

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по постдипломному
образованию, профессор
Е.Г. Кондюрина

«15» января 2025 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
«ТЕРАПИЯ»**

Трудоемкость: 504 академических часа

Форма освоения: очная

Новосибирск, 2025

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки по специальности «Терапия» 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
Цыганкова Оксана Васильевна	профессор	д.м.н., доцент	неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППв НГМУ
Федорова Елена Леонидовна	профессор	д.м.н., доцент	неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППв НГМУ
Старичков Алексей Алексеевич	профессор, завуч кафедры	д.м.н., доцент	неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППв НГМУ
Потеряева Елена Леонидовна	заведующая кафедрой	д.м.н., профессор	неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППв НГМУ

ДПП ПП рассмотрена и одобрена на заседании кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФПК и ППв НГМУ
 Протокол заседания № 247 от «10» января 2025 года
 Зав каф., д.м.н., проф.



Потеряева Е.Л.

ДПП ПП врачей по специальности «терапия» обсуждена и согласована
 Декан ФПК и ППв, д.м.н., проф.



Макаров К.Ю.

ДПП ПП врачей по специальности «терапия» заслушана, обсуждена и утверждена на заседании Координационно-методического совета по последипломному образованию
 Протокол заседания № 143 от «15» января 2025 года
 Секретарь КМС по ПДО, д.м.н., проф.



Руйаткина Л.А.

Используемые сокращения:

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ЕКС – единый квалификационный справочник

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия

ПЗ - практические занятия

ОСК – обучающий симуляционный курс

ДОТ - дистанционные образовательные технологии

ЭО - электронное обучение

УП - учебный план

СОДЕРЖАНИЕ

1. Общая характеристика программы
 - 1.1. Актуальность, нормативные документы, используемые для разработки программы
 - 1.2. Категории обучающихся
 - 1.3. Цель реализации программы
 - 1.4. Задачи реализации программы
 - 1.5. Виды профессиональной деятельности
 - 1.6. Связь программы с профессиональным стандартом
 - 1.7. Планируемые результаты обучения
2. Содержание программы
 - 2.1. Учебный план
 - 2.2. Календарный учебный график
 - 2.3. Учебно-тематический план
 - 2.4. Рабочие программы учебных модулей
3. Формы аттестации и оценочные материалы
4. Организационно-педагогические условия реализации программы
 - 4.1. Общесистемные требования
 - 4.2. Требования к кадровым условиям реализации
 - 4.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению
5. Список основной, дополнительной литературы и интернет-ресурсов

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Актуальность, нормативные документы, используемые для разработки программы

Актуальность связана 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 клинико-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.

1.1. Нормативные документы, используемые для разработки ДПП:

- Государственный образовательный стандарт по специальности № 31.08.49 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (Приказ Министерства здравоохранения и

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

- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- Приказ Минздрава России от 2 мая 2023г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»
- Приказ Минздравсоцразвития России от 15 мая 2012г. № 543 н (ред. от 03.12.2019г.) «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- Приказ Минздрава России от 27 апреля 2021г. № 404 н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»;
- Приказ Минздрава России от 15 марта 2022г. № 168 н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ (ред. от 28.12.2024г.) "Об образовании в Российской Федерации"
- Федеральный закон от 21 ноября 2011г. № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2024г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Поручение Министра здравоохранения РФ №155 от 24.10.2024 "О повышении качества и доступности медицинской помощи путем повышения эффективности деятельности образовательных организаций высшего образования, реализующих профессиональные образовательные программы медицинского образования и фармацевтического образования, качества подготовки медицинских специалистов, по итогам заседания Ассоциации «Совет ректоров медицинских и фармацевтических высших учебных заведений» в г. Барнаул 07.10.2024"
- Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (в ред. Приказа Минтруда РФ от 25.01.2023 №39н)
- Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г N 541н (ред. от 09.04.2018г) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (Зарегистрировано в Минюсте России 25.08.2010г N 18247)

1.2. Категории обучающихся:

дополнительное профессиональное образование – профессиональная переподготовка по специальности «Терапия» при наличии подготовки в ординатуре по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

1.3. Цель реализации программы:

Формирование новых профессиональных и универсальных компетенций, знаний, умений и практических навыков по профилактике, диагностике и лечению заболеваний по профилю «терапия», медицинской реабилитации/абилитации пациентов, медико-статистическому анализу, сформулированных на основе трудовых функций соответствующего специальности профстандарта, у квалифицированного специалиста, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности.

1.4. Задачи реализации программы:

1. Сформировать знания по клинической и поликлинической подготовке, смежным дисциплинам и основам управления здравоохранением.

2. Сформировать умения определять этапы и алгоритмы действий врача при первичной и стационарной медико-санитарной помощи населению в соответствии с утвержденным профессиональным стандартом.

3. Сформировать умения оценивать тяжесть заболеваний и (или) состояний пациентов по клинической и поликлинической подготовке и смежным дисциплинам.

4. Обеспечить возможность приобретения практического опыта по вопросам первичной и стационарной медико-санитарной помощи пациентам в симуляционных условиях.

1.5. Виды профессиональной деятельности:

Сохранение и укрепление здоровья взрослого населения.

1.6. Связь программы с профессиональным стандартом «Врач-терапевт»:

ОТФ	ТРУДОВЫЕ ФУНКЦИИ	
	код профстандарта	НАИМЕНОВАНИЕ ТФ
А: Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения,	A/01.7	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»
	A/02.7	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности
	A/03.7	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

в том числе на дому при вызове медицинского работника	A/04.7	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
	A/05.7	Проведение медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению
	A/06.7	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	A/07.7	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	A/08.7	Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме
В: Оказание медицинской помощи населению по профилю «терапия» в условиях стационара и дневного стационара	B/01.8	Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»
	B/02.8	Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности
	B/03.8	Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов
	B/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»
	B/05.8	Проведение мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
	B/06.8	Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
	B/07.8	Оказание пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме

1.7. Планируемые результаты обучения

В результате освоения программы обучающиеся получают новые профессиональные компетенции:

№	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	Готовность к диагностике заболеваний по профилю «терапия»	А/01.7
	<p>Должен знать:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>Клинические рекомендации, стандарты по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности внутренних органов организма человека</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия»</p> <p>Методику сбора жалоб, анамнеза заболевания, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Методику физикального обследования пациента</p> <p>Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», показания и противопоказания к их использованию</p> <p>Клиническую картину заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин</p> <p>Клиническую картину, особенности течения, осложнений заболеваний (сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, мочевыделительной, эндокринной и репродуктивной систем, иммунной системы и органов кроветворения, опорно-двигательного аппарата) и коморбидных состояний у взрослого населения</p> <p>Теорию и методологию диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза</p> <p>Установку диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его</p>	

	<p>обоснование</p> <p>Особенности ведения беременных женщин, имеющих экстрагенитальную патологию</p> <p>Особенности ведения лиц пожилого и старческого возраста</p> <p>Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам</p> <p>Организацию консультаций врачей-специалистов или консилиумов при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Признаки профессиональных заболеваний и определение показания к направлению к профпатологу</p> <p>Медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Организацию первичных противоэпидемиологических мероприятий в очаге инфекционных заболеваний</p> <p>Медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия» при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследований пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Проводить физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты</p> <p>Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты:</p>	

	<ul style="list-style-type: none"> - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию - снятие и расшифровка электрокардиограммы <p>Интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследований пациентов</p> <p>Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов</p> <p>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю «терапия»</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия» при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Анализа информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Проведения физикального обследования пациента (осмотр, пальпация,</p>	

	<p>перкуссия, аускультация и другие методы)</p> <p>Оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Определения диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»</p> <p>Формулирования предварительного диагноза и составления плана проведения лабораторных и инструментальных обследований</p> <p>Направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритмы постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ)</p> <p>Установки диагноза с учетом МКБ</p> <p>Определения медицинских показаний для направления пациента при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара</p> <p>Определения медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи и направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь в соответствии с Порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения</p>	
ПК -2	<p>Готовность к назначению лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности</p>	А/02.7
	<p>Должен знать:</p>	

	<p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников</p> <p>Клиническую картину заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения</p> <p>Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин</p> <p>Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе профзаболеваний</p> <p>Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания</p>	

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оказывать медицинскую помощь с применением телемедицинских технологий</p> <p>Направлять пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и(или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Должен владеть навыками:</p> <p>Разработки плана лечения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития</p> <p>Назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания, применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами</p> <p>Определения медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи</p> <p>Оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p>	
--	---	--

	<p>Направления пациента при затруднении в выборе лечебной тактики, а также при осложненном течении заболевания и(или) состояния по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
ПК -3	<p>Готовность к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	A/03.7
	<p>Должен знать:</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», порядок медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской</p>	

