа внизу не проводится, там же интенсивное притупление, дыхание над нижним отделом правого легкого ослаблено, границы сердца смещены влево; анализ крови: лейк.-12тыс/мл, п/я-13%, лимф.-13%,СОЭ-38 мм/ч.

Предварительный диагноз

№1. инфильтративный туберкулез легких

№ 2. пневмония

№ 3. экссудативный плеврит

№ 4. ателектаз

№ 5. спонтанный пневмоторакс

Ответ: 3.

Задача 2

Мужчина 37 лет.

Жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке (ходьба по ровной поверхности), сердцебиение, приступы удушья по ночам, купирующиеся в положении сидя и после приема 2 таблеток нитроглицерина. Вышеописанные жалобы появились полгода назад вскоре после перенесенного гриппа, осложненного постгриппозной пневмонией.

Объективно: Состояние средней тяжести. Акроцианоз, кожные покровы бледные. ЧД = 20 в мин.. АД = 110\70 мм рт ст.. Границы сердца расширены влево на 3 см. Тоны сердца глухие, ритмичные, ритм галопа. В легких на фоне ослабленного дыхания мелкопузырчатые влажные хрипы в нижних отделах. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, слегка болезненная при пальпации. Пастозность голеней и стоп.

ЭКГ: Ритм синусовый 97 в мин.. Одиночная желудочковая экстрасистолия. Блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса. Признаки ГЛЖ.

ВОПРОСЫ:

1. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза и их ожидаемые результаты?
2. Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.
3. Тактика лечения пациента

ОТВЕТЫ :

1. ЭХОКГ (расширение камер сердца, диффузное снижение насосной и сократительной функции ЛЖ, увеличение митрально-септальной сепарации, митральный клапан в виде «рыбьего зева», митральная

регургитация). Рентгенография грудной клетки (расширение тени сердца с увеличением КТИ более 50%, признаки венозного застоя).

2. Дилатационная кардиомиопатия. Желудочковая экстрасистолия. Приступы кардиальной астмы. НК 11Б ст. (111 ф.к. по NYHA).
3. Ингибиторы АПФ, петлевые диуретики, небольшие дозы бета-блокаторов, при необходимости - небольшие дозы сердечных гликозидов. Радикальный метод лечения - трансплантация сердца.

Задача 3

Пациент 40 лет, курильщик, жалуется на сухой кашель в течение многих месяцев, ночные поты. За последние 4 месяца похудел на 4 кг. Объективно: кожные покровы бледные, умеренный цианоз губ, пульс 102 в мин, АД-165/95мм рт. ст., СОЭ- 18 мм/час, гемоглобин -115 г/л, лейкоциты - 4000. Рентгенологически в шестом сегменте справа фокус инфильтрации с признаками деструкции.

Предположительный диагноз

№ 1. болезнь Кушинга

№ 2. рак легкого

№ 3. хроническая пневмония

№ 4. эхинококкоз легкого

№ 5. туберкулез легкого

Ответ: 5.

Задача 4

У больной 46 лет, страдающей варикозным расширением вен нижних конечностей внезапно развилась загрудинная боль, одышка смешанного характера, свистящие хрипы в проекции среднего легочного поля справа, на ЭКГ регистрируются S в первом и Q в третьем стандартных отведениях. Какое из перечисленных ниже заболеваний может обусловить приведенную выше клиническую картину

№ 1. острый инфаркт миокарда

№ 2. спонтанный пневмоторакс

№ 3. бронхиальная астма

№ 4. тромбоэмболия легочной артерии

№ 5. пневмония

Ответ: 4.

Задача 5

Мужчина 59 лет

В анамнезе в течение 5 лет беспокоили давящие боли за грудиной при физической нагрузке , купирующиеся нитроглицерином. Частота приступов

варьировала в зависимости от физической активности от 1 до 4 в день. Регулярно принимал локрен 10 мг в день, мономак 40 мг 2 раза вдень (утром и днем), кардиоаспирин 100 мг 1 раз в день. За последние 3 недели несмотря на регулярный прием препаратов отметил изменение характера загрудинных болей: они участились до 10-12 приступов в день, стали более продолжительными, появились приступы в покое в ночное время. На снятой ЭКГ - без существенной динамики по сравнению с предыдущими.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте правильный диагноз.
2. Какова правильная врачебная тактика?

ОТВЕТЫ :

1. ИБС. Нестабильная стенокардия. Атеросклероз коронарных артерий.
2. Больного необходимо госпитализировать в БИТ.

Задача 6

Больной 40 лет, курильщик в течение 30 лет, жалуется на сухой кашель в течение 3-х месяцев, потерю массы тела за этот период на 6 кг. При осмотре: цианоз и отечность лица, отечность шеи, пульс 120 в мин., АД 170/100 мм рт ст. Слева над ключицей пальпируются плотные лимфоузлы. СОЭ- 70 мм/час, лейкоцитоз до 12.000, гемоглобин 180 г/л.

Наиболее вероятный диагноз

№ 1. лимфогранулематоз

№ 2. лимфосаркома

№ 3. болезнь Кушинга

№ 4. туберкулез легких

№ 5. центральный рак легкого с метастазами в лимфоузлы

№ 6. эхинококкоз легких

Ответ: 5.

Задача 7

У 50-летнего мужчины без "легочного анамнеза" нарастает одышка. При осмотре: выраженный цианоз, "барабанные палочки" на кистях, дыхание равномерно ослабленное, немного незвонких хрипов, напоминающих крепитацию ("треск целлофана"), акцента 2-го тона на легочной артерии, рентгенологически - сетчатость легочного рисунка, преимущественно в нижних отделах, размеры сердца не увеличены, выбухает конус легочной артерии. На ЭКГ - признаки гипертрофии правого желудочка.

Наиболее вероятный диагноз

№ 1. идиопатический фиброзирующий

№ 2. рецидивирующая ТЭЛА мелких ветвей легочной артерии

№ 3. митральный стеноз

№ 4. хронический обструктивный бронхит альвеолит

№ 5. гематогенно-диссеминированный туберкулез легких

Ответ: 1.

Задача 8

Больной 28 лет

С раннего детства со слов матери в сердце выслушивали шум. Однако, диагноз не уточнялся. Последние три года периодически стал отмечать эпизоды головокружения, сердцебиения, «потемнения» в глазах и давящих болей за грудиной при физической нагрузке, проходящие в покое.

Объективно: ЧСС = 80 уд\мин., АД = 120\80 мм рт ст . При аускультации сердца выслушивается систолический шум с максимумом в точке Боткина. В остальном по органам - без особенностей.

ЭКГ: Ритм синусовый 80 уд\мин. Одиночная предсердная экстрасистолия. Признаки ГЛЖ характера перенапряжения.

ЭХОКГ: ЛП = 4,4 см, КДР = 4.4 см, КСР = 2,8 см, Тмжп = 2,2 см, Тзс = 1,1 см. Определяется систолический прогиб передней створки митрального клапана и систолическое прикрытие правой коронарной створки аортального клапана. При Д-ЭХОКГ - высокоскоростной турбулетный ток в выносящем тракте ЛЖ.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте развернутый диагноз пациента.
2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения особенностей течения заболевания?
3. Тактика медикаментозного лечения пациента. Какие препараты противопоказаны при данном заболевании и почему?

ОТВЕТЫ :

1. Гипертрофическая кардиомиопатия с обструкцией выносящего тракта левого желудочка. Относительная коронарная недостаточность. Предсердная экстрасистолия.

2. Нагрузочный тест, ЭКГ- мониторирование, определение липидов крови. При склонности к повышению АД - исследование глазного дна и АД-мониторирование для исключения артериальной гипертонии и гипертонического сердца.

3. Бета-блокаторы, верапамил, дилтиазем. При наличии нарушений ритма - кордарон. Противопоказаны сердечные гликозиды, нитровазодилататоры, с осторожностью следует применять диуретики. (в связи с уменьшением преднагрузки или венозного возврата к сердцу).

Задача 9

Женщина 25лет (рост 153см, масса тела 60 кг), страдающая сахарным диабетом 1 типа с 19лет, имеет следующие показатели липидного обмена: общий холестерин – 7,2 ммоль/л, триглицериды – 2,1ммоль/л, холестерин

ЛПВП – 1,0 ммоль/л. Был назначен симвастатин в дозе 20 мг однократно на ночь. Через 6 недеоь у нее развилась распространенная миалгия, а уровень креатинфосфокиназы повысился до 700 ед/л.

Вопросы:

1. Каков наиболее вероятный диагноз?
2. Какие факторы могли вызвать это состояние?

Ответы:

1. Вторичный миозит на фоне приема симвастатина.
2. Необходимо исключить гипотиреоз, который часто встречается у молодых женщин с сахарным диабетом 1 типа, а гипотиреоз предрасполагает к развитию миозита вслед за назначением статинов.

