

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава РФ
(ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей
Кафедра неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией



«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по ЦДО НГМУ,
д.м.н., профессор Е.Г. Кондюрина

« 19 января 2021 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

цикла «Актуальные вопросы терапии: теоретические и клинические аспекты
заболеваний внутренних органов и коморбидной патологии»

Основная специальность: «Терапия № 31.08.49»

Срок обучения – 144 часа

Новосибирск, 2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования врачей со сроком освоения 144 академических часа «Актуальные вопросы терапии: теоретические и клинические аспекты заболеваний внутренних органов и коморбидной патологии» составлена на основании ФГОС ВО по специальности «Терапия» и разработана сотрудниками кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Потеряева Елена Леонидовна	заведующая кафедрой	д.м.н., профессор	неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ НГМУ
Цыганкова Оксана Васильевна	профессор	д.м.н., доцент	неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ НГМУ

Рецензенты:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Куимов Андрей Дмитриевич	заведующий кафедрой	д.м.н., профессор	факультетской терапии лечебного факультета НГМУ
Дёмин Александр Аристархович	заведующий кафедрой	д.м.н., профессор	госпитальной терапии лечебного факультета НГМУ

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ НГМУ

Протокол заседания № 220 от «30» ноября 2020 года

Зав. кафедрой неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией,

Заслуженный врач РФ, д.м.н., профессор

 Потеряева Е.Л.

Рабочая программа повышения квалификации врачей по специальности «терапия» обсуждена и согласована

Декан ФПК и ППВ, д.м.н., профессор


 Макаров К.Ю.

Рабочая программа рассмотрена и утверждена на заседании

Координационно-методического совета по последипломному образованию

Протокол заседания № 111 от «02» декабря 2020 года

Секретарь КМС по ПДО, д.м.н., профессор

 Руюткина Л.А.

СОДЕРЖАНИЕ

Состав рабочей группы по разработке программы повышения квалификации «Актуальные вопросы терапии: теоретические и клинические аспекты заболеваний внутренних органов и коморбидной патологии»	2
Паспорт программы	4
<i>Актуальность</i>	3
<i>Общие положения</i>	3
<i>Предполагаемые результаты обучения</i>	4
<i>Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)</i>	9
<i>Итоговая аттестация</i>	10
<i>Материально-техническое обеспечение</i>	10
<i>Кадровое обеспечение</i>	11
Учебный план	13
Учебно-тематический план	15
Рабочие программы учебных модулей	22
Организационно-педагогические условия	32
Оценочные материалы	42
Список литературы, приказов и интернет-ресурсов	54

I. Актуальность и основание разработки программы связаны с неуклонно возрастающей лечебной и информационной нагрузкой на «врача первого контакта» - врача-терапевта участкового в условиях реформирования и модернизации здравоохранения, необходимостью иметь широкий круг знаний и оперативно принимать оптимальное клиничко-диагностическое решение на фоне интенсивного развития медико-биологических наук, внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения. Профилактическая направленность терапевтической службы диктует потребность понимания этиопатогенетических механизмов развития наиболее значимых терапевтических нозологий, актуализации факторов риска их развития для стратификации групп здоровья и увеличения эффективности диспансеризации взрослого населения.

Указанное расширение сфер деятельности врача-терапевта участкового как базового специалиста, рост его профессиональной компетенции и квалификации требует постоянной актуализации знаний и умений для оптимальной интеграции достижений доказательной медицины в реальную клиническую практику, касающихся различных разделов терапии как базовой специальности. Важнейшей задачей является формирование врача-терапевта не только с обширными знаниями о современных подходах к диагностике и лечению отдельных нозологий, но и с широким медицинским кругозором.

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

II. Общие положения

Категории обучающихся: врач-терапевт, врач-лечебник, врач общей врачебной практики (семейная медицина)

Трудоемкость освоения: 144 часа (144 зачетных единицы), 4 недели (1 месяц)

Форма обучения: очная, с отрывом от работы

Цель обучения: усовершенствование, актуализация или приобретение новых знаний врачом-специалистом (врачом-терапевтом, врачом-лечебником, врачом общей врачебной практики (семейной медицины)), обладающим комплексом общекультурных, универсальных и профессиональных компетенций по актуальным вопросам терапии для последующей самостоятельной профессиональной деятельности (в соответствии с пунктом 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)).

Задачи обучения:

1. Сформировать и усовершенствовать объем общих базовых знаний, а также специальных знаний, в том числе сложной патологии, клинически значимых смежных дисциплин.
2. Сформировать знания по правовым и организационным вопросам оказания терапевтической помощи населению в условиях модернизации системы здравоохранения.
3. Актуализировать представление о новейших инструментальных технологиях и методиках в сфере профессиональных интересов.
4. Подготовить врача-терапевта к действиям при urgentных состояниях по ключевым разделам учебной программы.
5. Актуализировать знания о профилактических и реабилитационных мероприятиях по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
6. Подготовить специалиста к сдаче итоговой аттестации.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и длительности изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врача-терапевта, врача-лечебника, врача общей врачебной практики по усмотрению заведующего кафедрой неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

Для формирования профессиональных навыков, необходимых для оказания специализированной помощи больным, в программе отводятся часы на обучающий

симуляционный курс, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

III. Предполагаемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование существующих профессиональных компетенций, профессиональных знаний, умений, навыков, отражая преемственность с профессиональными стандартами и квалификационной характеристикой должности врача-терапевта, врача-лечебника, врача общей врачебной практики (семейная медицина).

Приобретаемые по результатам обучения компетенции:

Универсальные компетенции (УК):

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3).

Компетенции сформулированы в соответствии с частями 13 и 14 статьи 82 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, N 53, ст. 7598; 2013, N 19, ст. 2326; N 23, ст. 2878; N 27, ст. 3462; N 30, ст. 4036; N 48, ст. 6165; 2014, N 6, ст. 562, ст. 566; N 19, ст. 2289; N 22, ст. 2769; N 23, ст. 2930, ст. 2933; N 26, ст. 3388; N 30, ст. 4263).

Профессиональные компетенции (ПК):

в диагностической деятельности:

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

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

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

в лечебной деятельности:

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

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

в реабилитационной деятельности:

- способность и готовность применять различные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, психологические) при наиболее распространенных патологических состояниях и повреждениях организма (ПК-6);

- способность и готовность применять и давать рекомендации по выбору оптимального режима в период реабилитации терапевтических больных (двигательной активности в зависимости от морфофункционального статуса), определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии (ПК-7);

в профилактической деятельности:

- способность и готовность применять современные методики медико-статистического анализа информации о показателях здоровья (взрослого населения и подростков на уровне различных подразделений медицинских организаций) в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-8);

- способность и готовность проводить оценку медико-социальных факторов в развитии болезней внутренних органов, проводить их коррекцию, осуществлять профилактические мероприятия по предупреждению инфекционных, паразитарных и неинфекционных болезней, проводить санитарно-просветительскую работу по гигиеническим вопросам в целях разработки научно обоснованных мер по улучшению и сохранению здоровья населения (ПК-9);

- способность и готовность 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);

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, анализировать показатели работы по специальности терапия, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам терапевтического профиля (ПК-11).

- способность проводить оценку эффективности современных технологий (методов лучевой и лабораторной диагностики, эндоскопических, иммунологических,

функциональных исследований) при оказании помощи больным с заболеваниями внутренних органов (ПК-12);

- способность и готовность использовать новые лекарственные препараты и новые способы их доставки при лечении больных терапевтического профиля в соответствии с поставленным диагнозом (ПК-13).

По окончании обучения врач-терапевт должен знать:

- законодательство Российской Федерации и директивные документы, определяющие деятельность органов и учреждений в сфере здравоохранения (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); Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.03.2019 № 124н "Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"

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

- особенности течения и лечения терапевтической патологии в период беременности и лактации;
- основы фармакотерапии в терапевтической клинике, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической практике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- основы немедикаментозной терапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;
- современные методики медико-статистического анализа; нормативную документацию, принятую в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации, международную систему единиц (СИ), действующие международные классификации);
- принципы и методы формирования здорового образа жизни у населения.
- медико-социальную экспертизу при заболеваниях терапевтического профиля.

По окончании обучения врач-терапевт должен уметь:

- организовать работу в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;
- получать исчерпывающую информацию о заболевании с соблюдением правил врачебной этики, принятых в обществе моральных и правовых норм, конфиденциальности полученной информации и, сохранения врачебной тайны;
- применять объективные методы обследования больного, выявлять общие и специфические признаки заболевания, особенно в случаях; требующих неотложной помощи или интенсивной терапии;
- формулировать диагноз; составлять план обследования больного с использованием современных лабораторных и инструментальных методов исследования; проводить необходимые инструментальные исследования; определять показания для госпитализации, направления пациента для оказания специализированной и высокотехнологичной помощи; показания и противопоказания к хирургическому лечению и выработать тактику ведения больного в послеоперационном периоде;
- интерпретировать результаты исследований: лабораторных, рентгенологических, функциональных, радиоизотопных, томографических 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 пациента из этого состояния, определять объем и последовательность реанимационных мероприятий, оказывать необходимую срочную помощь, в том числе сердечно-легочную реанимацию;
- назначать лечение при терапевтической патологии с учетом национальных и международных стандартов, приказов, порядков и клинических рекомендаций; подбирать индивидуальные программы терапии; оценивать эффективность назначаемого лечения;

- определять вопросы трудоспособности больного (временной или стойкой), показания к переводу на другую работу;
- определять показания и противопоказания к назначению средств лечебной физкультуры, физиотерапии, рефлексотерапии, фитотерапии;
- проводить санитарно-просветительную работу среди больных и населения, профилактические, периодические медицинские осмотры, диспансеризацию;
- определять необходимый комплекс мероприятий по реабилитации и абилитации терапевтических больных, в том числе инвалидов;
- оформлять медицинскую документацию, предусмотренную законодательством; анализировать показатели работы их структурных подразделений по специальности «терапия».

По окончании обучения врач-терапевт должен владеть навыками:

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

IV. 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 Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» развитие профессиональной компетенции и квалификации врача терапевта определяет необходимость специальной подготовки, обеспечивающей применение методов диагностики, лечения и профилактики терапевтических заболеваний с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины, в соответствии с :

- Федеральным законом 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); постановлением 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).

- Пунктом 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).

- Приказом 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).

- Приказом 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).

- Пунктом 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)

- Приказу 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).

V.Итоговая аттестация проводится в форме тестирования, решения клинических ситуационных задач, собеседования по предложенным в программе контрольным вопросам и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

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

итоговую аттестацию, получают удостоверение установленного образца о повышении квалификации по специальностям "Терапия", «Общая врачебная практика (семейная медицина).

VI. Материально-техническое обеспечение

Для проведения обучения имеются:

- аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально;
- рабочее место преподавателя оснащено демонстрационной техникой (передвижными и/или стационарными досками, проекторами, системой мультимедиа, доской с перекидными листами, доступом в Интернет);
- рабочее место обучающегося оснащено методическими материалами:
 - нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность преподавателя;
 - пакетом учебно-методических материалов к образовательной программе в печатном виде или на CD (учебная программа, учебно-тематический план, набор слайд-презентаций по основным темам, учебно-методические рекомендации по проведению программы);
 - канцелярскими принадлежностями: бумага для письма А4, блокноты, ручки, карандаши, фломастеры, ватман и т.п.
- помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростометр, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью, индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы
- доступ в электронную-библиотечную систему (электронная библиотека) НГМУ с возможностью использовать современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы, состав которых подлежит ежегодному обновлению
- симуляционный курс, предусматривающий проведение занятий по обучению навыкам сердечно-лёгочной реанимации и включающий оказание первой помощи (проведение искусственного дыхания, непрямого массажа сердца) при неотложных состояниях, обучение принципам купирования шоков (кардиогенный, септический, анафилактический, гиповолемический, геморрагический, экзотоксический), тактике при нарушениях сердечного ритма и проводимости, сопровождающихся нестабильной гемодинамикой. Освоение навыков проведения сердечно-лёгочной реанимации осуществляется на базе симуляционной клиники ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения РФ с использованием инновационных технологий в обучении – интерактивного тренажёра:

виртуального робота-пациента, симулятор пациента; виртуального робота-симулятора или на манекенах кафедры.

