

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 ИДО
д.м.н. профессор

Е.Г. Кондюрина

«__»

2019



ПРОГРАММА

цикла профессиональной переподготовки

Специальность 31.08.31 «**ГЕРИАТРИЯ**»

Цель – профессиональная переподготовка
Категория слушателей – терапевты, педиатры
Срок обучения – 504 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 терапии 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 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



Руюткина Л.А.

СОДЕРЖАНИЕ

программы профессиональной переподготовки врачей по специальности
«Гериатрия» со сроком освоения 504 академических часа

№ 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

Среди наиболее важных и неотложных задач, стоящих перед медицинским сообществом в последние десятилетия, особое значение приобретает решение комплекса проблем, связанных со старением населения.

Увеличение доли пожилых людей в общей численности населения - характерная демографическая черта современного мира. В соответствии с прогнозами Демографического департамента ООН к 2025 г. число лиц пожилого возраста 60 лет и старше составит 1 млрд 100 млн, что составит 15% от всего населения. В течение двух последних десятилетий XX-XXI века в развитых странах быстро возрастает число людей 80-летнего возраста, особенно нуждающихся в медицинской и социальной защите.

Лица пенсионного возраста составляют более 30 млн. человек, или пятую часть населения Российской Федерации, при этом 3,2 млн человек – в возрасте 80 лет и старше. Население старших возрастов страдает множественными тяжелыми хроническими заболеваниями, протекающими на фоне сниженных компенсаторных возможностей. Заболеваемость у пожилых (60-74 лет) почти в 2 раза выше, а у лиц старческого возраста (75 лет и старше) – в 6 раз выше, чем у лиц молодого возраста.

Указанные группы населения требуют использования значительных ресурсов здравоохранения. По данным научных исследований, потребность в амбулаторно-поликлинической помощи у пожилых в 2-4 раза выше, чем у лиц трудоспособного возраста. Потребность в госпитализации по отдельным видам специализированной медицинской помощи (кардиология, эндокринология, пульмонология, урология, офтальмология, неврология, психиатрия и другие) для старших возрастов в 1,5-3 раза превышает аналогичные показатели для трудоспособного населения.

Стремительное постарение населения с все возрастающим количеством престарелого населения (75+), переход финансирования системы здравоохранения из бюджетного на систему обязательного медицинского страхования, несовершенство системы социальной защиты населения делают проблему подготовки специалиста-гериатра на современном уровне, в том числе специалиста-гериатра, работающего в амбулаторно-поликлинических учреждениях актуальной.

Актуальность разработки программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 504 академических часа по специальности «Гериатрия» обусловлена необходимостью подготовки высококвалифицированных специалистов с углубленными теоретическими знаниями и профессиональными практическими навыками направленными на профилактику возникновения терапевтической патологии у лиц старшей возрастной группы, 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 у лиц пожилого и старческого возраста. Важнейшей задачей является формирование врача-гериатра не только с обширными знаниями о современных подходах к диагностике и лечению, но и с широким медицинским кругозором.

Настоящая учебная рабочая программа составлена на основании Проекта Государственного образовательного стандарта по специальности № 31.08.31 «Врач-гериатр»¹ и Государственного образовательного стандарта по специальности № 31.08.49 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»².

II. Общие положения

1. Цель и задачи программы профессиональной переподготовки врачей со сроком освоения 504 академических часа по специальности «Гериатрия»:

Цель - совершенствование, углубление профессиональных знаний, умений, навыков и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в врача гериатра; приобретении новых знаний и (или) получении новой компетенции в рамках имеющейся квалификации³ по современным подходам к диагностике, дифференциальной диагностике, лечению и профилактике острых и хронических терапевтических заболеваний у лиц старших возрастных групп.

Оказание медицинской помощи пациентам пожилого и старческого возраста при наличии старческой астении и других гериатрических синдромов и заболеваний и (или) состояний с целью сохранения или восстановления их способности к самообслуживанию, физической и функциональной активности, независимости от посторонней помощи в повседневной жизни.

Задачи:

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

2. Категории обучающихся – Высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» или, подготовку в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Общая

¹ Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 июня 2019 г. № 413н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гериатр» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 11 июля 2019 г., регистрационный № 55209).

² 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).

врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия».¹
Трудоемкость освоения – 504 академических часа (3,5 месяца).

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 соответствии с Проекта Государственного образовательного стандарта по специальности № 31.08.31 «Врач-гериатр » и Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»^{1,2,3,4,5}, развитие профессиональной компетенции и квалификации врача гериатра определяют необходимость специальной подготовки, обеспечивающей применение методов диагностики, лечения и профилактики терапевтических заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины^{6,7}.

4. Трудоемкость освоения – 504 академических часа (3,5 месяца).

³ 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 Российской 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).

⁴ 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).

⁵ 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).

⁶ 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).

⁷ 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)

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 компоненты³.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для оказания специализированной помощи пожилым 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-гериатра, по усмотрению заведующего кафедрой «Терапии, гематологии и трансфузиологии ФПК и ППВ» могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами Программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

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

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

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 Программу, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей-гериатров на стажировку.

III. Планируемые результаты обучения

Характеристика компетенций врача-гериатра, подлежащих совершенствованию¹

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-гериатра (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):

в диагностической деятельности:

- способностью и готовностью к постановке диагноза на основании диагностического исследования при терапевтической патологии у лиц пожилого и старческого возраста (ПК-1);

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

- способностью и готовностью выявлять у пациентов пожилого и старческого возраста основные патологические симптомы и синдромы терапевтических 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 заболеваниях внутренних органов 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);

в лечебной деятельности:

- 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 у лиц пожилого и старческого возраста (ПК-4);

- способностью и готовностью назначать адекватное лечение в соответствии с поставленным диагнозом, осуществлять алгоритм выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии пациентам старших возрастных групп 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 у лиц пожилого и старческого возраста (ПК-6);

– способностью и готовностью применять и давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации пожилых пациентов (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 (лиц пожилого и старческого возраста на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья пожилых (ПК-8);

- способностью и готовностью проводить оценку медико-социальных факторов в развитии заболеваний внутренних органов у лиц пожилого и старческого возраста, 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 лиц старших возрастных групп (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 гериатрия, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам гериатрического профиля (ПК-11).

- способность проводить оценку эффективности современных технологий (рентгенологических, эндоскопических, иммунологических, функциональных исследований) при оказании помощи пожилым больным с заболеваниями внутренних органов (ПК-12);

- способностью и готовностью использовать новые лекарственные препараты и новые способы их доставки при лечении терапевтической патологии у лиц пожилого и старческого возраста в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-13)

По окончании обучения врач-гериатр должен знать:

- законодательство Российской Федерации и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений в сфере здравоохранения⁸;
- профессиональные компетенции врача-гериатра;
- правила врачебной этики;
- основные достижения, проблемы и тенденции развития терапии и геронтологии в России и за рубежом, современные подходы к терапии заболеваний внутренних органов у лиц пожилого и старческого возраста;
- современные данные об этиологии и патогенезе основных патологических состояний и ведущих нозологических форм;
- организацию гериатрической помощи в стране, организацию скорой и неотложной помощи лицам пожилого и старческого возраста;
- показатели смертности от основных заболеваний и мероприятия по их снижению у пожилых 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 пожилых больных терапевтического профиля;
- основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс, возможные типы их нарушений и принципы лечения у лиц пожилого и старческого возраста;
- особенности течения и лечения терапевтической патологии в зависимости от возраста больного, этиологического фактора, реактивности организма, сопутствующих заболеваний, при хроническом алкоголизме и наркомании;
- основы фармакотерапии в терапевтической клинике, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции у лиц пожилого и старческого возраста;

⁸ 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 Российской 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).

- 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 у лиц пожилого и старческого возраста;
- основы рационального питания пожилых, принципы диетотерапии терапевтических больных старших возрастных групп;
- 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 лиц пожилого и старческого возраста.
- МСЭ при заболеваниях терапевтического профиля.

По окончании обучения врач-гериатр 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 пожилого больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- формулировать диагноз; составлять план обследования пациентов пожилого и старческого возраста 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 пожилого 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 неотложных состояниях;
- назначать лечение при терапевтической патологии с учетом национальных и международных стандартов и рекомендаций; подбирать

индивидуальные программы терапии в соответствии с возрастом пациента; оценивать эффективность назначаемого лечения;

- определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии у лиц пожилого и старческого возраста;
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения, диспансеризацию и реабилитацию пожилых больных терапевтического профиля;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством; анализировать показатели работы их структурных подразделений по специальности гериатрия.

По окончании обучения врач-гериатр должен владеть навыками:

- деонтологическими приемами при общении с пожилыми пациентами, коллегами, представителями страховых компаний;
- сбора и анализа анамнеза; объективного обследования и анализа состояния пожилого пациента терапевтического профиля (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 у лиц пожилого и старческого возраста; в том числе немедленного устранения острых симптомов и неотложных состояний у больных с заболеваниями внутренних органов; проведения противошоковых мероприятий; современными схемами лечения терапевтических больных пожилого и старческого возраста;
- 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-гериатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов⁵.

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 "Гериатрия"^{9,10,11,12}.

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

¹⁰ 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).

¹¹ 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).

¹² 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

цикла профессиональной переподготовки

Специальность 31.08.31 «ГЕРИАТРИЯ»

Цель – профессиональная переподготовка
Категория слушателей – терапевты, педиатры
Срок обучения – 504 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



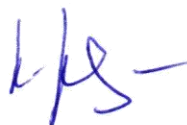
Поспелова Т.И.

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



Руйткина Л.А.

V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель – профессиональная переподготовка по специальности «Гериатрия».

Категория курсантов: врачи, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» или, подготовку в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия».¹

Продолжительность цикла – 504 академических часа (3,5 месяца).

Форма обучения – очная, с отрывом от производства

Режим занятий – 6 академических часов в день

№ п/п	Наименование раздела	Количество учебных часов			
		Лекции	семинар	практ. занятия	Всего
1.	Профессиональная подготовка	128	100	158	386
1.1	Фундаментальная геронтология	8	10	6	24
1.2	Социально- медицинские аспекты геронтологии	6	6	12	24
1.3	Гериатрия . Клиническая подготовка	114	84	140	338
1.3.1	Заболевания сердечно-сосудистой системы	30	10	30	70
1.3.2	Заболевания органов дыхания	8	10	18	36
1.3.3	Функциональная диагностика	8	4	24	36
1.3.4	Ревматические заболевания и остеопороз	12	12	12	36
1.3.5	Заболевания почек у пожилых	14	8	10	32
1.3.6	Гастроэнтерология	10	14	12	36
1.3.7	Гематология	10	5	7	22
1.3.8	Эндокринные заболевания	16	17	15	48
1.3.9	Клин. фармакология	6	4	12	22
2	Общая гериатрия (смежные специальности):	20	14	24	58
2.1	Туберкулез	12	12	12	36
2.2	Неврология и психиатрия	2	1	4	7
2.3	Дерматология	2	-	4	6
2.4	Онкология	2	1	2	5
2.5	Инфекционные болезни	2	-	2	4
3	Общественное здоровье и здравоохранение	6	6	6	18
3.1.	Права и обязанности врача, больного, основные законодательные документы РФ в области здравоохранения	2	2	2	2
3.2	Страховая медицина и экономика здравоохранения	2	2	2	2
3.3	Юридические аспекты предоставления платных медицинских услуг.	2	2	2	2
4	Интенсивная терапия, реанимация, симуляционный класс	10	8	18	36
	ЭКЗАМЕН				6
	Итого:	164	128	206	504

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 ЦДО
д.м.н. профессор



Е.Г.Кондюрина

« _ »

2019 г.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

цикла профессиональной переподготовки

Специальность 31.08.31 «**ГЕРИАТРИЯ**»

Цель – профессиональная переподготовка

Категория слушателей – терапевты, педиатры

Срок обучения – 504 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 терапии 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 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



Руйткина Л.А.

VI. УЧЕБНО - ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

ОБЩЕЕ УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ СПЕЦИАЛЬНОСТЬ «ГЕРИАТРИЯ»

Цель – профессиональная переподготовка по специальности «Гериатрия».

Категория курсантов: врачи, имеющие высшее образование - специалитет по специальности «Лечебное дело» или «Педиатрия» или, подготовку в интернатуре и (или) ординатуре по одной из специальностей: «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Педиатрия», «Терапия».¹

Продолжительность цикла – 504 академических часа (3,5 месяца).

Форма обучения – очная, с отрывом от производства

Режим занятий – 6 академических часов в день

№ п/п	Наименование раздела	Количество учебных часов			
		Лекции	семинар	практ. занятия	Всего
1.	Профессиональная подготовка	128	100	158	386
1.1	Фундаментальная подготовка	8	10	6	24
1.1.1	Биология старения. Биологический возраст. Морфологические изменения при старении. Функциональные изменения	4	2	2	8
1.1.2	Общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии при старении. Возрастные особенности иммунной системы.	4	4	2	10
1.1.3	Возрастные особенности физиологии органов и систем. Физиология и гигиена питания в пожилом и старческом возрасте.	-	4	2	6
1.2	Социально- медицинские аспекты геронтологии	6	6	12	24
1.2.1	Теоретические основы геронтологии и гериатрии. Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения.	4	2	2	8
1.2.2	Социальные аспекты геронтологии. Медицинская психология.	1	3	4	8
1.2.3	Этические и деонтологические вопросы в гериатрии. Психогериатрические аспекты в практике гериатра. Соматические маски депрессий у пожилых.	1	1	6	8
1.3	Клиническая подготовка по гериатрии	114	84	140	338
1.3.1	Заболевания сердечно-сосудистой системы	30	10	30	70
1.3.1.1	Атеросклероз - проблема гериатрии	4	-	2	6

1.3.1.2	Ишемическая болезнь сердца	2	-	2	4
1.3.1.3	Ишемическая болезнь сердца Классификация ИБС по ВОЗ. Стенокардия	2	-	4	6
1.3.1.4	Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST.	2	-	2	4
1.3.1.5	Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST.	2	1	1	4
1.3.1.6	Осложнения инфаркта миокарда, их диагностика и лечение	1	1	2	4
1.3.1.7	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии. Гипертонические кризы	5	2	5	12
1.3.1.8	Медикаментозное лечение: комбинированная терапия у лиц пожилого и старческого возраста	2	-	2	4
1.3.1.9	Пороки сердца	2	2	2	6
1.3.1.10	Нарушения ритма сердца и проводимости	6	2	6	14
1.3.1.11	Недостаточность кровообращения	2	2	2	6
1.3.2	<i>Заболевания органов дыхания</i>	8	10	18	36
1.3.2.1	Пневмонии в пожилом и старческом возрасте	2	2	4	8
1.3.2.2	Бронхит острый и хронический. ХОБЛ. Особенности течения у пожилых. Медикаментозная терапия.	2	2	4	8
1.3.2.3	Бронхиальная астма. Особенности течения у пожилых. Медикаментозная терапия.	2	1	5	8
1.3.2.4	Дыхательная недостаточность. Легочное сердце. Тромбоэмболия легочной артерии.	2	1	3	6
1.3.2.5	Болезни плевры.	0	4	2	6
1.3.3	<i>Функциональная диагностика</i>	8	4	24	36
1.3.3.1	Методы функциональной диагностики различных форм ИБС.	1	-	1	2
1.3.3.2	Функциональная диагностика ИМ в амбулаторных условиях	1	-	1	2
1.3.3.3	Функциональная диагностика ИМ в стационарных условиях	1	-	1	2
1.3.3.4	ЭКГ при желудочковой экстрасистолии	1	-	3	4
1.3.3.5	ЭКГ при наджелудочковой экстрасистолии	2	1	2	5
1.3.3.6	ЭКГ при предсердных АУ тахикардиях		1	2	3
1.3.3.7	ЭКГ при ЖТ, дифференциальный диагноз от «широких» наджелудочковых.	1	1	3	5
1.3.3.8	Холтеровское мониторирование ЭКГ, интерпретация данных.	-	1	1	2

1.3.3.9	СМАД, методика, показатели, интерпритация	1	-	2	3
1.3.3.10	ЭКГ при SA, AY блокадах	-	-	2	2
1.3.3.11	ЭКГ при очаговых изменениях	-	-	2	2
1.3.3.12	Нарушение внутрижелудочковой проводимости	-	-	2	2
1.3.3.13	Диагностика очаговых изменений при ВЖ блокадах	-	-	2	2
1.3.4	<i>Ревматические заболевания и остеопороз</i>	12	12	12	36
1.3.4.1	Особенности строения и функции опорно-двигательного аппарата в пожилом возрасте.	1	-	1	2
1.3.4.2	Структурно-функциональные нарушения соединительной ткани при ревматических болезнях	1	-	1	2
1.3.4.3	Международная классификация ревматических болезней	-	2	-	2
1.3.4.4	Ревматизм в пожилом и старческом возрасте	1	-	1	2
1.3.4.5	Классификация болезней суставов	1	2	-	3
1.3.4.6	Ревматоидный артрит, Современные Взгляды на этиологию, патогенез, Принципы и методы базисной терапии	2		2	4
1.3.4.7	Псориатический артрит.	-	2		2
1.3.4.8	Остеоартрит. Критерии диагностики. Современные методы лечения	1	2	2	5
1.3.4.9	Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева)	1	2	2	5
1.3.4.10	Подагра, формы и варианты течения, критерии диагностики. Лечение микрокристаллических артритов.	1	2	-	3
1.3.4.11	Системная красная волчанка.	1		1	2
1.3.4.12	Системные васкулиты у пожилых	2	-	2	4
1.3.5	<i>Заболевания почек у пожилых</i>	14	8	10	32
1.3.5.1	Возрастные анатомо-функциональные особенности мочевыделительной системы.	1	-		1
1.3.5.2	Гломерулонефриты у пожилых (острые и хронический). Вопросы патогенетической терапии.	1	1	2	4
1.3.5.3	Пиелонефриты. Патогенез. Дифференциальная диагностика острых и хронических пиелонефритов с гломерулонефритами	2	1	1	4
1.3.5.4	Нефротический синдром. Клиника, осложнения, лечение,	2	1	1	4
1.3.5.5	Поражение почек при сахарном диабете	2	1	1	4