	<p>реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Проведения и контроля эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p> <p>Определения медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Составления плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации взрослых</p> <p>Оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации</p> <p>Участия в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида</p>	
ПК -4	<p>Готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p>	A/04.7
	<p>Должен знать:</p> <p>Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформления и выдачи листков временной нетрудоспособности</p> <p>Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде</p>	

	<p>Оформление медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю «терапия» членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Проведения экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформление и выдача листов нетрудоспособности</p> <p>Подготовки и оформления необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» на медико-социальную экспертизу</p>	
ПК -5	<p>Готовность к проведению медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению</p>	A/05.7
	<p>Должен знать:</p> <p>Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p>	

	<p>Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов</p> <p>Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p> <p>Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>Диспансерное наблюдение за пациентами с неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами. Объемы и методы исследования, которые проводятся в рамках профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>Порядки заполнения форм федерального и отраслевого статистического наблюдения, а также правила заполнения учетных форм первичной медицинской документации</p> <p>Перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения</p> <p>Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Проводить обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические медицинские осмотры (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>Проводить медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов</p> <p>Проводить медицинское освидетельствование водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p> <p>Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», в том числе социально значимых</p>	

	<p>Проводить и контролировать диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Проводить и контролировать профилактические медицинские осмотры населения и диспансеризацию с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Проведения медицинских, профилактических медицинских осмотров, медицинского освидетельствования, диспансеризации, диспансерного наблюдения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль эффективности мероприятий по диспансерному наблюдению</p> <p>Участия в проведении обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда</p> <p>Участия в проведении медицинского освидетельствования на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием и химико-токсикологических исследований наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов, при наличии необходимой подготовки по вопросам проведения медицинского освидетельствования</p> <p>Участия в проведении медицинского освидетельствования водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств)</p> <p>Организация, диспансеризации и проведение профилактических медицинских осмотров населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами</p> <p>Назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведения и контроля диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком проведения диспансерного наблюдения за взрослыми</p> <p>Проведения и контроля профилактических медицинских осмотров населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», основных факторов риска их развития в соответствии с нормативными правовыми актами</p>	

ПК -6	Готовность к проведению мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	A/06.7
	<p>Должен знать:</p> <p>Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p> <p>Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p> <p>Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни</p> <p>Проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни</p> <p>Определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний</p>	

	<p>Оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>Проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>	
ПК -7	<p>Готовность к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	A/07.7
	<p>Должен знать:</p> <p>Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p> <p>Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по терапевтическому профилю, в том числе в форме электронного документа</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p> <p>Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	

	<p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения</p> <p>Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности</p> <p>Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Проведения анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Составления плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Оформление паспорта врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению</p> <p>Ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Организации деятельности терапевтического кабинета в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»</p> <p>Контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Использования информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в сфере здравоохранения</p> <p>Использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>Соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда</p> <p>Организации взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную специализированную медико-санитарную помощь по</p>	

	профилю заболевания пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»	
ПК -8	Готовность к оказанию пациентам медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	A/08.7
	<p>Должен знать:</p> <p>Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Методику физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p> <p>Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p> <p>Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при,</p>	

	состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	
ПК -9	Готовность к диагностике заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»	B/01.8
	<p>Должен знать:</p> <p>Общие вопросы организации медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>Клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности внутренних органов организма человека</p> <p>Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и при заболеваниях и (или) состояниях по профилю «терапия»</p> <p>Методику сбора жалоб, анамнеза болезни и жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Методику физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»</p> <p>Методики клинического обследования пациентов, включая медицинские показания и противопоказания к использованию лабораторной, инструментальной диагностики</p> <p>Клиническую картину заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения, особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин</p> <p>Клиническую картину, особенности течения, осложнений заболеваний (сердечно-сосудистой, дыхательной, пищеварительной, нервной, мочевыделительной, эндокринной и репродуктивной систем, иммунной системы и органов кроветворения, опорно-двигательного аппарата) и коморбидных (полиморбидных) состояний у взрослого населения</p> <p>Теорию и методологию диагноза, структуры, основных принципов построения клинического диагноза: симптоматического, синдромального, нозологического, метода дифференциального диагноза</p> <p>Установку диагноза с учетом действующей международной статической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) и его</p>	

	<p>обоснование</p> <p>Особенности ведения женщин фертильного возраста, имеющих экстрагенитальную патологию и беременных</p> <p>Признаки профессиональных заболеваний и определение показания к направлению к профпатологу</p> <p>Медицинские показания для направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам</p> <p>Медицинские показания для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Проводить физикальное обследование пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Интерпретировать результаты физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы) с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>Обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Проводить диагностические манипуляции и интерпретировать полученные результаты:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение артериального давления на периферических артериях; - исследование уровня глюкозы в крови - суточное мониторирование артериального давления (СМАД) - пульсоксиметрию - чтение спирограмм - определение лодыжечно-плечевого индекса - проведение ортостатической пробы - пневмотахометрию 	

	<p>- приготовление мазков, материала для цитологического, бактериального исследования; плевральной пункции</p> <p>- снятие и расшифровка электрокардиограммы</p> <p>Интерпретировать результаты лабораторного обследования пациентов</p> <p>Интерпретировать результаты инструментального обследования пациентов</p> <p>Обосновывать направление пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Интерпретировать заключения, полученные от врачей-специалистов</p> <p>Оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием по профилю «терапия»</p> <p>Устанавливать диагноз с учетом МКБ пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ</p> <p>Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи</p> <p>Определять медицинские показания направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Сбора жалоб, анамнеза болезни, анамнеза жизни у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Анализа информации, полученной от пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» (или его законного представителя)</p> <p>Проведения физикального обследования пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Интерпретации и анализа результатов осмотра пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Оценки тяжести заболевания и (или) состояния пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Определения диагностических признаков и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»</p>	

	<p>Формулирования предварительного диагноза и составление плана проведения лабораторных и инструментальных исследований</p> <p>Направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» на лабораторные и инструментальные обследования при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направления пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний с учетом противопоказаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Проведения дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия», используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ)</p> <p>Установки диагноза с учетом МКБ</p> <p>Определения медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи врачом-терапевтом</p> <p>Определения медицинских показаний для направления пациента для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «терапия»</p>	
ПК-10	<p>Готовность к назначению лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности</p>	B/02.8
	<p>Должен знать:</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи по профилю «терапия»</p> <p>Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, нормативные акты, определяющие деятельность медицинских работников</p> <p>Клиническую картину заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» взрослого населения</p> <p>Особенности клинической картины, течения и осложнения заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» в пожилом, старческом возрасте и у беременных женщин</p> <p>Перечень нозологических форм по системам у взрослого населения в том числе</p>	

	<p>профзаболеваний</p> <p>Методы назначения лекарственных препаратов, медицинские показания (и противопоказания) к применению медицинских изделий при заболеваниях и (или) состояниях у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, применяемых по профилю «терапия», медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные</p> <p>Порядок оказания паллиативной медицинской помощи</p> <p>Методы немедикаментозной терапии, лечебного питания пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Составлять и обосновывать план лечения пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания и (или) состояния в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать лекарственные препараты, изделия медицинского назначения с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение и лечебное питание пациенту с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Анализировать фармакологическое действие и взаимодействие лекарственных препаратов у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p>	

	<p>Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Направлять пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара, при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Разработки плана лечения пациента с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития</p> <p>Назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Назначения немедикаментозной терапии, лечебного питания с учетом клинической картины заболевания и (или) состояния по профилю «терапия» и факторов риска его развития в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Оценки эффективности и безопасности немедикаментозной терапии, лечебного питания у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «терапия»</p> <p>Оказания паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами</p> <p>Направления пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оказания специализированной медицинской помощи, в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определения медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи</p>	

	<p>Оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий</p> <p>Выявления медицинских показаний к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, при невозможности ее оказания в условиях медицинской организации, в которой находится пациент, безотлагательная доставка пациента, в том числе бригадой скорой медицинской помощи, в медицинскую организацию, имеющую в своем составе специализированные отделения, для оказания необходимой медицинской помощи</p>	
ПК -11	<p>Готовность к проведению и контролю эффективности медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе реализация индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов</p>	В/03.8
	<p>Должен знать:</p> <p>Основы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Методы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Основные программы медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Механизм воздействия реабилитационных мероприятий и санаторно-курортного лечения на организм пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Определять медицинские показания и медицинские противопоказания для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Участвовать в организации медицинских реабилитационных мероприятий с учетом диагноза в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Участвовать в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при</p>	