Задача 10

Больная Д., 58 лет СД 2 тип в течение 8-ми лет. HbA_{1C} – 9,7%, имеется синдром диабетической стопы с отсутствием болевой чувствительности по TSS, наличие остеоартропатии (стопа Шарко), наличие язвенного дефекта в области пятки правой стопы, стадия 2 по Wagner, общий холестерин – 7,8 ммоль/л, триглицериды – 12,6ммоль/л, холестерин ЛПВП – 0,8 ммоль/л. Наблюдается у кардиолога по поводу ИБС.

№1. Нейропатическая.

№2. Нейро - ишемическая.

№3. Ишемическая.

Ответ: 2.

Задача 11

Больной 50 лет, алкоголик, с тяжелым кариесом зубов. В течение 2 недель отмечает слабость, боли в грудной клетке справа, повышение температуры до 39°С, кашель с гнойной мокротой. Дома принимал жаропонижающие препараты (аспирин). На рентгенограмме полость 3 см в диаметре в верхней доле справа, с горизонтальным уровнем.

Наиболее вероятный диагноз

№ 1. бронхоэктазы

№ 2. абсцесс легкого

№ 3. инфаркт легкого

№ 4. рак легкого

№ 5. туберкулез

Ответ: 2.

Задача 12

Больной 62 лет с коротким язвенным анамнезом и длительно нерубцующейся язвой желудка обратился с жалобами на слабость, тошноту, потерю аппетита,постоянные боли в эпигастральной области, похудание. В данном случае можно думать

№ 1. о стенозе выходного отдела желудка
№ 2. о пенетрации язвы
№ 3. о злокачественной язве
№ 4. о микрокровотечениях из язвы
№ 5. о перфорации язвы

Ответ: 3.

Задача 13

У больного, длительно страдающего язвенной болезнью с локализацией рецидивирующей язвы в луковице 12-перстной кишки, в последнее время изменилась клиническая картина: появилась тяжесть после еды, тошнота, обильная рвота пищей во второй половине дня, неприятный запах изо рта, потеря веса. Можно предположить следующее

№ 1. органический стеноз пилородуоденальной зоны
№ 2. функциональный стеноз
№ 3. рак желудка
№ 4. пенетрация язвы
№ 5. перфорация язвы

Ответ: 1.

Задача 14

Больная К., 57 лет, поступила в состоянии средней тяжести с интенсивной желтухой и кожным зудом.

Билирубин крови - 416.4 мкмоль/л, прямой - 270 мкмоль/л, холестерин - 9.2 мкмоль/л, активность щелочной фосфатазы - 490 ЕД/л, АЛТ - 4 нормы, АСТ - 3 нормы. Печень увеличена на 4 см, несколько уплотнена, резко болезненна.

Желчный пузырь и селезенка не пальпируются. В течение многих лет принимала сустак, персантин, фуросемид, панангин, седуксен, тазепам, реопирин, никотиновую кислоту, но-шпу, иногда бисептол, бромгексин, эуфиллин. Незадолго до начала заболевания по поводу пневмонии вводился этазол натрия.

Предварительный диагноз

№ 1. механическая желтуха
№ 2. токсический медикаментозный гепатит
№ 3. билиарный цирроз
№ 4. острый вирусный гепатит
№ 5. гемолитическая желтуха, криз

Ответ: 1.

Задача 15

Больная С. 47 лет. На протяжении 5 лет у нее отмечались: зуд кожи в локтевых суставах, нарушения менструального цикла. Лечилась у дерматолога по поводу "нейродермита" и у гинеколога по поводу "климактерической дисфункции яичников". Наблюдалось снижение веса, иктеричность склер. При обследовании выявлены субиктеричность склер, пигментные пятна и множественные следы расчесов на коже туловища. Печень выступала на 7 см из-под края реберной дуги, уплотненная, безболезненная. Селезенка не пальпировалась.

Билирубин - 87.5 мкмоль/л, СОЭ - 25 мм/час.

Вероятный диагноз

№ 1. первичный билиарный цирроз

№ 2. холедохолитиаз

№ 3. рак поджелудочной железы

№ 4. рак большого дуоденального сосочка

№ 5. острый гепатит

Ответ: 1.

Задача 16

У больного М., 34 лет, наблюдалась постоянная желтуха с периодическим усилением, повышенная утомляемость и небольшая гепатоспленомегалия. В связи с появлением приступообразных болей в области правого подреберья, обнаружением камней в желчном пузыре была произведена холецистэктомия. После этого состояние оставалось прежним. Имелась умеренная анемия, в крови - единичные нормобласты, без тромбо-цитопении и лейкопении, значительный ретикулоцитоз.

Предполагаемый диагноз

№ 1. цирроз печени активный

№ 2. аутоиммунный гепатит с исходом в цирроз

№ 3. вторичный холангиогенный гепатит

№ 4. первичный билиарный цирроз печени

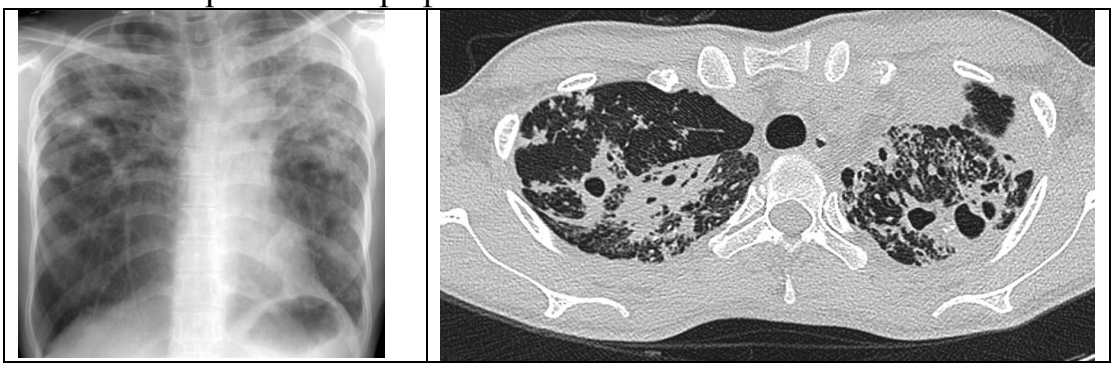
№ 5. врожденная гемолитическая анемия

Ответ: 5.

Задача 17

Мужчина 77 лет. Доставлен в приемный покой бригадой скорой помощи. Жалобы на кашель и периодическое кровохарканье последние 3 дня в виде прожилок алой крови в мокроте. Неделю назад поднялась и в течение недели сохраняется температура 37,5-38,0°С. Не работает, живет один. Последняя флюорография грудной клетки выполнена 5 лет назад - без патологии. С тех пор к врачу не обращался. В стационаре выполнены рентгенография грудной

клетки
и компьютерная томография легких.



Определите заболевание, которое можно предположить по данным рентгенографии и рентгеновской компьютерной томографии.

Примеры тестовых заданий

Инструкция: выберите один правильный ответ:

1. Больная 68 лет в течение нескольких месяцев отмечает увеличение шейных, подмышечных, паховых лимфатических узлов. Самочувствие удовлетворительное. Анализ крови: НВ-100г/л, ЭР.-3,5 млн/мл, лейк.-17,6 тыс/мл, из них 60% лимфоцитов. Вероятный диагноз:
А. лимфогранулематоз;
Б. острый лимфолейкоз;
В. хронический лимфолейкоз;
Г. лимфосаркома;
Д. инфекционный мононуклеоз
Ответ: В

2. Характерный признак апластической анемии:
А. гипохромия эритроцитов;
Б. анизо- и пойкилоцитоз;
В. макроцитоз эритроцитов;
Г. панцитопения;
Д. повышение уровня железа в сыворотке крови
Ответ: Г

3. Характерный признак повышенного гемолиза:
А. гипохромная анемия;
Б. увеличение прямого билирубина;
В. ненасыщенный цвет мочи;
Г. желтуха с зудом;
Д. высокий ретикулоцитоз
Ответ: Д

4. Больной 63 года, жалобы на похудание, слабость, одышку, выявлено увеличение шейных и подмышечных лимфоузлов, безболезненных, подвижных. Анализ крови: НВ-82 г/л, эритроциты - 3,7млн/мл, лейкоциты - 117тыс/мл, лимфоцитов - 62%,преимущественно зрелые формы, СОЭ-19 мм/час. Ваш диагноз:

А. острый лимфолейкоз;
Б. хронический лимфолейкоз;
В. лимфогранулематоз;
Г. лимфосаркома;
Д. лейкемоидная реакция

Ответ: Б

5. У женщины 42 лет с фибромиомой матки и меноррагиями обнаружена анемия: НВ-80 г/л, гипохромия и микроцитоз эритроцитов. Наиболее вероятна анемия:

А. серповидно-клеточная;
Б. апластическая;
В. наследственный сфероцитоз;
Г. железодефицитная

Ответ: Г

6. Больная 18 лет, жалуется на слабость, утомляемость. Гинекологический анамнез: менструации с 12 лет, обильные по 5-6 дней, кожные покровы бледные. В крови: НВ - 85г/л, эр. - 3,8 млн, Ц.П. - 0,67, железо сыворотки-4 мкмоль/л, лейк.- 6 тыс, формула без особенностей.