VII. Кадровое обеспечение

Кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППВ НГМУ.

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

цикла «Актуальные вопросы терапии: теоретические и клинические аспекты заболеваний внутренних органов и коморбидной патологии»

Цель - овладение теоретическими знаниями, профессиональными умениями и навыками, необходимыми для самостоятельной работы врача-терапевта, врача-лечебника, врача общей практики. **Продолжительность цикла** – 144 часа (144 зачетных единицы), 4 недели (1 месяц)

Форма обучения – очная, с отрывом от работы

Режим занятий – 6 академических часов в день

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин	Всего часов.	В том числе			Форма контроля
			Лекц.	Семин.	Пр.зан.	
I	Внутренние болезни	98	45	25	28	тест. контроль
1.1	Болезни сердечно-сосудист. системы	38	17	9	12	
1.2	Ревматология	7	3	2	2	
1.3	Болезни органов дыхания	13	6	4	3	
1.4	Болезни органов пищеварения	11	6	2	3	
1.5	Болезни почек	4	2	1	1	
1.6	Болезни органов кроветворения	3	2	-	1	
1.7	Эндокринные заболевания	12	6	4	2	
1.8	Токсикология	2	2	-	-	
1.9	Геронтология, гериатрия	3	-	1	2	
1.10	Немедикаментозные методы лечения, модификация образа жизни	2	-	1	1	
1.11	Особенности лечения беременных	3	1	1	1	
II	Смежные дисциплины	10	4	2	4	тест. контроль
2.1	Фтизиатрия	3	1	1	1	
2.2	Неврология	2	1	-	1	
2.3	Инфекционные болезни	3	1	1	1	
2.4	Онкология	2	1	-	1	
III	Функциональная и лучевая диагностика	17	8	3	6	зачет
3.1	ЭКГ	13	6	3	4	
3.2	Спирография	1	-	-	1	
3.3	Ультразвуковое исследование, рентгенография	3	2	-	1	
IV	Организация, экономика и управление здравоохранением	6	4	2	-	тест. контроль
4.1	Основы управления здравоохранения	1	1	-	-	
4.2	Экономика здравоохранения и страховая медицина	3	2	1	-	
4.3	Правовые аспекты деятельности врача	2	1	1	-	
	Суммарно изучение разделов и дисциплин	131	61	32	38	
V	Симуляционное обучение	-	-	-	7	зачет
VI	Итоговый контроль	-	-	6	-	тестирование,

						решение клинических ситуационных задач и собеседование по предложенным в программе контрольным вопросам
	Итого:	144	61	38	45	

Программа включает симуляционное обучение в количестве 7 часов и предусматривает проведение занятий по оказанию помощи при неотложных состояниях в терапии по различным разделам учебного плана, в том числе:

- острая сердечная недостаточность
- шок
- нарушения сердечного ритма и проводимости с нестабильной гемодинамикой
- тяжелый приступ удушья и астматический статус
- неотложные состояния в эндокринологии
- сердечно-легочная реанимация.

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

цикла «Актуальные вопросы терапии: теоретические и клинические аспекты заболеваний внутренних органов и коморбидной патологии»

Цель - овладение теоретическими знаниями, профессиональными умениями и навыками, необходимыми для самостоятельной работы врача-терапевта, врача-лечебника, врача общей практики.

Продолжительность цикла – 144 часа (144 зачетных единицы), 4 недели (1 месяц)

Форма обучения – очная, с отрывом от работы

Режим занятий – 6 академических часов в день

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекци и	Семи нары	Пр. зан	
I	КЛИНИЧЕСКАЯ И ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА	98	45	25	28	тест. контр.
1	Болезни сердечно-сосудистой системы	38	17	9	12	тест. контр.
	<i>ИБС. Плановая и неотложная кардиология</i>	<i>13</i>	<i>5</i>	<i>2</i>	<i>6</i>	
1.1	Национальные приоритеты в оказании медицинской помощи населению в РФ. Атеросклероз. Этиология, факторы риска, патогенез. Диагностика. Вторичные ДЛП. Классификация и клиническое применение липидкорректирующих препаратов	3	1	2	-	
1.2	ИБС. Стабильная стенокардия напряжения. Этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ (медико-социальная экспертиза)	3	1	-	2	
1.3	Внезапная сердечная смерть. Навыки сердечно-легочной реанимации (в т.ч. занятия с манекеном)	3	1	-	2	
1.4	Острый коронарный синдром. Патогенез, классификация. Современное универсальное определение инфаркта миокарда. Методы лекарственной и интервенционной терапии при ОКС с подъемом и без подъема сегмента ST	2	1	-	1	
1.5	Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда (фибрилляция желудочков, асистолия, кардиогенный шок, разрывы сердца и т.д.)	2	1	-	1	
	<i>Артериальная гипертензия</i>	<i>7</i>	<i>5</i>	<i>-</i>	<i>2</i>	
1.6	Эссенциальная артериальная гипертензия. Эволюция клинических рекомендаций. Неизменные позиции, спорные и нерешенные вопросы в ведении пациента с АГ	3	2	-	1	
1.7	Симптоматические АГ: почечные, эндокринные, центральные, на фоне апноэ сна и другие.	2	1	-	1	

	Показания и противопоказания к оперативному лечению, медикаментозная коррекция					
1.8	Вегетососудистая дистония. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Принципы купирования вегетативных кризов	1	1	-	-	
1.9	Гипертонические кризы. Классификация, современные подходы к медикаментозной терапии и показания к госпитализации	1	1	-	-	
	<i>Нарушения ритма и проводимости</i>	9	3	5	1	
1.10	Классификация нарушений ритма и проводимости. Современные антиаритмические препараты	2	-	1	1	
1.11	Фибрилляция и трепетание предсердий. Современные подходы к антикоагулянтной терапии, принципы двойной и тройной антитромботической терапии, терапии «моста». Антидоты новых оральных антикоагулянтов	2	1	1	-	
1.12	Желудочковые нарушения ритма. Дифференциальный диагноз тахикардии с широкими комплексами. Внезапная смерть в спорте	1	-	1	-	
1.13	Наджелудочковые тахикардии. Экстрасистолия. Феномен и синдром WPW. Особенности нарушений ритма при синдроме, лечение	1	1	-	-	
1.14	Синкопальные состояния. Тактика врача на догоспитальном и госпитальном этапах, дифференцированный подход к ведению, необходимый объем обследования	2	1	1	-	
1.15	Синоатриальные, атриовентрикулярные и внутрисердечные блокады. СССУ. Методы лечения. Классификация современных электрокардиостимуляторов, показания к их имплантации	1	-	1	-	
	<i>Некоронарогенные и воспалительные заболевания сердца</i>	6	3	1	2	
1.16	Инфекционный эндокардит. Особенности клиники в зависимости от возбудителя, варианты течения, особенности у пожилых пациентов. Методы первичной и вторичной профилактики	2	1	-	1	
1.17	Синдром дисплазии соединительной ткани. Протрузия митрального клапана. Стратификация риска, экспертиза нетрудоспособности. Осложнения, лечение	1	1	-		
1.18	Первичные и вторичные кардиомиопатии: дилатационная, рестриктивная, гипертрофическая,	1	1	-		

	некомпактный миокард, дисгормональная и т.д. Этиология, патогенез, клиника, классификация. Современные подходы к лечению (медикаментозные и хирургические)					
1.19	Острые и хронические миокардиты и болезни перикарда. Классификация, диагностика, особенности терапии и профилактики	2	-	1	1	
	<i>Сердечная недостаточность</i>	3	1	1	1	
1.20	Клинические варианты острой сердечной недостаточности (левожелудочковая, правожелудочковая, тотальная). Острая левожелудочковая недостаточность (сердечная астма, отек легких). Особенности лечения. Острая правожелудочковая недостаточность (острое легочное сердце, разрыв межжелудочковой перегородки, ТЭЛА), особенности лечения.	1	-	1	-	
1.21	Принципы диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности со сниженной, сохранной и промежуточной фракцией выброса. Ведение пациента с ХСН при наличии сахарного диабета 2 типа.	2	1	-	1	
2	Ревматология	7	3	2	2	
2.1	Суставной синдром в практике терапевта. Необходимый объем обследования. Диагноз, дифференциальный диагноз: ревматоидный, псориатический, неспецифический артрит и т.д.	2	1	-	1	
2.2	Диффузные заболевания соединительной ткани: системная красная волчанка, системная склеродермия, узелковый полиартериит, дерматомиозит. Большие и малые критерии диагностики, показания к системной иммуносупрессивной терапии, ее осложнения	1	1	-	-	
2.3	Подагра. Этиология, патогенез, клиника, формы и варианты течения, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика	2	1	-	1	
2.4	Ревматизм. Кардиальные и внекардиальные клинические формы. Лабораторная и инструментальная диагностика. Особенности течения: у лиц пожилого и старческого возраста, беременных, детей и подростков; система этапного лечения, профилактика (первичная и вторичная), МСЭ.	2	-	2	-	
3	Болезни органов дыхания	13	6	4	3	

3.1	Бронхиты. Лабораторная, функциональная и рентгенологическая диагностика, лечение. Показания к бронхоскопии	2	1	1	-	
3.2	Пневмонии. Бактериальные и вирусные пневмонии; первичные, госпитальные, атипичные пневмонии. Дифференциальная диагностика, осложнения. Дыхательная недостаточность	4	2	1	1	
3.3	Бронхиальная астма. Базисная и купирующая терапия. Астматический статус. Неотложная помощь	4	2	1	1	
3.4	ХОБЛ. Основные и дополнительные методы диагностики. Профессиональные вредности. Терапевтические аспекты. Профилактика.	2	1	-	1	
3.5	Интерстициальные болезни легких	1	-	1	-	
4	Болезни органов пищеварения	11	6	2	3	
4.1	Болезни пищевода: функциональная диспепсия, дивертикулы, злокачественные новообразования. ГЭРБ и ее осложнения. Длительность антисекреторной терапии	2	1	1	-	
4.2	Пилорический хеликобактериоз: место в патогенезе кислотозависимых заболеваний (НР-ассоциированный гастрит, язвенная болезнь, рак желудка). Диагностика. Эрадикационная терапия	2	1	-	1	
4.3	Классификация болезней печени. НАЖБП как проявление висцерального ожирения. Циррозы печени, этиология, клиника, течение, осложнения. Современные возможности противовирусной терапии. Прогноз. Понятие об аутоиммунных гепатопатиях	4	2	1	1	
4.4	Болезни кишечника: дуодениты, энтериты, колиты. Болезнь Крона. Этиология, патогенез. Клиника, осложнения, лечение, профилактика. Особенности течения хронического энтероколита	3	2	-	1	
5	Болезни почек	4	2	1	1	
5.1	Хроническая болезнь почек (ХБП) как надпочечниковое понятие. Стратификация сердечно-сосудистых и почечных рисков. Концептуальные подходы к ведению	1	1	-	-	
5.2	Острое почечное повреждение. Принципы профилактики и лечения. Препараты, нуждающиеся в предварительной отмене при применении рентгеноконтрастных процедур	1	-	1	-	
5.3	Лечение острого и хронического гломерулонефритов, осложнений в условиях	1	-	-	1	