	<p>реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Разрабатывать план реабилитационных мероприятий у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации</p> <p>Составлению плана по медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p> <p>Участию в проведении мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия», в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида</p> <p>Определению медицинских показаний и медицинских противопоказаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации и порядком организации санаторно-курортного лечения</p>	
ПК -12	<p>Готовность к проведению медицинских экспертиз в отношении пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p>	В/04.8
	<p>Должен знать:</p> <p>Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и их последствиями, для прохождения медико-социальной экспертизы</p> <p>Порядок выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в электронном виде</p> <p>Оформление медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или)</p>	

	<p>состояниями по профилю «терапия» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Нормативные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядок проведения медицинской экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, выдачи листков временной нетрудоспособности</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Оформлять медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для осуществления медико-социальной экспертизы в государственных федеральных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Определять признаки временной нетрудоспособности, необходимость осуществления ухода за пациентом с заболеваниями по профилю «терапия» членом семьи, признаки стойкого нарушения жизнедеятельности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия»</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» на медико-социальную экспертизу</p> <p>Подготовки и оформлению необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оформления медико-социальной экспертизы в государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Проведению экспертизы временной нетрудоспособности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и по уходу, оформление и выдача листов временной нетрудоспособности</p>	
ПК -13	<p>Готовность к проведению мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</p>	В/05.8
	<p>Должен знать:</p> <p>Правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий</p> <p>Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (предварительных) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний</p>	

	<p>Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Проводить специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний</p> <p>Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина)</p> <p>Определять медицинские показания для направления к врачу-специалисту</p> <p>Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции</p> <p>Разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия» и проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни</p> <p>Проведения оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни</p> <p>Проведения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний</p> <p>Определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний</p> <p>Оформления и направления в территориальные органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор,</p>	

	<p>экстренного извещения при выявлении инфекционного заболевания</p> <p>экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания</p> <p>Проведения противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний</p> <p>Формирования программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела</p>	
ПК -14	<p>Готовность к проведению анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	B/06.8
	<p>Должен знать:</p> <p>Требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы личной безопасности и конфликтологии, правила внутреннего трудового распорядка</p> <p>Должностные обязанности находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Правила работы в медицинских информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по терапевтическому профилю, в том числе в форме электронного документа</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Составлять план работы и отчет о своей работе</p> <p>Проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну</p>	

	<p>Осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, контролировать качество ее ведения</p> <p>Использовать в профессиональной деятельности медицинские информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет»</p> <p>Соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, требования противопожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности</p> <p>Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Составления плана работы и отчета о своей работе</p> <p>Анализа медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения</p> <p>Ведения медицинской документации, в том числе в форме электронного документа</p> <p>Соблюдения правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда</p> <p>Организации деятельности терапевтического дневного стационара медицинской организации в соответствии порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»</p> <p>Контроля выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала</p> <p>Использования медицинских информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»</p> <p>Использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну</p> <p>Организации деятельности терапевтического отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «терапия» в соответствии порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»</p>	
ПК -15	Готовность к оказанию медицинской помощи в экстренной и неотложной форме	В/07.8

	<p>Должен знать:</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Методика физикального обследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация и другие методы)</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания</p> <p>Методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей)</p>	
	<p>Должен уметь:</p> <p>Распознавать состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме</p> <p>Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p> <p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p>	
	<p>Должен владеть навыками:</p> <p>Оценки состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p> <p>Применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи пациентам в экстренной и неотложной форме</p> <p>Оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при, состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания))</p> <p>Распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентам, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</p>	

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Содержание и организация образовательного процесса при реализации данной ДПП регламентируется: учебным планом, учебно-тематическим планом, календарным учебным графиком, рабочими программами модулей, оценочными средствами, организационно-педагогическими условиями.

2.1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программы профессиональной
переподготовки «Терапия»

Продолжительность цикла – 504 часа, 84 дня

Форма освоения – очная

Режим занятий – 6 академических часов в день

№ п/п Модуль	Наименование разделов и тем	Всего часов.	В том числе			Форма контроля
			Лекц.	Семин.	Пр.зан.	
I	Клинич. и поликлинич. подготовка	384	160	82	142	
1.1	Болезни сердечно-сосудист. системы	132	52	38	42	
1.2	Ревматология	36	6	18	12	
1.3	Болезни органов дыхания	36	18	6	12	
1.4	Болезни органов пищеварения	42	22	8	12	
1.5	Болезни почек	24	6	-	18	
1.6	Болезни органов кроветворения	18	12	-	6	
1.7	Эндокринные заболевания	36	18	6	12	
1.8	<i>Симуляционные модули, интенсивная</i>	18	-	-	18	
1.9	<i>терапия и реанимация</i>					
1.10	Токсикология	6	6	-	-	
1.11	Геронтология, гериатрия	12	6	4	2	
	Немедикаментозные методы лечения,	6	-	-	6	
1.12	модификация образа жизни					
	Особенности лечения беременных	18	12	2	4	
II	Смежные дисциплины	48	46	-	2	
2.1	Фтизиатрия	12	10	-	2	
2.2	Неврология	6	6	-	-	
2.3	Инфекционные болезни	18	18	-	-	
2.4	Онкология	12	12	-	-	
III	Функциональная диагностика	42	21	9	12	
3.1	ЭКГ	36	19	5	12	
3.2	Спирография	2	-	2	-	
3.3	Ультразвуковое исследование	4	2	2	-	

IV	Организация, экономика и управление здравоохранением	12	10	2	-	
4.1	Основы управления здравоохранения	4	4	-		
4.2	Экономика здравоохранения и страховая медицина	4	4	-	-	
4.3	Правовые аспекты деятельности врача	4	2	2	-	
V	Современные технологии и подходы к организации медицинской помощи	6	6	-	-	тест. контроль
VI	Основы диспансеризации определенных групп населения	6	6	-	-	тест. контроль
VII	Итоговый контроль	6				Экзамен: Тестирование (2ч.) Решение клин задач (2ч.) Собеседование (2ч.)
	Итого:	504	248	50	200	6

Объем практической подготовки:

Практические занятия 200ч.

Для обучения имеется лекционный зал и отдельная учебная комната, оснащенные оборудованием, позволяющим проводить обучение современным лечебно-диагностическим методикам и медицинским технологиям. В распоряжении преподавателей имеются приборы для демонстрации (плазменная панель, ноутбук, мультимедийная установка, магнитно-маркерная доска, обучающие стенды). Учебное помещение соответствует действующим санитарно-техническим нормам.

Программа включает **симуляционное обучение** в количестве 18 часов и предусматривает проведение занятий по диагностике пороков сердца (аортальный стеноз, дефект межпредсердной, дефект межжелудочковой перегородки, митральный стеноз и т.д.) и оказанию помощи при неотложных состояниях в терапии по различным разделам учебного плана, в том числе:

- 1 Острый коронарный синдром, кардиогенный шок
- 2 Острый коронарный синдром, отёк легких
- 3 Анафилактический шок
- 4 Желудочно-кишечное кровотечение
- 5 Бронхообструктивный синдром на фоне бронхиальной астмы
- 6 Тромбоэмболия легочной артерии
- 7 Спонтанный пневмоторакс (Обструктивный шок)
- 8 Гипогликемия
- 9 Гипергликемия
- 10 Острое нарушение мозгового кровообращения

11 Сердечно-легочная реанимация с применением портативного дефибриллятора
Станции «Физикальное обследование пациента (сердечно-сосудистая система)»,
«Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых» и «Экстренная медицинская помощь».

Симуляционный курс проводится с использованием инновационных технологий в обучении - интерактивных тренажеров:

- виртуального робота-пациента;
- виртуального робота-симулятора.

2.2. Календарный учебный график

Учебные занятия проводятся в течение 84 дней по 6 академических часов в день.