Наиболее показано назначение:

А. эритромассы;
Б. витамина B_{12};
В. ферроплекса;
Г. пиридоксина

Ответ: В

7. Для железодефицитной анемии характерно:

А. накопление железа в печени;
Б. высокий уровень ферритина в крови;
В. гипохромия и микроцитоз эритроцитов;
Г. мегалобластоз костного мозга

Ответ: В

8. В организме взрослого человека содержится Fe (в граммах):

А. 0,2;
Б. 1,5;
В. 4,5-5;
Г. 8

Ответ: В

9. При тяжелой хронической ЖДА отсутствует:
№ 1. спленомегалия и желтуха;
№ 2. глоссит;
№ 3. тахикардия;
№ 4. койлонихия;
№ 5. энурез
Ответ: А

10. Основная причина формирования асцита при циррозе печени:
А. гиперферментемия;
Б. увеличение уровня гамма-глобулинов;
В. портальная гипертензия;
Г. гиперальбуминемия;
Ответ: В

11. Наиболее характерный симптом неспецифического язвенного колита:
А. частые кровянистые испражнения;
Б. жидкий стул;
В. узловая эритема;
Г. артралгии;
Д. разлитая боль в животе
Ответ: А

12. Больная 23 лет обратилась по поводу периодических сердцебиений, дыхательного дискомфорта, выражающегося в ощущении неполноты вдоха, приступов коликообразных болей в животе, сопровождающихся частым жидким стулом с большим содержанием слизи. Как правило, эти "пароксизмы" провоцируются психоэмоциональным стрессом. При осмотре: пальпируется спазмированная сигмовидная кишка. Другой патологии не выявлено. Ректороманоскопия без особенностей. Наиболее вероятная причина ухудшения состояния:
А. амебиаз;
Б. болезнь Крона;
В. неспецифический язвенный колит;
Г. хронический панкреатит;
Д. синдром раздраженного кишечника
Ответ: Д

13. Стрессовая язва желудка чаще проявляется:
А. малигнизацией;
Б. перфорацией;

В. пенетрацией;
Г. кровотечением;
Д. Демпинг-синдромом
Ответ: Г

14. Н-2 -гистаминовые рецепторы блокирует:
А. альмагель;
Б. димедрол;
В. атропин;
Г. рабепразол;
Д. фамотидин
Ответ: Д

15. Типичным отдаленным метастазом рака желудка является:
А. печень;
Б. регионарные лимфоузлы;
В. вирховская железа;
Г. дугласово пространство;
Д. легкие
Ответ: В

16. Наиболее часто рак желудка метастазирует в:
А. щитовидную железу;
Б. яичники;
В. печень;
Г. кости;
Д. легкие
Ответ: В

17. Наиболее ранним проявлением рака пищевода является:
А. похудание;
Б. боль за грудиной и в спине;
В. дисфагия;
Г. срыгивание застойным содержимым;
Д. усиленное слюноотделение
Ответ: В

18. Боль в нижней трети грудины, уменьшающаяся при переходе больного от горизонтального положения в вертикальное свидетельствует в пользу:
А. ТЭЛА;
Б. базального плеврита;
В. грыжи пищеводного отверстия диафрагмы;
Г. пролапса митрального клапана
Ответ: В

19. Аспирин вызывает тромбоцитопатию путем:
А. воздействия на синтез протромбина;
Б. на синтез тромбоксана А2;
В. сосудистое звено коагуляции;
Г. угнетает тромбоцитопоэз
Ответ: Б

20. К факторам риска колоректального рака относится:
А. длительные запоры;
Б. синдром раздраженного кишечника;
В. аденоматозный полип кишечника у близкого родственника;
Г. дивертикулез кишечника
Ответ: В

21. Анемии у лиц пожилого возраста чаще всего:
А. железодефицитные;
Б. мегалобластные;
В. сложного генеза
Ответ: В

22. При приступе боли в эпигастральной области и за грудиной у мужчин среднего возраста обследование следует начинать с:
А. ЭКГ;
Б. рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта;
В. зондирование желудка;
Г. гастродуоденоскопии;
Д. исследование мочи на уропепсин
Ответ: А

23. Наиболее вероятной причиной усиления атонии кишечника при остром инфаркте миокарда может быть введение:
А. морфина;
Б. лидокаина;
В. гепарина;
Г. нитроглицерина;
Д. норадреналина
Ответ: А

24. Основная цель эрадикационной терапии при язвенной болезни:
А. Снижение секреции соляной кислоты;
Б. Уменьшение болевого синдрома;
В. Ускорение рубцевания язвы;
Г. Снижение частоты рецидивов
Ответ: Г

25. У 38-летнего мужчины, школьного учителя, в течение 6 месяцев выраженная изжога, отрыжка кислотой и ночное загрудинное жжение. Вес стабилен. Физикальное обследование - без патологии. Ваш диагноз:
А. Обострение хронического гастрита;
Б. Дуоденальная язва;
В. Ахалазия кардии;
Г. Гастро-эзофагеальная рефлюксная болезнь
Ответ: Г

26. Не характерно для синдрома раздраженного кишечника:
А. кровь в кале;
Б. склонность к запорам или поносам или их чередование;
В. чувство тревоги, возбуждения;
Г. молодой возраст;
Д. выделение слизи с калом
Ответ: А

27. При сочетании диареи с болью в животе и обызвествлением мезентериальных лимфоузлов можно предполагать:
А. рак толстого кишечника;
Б. болезнь Крона;
В. туберкулезный мезаденит;
Г. целиакию
Ответ: В

28. Признак, позволяющий отличить цирроз печени от первичного рака печени:
А. желтуха;
Б. бугристость печени;
В. повышение уровня аминотрансфераз;
Г. поышение уровня алфа-фетопротеина в крови;
Д. повышение уровня билирубина
Ответ: Г

29. Абсолютный признак перфорации язвы желудка:
А. резкая "кинжальная" боль с иррадиацией в спину;
Б. исчезновение печеночной тупости;
В. наличие свободного газа в брюшной полости;
Г. брадикардия;
Д. разлитое напряжение мышц
Ответ: В

30. Показанием к назначению желчегонных препаратов является:
А. хронический вирусный гепатит;
Б. обострение хронического панкреатита;

В. обострение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки;
Г. холедохолитиаз;
Д. дисфункция желчных путей
Ответ: Д

31. Сахарный диабет занимает в структуре смертности населения
А. первое место;
Б. второе место;
В. третье место;
Г. четвертое место;
Д. пятое место
Ответ: В

32. В патогенезе сахарного диабета 2 типа имеет значение
А. аутоиммунная деструкция β-клеток;
Б. инсулинорезистентность, дисфункция β-клеток;
В. абсолютный дефицит инсулина;
Г. вирусная инфекция
Ответ: Б

33. Причиной диабетической гангрены может быть:
А. протеинурия;
Б. гипогликемия;
В. грибковое поражение;
Г. гипергликемия;
Д. инфицированная мозоль
Ответ: Д

34. Абсолютным показанием для инсулинотерапии не является
А. кетоацидоз;
Б. диабетическая нефропатия;
В. беременность и роды;
Г. отсутствие эффекта от диетотерапии;
Д. тяжелые поражения печени
Ответ: Г

35. Показанием для назначения сульфаниламидов является
А. сахарный диабет 2 типа без ожирения;
Б. высокая степень ожирения;
В. частые гипогликемические состояния;
Г. диабетический кетоацидоз;
Д. диабет 1-го типа
Ответ: А

36. Лечение больных диабетом с инфарктом миокарда предусматривает:
А. инсулинотерапию инсулинами короткого действия;
Б. отмену метформина, глдибенкламида;
В. инсулинотерапию, как единственную терапию для компенсации диабета 2 типа;
Г. ограничение назначения кардиоселективных β-блокаторов;
Д. отмену диабетона МВ и амарила
Ответ: Б

37. Для гипогликемической комы характерно:
А. высокий уровень сахара крови;
Б. быстрое развитие комы;
В. запах ацетона;
Г. шумное дыхание;
Д. сухость кожных покровов
Ответ: Б

38. Климактерический невроз относится:
А. к патологическому климаксу;
Б. к нормальному климаксу;
В. к вегетососудистой дистонии;
Г. исключительно к патологии центральной нервной системы;
Д. к психастении
Ответ: А

39. Согласно классификации заболеваний щитовидной железы правильный термин:
А. базедова болезнь;
Б. диффузно-токсический зоб;
В. первично-токсический зоб;
Г. тиреотоксикоз;
Д. гипертиреоз
Ответ: Б

40. Наиболее информативным методом для выявления рака щитовидной железы является:
А. Сцинтиграфия щитовидной железы;
Б. Пальпаторное исследование;
В. Ультразвуковое исследование щитовидной железы;
Г. Компьютерная томография щитовидной железы;
Д. Тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы
Ответ: Д

41. Для манифестной формы гипотиреоза характерно:

А. повышение ТТГ, нормальный уровень Т4;
Б. повышение ТТГ, сниженный уровень Т4;
В. снижение ТТГ, повышенный уровень Т4;
Г. снижение ТТГ, нормальный уровень Т4
Ответ: Б

42. Классификация остеопороза основана на элементах
А. этиологии;
Б. патогенеза;
В. симптоматики;
Г. распространенности процесса;
Д. стадии развития заболевания
Ответ: А

43. В патогенезе развития первичного остеопороза решающее значение имеет
А. прекращение овариальной функции в менопаузе;
Б. снижение физической активности в возрасте старше 60 лет;
В. снижение овариальной функции в течение жизни;
Г. нарушение функции гомеостаза кальция;
Д. генетическая предрасположенность и исходная плотность кости
Ответ: Д

44. Костная плотность у больных остеопорозом
А. повышена;
Б. понижена;
В. не изменена
Ответ: Б

45. Для ТЭЛА характерен синдром:
А. SI-SII-SIII;
Б. SI-QIII;
В. SII-SIII
Ответ: Б

46. Признаки типичного синдрома WPW:
А. PQ менее 0,12";
Б. QRS уширен, деформирован;
В. дельта-волна на восходящем колене R;
Г. все ответы правильные
Ответ: Г

47. Синдром Фредерика характеризуется:
А. сочетанием синусового ритма для предсердий и ритма из АВ-соединения для желудочков;

Б. сочетанием фибрилляции предсердий и полной атриовентрикулярной блокады;
В. наличием глубоких отрицательных зубцов Т в отведениях V1-V4, сочетающихся с удлинением интервала QT при полной атриовентрикулярной блокаде
Ответ: Б

48. Частота сердечных сокращений при пароксизмальной желудочковой тахикардии:
А. 250-350 в 1 мин;
Б. 140-220 (250) в 1 мин;
В. 80-100 в 1 мин;
Г. 350-700 в 1 мин
Ответ: Б

49. ЭКГ-признаки острой стадии инфаркта миокарда:
А. патологический зубец Q;
Б. смещение сегмента ST выше изолинии;
В. реципрокное смещение сегмента ST и зубца Т в противоположных отведениях;
Г. все перечисленные признаки
Ответ: Г

50. Основной признак острой стадии трансмурального или крупноочагового инфаркта миокарда:
А. высокий симметричный зубец Т;
Б. высокий асимметричный зубец Т;
В. отрицательный зубец Т;
Г. смещение сегмента ST выше изолинии
Ответ: Г

51. Сочетание фибрилляции предсердий с полной АВ-блокадой называется:
А. феноменом Якобсона;
Б. синдромом Фредерика;
В. феноменом Ашмана
Ответ: Б

52. Больным с имплантированным ЭКС можно проводить:
А. ЯМР;
Б. УЗИ;
В. литотрипсию;
Г. УФО;
Д. ДДТ
Ответ: Б

53. Стенокардия при отсутствии поражения коронарных артерий чаще всего встречается при:
А. митральном стенозе;
Б. митральной недостаточности;
В. стенозе устья легочной артерии;
Г. стенозе устья аорты;
Д. недостаточности аортального клапана
Ответ: Г

54. Госпитализация больных с впервые возникшей стенокардией:
А. показана всем больным;
Б. не показана;
В. показана в отдельных случаях;
Г. решается индивидуально
Ответ: А

55. Внезапной коронарной смертью называют смерть:
А. при остром инфаркте миокарда;
Б. смерть в течение 1-го часа после возникновения неблагоприятных симптомов;
В. смерть при документированной фибрилляции желудочков;
Ответ: Б

56. Эмболии при остром инфекционном эндокардите, вызванным золотистым стафилококком развиваются:
А. на первой неделе;
Б. через 1 месяц;
В. через 3 месяца;
Ответ: А

57. Площадь левого атриовентрикулярного отверстия в норме составляет:
А. 1-4 см2;
Б. 4-6 см2;
В. 4-8 см2;
Ответ: Б

58. Для синдрома пролабирования митрального клапана характерно:
А. непостоянный систолический шум;
Б. систолический шум иррадиирующий в подмышечную область;
В. резкое ослабдение первого тона на вехушке
Ответ: А

59. При недостаточности митрального клапана I тон:
А. усилен;
Б. не изменен;
В. ослаблен

Ответ: В

60. Шум Флинта выслушивается на верхушке сердца при:
А. митральном стенозе;
Б. стенозе устья аорты;
В. недостаточности аортального клапана;
Г. недостаточности митрального клапана
Ответ: В

61. Фракция выброса левого желудочка у больных гипертрофической кардиомиопатией:
А. в пределах нормы;
Б. увеличена;
В. снижена
Ответ: Б

62. Тромбоэмболический синдром наиболее характерен для:
А. гипертрофической кардиомиопатии;
Б. дилатационной кардиомиопатии;
В. рестриктивной кардиомиопатии;
Г. встречается с одинаковой частотой при всех формах
Ответ: Б

63. "Вторичная" фибрилляция желудочков - это:
А. фибрилляция желудочков у больных с острым инфарктом миокарда без выраженных нарушений функции миокарда и других жизненно важных органов;
Б. фибрилляция желудочков у больных с тяжелыми нарушениями сократительной функции миокарда;
В. ятрогенная фибрилляция желудочков;
Г. фибрилляция желудочков у больных с тяжелыми нарушениями сократительной функции миокарда, ятрогенная фибрилляция желудочков
Ответ: Г

64. Побочную реакцию в виде отека лодыжек вызывает
А. верапамил;
Б. нифедипин;
В. анаприлин;
Г. нитросорбид
Ответ: Б

65. Повышение АД при феохромоцитоме обусловлено
А. гиперпродукцией кортикостероидов;
Б. увеличением образования альдостерона;
В. увеличением образования катехоламинов;
Г. гиперпродукцией ренина;

Ответ: В

66. К факторам риска развития гипертонической болезни относятся:
А. систолическое АД >140 mm Hg;
Б. уровень холестерина >6,5 ммоль/л;
В. отягощенная по гипертонии наследственность;
Г. повышенная масса тела;
Д. все перечисленное;
Ответ: Д

67. Гипертоническая болезнь является фактором риска развития следующих состояний:
А. ИБС;
Б. инсульта;
В. ХСН;
Г. всех перечисленных
Ответ: Г

68. При систематическом приеме мочегонных препаратов общее периферическое сосудистое сопротивление у больных гипертонической болезнью:
А. увеличивается;
Б. уменьшается;
В. не изменяется;
Г. закономерности не выявляется
Ответ: Б

69. У больных артериальной гипертонией наиболее опасным изменением глазного дна является:
А. генерализованное сужение артерий;
Б. отек соска зрительного нерва;
В. возникновение экссудатов;
Г. возникновение геморрагий
Ответ: Б

70. Моксонидин (физиотенз) препарат:
А. бета-адреноблокатор;
Б. центрального действия;
В. ИАПФ;
Г. диуретик
Ответ: Б

71. У больного ИБС целесообразно применять статины при уровне общего холестерина крови
А. более 8,0 ммоль\л;

Б. более 6,5 ммоль\л;
В. более 6,2 ммоль\л;
Г. более 5,0 ммоль\л;
Д. при любом указанном выше уровне
Ответ: Д

72. Возможные осложнения при проведении электроимпульсной терапии
А. фибрилляция предсердий;
Б. полная А-В блокада;
В. синдром слабости синусового узла;
Г. тромбоэмболии;
Д. инфаркт миокарда
Ответ: Г

73. Риск дигиталисной интоксикации увеличивает:
А. гиперкапния;
Б. гипоксемия;
В. гипокалиемия;
Г. гиперкалиемия;
Д. ацидоз
Ответ: В

73. Антигипертензивный препарат, не показанный беременным женщинам в разные сроки при артериальной гипертензии:
А. бета-адреноблокатор;
Б. допегит;
В. гидралазин;
Г. ингибитор АПФ;
Д. альфа- и бета-адреноблокатор
Ответ: Г

74. Для нефрогенной артериальной гипертензии не характерно:
А. эпизоды резкого подъема АД с сильными вегетативными кризами;
Б. мочевой синдром в анамнезе;
В. массивные отеки
Ответ: А

75. У больного внезапно возник приступ сердцебиения (160 в минуту) который врач купировал массажем каротидного синуса. Приступ сердцебиения скорее всего был обусловлен:
А. синусовой тахикардией;
Б. пароксизмальной мерцательной аритмией;
В. пароксизмальным трепетанием предсердий;
Г. пароксизмальной наджелудочковой тахикардией;

Д. пароксизмальной желудочковой тахикардией
Ответ: Г

76. Безболевой вариант к самостоятельной форме ИБС:
А. относится;
Б. не относится
Ответ: А

77. Гемодинамически значимым уровнем стенозирования крупных коронарных артерий при ИБС считают:
А. стеноз ≥ 30%;
Б. стеноз ≥ 50%;
В. стеноз ≥ 70%;
В. стеноз ≥ 90%
Ответ: В