	поликлиники и стационара, санаторно-курортное лечение, профилактика, МСЭ					
5.4	Хронический пиелонефрит стадии ремиссии и обострения, особенности течения у подростков, беременных, в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальная диагностика, противорецидивное лечение, профилактика, МСЭ	1	1	-	-	
6	Болезни органов кроветворения	3	2	-	1	
6.1	Классификация анемий: железодефицитные, В12 и фолиеводефицитные, гемолитические, хронических заболеваний. Показания и противопоказания к терапии препаратами железа	1	1	-	-	
6.2	Парапротеинемические гемобластомы. Миеломная болезнь, диагностика, клинические маски	1	1	-	-	
6.3	Острые и хронические лейкозы. Ходжкинская и неходжкинская лимфомы. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома. Миелодиспластический синдром. Эритропения. Тромбоцитопатии	1	-	-	1	
7	Эндокринные заболевания	12	6	4	2	
7.1	Введение в диabetологию. Классификация СД, диагностические критерии и формулировка диагноза. Индивидуальные гликемические цели. Диабетические микро- и макроангиопатии. Показания к инсулинотерапии	2	1	-	1	
7.2	Таблетированная и инъекционная неинсулиновая сахароснижающая терапия. Кардиодиабетология. Инкретинотропная терапия. Глифлозины.	3	2	1	-	
7.3	Острые осложнения СД (комы): кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, лактацидемическая (диагностика и лечение).	1	-	1	-	
7.4	Болезни щитовидной железы. Аутоиммунный тиреоидит как причина гипотиреоза. Диффузно-узловой зоб, консервативная и хирургическая тактика. Тиреотоксикоз. Амиодарониндуцированная дисфункция щитовидной железы	3	2	1	-	
7.5	Ожирение. Классификация. Дифференциальная диагностика при различных формах ожирения. Немедикаментозные методы коррекции.	1	-	1	-	

	Возможности консервативной, инъекционной терапии и бариатрической хирургии					
7.6	Остеопороз. Профилактика, классы препаратов и длительность лечения. Шкала риска переломов. Дефицит витамина Д	2	1	-	1	-
8	Токсикология	2	2	-	-	
8.1	Общая и частная токсикология (отравление суррогатами алкоголя, щелочами, тяжелыми металлами, газами, животными, растительными ядами и грибами)	2	2	-	-	
9	Геронтология и гериатрия	3	-	1	2	
9.1	Основные гериатрические синдромы. Синдром старческой астении или хрупкости. Депрескарайбинг. Обоснованность выбора приоритетного заболевания у коморбидного пожилого пациента	2	-	1	1	
9.2	Особенности коррекции АГ, дислипидемии и сахароснижающей терапии у пожилых. Риск лекарственных взаимодействий и побочных эффектов. Старческая почка	1	-	-	1	
10	Немедикаментозные методы лечения хронических неинфекционных заболеваний. Модификация образа жизни	2	-	1	1	
10.1	Диетические подходы. Необходимый и безопасный объем физической активности. Санаторно-курортное лечение	2	-	1	1	
11	Особенности ведения беременных женщин	3	1	1	1	
11.1	Разрешенные и запрещенные при беременности препараты. Классификация FDA. Критические периоды гестации. Показания к госпитализации	1	1	-	-	
11.2	Гестационные метаболические нарушения как фактор риска хронических неинфекционных заболеваний в будущем	2	-	1	1	
II	СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ	10	4	2	4	тест. контр.
1	Фтизиатрия	3	1	1	1	
1.1	Легочные и внелегочные формы туберкулеза. Рентгенологическая семиотика. Современные методы лечения. Роль терапевта в выявлении туберкулеза.	2	1	1	-	
1.2	Туберкулез у определенных групп населения: беременные, пациенты с алкогольной и наркотической зависимостью, ВИЧ-инфицированные	1	-	-	1	
2	Неврология	2	1	-	1	
2.1	Геморрагический и ишемический инсульты, дифференциальная диагностика, особенности ведения. Тактика при применении оральных антикоагулянтов и развитии ОНМК. Этапы реабилитации	2	1	-	1	
3	Инфекционные болезни	3	1	1	1	

3.1	Грипп, COVID-19 и другие респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Этиология и эпидемиология. Ведущие синдромы в патогенезе и клинике. Лечение неосложненных и осложненных форм гриппа, COVID-19, ОРВИ, вакцинопрофилактика.	3	1	1	1	
4	Онкология	2	1	-	1	
4.1	Скрининговые инструментальные и серологические методы диагностики злокачественных новообразований. Диспансерное наблюдение. Возможности вакцинопрофилактики рака шейки матки	1	-	-	1	
4.2	Варианты современной таблетированной, лучевой и хирургической терапии онкологических заболеваний. Методы профилактики осложнений полихимиотерапии и их коррекция	1	1	-	-	
III	ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА	17	8	3	6	зачет
1	ЭКГ	13	6	3	4	
1.1	Нормальная ЭКГ	0,5	0,5	-	-	
1.2	ЭКГ-диагностика нарушений проводимости	3	1	1	1	
1.3	ЭКГ-диагностика экстрасистол	3	1	1	1	
1.4	ЭКГ при инфаркте миокарда	4	2	1	1	
1.5	Суточное мониторирование ЭКГ и АД	2,5	1,5	-	1	
2	Спирография	1	-	-	1	
2.1	Введение в метод, основные параметры и критерии их оценки		-	-	1	
3	УЗИ	3	2	-	1	
3.1	Основные параметры систолической и диастолической дисфункции при выполнении ЭХОКС. УЗИ каротидных артерий, оценка гемодинамической значимости стенозов	2,5	1,5	-	1	
3.2	УЗИ внутренних органов. Введение в метод, подготовка, интерпретация	0,5	0,5	-	-	
IV	Организация, экономика и управление здравоохранением	6	4	2	-	тест. контр.
4.1	Основы управления здравоохранения	1	1	-	-	
4.2	Экономика здравоохранения и страховая медицина	2	1	1	-	
4.3	Правовые аспекты деятельности врача	3	2	1	-	
	Суммарно изучение разделов и дисциплин	131	61	32	38	
V	Интенсивная терапия и реанимация (симуляционные модули)	-	-	-	7	зачет
8.1	Кардиология. Сердечно-легочная реанимация при кардиогенном шоке, отеке легких, остром нарушении мозгового кровообращения, расслоении аневризмы аорты. Понятие «остановка кровообращения». Острая сердечная недостаточность. Основные принципы интенсивной терапии	-	-	-	3	

8.2	Пульмонология. Отработка практических навыков неотложной помощи при анафилактическом шоке, бронхообструктивном синдроме, тромбоэмболии легочной артерии, спонтанном пневмотораксе, остановке дыхания, септическим шоке, тяжелом приступе бронхиальной астмы	-	-	-	2	
8.3	Эндокринология. Дифференциальная диагностика коматозных состояний в диабетологии, отработка практических навыков оказания неотложной помощи при диабетическом кетоацидозе и тяжелой гипогликемии	-	-	-	1	
8.4	Ревматология. Отработка практических навыков диагностики врожденных и приобретенных пороков сердца	-	-	-	1	
VI	Итоговый контроль			6		тестирование, решение клинических ситуационных задач и собеседование по предложенным в программе контрольным вопросам
	ИТОГО:	144	61	38	45	

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Атеросклероз

Национальные приоритеты в оказании медицинской помощи населению в РФ. Указы Президента РФ "О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения". Концепция снижения сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности. Этиология, патогенез, классификация атеросклерозассоциированных сердечно-сосудистых заболеваний. Стратификация риска. Современные нормативы содержания липидов у пациентов различных категорий риска. Дифференциальный подход в зависимости от уровня атерогенных липидов, наличия факторов риска и сопутствующих заболеваний. Клинические проявления атеросклероза, методы диагностики. Первичные и вторичные гиперлипидемии. Принципы лечения. Гиполипидемическая диета – основа коррекции нарушений липидного обмена. Классификация гиполипидемических препаратов, сравнительная эффективность. Особенности выбора гиполипидемического

препарата в зависимости от типа дислипидемии и страты риска. Эфферентные и сорбционные методы лечения.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС)

ИБС. Этиология, патогенез, факторы риска и их профилактика. Клиническая классификация ИБС согласно МКБ и проект классификации всероссийского общества кардиологов 2018г (Проект "Статистическая, клиническая и морфологическая классификация ишемической болезни сердца – position paper"). Клинические варианты течения острой и хронической ИБС. Спящий и гибернирующий миокард. Рутинные и высокотехнологичные методы диагностики ишемии миокарда. Формирование тромба, основные этапы. Современные подходы к ведению пациентов со стабильной стенокардией напряжения, показания к коронароангиографии.

Этиологические факторы и звенья патогенеза острого инфаркта миокарда (ОИМ), роль повреждения интимы и тромбоцитов, смысловая нагрузка введения понятия «острый коронарный синдром (ОКС)». Электрофизиологические и патологоанатомические изменения после прекращения коронарного кровотока. Типичная и атипичная клиническая картина ОИМ. Диагностические методы, достоинства и недостатки, визуализация тромбоза коронарных артерий. Четвертое универсальное определение ИМ, типы ИМ, в том числе ассоциированные с интервенционным и кардиохирургическим вмешательством. Тактика ведения пациентов с ОКС, основные группы препаратов, интервенционные подходы, препараты для проведения тромболизиса, особенности терапии на догоспитальном и госпитальном этапе, этапе реабилитации. Выбор реперфузионной стратегии.

Тактика ведения больных с ОИМ без подъема и с подъемом сегмента ST, виды обезболивания, профилактика нарушений ритма сердца. Понятие об ограничении очага поражения. Антикоагулянты и дезагреганты, подходы к проведению тройной антитромботической терапии, ее длительность, показания и противопоказания. Внезапная коронарная смерть. Специальные подгруппы пациентов (без реперфузии, с ХБП, пожилые, с сахарным диабетом (СД) и т.д.). ИМ без обструктивного поражения коронарных артерий. Пробелы в доказательной базе и направления дальнейших исследований.

Осложнения ОИМ. Современные методы диагностики и лечения. Патогенез и клиника острой сердечной недостаточности, кардиогенного шока, его виды, баллонная контрпульсация, отек легких, разрывы миокарда. Медикаментозные и немедикаментозные методы. Ранний и поздний инфаркт-ассоциированный перикардит (Синдром Дресслера). Особенности клиники и диагностики аневризмы сердца, лечение и прогноз. Другие осложнения ОИМ. Нарушения ритма и проводимости как осложнения острого периода ИМ. Механизмы развития аритмий при ОИМ, их профилактика и лечение.

Артериальная гипертензия (АГ)

Основные и дополнительные факторы риска АГ. Определение, классификация и эпидемиологические аспекты. Способы и методы измерения артериального давления (АД), достоинства и недостатки. Домашнее и суточное мониторирование АД. Техника и правила, ошибки и способы их устранения при измерении АД. Клинические показания к внеофисным измерениям. Гипертензия «белого халата». Классификация АГ: по стадиям, уровню АД, стратификация риска. Минимальный алгоритм обследования больных АГ. Центральное АД. Когда нужно начинать антигипертензивную терапию? Целевые уровни

АД. Обоснование применения фиксированных комбинаций лекарственных препаратов для лечения больных АГ в качестве рутинной стратегии. Злокачественное и рефрактерное течение АГ. Лечение артериальной гипертензии с помощью устройств (ренальная денервация, каротидная стимуляция и т.д.). АГ в особых клинических ситуациях. АГ в периоперационном периоде. Повышение АД у беременных, современные подходы к ведению.

Симптоматические АГ: почечные (паренхиматозные, реноваскулярные), эндокринные, коарктация аорты и т.д. Лекарственные препараты и иные субстанции, являющиеся причиной вторичной АГ. Особенности нейрогуморальной регуляции, этиопатогенез, клинические проявления, методы диагностики и лечения. Дискуссионные вопросы стентирования почечных артерий при наличии их стеноза у пациентов с АГ. Апноэ сна – как заподозрить, выявить и лечить?

Недостаточность кровообращения (сердечная недостаточность) (СН)

Определение и фенотипы СН, значимость проблемы СН у современного коморбидного пациента. Коморбидность с СД 2 типа – новые акценты, предпочтительные сахароснижающие препараты. Механизмы развития СН, роль нейро-гормональной регуляции в ее патогенезе, классификация. Компенсаторные механизмы СН. Понятие о СН с умеренно сниженной и восстановленной фракцией выброса. Принципиальные медикаментозные особенности в терапии СН с наличием систолической дисфункции и ее отсутствием.

Современные патогенетические направления в лечебной тактике СН. Основные препараты, средства, применяемые в определенных клинических ситуациях и улучшающие симптоматику. Ангиотензиновых рецепторов и неприлизина ингибитор, глифлозины. Уникальные возможности в терапии СН с сохраненной фракцией выброса. Профилактика СН. Немедикаментозное лечение и организация ухода за пациентами с СН. Особенности диагностики и фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста. Острая декомпенсация СН. Электрофизиологические и хирургические методы лечения СН с низкой фракцией выброса.