2.3. УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН
дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки
«Терапия»

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Лекци и	Семи нары	Пр. зан	
I	Модуль 1. КЛИНИЧЕСКАЯ И ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ПОДГОТОВКА	384	160	82	142	
1	Болезни сердечно-сосудистой системы	132	52	38	42	
	<i>ИБС. Плановая и неотложная кардиология</i>	<i>43</i>	<i>21</i>	<i>10</i>	<i>12</i>	
1.1	Национальные приоритеты в оказании медицинской помощи населению в РФ. Атеросклероз. Этиология, факторы риска, патогенез. Диагностика. Вторичные ДЛП. Лодыжечно-плечевой индекс. Классификация и клиническое применение липидкорректирующих препаратов	12	6	4	2	
1.2	ИБС. Стабильная стенокардия напряжения. Этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ (медико-социальная экспертиза)	6	4	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	10	4	2	4	
1.5	Ранние и поздние осложнения инфаркта миокарда (фибрилляция желудочков, асистолия, кардиогенный шок, разрывы сердца и т.д.)	12	6	2	4	
	<i>Артериальная гипертензия</i>	<i>27</i>	<i>14</i>	<i>4</i>	<i>9</i>	
1.6	Эссенциальная артериальная гипертензия. Эволюция клинических рекомендаций. Неизменные позиции, спорные и нерешенные вопросы в ведении пациента с АГ. Суточное мониторирование АД, ортостатическая проба	10	6	2	2	
1.7	Симптоматические АГ: почечные, эндокринные, центральные, на фоне апноэ сна и другие. Показания и противопоказания к оперативному лечению, медикаментозная коррекция. Ночная пульсоксиметрия	7	3	2	2	
1.8	Вегетососудистая дистония. Этиология, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика. Принципы купирования	4	2	-	2	

	вегетативных кризов					
1.9	Гипертонические кризы. Классификация, современные подходы к медикаментозной терапии и показания к госпитализации	6	3	-	3	
	<i>Нарушения ритма и проводимости</i>	<i>34</i>	<i>18</i>	<i>3</i>	<i>13</i>	
1.10	Классификация нарушений ритма и проводимости. Современные антиаритмические препараты	6	3	-	3	
1.11	Фибрилляция и трепетание предсердий. Современные подходы к антикоагулянтной терапии, принципы двойной и тройной антитромботической терапии, терапии «моста». Антидоты новых оральных антикоагулянтов	7	3	1	3	
1.12	Желудочковые нарушения ритма. Дифференциальный диагноз тахикардии с широкими комплексами. Внезапная смерть в спорте	5	3	1	1	
1.13	Наджелудочковые тахикардии. Экстрасистолия. Феномен и синдром WPW. Особенности нарушений ритма при синдроме, лечение	5	3	1	1	
1.14	Синкопальные состояния. Тактика врача на догоспитальном и госпитальном этапах, дифференцированный подход к ведению, необходимый объем обследования	5	3	-	2	
1.15	Синоатриальные, атриовентрикулярные и внутрижелудочковые блокады. CCCY. Методы лечения. Классификация современных электрокардиостимуляторов, показания к их имплантации	6	3	-	3	
	<i>Некоронарогенные и воспалительные заболевания сердца</i>	<i>18</i>	<i>10</i>	<i>3</i>	<i>5</i>	
1.16	Инфекционный эндокардит. Особенности клиники в зависимости от возбудителя, варианты течения, особенности у пожилых пациентов. Методы первичной и вторичной профилактики	5	3	1	1	
1.17	Синдром дисплазии соединительной ткани. Протрузия митрального клапана. Стратификация риска, экспертиза нетрудоспособности. Осложнения, лечение	5	3	1	1	
1.18	Первичные и вторичные кардиомиопатии: дилатационная, рестриктивная, гипертрофическая, некомпактный миокард, дисгормональная и т.д. Этиология, патогенез, клиника, классификация. Современные подходы к лечению	7	3	1	3	

	(медикаментозные и хирургические)					
1.19	Острые и хронические миокардиты и болезни перикарда. Классификация, диагностика, особенности терапии и профилактики	1	1	-	-	
	<i>Сердечная недостаточность</i>	<i>10</i>	<i>6</i>	<i>1</i>	<i>3</i>	
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.	7	4	1	2	
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.	3	2	-	1	
2	Ревматология	36	6	18	12	
2.1	Суставной синдром в практике терапевта. Необходимый объем обследования. Диагноз, дифференциальный диагноз: ревматоидный, псориатический, неспецифический артрит и т.д.	13	2	6	5	
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	10	2	6	2	
2.3	Подагра. Этиология, патогенез, клиника, формы и варианты течения, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика	7	1	3	3	
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.	6	1	3	2	
3	Болезни органов дыхания	36	18	6	12	
3.1	Первичная и вторичная профилактика. Бронхиты. Лабораторная, функциональная и рентгенологическая диагностика, лечение.	5	4	-	1	

	Показания к бронхоскопии					
3.2	Пневмонии. Бактериальные и вирусные пневмонии; первичные, госпитальные, атипичные пневмонии. Пневмонии на фоне COVID-19. Дифференциальная диагностика, осложнения. Дыхательная недостаточность	8	3	2	3	
3.3	Бронхиальная астма. Базисная и купирующая терапия. Астматический статус. Анафилактический шок. Неотложная помощь	12	6	2	4	
3.4	Курение, методы отказа. ХОБЛ. Основные и дополнительные методы диагностики. Профессиональные вредности. Терапевтические и юридические особенности ведения	9	4	2	3	
3.5	Интерстициальные болезни легких	2	1	-	1	
4	Болезни органов пищеварения	42	22	8	12	
4.1	Болезни пищевода: функциональная диспепсия, дивертикулы, злокачественные новообразования. ГЭРБ и ее осложнения. Длительность антисекреторной терапии	6	3	1	2	
4.2	Пилорический хеликобактериоз: место в патогенезе кислотозависимых заболеваний (НР-ассоциированный гастрит, язвенная болезнь, рак желудка). Диагностика. Эрадикационная терапия. Тактика при внутреннем кровотечении	8	3	2	3	
4.3	Классификация болезней печени. Метаболическая болезнь печени как проявление висцерального ожирения. Циррозы печени, этиология, клиника, течение, осложнения. Современные возможности противовирусной терапии. Прогноз. Понятие об аутоиммунных гепатопатиях	15	8	3	4	
4.4	Болезни кишечника: дуодениты, энтериты, колиты. Болезнь Крона. Этиология, патогенез. Клиника, осложнения, лечение, профилактика. Особенности течения хронического энтероколита	13	8	2	3	
5	Болезни почек	24	6	-	18	
5.1	Хроническая болезнь почек (ХБП) как надпочечное понятие. Стратификация сердечно-сосудистых и почечных рисков. Концептуальные подходы к ведению	10	3	-	7	
5.2	Острое почечное повреждение. Принципы профилактики и лечения. Препараты, нуждающиеся в предварительной отмене при применении рентгеноконтрастных процедур	4	1	-	3	
5.3	Лечение острого и хронического гломерулонефритов, осложнений в условиях	4	1	-	3	

	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	6	1	-	5	
6	Болезни органов кроветворения	18	12	-	6	
6.1	Классификация анемий: железодефицитные, В12 и фолиеводефицитные, гемолитические, хронических заболеваний. Показания и противопоказания к терапии препаратами железа	9	6	-	3	
6.2	Парапротеинемические гемобластомы. Миеломная болезнь, диагностика, клинические маски	4	3	-	1	
6.3	Острые и хронические лейкозы. Ходжинская и неходжинская лимфомы. Лимфогранулематоз. Лимфосаркома. Миелодиспластический синдром. Эритремия. Тромбоцитопатии	5	3	-	2	
7	Эндокринные заболевания	36	18	6	12	
7.1	Введение в диабетологию. Классификация СД, диагностические критерии и формулировка диагноза. Индивидуальные гликемические цели. Диабетические микро- и макроангиопатии. Показания к инсулинотерапии	6	3	1	3	
7.2	Таблетированная и инъекционная неинсулиновая сахароснижающая терапия. Кардиодиабетология. Инкретинотропная терапия. Глифлозины.	7	3	1	3	
7.3	Острые осложнения СД (комы): кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, лактацидемическая (диагностика и лечение).	6	3	1	1	
7.4	Болезни щитовидной железы. АИТ как причина гипотиреоза. Диффузно-узловой зоб, консервативная и хирургическая тактика. Тиреотоксикоз. Амiodарониндуцированная дисфункция щитовидной железы	6	3	1	2	
7.5	Ожирение. Классификация. Дифференциальная диагностика при различных формах ожирения. Немедикаментозные методы коррекции. Возможности консервативной, инъекционной терапии и бариатрической хирургии	5	3	1	1	

7.6	Остеопороз. Профилактика, классы препаратов и длительность лечения. Шкала риска переломов. Дефицит витамина Д	6	3	1	2	
8	Симуляционные модули, интенсивная терапия и реанимация	18	-	-	18	
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	8	2	-	6	
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, анафилактическом шоке	4	2	-	2	
8.3	Эндокринология. Дифференциальная диагностика коматозных состояний в диабетологии, отработка практических навыков оказания неотложной помощи при диабетическом кетоацидозе и тяжелой гипогликемии	6	2	-	4	
9	Токсикология	6	6	-	-	
9.1	Общая и частная токсикология (отравление суррогатами алкоголя, щелочами, тяжелыми металлами, газами, животными, растительными ядами и грибами)	6	6	-	-	
10	Геронтология и гериатрия	12	6	4	2	
10.1	Основные гериатрические синдромы. Синдром старческой астении или хрупкости. Депрескарайбинг. Обоснованность выбора приоритетного заболевания у коморбидного пожилого пациента	7	4	2	1	
10.2	Особенности коррекции АГ, дислипидемии и сахароснижающей терапии у пожилых. Риск лекарственных взаимодействий и побочных эффектов. Старческая почка	5	2	2	1	
11	Немедикаментозные методы лечения хронических неинфекционных заболеваний. Модификация образа жизни	6	-	-	6	
11.1	Диетические подходы. Необходимый и безопасный объем физической активности. Санаторно-курортное лечение	6	-	-	6	
12	Особенности ведения беременных женщин	18	12	2	4	