78. Основной механизм действия препарата Ранолазин при лечении стабильной стенокардии связан с:
А. блокадой бета-рецепторов;
Б. периферической вазодилятацией;
В. селективной блокадой тока I (f)в синусовом узле;
Г. ингибированием позднего тока натрия
Ответ: Г

79. Диагностически значимая концентрация тропонина в крови после развития некроза миокарда определяется через:
А. 1 час;
Б. 3 часа;
В. 6 часов;
Г. 12 часов
Ответ: В

80. Ложноположительный рост тропонина может быть связан с:
А. ушибом сердца;
Б. расслоением аорты;
В. септическим шоком;
Г. все ответы верны
Ответ: Г

81. Острый инфаркт миокарда, ассоциированный с операцией аортокоронарного шунтирования, относится, согласно универсальной классификации, к:
А. I классу;
Б. II классу;
В. III классу;
Г. IV классу;

Д. V классу
Ответ: Д

82. В какие сроки с момента первого медицинского контакта оптимально начало введения тромболитика в случае проведения системного тромболизиса (время «дверь-игла»):
А. 10 минут;
Б. 30 минут;
В. 45 минут;
Г. 60 минут
Ответ: Б

83. Прием статинов после развития острого инфаркта миокарда начинают
А. в первые сутки;
Б. через трое суток;
В. через месяц
Ответ: А

84. К фибринспецифичным тромболитическим препаратам относят следующие, кроме:
А. альтеплаза;
Б. тенектеплаза;
В. проурокиназа;
Г. гепарин
Ответ: Г

85. При противопоказаниях к приёму аспирина у больного стенокардией с перенесенным ИМ в анамнезе доказан антиагрегантный протективный эффект:
А. дипиридамола;
Б. клопидогреля;
В. все ответы неверные;
Г. верно 1.
Ответ: Б

86. Наиболее частый путь заражения при пневмонии:
А. бронхогенный;
Б. гематогенный;
В. лимфогенный
Ответ: А

87. Осложнения пневмонии:
А. эрозивный гастрит;
Б. экссудативный плеврит;

В. правожелудочковая недостаточность;
Г. анемия
Ответ: Б

88. Для пневмонии характерны
А. постоянный сухой кашель по утрам;
Б. кожный зуд;
В. мелкопузырчатые хрипы;
Г. свистящие хрипы;
Д. приступы удушья
Ответ: В

89. Больная 65 лет госпитализирована с жалобами на субфебрильную температуру, сухой кашель, одышку при движениях, кровохарканье, боли в левой половине грудной клетки при кашле и глубоком вдохе, похудание. Ухудшение состояния в течение 2-х месяцев. При обследовании в приемном отделении выявлен левосторонний гидроторакс, нормохромная анемия, ускоренная СОЭ. Вероятный диагноз:
А. пневмония;
Б. рак легкого;
В. туберкулез легких;
Г. В12-дефицитная анемия;
Д. ИБС с застойной сердечной недостаточностью
Ответ: Б

90. К проявлениям ларингоспазма относится:
А. влажный кашель;
Б. сухие свистящие хрипы;
В. экспираторная одышка;
Г. затруднение выделения мокроты;
Д. резкое затруднение вдоха и выдоха
Ответ: Д

91. У 60-летнего больного, страдающего ХОБЛ, в последнее время стали возникать пароксизмы мерцания предсердий, проходящие самостоятельно или под влиянием сердечных гликозидов. Обсуждается вопрос о назначении антиаритмических препаратов для предупреждения пароксизмов. Нецелесообразно в данной ситуации применение:
А. кордарона;
Б. коринфара;
В. новокаинамида;
Г. обзидана;
Д. дигоксина
Ответ: Г

92. Факторы риска ОРВИ:
А. детский и пожилой возраст;
Б. бактериальные инфекции;
В. контакт с летучими поллютантами;
Г. назначение иммуномодуляторов
Ответ: А

93. Микоплазменная инфекция наиболее часто осложняется:
А. энтеритом;
Б. пневмонией;
В. трахеобронхитом;
Г. инфекцией мочевыводящих путей;
Д. инфекционно-токсическим шоком
Ответ: Б

94. Наиболее частая этиология острых фарингитов:
А. вирусы;
Б. простейшие;
В. бактерии;
Г. грибы
Ответ: А

95. Для лечения острого синусита антибиотики:
А. показаны, а при доказанной бактериальной инфекции их назначение является обязательным
Б. не показаны;
В. должны назначаться лицам пожилого возраста не зависимо от этиологии;
Г. не назначаются;
Д. назначаются детям раннего возраста
Ответ: А

96. Побочные эффекты глюкокортикоидов, которые не проявляются при длительном назначении препаратов:
А. миопатии;
Б. остеопороз;
В. инфекционные осложнения;
Г. артериальная гипертензия;
Д. диарея
Ответ: Д

97. Длительный прием следующих лекарственных препаратов создает высокий риск поражения почек:
А. нестероидные противовоспалительные препараты;
Б. седативные
В. пенициллины;

Г. нитраты;
Д. ингибиторы АПФ
Ответ: А

98. Наиболее нефротоксичными антибиотиками являются:
А. пенициллины;
Б. аминогликозиды;
В. макролиды;
Г. фторхинолоны
Ответ: Б

99. Боли в боку и макрогематурия характерны для:
А. почечно-каменной болезни;
Б. опухоли почек;
В. тромбозе почечных вен;
Г. все перечисленное;
Д. верно 1,2
Ответ: Г

100. Показанием для биопсии почки является:
А. новообразование почки;
Б. нефротический синдром;
В. хронический пиелонефрит;
Г. поликистоз почек
Ответ: Б

IX. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

ЛИТЕРАТУРА

Основная

N	Заглавие
1.	Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433355
2.	Диагностика и лечение заболеваний внутренних органов: новые аспекты: руководство для врачей / ред. А. П. Ребров. - Саратов : Изд-во Саратовского мед.ун-та, 2012. - 180 с.
3.	Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / С. С. Вялов. - 6-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2014. - 112 с.
4.	Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёкотова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html
5.	Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] /

	под ред. В.В. Щёкотова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970439340.html
6.	Классификации и критерии диагностики внутренних болезней [Комплект] : учебное пособие / Новосиб.гос.мед.ун-т ; ред. А. Д. Куимов. - 4-е изд.,испр. и доп. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2015. - 438 с. : ил.
7.	Пульмонология [Электронный ресурс] / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427712.html
8.	Хроническая обструктивная болезнь легких [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л. А. Шпагина [и др.]. ; Новосиб.гос.мед.ун-т, ФГБУ НИИ ПУЛЬМОНОЛОГИИ. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2016. - 92 с.
9.	Давыдкин И.Л., Болезни крови в амбулаторной практике [Электронный ресурс] : руководство / Давыдкин И.Л., Куртов И.В., Хайретдинов Р.К. и др. Под ред. И.Л. Давыдкина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2056-0 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420560.html
10.	Хабриев Р.У., Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с. - ISBN 978-5-9704-4082-7 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440827.html
11.	Денисов И.Н., Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-4164-0 -
12.	Чучалин А.Г., Пульмонология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с. - ISBN 978-5-9704-3787-2 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437872.html
13.	Респираторная медицина: руководство в 3 т. / под ред. А. Г. Чучалина. — 2-е изд., перераб. и доп. — М.: Литтерра, 2017. — Т. 1, 2 и 3.
14.	Кардиология [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html.
15.	Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии. 2007 : учебное пособие для системы послевузовского проф.образования врачей / ред.: Ю. Н. Беленков, Р. Г. Оганов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 398 с.
16.	Сторожаков, Геннадий Иванович. Поликлиническая терапия [Комплект] : учебник / Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с. : ил. + 1 о_эл. опт. диск (CD-ROM).
17.	Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские рекомендации, VI пересмотр. – Ж. «Атеросклероз и дислипидемии», №2, 2017.
18.	Старичков А.А., Цыганкова О.В., Каллойда Д.Ю. Клиническая токсикология. Учебно-методическое пособие. - Новосибирск, 2013. – 94 с.
19.	Старичков А.А., Цыганкова О.В. Антимикробная, иммунокорригирующая и противовоспалительная терапия. Методическое пособие для врачей. Новосибирск, 2017. – 83 с.
20.	Федорова Е.Л., Бондарева З.Г. Органические кардиомиопатии. Учебно-методическое пособие для врачей. – Новосибирск, 2018. – 42 с.
21.	Бондарева З.Г., Федорова Е.Л. Современные подходы к лечению хронической сердечной недостаточности. Учебно-методическое пособие для врачей. – Новосибирск, 2018. – 42 с.
22.	Федорова Е.Л., Бондарева З.Г. Современные подходы к лечению болезней сердечно-сосудистой системы у беременных женщин. Учебно-методическое