Артериальная гипертензия малого круга кровообращения

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

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

Воспалительные заболевания миокарда

Эндокардиты, классификация. Инфекционные эндокардиты, в том числе вирусные и грибковые, новые формы, особенности современного течения, прогноз. Клинические варианты течения инфекционных эндокардитов, методы диагностики, осложнения, фармакотерапевтические подходы к лечению инфекционных эндокардитов.

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

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

Заболевания перикарда, классификация. Перикардиты, острые и хронические, сухие и выпотные, особенности патогенеза, клинического течения. Тампонада сердца, этиопатогенез, классификация, клиника, методы диагностики и лечения. Доступы к перикардальной пункции. Констриктивный перикардит. Отдельные формы перикардитов, особенности клиники, лечения и прогноза. Опухоли и кисты перикарда. Роль ЭХО-КГ в диагностике заболеваний перикарда.

Некоронарогенные заболевания миокарда

Кардиомиопатии (КМП), классификация, дискутабельность отдельных форм ранее выделенных КМП, предложенные новые формы. Гипертрофическая КМП, этиопатогенез, особенности гипертрофии миокарда при ГКМП, методы диагностики, особенности лечения, дифференциальный диагноз с гипертоническим сердцем. Сердце спортсмена. Нужно ли лечить рабочую гипертрофию миокарда. Внезапная смерть у детей и подростков, занимающихся спортом.

Дилатационная КМП (ДКМП), этиопатогенез, дифференциальная диагностика ДКМП и ишемической КМП, постинфарктным кардиосклерозом. Механизм развития СН. Методы диагностики, лечения. Рестрикция миокарда. Рестриктивные КМП, этиопатогенез, диагностика, дифференциальная диагностика с констрикцией миокарда, особенности лечения.

Пороки сердца

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

Стеноз устья аорты, недостаточность аортального клапана. Особенности течения при сочетании. Дегенеративный аортальный стеноз. Нужны ли статины при дегенеративных атеросклеротических пороках сердца? Стеноз трикуспидального клапана, недостаточность трикуспидального клапана. Стеноз и/или недостаточность клапана легочной артерии. Показания и противопоказания к хирургической коррекции пороков.

Нарушения ритма сердца (НРС) и проводимости

Этиология и патогенез нарушений ритма и проводимости, классификация. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцания (фибрилляции) и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла. Клиническая и электрокардиографическая диагностика неполных и полной атриовентрикулярных блокад, блокады ветвей пучка Гиса.

Фибрилляция и трепетание предсердий. Определение. Классификация. Сердечно-сосудистые исходы, связанные с фибрилляцией предсердий, варианты ее естественного течения, ЭКГ-методы диагностики и мониторингирования. Современная антиаритмическая терапия. Показания и методы восстановления синусового ритма при мерцательной аритмии. Контроль частоты сердечных сокращений и ритма сердца. Стратегия «таблетка в кармане». Ведение пациентов после электрической кардиоверсии. Дополнительная терапия. Особые группы пациентов.

Шкалы риска системного тромбоэмболизма и кровотечений. Контроль за показателями свертываемости крови при использовании различных оральных антикоагулянтов. Антикоагулянтная терапия и особые клинические ситуации (инфаркт миокарда, кровотечение, оперативные вмешательства, острое нарушение мозгового кровообращения).

Желудочковые нарушения ритма. Ведение пациентов с желудочковыми нарушениями ритма и профилактика внезапной коронарной смерти. Стратификация риска внезапной коронарной смерти. Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация при прекращении нагнетательной функции сердца. Подходы к лечению желудочковых нарушений ритма. Показания к имплантации кардиовертера-дефибриллятора. Дефибрилляторы в местах общественного пользования. Интервенционные методы лечения желудочковых аритмий.

Наджелудочковые тахикардии. Современная классификация наджелудочковых тахикардий по характеру течения, по механизму возникновения, по направлению распространения возбуждения. Подходы к терапии. Купирование наджелудочковых тахиаритмий. Атрио-вентрикулярные тахикардии: классификация, диагностические критерии, лечение. Атрио-вентрикулярные тахикардии с участием явных и скрытых дополнительных путей проведения, клинические и ЭКГ-особенности, диагностика, дифференциальная диагностика. Преимущества катетерных методов лечения (абляция).

Синкопальные состояния: план обследования пациента, неотложная помощь. Экстрасистолия. Классификационные подходы. Функциональные и органические экстрасистолы. Атипичные варианты экстрасистолии: блокированные, с аберрацией желудочкового комплекса. Парасистолия, дифференциальная диагностика с экстрасистолией. Классификация по Биггеру. Аллоритмия. Симптомы экстрасистолии, профилактика, терапия, прогноз.

Ревматические болезни

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

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

Заболевания суставов

Функция опорно-двигательного аппарата. Классификация. Суставной синдром в практике терапевта. Методы исследования, минимальный объем обследования перед направлением к врачу-ревматологу. Диагностика на этапе поликлиники, стационара, федеральной клиники.

Ревматоидный артрит, реактивные артриты, болезнь Рейтера: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Принципы и методы этапной терапии. Диспансеризация. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, клиника, варианты течения, критерии диагностики. Дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация.

Первично-деформирующий остеоартроз. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения, критерии диагностики, лечение, диспансеризация. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики. Лечение, реабилитация, диспансеризация.

Подагра. Этиология и патогенез, клиника, критерии диагностики, диагноз. Лечение подагры. Профилактика. Диспансеризация. Кардиоренометаболический синдром. Клинически значимая гиперурикемия.

Диффузные заболевания соединительной ткани

Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения, патоморфология. Диагноз. Принципы лечения. Профилактика обострений. Диспансеризация. Системная склеродермия. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, диагноз, лечение, прогноз, диспансеризации.

Дерматомиозит. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, варианты течения, лабораторная диагностика, лечение, диспансеризация. Узелковый полиартериит. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация.

Болезни органов дыхания

Диалог терапевта, пульмонолога, аллерголога, иммунолога и клинического фармаколога. Острый бронхит. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика. Лечение, профилактика. Принципы выбора антибактериальных препаратов при лечении инфекционного поражения различных отделов респираторного тракта. Кашель в клинической практике терапевта.

Пневмония. Этиология, патогенез, классификация. Клиника внебольничных, госпитальных, атипичных, вирусных пневмоний (COVID-19). Диагностика. Особые и иммуносупрессированные пациенты. Инфекция в пульмонологии. Диагностика и резистентность. Лечение пневмоний, профилактика, диспансеризация. Патогенетическая и адъювантная терапия пневмоний. Осложнения. Эффективна ли вакцинопрофилактика респираторных заболеваний?

Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Фенотипы бронхиальной астмы. Бронхиальная астма и атопический синдром. Диагностика. Современные фармакологические методы лечения бронхиальной астмы. Тяжелая для

лечения бронхиальная астма. Аллерген-специфическая иммунотерапия в лечении бронхиальной астмы. Осложнения. Реабилитация.

Хронические обструктивные заболевания легких (ХОЗЛ). Определение понятия, нозологические формы, относящиеся к ХОЗЛ. Бронхит хронический. Этиология, патогенез, классификация, диагностика. Клиника обструктивного и необструктивного бронхита. ХОБЛ. Станет ли ХОБЛ к 2030 году третьей по значимости причиной смерти в мире? Фенотипы ХОБЛ. Выбор лечения в зависимости от фенотипа. Осложнения, лечение, реабилитация, профилактика, диспансеризация. Болезни органов дыхания как профессиональные заболевания.

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

Дыхательная недостаточность. Диагностика, виды. Дыхательная недостаточность в терапевтической и специализированной пульмонологической клинике. Лечение дыхательной недостаточности. Легочное сердце. Этиология, патогенез, классификация. Острое легочное сердце, варианты течения, стадии, терапия и профилактика хронического легочного сердца. Прогноз, реабилитация.

Болезни органов пищеварения

Болезни пищевода. Атония пищевода, ахалазия кардии, дивертикулы пищевода, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, эзофагиты. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и ее осложнения, в том числе пищевод Барретта.

Кислотозависимые заболевания: гастриты, язвенная болезнь. Клиника, диагностика, тактика ведения, вопросы медикаментозной терапии. Пилорический хеликобактериоз: место в патогенезе кислотозависимых заболеваний (НР-ассоциированный гастрит, язвенная болезнь, рак желудка). Диагностика. Эрадикационная терапия.

Заболевания кишечника. Ранняя диагностика предраковых заболеваний кишечника. Классификация болезней печени. НАЖБП как проявление висцерального ожирения. Вариабельность веса как фактор патогенеза НАЖБП. Гепатопротекторы – миф или реальность?

Болезни печени. Классификация болезней печени. Хронические диффузные заболевания печени. Хронический гепатит. Классификация. Циррозы печени, этиология, клиника, течение, осложнения. Принципы консервативного лечения, показания к хирургическому лечению. Современные возможности противовирусной терапии. Прогноз. Понятие об аутоиммунных гепатопатиях. Диагностический поиск при синдроме печеночного цитолиза в практике интерниста.

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

Желчнокаменная болезнь, показания к хирургическому лечению. Постхолецистэктомический синдром, клиника, современная медикаментозная терапия.

Болезни почек

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

Инфекции верхних и нижних мочевых путей. Шкала симптомов острого цистита. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Осложнения пиелонефритов, лечение, профилактика, диспансеризация. Профилактика рецидивирующих инфекций мочевых путей, место иммунопрофилактики. Бессимптомная бактериурия, кандидурия. Мочевые инфекции у беременных. Классификация антибиотиков по категориям безопасности при применении у беременных (FDA, США). Особенности течения пиелонефритов у подростков, беременных, пожилых.

Хроническая болезнь почек (ХБП). Смысловая и клиническая нагрузка понятия ХБП. ХБП как важная медицинская и социальная проблема. Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика. Скрининг и мониторинг ХБП. Стратегия назначения лекарственных средств в зависимости от стадии ХБП. НПВС ассоциированная нефропатия. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика. Нефротический синдром. Этиология, патогенез, морфология, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, диспансеризация.

Болезни органов кроветворения

Классификация гемобластозов. Острые и хронические лейкозы. Принципы диагностики и лечения. Парпротеинемические гемобластозы. Классификация, диагностика, лечение. Синдром ускоренного СОЭ в практике интерниста. Лимфопролиферативные заболевания. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома. Амбулаторное лечение и диспансеризация гематологических больных.

Геморрагический синдром. ДВС-синдром. Геморрагические диатезы. Классификация. Принципы диагностики и лечения. Неотложная помощь. Показания к госпитализации. Классификация анемий. Железодефицитные анемии. Диагностика. Лечение, профилактика. Геморрагические диатезы. В12, фолиеводефицитные анемии. Гемолитические анемии. Анемия хронических состояний – есть ли необходимость в терапии препаратами железа? Диагностика. Лечение, профилактика. Показания и противопоказания к терапии эритропоэтинами. Депрессии кроветворения.

Эндокринные заболевания

Сахарный диабет (СД). Этиология, патогенез, классификация СД 1 и 2 типа, другие типы нарушений углеводного обмена. Предиабет как фактор сердечно-сосудистого риска, показания и продолжительность медикаментозной терапии. Нормативно-правовая база по ведению пациентов с СД и предиабетом, компетенции терапевта, кардиолога и эндокринолога. Персонифицированные цели гликемического контроля, скорость их достижения. Количество сахароснижающих препаратов в дебюте СД в зависимости от превышения фактического гликогемоглобина над целевым. Минимальный объем обследования пациента с СД. Понятие о диабетических микро и макроангиопатиях.

СД и сердце. Патогенетические взаимосвязи. Особенности ведения пациентов с СД и сердечно-сосудистой патологией. Фундаментальные аспекты и новые возможности

сахароснижающей терапии. Стратегия назначения сахароснижающих препаратов в зависимости от наличия атеросклерозассоциированных сердечно-сосудистых заболеваний или факторов риска их развития. Глифлозины. Достижения и перспективы. Инкретинотропная терапия. Кардиологические маски гипогликемий.