12.1	Разрешенные и запрещенные при беременности препараты. Классификация FDA. Критические периоды гестации. Показания к госпитализации	10	6	1	3	
12.2	Гестационные метаболические нарушения как фактор риска хронических неинфекционных заболеваний в будущем	8	6	1	1	
II	Модуль 2. СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ	48	46	2	-	
1	Фтизиатрия	12	10	-	2	
1.1	Легочные и внелегочные формы туберкулеза. Рентгенологическая семиотика. Современные методы лечения. Роль терапевта в выявлении туберкулеза.	8	7	-	1	
1.2	Туберкулез у определенных групп населения: беременные, пациенты с алкогольной и наркотической зависимостью, ВИЧ-инфицированные	4	3	-	1	
2	Неврология	6	6	-	-	
2.1	Геморрагический и ишемический инсульты, дифференциальная диагностика, особенности ведения. Тактика при применении оральных антикоагулянтов и развитии ОНМК. Этапы реабилитации	6	6	-	-	
3	Инфекционные болезни	18	18	-	-	
3.1	Грипп и другие респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Этиология и эпидемиология. Ведущие синдромы в патогенезе и клинике, показания к госпитализации. Лечение неосложненных и осложненных форм, вакцинопрофилактика.	7	7	-	-	
3.2	Кишечные инфекции: дизентерия, брюшной тиф, паратифы, сальмонеллезы и другие пищевые токсикоинфекции. Введение карантина.	5	5	-	-	
3.3	ВИЧ-инфекция. СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита). Первичная и вторичная профилактика. Юридические вопросы	6	6	-	-	
4	Онкология	12	12	-	-	
4.1	Скрининговые инструментальные и серологические методы диагностики злокачественных новообразований. Диспансерное наблюдение. Возможности вакцинопрофилактики рака шейки матки	8	8	-	-	
4.2	Варианты современной таблетированной, лучевой и хирургической терапии онкологических	4	4	-	-	

	заболеваний. Методы профилактики осложнений полихимиотерапии и их коррекция					
III	Модуль 3. ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА	42	21	9	12	
1	ЭКГ	36	19	5	12	
1.1	Нормальная ЭКГ	4	3	-	1	
1.2	ЭКГ-диагностика нарушений проводимости	11	7	1	3	
1.3	ЭКГ-диагностика экстрасистол	7	4	1	2	
1.4	ЭКГ при инфаркте миокарда	12	8	1	3	
1.5	Суточное мониторирование ЭКГ и АД	8	3	2	3	
2	Спирография	2	-	2	-	
2.1	Введение в метод, основные параметры и критерии их оценки	2	-	2	-	
3	УЗИ	4	2	2	-	
3.1	Основные параметры систолической и диастолической дисфункции при выполнении ЭХОКС. УЗИ каротидных артерий, оценка гемодинамической значимости стенозов	2	1	1	-	
3.2	УЗИ внутренних органов. Введение в метод, подготовка, интерпретация	2	1	1	-	
IV	Модуль 4. ОРГАНИЗАЦИЯ, ЭКОНОМИКА И УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ	12	10	2	-	
4.1	Основы управления здравоохранения	4	4	-	-	
4.2	Экономика здравоохранения и страховая медицина	4	4	-	-	
4.3	Правовые аспекты деятельности врача	4	2	2	-	
V	Модуль 5. «СОВРЕМЕННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ»	6	6	-	-	
1.1	Базовые принципы организации первичного звена здравоохранения,	1	1	-	-	
1.2	Цифровизация здравоохранения	1	1	-	-	
1.3	Трансформация процессов первичного звена здравоохранения	1	1	-	-	
1.4	Передача функций между медицинским персоналом	1	1	-	-	
1.5	Применение бережливых технологий в медицинских организациях	1	1	-	-	
1.6	Соблюдение преемственности между этапами оказания медицинской помощи	1	1	-	-	
VI	Модуль 6. «ОСНОВЫ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ»	6	6	-	-	
1.1	Современные профилактические технологии в деятельности врача-специалиста	2	2	-	-	
1.2	Профилактическое консультирование	2	2	-	-	

1.3	Организация и принципы диспансерного наблюдения определенных групп населения. Основные виды скрининга.	2	2	-	-	
VIII	ИТОГОВЫЙ КОНТРОЛЬ	6				Экзамен: Тестирование (2ч.) Решение клин задач (2ч.) Собеседование (2ч.)
	Итого:	504	248	50	200	6

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. Принципы немедикаментозной профилактики атеросклероза. Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела.

Клинические проявления атеросклероза, методы диагностики. Лодыжечно-плечевой индекс. 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. Диспансеризация и диспансерное наблюдение пациентов с атеросклерозом, стратификация групп здоровья.

Ишемическая болезнь сердца (ИБС)

ИБС. Этиология, патогенез, факторы риска и их профилактика. Клиническая классификация ИБС согласно МКБ и классификации всероссийского общества кардиологов 2018г ("Статистическая, клиническая и морфологическая классификация ишемической болезни сердца – positionpaper"). Клинические варианты течения острой и хронической ИБС. Предтестовая вероятность 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, сцинтиграфии миокарда.

Этиологические факторы и звенья патогенеза острого инфаркта миокарда (ОИМ), его типы, 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. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

Артериальная гипертензия (АГ)

Основные и дополнительные факторы риска АГ. Определение, классификация и эпидемиологические аспекты. Принципы профилактики, модификация образа жизни, проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни. 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. Определение медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи. Внезапно выраженное индивидуально значимое повышение АД.

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? Ночная пульсоксиметрия как скрининговый метод диагностики ночного апноэ.

Определение медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара, оказывающих специализированную медицинскую помощь, при затруднении в диагностике и при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований в амбулаторных условиях. Диспансеризация, диспансерное наблюдение, экспертиза нетрудоспособности. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

Недостаточность кровообращения (НК)

Определение НК, значимость проблемы СН у современного коморбидного пациента. НК и СД 2 типа – новые акценты, предпочтительные сахароснижающие препараты у пациента с СН и гипергликемией. Механизмы развития СН, роль нейро-гормональной регуляции в ее патогенезе, классификация. Компенсаторные механизмы СН. Понятие о СН с промежуточной и сохраненной фракцией выброса. Принципиальные медикаментозные особенности в терапии систолической и диастолической СН.

Современные патогенетические направления в лечебной тактике СН. Основные препараты, средства, применяемые в определенных клинических ситуациях и улучшающие симптоматику в определенных клинических ситуациях. 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.

Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение медицинских экспертиз. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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. Проведение медицинских экспертиз. Маршрутизация в «центры легочной гипертензии», принципы ведения регистра пациентов с легочной гипертензией. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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.

Проведение медицинских экспертиз. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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.

Проведение медицинских экспертиз. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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 при их 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.

Симуляционный модуль «аускультативная диагностика пороков сердца».

Проведение медицинских экспертиз. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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 тахикардий. 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. Алгоритмия. Симптомы экстрасистолии, профилактика, терапия, прогноз.

Проведение медицинских экспертиз. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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. Профилактика, прогноз.

Проведение медицинских экспертиз. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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.

Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению, экспертиза нетрудоспособности, диспансеризация.

Диффузные заболевания соединительной ткани

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

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.

Проведение медицинских экспертиз. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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 первичных, госпитальных, атипичных, вирусных пневмоний. Диагностика. Особые и иммуносупрессированные пациенты. Инфекция в пульмонологии. Диагностика и резистентность. Лечение пневмоний, профилактика, диспансеризация. Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Степени тяжести, показания к госпитализации. Особенности медикаментозной терапии коморбидных состояний, показания к госпитализации. Патогенетическая и адъювантная терапия различных пневмоний. Осложнения. Эффективна ли вакцинопрофилактика респираторных заболеваний? Принципы и сроки вакцинации против инфекций бронхолегочной системы.

Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Фенотипы бронхиальной астмы. Бронхиальная астма и атопический синдром. Диагностика. Спирография. Современные фармакологические методы лечения бронхиальной астмы. Тяжелая для лечения бронхиальная астма. Аллерген-специфическая иммунотерапия в лечении бронхиальной астмы. Осложнения.

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.