1.3.5.6	Поражение почек при диффузных заболеваниях соединительной ткани и системных васкулитах. Принципы лечения	2	1	3	6
1.3.5.7	Поражение почек при сердечной недостаточности	2	2	1	5
1.3.5.8	Хроническая почечная недостаточность (ХПН)	2	1	1	4
1.3.6	<i>Гастроэнтерология</i>	10	14	12	36
1.3.6.1	Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения	1		1	2
1.3.6.2	Болезни пищевода	-	1	1	2
1.3.6.3	Болезни желудка	3	3	2	8
1.3.6.4	Колит язвенный неспецифический	2	2	2	6
1.3.6.5	Болезни печени и желчных путей	2	4	2	8
1.3.6.6	Гепатиты, циррозы печени, печёночная недостаточность	2	4	4	10
1.3.7	<i>Гематология</i>	10	5	7	22
1.3.7.1	Гематологические синдромы у пожилых	1	-	1	2
1.3.7.2	Гемобластозы	2	-	2	4
1.3.7.3	Анемии	2	-	2	4
1.3.7.4	Геморрагические диатезы	2	1	1	4
1.3.7.5	Основные нозологические формы аутоиммунных заболеваний	1	2	1	4
1.3.7.6	Современная теория кроветворения	1	1	-	2
1.3.7.7	Нейтропении и агранулоцитозы	1	1	-	2
1.3.8	<i>Эндокринные заболевания</i>	16	17	15	48
1.3.8.1	Сахарный диабет у лиц пожилого возраста: патогенез, классификация, диагностика. Современные подходы к патогенетической терапии. Осложнения сахарного диабета, профилактика и терапия.	6	6	6	18
1.3.8.2	Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб: патогенез, клиника, оценка лабораторных и инструментальных методов исследования. Узловой токсический зоб, гиперфункционирующая аденома (автономия). Медикаментозное и хирургическое лечение. Синдром гипотиреоза. Патогенез. Клиника. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение.	2	4	2	8

1.3.8.3	Ожирение: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация. Инсулинорезистентный синдром. Особенности висцерального жира. Понятие о метаболическом синдроме (МС). Современные подходы к терапии ожирения и МС.	3	2	-	5
1.3.8.4	Обмен воды	2	1	3	6
1.3.8.5	Обмен Са, остеопороз	-	2	2	4
1.3.9	<i>Клиническая фармакология</i>	3	2	2	7
2	Общая гериатрия (смежные специальности):	20	14	24	58
2.1	Туберкулез	12	12	12	36
2.2	Неврология и психиатрия	2	1	4	7
2.3	Дерматология	2	-	4	6
2.4	Онкология	2	1	2	5
2.5	Инфекционные болезни	2	-	2	4
3	Общественное здоровье и здравоохранение	6	6	6	18
3.1	Права и обязанности врача, больного, основные законодательные документы РФ в области здравоохранения	2	2	2	6
3.2.	Страховая медицина и экономика здравоохранения	2	2	2	6
3.3	Юридические аспекты предоставления платных медицинских услуг.	2	2	2	6
4	Интенсивная терапия и реанимация, симуляционные модули	10	8	18	36
4.1	Кардиология. Сердечно-легочная реанимация при: кардиогенном шоке, отеке легких, остром нарушении мозгового кровообращения, расслоении аневризмы аорты. Понятие «прекращение кровообращения», интенсивная терапия и реанимация. Острая сердечная недостаточность. Основные принципы интенсивной терапии.	4	3	6	13
4.2	Пульмонология. Неотложная помощь при анафилактическом шоке. бронхообструктивном синдроме, тромбоэмболии легочной артерии, спонтанном пневмотораксе. Отработка практических навыков неотложной помощи при остановке дыхания, септи-ческим шоком, тяжелом приступе бронхиальной астмы.	3	3	6	12

4.3	Эндокринология. Диабетология. Дифференциальная диагностика коматозных состояний в диабетологии, отработка практических навыков оказания неотложной помощи при диабетическом кетоацидозе.	3	2	6	11
	ЭКЗАМЕН				6
	ИТОГО	164	128	206	504

Модуль 1.

Профессиональная подготовка

1.1. Фундаментальная геронтология

Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения. История геронтологии и гериатрии. Понятие, содержание и задачи социальной геронтологии. Демографические проблемы старения и долголетия.

Возрастная классификация по Всемирной организации здравоохранения (далее - ВОЗ). Изменения и тенденции демографической ситуации в Российской Федерации. Динамика старения населения и его регионарные особенности. Основные причины увеличения населения в старших возрастных группах. Социально-демографическая структура населения пожилого и старческого возраста в Российской Федерации в начале XXI века. Биология старения. Биологический возраст. Морфологические изменения при старении. Общие закономерности регуляции обмена веществ и энергии при старении. Возрастные особенности иммунной системы. Физиология и гигиена питания в пожилом и старческом возрасте. Возможности биорегуляции в профилактике возрастной патологии. Фундаментальные и прикладные исследования в геронтологии.

1.2. Социально-медицинские аспекты геронтологии

Теоретические основы геронтологии и гериатрии. Демографические, социологические, социально-гигиенические вопросы старости и старения.

Гериатрическая оценка пациента. Современные геронотехнологии. Этические и деонтологические вопросы в гериатрии. Медицинская психология, этика и деонтология в гериатрии. Основы медицинской психологии и деонтологии в гериатрии. Значение медицинской психологии во взаимоотношениях медицинского персонала и пожилого больного. Основы медицинской этики и деонтологии в гериатрии

Психо-гериатрические аспекты в практике гериатра. Принцип гуманизма, правила «психической асептики». Особенности профессиональных обязанностей медицинских работников, работающих с пациентами старших возрастных групп Соматические маски депрессий у пожилых.

Роль стандартизации в оказании помощи больным на различных этапах диагностики и лечения. Оценка качества оказания медицинской помощи.

1.3. Клиническая подготовка по гериатрии

1.3.1 Заболевания сердечно-сосудистой системы

Особенности заболеваний сердечно - сосудистой системы в пожилом и старческом возрасте. Возрастные анатомо-функциональные особенности сердечно - сосудистой системы. Обследование пожилых больных с заболеваниями сердечно - сосудистой системы. Клиническая оценка результатов физикальных, лабораторных инструментальных методов исследования, рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки рентгенографии органов грудной клетки, оценка данных эхокардиографии, КТ, МРТ, радионуклидных методов исследования.

Атеросклероз - проблема гериатрии. Определение понятия атеросклероза. Возрастные факторы риска. Патогенез. Липидный обмен. Углеводный обмен при атеросклерозе. Методы диагностики Клиника атеросклероза аорты, коронарных артерий, сосудов мозга. Диетотерапия. Лекарственная гиполипидемическая терапия. Сорбционные методы. Хирургическое лечение.

Ишемическая болезнь сердца. Факторы риска Классификация ИБС по ВОЗ. Клинические формы стенокардии. Дифференциальный диагноз кардиалгий. Острый коронарный синдром. Безболевые и аритмические формы ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Внезапная смерть при ИБС. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики ИБС. Лечение ИБС. Хирургическое лечение ИБС, методы реваскуляризации миокарда. Реабилитация пожилых больных ИБС.

Острый коронарный синдром. Клиника и диагностика. Варианты течения в пожилом возрасте. Изменения ЭКГ: классические изменения ЭКГ, особенности изменения ЭКГ в пожилом возрасте и их интерпретация. Изменение активности ферментов сыворотки крови (особенности в пожилом и старческом возрасте). Клинические формы и варианты течения инфаркта миокарда. Общие принципы лечения, тактика и особенности ведения больного: госпитализация в блок интенсивной терапии, профилактика нарушений ритма. Возможности лекарственных воздействий с целью ограничения размеров инфаркта миокарда, тромболитическая терапия инфаркта миокарда. Осложнения инфаркта миокарда, их диагностика и лечение. Нарушения ритма и проводимости. Острая недостаточность кровообращения (сердечная астма, отек легких, кардиогенный шок). Другие осложнения инфаркта миокарда. Разрывы сердца (разрывы папиллярных мышц, разрывы межжелудочковой перегородки, наружные разрывы сердца, тампонада сердца). Профилактика инфаркта миокарда и реабилитация больных инфарктом. Вторичная профилактика. Эффективное лечение ИБС и реабилитация после инфаркта миокарда. Возможности медикаментозной профилактики повторных инфарктов миокарда.

Сочетание ИБС с другими заболеваниями: Сочетание ИБС с заболеваниями легких. Сочетание ИБС с заболеваниями ЖКТ. Сочетание ИБС с эндокринными заболеваниями. Сочетание ИБС с сосудистыми заболеваниями головного мозга. Сочетание ИБС с расстройствами психической деятельности. Сочетание ИБС с онкологическими

заболеваниями. Сочетание ИБС с системным остеопорозом. Сочетание ИБС с травмами.

Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии. Определение понятий гипертоническая болезнь, симптоматические артериальные гипертензии факторы риска болезни. Патогенез гипертонической болезни. Классификация. Клиническая картина различных форм гипертонической болезни. Гипертонические кризы. Профилактика гипертонической болезни. Медикаментозное лечение: антиадренергические средства, β -адреноблокаторы, антагонисты кальция, диуретики, ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента, блокаторы ангиотензиновых рецепторов, седативные средства. Вопросы комбинированной медикаментозной терапии различными сочетаниями гипотензивных препаратов. Принципы рационального подбора гипотензивных средств в зависимости от формы и стадии гипертонической болезни. Вторичная профилактика гипертонической болезни.

Симптоматические гипертензии. Нефрогенные гипертензии вследствие воспалительного поражения почек - гломерулонефрит, пиелонефрит, другие поражения. Реноваскулярные гипертензии - атеросклероз почечных артерий, фибромускулярная гиперплазия, неспецифический аортоартериит. Артериальные гипертензии вследствие поражения сердца и крупных сосудов атеросклероз аорты, поражение сонных и позвоночных артерий, недостаточность аортального клапана, полная атриовентрикулярная блокада. Изолированная систолическая гипертензия. Эндокринные гипертензии. Артериальные гипертензии, связанные с приемом лекарственных средств. Современные методы терапии и хирургического лечения.

Болезни миокарда. Классификация заболеваний миокарда. Миокардиты. Течение миокардитов - острое, подострое. Характер поражения миокарда (очаговый, диффузный). Исходы миокардитов. Дистрофия миокарда. Алкогольная дистрофия миокарда. Кардиомиопатии: гипертрофическая, дилатационная, рестриктивная. Миокардитический кардиосклероз.

Болезни эндокарда. Инфекционный эндокардит. Первичный эндокардит. Вторичный эндокардит. Невоспалительные эндокардиты.

Пороки сердца. Особенности клинического течения пороков у лиц пожилого возраста. Частота поражения митрального, аортального, трикуспидального клапанов.

Клинико-анатомические формы и патогенез нарушений гемодинамики при пороках сердца. Методы диагностики. Клиника, критерии диагностики отдельных пороков сердца. Дифференциальная диагностика при пороках сердца дегенеративные поражения клапанного аппарата.

Болезни перикарда. Перикардиты.

Нарушения ритма сердца и проводимости. Этиология и патогенез нарушений ритма. Электрофизиологические механизмы аритмий. Диагностика нарушений ритма. Экстрасистолия, классификация экстрасистол. Тахикардии. Варианты клинического течения тахикардий, пароксизмальные, хронические. Особенности лечения пароксизмальных

тахикардий. Купирование пароксизма, предупреждение повторных пароксизмов. Лечение хронических тахикардий, урежение частоты сердечных сокращений. Наджелудочковые тахикардии. Желудочковые тахикардии. Брадикардии и нарушения проводимости. Показания к имплантации искусственного водителя ритма сердца у больных с нарушением функции синусового узла. Нарушение внутрипредсердной проводимости. Атриовентрикулярные блокады. Нарушения внутрисердечной проводимости. Тактика лечения больных с нарушениями ритма. Показания к лечению аритмий. Фармакотерапия аритмий (этиотропное лечение, антиаритмические препараты). Электростимуляция сердца (временная, постоянная). Электроимпульсная терапия (экстренная, плановая). Профилактика нарушений ритма. Реабилитация.

Недостаточность кровообращения. Этиология и патогенез сердечной недостаточности. Диагностика, инструментальные методы. Классификация сердечной недостаточности. Клинические варианты сердечной недостаточности. Острая левожелудочковая недостаточность (сердечная астма, отек легких). Острая правожелудочковая недостаточность (острое легочное сердце, инфаркт миокарда с распространением на правый желудочек, разрыв межжелудочковой перегородки, тампонада сердца, тромбоэмболия легочной артерии). Фармакотерапия сердечной недостаточности. Профилактика, реабилитация.

1.3.2 Заболевания органов дыхания

Заболевания органов дыхания в пожилом и старческом возрасте. Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов дыхания в пожилом и старческом возрасте. Обследование пожилых больных с заболеваниями органов дыхания. Особенности течения заболеваний органов дыхания в пожилом и старческом возрасте.

Пневмонии в пожилом и старческом возрасте. Этиология, патогенез, формы, диагностика, антибактериальная терапия. Особенности течения пневмоний в пожилом и старческом возрасте. Пневмония острая классификация. Клиника очаговых пневмоний (бактериальные, вирусные, пневмонии, вызванные физическими и химическими факторами). Крупозная пневмония, затяжная пневмония, гипостатическая пневмония. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Особенности лечения острых пневмоний в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальная диагностика пневмоний (с бронхитами, нагноительными заболеваниями легких, другими заболеваниями). Нагноительные заболевания легких. Абсцесс легкого (этиология, патогенез, классификация, особенности лечения абсцесса). Стафилококковая деструкция легких (особенности клиники и лечения). Гангрена легких. Хронический абсцесс легкого.

Бронхит хронический. Особенности течения заболевания в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальная диагностика хронических бронхитов. Профилактика хронических бронхитов. Лечение.

Бронхоэктатическая болезнь. Особенности у пожилых, лекарственная и нелекарственная терапия.

Бронхиальная астма. Современная классификация. Этиология и патогенез основных форм. Клинические особенности. Дифференциальная диагностика. Лекарственные и нелекарственные методы терапии. Астматическое состояние. Прогноз при различных формах, оценка стойкости ремиссии. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома в пожилом и старческом возрасте.

Дыхательная недостаточность Особенности течения в пожилом возрасте. Хроническая дыхательная недостаточность. Лабораторная и функциональная диагностика Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение и прогноз. Хроническое легочное сердце. Клиника различных вариантов хронического легочного сердца. Компенсированное легочное сердце, декомпенсированное. Стадии сердечной недостаточности при легочном сердце. Особенности лечения больных в пожилом старческом возрасте

Тромбоэмболия легочной артерии: клиника, диагностика, лечение, профилактика в пожилом и старческом возрасте.

Эмфизема легких у пожилых. Патогенез, классификация, диагностика, осложнения. Лечение эмфиземы легких. Болезни плевры. Клиника плевритов различной этиологии. Эмпиема плевры. Дифференциальная диагностика экссудата. Лечение и профилактика плевритов. Дифференциальный диагноз при плевральном выпоте в пожилом и старческом возрасте, алгоритм диагностического поиска. Пневмоторакс в пожилом возрасте.

Туберкулез. Особенности клиники, течения и диагностики у пожилых. Клинические маски туберкулеза. Вне легочный туберкулез у пожилых.

Рак легкого. Клиника, диагностика, тактика ведения. Дифференциальная диагностика при легочном инфильтрате в пожилом возрасте.

1.3.3 Функциональная диагностика.

Принципы формирования нормальной ЭКГ, особенности формирования зубцов и интервалов, их нормальные величины. Основы векторкардиограммы. Векторный анализ ЭКГ и ВКГ.

ЭКГ при гипертрофиях предсердий. Гипертрофия левого желудочка. Гипертрофия правого желудочка. ЭКГ при очаговых изменениях различной локализации. Диагностика очаговых изменений при внутрижелудочковых блокадах.

Суправентрикулярная и желудочковая экстрасистолия, ЭКГ-признаки.

ЭКГ и НРС при синдроме WPW.

ЭКГ при предсердных тахикардиях.

ЭКГ при узловых тахикардиях.

ЭКГ при ЖТ. Дифференциальный диагноз ЖТ от «широких» наджелудочковых.

ЭКГ при сино-атриальных блокадах.

ЭКГ при А-V блокадах.

Нагрузочные пробы. Виды нагрузочных проб, показания и противопоказания, критерии прекращения проб. Интерпретация данных.

Холтеровское (суточное) мониторирование ЭКГ. Показания, достоинства и недостатки, интерпретация полученных данных.

Суточное мониторирование АД, показания, интерпретация полученных данных.

ЧПЭС, достоинства и недостатки, показания и противопоказания.

1.3.4 Ревматические заболевания и остеопороз

Особенности ревматических заболеваний и остеопороз в пожилом и старческом возрасте. Основные группы ревматических болезней. Международная классификация ревматических болезней. Эпидемиология и генетика ревматических болезней. Особенности строения и функции опорно-двигательного аппарата в пожилом возрасте. Иммунологические аспекты ревматических болезней. Методы обследования больных с ревматическими болезнями.

Заболевания суставов. Классификация болезней суставов. Методика исследования функции опорно-двигательного аппарата.

Ревматоидный артрит. Современные взгляды на этиологию и патогенез. Классификация. Клиника. Характеристика суставного синдрома. Поражение внутренних органов и систем. Диагностика ревматоидного артрита. Принципы и методы базисной терапии РА.

Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Дифференциальная диагностика с другими спондилоартритами. Лечение.

Болезнь Рейтера. Роль антигенов гистосовместимости.

Реактивные артриты. Этиология. Патогенез. Классификация реактивных артритов. Постэнтероколитические (иерсениоз, сальмонеллез, клебсиеллез и др.). Урогенитальные (исключая болезнь Рейтера и гонорею).

Остеоартроз. Этиология и патогенез. Клиника. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение.

Остеохондроз. Клинические проявления в зависимости от локализации. Рентгенологическая симптоматика. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

Подагра. Этиология и патогенез. Клиника подагры, формы и варианты течения. Подагрическая нефропатия, тканевые отложения уратов. Рентгенологические проявления. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение подагры

Остеопороз. Этиология и патогенез. Клиника и особенности течения.

Критерии диагностики. Дифференциальный диагноз. Лечение. Дифференциальный диагноз при боли в спине у пожилых.

Системные васкулиты у пожилых. Ревматическая полимиалгия. Височный артрит: клиника, дифференциальная диагностика, лечение.

Основные группы лекарственных препаратов в ревматологии. Нестероидные противовоспалительные средства. Особенности применения у пожилых.

1.3.5 Заболевания почек у пожилых

Заболевания почек у пожилых. Возрастные анатомо-функциональные особенности мочевыделительной системы. Клиническое обследование больного. Клиническая оценка результатов лабораторных методов обследования, клиническая оценка результатов инструментальных методов исследования: рентгенологических, радионуклеидных, ультразвуковых, компьютерной томографии, биопсии почек с морфологическим исследованием.

Гломерулонефриты (острые и хронические). Этиология острого и хронического гломерулонефрита. Классификация острого и хронического гломерулонефрита. Патоморфология. Гистологические типы острого и хронического гломерулонефрита. Основные клинические симптомы. Патогенез отдельных клинических симптомов. Клинические формы и варианты течения острого и хронического гломерулонефрита. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефрита. Лечение глюкокортикоидами, гормонами, цитостатиками. Пульс-терапия глюкокортикоидами. Лечение осложнений.

Пиелонефриты. Этиология, патогенез острых и хронических пиелонефритов пожилым возрастом, алгоритм диагностического поиска. Классификация острых и хронических пиелонефритов: первичных, вторичных, интерстициальных, "абактериальных". Клиника хронических пиелонефритов. Особенности течения заболевания у пожилых мужчин. Дифференциальная диагностика с гломерулонефритами, туберкулезом почек, циститом и инфекциями нижних мочевых путей. Лечение острых и хронических пиелонефритов.

Нефротический синдром. Этиология. Патогенез. Морфологические изменения в почках. Патогенез нефротических отеков. Клиника. Варианты течения нефротического синдрома. Нефротический криз. Дифференциальная диагностика нефротического синдрома в зависимости от этиологического фактора. Лечение нефротического синдрома.

Поражение почек при сахарном диабете. Диабетический гломерулосклероз. Пиелонефрит при сахарном диабете. Диабетический артериосклероз. Морфологические изменения в почках. Клиническая картина различных вариантов поражения почек при сахарном диабете. Дифференциальный диагноз диабетического гломерулосклероза.

Особенности диеты и медикаментозного лечения диабетического поражения почек. Профилактика диабетического поражения почек.

Поражение почек при диффузных заболеваниях соединительной ткани и системных васкулитах. Принципы лечения. Виды поражения почек. Амилоидоз почек. Хронический гломерулонефрит. Хронический пиелонефрит. Сосочковый нефрит. Преходящая протеинурия. Дифференциальный диагноз поражений почек с другими заболеваниями. Варианты течения диффузного поражения почек при системных васкулитах. Нефротический синдром. Синдром артериальной гипертензии. Синдром почечной недостаточности. Дифференциальная диагностика. Лечение: глюкокортикоидными гормонами, цитостатиками, антиметаболитами, антикоагулянтами прямого действия, дезагрегантами, показания к назначению стимуляторов функции клеточного иммунитета, иммунодепрессантов.

Поражения почек при различных заболеваниях внутренних органов.

Реноваскулярная гипертензия. Этиология. Патогенез поражения почек. Клинико-морфологические варианты. Стенозирующий атеросклероз почечной артерии. Фибромускулярная гиперплазия почечной артерии. Панартериит аорты и ее ветвей (синдром Такаясу). Тромбоз, тромбоэмболия почечных артерий.

Поражение почек при инфекционном эндокардите. Этиология. Патогенез поражения почек при инфекционном эндокардите. Морфологические изменения в почках. Клинико-морфологические поражения почек при инфекционном эндокардите. Дифференциальный диагноз различных клинико-морфологических поражений почек при инфекционном эндокардите с другими заболеваниями почек. Особенности лечения с учетом клинико-морфологических вариантов поражения почек. Профилактика поражения почек при инфекционном эндокардите.

Лекарственная почка. Морфологические изменения в почках. Клинические поражения и варианты течения. Дифференциальный диагноз лекарственной почки с другими заболеваниями.

Поражение почек при эндокринных заболеваниях. Патогенез поражения почек при эндокринных заболеваниях. Морфологические изменения в почках. Особенности клинического течения поражения почек в зависимости от основного заболевания. Дифференциальная диагностика поражения почек при различных эндокринных заболеваниях и с другими поражениями почек. Специальные диагностические методы исследования. Консервативные методы лечения.

Поражение почек при амилоидозе. Морфологические изменения в почках. Особенности клиники и течения. Дифференциальный диагноз амилоидоза с другими поражениями почек.

Алкогольное поражение почек. Патогенез алкогольного поражения. Морфологические изменения почек. Клинические проявления алкогольной нефропатии. Лечение. Профилактика алкогольной нефропатии.

Поликистоз почек.

Острая почечная недостаточность (ОПН). Этиология. Патогенез. Классификация. Морфологические изменения в почках в зависимости от причины ОПН.

ОПН при синдроме длительного раздавливания. Диагностика ОПН. Лечение ОПН в зависимости от стадии. Значение диеты при разных стадиях ОПН. Коррекция нарушений водно-электролитного баланса. Коррекция нарушений кислотно-щелочного состояния. Лечение отека легких при ОПН. Показания и техника проведения различных методов внепочечного очищения при ОПН. Показания к переливанию крови при ОПН. Профилактика и лечение инфекций при ОПН. Лечение основного заболевания, на фоне которого возникла ОПН. Особенности лечения ОПН при синдроме длительного раздавливания.

Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Классификация ХПН в зависимости от степени ее выраженности. Клиника. Особенности клинических проявлений ХПН в зависимости от степени ее выраженности. Особенности клиники ХПН в зависимости от возраста больного. Лечение. Диетотерапия. Водный и солевой режим. Коррекция водно-электролитных нарушений. Коррекция нарушений кислотно-щелочного состояния. Особенности дозировки различных медикаментозных препаратов при ХПН. Показания и техника проведения различных методов почечного очищения.

1.3.6 Гастроэнтерология

Проблемы гастроэнтерологии в гериатрии. Возрастные анатомо-функциональные особенности системы органов пищеварения. Методы обследования пожилых больных с заболеваниями органов пищеварения. Методы физикального исследования органов пищеварения. Клиническая оценка результатов лабораторных методов диагностики, методов исследования желудочной секреции. Клиническая оценка результатов инструментальных методов диагностики: рентгенологического, эндоскопических, радионуклеидных, эхографических, рН-метрии. Клиническая оценка результатов морфологических методов исследования. Клиническая оценка результатов хирургических методов диагностики: лапаротомии, чрезкожной и операционной холецистохолангиографии.

Болезни пищевода. Атония пищевода. Ахалазия кардии. Дивертикулы пищевода. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Эзофагиты.

Болезни желудка. Особенности течения гастритов в пожилом и старческом возрасте. Диагноз и дифференциальный диагноз. Особенности лечения острых и хронических гастритов в пожилом и старческом. Гастрокардиальный синдром - симптоматология, патогенез, лечение. Дивертикулы желудка. Деформации желудка. Гастроптоз.

Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез язвенной болезни. Классификация язвенной болезни. Клиника язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, постбульбарной язвы, сочетанных язв. Особенности течения заболевания в пожилом и

старческом возрасте: "старая" язва "поздняя" язва, "старческая" язва. Осложнения язвенной болезни. Лечение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Диета. Средства, устраняющие расстройство регулирующих функций центральной нервной системы (транквилизаторы, снотворные, седативные). Средства, угнетающие чувствительность м-холинореактивных структур мозга и центра блуждающего нерва к ацетилхолину /центральные м-холиноблокаторы. Средства, блокирующие м-холинорецепторы клеток железистого аппарата и мышц желудка, двенадцатиперстной кишки - периферические м-холиноблокаторы. Средства, влияющие на нарушенные процессы нейрогуморальной регуляции.

Блокаторы H_2 -рецепторов гистамина, антагонисты гастрина, средства, влияющие на функцию коры надпочечников. Средства, ослабляющие агрессивность кислотно-пептического фактора: антациды, антипепсины, сорбенты, вяжущие средства. Средства, влияющие на местные процессы. Средства, усиливающие репаративную регенерацию слизистой оболочки. Средства, повышающие секрецию и протективные свойства защитной слизи. Средства, нормализующие моторно-эвакуаторную функцию желудочно-кишечного тракта Комбинированная медикаментозная терапия.

Болезни оперированного желудка. Демпинг-синдром (патогенез, клиника, диагностика, лечение, профилактика). Гастрогликемический синдром (патогенез, клиника, диагностика, лечение). Состояние белкового, жирового, углеводного, минерального и витаминного обмена у больных после резекции желудка. Функциональное состояние печени, желчных путей у больных после резекции желудка. Функциональное состояние кишечника после резекции желудка. Функциональное состояние поджелудочной железы после резекции желудка. Морфофункциональное состояние культи желудка. Рецидивные пептические язвы анастомоза. Осложнения после ваготомии.

Болезни кишечника.

Энтериты, колиты. Особенности клинической симптоматики хронического энтероколита, осложненного дисбактериозом. Нарушения минерального обмена и остеопороз. Анемия. Дисбактериоз. Запор. Терапия. Поражение печени и желчных путей, поджелудочной железы, центральной нервной системы. Лечение.

Дисбактериоз кишечника. Определение понятия (эубиоз, дисбиоз, дисбактериоз). Микрофлора кишечника пожилого здорового человека и ее физиологическое значение. Роль внутренних и внешних факторов в нарушении микробного равновесия кишечной флоры. Лекарственный дисбактериоз.

Колиты хронические. Этиология и патогенез. Клиника в зависимости от локализации процесса в различных отделах толстой кишки. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

Колит язвенный неспецифический. Диетотерапия. Лечение. Препараты сочетаний сульфаниламидов с салициловой кислотой. Стероидные гормоны. Антидиарейные средства. Гемотрансфузии, белковые гидролизаты, синтетические аминокислотные соли и растворы солей. Препараты железа.

Анаболические стероидные препараты. Плазмаферез, гемосорбция. Показания к хирургическому лечению.

Болезни печени и желчных путей. Классификация. Хронические диффузные заболевания печени. Гепатозы. Алкогольные поражения печени.

Хронический гепатит. Классификация. Этиология и патогенез, роль профессиональных факторов в развитии. Экстракты и гидролизаты печени крупного рогатого скота. Анаболические препараты.

Циррозы печени. Классификация. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз и дифференциальная диагностика. Лечение (диетотерапия, витаминотерапия, глюкокортикоидные гормоны, иммунодепрессанты, экстракты и гидролизаты печени крупного рогатого скота, анаболические стероиды, мочегонные средства, препараты, повышающие отделение желчи и связывающие аммиак, гипербарическая оксигенация).

Печеночная недостаточность. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Общие принципы консервативного лечения. Показания к хирургическому лечению (экстракорпоральный диализ).

Другие заболевания печени. Кисты. Паразитарные заболевания. Абсцессы печени. Сосудистые заболевания (заболевания печеночной артерии, воротной вены, печеночных вен). Дискинезии желчного пузыря и желчных путей. Холецистит хронический. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению.

Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез. Клиника. Осложнения. Консервативное лечение. Показания к лазерному дроблению желчных конкрементов, эндоскопические хирургические методы лечения. Постхолецистэктомический синдром.

Болезни поджелудочной железы. Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Консервативное лечение. Показания к хирургическому лечению. Алкогольные поражения поджелудочной железы.

1.3.7 Гематология

Гематология в гериатрии. Обследование больных с заболеваниями органов кроветворения. Гематологические синдромы. Гемобластозы. Анемии. Геморрагические диатезы. Гематосаркомы. Лейкемоидные реакции. Оценка результатов лабораторных исследований. Иммунофорез белков крови и мочи. Гистологическое исследование элементов костного мозга и крови. Цитогенетическое исследование элементов костного мозга. Иммунохимические исследования. Оценка результатов инструментальных и аппаратных методов исследования. Современная теория кроветворения. Понятие о стволовых клетках, клетках предшественницах. Номенклатура и классификация клеток крови. Основы клинической иммунологии. Неспецифические факторы иммунной защиты. Система фагоцитирующих мононуклеаров. Комплемент. Интерферон, лизоцим и другие факторы

неспецифического иммунитета. Номенклатура и классификация клеток крови.

Гемобластозы. Классификация гемобластозов. Острые лейкозы. Принципы терапии острых лейкозов. Перспективы развития, проблемы острых лейкозов. Хронические лейкозы. Принципы терапии хронических лейкозов. Парапротейнемические гемобластозы. Классификация, диагностика. Первичные и вторичные иммунодефициты (патогенез, диагностика, терапия). Нелейкемические гемобластозы. Дифференциальный диагноз при лимфоаденопатиях.

Классификация анемий. Анемии хронических заболеваний. Железодефицитные анемии. Обмен железа в организме. Тактика лечения железодефицитных анемий. Гипохромные анемии с высоким содержанием железа в организме. Анемии при свинцовом отравлении. Талассемии. В₁₂-дефицитные анемии. Анемии, связанные с дефицитом фолиевой кислоты. Гемолитические анемии. Ферментдефицитные гемолитические анемии. Дефицит активности глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы. Гемоглобинопатии. Приобретенные гемолитические анемии. Понятие об аутоиммунных и гетероиммунных гемолитических анемиях. Аутоиммунные гемолитические анемии с неполными тепловыми агглютинами. Холодовые формы аутоиммунных гемолитических анемий. Апластические анемии. Патогенез апластических анемий. Терапия апластических анемий.

Геморрагические диатезы. Механизм нормального гемостаза. Тромбоцитарный гемостаз. Внутренний механизм гемостаза. Внешний механизм гемостаза. Антикоагулянтная система. Фибринолиз. Методы изучения гемостаза. Нозологические формы геморрагических диатезов. Тромбоцитопеническая пурпура. Тромбоцитопатии. Болезнь Виллебранда. ДВС-синдром ОУЗ. Нарушение факторов протромбинового комплекса.

Депрессии кроветворения (нейтропении, агранулоцитозы). Агранулоцитозы. Иммунный агранулоцитоз. Миелотоксический агранулоцитоз. Острая лучевая болезнь. Наследственные нейтропении. Лечение агранулоцитозов и нейтропений. Антибиотики. Показания и противопоказания к назначению глюкокортикоидных гормонов. Профилактика экзогенных и эндогенных инфекций. Значение асептических палат. Панцитопении. Тромбоцитопении. Анемии. Гранулоцитопении.

Лимфогранулематоз. Патогенез. Критерии диагноза лимфогранулематоза. Гистологическая классификация. Клиническая классификация. Принципы современной терапии лимфогранулематоза.

Гематосаркомы. Значение цитологического и гистологического методов исследования в диагностике гематосарком. Принципы терапии гематосарком по цитостатическим и лучевым программам. Прогноз.

Лейкемоидные реакции. Понятие о лейкемоидных реакциях. Миелоидные реакции. Лейкемоидные реакции лимфоцитарного типа. Иммунобластный лимфаденит. Инфекционный мононуклеоз. Иерсиниоз. Инфекционный лимфоцитоз. Моноцитарно-макрофагальные лейкемоидные реакции. Гистиоцитозы Х. Большие эозинофилии крови.

Клиническая трансфузиология. Группы крови, Rh-фактор, группы сыворотки крови. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Корректоры крови. Плазмаферез. Осложнения трансфузионной терапии, их профилактика и лечение.

Тромбофилические состояния в клинике внутренних болезней. ДВС-синдром. Определение понятия. Заболевания (классификация), вызывающие ДВС-синдром. Патогенез ДВС-синдрома. Патогенез кровоточивости при тромбгеморрагическом синдроме. Стадии ДВС-синдрома по нарушениям гемостаза, по характеру течения. Клинические проявления (органы мишени). Особенности клинических проявлений тромбгеморрагической стадии (формы) ДВС-синдрома. Лабораторная диагностика ДВС-синдрома на разных стадиях. Профилактика ДВС-синдрома. Дифференцированное лечение. Гепарин в лечении ДВС-синдрома. Трансфузионная терапия ДВС-синдрома, его тромботических и геморрагических осложнений. Дезагреганты в лечении ДВС клеточного происхождения. Активаторы фибринолиза в лечении гиперкоагуляционной стадии ДВС-синдрома. Комплексное лечение тромбо-геморрагического синдрома. Особенности лечения "инфекционного" ДВС-синдрома.

1.3.8 Эндокринные заболевания

Особенности болезней эндокринной системы и нарушений обмена в пожилом возрасте

Сахарный диабет. Углеводный обмен в организме. Патогенез и классификация сахарного диабета. Патогенез ведущих симптомов. Особенности клинического течения сахарного диабета у пациентов пожилого возраста. Лечение. Показания к инсулинотерапии. Осложнения сахарного диабета. Лабораторная диагностика. Комы при сахарном диабете (диагностика и лечение). Инсулинорезистентность, пути преодоления.