Острые осложнения сахарного диабета. Диабетические комы (кетоацидотическая, гиперосмолярная). Варианты, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная помощь. Гипогликемии различной степени тяжести, клинические варианты, диагностика, дифференциальная диагностика, неотложная терапия, показания к госпитализации. Гипогликемическая кома.

Заболевания щитовидной железы. Узловой коллоидный зоб. Место тонкоигольной пункционной биопсии, оценка уровня кальцитонина. Рост узла. Диффузный-токсический зоб. Патогенез, этиология, классификация, клинические формы и стадии. Диагноз. Лабораторная, инструментальная диагностика. Осложнения. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация. Особенности автономии щитовидной железы в условиях йодного дефицита. Показания к тиреоидэктомии. Мифы о радиойодтерапии.

Синдром гипотиреоза. Патогенез, этиология, клиника, диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация. Субклинический гипотиреоз, тактика ведения таких пациентов и аргументы за проведение заместительной терапии L-тироксина. Клинические маски гипотиреоза, кардиологические акценты. Показания к проведению УЗИ щитовидной железы и определению уровня ТТГ.

Климактерий и связанные с ним болезни. Вегетативно-дисгормональная миокардиодистрофия. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Лечение, профилактика. Определение тревоги и депрессии, общие принципы диагностики. Классификация симпато-адреналовых кризов, степени их тяжести. Купирование и профилактика. Неотложная помощь при приступе, алгоритм выбора режима лечения.

Нарушения обмена кальция. Остеопороз. Роль и место нативного витамина Д, его активных метаболитов, препаратов кальция в первичной и вторичной профилактике остеопороза. Рентгеновская денситометрия как золотой стандарт диагностики и мониторинга эффективности терапии остеопороза. Шкала FRAX, ее плюсы и минусы. Возможности клинической диагностики остеопороза. Гуморальные маркеры костного обмена, кому, когда и какие? Длительность антиостеопоретической терапии. Понятие о неэффективности лечения. Лекарственные каникулы. Протезирование шейки бедра – этапность, сроки проведения у пациентов с переломом шейки бедра, показания и противопоказания.

Вопросы реанимации и интенсивной терапии

Кардиология. Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация при прекращении нагнетательной функции сердца. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.

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

Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез.

Нефрология. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Диагностика клиническая, лабораторная. Интенсивная терапия.

Пульмонология. Астматический статус. Интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Легочные кровотечения и кровохаркание. Пневмоторакс. Тромбоэмболия легочной артерии. Анафилактический шок и анафилактические реакции.

Эндокринология. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Гипергликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия и реанимация. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия и реанимация. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Тиреотоксический криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия. Гипотиреотическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

Токсикология

Общая токсикология. Классификация отравлений. Промывание желудка и кишечника. Неотложная помощь при вдыхании газов, поражении кожи, слизистых. Антидоты. Форсированный диурез и лечебная гипервентиляция. Синдромы, определяющие острое отравление (системной гипоксии, дыхательных расстройств, психомоторного возбуждения, судорожный синдром, поражение органа зрения и т.д.)

Частная токсикология. Отравление нервными и психотропными препаратами. Токсическое действие алкоголя. Отравление наркотическими, лекарственными препаратами, кровяными ядами, солями тяжелых металлов.

Геронтология и гериатрия

Основные гериатрические синдромы. Понятие о синдроме хрупкости или старческой астении. Сердечно-сосудистые заболевания у лиц пожилого возраста. Сложные вопросы ведения пациентов пожилого и старческого возраста. Согласованные позиции и противоречия ведения антигипертензивной и липидснижающей терапии у пациентов пожилого и старческого возраста. Полипрагмазия у пациентов старшего возраста: причины, последствия, коррекция. Депрескрайбинг. Возраст человека в XXI веке: эйджизм и антиэйджизм в здравоохранении, социальной помощи и долговременном уходе. Нутритивная поддержка пациентов пожилого возраста. Подход к пациенту с тяжелой деменцией: лечебная и этическая проблема.

Фтизиатрия

Общие вопросы фтизиатрии. Клинические формы туберкулеза органов дыхания первичного и вторичного периода. Внелегочные формы туберкулеза. Туберкулез в сочетании с другими заболеваниями (СД, пневмокониозы, рак, ВИЧ-инфекция и т.д.).

Основные подходы к диагностике и терапии. Туберкулез в работе врача-терапевта, нормативно-правовая база. Порядок диспансерного наблюдения и учета контингентов взрослых, состоящих на учете.

Общественное здоровье и здравоохранение

Врачебная деятельность как объект правового регулирования. Предпринимательская профессиональная деятельность врача и медицинская услуга. Юридические аспекты предоставления платных медицинских услуг. Источники права, регулирующие врачебную деятельность. Правовые и организационные вопросы приобретения, поддержания и прекращения правового статуса врача. Правовые основы и основные элементы страхования профессиональной ответственности медицинских работников. Основные законодательные документы РФ в области здравоохранения. Страховая медицина и оценка качества оказания медицинской помощи. Роль стандартов, приказов и клинических рекомендаций как ориентиров для оказания медицинской услуги.

ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

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

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

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

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

1.4. Приказ Минздрава России от 03.08.2012 N 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

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

Примерная тематика лекционных занятий

№ п/п	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
----------	-------------	---	---

1.	Атеросклероз: гиперлипидемия, классификация, диагностика, профилактика первичная и вторичная.	1.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
2.	ИБС. Стенокардия. Классификация, диагностика, лечение, профилактика.	1.1.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
3.	ОКС. Клиника, диагностические методы. Тактика ведения больных с ИМ без подъема сегмента ST	1.1.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
4.	ОКС с подъемом сегмента ST. Современные методы диагностики и лечения.	1.1.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
5.	Осложнения ОИМ	1.1.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
6.	Гипертоническая болезнь, факторы риска, патогенез. Классификация, клиника, осложнения, диагностика, лечение.	1.5 1.5.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
7.	Симптоматические артериальные гипертонии.	1.5.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
8	Гипертонические кризы, классификация, клиника, лечение. Профилактика.	1.5.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
9.	Дилатационная кардиомиопатия. Морфология, патофизиология. Клиника. Диагностика (ЭКГ, ЭХО-КГ, радионуклидные методы, биопсия миокарда), дифференциальная диагностика лечение, прогноз.	1.3.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
10.	Гипертрофическая кардиомиопатия, патоморфология., клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение.	1.3.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
11.	Рестриктивная кардиомиопатия (эндомиокардиальный фиброз, эндокардит Лёффлера), патоморфология, клиника, лечение	1.3.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
12.	Острая сердечная недостаточность.	1.11.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13

13.	Хроническая сердечная недостаточность кровообращения	1.11.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
14.	Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, мерцания (фибрилляции) и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла. Лечение нарушений ритма.	1.6.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
15.	Нарушения ритма, клиника, ЭКГ-диагностика, дифференцированная терапия, прогностическая оценка.	1.6.1; 1.6.2; 1.6.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
16.	Нарушения проводимости сердца. Клиника, диагностика, медикаментозная и хирургическая терапия	1.6.1; 1.6.2; 1.6.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
17.	Методы обследования больных ревматическими болезнями. Ревматическая лихорадка	1.7.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
18.	Ревматические пороки сердца.	1.7.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
19.	Пролапс митрального клапана.	1.3.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
20.	Особенности клинического течения пороков у подростков, беременных, лиц пожилого возраста.	1.7.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
21.	Заболеваний суставов. Классификация. Методы исследования. Функция опорно-двигательного аппарата.	1.7.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
22.	Ревматоидный артрит, реактивные артриты, болезнь Рейтера.	1.7.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13

23.	Псориатический артрит. Этиология, патогенез, клиника, варианты течения, критерии диагностики. Дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация,	1.7.6	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
24.	Первично-деформирующий остеоартроз. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения, критерии диагностики, лечение, диспансеризация.	1.7.7	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
25.	Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики. Лечение, реабилитация, диспансеризация.	1.7.8	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
26.	Подагра. Этиология и патогенез, клиника, критерии диагностики, диагноз. Лечение подагры. Профилактика. Диспансеризация.	1.7.9	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
27.	Системная красная волчанка. Патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения. Диагностика. Принципы лечения. Профилактика обострений. Диспансеризация, МСЭ.	1.7.10	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
28.	Системная склеродермия. Классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.	1.7.11	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
29.	Дерматомиозит. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, варианты течения, лабораторная диагностика, лечение, диспансеризация, МСЭ.	1.7.12	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
30.	Узелковый полиартериит. Основные клинические синдромы, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.	1.7.13	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
31.	Бронхит острый. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика. Лечение, профилактика.	1.9.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13

32.	Хронические обструктивные заболевания легких (ХОЗЛ). Бронхит хронический. Классификация, диагностика. Клиника обструктивного и необструктивного бронхита. Осложнения хронического бронхита. Лечение, реабилитация, профилактика, диспансеризация, МСЭ	1.9.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
33.	Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.	1.9.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
34.	Пневмония. Этиология, патогенез, классификация. Клиника первичных, госпитальных, атипичных пневмоний. Диагностика. Осложнения. Лечение пневмоний, профилактика, диспансеризация, МСЭ	1.9.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
35.	Интерстициальные болезни легких.	1.9.6	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
36.	Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез, диагностика, классификация. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.	1.9.7	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-6; ПК-7; ПК-12; ПК-13
37.	Легочное сердце. Острое легочное сердце, варианты хронического легочного сердца, стадии. Лечение хронического легочного сердца, Профилактика легочного сердца, прогноз, реабилитация.	1.9.8	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
38.	Болезни пищевода	1.10.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
39.	Кислотозависимые заболевания.	1.10.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
40.	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
41.	Классификация болезней печени. Хронические диффузные заболевания печени. Хронический гепатит.	1.10.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13

42.	Циррозы печени.	1.10.6	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
43.	Хронический панкреатит.	1.10.7	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
44.	Постхолецистэктомический синдром. Клиника, диагностика. Подходы к тактике ведения больных	1.10.8	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
45.	Гломерулонефриты (острые и хронические).	1.8.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
46.	Острая почечная недостаточность. Нефротический синдром.	1.8.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
47.	Острые и хронические пиелонефриты. Хроническая почечная недостаточность.	1.8.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
48.	Гемобластозы. Острые и хронические лейкозы.	1.13.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
49.	Анемии. Железодефицитные анемии. Геморрагические диатезы. В-12 – фолиеводефицитные анемии. Гемолитические анемии.	1.13.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
50.	Лимфопролиферативные заболевания. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома.	1.13.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
51.	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
52.	Сахарный диабет, клинические формы, степени тяжести диабета. Ангипатия при сахарном диабете, диабетическая стопа.	1.12.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
53.	Поражение почек при сахарном диабете	1.12.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13

54.	Диффузно-токсический зоб.	1.12.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
55.	Синдром гипотиреоза.	1.12.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
56.	Климактерий и связанные с ним болезни.	1.12.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
57.	Нарушение обмена кальция.	1.12.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
58.	Правила ведения медицинской документации.	2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
59.	Критерии временной и стойкой утраты трудоспособности при терапевтических заболеваниях.	2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11
60.	Критерии оценки качества оказания медицинской помощи.	2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-8; ПК-9; ПК-10; ПК-11

Примерная тематика семинарских занятий

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

4.	ОКС с подъемом сегмента ST, основные варианты течения, осложнения ОИМ. Современные методы диагностики и лечения	1.1.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
5.	Симптоматические артериальные гипертензии. 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: анамнез, физикальные данные, ЭКГ диагностика трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла.	1.6.2; 1.6.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
8.	Нарушение проводимости, ЭКГ диагностика, тактика ведения .	1.6.2; 1.6.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
9.	Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.	1.9.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
10.	Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез, диагностика, классификация. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.	1.9.7	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
11.	Ранняя диагностика предраковых заболеваний кишечника	1.10.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
12.	Классификация болезней печени. Хронические диффузные заболевания печени. Хронический гепатит. Диагноз. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.	1.10.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
13.	Диффузно-токсический зоб. Осложнения. Лечение, особенности автономии щитовидной железы в условиях йодного дефицита.	1.12.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13