	пособие для врачей. – Новосибирск, 2019. – 50 с.
35.	Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс] / Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - (Серия "Библиотека врача-специалиста")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427217.html
23.	Сердечно-сосудистые заболевания в амбулаторной практике [Электронный ресурс] / под ред. Д.В. Дуплякова, Е.А. Медведевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443316.html
24.	Болезни прямой кишки [Электронный ресурс] / Ривкин В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html
25.	Клиника, диагностика и лечение острого панкреатита [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. В. Кузнецов [и др.]. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2015. - 44 с.
26.	Болезни прямой кишки [Электронный ресурс] / Ривкин В.Л. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html
27.	Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. А. Дробышев, Л. А. Шпагина, Л. Г. Агасаров [и др.]. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2014. - 104 с.
28.	Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Котовская Ю.В., Шарашкина Н.В., Остапенко В.С. Лечение артериальной гипертонии у пациентов 80 лет и старше и пациентов со старческой астенией. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2017. Т. 16. № 1. С. 8-21.
29.	Антитромботическая терапия в пожилом и старческом возрасте: согласованное мнение экспертов. Кардиоваскулярная терапия и профилактика // 2017. - Т. 16 №3. С. 4-33
30.	Дедов И.И., Шеставков М.В., Галстян Г.Р. и др. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой; 8-й вып. // Сахарный диабет. 2017;20(1S):1-121
31.	Фомин И. В. Хроническая сердечная недостаточность в Российской Федерации: что сегодня мы знаем и что должны делать. Российский кардиологический журнал. 2016;(8):7–13. DOI:10.15829/1560-4071-2016-8-7-13.
32.	Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Котовская Ю.В., Шарашкина Н.В., Остапенко В.С. Лечение артериальной гипертонии у пациентов 80 лет и старше и пациентов со старческой астенией. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2017;16(1):8-21. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2017-1-8-21

Стандарты и клинические рекомендации

N	Заглавие
32.	Клинические рекомендации по кардиологии / под ред. Ф. И. Белялова. - 8-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 288 с. : ил. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-4141-1.
33.	Шилов Е.М., Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3714-8 - Режим доступа: http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970437148.html
34.	Старичков А.А., Цыганкова О.В. Клинические рекомендации 2018 г. Диагностика и лечение неотложных состояний. Методическое пособие для врачей.- Новосибирск, 2018.–74 с.

35.	Старичков А.А., Цыганкова О.В. Клинические рекомендации по диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний. Часть 1. Методическое пособие для врачей. Типография Кант, Новосибирск, 2018. – 71 с.
36.	Старичков А.А. Клинические рекомендации 2018 г. №2. Пульмонология. Методическое пособие для врачей. Типография Кант, Новосибирск, 2019. – 74 с.
37.	Старичков А.А., Цыганкова О.В. Клинические рекомендации по диагностике и лечению больных терапевтическими заболеваниями. Часть III. Методическое пособие для врачей. Новосибирск, 2018. – 63 с.
38.	Национальные рекомендации по диагностике и лечению больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST ЭКГ [Электронный ресурс] http://scardio.ru/recomendacii/ecomendacii_rco_close/
39.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июля 2015 г. N 404ан «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда (с подъемом сегмента ST электрокардиограммы)».
40.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 918Н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями» с изменениями и дополнениями от 14 апреля 2014 г. Зарегистрировано в Минюсте РФ 29 декабря 2012 г. Регистрационный N 26483. — URL: http:// base.grant.ru/70299174/
41.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. N 456Н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST» - URL: http://ivo.garant.ru/#/document/71447298:0
42.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 1 июля 2015 г. N405ан "Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при нестабильной стенокардии, остром и повторном инфаркте миокарда (без подъема сегмента ST электрокардиограммы)”
43.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 июля 2016 г. № 455н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при кардиогенном шоке». — URL: http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/7134835 6/#review
44.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология».
45.	Клинические рекомендации «Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы». Разработаны по поручению Минздрава России, утверждены Обществом специалистов по неотложной кардиологии и профильной комиссией по кардиологии. - Ж.Кардиологический Вестник - №4, 2014.
46.	Клинические рекомендации. Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы. Общество специалистов по неотложной кардиологии 2013 г.
47.	Клинические рекомендации. Диагностика и лечение нарушений ритма сердца и проводимости, Общество специалистов по неотложной кардиологии, 2013 г
48.	Диагностика и лечение нарушений ритма и проводимости сердца. Клинические рекомендации. Разработаны экспертами Общества специалистов по неотложной кардиологии. Кардиологический вестник - 2014; 2 — 52 с
49.	Клинические рекомендации ОССН— РКО— РНМОТ. Сердечная недостаточность: хроническая (ХСН) И острая декомпенсированная (ОДСН). Диагностика, профилактика и лечение 2018г. (Национальные клинические рекомендации РКО (https://scardio.ru/)
50.	Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению

	фибрилляции предсердий (2012 г.) (Национальные клинические рекомендации РКО (https://scardio.ru/)
51.	Клинические рекомендации по лечению артериальной гипертонии. ESH/ESC 2013 г. .http://www.escardio.org/guidelines
52.	Клинические рекомендации. Рекомендации ESC по диагностике и лечению острой и хронической сердечной недостаточности, 2016 nhup://www.escardiuorg/guidelines
53.	Guidelinesforthemanagementofacutemyocardialinfarctioninpatientsprese ntingwithST-segmentelevation. ESC 2017 г. http://www.escardiaorg/guidelines
54.	Клинические рекомендации. Рекомендации ESC по лечению пациентов с желудочковыми нарушениями ритма и профилактике внезапной сердечной смерти, 20151“.http://wwwAescardioorg/guidclmes
55.	Рекомендации Российского Национального совета по реанимации - www.rusnrc.com
56.	Рекомендации по диагностике и лечению взрослых больных гепатитами В и С [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Н. Д. Ющука - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Клинические рекомендации"). - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433423.html
57.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы / А.Г. Чучалин и др.- Москва 2016.- 64с.
58.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению ХОБЛ / А.Г. Чучалин и др. - Москва 2016.- 37с.
59.	Внебольничная пневмония (Национальные клинические рекомендации) / И.Н. Денисов и др. - Москва, СПб, Ростов-на-Дону.- 2014.- 10с.
60.	Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых (РРО и МАКМАХ) / А.Г. Чучалин и др. - 2014.- 82с.
61.	Основные принципы организации оказания медицинской помощи при тяжелой пневмонии: метод. рекомендации для врачей / И.П.Артюхов, И.В.Демко, Е.Е.Корчагин и др., под ред. А.Г.Чучалина. - ФГБОУ ВО КрасГМУ им. Проф. В.Ф.Войно-Ясинецкого МЗ России . – М. 2016. - 40 с.
62.	Клинические рекомендации: Идиопатический легочный фиброз. Пересмотр 2016 / Российское респираторное общество– М. 2016. - 44 с.
63.	Мареев В.Ю., Фомин И.В., Агеев Ф.Т., Арутюнов Г.П., Беграмбекова Ю.Л., Беленков Ю.Н. и др. Клинические рекомендации. Хроническая сердечная недостаточность (ХСН). Журнал Сердечная Недостаточность. 2017;18 (1):3–40 Doi:10.18087/rhfj.2017.1.2346.
64.	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению остеоартроза Ассоциации ревматологов России (www.reumatolog.ru)
65.	Каратеев АЕ, Насонов ЕЛ, Яхно НН и др. Клинические рекомендации «Рациональное применение нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП) в клинической практике». Современная ревматология. 2015;(1):4–23
66.	Оганов Р.Г., Ткачева О.Н. и соавт. Коморбидная патология в клинической практике. Клинические рекомендации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2017;16 (6):5- 56
67.	Клинически рекомендации «Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи» (МЗ России). М.: 2016
68.	Стандарты ведения больных. 2007 : клинические рекомендации: [для системы послевузовского проф.образования врачей]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - , Вып.2 1376 с.
69.	Стандарт первичной медико-санитарной помощи при первичной артериальной

	гипертензии (гипертонической болезни) : Стандарт оказания медицинской помощи. - М. : б.и., 2013.
70.	Стандарт специализированной медицинской помощи при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы [Электронный ресурс] . - (1 файл : 197 Кб). - М. : б.и., 2015. - 19 с. + 1 r_on-line.