Синдром тиреотоксикоза. Диффузный токсический зоб. Клинические формы и стадии болезни. Особенности диффузного токсического зоба у стариков. Роль и оценка лабораторных и инструментальных методов исследования.

Узловой токсический зоб, гиперфункционирующая аденома (автономия). Методы лечения синдрома тиреотоксикоза. Поддерживающая терапия. Показания к хирургическому лечению. Тиреотоксический криз.

Синдром гипотиреоза. Патогенез. Клиника. Классификация. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Ожирение. Эпидемиология. Этиология, патогенез, классификация. Инсулинорезистентный синдром. Понятие о метаболическом синдроме. Особенности висцерального жира. Современные подходы к терапии ожирения.

Болезни системы гипоталамус – гипофиз – надпочечники. Патофизиология системы гипоталамус – гипофиз – надпочечники. Болезнь Иценко-Кушинга. Гормонально-активные опухоли коры надпочечников.

1.3.9 Клиническая фармакология

Клиническая фармакология пожилого и старческого возраста. Задачи клинической фармакологии пожилого и старческого возраста. Клиническая фармакология и тактика применения лекарств в зависимости от формы и стадии заболевания. Определение клинической фармакологии как медицинской науки. Определение понятий "фармакокинетика" и "фармакодинамика".

Гиполипидемические средства. Классификация. Взаимодействие с другими лекарственными средствами. Побочные действия гиполипидемических средств, методы предупреждения выявления и коррекции.

Клиническая фармакология и тактика применения гипотензивных средств. Классификация гипотензивных средств. Фармакокинетика и фармакодинамика средств опосредованного гипотензивного действия (седативные, нейротропные, психотропные). Фармакокинетика и фармакодинамика симпатолитиков центрального (резерпин, клофелин и др.) и периферического действия (ганглиоблокаторы). Фармакокинетика и фармакодинамика антиадренергических средств (бета-блокаторы, альфа-блокаторы, бета-альфа блокаторы). Фармакокинетика и фармакодинамика периферических сосудорасширяющих средств. Фармакокинетика и фармакодинамика средств специфического действия на ренин – ангиотензинную систему (ингибиторы АПФ, антагонисты рецепторов ангиотензина II). Фармакокинетика и фармакодинамика диуретиков. Сочетанное применение гипотензивных средств. Взаимодействие гипотензивных средств с другими лекарственными средствами. Побочные действия гипотензивных средств, методы предупреждения, выявления и коррекции.

Клиническая фармакология вазоактивных средств. Классификация вазоактивных средств. Фармакокинетика и фармакодинамика средств, влияющих на тонус вен и артерий. Фармакокинетика и фармакодинамика препаратов мышечного действия (миотропные средства). Фармакокинетика и фармакодинамика производных ксантина. Фармакокинетика и фармакодинамика флеботонических средств. Фармакокинетика и фармакодинамика алкалоидов спорыньи. Дифференцированная медикаментозная терапия церебральных кризов разного генеза.

Клиническая фармакология антиангинальных средств. Особенности в пожилом и старческом возрасте. Классификация современных антиангинальных средств. Фармакокинетика и фармакодинамика нитратов. Фармакокинетика и фармакодинамика бета-блокаторов, неселективных и селективных. Фармакокинетика и фармакодинамика антагонистов кальция. Использование препаратов бета-стимуляторов, антиоксидантов, антигипоксантов, антиагрегантов; препаратов, влияющих на метаболизм миокарда, при лечении больных ИБС. Взаимодействие антиангинальных средств с другими лекарственными препаратами. Особенности применения антиангинальных средств в зависимости от степени коронарной

недостаточности. Особенности лечения ишемической болезни при сочетании ее с гипертонической болезнью, нарушением ритма, сердечной декомпенсацией, бронхиальной обструкцией. Поддерживающая терапия антиангинальными препаратами в условиях диспансерного наблюдения. Побочные действия антиангинальных средств, методы предупреждения, выявления и коррекции.

Фармакокинетика и фармакодинамика антиаритмических средств.

Современная классификация антиаритмических средств. Классификация мембраностабилизирующих средств в зависимости от влияния на проводимость. Блокаторы бета - адренергических рецепторов, их значение как антиаритмических средств. Препараты, влияющие на продолжительность рефрактерного периода. Антагонисты кальция. Роль препаратов других классов как антиаритмических средств. Механизмы действия антиаритмических средств с учетом современных взглядов на электрофизиологию развития нарушений ритма. Показания и противопоказания к назначению антиаритмических средств. Предупреждение лекарственных аритмий. Особенности медикаментозного лечения мерцательной аритмии. Особенности медикаментозного лечения пароксизмальной тахикардии. Особенности лечения угрожаемых желудочковых аритмий. Осложнения антиаритмической терапии, профилактика и лечение. Лекарственные препараты и другие методы лечения нарушений проводимости. Поддерживающая терапия антиаритмическими средствами в условиях диспансерного наблюдения. Побочные действия антиаритмических средств, методы предупреждения, выявления и коррекции.

Фармакокинетика и фармакодинамика мочегонных средств.

Классификация мочегонных средств по преимущественной локализации действия их в нефроне. Классификация диуретиков по ведущему механизму действия, первичному результату влияния на ферментные системы, влиянию на кислотно-щелочное состояние. Разделение диуретиков в зависимости от степени экскреции калия, натрия, влияния на уровень мочевой кислоты в крови. Разделение диуретиков по стабильности эффекта при частом применении, скорости наступления, величине и продолжительности диуретического эффекта, зависимости от показателей кислотно-щелочного состояния. Показания и противопоказания к назначению диуретиков. Побочные эффекты, механизмы возникновения, методы предупреждения и коррекции. Экстраренальные эффекты диуретических средств.

Клиническая фармакология сердечных гликозидов. Современная классификация сердечных гликозидов. Современная теория положительного инотропного действия сердечных гликозидов на миокард. Влияние гликозидов на автоматизм синусового узла, возбудимость, проводимость, гетеротропный автоматизм сердца в терапевтических и токсических дозах. Внесердечные эффекты терапевтических доз сердечных гликозидов. Показания и противопоказания к назначению сердечных гликозидов. Тактика дозирования в период насыщения и в период поддерживающей терапии. Критерии выбора гликозида и темпы дигитализации. Определение

индивидуальной полной и поддерживающей дозы. Тактика применения сердечных гликозидов в неотложной терапии при неизвестном уровне предыдущей дигитализации. Критерии уровня дигитализации. Клинические и ЭКГ-признаки дигиталисной интоксикации. Профилактика и лечение дигиталисной интоксикации. Поддерживающая терапия сердечными гликозидами в условиях диспансерного наблюдения.

Клиническая фармакология противотромботических средств. Сосудисто-тромбоцитарный и плазматический механизм свертывания крови. Метаболизм арахидоновой кислоты тромбоцита. Взаимосвязь гемостаза, калликреин-кининовой системы и фибринолиза. Классификация противотромботических средств. Показания к тромболитической, антикоагулянтной и антиагрегантной терапии. Фармакокинетика и фармакодинамика тромболитических средств. Тактика лечения. Фармакокинетика и фармакодинамика прямых антикоагулянтов. Тактика дозирования. Антагонисты гепарина. Гепариноиды. Непрямые антикоагулянты. Тактика дозирования. Антиагреганты. Тактика дозирования. Методы контроля эффективности противотромботических средств. Взаимодействие с другими лекарственными средствами. Осложнения антикоагулянтной терапии, их предупреждение и коррекция.

Клиническая фармакология бронхолитических средств. Классификация бронхолитических средств по механизму действия. Фармакокинетика и фармакодинамика бронхолитических средств. Дифференцированная тактика применения бронхолитических средств. Побочные действия бронхолитических средств, методы предупреждения, выявления и коррекции. Влияние глюкокортикоидов на чувствительность к бронхолитическим средствам. Поддерживающая терапия бронхолитическими средствами в условиях диспансерного наблюдения.

Антигистаминные средства.

Клиническая фармакология отхаркивающих средств. Классификация отхаркивающих средств. Фармакокинетика и фармакодинамика отхаркивающих средств рефлекторного действия. Фармакокинетика и фармакодинамика отхаркивающих средств с прямым действием на слизистую оболочку дыхательных путей. Фармакокинетика и фармакодинамика средств секрето-муколитического действия. Показания и противопоказания к назначению различных отхаркивающих средств, тактика применения. Побочные действия отхаркивающих средств, методы предупреждения, выявления и коррекции.

Противокашлевые средства.

Клиническая фармакология антибактериальных средств. Классификация антибиотиков по типам антимикробного действия, механизму и спектру действия. Фармакокинетика и фармакодинамика антибактериальных средств. Показания к назначению антибиотиков, тактика лечения антибиотиками. Сочетанное применение отдельных антибиотиков. Побочные действия антибактериальных средств, методы предупреждения, выявления и коррекции. Сульфаниламидные препараты быстрого и пролонгированного

действия. Фармакокинетика и фармакодинамика сульфаниламидных препаратов. Особенности применения сульфаниламидных препаратов при заболеваниях внутренних органов. Побочные действия сульфаниламидных препаратов, методы предупреждения, выявления и коррекции.

Клиническая фармакология нестероидных противовоспалительных средств. Классификация нестероидных противовоспалительных средств. Механизм действия нестероидных противовоспалительных средств. Дифференцированная тактика применения нестероидных противовоспалительных средств. Побочные действия противовоспалительных нестероидных средств, методы предупреждения, выявления и коррекции.

Иммунодепрессанты. Показания к их применению и побочные действия.

Глюкокортикоиды. Механизм действия глюкокортикоидов. Показания и тактика применения глюкокортикоидов. Глюкокортикоиды пролонгированного действия. Глюкокортикоиды ингаляционные. Осложнения глюкокортикоидной терапии, меры предупреждения и лечения.

Клиническая фармакология иммуномодулирующих средств. Современные представления об иммунологической недостаточности при заболеваниях внутренних органов. Механизм действия различных иммуномодуляторов. Показания и противопоказания к применению иммуномодуляторов при отдельных заболеваниях. Тактика применения иммуномодуляторов в зависимости от исходных клинических данных и изменения иммунологических показателей.

Клиническая фармакология седативных, транквилизирующих и снотворных средств. Седативные средства и механизм их действия. Транквилизаторы, механизм их действия и показания к применению, лечебная тактика. Причины и виды нарушений сна. Механизм действия снотворных средств. Тактика применения снотворных средств при различных формах бессонницы. Особенности применения у лиц пожилого и старческого возраста. Отравления снотворными средствами и терапевтические мероприятия.

Клиническая фармакология средств, применяемых при лечении анемий. Механизм действия препаратов железа, дозировка, пути введения. Тактика лечения железодефицитных анемий. Обмен витамина В-12 в организме. Тактика лечения витамином В-12 дефицитных анемий. Тактика лечения лейкозов.

Клиническая фармакология холинолитических средств. Холинолитические средства и их классификация. М-холинолитические средства, механизм действия, влияние на секрецию и моторику пищеварительного тракта. Показания и противопоказания к применению м-холинолитических средств. Периферические н-холинолитические средства (ганглиолитики), механизм действия. Показания и противопоказания к назначению н-холинолитических средств. Центральные м- и н-холинолитические средства, механизм действия и применения. Блокаторы H_1 -гистаминорецепторов, механизм действия и применение.

Миотропные спазмолитические средства.

Блокаторы водородной помпы.

Клиническая фармакология антацидов и адсорбентов. Механизм действия антацидов. Показания к назначению антацидов, тактика их применения. Побочные действия антацидов.

Адсорбенты и тактика их применения.

Желчегонные средства, механизм действия. Классификация желчегонных средств. Показания к назначению и тактика применения желчегонных средств. Сравнительная характеристика желчегонных средств по влиянию на литогенность желчи. Тактика дозирования.

Печеночные экстракты, гидролизаты белков, липотропные средства, показания к их назначению и тактика их применения.

Анаболические стероиды. Показания и тактика применения.

Клиническая фармакология антигельминтных средств. Классификация современных антигельминтных средств. Показания и противопоказания к применению. Тактика дозирования. Побочные действия, их профилактика и лечение.

Лекарства и алкоголь. Значение спиртов в энергетических и обменных процессах организма. Фармакокинетика и фармакодинамика этилового спирта. Влияние этилового спирта на фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных средств. Опасные сочетания лекарственных средств и алкоголя.

Взаимодействие лекарственных средств. Прямое химическое и физическое взаимодействие. Взаимодействие лекарств в желудочно-кишечном тракте. Взаимодействие в белковых компонентах (в транспорте веществ). Индукция и ингибция биотрансформации лекарств. Методы преодоления лекарственной рефрактерности и потенцирования действия лекарств.

Фармакоэкономика в гериатрии. Экономическая оценка эффективности фармакотерапии. Сотрудничество в лечении. Методы фармакоэкономического анализа. Анализ общей стоимости болезни. Анализ минимизации затрат. Анализ затраты - эффективность. Анализ качества жизни. Методология анализа решений. Анализ затраты - полезность. Анализ затраты - выгода.

Диетотерапия в гериатрии. Современные принципы диетологии. Принципы рационального питания пожилого человека. Пути метаболизма основных нутриентов в норме и при различных патологических процессах. Биологическая роль основных нутриентов. Пищевые источники важнейших нутриентов (белки, жиры, углеводы, витамины, макро- и микроэлементы). Современные методы оценки пищевой ценности и химического состава диетических блюд, суточных рационов. Основы лечебной кулинарии. Лечебное применение питьевых минеральных вод. Диетотерапия в пожилом и старческом возрасте при заболеваниях: желудка, кишечника, печени и желчных путей, поджелудочной железы, сердечно-сосудистой системы, почек, кроветворной системы, сахарном диабете и других эндокринных заболеваниях, ожирении и других болезнях обмена веществ.

Психотерапия в гериатрии. Определение понятия "психотерапия". Теоретические основы психотерапии. Общая психотерапия. Специальная психотерапия. Внушение в бодрствующем состоянии и гипнозе. Разъяснительная психотерапия. Рациональная психотерапия и ее рациональные основы. Самовнушение, аутогенная тренировка (психогигиеническая и специальная). Показания к выбору метода психотерапии. Психотерапия и психопрофилактика

Модуль 2.

Общая гериатрия (смежные специальности)

2.1 Туберкулез: особенности клиники, течения и диагностики у пожилых. Клинические маски туберкулеза. Внелегочный туберкулез у пожилых.

2.2 Неврология и психиатрия

Общие симптомы поражения нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Головная боль у лиц пожилого возраста. Расстройства сна и бодрствования. Нарушения сознания. Нарушения высшей нервной деятельности у лиц пожилого и старческого возраста. Дезориентировка. Мнестико - интеллектуальные расстройства. Расстройства эмоционально-волевой сферы. Расстройства внимания. Расстройства влечений (апатико-абулические).

Болезни периферической нервной системы у лиц пожилого и старческого возраста. Невропатии и невриты. Вертебральные поражения нервной системы. Этиология, патогенез остеохондроза. Классификация ВПНС. Клиника вертебральных поражений нервной системы. Клиника вертебральных синдромов: цервикалгия - боль в области шеи; дорсалгия - боль в области спины; люмбаго, люмбалгия; сакралгия, кокцигалгия (компрессионные, рефлекторные, другие механизмы вертебрального синдрома). Клиника корешковых синдромов: шейных, грудных, поясничных, крестцовых и конского хвоста. Клиника вертебрально-базилярной недостаточности: системное головокружение, диплопия, атаксия при ходьбе, дизартрия, дисфагия. Лечение ВПНС в период обострения. Тракционная терапия (показания и противопоказания). Аппликационная терапия. Мануальная терапия (показания и противопоказания). Рефлексотерапия.

Острое и хроническое нарушение мозгового кровообращения у лиц пожилого и старческого возраста.

Острое нарушение мозгового кровообращения. Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. Клиника кровоизлияния в полушария головного мозга, в мозжечок. Клиника субарахноидального кровоизлияния. Расстройство витальных функций при кровоизлиянии в мозг. Лечение.

Реабилитация больных, перенесших инсульт в пожилом и старческом возрасте

Хроническая недостаточность мозгового кровообращения. Энцефалопатия. Роль атеросклероза экстра - и интракраниального отдела магистральных артерий, артериальной гипертонии и гипотонии, патологии сердца, васкулитов, наследственного фактора, биохимических изменений крови в патогенезе клинического проявления хронической недостаточности мозгового кровообращения. Лечение.

Паркинсонизм у лиц пожилого и старческого возраста. Определения понятия паркинсонизма. Этиология и патогенез. Клиника - триада признаков: акинез, ригидность, тремор. Вегетативные нарушения. Изменения психики. Болезнь Паркинсона (дрожательный паралич). Внебольничная клиническая диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение.

Эпилептический припадок. Эпилептический статус. Миоплегический статус. Синдром внезапного падения. Катаплексия. Тетанический статус. Акинетический мутизм.

Синкопальные состояния (обмороки) у лиц пожилого и старческого возраста: вагальные, вазомоторные, синокаротидные, гипогликемические, гипокapнические (гипервентиляционные), перераспределительные, рефлекторные (психогенные), смешанные.

2.3 Гериатрическая дерматовенерология

Физиология кожи в пожилом и старческом возрасте. Общая симптоматика заболеваний кожи; основы диагностики кожных болезней. Субъективные симптомы: гиперестезии /зуд, жжение, боль/, анестезии, гипестезии, парестезии /ползание мурашек/, стягивание, онемение. Объективные симптомы. Принципы построения диагноза. Методика обследования больного кожными заболеваниями. Общие принципы лечения кожных болезней. Комплексная терапия, сочетающая этиотропное, патогенетическое и симптоматическое лечение. Общая терапия кожных заболеваний. Средства, воздействующие преимущественно на процессы тканевого обмена /витамины, ферменты/. Антимикробные, антипаразитарные средства. Седативные, цитостатические, гипосенсибилизирующие средства, гормональная терапия. Наружное лечение дерматоза. Лекарственные формы и способы их применения для лечения дерматозов. Физиотерапевтические методы лечения в дерматологии. Диетотерапия при кожных заболеваниях/общие принципы/.