Определение объективных медицинских критериев для направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи

Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, курительных смесей, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела. Диспансерное наблюдение, экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности, необходимости осуществления ухода за пациентом, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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. Возможности вакцинации в гастроэнтерологии.

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.

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.

Определение объективных медицинских критериев для направления пациента для оказания специализированной медицинской помощи в условиях стационара или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями с учетом стандартов медицинской помощи.

Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни. Проведение медицинских экспертиз. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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.

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

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.

Проведение оздоровительных и санитарно-просветительных мероприятий для населения различных возрастных групп, направленных на формирование здорового образа жизни и принципов комплексной нефропротекции. Проведение медицинских экспертиз. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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. 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.

Проведение медицинских экспертиз. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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. 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 радиоiodтерапии.

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 антиостеопоротической терапии. Понятие о неэффективности лечения. Лекарственные каникулы. Протезирование шейки бедра – этапность, сроки проведения у пациентов с переломом шейки бедра, показания и противопоказания.

Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, психотропных веществ, гормонов, оптимизации физической активности, рационального питания, нормализации индекса массы тела, достаточного потребления микро- и макронутриентов с пищей. Проведение медицинских экспертиз. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

Симуляционные модули, 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. Сердечно-легочная реанимация.

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.

Программа включает симуляционное обучение в количестве 18 часов и предусматривает проведение занятий по диагностике пороков сердца (аортальный стеноз, дефект межпредсердной, дефект межжелудочковой перегородки, митральный стеноз и т.д.) и оказанию помощи при неотложных состояниях в терапии по различным разделам учебного плана, в том числе:

- острый инфаркт миокарда
- острая сердечная недостаточность (отек легких)
- анафилактический шок
- астматический статус
- острое нарушение мозгового кровообращения
- гипергликемическая и гипогликемические комы
- пневмоторакс
- тромбоэмболия легочной артерии
- сердечно-легочная реанимация с применением портативного дефибриллятора

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.

Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, психотропных веществ. Проведение медицинских

экспертиз. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

Геронтология и гериатрия

Основные гериатрические синдромы. Понятие о синдроме хрупкости или старческой астении. Шкала «возраст не помеха». Сердечно-сосудистые заболевания у лиц пожилого возраста. Сложные вопросы ведения пациентов пожилого и старческого возраста. Риски лекарственных взаимодействий. Ортостатическая гипотензия. 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.

Проведение медицинских экспертиз. Диспансерное наблюдение, принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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. Проведение медицинских экспертиз. Порядок диспансерного наблюдения и учета контингентов взрослых, состоящих на учете. Принципы реабилитации, санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации пациентов, имеющих группу инвалидности, в соответствии с существующей нормативно-правовой базой. Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) заболеваний. Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации.

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.

Контроль выполнения должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала. Соблюдение правил внутреннего трудового распорядка, требований пожарной безопасности, охраны труда и техники безопасности, основы конфликтологии. 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. Организация взаимодействия врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-терапевтов участковых цехового врачебного участка, врачей общей практики (семейных врачей) и врачей-специалистов, оказывающих первичную и первичную специализированную медицинскую помощь.

Составление плана работы и отчета о своей работе. Анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности пациентов с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» для оценки здоровья прикрепленного населения. Оформление паспорта врачебного участка граждан в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.

Общественное здоровье и здравоохранение

Врачебная деятельность как объект правового регулирования. Предпринимательская профессиональная деятельность врача. 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.

Современные технологии и подходы к организации медицинской помощи

Базовые принципы организации первичного звена здравоохранения, в том числе обеспечение доступности и качества первичной медико-санитарной помощи, приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи и соблюдение прав граждан, приоритет профилактики. Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан при оказании первичной медико-санитарной помощи. Цифровизация здравоохранения (цифровая трансформация здравоохранения, интеллектуальные информационные технологии и системы здравоохранения).

Трансформация процессов первичного звена здравоохранения: эффективное управление потоком пациентов, развитие телемедицины, переоснащение учреждений первичного звена, внедрение информационных технологий. Передача функций между медицинским персоналом. Доступность медицинской помощи без потери ее качества в рамках имеющихся ресурсов. Применение бережливых технологий в медицинских организациях: основные шаги по внедрению технологии бережливого производства в управленческих и организационных процессах медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, мониторинг и оценка результатов

внедрения бережливых подходов. Соблюдение преемственности между этапами оказания медицинской помощи.

3. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе профессиональной переподготовки по специальности «терапия» проводится в форме сдачи экзамена, включающего тестовый контроль, устное собеседование и решение ситуационных задач.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «терапия».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Терапия» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке.

Тестовые задания в количестве 1000 вопросов представлены в виде электронной базы Центра сертификации и аттестации или в виде банка тестовых вопросов в системе дистанционного обучения НГМУ.

Примеры тестовых заданий

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. Невролог**
- Б. Эндокринолог
- В. Терапевт
- Г. Врач общей практики

23. К факторам риска колоректального рака относятся:

- 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 мониторинговании 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**

31. В соответствии с какой статьей Федерального закона от 21.11.2011. «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации» издан Приказ Минздрава России № 1705н от 29.12.2012. «О порядке организации медицинской реабилитации»?

- А. Статьей 30
- Б. Статьей 40**
- В. Статьей 50
- Г. Статьей 20
- Д. Статьей 60

32. В состав выездной бригады медицинской реабилитации входят все специалисты, кроме:

- А. Врач ЛФК
- Б. Медицинский психолог
- В. Медсестра по массажу
- Г. Врач-рентгенолог**
- Д. Логопед

33. Второй этап медицинской реабилитации осуществляется:

- А. В отделении реанимации
- Б. В отделении интенсивной терапии
- В. В отделении реабилитации**
- Г. Амбулаторно
- Д. На дому

34. Какая категория пациентов, преобладающая в процентном отношении, в большей степени нуждается в реабилитации?

А. Пациенты, получающие лечение в поликлинике

Б. Пациенты, получающие лечение в стационаре

В. Инвалиды

Г. Ветераны войн и труда

Д. Пациенты реанимационного отделения

35. Какие заболевания занимают лидирующие позиции как причина первичной инвалидности взрослого населения в России?

А. Болезни системы кровообращения

Б. Злокачественными новообразованиями

В. Болезни нервной системы

Г. Болезни органов дыхания

Д. Травмы

36. Какой фактор определяет этап медицинской реабилитации?

А. Прогноз заболевания

Б. Отсутствие противопоказаний к проведению медицинской реабилитации

В. Место проведения медицинской реабилитации

Г. Реабилитационный потенциал

Д. Срок от начала заболевания (травмы) и тяжесть состояния пациента

37. Медицинская реабилитация осуществляется:

А. В экстренном порядке

Б. В плановом порядке, независимо от сроков заболевания

В. В плановом порядке, через 1 месяц от начала заболевания

Г. В плановом порядке, через 6 месяцев от начала заболевания

Д. В плановом порядке, через 1 год от начала заболевания

38. Что является противопоказанием к проведению медицинской реабилитации?

А. Риск осложнений (не превышает перспективы восстановления функций)

Б. Отсутствие самостоятельного перемещения пациента

В. Нестабильное клиническое состояние пациента

Г. Наличие реабилитационного потенциала

Д. Стабильное клиническое состояние пациента

39. Заседания МДРК проводится:

А. 1 раз в неделю

Б. 2 раза в неделю

В. Ежедневно

40. Какой класс доказательности имеют физические тренировки у больных , перенесших инфаркт миокарда:

А. I

Б. II

В. III

41. Степень двигательной активности, которая должна быть достигнута при переводе на 2 этап реабилитации пациента, перенесшего ИМ:

- А. 1 ступень
- Б. 2 ступень
- В. 3 ступень**
- Г. 5 ступень
- Д. 7 ступень

42. Тяжесть проблем нарушения активности и участия от 5%-24% относят в МКФ:

- А. Незначительным
- Б. Легким**
- В. Тяжелым
- Г. Умеренным

43. Какой класс доказательности имеют физические тренировки у больных, перенесших инфаркт миокарда:

- А. I**
- Б. II
- В. III

44. Образовательные школы у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями соответствует доказательности:

- А. IA**
- Б. IB
- В. II

45. Ортопедический режим включает:

- А. Снижение массы тела
- Б. Исключение движений с повышенной нагрузкой на суставной хрящ
- В. Защита суставов во время ежедневной двигательной активности
- Г. Ортопедическая коррекция
- Д. Все верно**

46. При хронической боли показана:

- А. Криотерапия
- Б. Теплотерапия**
- В. Ультрафиолетовое облучение в субэритемных дозах
- Г. Низкоинтенсивная УВЧ терапия

47. Какую группу здоровья нужно установить пациентке 24 лет, курящей 10-12 сигарет в день, с низкой физической активностью, индексом массы тела 32 кг/м², общим холестерином 4 ммоль/л, АД 110/70 мм рт. ст., без установленных диагнозов?