Дополнительная

N	Заглавие
71.	Беленков, Ю. Н. Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний / Ю. Н. Беленков, С. К. Терновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 976 с.
72.	Болезни сердца : руководство для врачей / ред.: Р. Г. Оганов, И. Г. Фомина. - М. : Литтерра, 2006. - 1328 с. : ил.
73.	Воробьев, А. С. Электрокардиография: пособие для самостоятельного изучения [Электронный ресурс] / А. С. Воробьев. - Б. м. : СпецЛит, 2011
74.	Диагноз при сердечно-сосудистых заболеваниях. Формулировка, классификации : практическое руководство; учебное пособие для системы послевуз.проф.образования врачей / ред. И. Н. Денисов, С. Г. Горохова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 96 с.
75.	Диагностика и лечение фибрилляции предсердий [Комплект] : учебное пособие / А. Д. Куимов, Л. И. Хомякова, А. Н. Путятина ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2007. - 76 с. : ил. + 1 r_on-line
76.	Диетология [Электронный ресурс] : учебное пособие / О. Н. Герасименко [и др.]. - Новосибирск : НГМУ, 2010.
77.	Захарьян, Александр Гарьевич. Медико-социальная экспертиза в практике первичного звена здравоохранения / А. Г. Захарьян ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : РИО НОУ Социальный колледж НГМА, 2008. - 72 с.
78.	Ибатов, Алексей Данилович. Основы реабилитологии : учебное пособие для вузов / А. Д. Ибатов, С. В. Пушкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 160 с.
79.	Интенсивная терапия [Комплект] : национальное руководство: в 2т. Т.2 / ред. Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа., 2009 – 784с (Национальный проект "Здоровье").+ 1 о_эл. опт. диск (CD-ROM).
80.	Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование [Электронный ресурс] : учебное пособие / Савченко А.П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010 + on-line
81.	Инфекционные эндокардиты [Электронный ресурс] : учебное пособие / Тюрин В.П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - + 1 r_on-line. - Б. ц.
82.	Ишемическая кардиомиопатия [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. С. Гавриш. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - + 1 r_on-line
83.	Кардиология: избранные главы [Комплект] : учебное пособие / Новосиб.гос.мед.ун-т ; сост. С. В. Третьяков, Л. А. Шпагина, Л. Ю. Зюбина. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2007. - 388 с. + 1 r_on-line
84.	Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : учебное пособие / Моисеев В.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - + 1 r_on-line.
85.	Клапанные пороки сердца: митральные, аортальные, сердечная недостаточность / А. А. Горбаченков, Ю. М. Поздняков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 109 с.
86.	Клиническая фармакология [Комплект] : национальное руководство / ред. Ю. Б. Белоусов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 976 с. + 1 о_эл. опт.диск (CD-ROM). - (Национальный проект "Здоровье").

87.	Кобалава, Жанна Давыдовна. Артериальная гипертония. Ключи к диагностике и лечению / Ж. Д. Кобалава, Ю. В. Котовская, В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 864 с. - (Библиотека врача-специалиста. Кардиология. Терапия).
88.	Консультант врача. Кардиология [Электронный ресурс] : Версия 1.1. Полная электронная версия Национального руководства по кардиологии. Фармакологический справочник. Планы ведения больных. Стандарты мед.помощи. Нормативно-правовые док. МКБ-10. Инф.для пациентов. Доп.инф. Система поиска. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
89.	Лечение нарушений ритма на амбулаторном этапе: (тактика участкового терапевта) : учебное пособие / З. Г. Бондарева, О. Н. Миллер ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2008. - 102 с.
90.	Медицинская реабилитация: основные понятия и методы : учеб. пособие / В. А. Дробышев и др. – Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2014. – 132 с. + on-line.
91.	Моисеев, Валентин Сергеевич. Внутренние болезни с основами доказательной медицины и клинической фармакологией : руководство для врачей / В. С. Моисеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 832 с. : ил.
92.	МСКТ сердца [Электронный ресурс] : учебное пособие / Терновой С. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - + 1 r_on-line.
93.	Нагрузочные пробы в кардиологии : обеспечение безопасности при проведении и интерпретация результатов : учеб. пособие для последипломного образования врачей / В. А. Шульман, Г. В. Матюшин, Д. А. Кужель, Е. А. Савченко ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2009. - 114 с.
94.	Неотложная кардиология : руководство для врачей/ В. В. Руксин. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Бином. Лаборатория знаний ; М. : ГЭОТАР-Медиа ; М. : Асмок ; СПб. : Невский диалект, 2007. - 512 с.
95.	Неотложная помощь в терапии и кардиологии : учебное пособие для сист.послевуз.проф.образования / ред. Ю. И. Гринштейн. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
96.	Неотложные состояния в клинике внутренних болезней [] : учебное пособие / И. Н. Никольская [и др.]. ; ред. А. В. Шабалин ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2007. - 70 с. + 1 r_on-line
97.	Обеспечение и контроль качества оказания медицинской помощи в амбулаторной сети : учебное пособие / Е. Ю. Герман [и др.] ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : НГМУ, 2008
98.	Петров, Владимир Иванович. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : учебник - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с. : ил.
99.	Приобретенные пороки митрального клапана [Текст] : учеб. пособие для врачей / Г. В. Матюшин, Г. В. Матюшин, Д. А. Кужель, Е. А. Савченко ; Красноярский медицинский университет. - Красноярск : КрасГМУ, 2012. - 108 с.
100.	Поликарпов, Л С. Артериальная гипертония [Видеозапись, кинофильм, микроформа] : видеолекция / Л. С. Поликарпов. - Красноярск : КрасГМУ, 2012.
101.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. Е. И. Чазова. - Москва : Издательство Литтерра, 2014. - + 1 r_on-line
102.	Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов [Электронный ресурс] : учебное пособие / Носков С.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - + 1 r_on-line
103.	Руководство по кардиологии : учебное пособие: в 3т. / ред. Г. И. Сторожаков, А. А. Горбаченков. - М. : ГЭОТАР-Медиа. Т.1. - 2008. - 672 с. : ил.
104.	Руксин, Виктор Викторович. Неотложная кардиология : руководство для врачей / В. В. Руксин. - 6-е изд., перераб. и доп. - М. : Бином. Лаборатория знаний ; М. :

	ГЭОТАР-Медиа ; М. : Асмок ; СПб. : Невский диалект, 2007. - 512 с
105.	Сердечно-легочная реанимация и интенсивная терапия на догоспитальном этапе [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. Н. Кохно, А. Н. Шмаков, Н. Л. Елизарьева [и др.]. - Новосибирск : Сибмедиздат, 2011. - 84 с.
106.	Струтынский, Андрей Владиславович. Электрокардиограмма: анализ и интерпретация / А. В. Струтынский. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 221 с.
107.	Судебно-медицинская экспертиза случаев оказания терапевтической помощи : учебно-методическое пособие для системы послевузовской подготовки врачей / Омск.гос.мед.академия. - Омск : [б. и.], 2010. - 126 с.
108.	Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний / Ю. Н. Беленков, С. К. Терновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 976 с. : ил.
109.	Хроническая сердечная недостаточность: избранные лекции по кардиологии / Ю. Н. Беленков, В. Ю. Мареев, Ф. Т. Агеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 424 с.
110.	ЭКГ при аритмиях : атлас [Электронный ресурс] : учебное пособие / Колпаков Е.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - + 1 r_on-line.
111.	ЭКГ при инфаркте миокарда : практическое руководство / В. А. Люсов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 76 с.
112.	Физиотерапия и курортология в системе медицинской реабилитации [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. А. Дробышев, Н. П. Карева, Л. А. Шпагина [и др.]. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2014. - 108 с.
113.	Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html
114.	Профессиональные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html
115.	Профессиональные заболевания органов дыхания [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова, А.Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - (Серия "Национальные руководства")." - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970435748.html

Приказы

N	Заглавие
116.	Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст.3442, ст. 3446; 2013, № 27, ст. 3459, ст. 3477; № 30, ст. 4038; № 39, ст. 4883; № 48, ст. 6165; № 52, ст. 6951; 2014, № 23 ст. 2930; № 30, ст. 4106, ст. 4244, ст. 4247, ст. 4257; № 43, ст. 5798; № 49, ст. 6927, ст. 6928; 2015, № 1, ст. 72, ст. 85; № 10, ст. 1403, ст. 1425; № 14, ст. 2018; № 27, ст. 3951; № 29, ст. 4339, ст. 4356, ст. 4359, ст. 4397; № 51, ст. 7245; 2016, № 1, ст. 9, ст. 28); постановление Главного государственного санитарного врача Российский Федерации от 18 февраля 2003 г. № 8 «О введении в действие СанПиН 2.6.1.1192-03» (зарегистрировано Министерством юстиции Российской Федерации 19 марта 2003 г., регистрационный № 4282).
117.	Пункт 9 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июня 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным

	программам» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013 г., регистрационный № 29444) с изменениями, внесенными приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 1244 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 января 2014 г., регистрационный № 31014) (далее – приказ Министерства образования и науки Российской Федерации № 499).
118.	Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).
119.	Приказ Минздрава России от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Минюстом России 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Минюстом России 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).
120.	Пункт 16 Правил разработки и утверждения профессиональных стандартов, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 4, ст. 293; 2014, № 39, ст. 5266; 2016, № 21, ст. 3002; 2018, № 8, ст. 1210)
121.	Подпункт 1 пункта 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ, пункт 19 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации № 499.
122.	Приказ Минздрава России от 29 ноября 2012 г. № 982н «Об утверждении условий и порядка выдачи сертификата специалиста медицинским и фармацевтическим работникам, формы и технических требований сертификата специалиста» (зарегистрирован Минюстом России 29 марта 2013 г., регистрационный № 27918), с изменениями, внесенными приказами Минздрава России от 31 июля 2013 г. № 515н (зарегистрирован Минюстом России 30 августа 2013 г., регистрационный № 29853), от 23 октября 2014 г. № 658н (зарегистрирован Минюстом России 17 ноября 2014 г., регистрационный № 34729), от 10 февраля 2016 г. № 82н (зарегистрирован Минюстом России 11 марта 2016 г., регистрационный № 41389).
123.	Приказ Минздрава России от 6 июня 2016 г. № 352н «Об утверждении порядка выдачи свидетельства об аккредитации специалиста, формы свидетельства об аккредитации специалиста и технических требований к нему» (зарегистрирован Минюстом России 04 июля 2016 г., регистрационный № 42742).
124.	Приказ Минздрава России от 20 декабря 2012 г. № 1183н «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» (зарегистрирован Минюстом России 18 марта 2013 г., регистрационный № 27723), с изменениями, внесенными приказом Минздрава России от 1 августа 2014 г. № 420н (зарегистрирован Минюстом России 14 августа 2014 г., регистрационный № 33591).
125.	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 06 апреля 2017 г., регистрационный № 46293).