Неинфекционные болезни кожи

Поражения кожи при заболеваниях внутренних органов и систем, нарушениях обмена веществ /сердечно-сосудистой системы, печени и желчных путей, желудочно-кишечного тракта, почек/, эндокринных органов, нервной системы, при авитаминозах; кальциноз, липоидоз, ксантоматоз кожи, липоидный некробиоз, протеиноз кожи, амилоидоз, подагра кожи. Болезни сальных желез. Себорея.

Фотодерматозы. Зудящие дерматозы. Лекарственные поражения кожи.

Инфекционные и паразитарные болезни кожи

Пиодермии. Стафилодермии: остиофолликулиты, фолликулит, сикоз, фурункул, фурункулез, карбункул, гидраденит, псевдофурункулез. Стрептодермии: стрептококковое импетиго, эктима вульгарная, опрелость стрептококковая, диффузная стрептодермия, вульгарные импетиго. Чесотка. Педикулез.

Грибковые болезни кожи

Классификация дерматомикозов. Поверхностные микозы: разноцветный лишай, микроспория, трихофития, эпидермофития стоп, паховая, эпидермофития ногтей. Глубокие микозы: споротрихоз, хромомикоз, бластомикозы.

Заболевания ногтей /онихия, онихоз/

Онихия: гребешковая, продольная, грибковая, диабетическая, лепрозная, пигментная, малярийная, пиококковая, поперечно-бороздковая, профессиональная, псориагическая, сифилитическая пигментная, сифилитическая сухая, точечная фрамбезийная.

Кератоз

Определение понятия "кератоз". Клинические признаки кератозов: бородавчатый семейный наследственный; гонорейный; дегтярный; идиопатический; климактерический; конечностей наследственный прогрессирующий; ладонно-подошвенный точечный; профессиональный; сифилитический; старческий; токсический; травматический и др.

Предрак кожи и слизистых оболочек

Фоновые предраки на почве последствий механической и периферической травм и предшествующих дерматозов. Вирусные предраки. Кератоакантома. Облигатный предрак. Пигментная ксеродерма. Факультативные предраки с большой и малой вероятностью малигнизации. Предрак красной каймы губ и слизистой оболочки рта. Лейкоплакия, лейкокератоз. Папилломатоз слизистой оболочки рта. Хронические язвы слизистой оболочки рта и трещины губ.

Базалиома /базально-клеточная карцинома/

Клинические признаки аденоидной, гиалинизированной, кистозной, пигментной, узелковоязвенной базалиомы.

2.4 Онкология.

Рак легкого у пожилых и старых людей. Частота возникновения опухолей легкого у лиц пожилого и старческого возраста. Роль возрастных и патологических изменений бронхолегочного аппарата в патогенезе опухолей легкого. Особенности клинического течения центрального рака легких. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Показания к оперативному лечению. Особенности клинического течения периферического рака. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Показания к оперативному лечению

Предопухолевые и онкологические заболевания пищеварительной системы у пожилых пациентов.

Рак губы - гериатрическая проблема. Предраковые заболевания красной каймы нижней губы у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака из разных видов предопухолевых заболеваний в зависимости от пола и возраста. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз.

Рак пищевода у пациентов пожилого и старческого возраста. Предраковые заболевания пищевода у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака пищевода в разные возрастные периоды. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения.

Рак желудка у пациентов пожилого и старческого возраста. Международная классификация рака по системе международной классификации стадий развития раковых опухолей. Предраковые заболевания желудка у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота развития рака желудка в разные возрастные периоды. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения.

Рак печени и желчного пузыря у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения рака печени. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Особенности ухода.

Рак толстого кишечника у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота поражения отделов толстого кишечника разных возрастных групп. Влияние экзогенных и эндогенных факторов на заболеваемость раком толстой кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения.

Предопухолевые заболевания прямой кишки у пациентов пожилого и старческого возраста. Опухоли прямой кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения.

Предопухолевые заболевания ободочной кишки у пациентов пожилого и старческого возраста. Опухоли ободочной кишки. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения.

Злокачественные новообразования мочеполовой сферы у пожилых пациентов.

Рак мочевого пузыря у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз. Особенности лечения. Особенности ведения послеоперационных больных.

Аденома, рак предстательной железы у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота возникновения. Особенности клинического течения. Дифференциальный диагноз.

Рак женских половых органов у пациентов пожилого и старческого возраста. Частота поражения различных отделов женской половой сферы. Предраковые заболевания.

Особенности клинического течения, диагностика, лечения рака вульвы.

Особенности клинического течения, диагностики, лечения рака шейки матки.

Особенности клинического течения, диагностики, лечения рака тела матки.

2.5 Инфекционные болезни

Особенности инфекционных заболеваний в пожилом и старческом возрасте

Капельные инфекции

Вирусные капельные инфекции. Грипп. Другие острые респираторные вирусные инфекции /ОРВИ/. ОРВИ, вызванные некоторыми типами энтеровирусов. Значение бактериальных суперинфекций при ОРВИ.

Опоясывающий лишай.

Респираторная микоплазменная инфекция. Болезнь легионеров.

Кишечные инфекции

Тифо-паратифозные заболевания. Сальмонеллез. Стафилококковая токсикоинфекция. Дизентерия. Вирусные гастроэнтериты. Ротавирусный гастроэнтерит. Прочие вирусные диареи.

Вирусные гепатиты

Вирусный гепатит А, В, С.

ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания.

Первичная форма ВИЧ-инфекции- острая ВИЧ-инфекция, инкубационный период. Латентная форма/инфицированность/. Хроническая персистирующая генерализованная лимфаденопатия /ПГЛ/. Терминальная стадия СПИД. Синдромальная дифференциальная диагностика ВИЧ-инфекции.

Модуль 3.

Общественное здоровье и здравоохранение.

Психологические и социальные аспекты пожилого человека в семье и обществе. Социальная активность старого человека в трудовой, общественно-политической, семейно-бытовой, культурно-массовой сферах жизнедеятельности. Социальная адаптация пожилых людей в пенсионный период жизни. Государственная политика в области оказания геронтологической помощи. Законодательство Российской Федерации в области социальной защиты. Социальное обеспечение и медицинское обслуживание пожилых людей.

Особенности здоровья населения пожилого и старческого возраста и методы его изучения. Особенности структуры заболеваемости, инвалидности и смертности. Изменение структуры заболеваемости населения в старших возрастных группах. Возрастные особенности в показателях здоровья: прогрессирующая потеря подвижности и способности к самообслуживанию, определяющие повышенную потребность медико-социальных услуг для населения старших возрастных групп.

Организация медико-социального обслуживания людей пожилого и старческого возраста. Общие вопросы организации геронтологической помощи. Цели, задачи и принципы организации геронтологической помощи. Внебольничная помощь людям пожилого и старческого возраста.

Гериатрические кабинеты, отделения как организационно-методические и консультативные центры для помощи лицам старших возрастных групп. Организация гериатрической помощи лицам старших возрастных групп. Участковый терапевт - ведущий специалист первичного звена здравоохранения по обслуживанию пожилых и старых людей. Роль врача общей практики (семейного врача) в гериатрической практике. Особенности организации диспансерного наблюдения за контингентом повышенного риска и работающими пенсионерами. Медицинские организации для оказания медицинской и реабилитационной помощи гериатрическим больным.

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

Страховая медицина и экономика здравоохранения

Юридические аспекты предоставления платных медицинских услуг.

Симуляционный курс

Вопросы реанимации и интенсивной терапии, симуляционные модули

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.

Отработка практических навыков ЭКГ диагностики нарушений ритма и проводимости. Отработка практических навыков оказания неотложной помощи при остром коронарном синдроме, асистолии, стенокардии с остановкой сердца, инфаркте миокарда, осложненном кардиогенным шоком, сердечной недостаточностью с отеком легких.

Гастроэнтерология. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Интенсивная терапия. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Острый панкреатит. Интенсивная терапия.

Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Интенсивная терапия, плазмаферез.

Пульмонология. Отработка практических навыков оказания неотложной помощи при остановке дыхания, обострение ХОБЛ 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.

Эндокринология. Диабетология. Дифференциальная диагностика коматозных состояний в диабетологии, отработка практических навыков оказания неотложной помощи при диабетическом кетоацидозе.

VII. Организационно-педагогические условия

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.	1.3.1.1	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. ОКС. Клиника, диагностические методы. Тактика ведения больных с ИМ без подъема сегмента ST. ОКС с подъемом сегмента ST. Современные методы диагностики и лечения. Осложнения ОИМ	1.3.1.2 1.3.1.3 1.3.1.4 1.3.1.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
3.	Гипертоническая болезнь, факторы риска, патогенез. Классификация, клиника, осложнения, диагностика, лечение. Симптоматические артериальные гипертензии. Гипертонические кризы, классификация, клиника, лечение. Профилактика.	1.3.7.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
4.	Острая сердечная недостаточность. Хроническая сердечная недостаточность кровообращения	1.31.6 1.3.1.11	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
5.	Нарушения ритма и проводимости сердца. Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцания (фибрилляции) и трепетания	1.3.1.10	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13

№ п/п	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	предсердий, синдрома слабости синусового узла. Лечение нарушений ритма. Медикаментозная и хирургическая терапия Прогностическая оценка.		
6.	Методы обследования больных ревматическими болезнями. Ревматическая лихорадка. Ревматические пороки сердца. Особенности клинического течения пороков у лиц пожилого возраста.	1.3.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
7.	Заболеваний суставов. Классификация. Функция опорно-двигательного аппарата. 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.	1.3.4.2 1.3.4.3 1.3.4.7 1.3.4.8	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
8.	Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики. Лечение, реабилитация, диспансеризация.	1.3.4.9	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
9.	Подагра. Этиология и патогенез, клиника, критерии диагностики, диагноз. Лечение подагры. Профилактика. Диспансеризация.	1.3.4.10	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
10.	Системные заболевания соединительной ткани: системная склеродермия, Дерматомиозит, узелковый полиартериит. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация	1.3.4.11 1.3.4.12	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
11.	Хронические обструктивные заболевания легких (ХОЗЛ). Классификация, диагностика, осложнения, лечение, реабилитация,	1.3.2.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-

№ п/п	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	профилактика, диспансеризация. Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез, диагностика, классификация. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.		12; ПК-13
12.	Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.	1.3.2.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК- 3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК- 12; ПК-13
13.	Пневмония. Этиология, патогенез, классификация. Клиника первичных, госпитальных, атипичных пневмоний. Диагностика. Осложнения. Лечение пневмоний, профилактика, диспансеризация, МСЭ	1.3.2.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК- 3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК- 12; ПК-13
14.	Интерстициальные болезни легких.	1.3.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК- 3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
15.	Ранняя диагностика предраковых заболеваний кишечника	1.3.6.1 1.3.6.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК- 3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
16.	Классификация болезней печени. Хронические диффузные заболевания печени. Хронический гепатит. Циррозы печени.	1.3.6.5 1.3.6.6	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК- 3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
17.	Острые и хронические пиелонефриты. Острая почечная недостаточность. Нефротический синдром. Гломерулонефриты (острые и хронические). Хроническая почечная недостаточность.	1.3.5.2 1.3.5.3 1.3.5.4 1.3.5.8	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК- 3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
18.	Гемобластозы. Острые и хронические лейкозы. Лимфопролиферативные заболевания. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома.	1.3.7.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК- 3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
19.	Анемии. Железодефицитные анемии. Геморрагические диатезы. В-12 – фолиеводефицитные анемии. Гемолитические анемии. Амбулаторное лечение и диспансеризация гематологических больных.	1. 3.7.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК- 3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13

№ п/п	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
20.	Сахарный диабет, клинические формы, степени тяжести диабета. Ангиопатия при сахарном диабете, диабетическая стопа. Поражение почек при сахарном диабете.	1.3.8.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
21.	Заболевания щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Синдром гипотиреоза.	1.3.8.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
22.	Правила ведения документации.	3.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
23.	Критерии временной и стойкой утраты трудоспособности при терапевтических заболеваниях.	3.2	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	1.1.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-

№ п/п	Тема семинарского занятия	Содержание семинарского занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарского занятия)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
	лечения		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
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 и проводимости: 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.	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
9.	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
10.	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
11.	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
12.	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	Формируемые компетенции (указываются)
----------	---------------------------	---------------------------------------	---

		(указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	шифры компетенций)
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
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	1.14.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13

	терапия.		
12.	Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Острый панкреатит. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Острые гастродуоденальные 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
14.	Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии. Гиперкетонемическая, гиперосмолярная, гипогликемическая и лактоацидатическая комы, интенсивная терапия. Гипотиреоидная кома, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.	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. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии. Кома при В12-дефицитных анемиях. Диагностика, интенсивная терапия.	1.14	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
16.	Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Клиника, диагностика, интенсивная терапия. Отек Квинке: 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. Тромбоцитопатии. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии профилактики кровоточивости.
12. Хронические лейкозы. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Методы диагностики, критерии диагноза. Терапевтическая тактика.
13. Неходжкинские злокачественные лимфомы. Классификация ВОЗ. Этиология, патогенез, клиническая картина. Подходы к терапии.
14. Дифференциальный диагноз лимфоаденопатий и спленоомегалий.
15. Синдром функциональной диспепсии: критерии, классификация, дифференцированная терапия.
16. Современные классификации хронических панкреатитов.
17. Ожирение и патология органов пищеварения.
18. Дисфункция сфинктера Одди. Патогенез, клинические варианты, лечение.
19. Синдром диспепсии: понятие, распространенность факторы риска, дифференциальная диагностика.
20. Клинические маски гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Дифференциальная диагностика.
21. Лекарственные поражения печени.
22. Дисфункция желчного пузыря: патогенез, диагностика, лечение.
23. Ахалазия кардии: клиника, диагностика, лечение.
24. Варианты инсулинотерапии при 2 типе сахарного диабета
25. Особенности поражения сердца при дисфункции щитовидной железы
26. Принципы лечения диабетической кетоацидотической комы
27. Современные представления о патогенезе сахарного диабета 2 типа
28. Синдром гипотиреоза: диагностика и особенности заместительной терапии тиреоидными гормонами в зависимости от возраста
29. Современный взгляд на показания к хирургическому лечению при узловом коллоидном зобе
30. Представление об инсулинорезистентности возможности коррекции

31. Синдром диабетической стопы как осложнение СД: патогенетические особенности нейропатической и ишемической формы, принципы лечения
32. Особенности гипотензивной терапии при диабетической нефропатии
33. Клиническая фармакология муколитических и отхаркивающих препаратов.
34. Бронхиальная астма. Стандарт диагностики. Подходы к базисной терапии.
35. Бета-лактамы антибактериальные препараты.
36. Дифференциальный диагноз бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких.
37. Анафилактический шок. Этиология. Патогенез. Лечение.
38. Хронические обструктивные заболевания легких. Программы базисной терапии при ХОБЛ.
39. Легочное сердце. Принципы лечения больных с хроническим легочным сердцем.
40. Интерстициальные заболевания легких. Принципы терапии.
41. Глюкокортикостероиды. Место в лечении бронхообструктивного синдрома.
42. Поражение легких при системных заболеваниях соединительной ткани. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
43. Лихорадки. Классификация. Дифференциальный диагноз.
44. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
45. ИБС. Стенокардия напряжения, диагностика. Современные методы лечения
46. Острый коронарный синдром Основные методы диагностики
Тромболитическая терапия ОИМ
47. Осложнения ОИМ. Современные методы диагностики и лечения
48. Нарушения ритма и проводимости – как осложнения острого периода ИМ
49. Симптоматические АГ.
50. Основные группы современных антигипертензивных препаратов.
51. Современные принципы лечения больных ХСН,
52. Гипертрофическая кардиомиопатия.

Перечень практических навыков, которыми должен владеть врач-гериатр:

1. Организация работы по оказанию геронтологической помощи.
2. Осмотр и оценка данных физикального обследования пациента.
3. Составление плана лабораторного, инструментального, аппаратного обследования пациента.
4. Анализ лабораторных и биохимических методов исследования.
5. Анализ данных рентгеноскопии, рентгенографии, КТ, МСКТ.
6. Проведение дифференциальной диагностики; формулирование окончательного диагноза в соответствии с современными руководствами по диагностике и лечению заболеваний и МКБ.