Примерная тематика практических занятий

№ п/ п	Тема практических занятий	Содержание практических занятий (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1.	Дисплазия соединительной ткани, Пролапс митрального клапана.	1.3.3 1.15	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
2.	ГЭРБ. Клиника, диагностика, тактика ведения, вопросы медикаментозной терапии.	1.10.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
3.	Циррозы печени. Печеночная недостаточность. Клиника, принципы консервативного лечения, показания к хирургическому лечению. Прогноз.	1.10.6	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
4.	Хронический панкреатит. Осложнения хронического панкреатита, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.	1.10.7	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
5.	Постхолецистэктомический синдром, клиника, современная медикаментозная терапия.	1.10.8	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
6.	Хроническая почечная недостаточность. Классификация, клиника, лечение, профилактика, МСЭ.	1.8.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
7.	Амбулаторное лечение и диспансеризация гематологических больных.	1.13.4	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
8.	Субкомпенсированный гипотиреоз, тактика ведения больных с субкомпенсированным гипотиреозом.	1.12.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
9.	Нарушение обмена кальция. Остеопороз. Клиника, диагностика.	1.12.5	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
10.	Интенсивная терапия в кардиологии. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности.	1.14.1	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13

11.	Интенсивная терапия в пульмонологии. Астматический статус. Особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА. Пневмоторакс. Причины, клиника, интенсивная терапия.	1.14.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
12.	Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Острый панкреатит. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Острые 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
13.	Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии. Острая почечная недостаточность. Диагностика, интенсивная терапия.	1.8.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
14.	Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии. Гиперкетонемическая, гиперосмолярная, гипогликемическая и лактоацидатическая комы, интенсивная терапия. Феохромоцитомный криз, диагностика, интенсивная терапия. Гипертиреотический криз, интенсивная терапия. Гипотиреотическая кома, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Гипокортикотический криз. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии.	1.14.2	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
15.	Интенсивная терапия и реанимация в гематологии. Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, клиника, интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС).	1.14	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
16.	Этиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии. Кома при В12-дефицитных анемиях. Этиология, диагностика, интенсивная терапия.		

17.	Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия. Отек Квинке: этиология, клиника, диагностика. Интенсивная терапия. Крапивница. Этиология, клиника, диагностика, интенсивная терапия.	1.14.3	УК-2; УК-3; УК-4 ПК-1; ПК-2; ПК-3; ПК-4; ПК-5; ПК-12; ПК-13
18.	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

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА КОНТРОЛЬНЫХ ВОПРОСОВ

1. Хроническая болезнь почек. Этиологические факторы развития. Современная классификация. Подходы к нефропротективной терапии. Кардиопротекция.
2. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, принципы диагностики, клиническая картина. Подходы к терапии и профилактике.
3. Гломерулонефриты. Этиология, патогенез, морфологическая классификация, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Современные подходы к терапии.
4. Острый пиелонефрит. Этиология, патогенез, методы лабораторной диагностики, клиническая картина. Подходы к терапии.
5. Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии.
6. Понятие о кардиоренометаболическом континууме. Стратегии кардио- и нефропротекции у пациентов с ХБП.
7. Нефрогенная АГ. Этиология, патогенез, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии, показания к стентированию почечных артерий.
8. Диабетическая нефропатия. Этиология, патогенез, методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии. Показания к переходу на заместительную почечную терапию.
9. Железодефицитные состояния - классификация. Железодефицитная анемия. Этиология, патогенез, клиническая картина, методы лабораторной диагностики. Терапия пероральными и парентеральными препаратами железа.
10. Анемии у пожилых. Этиология, клиническая картина, методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии.
11. Гемолитические анемии (приобретенные). Этиология, патогенез, критерии диагноза. Клиническая картина, методы лабораторной диагностики. Терапия гемолитического криза.
12. Геморрагические диатезы. Определение, классификация. Иммунные тромбоцитопении. Этиология, патогенез, клиническая картина. Современные методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии.
13. Тромбоцитопатии. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Методы лабораторной диагностики. Подходы к терапии профилактики кровоточивости.

14. Острые лейкозы взрослых. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. Методы диагностики, критерии диагноза. Терапевтическая тактика.
15. Неходжкинские злокачественные лимфомы. Классификация ВОЗ. Этиология, патогенез, клиническая картина. Подходы к терапии.
16. Дифференциальный диагноз лимфаденопатий и спленомегалий.
17. Синдром функциональной диспепсии: критерии, классификация, дифференцированная терапия.
18. Современные классификации хронических панкреатитов.
19. Ожирение как ведущий модифицируемый фактор риска сердечно-сосудистой патологии. Имеющиеся стратегии медикаментозной терапии, бариатрическая хирургия: показания и противопоказания.
20. Острая диарея (этиология, патогенез, лечение).
21. Дисфункция сфинктера Одди. Патогенез, клинические варианты, лечение.
22. Синдром диспепсии: понятие, распространенность, факторы риска, дифференциальная диагностика.
23. Клинические маски гастроэзофагеальной рефлюксной болезни. Дифференциальная диагностика.
24. Лекарственные поражения печени.
25. Дисфункция желчного пузыря: патогенез, диагностика, лечение.
26. Ахалазия кардии: клиника, диагностика, лечение.
27. Варианты инсулинотерапии при 2 типе сахарного диабета.
28. Особенности поражения сердца при дисфункции щитовидной железы. Амiodарон и тиреопатии.
29. Принципы лечения диабетической кетоацидотической комы.
30. Современные представления о патогенезе сахарного диабета 2 типа.
31. Синдром гипотиреоза: диагностика и особенности заместительной терапии тиреоидными гормонами в зависимости от коморбидности.
32. Глифлозины и сердечная недостаточность у пациента с СД 2 типа. Показания и противопоказания.
33. Предиабет как точка роста для развития СД 2 типа. Возможности коррекции метформином, характер и частота наблюдения терапевтом, объем обследования.
34. Синдром диабетической стопы как осложнение СД: патогенетические особенности нейропатической и ишемической формы, принципы консервативного лечения.
35. Особенности гипотензивной терапии при ХБП. Клинически значимая гиперкалиемия.
36. Клиническая фармакология муколитических и отхаркивающих препаратов.
37. Бронхиальная астма. Стандарты диагностики. Подходы к базисной терапии.
38. Бета-лактамы антибактериальные препараты. Антибиотикорезистентность.
39. Дифференциальный диагноз бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких.
40. Анафилактический шок. Этиология. Патогенез. Лечение.
41. Хронические обструктивные заболевания легких. Программы базисной терапии при ХОБЛ.
42. Легочное сердце. Принципы лечения больных с хроническим легочным сердцем.
43. Интерстициальные заболевания легких. Принципы терапии.

44. Глюкокортикостероиды. Место в лечении бронхообструктивного синдрома.
45. Поражение легких при системных заболеваниях соединительной ткани. Клиника. Диагностика. Принципы лечения.
46. Лихорадки. Классификация. Дифференциальный диагноз.
47. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение.
48. ИБС. Стенокардия напряжения, диагностика. Современные методы лечения и показания к коронарографии.
49. Острый коронарный синдром. Основные методы диагностики. Стратегия реперфузионной терапии.
50. Острые осложнения ИМ. Современные методы диагностики и лечения.
51. Концепции контроля ритма и контроля частоты сердечных сокращений у пациентов с фибрилляцией предсердий.
52. Обструктивное апноэ сна как наиболее частая причина вторичной АГ.
53. Фиксированные комбинации как основная стратегия стартовой терапии пациента с АГ.
54. Современные принципы лечения больных ХСН в зависимости от фракции выброса.
55. Принципы купирования гипогликемии в зависимости от степени ее тяжести.

*ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ, КОТОРЫМИ ДОЛЖЕН ВЛАДЕТЬ
ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ*

1. Осмотр и оценка данных физикального обследования пациента.
2. Составление плана лабораторного, инструментального, аппаратного обследования пациента.
3. Анализ лабораторных и биохимических методов исследования.
4. Анализ данных рентгеноскопии, рентгенографии, МСКТ, МРТ.
5. Заполнения медицинской документации при проведении медицинских осмотров.
6. Запись ЭКГ, анализ ЭКГ.
7. Участие в проведении нагрузочных проб и их анализ.
8. Анализ УЗИ сердца.
9. Проведения искусственного дыхания и непрямого массажа сердца.
10. Внутривенного введения лекарственных препаратов.
11. Оценки клинических анализов крови, мочи, кала, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, биохимических анализов крови, желудочного и дуоденального сока.
12. Определения группы крови, резус-фактора.
13. Промывания желудка через зонд.
14. Проведение дуоденального зондирования.
15. Проведение плевральной пункции.
16. Проведения передней тампонады носа.
17. Пальцевого исследования прямой кишки.
18. Пальпаторного исследования внутриглазного давления;
19. Оказания первой врачебной помощи при неотложных состояниях:
 - обморок
 - гипертонический криз

- стенокардия
- инфаркт миокарда
- отек легких
- тромбоэмболия легочной артерии
- приступ бронхиальной астмы, астматический статус
- острая дыхательная недостаточность
- острая артериальная непроходимость
- шок (кардиогенный, анафилактический)
- пароксизмальная тахикардия, тахиаритмии
- приступ Морганьи-Эдемса-Стокса
- внезапная сердечная смерть
- желудочно-кишечное кровотечение
- легочное кровотечение
- почечная колика
- кома гипергликемическая, гипогликемическая, анемическая, мозговая, неясная
- острые аллергические реакции
- ОНМК

*ПРИМЕРЫ ЗАДАНИЙ, ВЫЯВЛЯЮЩИХ ПРАКТИЧЕСКУЮ ПОДГОТОВКУ
ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА*

Выберите один правильный ответ.

1. Профессиональный стандарт - это:

- А. Квалификация работника
- Б. Уровень образования работника
- В. Качество подготовки работника
- Г. Уровень профессиональной компетентности**
- Д. Стаж работы по специальности.

2. 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
- Г. все ответы правильные

3. К проявлениям бронхиальной обструкции не относится:

- А. надсадный кашель
- Б. сухие свистящие хрипы
- В. экспираторная одышка
- Г. затруднение отделения мокроты
- Д. инспираторная одышка**

4. У больного 30 лет во время приступа кашля возникла сильная боль в грудной клетке слева. При обследовании слева обнаружен тимпанит, ослабление дыхания и бронхофонии. Наиболее вероятным диагнозом является:

- А. гидроторакс
- Б. спонтанный пневмоторакс**
- В. острый бронхит
- Г. пневмония
- Д. сухой плеврит

5. Больной 15 лет жалуется на кашель с выделением ежедневно до 200,0 мл слизисто-гнойной мокроты с запахом и примесью крови, лихорадку до 39°C с ознобами, одышку. С 3-х летнего возраста - частые ОРВИ, пневмонии. Самочувствие и состояние ухудшилось лет 5 назад. Наиболее вероятный диагноз:

- А. ХОБЛ
- Б. бронхоэктатическая болезнь**
- В. хронический абсцесс легкого
- Г. поликистоз легких
- Д. бронхиальная астма

6. Больной 32 лет доставлен скорой помощью с затянувшимся приступом удушья. Страдает около 3-х лет бронхиальной астмой. Состояние ухудшилось около 10 дней назад: участились приступы удушья до 6-8-10 раз в сутки, резко возросла потребность в симпатомиметиках короткого действия (до 20-25 доз в сутки). При осмотре: возбужден, речь затруднена, пульс 120 в мин., дыхательная аритмия, ЧДД 32 в мин. При аускультации - дыхание резко ослаблено, единичные сухие хрипы. Ph- 7.3; PO₂-50 мм рт.ст. Начинать терапию следует с введения:

- А. системных кортикостероидов**
- Б. эуфиллина парентерально
- В. беротека по потребности
- Г. внутривенной регидратации
- Д. оксигенотерапии

7. Туберкулезную каверну от абсцесса легкого отличает:

- А. наличие полости с очагами диссеминации**
- Б. гладкостенная полость с уровнем жидкости
- В. кровохарканье
- Г. интоксикация
- Д. ускорение СОЭ