Интернет- ресурсы

№	Наименование ресурса	Краткая характеристика
1.	Научная электронная библиотека http://www.elibrary.ru/	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 12 млн. научных статей и публикаций.
2.	«Консультант Врача. Электронная едицинская библиотека» http://www.rosmedlib.ru	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
3.	ClinicalKey https://www.clinicalkey.com/#!/	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу научных Интернет ресурсов по различным разделам медицины .
4.	Электронно-библиотечная система КнигаФонд http://www.knigafund.ru/	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов. Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
5.	Электронно-библиотечная система НГМУ (ЭБС НГМУ) http://library.ngmu.ru/	Представлены полнотекстовые электронные версии учебников, учебно-методических пособий, монографий, подготовленных и изданных в университете. Хронологический охват: 2005 – текущий период. Доступ с ПК библиотеки НГМУ.
6.	Единое окно доступа к образовательным ресурсам http://window.edu.ru/	Обеспечивает свободный доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
7.	Электронно-библиотечная система «Colibris» http://krasgmu.ru/index.php?page[common]=elib	Обеспечивает свободный доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
8.	Справочно-правовая система Консультант Плюс	Обеспечивает свободный доступ к интегральному каталогу образовательных

	\Serv-PLUS\consultant_bibl	Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
9.	Федеральная электронная медицинская библиотека http://feml.scsml.rssi.ru/feml	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
10.	Министерство здравоохранения Российской Федерации: Документы https://www.rosminzdrav.ru/documents. https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации).
11.	Министерстве здравоохранения Новосибирской области. http://www.zdrav.nso.ru/page/1902	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, НСО, технические регламенты, региональные и национальные стандарты, приказы, рекомендации).
12.	Российская государственная библиотека http://www.rsl.ru	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
13.	Consilium Medicum http://www.consilium-medicum.com/	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
14.	PubMed. http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.

15.	MedLinks.ru http://www.medlinks.ru/	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
16.	Медицина в Интернет http://www.rmj.ru/internet.htm	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
17.	КиберЛенинка. http://cyberleninka.ru/	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.
18.	**Врач** https://vrachjournal.ru/?q=ru	Журнал для практических врачей всех специальностей. Освещает важнейшие проблемы медицины и здравоохранения, новые методы диагностики и лечения, перспективные научные разработки. Каждый номер журнала посвящен определенной теме.
19.	**Доказательная кардиология (электронная версия)** https://mediasphera.ru/journal/dokazatelnaya-kardiologiya	В журнале публикуются материалы из международных медицинских изданий с комментариями: обзоры наиболее важных событий в кардиологии, критический анализ результатов наиболее значимых рандомизированных контролируемых испытаний, результаты вторичного анализа данных, полученных в ходе медицинских исследований, а также результаты систематических обзоров, мета-анализов и публикаций, посвященных оценке экономических аспектов различных вмешательств.
20.	**Евразийский кардиологический журнал** http://www.gipertonik.ru/evrazijskij-kardiologicheskij-zhurnal	Журнал публикует статьи по всем проблемам заболеваний сердечно-сосудистой системы, а также по смежным проблемам с другими медицинскими специальностями. В издании сделан акцент на новые возможности для современной диагностики и лечения важных аспектов сердечно-сосудистой патологии, необходимой для специализированной врачебной практики. В журнале публикуются

		передовые и оригинальные статьи, краткие сообщения, заметки из практики, лекции, обзоры.
21.	**Кардиологический вестник** https://www.mediasphera.ru/journal/kardiologicheskij-vestnik	В журнале рассматриваются болезни сердца и сосудов, публикуются научные статьи по фундаментальным и клиническим вопросам кардиологии, обзоры, лекции, результаты клинических исследований. Публикующиеся в нем статьи охватывают не только все направления современной кардиологии, но и затрагивают актуальные проблемы смежных специальностей, а также имеют несомненный клинический интерес и отвечают строгим научным критериям.
22.	**Кардиология** https://elibrary.ru/title_about.asp?id=7844	Научно-практическое периодическое издание, основано выдающимися учеными адемиками АМН СССР А.Л. Мясниковым и П.Е. Лукомским, издается с 1961 года.Основные разделы: клиническая кардиология, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, артериальная гипертония, заболевания миокарда, пороки сердца, аритмии сердца, сердечная недостаточность.
23.	**Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия** http://www.mediasphera.ru/	Медицинский научно-практический рецензируемый журнал, всесторонне освещающий вопросы заболевания сердца и сосудов: фундаментальные вопросы этиологии и патогенеза, высокотехнологичные методы диагностики, терапевтического и хирургиеского подходов к лечению.
24.	**Клиническая медицина** http://www.medlit.ru/journalsview/clinicalmedicine	Журнал освещает основные вопросы клинической медицины, уделяя внимание диагностике, патогенезу, профилактике, лечению и клинике заболеваний. Особый раздел посвящен материалам, публикуемым в помощь практическому врачу.
25.	**Лечащий врач** http://www.lvrach.ru/	Медицинский научно-практический журнал о современных методах лечения и применения новейших лекарственных препаратов.
26.	**Медико-социальная экспертиза и реабилитация** http://www.medlit.ru/medrus/medsoz.htm	Освещает вопросы профилактики и эпидемиологии инвалидности, медико-социальной экспертизы, медицинской, профессиональной и социально-бытовой реабилитации инвалидов; вопросы законодательства, нормативной базы и экономических проблем инвалидности, подготовки и повышения квалификации кадров для учреждений медико-социальной

		экспертизы и реабилитации инвалидов.
27.	**Медицинский совет** https://www.med-sovet.pro/jour	Профессиональный мультидисциплинарный журнал для практикующих врачей. Статьи в журнале сочетают в себе практическую информацию, клинические лекции и научные обзоры с новостями медицины
28.	**Общественное здоровье и здравоохранение** http://www.ozizdrav.ru/ населения.	Цель издания - освещение и обсуждение наиболее важных проблем здоровья населения России и зарубежных стран, экономики, организации и управления здравоохранением, системой обязательного медицинского страхования, социальной защиты, санитарно-эпидемиологической службой, результативности внедрения достижений медицинской науки и техники в различных отраслях, создание настольного научно-практического руководства системой охраны здоровья.
29.	**Патология кровообращения и кардиохирургия** http://www.journalmeshalkin.ru	Статьи журнала посвящены актуальным проблемам, связанным с патологией кровообращения и кардиохирургией, знакомят с фундаментальными и прикладными исследованиями в этой области, информируют о современных подходах и новейших технологиях хирургического лечения врожденных и приобретенных пороков сердца, ишемической болезни сердца, магистральных и периферических сосудов
30.	**Профилактическая медицина** http://mediasphera.ru/	Предназначен для медицинских работников, политиков, организаторов здравоохранения и ученых. Широкий диапазон проблем, которые выносятся на страницы журнала, определяется его общественно-политической и научно-практической направленностью. В журнале освещаются проблемы укрепления здоровья, профилактики и лечения инфекционных и неинфекционных заболеваний: сердечно-сосудистых, онкологических, респираторных, диабета, травматизма и насильственной смерти.
31.	**Российский кардиологический журнал** http://roscardio.ru/ru/	Публикует оригинальные и экспериментальные исследования, вопросы кардиохирургии и фармакотерапии сердечно-сосудистых заболеваний, лекции, обзоры литературы.
32.	**Российский медицинский журнал** http://www.medlit.ru/journalsview/medicaljournal	Журнал предназначается для практических врачей всех специальностей, являясь центральным национальным медицинским изданием, которое освещает практические проблемы диагностики и лечения основных нозологических форм болезней, а также

		актуальные проблемы в области социальной гигиены, организации здравоохранения.
33.	**Русский медицинский журнал** http://www.rmj.ru/	Независимое издание для практикующих врачей. Издается с 1995 года. Цель журнала — последипломное образование врачей общей практики. Аудитория журнала — врачи общей практики, узкие специалисты, клинические ординаторы и аспиранты, студенты старших курсов медицинских институтов.