- А. Вторая группа здоровья
- Б. Для определения группы здоровья необходимы данные уровня глюкозы крови**
- В. Первая группа здоровья
- Г. Третья А группа здоровья

Д. Третья Б группа здоровья

48. Какую группу здоровья нужно установить пациенту 51 года, не курящему, с индексом массой тела 22,1 кг/м², уровнем общего холестерина крови 4,1 ммоль/л, АД 135/85 мм рт. ст., с установленным диагнозом аутоиммунный тиреоидит?

А. Вторая группа здоровья

Б. для определения группы здоровья необходимы данные биохимического анализа крови

В. первая группа здоровья

Г. третья А группа здоровья

Д. третья Б группа здоровья

49. Листок нетрудоспособности для санаторно-курортного лечения выдают:

А. Отраслевые профсоюзы

Б. Фонд социального страхования

В. Орган управления здравоохранением

Г. Лечебно-профилактические учреждения

Д. Комиссия МСЭ

50. Электронный листок нетрудоспособности не выдается:

А. Беременным женщинам с 30 недели одноплодной беременности

Б. Лицам, у которых заболевание наступило в течение 30 календарных дней со дня прекращения работы по трудовому договору

В. В случае заболевания у безработного, состоящего на учете в государственных учреждениях службы занятости населения

Г. При долечивании в санаторно-курортных организациях

51. Листок нетрудоспособности выдается категориям людей, относящимся к:

А. Священнослужителям

Б. Находящимся под стражей

В. Проходящим медицинское обследование по направлению военных комиссариатов

Г. Обратившимся в медицинскую организацию при отсутствии признаков ВН

Д. Проходящим предрейсовые медицинские осмотры

52. Не выдается листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи:

А. В возрасте до 7 лет при лечении в условиях дневного стационара

Б. В возрасте от 15 до 30 лет при лечении в условиях суточного стационара

В. В возрасте от 7 до 15 лет при лечении в амбулаторных условиях

Г. В возрасте от 50 до 70 лет при лечении в амбулаторных условиях

53. Одним из принципов организации первичной медико-санитарной помощи является принцип:

А. Нозологической определённости

Б. Нозологической дифференцированности

В. Профилактической направленности

Г. Профилактической значимости

54. Одним из принципов организации первичной медико-санитарной помощи является принцип:
- А. Численность жителей территории, хотя бы один раз в текущем году обратившихся в медицинскую организацию
 - Б. Численность населения, проживающего на обслуживаемой территории
 - В. Численность жителей, которым в текущем году был выполнен весь комплекс необходимых профилактических мероприятий
 - Г. Численность населения, прикреплённого к медицинской организации**
55. Совокупность программно-технических средств, баз данных и знаний, предназначенных для автоматизации различных процессов, протекающих в лечебно-профилактическом учреждении, называется:
- А. Информационными технологиями
 - Б. Информационными системами
 - В. Медицинскими информационными системами**
 - Г. Автоматизированными устройствами
56. Характерной особенностью медицинской информации является:
- А. Конфиденциальность
 - Б. Неоднозначность
 - В. Конфиденциальность и неоднозначность**
 - Г. Неоднозначность и прогнозируемость
57. Установление контакта между людьми – это:
- А. Общение**
 - Б. Конфликт
 - В. Агрессия
 - Г. Альтруизм
58. Конструктивная коммуникация – это подробнее на:
- А. Взаимодействие, не вызывающее дискомфорта у Вашего собеседник
 - Б. Взаимодействие, не вызывающее дискомфорта у его участников**
 - В. Взаимодействие, не вызывающее у вас дискомфорта
 - Г. Взаимодействие, позволяющее вам добиться желаемого от собеседника любыми способами
59. В работу по внедрению и поддержанию концепции бережливого производства вовлекаются:
- А. Все сотрудники, независимо от их должности**
 - Б. Высшее руководство
 - В. Заместители главного врача
 - Г. Медицинские сестры
60. Главной целью бережливого производства является:
- А. Устранение всех видов потерь**

- Б. Повышение заработной платы
- В. Сокращение количества пациентов
- Г. Увеличение запасов

61. Объектами визуализации могут быть (два варианта ответа):

- А. Продукты питания
- Б. Оборудование**
- В. Документация**
- Г. Лекарственные средства

62. Во сколько этапов осуществляется диспансеризация?

- А. Три
- Б. Четыре
- В. Два**
- Г. Один

63. К какой группе диспансерного наблюдения необходимо отнести пациента, у которого в рамках диспансеризации не выявили хронических заболеваний, но имеется высокий сердечно-сосудистый риск?

- А. I
- Б. II**
- В. IIIа
- Г. IIIб

64. В течение какого времени после постановки диагноза устанавливается диспансерное наблюдение за пациентом?

- А. 3 дней**
- Б. 5 дней
- В. 7 дней
- Г. 30 дней

65. В соответствии с Порядком диспансерного наблюдения при осуществлении первого в текущем году диспансерного приема проводится:

- А. Профилактический медицинский осмотр**
- Б. Ежегодная вакцинация от гриппа
- В. Осмотр узкими специалистами
- Г. Консультация реабилитолога

66. Целевой показатель охвата диспансерным наблюдением пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, выявленными в процессе ПМО и диспансеризации, составляет:

- А. 60%
- Б. 70%**
- В. 80%
- Г. 90%

67. С какого возраста проводится диспансеризация:

- А. 18 лет**
- Б. 20 лет
- В. 21 год
- Г. 45 лет

68. Основным медицинским документом, отражающим динамику диспансерного наблюдения, является:
- А. Амбулаторная карта**
 - Б. Справка о здоровье
 - В. Листок нетрудоспособности
 - Г. Статистический талон
69. На втором этапе диспансеризации проводится профилактическое консультирование:
- А. Краткое
 - Б. Углубленное
 - В. Групповое**
 - Г. Индивидуальное
70. Дифференцированный набор обследований при диспансеризации зависит от:
- А. Возраста и пола**
 - Б. Профессии
 - В. Строения тела
 - Г. Психологического настроя пациента
71. К показателям эффективности диспансерного наблюдения относится снижение:
- А. Работоспособности
 - Б. Смертности
 - В. Заболеваемости среди диспансерных**
 - Г. Заболеваемости инфекционными заболеваниями

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

Задача 2. Больная П., 66 лет

Внезапно потеряла сознание

Anamnesismorbi:

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

Statuspraesens:

- состояние тяжёлое, поверхностная кома, кожа влажная
- пульс 100 в 1 мин., удовлетворительного наполнения, АД 155/100 mmHg
- 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 mmHg
- язык сухой, живот мягкий, печень не увеличена
- гликемия 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 (ondemand). 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 проводится 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 «ссутуливание», 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.

Примерные вопросы для собеседования

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. Амиодарон 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.

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДПП ПК

4.1. Общесистемные требования

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным

Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике (ЕКС) должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. N 1н (в ред. Приказа Минтруда РФ от 25.01.2023 №39н) и профессиональному стандарту «врач-терапевт».

4.2. Требования к кадровым условиям реализации

Реализация ДПП обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками организации, а также лицами, привлекаемыми к реализации ДПП на условиях гражданско-правового договора.

4.3. Требования к материально-техническому и учебно-методическому обеспечению

Общесистемные требования

Организация располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике (ЕКС) должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе "Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования", утвержденного приказом Минздравсоцразвития России от 11.01.2011 N 1н (ред. от 25.01.2023) (Зарегистрирован в Минюсте России 23.03.2011 N 20237).

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, оснащенное демонстрационной техникой (передвижными и/или стационарными досками, проекторами, системой мультимедиа, доской с перекидными листами, доступом в интернет);
- рабочее место обучающегося, оснащенное методическими материалами:
 - нормативно-правовыми документами, определяющими деятельность преподавателя;
 - пакетом учебно-методических материалов к образовательной программе в печатном виде или на электронном носителе (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. 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 и на манекенах кафедры.

ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Национальное руководство. Кардиология/ под ред. Е.В.Шляхто- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023.-856с.
2. Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские клинические рекомендации, VII пересмотр, 2023
3. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. 11-й вып / Рос. акад. мед. наук, Эндокринолог. науч. центр; ред. И. И. Дедов, М. В. Шестакова. – Москва, 2023
4. 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
5. Шилов Е.М., Нефрология. Клинические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Е.М. Шиловой, А.В. Смирнова, Н.Л. Козловской - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020.-856с.
6. Хроническая сердечная недостаточность. Российские клинические рекомендации, 2024
7. Артериальная гипертензия. Российские клинические рекомендации, 2024
8. Стабильная ишемическая болезнь сердца. Российские клинические рекомендации, 2024

9. Система поддержки принятия врачебных решений. Гастроэнтерология: Клинические протоколы лечения / Составители: Д.С. Бордин, К.А. Никольская, Бакулин И.Г. [и др.]. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2021. – 136 с.
10. Общественное здоровье и здравоохранение : учебное пособие / В. А. Медик, В. К. Юрьев. – Москва: Москва, 2015.- 288 с.
11. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов вузов / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. – М.: М., 2011. - 544 с.
12. Избранные лекции по терапии под редакцией член-корр. РАН, проф. Г.П. Арутюнова М.: ООО «КСТ Групп», 2021.
13. Терапевтические аспекты кардиологической практики сб.лекций в 2 томах под ред. Г.П. Арутюнова, Е.В. Тарловской М.: «Российское кардиологическое общество», 2020
14. Пульмонология : нац. руководство. Краткое изд. / Ассоц. мед. о-в по качеству ; гл. ред. А.Г.Чучалин. – Москва : Гэотар-Медиа, 2020– 800 с.
15. Денисов И.Н., Лесняк О.М. Общая врачебная практика. Национальное руководство в 2-х томах, М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020
16. «Внутренние болезни. Учебник в 2 томах. Под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. 4-е изд., перераб. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Здоровье населения региона и приоритеты здравоохранения [Электронный ресурс] / Под ред. О.П. Щепина, В.А. Медика - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970417126.html>
2. «Внутренние болезни по Дэвидсону»: в 5 т. / под ред. С. Г. Рэлстона, Й. Д. Пенмэна, М. В. Дж. Стрэнэна, Р. П. Хобсона ; пер. с англ. под ред. В. В. Фомина, Д. А. Напалкова. — 2-е изд. — Москва : Гэотар-Медиа, 2022.
3. Тактика врача-терапевта участкового Под ред. Драпкиной О.М.; Под ред. Мартынова А.И. Москва : Гэотар-Медиа, 2025
4. «Основы гепатологии». Руководство, авторы: П. О. Богомоллов и другие. Москва: Издательский дом «АБВ-пресс», 2022.
5. Клинико-гигиенические и молекулярно-генетические аспекты пневмокониозов : монография / Е. Л. Потеряева [и др.] ; ред. И. И. Логвиненко ; Новосибирский государственный медицинский университет, Научно-исследовательский институт терапии и профилактической медицины - филиал ФГБНУ Федеральный исследовательский центр институт цитологии и генетики СО РАН . - Новосибирск : ИПЦ НГМУ ; Новосибирск : Новополиграфцентр, 2022. - 184 с.
6. А.Л. Сыркин ЭКГ для врача общей практики. Москва : МИА, 2011.
7. **Медицинская реабилитация.** Учебник под редакцией А. В. Епифанова, Е. Е. Ачкасова, В. А. Епифанова. Москва: Гэотар-Медиа, 2022
8. Скорая медицинская помощь. Национальное руководство под ред. С.Ф. Багненко, С.С. Петрикова. Москва: Гэотар-Медиа, 2025
9. Бондарева З.Г., Федорова Е.Л. Современные подходы к лечению хронической сердечной недостаточности. Учебно-методическое пособие для врачей. – Новосибирск, 2018. – 42 с.
10. Старичков А.А. Клинические рекомендации 2018 г. №2. Пульмонология. Методическое пособие для врачей. Новосибирск, 2019. – 74 с.

11. Болезни прямой кишки [Электронный ресурс] / Ривкин В.Л. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443187.html>
12. 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.
13. Комплексная междисциплинарная и межведомственная программа профилактики, раннего выявления, диагностики и лечения когнитивных расстройств у лиц пожилого и старческого возраста до 2025 г. Электронный ресурс https://rgnkc.ru/images/pdf_documets/Antidement_plan_060919.pdf
14. Клинические рекомендации «Старческая астения» (2024). Электронный ресурс <https://rgnkc.ru/o-tsentre/specialistam/klinicheskie-rekomendatsii-i-metodicheskie-materialy/>
15. Клинические рекомендации «Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста» (2020). Электронный ресурс <https://rgnkc.ru/o-tsentre/specialistam/klinicheskie-rekomendatsii-i-metodicheskie-materialy/>
16. Клинические рекомендации «Падения у пациентов пожилого и старческого возраста» (2020). Электронный ресурс <https://rgnkc.ru/o-tsentre/specialistam/klinicheskie-rekomendatsii-i-metodicheskie-materialy/>
17. Клинические рекомендации «Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста» (2020). Электронный ресурс <https://rgnkc.ru/o-tsentre/specialistam/klinicheskie-rekomendatsii-i-metodicheskie-materialy/>
18. Клинические рекомендации «Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста» (2020). Электронный ресурс <https://rgnkc.ru/o-tsentre/specialistam/klinicheskie-rekomendatsii-i-metodicheskie-materialy/>

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 12млн. 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 (ЭБСНГМУ) 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 КонсультантПлюс \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.

1 0.	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).
1 1.	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.	ConsiliumMedicum 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 кинтегральному 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/dokazatel'naya-kardiologiya	В журнале публикуются материалы из международных медицинских изданий с комментариями: обзоры наиболее важных событий в кардиологии, критический анализ результатовнаиболее значимых рандомизированныхконтролируемых испытаний, результаты вторичного анализа данных, полученных в ходе медицинских исследований, а также результаты систематических обзоров, мета-анализов и публикаций, посвященныхоценке экономических аспектов различных вмешательств.
20.	Евразийский кардиологический журнал http://www.gipertonik.ru/evrazij-ski-kardiologicheskij-zhurnal	Журнал публикует статьи по всем проблемам заболеваний сердечно-сосудистой системы, а также по смежным проблемам с другими медицинскими специальностями. В издании сделан акцент на новые возможности для современной диагностики и лечения важных аспектов сердечно-сосудистой патологии, необходимой для специализированной врачебной практики. В журнале публикуются передовые и оригинальные статьи, краткие сообщения, заметки из практики, лекции, обзоры.
21.	Кардиологический вестник https://www.mediasphera.ru/journal/kardiologicheskij-vestnik	В журнале рассматриваются болезни сердца и сосудов, публикуются научные статьи по фундаментальным и клиническим вопросам кардиологии, обзоры, лекции, результаты клинических исследований. Публикующиеся в нем статьи охватывают не только все направления современной кардиологии, но и затрагивают актуальные проблемы смежных специальностей, а также имеют несомненный клинический интерес и

		отвечают строгим научным критериям.
22.	Кардиология https://elibrary.ru/title_about.asp?id=7844	Научно-практическое периодическое издание, основано выдающимися учеными адемиками АМН СССР А.Л. Мясниковым и П.Е. Лукомским, издается с 1961 года. Основные разделы: клиническая кардиология, ишемическая болезнь сердца, инфаркт миокарда, артериальная гипертония, заболевания миокарда, пороки сердца, аритмии сердца, сердечная недостаточность.
23.	Кардиология и сердечно-сосудистая хирургия http://www.mediasphera.ru/	Медицинский научно-практический рецензируемый журнал, всесторонне освещающий вопросы заболевания сердца и сосудов: фундаментальные вопросы этиологии и патогенеза, высокотехнологичные методы диагностики, терапевтического и хирургического подходов к лечению.
24.	Клиническая медицина http://www.medlit.ru/journalsview/clinicalmedicine	Журнал освещает основные вопросы клинической медицины, уделяя внимание диагностике, патогенезу, профилактике, лечению и клинике заболеваний. Особый раздел посвящен материалам, публикуемым в помощь практическому врачу.
25.	Лечащий врач http://www.lvrach.ru/	Медицинский научно-практический журнал о современных методах лечения и применения новейших лекарственных препаратов.
26.	Медико-социальная экспертиза и реабилитация http://www.medlit.ru/medrus/medsoz.htm	Освещает вопросы профилактики и социальной экспертизы, медицинской, профессиональной и социально-бытовой реабилитации инвалидов; вопросы законодательства, нормативной базы и экономических проблем инвалидности, подготовки и повышения квалификации кадров для учреждений медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов.

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

32.	Российский медицинский журнал http://www.medlit.ru/journalsview/medicaljournal	Журнал предназначается для практических врачей всех специальностей, являясь центральным национальным медицинским изданием, которое освещает практические проблемы диагностики и лечения основных нозологических форм болезней, а также актуальные проблемы в области социальной гигиены, организации здравоохранения.
33.	Русский медицинский журнал http://www.rmj.ru/	Независимое издание для практикующих врачей. Издается с 1995 года. Цель журнала - последипломное образование врачей общей практики. Аудитория журнала — врачи общей практики, узкие специалисты, клинические ординаторы и аспиранты, студенты старших курсов медицинских институтов.