8. Быстрое накопление жидкости в плевральной полости - типичный признак:

- А. системной красной волчанки
- Б. аденокарциномы бронха
- В. туберкулеза легких
- Г. мезотелиомы плевры**
- Д. хронической недостаточности кровообращения

9. ХОБЛ с преобладанием "бронхитического" типа сопровождается формированием хронического легочного сердца:

- А. на ранних стадиях**
- Б. на поздних стадиях
- В. возможно и на ранних, и на поздних стадиях

10. ХОБЛ, клинически протекающая с преобладанием эмфиземы ("эмфизематозный тип"), сопровождается формированием хронического легочного сердца:

- А. на ранних стадиях
- Б. на поздних стадиях**
- В. возможно и на ранних, и на поздних стадиях

11. Классической триадой симптомов ХСН являются:

- А. Боль в грудной клетке при глубоком дыхании, кашель и одышка
- Б. Чувство тяжести за грудиной, одышка и сердцебиение
- В. Одышка, слабость и отеки ног**
- Г. Гепатомегалия, асцит и портальная гипертензия
- Д. Приступы одышки в ночное время, кашель и сердцебиение

12. Признаки ХСН II Б стадии по Стражеско–Василенко:

- А. Скрытая недостаточность кровообращения, проявляющаяся только при физической нагрузке
- Б. В покое имеются признаки недостаточности кровообращения по малому и большому кругу**
- В. При небольшой нагрузке имеются признаки недостаточности кровообращения по большому кругу
- Г. В покое имеются признаки недостаточности кровообращения или по малому или по большому кругу
- Д. Дистрофическая стадия с тяжелыми нарушениями гемодинамики и необратимыми структурными изменениями в органах

13. Проявления ХСН, соответствующие III ФК по классификации NYHA:

- А. Появление усталости, сердцебиения и/или одышки при небольшой физической нагрузке**
- Б. Развитие обмороков при обычной физической нагрузке
- В. Появление усталости, сердцебиения и/или одышки при обычной физической нагрузке
- Г. Появление болей в ногах при небольшой физической нагрузке
- Д. Появление отеков при небольшой физической нагрузке

14. При железодефицитной анемии выявляются:

- А. Сухость, бледность кожи, ломкость ногтей, тахикардия, мягкий, дующий систолический шум на верхушке**

- Б. Диффузный цианоз, акцент второго тона во втором межреберье слева от грудины
 - В. Покраснение кожи лица, зоны декольте
 - Г. Трехцветное изменение кожи дистальных отделов верхних и нижних конечностей на холоде
 - Д. Крапивница, зуд, отек гортани.
15. Для лечения ХСН с фракцией выброса менее 50% основными классами препаратов являются:
- А. Ингибиторы АПФ, β-адреноблокаторы и антагонисты минералокортикоидных рецепторов**
 - Б. Антагонисты кальциевых каналов и АРНИ
 - В. Диуретики петлевые, ингибиторы карбоангидразы и калийсберегающие
 - Г. β-адреномиметики и нитраты
16. Если клиническая картина шока у больного инфаркта миокарда развилась на фоне желудочковой тахикардии, то следует:
- А. Ввести морфий
 - Б. Провести электроимпульсную терапию**
 - В. Дать насыщенную дозу хинидина
 - Г. Ввести кокарбоксилазу
 - Д. Начать эндокардиальную стимуляцию сердца
17. При каком виде тахикардии наиболее эффективны «вагусные» пробы?
- А. Мерцание предсердий
 - Б. Трепетание предсердий
 - В. Желудочковая тахикардия
 - Г. Узловая а/в тахикардия**
18. Самой частой причиной острого легочного сердца является:
- А. Астматическое состояние
 - Б. Тромбоэмболия легочной артерии**
 - В. Спонтанный пневмоторакс
 - Г. Легочное сердце наблюдается примерно с одинаковой частотой при всех перечисленных состояниях
19. Наиболее частым источником тромбоэмболии легочной артерии является:
- А. Вены нижних конечностей**
 - Б. Вены верхних конечностей
 - В. Правые отделы сердца
 - Г. Вены таза
 - Д. Левые отделы сердца
20. Препараты выбора, помимо метформина, при наличии СД 2 типа и атеросклерозассоциированных сердечно-сосудистых заболеваний:
- А. Глифлозины**

- Б. Сульфомочевина
 - В. Ингибиторы ДПП4
 - Г. Инсулины
21. Что НЕ является аргументом для назначения метформина у пациентов с предиабетом (согласно инструкции к препарату):
- А. Молодой возраст
 - Б. Гестационный СД в анамнезе
 - В. АГ
 - Г. ИБС**
 - Д. Ожирение
22. Врач какой специальности, согласно приказу 899н НЕ осуществляет первичную медицинскую помощь пациентам с СД:
- А. Молодой возраст
 - Б. Гестационный СД в анамнезе
 - В. АГ
 - Г. ИБС**
 - Д. Ожирение
23. К факторам риска колоректального рака относится:
- А. Длительные запоры
 - Б. Синдром раздраженного кишечника
 - В. Аденоматозный полип кишечника у близкого родственника**
 - Г. Дивертикулез кишечника
24. Анемии у лиц пожилого возраста чаще всего:
- А. железодефицитные
 - Б. мегалобластные
 - В. сложного генеза**
25. Степень снижения АД в ночные часы составляет в норме:
- А. 5 – 10 %
 - Б. 10 – 20%**
 - В. 30 – 40%
26. Противопоказанием для тромболизиса в остром периоде инфаркта миокарда НЕ является:
- А. Геморрагический инсульт
 - Б. Травмы или хирургические вмешательства в течение последних 3-х недель
 - В. Желудочно-кишечные кровотечения в течение последнего месяца
 - Г. Язвенная болезнь в анамнезе**
 - Д. Подозрение на расслаивающую аневризму аорты
27. При суточном мониторингировании АД его средние значения для периода бодрствования составляют в норме:

А. Менее 135/85 мм.рт.ст.

Б. Менее 120/70 мм.рт.ст.

В. Менее 115/65 мм.рт.ст.

28. Для митрального стеноза не характерно следующее осложнение:

А. Кровохарканье;

Б. Мерцательная аритмия;

В. Образование тромбов;

Г. Аневризма легочной артерии;

Д. Полная блокада левой ножки пучка Гиса

29. Характерный признак апластической анемии:

А. Гипохромия эритроцитов

Б. Анизо- и пойкилоцитоз

В. Макроцитоз эритроцитов

Г. Панцитопения

Д. Повышение уровня железа в сыворотке крови

30. Характерный признак повышенного гемолиза:

А. Гипохромная анемия

Б. Увеличение прямого билирубина

В. Ненасыщенный цвет мочи

Г. Желтуха с зудом

Д. Высокий ретикулоцитоз

ПРИМЕРЫ СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ

Задача 1. Больная Т., 26 лет

Жалобы на жажду, слабость, тошноту, многократную рвоту, головные боли

Anamnesis morbi:

– в течение 10 лет СД 1 типа

– три дня назад заболела ангиной, появилась лихорадка до 39°C

Status praesens:

– состояние тяжёлое, заторможена, запах ацетона изо рта

– кожа сухая, горячая, тургор снижен

– дыхание шумное, тоны глухие, пульс 120 в 1 мин., АД 110/60

– язык сухой, с тёмным налётом, живот мягкий, печень +1 см

– гликемия (глюкометр) 21.8 ммоль/л, ацетонурия ++++

Варианты ответов:

– **кетацидоз, начать в/в инфузионную регидратационную терапию 0,9% р-ром хлорида натрия со средней скоростью 1,0 л в первый час, во второй и третий час - 0,5 л, далее по 0,3-0,5 л/ч до восстановления ОЦК, нормализации АД и диуреза (50-100 мл/ч)**

– кетацидоз, начать в/в введение изотонических растворов глюкозы со средней скоростью 1,0 л в первый час, во второй и третий час - 0,5 л, далее по

0,3-0,5 л/ч до восстановления ОЦК, нормализации АД и диуреза (50-100 мл/ч)

- кетоацидоз, начать терапию с в/в введения растворов калия и магния

Задача 2. Больная П., 66 лет

Внезапно потеряла сознание

Anamnesis morbi:

- со слов родных – СД 2 типа 20 лет, на манинине, у эндокринолога не наблюдается, страдает забывчивостью

Status praesens:

- состояние тяжёлое, поверхностная кома, кожа влажная
- пульс 100 в 1 мин., удовлетворительного наполнения, АД 155/100 mm Hg
- гликемия 4,7 ммоль/л, ацетонурия –

Варианты ответов:

- начать в/в инфузионную регидратационную терапию 0,9% р-ром хлорида натрия со средней скоростью 1,0 л в первый час, во второй и третий час - 0,5 л, далее по 0,3-0,5 л/ч до восстановления ОЦК, нормализации АД и диуреза (50-100 мл/ч)
- **в/в струйно ввести 40% р-р глюкозы 60-80 мл** (гипогликемическое состояние, учитывая вероятную длительную декомпенсацию СД, передозировку сахароснижающих препаратов в результате нарушения памяти)
- начать в/в введение изотонических растворов глюкозы со средней скоростью 1,0 л в первый час, во второй и третий час - 0,5 л, далее по 0,3-0,5 л/ч до восстановления ОЦК, нормализации АД и диуреза (50-100 мл/ч)

Задача 3. Больной Г., 73 года

Бригада СМП вызвана родственниками, обеспокоенными заторможенностью пациента

Anamnesis morbi:

- в течение 15 лет СД 2 типа, получает манинил 5 мг по 2т*2 раза/сут
- длительный бесконтрольный приём диуретиков по поводу ХСН
- вчера – пищевое отравление: диарея до 3 р/сут

Status praesens:

- на вопросы отвечает бессвязно, односложно
- рассеянная очаговая неврологическая симптоматика
- тонус мышц ↓, легкий запах ацетона изо рта
- кожа сухая, тургор ↓, отёки голеней
- тоны сердца глухие, пульс 120 в 1 мин., АД 90/60 mm Hg
- язык сухой, живот мягкий, печень не увеличена
- глюкозия 23 ммоль/л, ацетонурия +

Варианты ответов:

- **гиперосмолярное состояние, что требует проведения регидратационной терапии; при сохранении неврологической симптоматики после нормализации ОЦК – исключение ОНМК**

- кетоацидоз, что требует проведения регидратационной терапии и экстренного осмотра невролога
- для улучшения трофики ЦНС начать терапию с в/в струйного введения 40% р-ра глюкозы 60-80 мл

Задача 4. Больная Л., 62 лет

Поступила в ОРИТ с жалобами на давящие загрудинные боли, тошноту, рвоту, общую слабость. Состояние больной тяжелое. Кожные покровы бледные, гипергидроз. Аускультативно над легкими везикулярное дыхание; тоны сердца глухие, ритмичные с ЧСС около 70 в минуту, АД 100/70 мм.рт.ст.

На ЭКГ: АВ-блокада III степени, синусовая тахикардия с ЧСС 105 в минуту, замещающий ритм из АВ-соединения с частотой 40 в минуту, признаки острого периода Q-позитивного инфаркта миокарда задней стенки ЛЖ с переходом на ПЖ. Предложите наиболее рациональную терапию нарушения ритма у данного пациента.

Эталон ответа: Введение М-холиноблокаторов не показано, необходима временная электрокардиостимуляция.

Задача 5. Больной И., 48 лет

В связи с идиопатическим синдромом слабости синусового узла, протекающим в виде клинко-электрокардиографического варианта синдрома брадикардии-тахикардии, был установлен электрокардиостимулятор в режиме VVI (on demand). Участковый терапевт отменил пациенту поддерживающую антиаритмическую терапию пропafenоном, посчитав наличие ЭКС достаточным для предотвращения развития нарушений ритма. Вскоре у больного возник пароксизм фибрилляции предсердий.

Оцените лечебную тактику терапевта. Какие антиаритмические препараты, обычно используемые для купирования пароксизма фибрилляции предсердий, не показаны данному пациенту из-за риска развития выраженной брадикардии?

Эталон ответа: Необходимо было продолжить терапию антиаритмическими препаратами, так как ЭКС в данном режиме не исключает появление пароксизмов фибрилляции предсердий; брадикардия не возможна вследствие наличия у пациента ЭКС.