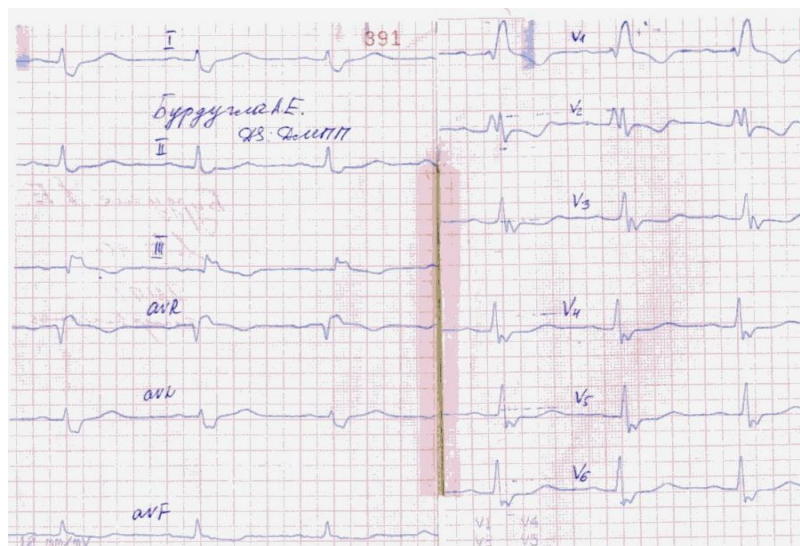
7. Заполнения медицинской документации при проведении медицинских осмотров.
8. Запись ЭКГ, анализ ЭКГ.
9. Участие в проведении нагрузочных проб и их анализ.
10. Анализ УЗИ сердца.
11. Проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
12. Внутривенного введения лекарственных препаратов.
13. Оценки клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови, желудочного и дуоденального сока.
14. Определения группы крови, резус-фактора.
15. Промывания желудка через зонд.
16. Проведение дуоденального зондирования.
17. Проведение плевральной пункции.
18. Проведения передней тампонады носа.
19. Пальцевого исследования прямой кишки.
20. Пальпаторного исследования внутриглазного давления;
21. 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-гериатра

Ситуационные клинические задачи

Задача 1

Расшифруйте ЭКГ



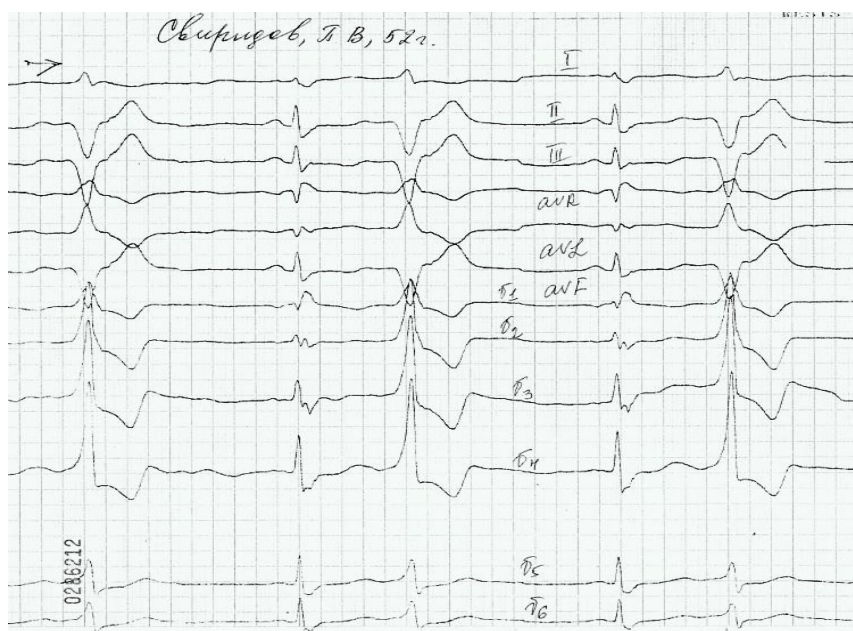
Ответ:

Ритм синусовый, ЧСС 77 в 1 мин.

Полная блокада правой ножки пучка Гиса.

Задача 2

Расшифруйте ЭКГ



Ответ: Ритм синусовый, ЧСС 80 в 1 мин.

Частая желудочковая экстрасистолия по типу бигеминии, единичная предсердная экстрасистола.

Полная блокада правой ножки пучка Гиса.

Задача 3

Мужчина, 74 года, в анамнезе ПИКС с формированием аневризмы ЛЖ, АГ, сахарный диабет. Обратился к терапевту с клиническими проявлениями декомпенсации НК. По ЭКГ зарегистрирована тахисистолическая фибрилляция предсердий, частая желудочковая экстрасистолия. Давность пароксизма не известна, синусовый ритм регистрировался 3 месяца назад. Ваша тактика, основные принципы терапии.

Ответ:

Лечение декомпенсации ХСН, достижение нормосистолии на фоне бета-блокаторов, антикоагулянты, ингибиторы АПФ, статины. Плановая кардиоверсия после исключения тромбов при ЧПУЗИ.

Задача 4

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 микрокровоотечениях из язвы

№ 5. о перфорации язвы

Ответ: 3.

Задача 5

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

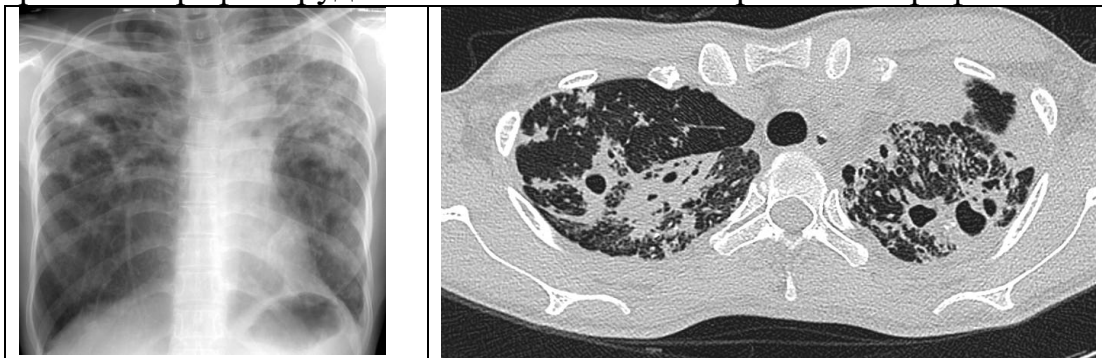
№ 2. функциональный стеноз

№ 3. рак желудка

- № 4. пенетрация язвы
№ 5. перфорация язвы
Ответ: 1.

Задача 6

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. Неделью назад поднялась и в течение недели сохраняется температура 37,5-38,0°C. 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.

Задача 7

Пациент 74 лет, мужчина вызвал бригаду скорой помощи в связи с жалобами на боли в грудной клетке, которые появились около 2 часов назад и волнообразно нарастали, сопровождались удушьем, профузным холодным потом. Врачом скорой помощи зафиксировано АД 95/60 мм рт ст, пульс 110 в мин. На ЭКГ – подъем сегмента ST в грудных отведениях V2-V4 с реципрокными изменениями в отведениях II, III, aVF. 1.

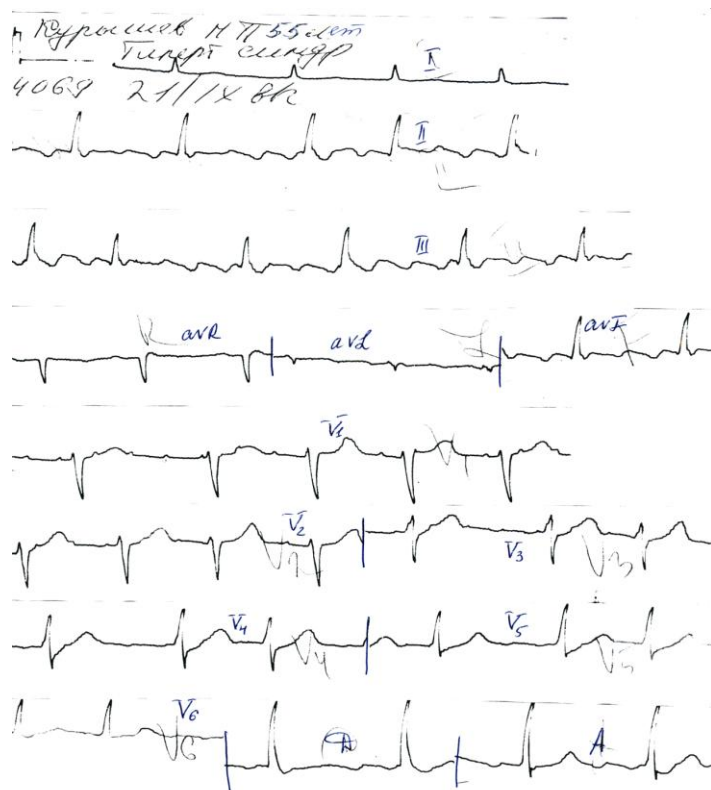
Сформулируйте клинический диагноз.

Ответ:

Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST.

Задача 8

Расшифруйте ЭКГ

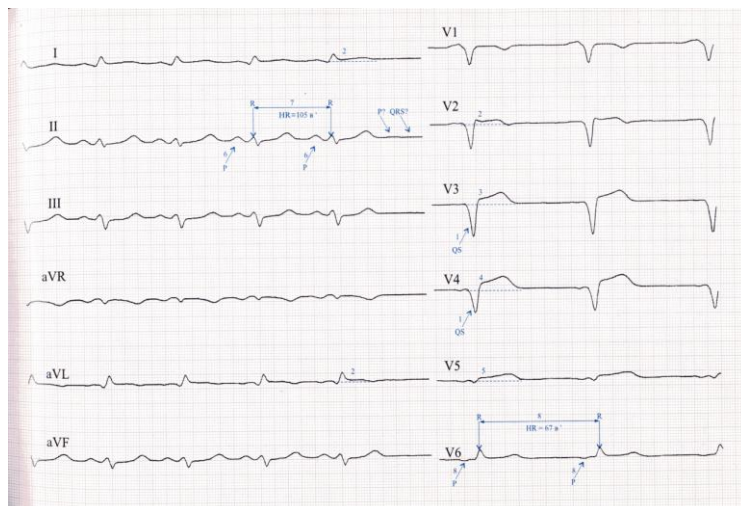


Ответ:

Ритм – трепетание предсердий с частотой 300, неритмированная форма 2:1, 3:1, 4:1 с частотой желудочковых сокращений от 77 до 123 в 1 мин. (в среднем 100 в 1 мин.)

Задача 9

Расшифруйте ЭКГ



Ответ:

Синусовая тахикардия, ЧСС 105 в 1 мин.

Признаки острого трансмурального переднеперегородочного, верхушечного с захватом боковой стенки инфаркта миокарда.

Задача 10

Мужчина 70лет (рост 180см, масса тела 98 кг), страдающий сахарным диабетом 2 типа в течение 5 лет. В настоящее время получает Диабетон МВ 90 мг/сутки и метформин 500 мг 3 раза в день. Уровень гликемии при самоконтроле колеблется от 7 до 12 ммоль/л перед едой, а уровень HbA_{1c} оказался 8,9%. У пациента нет клинических признаков ИБС или периферической ангиопатии. Липидный профиль имеет следующие показатели: общий холестерин – 5,2 ммоль/л, триглицериды – 2,6 ммоль/л, холестерин ЛПВП – 1,0 ммоль/л, холестерин ЛПНП – 3,4 ммоль/л.

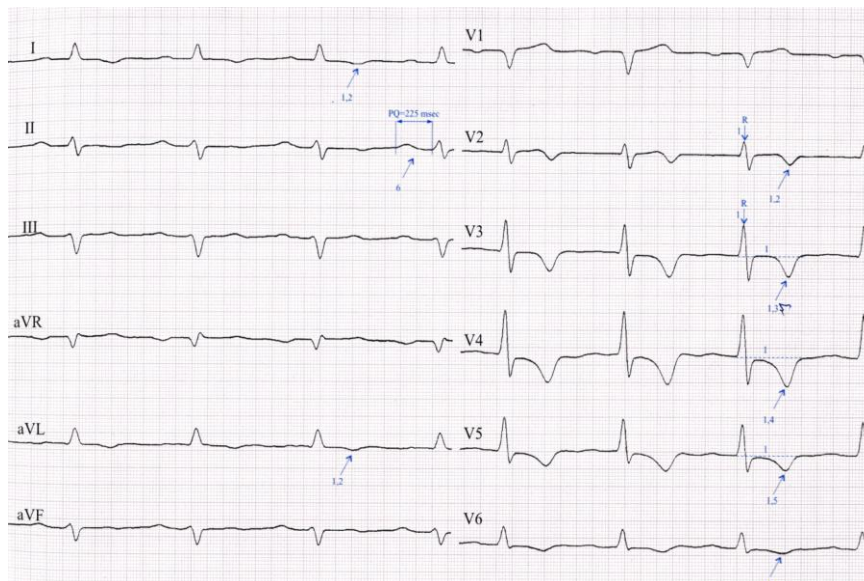
Должен ли этот пациент получать лечение и если да, то какое.

Ответ:

В настоящее время липидснижающая терапия пациенту не показана. Необходимы диетические коррективы, оптимализация углеводного обмена.

Задача 11

Расшифруйте ЭКГ



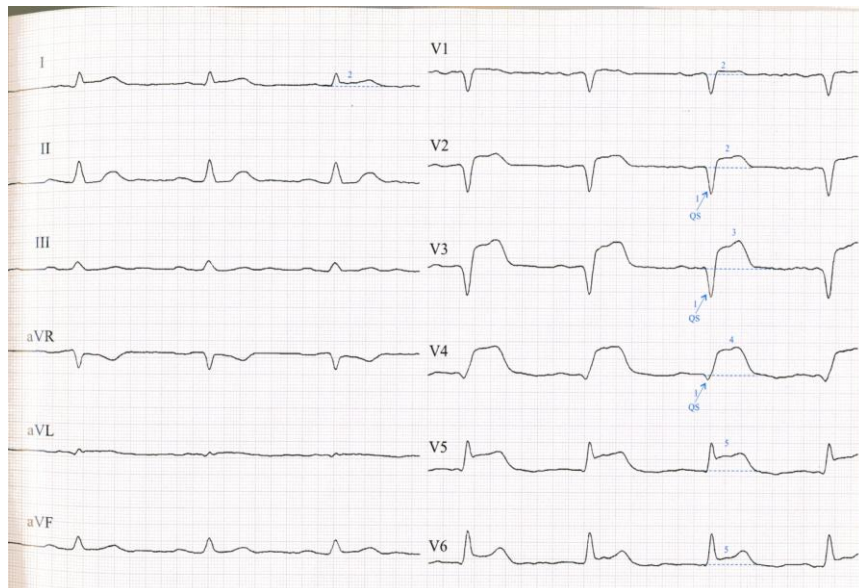
Ответ:

Ритм синусовый, ЧСС 79 в 1 мин.

Признаки мелкоочагового переднеперегородочного, верхушечного с захватом боковой стенки инфаркта миокарда.
Неполная АВ блокада I степени.

Задача 9

Расшифруйте ЭКГ



Ответ:

Ритм синусовый, ЧСС 76 в 1 мин.

Признаки острого трансмурального переднеперегородочного, верхушечного с захватом боковой стенки инфаркта миокарда.

Задача 10

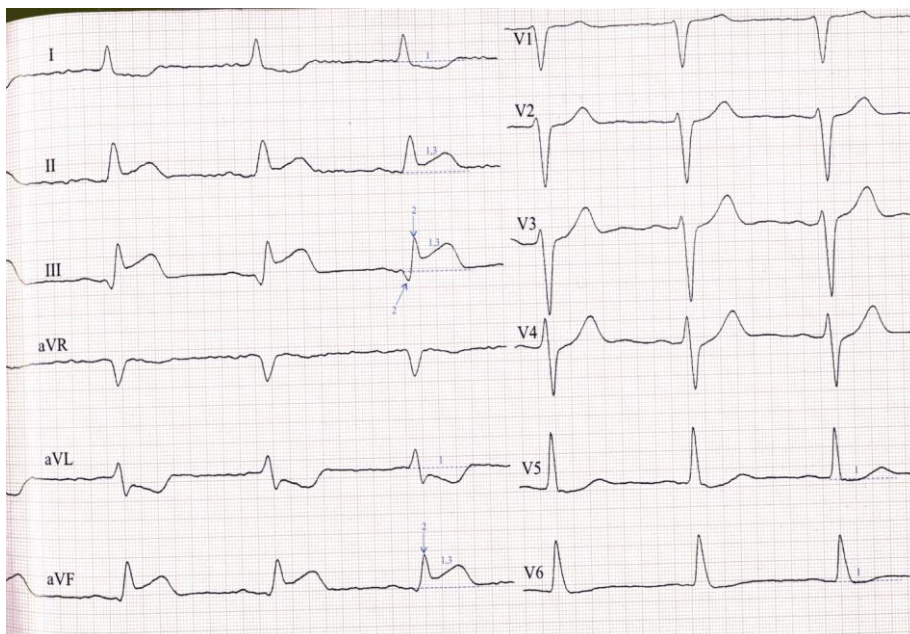
Мужчина 68 лет жалуется на одышку при незначительной физической нагрузке, усиливающуюся в горизонтальном положении, слабость, сердцебиение. В анамнезе – указание на посттравматический остеомиелит плечевой кости. Указанные жалобы появились постепенно в течение месяца, около 2-х месяцев отмечает эпизоды фебрильной лихорадки с ознобами, похудел на 11 кг за 2 месяца. При осмотре – бледные кожные покровы, акроцианоз, отеки обеих стоп и голеней. АД 105/20 мм рт ст. пульс 100 в мин, ритмичный, высокого наполнения. При аускультации сердца – в проекции аортального клапана – систоло-диастолический интенсивный шум. Лабораторные показатели: ОАК (Эр- $3,1 \cdot 10^{12}/л$, Hb- 104 г/л, Л- $16,8 \cdot 10^9/л$, Э-4, П-6, С-60, Л-22, М-8, СОЭ - 45 мм/ч).
Сформулируйте клинический диагноз.

Ответ:

Инфекционный эндокардит. Подострое течение. Приобретенный порок сердца. Аортальная недостаточность III ст. ХСН IIА ФК 2

Задача 11

Расшифруйте ЭКГ



Ответ:

Ритм синусовый, ЧСС 65 в 1 мин.

Признаки нижнего инфаркта миокарда, острая стадия.

Задача 12

Мужчина 77 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.

Сформулируйте наиболее вероятный диагноз.

Тактика лечения пациента.

Ответ:

Дилатационная кардиомиопатия. Желудочковая экстрасистолия. Приступы кардиальной астмы. НК 11Б ст. (111 ф.к. по НУНА).