Задача 6. Больной М., 34 лет

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

Эталон ответа: Врожденная гемолитическая анемия

Задача 7. Больной О., 58 лет

В острейшем периоде крупноочагового Q-позитивного инфаркта миокарда переднесептальной области ЛЖ после проведения успешной тромболитической терапии регистрируются по ЭКГ-монитору частые мономорфные желудочковые экстрасистолы II

класса по Lown-Wolf. Назначена терапия лидокаином 160 мг 4 раза в сутки. Оцените лечебную тактику и укажите, риск развития какого нарушения ритма сердца существенно возрастает у данного пациента на фоне применения лидокаина.

Эталон ответа: Терапия лидокаином не показана в виду низкой градации желудочковых экстрасистол; существенно возрастает риск асистолии желудочков.

Задача 8. Больной П., 35 лет

В 16-летнем возрасте перенес экссудативный плеврит, спустя 20 лет у него был выявлен диссеминированный туберкулез легких в фазе распада. МБТ +. Лечился 14 месяцев в стационаре и санатории. Отмечено прекращение бактериовыделения, рассасывание и уплотнение очагов в легких, но справа во 2-ом сегменте сформирована полость с толстыми стенками. От хирургического лечения больной отказался.

Состояние удовлетворительное. Кожные покровы обычной окраски. Периферические лимфатические узлы не пальпируются. При перкуссии справа над правой верхушкой легкого сзади определяется притупление легочного звука: в этой же зоне при покашливании определяются стойкие влажные хрипы среднего калибра. Со стороны других систем и органов при физикальном обследовании отклонений не выявлено. Анализ крови: эр. — $4,5 \times 10^9$, Нв — 130 г/л, л — $8,0 \times 10^9$, п — 0, с/я — 75, лимф. — 20, м — 5, СОЭ — 12 мм/час. Поставьте клинический диагноз и обоснуйте его. Тактика участкового врача-терапевта в отношении данного больного.

Эталон ответа: Прежде всего, в данной ситуации, необходимо составить дифференциально-диагностический ряд из наиболее часто встречающихся заболеваний. Сюда надо отнести: фиброзно-кавернозный туберкулез легких, хронический абсцесс, распадающийся рак легкого. **Высоко вероятно у данного больного имеет место фиброзно-кавернозный туберкулез легких.**

Об этом свидетельствуют: перенесенный экссудативный плеврит в анамнезе и выявленный 14 месяцев назад диссеминированный туберкулез легких с абациллированием; формирование итогового процесса в результате длительного неэффективного лечения в стационаре и санатории АБ препаратами; характерная рентгенологическая картина (локализация полости во II сегменте, характер полости — толстые стенки, полость располагается на фоне фиброза легочной ткани, наличие плотных очагов бронхогенной диссеминации).

Больной будет наблюдаться по 1 А гр. ДУ (БК+). Ему будет продолжен амбулаторно основной курс лечения двумя АБП интермитирующим методом и проводиться рентген-контроль через каждые 3 месяца. Участковый врач-терапевт имеет сведения о наличии на участке данного больного- бацилловыделителя. Учитывая количество контактов в эпид. очаге и при их обращении в поликлинику проявляет фтизиатрическую настороженность.

Задача 9. Больная Д., 65 лет

Пенсионерка, много времени проводит на даче. Последние годы стала отмечать интенсивные боли в области поясницы после длительного пребывания в горизонтальном положении. Боль проходит после кратковременного отдыха лежа. Беспокоит также «ссушливание», уменьшение роста на 3 см за последние 3-4 г.

В анамнезе физиологическая менопауза в 52 г. Утверждает, что ее питание всегда было полноценным, хотя и не употребляет молочные продукты, считая, что они вызывают развитие диареи и скопление газов. Не курит и не принимает лекарств. Мать умерла в возрасте 76 л от осложнений, возникших после перелома бедренной кости.

Физикальное обследование: светлокожая низкорослая женщина с большим кифозом грудного отдела позвоночника – вдовьим горбом. ИМТ 20 кг/м². RG позвоночника: диффузный ОП, 3 компрессионных перелома грудных и поясничных позвонков. О каком заболевании идет речь? Насколько необходимо проведение DEXA? Возможно ли уже сейчас инициировать антостеопоротическую терапию?

Эталон ответа: Типичные жалобы, клиническая картина с деформацией скелета и уменьшением роста (1см = перелому 1 позвонка), подтвержденные RG позвоночника, не оставляют сомнений **в диагнозе сенильного остеопороза, тяж. ст. тяж (наличие переломов)**. Переломы в данном случае относятся к разряду малотравматичных (на RG выявлен компрессионный перелом позвонка без анамнеза травмы), которые являются наиболее значимыми факторами риска остеопороза и последующих остеопоротических переломов, имея даже большее значение, чем минеральная плотность кости. RG-картина также свидетельствует о глубоко зашедшем процессе остеопороза с потерей как минимум 30% МПКТ.

Патогенетическая терапия остеопороза у пациентов с малотравматичными переломами и/или при наличии RG признаков остеопороза назначается независимо от результатов денситометрии. Однако это не означает, что DEXA не нужно проводить, т.к. ее данные могут быть использованы для динамического наблюдения на фоне лечения.

Задача 10. Больной Г., 78 лет

Течение острого периода инфаркта миокарда нижней стенки ЛЖ осложнилось АВ-блокадой III степени с замещающим идиовентрикулярным ритмом частотой 32 в минуту (тромболитическая терапия больному не проводилась). Больной предъявлял жалобы на головокружение, резкую слабость. Врачом был назначен атропин по 1 мг подкожно 6 раз в сутки. Несмотря на проводимое лечение, у больного отмечалась ригидность ритма сердца, и на вторые сутки ИМ развился эпизод потери сознания, сопровождавшийся клоническими судорогами, продолжительностью около 50 секунд. Укажите возможные причины ухудшения состояния больного.

Эталон ответа: Неадекватная доза атропина; развился синдром Морганьи-Адамса-Стокса.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Кардиология: национальное руководство с компакт-диском /ред. Ю. Н. Беленков, Р. Г. Оганов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019.
2. Дифференциальная диагностика внутренних болезней [Электронный ресурс] / под ред. В.В. Щёктова, А.И. Мартынова, А.А. Спасского - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
3. Внутренние болезни [Электронный ресурс]: учебник / Маколкин В.И., Овчаренко С.И., Сулимов В.А. - 6-е изд., перераб. и доп. М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
4. Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские рекомендации, VI пересмотр. – Ж. «Атеросклероз и дислипидемии», №2, 2017.

5. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом : метод. рекомендации. 9-й вып / Рос. акад. мед. наук, Эндокринолог. науч. центр ; ред. И. И. Дедов, М. В. Шестакова. – Москва, 2019
6. Аметов, А. С. Избранные лекции по эндокринологии / А. С. Аметов. – Москва : Мед. информ. агентство, 2012. – 540 с.
7. Барбараш О.Л., Воевода М.И., Галстян Г.Р., Шестакова М.В., Бойцов С.А., Плотникова Е.Ю., Цыганкова О.В., Сваровская А.В., Чумакова Г.А. Предиабет как междисциплинарная проблема: определение, риски, подходы к диагностике и профилактике сахарного диабета 2 типа и сердечно-сосудистых осложнений // Российский кардиологический журнал.-2019.-24(4).-С.17-25
8. Хабриев Р.У., Государственные гарантии медицинской помощи [Электронный ресурс] / Р.У. Хабриев, В.М. Шипова, В.С. Маличенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 232 с.
9. Старичков А.А., Цыганкова О.В., Каллойда Д.Ю. Клиническая токсикология. Учебно-методическое пособие. Новосибирск, 2013. – 94 с.
10. Чучалин А.Г., Пульмонология [Электронный ресурс]: Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 800 с.
11. 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.
12. Старичков А.А., Цыганкова О.В. Антимикробная, иммунокорригирующая и противовоспалительная терапия. Методическое пособие для врачей. Новосибирск, 2017. – 83 с.
13. 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.
14. Старичков А.А., Цыганкова О.В. Клинические рекомендации 2018 г. Диагностика и лечение неотложных состояний. Методическое пособие для врачей.- Новосибирск, 2018.–74 с.
15. Федеральные клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике пневмокониозов / Л. В. Артемова [и др.; в том числе Е. Л. Потеряева] // Медицина труда и промышленная экология. 2016. № 1. С. 36–49
16. Методические подходы к профилактике и здоровьесбережению врачей крупной медицинской организации / ТН. Л. руфанова, Е. Л. Потеряева, Н. В. Кругликова // Медицина труда и промышленная экология. 2015. № 9. С. 143–144. ИФ – 0,349
17. Прогнозирование формирования и течения вибрационной болезни на основе изучения геннометаболических маркеров / Е. Л. Потеряева, Е. Л. Смирнова, Н. Г. Никифорова // Медицина труда и промышленная экология. 2015. № 6. С. 19–22
18. Старичков А.А., Цыганкова О.В. Клинические рекомендации по диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний. Часть 1. Методическое пособие для врачей. Новосибирск, 2018. – 71 с.
19. 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.
20. Федорова Е.Л., Бондарева З.Г. Органические кардиомиопатии. Учебно-методическое пособие для врачей. – Новосибирск, 2018. – 42 с.
21. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс] / Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013.
22. Бондарева З.Г., Федорова Е.Л. Современные подходы к лечению хронической сердечной недостаточности. Учебно-методическое пособие для врачей. – Новосибирск, 2018. – 42 с.
23. Старичков А.А. Клинические рекомендации 2018 г. №2. Пульмонология. Методическое пособие для врачей. Новосибирск, 2019. – 74 с.

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. 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.
27. Методические рекомендации МЗ РФ «Выявление и профилактика жестокого обращения с пожилыми и престарелыми людьми в учреждениях здравоохранения и социальной защиты. Помощь жертвам жестокого обращения» (2017г.) <http://rgnkc.ru/spetsialistam/metodicheskie-materialy>
28. Методические рекомендации МЗ РФ по ведению пациентов со старческой астенией для врачей первичного звена здравоохранения (2016г.) <http://rgnkc.ru/spetsialistam/metodicheskie-materialy>
29. Шилов Е.М., Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шилова, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.- 816с.
30. 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.
31. 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.
32. 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.
33. Оганов Р.Г., Ткачева О.Н. и соавт. Коморбидная патология в клинической практике. Клинические рекомендации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2017;16 (6):5- 56
34. 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.
35. Физическая и реабилитационная медицина [Электронный ресурс] : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. "http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970436066.html
36. Профессиональные болезни [Электронный ресурс] / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html>

Приказы

1.	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).
2.	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).
3.	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).
4.	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).
5.	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)
6.	Подпункт 1 пункта 10 статьи 60 Федерального закона № 273-ФЗ, пункт 19 приказа Министерства образования и науки Российской Федерации № 499.
7.	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).
8.	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).

Электронные 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/documents . https://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983	Обеспечивает доступ к интегральному каталогу нормативной документации, принятой в здравоохранении (законы Российской Федерации, технические регламенты, международные и национальные стандарты, приказы, рекомендации).
11.	Министерство 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	Журнал для практических врачей всех специальностей. Освещает важнейшие проблемы медицины и здравоохранения, новые методы диагностики и лечения, перспективные научные разработки.
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 академиками АМН СССР А.Л. Мясниковым и П.Е. Лукомским, издается с 1961 года. Основные разделы: клиническая кардиология, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, артериальная гипертензия, 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/calmedicine	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/medicjournal	Журнал предназначается для практических врачей всех специальностей, являясь центральным национальным медицинским изданием, которое освещает практические проблемы диагностики и лечения основных нозологических форм болезней, а также актуальные проблемы в области социальной гигиены, организации здравоохранения.
33.	Русский медицинский журнал http://www.rmj.ru/	Независимое издание для практикующих врачей. Издается с 1995 года. Цель журнала — последипломное образование врачей общей практики. Аудитория журнала — врачи общей практики, узкие специалисты, клинические ординаторы и аспиранты, студенты старших курсов медицинских институтов.