Ингибиторы АПФ, петлевые диуретики, небольшие дозы бета-блокаторов, при необходимости - небольшие дозы сердечных гликозидов. Радикальный метод лечения - трансплантация сердца.

Задача 13

Мужчина 69 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 в день (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.

Сформулируйте правильный диагноз.

Какова правильная врачебная тактика.

Ответ:

ИБС. Нестабильная стенокардия.

Больного необходимо госпитализировать в БИТ.

Задача 14

Мужчина 60 лет

Находился на стационарном лечении по поводу трансмурального инфаркта миокарда передней локализации 5-дневной давности. Течение заболевания без осложнений: приступов стенокардии не было, нарушения ритма сердца не регистрировались. На ЭКГ: патологический зубец Q в V1-V4, элевация сегмента ST в I, AVL, V1-V5 на 2 мм. Проводилась терапия нитроглицерином в/в (первые сутки), гепарином в/в (первые трое суток), далее получал капотен, атенолол и аспирин.

На 5 сутки у больного развились признаки острого нарушения мозгового кровообращения с правосторонним гемипарезом.

Сформулируйте развернутый клинический диагноз.

Тактика лечения.

Ответ:

ИБС. Острый трансмуральный инфаркт миокарда передней локализации. Острое нарушение мозгового кровообращения в результате тромбоэмболии в бассейн левой средней мозговой артерии. Правосторонний гемипарез.

К лечению аспирином необходимо добавить непрямые антикоагулянты (подбор дозы следует проводить под контролем протромбинового индекса). Продолжить терапию вышеуказанными средствами и назначить препараты для улучшения мозгового кровообращения.

Задача 15

Мужчина 79 лет

В течение 2 лет периодически беспокоят давящие боли за грудиной, возникающие при выходе из теплого помещения на улицу (особенно в ветренную и холодную погоду), при эмоциональном напряжении, изредка ночью в предутренние часы. Боли купируются приемом 1-2 таблеток нитроглицерина. По рекомендации участкового терапевта регулярно принимает атенолол 25 мг 2 раза в день, кардиоаспирин 100 мг на ночь, однако, вышеописанные жалобы сохраняются. При ЭКГ-мониторировании на фоне синусового ритма 64 уд/мин. зарегистрирован эпизод элевация сегмента ST на 3 мм в 4.45 утра продолжительностью 7 минут, одиночная желудочковая экстрасистолия.

В крови: холестерин 5,1 ммоль/л, триглицериды 1,2 ммоль/л.

Сформулируйте наиболее вероятный диагноз с учетом представленных данных.

Внесите коррекцию в проводимую терапию, если, по Вашему мнению, она необходима

Ответ:

ИБС. Вазоспастическая (вариантная) стенокардия. Желудочковая экстрасистолия.

С учетом выставленного диагноза не показано применение бета-блокаторов. Целесообразно назначение антагонистов кальция, возможно в сочетании с нитратами пролонгированного действия и аспирином.

Задача 16

Женщина 64 лет

Доставлена в БИТ после 2-часового ангинозного приступа, купированного на догоспитальном этапе.

В анамнезе: год назад перенесла инфаркт миокарда передней локализации. В течение года приступы стенокардии 1 раз в 2-3 месяца, периодически отмечала одышку при физической нагрузке, пастозность голеней.

Объективно: состояние тяжелое. Положение ортопноэ. Акроцианоз. Набухание шейных вен. ЧД -26 в мин.. АД-110/65 мм рт ст, ЧСС-115 уд/мин. Тоны сердца глухие, ритмичные. В легких на фоне ослабленного дыхания выслушиваются разнокалиберные влажные хрипы. Печень не увеличена. Периферических отеков нет.

ЭКГ: патологический зубец Q в I, AVL, V1 - V3, низкий вольтаж R в V4, подъем ST в I, V1 -V5 до 4 мм.

Сформулируйте клинический диагноз, ориентируясь на представленные данные.

Перечислите последовательность лечебных мероприятий.

Ответ:

ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. Острый инфаркт миокарда передней локализации. Острая левожелудочковая недостаточность: отек легких.

- Введение наркотических анальгетиков
- Введение лазикса в/в
- Инфузия нитроглицерина под контролем АД
- Для урежения ЧСС возможно дробное введение пропранолола в/в (допустимая разовая доза 0,1 мг на кг веса) под контролем ЧСС и признаков НК. После получения результатов ЭхоКГ (увеличение полости ЛЖ и снижение ФВ) и в случае сохранения признаков НК - дигитализация.
- Инфузия гепарина, антиагреганты.

Задача 17

Мужчина 70 лет

Доставлен «скорой помощью» в БИТ через 2 часа после интенсивного ангинозного приступа, развившегося впервые в жизни. В анамнезе - хронический тонзиллит, хронический некалькулезный холецистит.

При поступлении: состояние тяжелое, сохраняются ангинозные боли.

АД-110/70 мм рт ст, ЧСС-68 уд/мин.. Тоны сердца пониженной звучности, шумы не прослушиваются. В легких - застойных хрипов нет. Печень не увеличена, периферических отеков нет.

ЭКГ: подъем ST в I, AVL, V1 - V4 до 11 мм, депрессия ST в II, III, AVF на 2 мм, интервал PQ = 0,26, нарушение внутрижелудочковой проводимости по правой ножке пучка Гиса.

Сформулируйте клинический диагноз, ориентируясь на представленные данные.

Перечислите последовательность лечебных мероприятий.

Ответ:

ИБС. Острый инфаркт миокарда передне-перегородочной, верхушечной локализации. Атриовентрикулярная блокада 1 ст.. Блокада правой ножки пучка Гиса.

Введение наркотических анальгетиков.

Тромболитическая терапия

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, лейкоц.-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. лейкомоидная реакция

Ответ: Б

5. У женщины 72 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. 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

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

- А. 0,2;
- Б. 1,5;
- В. 4,5-5;
- Г. 8

Ответ: В

8. При тяжелой хронической ЖДА отсутствует:

- № 1. спленомегалия и желтуха;
- № 2. глоссит;
- № 3. тахикардия;
- № 4. койлонихия;
- № 5. энурез

Ответ: А

9. Основная причина формирования асцита при циррозе печени:

- А. гиперферментемия;
- Б. увеличение уровня гамма-глобулинов;
- В. портальная гипертензия;
- Г. гиперальбуминемия;

Ответ: В

10. 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

11. Стрессовая язва желудка чаще проявляется:

- А. малигнизацией;
- Б. перфорацией;
- В. пенетрацией;
- Г. кровотечением;
- Д. Демпинг-синдромом

Ответ: Г

12. Типичным отдаленным метастазом рака желудка является:

- А. печень;
- Б. регионарные лимфоузлы;
- В. вирховская железа;
- Г. дугласово пространство;
- Д. легкие

Ответ: В

13. Наиболее часто рак желудка метастазирует в:

- А. щитовидную железу;
- Б. яичники;
- В. печень;
- Г. кости;
- Д. легкие

Ответ: В

14. 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

15. 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

16. Аспирин вызывает тромбоцитопатию путем:

- А. воздействия на синтез протромбина;
- Б. на синтез тромбоксана А₂;
- В. сосудистое звено коагуляции;
- Г. угнетает тромбоцитопоз

Ответ: Б

17. 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

18. Анемии у лиц пожилого возраста чаще всего:

- А. железодефицитные;
- Б. мегалобластные;
- В. сложного генеза

Ответ: В

19. При приступе боли в эпигастральной области и за грудиной у мужчин пожилого возраста обследование следует начинать с:

- А. ЭКГ;
- Б. рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта;
- В. зондирование желудка;
- Г. гастродуоденоскопии;
- Д. исследование мочи на уропепсин

Ответ: А

20. 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

21. 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

22. 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

23. Признак, позволяющий отличить цирроз печени от первичного рака печени:

- А. желтуха;
- Б. бугристость печени;
- В. повышение уровня аминотрансфераз;
- Г. повышение уровня алфа-фетопротеина в крови;
- Д. повышение уровня билирубина

Ответ: Г

24. 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

25. 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

26. 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

27. Причиной диабетической гангрены может быть:

- А. протеинурия;
- Б. гипогликемия;
- В. грибковое поражение;
- Г. гипергликемия;
- Д. инфицированная мозоль

Ответ: Д

28. 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

29. 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

30. 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

31. 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

32. 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

33. Классификация остеопороза основана на элементах

- А. этиологии;
- Б. патогенеза;
- В. симптоматики;
- Г. распространенности процесса;
- Д. стадии развития заболевания

Ответ: А

34. 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

35. Костная плотность у больных остеопорозом

- А. повышена;
- Б. понижена;
- В. не изменена

Ответ: Б

36. Для ТЭЛА характерен синдром:

- А. SI-SII-SIII;
- Б. SI-QIII;
- В. SII-SIII

Ответ: Б

37. 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

38. 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

39. 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

40. 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

41. Сочетание фибрилляции предсердий с полной АВ-блокадой называется:

- А. феноменом Якобсона;
- Б. синдромом Фредерика;
- В. феноменом Ашмана

Ответ: Б

42. Больным с имплантированным ЭКС можно проводить:

- А. ЯМР;
- Б. УЗИ;
- В. литотрипсию;
- Г. УФО;
- Д. ДДТ

Ответ: Б

43. 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

44. Госпитализация больных с впервые возникшей стенокардией:

А. показана всем больным;

Б. не показана;

В. показана в отдельных случаях;

Г. решается индивидуально

Ответ: А

45. 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

46. Площадь левого атриовентрикулярного отверстия в норме составляет:

А. 1-4 см²;

Б. 4-6 см²;

В. 4-8 см²;

Ответ: Б

47. При недостаточности митрального клапана I тон:

А. усилен;

Б. не изменен;

В. ослаблен

Ответ: В

48. Шум Флинта выслушивается на верхушке сердца при:

А. митральном стенозе;

Б. стенозе устья аорты;

В. недостаточности аортального клапана;

Г. недостаточности митрального клапана

Ответ: В

49. Фракция выброса левого желудочка у больных гипертрофической кардиомиопатией:

А. в пределах нормы;

Б. увеличена;

В. снижена

Ответ: Б

50. Тромбоэмболический синдром наиболее характерен для:

А. гипертрофической кардиомиопатии;

- Б. дилатационной кардиомиопатии;
 - В. рестриктивной кардиомиопатии;
 - Г. встречается с одинаковой частотой при всех формах
- Ответ: Б

51. "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

52. Побочную реакцию в виде отека лодыжек вызывает

- А. верапамил;
 - Б. нифедипин;
 - В. анаприлин;
 - Г. нитросорбид
- Ответ: Б

53. Повышение АД при феохромоцитоме обусловлено

- А. гиперпродукцией кортикостероидов;
 - Б. увеличением образования альдостерона;
 - В. увеличением образования катехоламинов;
 - Г. гиперпродукцией ренина;
- Ответ: В

54. 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

55. Гипертоническая болезнь является фактором риска развития следующих состояний:

- А. ИБС;
 - Б. инсульта;
 - В. ХСН;
 - Г. всех перечисленных
- Ответ: Г

56. 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

57. 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

58. Моксонидин (физиотенз) препарат:

- А. бета-адреноблокатор;
- Б. центрального действия;
- В. ИАПФ;
- Г. диуретик

Ответ: Б

59. 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

60. 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

61. Риск дигиталисной интоксикации увеличивает:

- А. гиперкапния;
- Б. гипоксемия;

- В. гипокалиемия;
- Г. гиперкалиемия;
- Д. ацидоз

Ответ: В

62. Для нефрогенной артериальной гипертензии не характерно:

- А. эпизоды резкого подъема АД с сильными вегетативными кризами;
- Б. мочевого синдрома в анамнезе;
- В. массивные отеки

Ответ: А

63. 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

64. Безболевой вариант к самостоятельной форме ИБС:

- А. относится;
- Б. не относится

Ответ: А

65. Гемодинамически значимым уровнем стенозирования крупных коронарных артерий при ИБС считают:

- А. стеноз $\geq 30\%$;
- Б. стеноз $\geq 50\%$;
- В. стеноз $\geq 70\%$;
- В. стеноз $\geq 90\%$

Ответ: В

66. Основной механизм действия препарата Ранолазин при лечении стабильной стенокардии связан с:

- А. блокадой бета-рецепторов;
- Б. периферической вазодилатацией;
- В. селективной блокадой тока $I(f)$ в синусовом узле;
- Г. ингибированием позднего тока натрия

Ответ: Г

67. 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

68. Ложноположительный рост тропонина может быть связан с:

- А. ушибом сердца;
 - Б. расслоением аорты;
 - В. септическим шоком;
 - Г. все ответы верны
- Ответ: Г

69. 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

70. 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

71. Прием статинов после развития острого инфаркта миокарда начинают

- А. в первые сутки;
 - Б. через трое суток;
 - В. через месяц
- Ответ: А

72. К фибринспецифичным тромболитическим препаратам относят следующие, кроме:

- А. альтеплаза;
 - Б. тенектеплаза;
 - В. проурокиназа;
 - Г. гепарин
- Ответ: Г

73. 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

74. Наиболее частый путь заражения при пневмонии:

- А. бронхогенный;
- Б. гематогенный;
- В. лимфогенный

Ответ: А

75. Осложнения пневмонии:

- А. эрозивный гастрит;
- Б. экссудативный плеврит;
- В. правожелудочковая недостаточность;
- Г. анемия

Ответ: Б

76. Для пневмонии характерны

- А. постоянный сухой кашель по утрам;
- Б. кожный зуд;
- В. мелкопузырчатые хрипы;
- Г. свистящие хрипы;
- Д. приступы удушья

Ответ: В

77. 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

78. У 70-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

79. Факторы риска ОРВИ:

- А. пожилой возраст;
- Б. бактериальные инфекции;
- В. контакт с летучими поллютантами;
- Г. назначение иммуномодуляторов

Ответ: А

80. Побочные эффекты глюкокортикоидов, которые не проявляются при длительном назначении препаратов:

- А. миопатии;
- Б. остеопороз;
- В. инфекционные осложнения;
- Г. артериальная гипертензия;
- Д. диарея

Ответ: Д

81. 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

82. Наиболее нефротоксичными антибиотиками являются:

- А. пенициллины;
- Б. аминогликозиды;
- В. макролиды;
- Г. фторхинолоны

Ответ: Б

83. В основе истинного кардиогенного шока при инфаркте миокарда лежит:

- А. резкое снижение сократительной функции левого желудочка
- Б. стрессовая реакция на боль
- В. артериальная гипотония
- Г. гиповолемия

Ответ: А

84. Алкогольное поражение сердца приходится в основном дифференцировать с:

- А. гипертрофической кардиомиопатией
- Б. дилатационной кардиомиопатией
- В. рестриктивной кардиомиопатией
- Г. ни с одной из перечисленных

Ответ: Б

85. Отрицательный инотропный эффект наиболее выражен:

- А. у коринфара
- Б. у финоптина
- В. данные препараты не обладают отрицательным инотропным эффектом
- Г. отрицательный инотропный эффект выражен у обоих препаратов в одинаковой степени

Ответ: Б

86. Синдром отмены бета-адреноблокаторов у больных ИБС может проявиться:

- А. учащением приступов стенокардии
- Б. появлением приступов стенокардии в покое
- В. снижением толерантности к физической нагрузке
- Г. развитием инфаркта миокарда
- Д. всем перечисленным

Ответ: Д

87. Критериями эффективности тромболитической терапии у больных с острым инфарктом миокарда являются:

- А. уменьшение болевого синдрома
- Б. "реперфузионные" аритмии
- В. быстрое возвращение сегмента ST к изолинии
- Г. все перечисленное

Ответ: Г

88. "Первичная" 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

Ответ: А

89. "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

90. Противопоказаниями для применения бета-адреноблокаторов при инфаркте миокарда являются

А. фибрилляция предсердий

Б. наджелудочковая экстрасистолия

В. желудочковая экстрасистолия

Г. атриовентрикулярная блокада

Д. глаукома

Ответ: Г

91. Прием пищи у больных со стенокардией

А. уменьшает толерантность к нагрузкам

Б. увеличивает толерантность к нагрузкам

В. не влияет на толерантность к нагрузкам

Ответ: А

92. Из перечисленных антиангинальных препаратов замедляет атриовентрикулярную проводимость

А. нитросорбид

Б. коринфар

В. анаприлин

Г. корватон

Ответ: В

93. К препаратам, при назначении которых постинфарктным больным отмечено достоверное снижение общей смертности, уменьшение частоты внезапной смерти и частоты возникновения повторного инфаркта миокарда, относятся

А. дипиридамол

Б. верапамил

- В. бета-блокаторы с внутренней симпатомиметической активностью
- Г. бета-блокаторы без внутренней симпатомиметической активности
- Д. антиаритмические препараты

Ответ: Г

94. Способностью ограничивать объем поражения и благоприятно влиять на ближайший прогноз заболевания при инфаркте миокарда обладают

- А. антагонисты кальция
- Б. бета-блокаторы
- В. нитроглицерин (при внутривенном введении)
- Г. только нитроглицерин и бета-блокаторы

Ответ: Г

95. Тромбоэмболический синдром наиболее характерен для:

- А. гипертрофической кардиомиопатии
- Б. дилатационной кардиомиопатии
- В. рестриктивной кардиомиопатии
- Г. встречается с одинаковой частотой при всех формах

Ответ: Б

96. Проявлением снижения синдрома сердечного выброса при систолической ХСН являются:

- А. отёки, асцит
- Б. цианоз и жажда
- В. утомляемость, снижение толерантности к нагрузке
- Г. верно всё перечисленное
- Д. правильного ответа нет

Ответ: В

97. Проявлением синдромов гиперактивации активности симпатической нервной системы при систолической ХСН являются:

- А. жажда
- Б. хрипы в лёгких
- В. утомляемость
- Г. тахикардия, низкое пульсовое давление
- Д. верны пункты: А,Г

Ответ: Д

98. Основными препаратами для лечения систолической ХСН являются:

- А. ИАПФ, диуретики, антагонисты Са, сердечные гликозиды, бета-адреноблокаторы
- Б. ИАПФ, диуретики, антагонисты АТ1- рецепторов, периферические вазодилататоры, антагонисты Са, сердечные гликозиды

В. ИАПФ, диуретики, бета-адреноблокаторы, сердечные гликозиды, спиронолактоны

Ответ: В

99. Дополнительными лекарственными средствами для лечения систолической ХСН являются:

А. антагонисты Са и антагонисты АТ1- рецепторов

Б. статины и антиаритмические средства

В. периферические вазодилататоры

Г. антагонисты АТ1- рецепторов

Д. правильного ответа нет

Ответ: Г

100. При систолической ХСН функциональном классе I (по NYHA) целесообразно назначение:

А. диуретиков

Б. бета-адреноблокаторов

В. сердечных гликозидов

Г. ИАПФ

Ответ: Г

IX. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

ЛИТЕРАТУРА

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. Проект Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-гериатр».

1.4. 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).

1.5. 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».

1.6. 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).

2. Основная литература

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. Щёктова, 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. Щёктова, 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, иммунокорректирующая 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 гипертензии 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., Шестаков 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 гипертензии 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
33.	Полипругмазия в клинической практике: проблема и решения / под общ. ред. Д. А. Сычева; науч. ред. В. А. Отделенов. — СПб.: ЦОП «Профессия», 2016. — 224 с.
34.	Ведение пациентов со старческой астенией в первичном звене здравоохранения: учебное пособие / О.Н.Ткачева, Н.К. Рунихина, Ю.В. Котовская и др. – Москва: 2016. – 33с.
35.	Канадская инициатива по научно-обоснованной отмене ЛС (депрескрайбингу) Available at: https://deprescribing.org/ (дата обращения: 26.03.2018)
36.	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.
37.	Мареев В.Ю. et al., Острая декомпенсированная сердечная недостаточность. Согласованная позиция российских экспертов – 2014,” Журнал Сердечная Недостаточность, vol. 15, no. 5, pp. 321–336, 2014.
38.	Мареев Ю.В., Герасимова В.В., Горюнова Т.В., Петрухина А.А., Даниелян М.О., Капанадзе Л.Г., Соколов С.Ф., Мареев В. Ю. Факторы, определяющие прогноз при хронической сердечной недостаточности: роль ширины и морфологии комплекса QRS. Журнал сердечная недостаточность, Т.5, с. 255–266, 2012
39.	Орлова Я. А. Особенности физической реабилитации пожилых пациентов с ХСН // Сердечная недостаточность. — 2016. — Т. 17, № 6. — С. 365–375. [DOI]]
40.	Остапенко, В.С. Распространенность и структура гериатрических синдромов у пациентов амбулаторно-поликлинических учреждений г.: авторефер. дис. канд. мед. наук / В.С. Остапенко; - М.: 2017.- 157 с.
41.	Полипругмазия в клинической практике: проблема и решения/ под общей редакцией Д.А. Сычева, Спб.: ЦОП «Профессия», 2016-224с
42.	Ткачева О.Н., Котовская Ю.В., Рунихина Н.К., Остапенко В.С. Кардиология. 2017. Т. 57. № 5. С. 5-9
43.	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
44.	Дедов И.И., Шестакова М.В., Майоров А.Ю., Викулова О.К., Галстян Г.Р., Кураева Т.Л., Петеркова В.А., Смирнова О.М., Старостика Е.Г., Суркова Е.В., Сухарева О.Ю., Токмакова А.Ю., Шамхалова М.Ш., Ярек-Мартынова И.Р., Бешлиева Д.Д., Бондаренко О.Н., Волеводз Н.Н., Григорян О.Р., Есаян Р.М., Ибрагимова Л.И., Калашников В.Ю., Липатов Д.В., Шестакова Е.А. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом / Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, А.Ю. Майорова. – 8-й выпуск. Сахарный диабет. 2017;20(1S):1- 121.
45.	ВОЗ. Всемирный доклад о старении и здоровье. WHO library Cataloguing-inPublication Data 2016., стр. 280 – 281.
46.	Полунина А.Г., Бегачев А.В., Шапочкина Ф.И., Брюн Е.А. (2009). Делирии и расстройства сознания у пожилых людей, часть I: диагностика, эпидемиология, диагностика и обследование больных / Пожилой пациент. – 2009. - №1. - с.14-19
47.	Колпащиков И.Н., Гаврилова С.И. Состояния спутанности сознания у пожилых больных многопрофильного стационара /Журнал неврологии и психиатрии им. С.С. Корсакова. Спецвыпуски. – 2014. - №114(6). –с. 13-19.

3. Стандарты и клинические рекомендации

N	Заглавие
48.	Приказ Минздрава России от 29.01.2016 N 38н Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю гериатрия (Зарегистрировано в Минюсте России 14.03.2016 N 41405)/Порядок оказания медицинской помощи по профилю "гериатрия"/Приложение N 3. Стандарт оснащения гериатрического отделения (кабинета) медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в амбулаторных условиях
49.	Распоряжение Правительства РФ №164-р от 5 февраля 2016 г. «Об утверждении Стратегии действий в интересах граждан старшего поколения в Российской Федерации до 2025 года»

50.	Комплексная междисциплинарная и межведомственная программа профилактики, раннего выявления, диагностики и лечения когнитивных расстройств у лиц пожилого и старческого возраста до 2025 г. (проект)
51.	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.
52.	Ревитшвили А.Ш. et al., Клинические рекомендации по проведению электрофизиологических исследований, катетерной абляции и применению имплантируемых антиаритмических устройств, 2017. [Online]. Available: https://vnoa.ru/upload/Recomendation_2017_30_10_2017_HR.pdf .
53.	Арутюнов Г.П., Колесникова Е.А., Беграмбекова Ю.Л., Орлова Я.А., Рылова А.К., Аронов Д.М., Агеев Ф.Т., Беленков Ю.Н., Бубнова М.Г., Васюк Ю.А., Галявич А.С., Гарганеева А.А., Гендлин Г.Е., Гиляревский С.Р., Глезер М.Г., Драпкина О.М., Дупляков Д.В., Кобалава Ж.Д., Козиолова Н.А., Лопатин Ю.М., Мареев В.Ю., Мустаева С.Э., Перепеч Н.Б., Полтавская М.Г., Свет А.В., Середенина Е.М., Ситникова М.Ю., Скибицкий В.В., Тарловская Е.И., Фомин И.В., Чесникова А.И., Шляхто Е.В. Рекомендации по назначению физических тренировок пациентам с хронической сердечной недостаточностью. Сердечная недостаточность, 18(1.):41– 66, 2017.
54.	Бойцов С.А., Драпкина О.М., Калинина А.М., Ипатов П.В., Вергазова Э.К., Гамбарян М.Г., Еганян Р.А., Карамнова Н.С., Горный Б.Э., Егоров В.А., Соловьева С.Б., Старинский В.В., Бунова А.С., Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Котовская Ю.В., Мхитарян Э.А. «Организация проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». Методические рекомендации по практической реализации приказа Минздрава России от 26 октября 2017 г., № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения». М. 2017 – 162 с. Утверждены главным специалистом по профилактической медицине Минздрава России 27 декабря 2017 г. Интернет ресурсы: http://www.gnicpm.ru ; http://ropniz.ru
55.	Ткачева О.Н. и соавт. Методические рекомендации по предупреждению жестокого обращения с пожилыми людьми в учреждениях здравоохранения. Методические указания.- М.: Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н. И. Пирогова. 2017 г. 25с. http://rgnkc.ru/images/pdf_documets/Zhestokoe_obrashenie_preduprezhdenie.pdf
56.	Макушкин Е.В., Полищук Ю.И., Рунихина Н.К., Панченко Е.А. Выявление и профилактика жестокого обращения с пожилыми и престарелыми людьми в учреждениях здравоохранения и социальной защиты. Помощь жертвам жестокого обращения: Методические рекомендации. - М.: ФГБУ «НМИЦ ПН им. В.П. Сербского» Минздрава России. 2017.-23 с.
57.	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению остеоартроза Ассоциации ревматологов России (www.reumatolog.ru)
58.	Ткачева О.Н., Рунихина Н.К., Воробьева Н.М., Комаров А.Л., Котовская Ю.В., Панченко Е.П., Плохова Е.В., Фролова Е.В., Явлов И.С. АНТИТРОМБОТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В ПОЖИЛОМ И СТАРЧЕСКОМ ВОЗРАСТЕ: СОГЛАСОВАННОЕ МНЕНИЕ ЭКСПЕРТОВ. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2017;16(3):4- 33. https://doi.org/10.15829/1728-8800-2017-3-4-33
59.	Чазова И.Е., Ощепкова Е.В., Жернакова Ю.В. Клинические рекомендации по диагностике и лечению артериальной гипертензии. Кардиологический Вестник 2015; 1:3-31
60.	Национальные рекомендации "Сердечно-сосудистый риск и хроническая

	болезнь почек: стратегии кардио-нефропротекции". Российский кардиологический журнал 2014; 8(112):7- 37
61.	Агибалова Т.В., Альтшулер Б., Брюн Е. А. и др. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению абстинентного синдрома. 2014
62.	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.
63.	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
64.	Старичков А.А., Цыганкова О.В. Клинические рекомендации 2018 г. Диагностика и лечение неотложных состояний. Методическое пособие для врачей.- Новосибирск, 2018.–74 с.
65.	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.
66.	Старичков А.А. Клинические рекомендации 2018 г. №2. Пульмонология. Методическое пособие для врачей. Типография Кант, Новосибирск, 2019. – 74 с.
67.	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.
68.	Национальные рекомендации по диагностике и лечению больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST ЭКГ [Электронный ресурс] http://scardio.ru/recomendacii/ecomendacii_rco_close/
69.	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)».
70.	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.garant.ru/70299174/
71.	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
72.	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)"
73.	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/71348356/#review
74.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология».
75.	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.
76.	Клинические рекомендации. Диагностика и лечение больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы. Общество специалистов по неотложной кардиологии 2013 г.
77.	Клинические рекомендации. Диагностика и лечение нарушений ритма сердца и проводимости, Общество специалистов по неотложной кардиологии, 2013 г
78.	Диагностика и лечение нарушений ритма и проводимости сердца. Клинические рекомендации. Разработаны экспертами Общества специалистов по неотложной кардиологии. Кардиологический вестник - 2014; 2 — 52 с
79.	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/))
80.	Национальные клинические рекомендации по диагностике и лечению фибрилляции предсердий (2012 г.) (Национальные клинические рекомендации РКО (https://scardio.ru/))
81.	Клинические рекомендации по лечению артериальной гипертензии. ESH/ESC 2013 г. http://www.escardio.org/guidelines
82.	Клинические рекомендации. Рекомендации ESC по диагностике и лечению острой и хронической сердечной недостаточности, 2016 http://www.escardio.org/guidelines
83.	Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation. ESC 2017 г. http://www.escardio.org/guidelines
84.	Клинические рекомендации. Рекомендации ESC по лечению пациентов с желудочковыми нарушениями ритма и профилактике внезапной сердечной смерти, 2015" http://www.Aescardio.org/guidelines
85.	Рекомендации Российского Национального совета по реанимации - www.rusnrc.com
86.	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
87.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы / А.Г. Чучалин и др.- Москва 2016.- 64с.
88.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению ХОБЛ / А.Г. Чучалин и др. - Москва 2016.- 37с.
89.	Внебольничная пневмония (Национальные клинические рекомендации) / И.Н. Денисов и др. - Москва, СПб, Ростов-на-Дону.- 2014.- 10с.
90.	Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых (РРО и МАКМАХ) / А.Г. Чучалин и др. - 2014.- 82с.
91.	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.
92.	Клинические рекомендации: Идиопатический легочный фиброз. Пересмотр 2016 / Российское респираторное общество— М. 2016. - 44 с.
93.	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.
94.	Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению

	остеоартроза Ассоциации ревматологов России (www.reumatolog.ru)
95.	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
96.	Оганов Р.Г., Ткачева О.Н. и соавт. Коморбидная патология в клинической практике. Клинические рекомендации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2017;16 (6):5- 56
97.	Клинические рекомендации «Хронический болевой синдром (ХБС) у взрослых пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи» (МЗ России). М.: 2016
98.	Стандарты ведения больных. 2007 : клинические рекомендации: [для системы послевузовского проф.образования врачей]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - , Вып.2 1376 с.
99.	Стандарт первичной медико-санитарной помощи при первичной артериальной гипертензии (гипертонической болезни) : Стандарт оказания медицинской помощи. - М. : б.и., 2013.
100.	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.

4. Дополнительная

N	Заглавие
101.	Беленков, Ю. Н. Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний / Ю. Н. Беленков, С. К. Терновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 976 с.
102.	Болезни сердца : руководство для врачей / ред.: Р. Г. Оганов, И. Г. Фомина. - М. : Литтерра, 2006. - 1328 с. : ил.
103.	Воробьев, А. С. Электрокардиография: пособие для самостоятельного изучения [Электронный ресурс] / А. С. Воробьев. - Б. м. : СпецЛит, 2011
104.	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.
105.	Диагностика и лечение фибрилляции предсердий [Комплект] : учебное пособие / А. Д. Куимов, Л. И. Хомякова, А. Н. Путятин ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедииздат НГМУ, 2007. - 76 с. : ил. + 1 r_on-line
106.	Диетология [Электронный ресурс] : учебное пособие / О. Н. Герасименко [и др.]. - Новосибирск : НГМУ, 2010.
107.	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.
108.	Ибатов, Алексей Данилович . Основы реабилитологии : учебное пособие для вузов / А. Д. Ибатов, С. В. Пушкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 160 с.
109.	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).
110.	Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование [Электронный ресурс] : учебное пособие / Савченко А.П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010 + on-line

111.	Инфекционные эндокардиты [Электронный ресурс] : учебное пособие / Тюрин В.П. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - + 1 r_on-line. - Б. ц.
112.	Ишемическая кардиомиопатия [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. С. Гавриш. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - + 1 r_on-line
113.	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
114.	Кардиомиопатии и миокардиты [Электронный ресурс] : учебное пособие / Моисеев В.С. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - + 1 r_on-line.
115.	Клапанные пороки сердца: митральные, аортальные, сердечная недостаточность / А. А. Горбаченков, Ю. М. Поздняков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 109 с.
116.	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").
117.	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).
118.	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.
119.	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.
120.	Медицинская реабилитация: основные понятия и методы : учеб. пособие / В. А. Дробышев и др. – Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2014. – 132 с. + on-line.
121.	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.
122.	МСКТ сердца [Электронный ресурс] : учебное пособие / Терновой С. К. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - + 1 r_on-line.
123.	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.
124.	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.
125.	Неотложная помощь в терапии и кардиологии : учебное пособие для сист.послевуз.проф.образования / ред. Ю. И. Гринштейн. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
126.	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
127.	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
128.	Петров, Владимир Иванович. Клиническая фармакология и фармакотерапия в реальной врачебной практике : учебник - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 880 с. : ил.

129.	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.
130.	Поликарпов, Л. С. Артериальная гипертензия [Видеозапись, кинофильм, микроформа] : видеолекция / Л. С. Поликарпов. - Красноярск : КрасГМУ, 2012.
131.	Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых заболеваний [Электронный ресурс] : учебное пособие / под общ. ред. Е. И. Чазова. - Москва : Издательство Литтерра, 2014. - + 1 r_on-line
132.	Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов [Электронный ресурс] : учебное пособие / Носков С.М. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - + 1 r_on-line
133.	Руководство по кардиологии : учебное пособие: в 3 т. / ред. Г. И. Сторожаков, А. А. Горбаченков. - М. : ГЭОТАР-Медиа. Т.1. - 2008. - 672 с. : ил.
134.	<u>Руксин, Виктор Викторович</u> . 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
135.	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.
136.	<u>Струтынский, Андрей Владиславович</u> . Электрокардиограмма: анализ и интерпретация / А. В. Струтынский. - 9-е изд. - М. : МЕДпресс-информ, 2009. - 221 с.
137.	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.
138.	Функциональная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний / Ю. Н. Беленков, С. К. Терновой. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 976 с. : ил.
139.	Хроническая сердечная недостаточность: избранные лекции по кардиологии / Ю. Н. Беленков, В. Ю. Мареев, Ф. Т. Агеев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 424 с.
140.	ЭКГ при аритмиях : атлас [Электронный ресурс] : учебное пособие / Колпаков Е.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - + 1 r_on-line.
141.	ЭКГ при инфаркте миокарда : практическое руководство / В. А. Люсов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 76 с.
142.	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.
143.	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
144.	Профессиональные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html
145.	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

5. Приказы

N	Заглавие
---	----------

146.	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 Российской 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).
147.	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).
148.	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).
149.	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).
150.	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)
151.	Подпункт 1 пункта 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ, пункт 19 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации № 499.
152.	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).
153.	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).
154.	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).
155.	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).

6. 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 медицинская 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 \Serv-PLUS\consultant bibl	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.
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/document s. 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/dokazatelnyaya-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 хирургического подходов к лечению.
24.	Клиническая медицина http://www.medlit.ru/journalsview/clinalmedicine	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/m	Журнал предназначается для практических врачей всех специальностей, являясь центральным национальным медицинским изданием, которое

	edicaljournal	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.

Завуч кафедры терапии, гематологии
и трансфузиологии ФПК и ППВ,
доцент, к.м.н.

И.Н. Никольская

Заведующая кафедрой терапии,
гематологии и трансфузиологии
ФПК и ППВ д.м.н., профессор

Т.И. Поспелова

Декан ФПК и ППВ
д.м.н., профессор

Ю.О. Ким