# ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ



## ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ *«ТЕРАПИЯ»*

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Лечебное дело»

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

#### Выписка

из протокола № 3-24 от «25» марта 2024 г. заседания кафедры терапии, общей врачебной практики и гериатрии ИРО ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель д.м.н., профессор Г. Ш. Сафуанова, секретарь к.м.н. А.Н.Чепурная, сотрудники кафедры.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело» (144 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии, общей врачебной практики и гериатрии ИРО БГМУ проф. д.м.н Сафуановой Г.Ш., доц. к.м.н Лехмус Т.Ю, доц. к.м.н Чепурная, д.м.н., проф. Фархутдинова Л. М. Рецензенты после устранения не принципиальных замечаний дали положительную оценку.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело» (144 ч).

Председатель: зав. кафедрой терапии, общей врачебной практики и гериатрии ИРО БГМУ

д.м.н., профессор

Г. Ш. Сафуанова

Секретарь доцент кафедры терапии, общей врачебной практики и гериатрии ИРО БГМУ

к.м.н., доцент

А. Н. Чепурная

#### ВЫПИСКА

из протокола № 3 от «27» марта 2024 г. заседания Учебно-методического совета Института развития образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России

ПРИСУТСТВОВАЛИ: председатель УМС к.м.н., доцент В.Е. Изосимова, секретарь УМС к.ф.н. А.А. Федотова, члены УМС.

СЛУШАЛИ: об утверждении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело» (144 ч), подготовленной сотрудниками кафедры терапии, общей врачебной практики и гериатрии ИРО БГМУ проф. д.м.н. Сафуановой Г.Ш., доц. к.м.н. Лехмус Т.Ю., доц. к.м.н. Чепурная А.Н., д.м.н., проф. Фархутдинова Л. М.

#### Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом трансфузиологии ФБГОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Давыдкин И. Л.

Главный врач ГБУЗ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова Авзалов М. Р.

ПОСТАНОВИЛИ: утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело» (144 ч).

Председатель УМС ИРО БГМУ

к.м.н., доцент

В.Е. Изосимова

Секретарь

к.ф.н., доцент

free

А.А. Федотова

#### Выписка

# из протокола заседания Ученого совета Института развития образования ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России № 3 от «27» марта 2024 г

**Присутствовали:** председатель Ученого Совета - директор ИРО, к.м.н., доц. Изосимова В.Е., секретарь - к.м.н., доц. Мустафина Г.Р., члены Ученого Совета

Слушали: утверждение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело» (144 ч)

**Составители:** зав. кафедрой терапии, общей врачебной практики и гериатрии ИРО БГМУ, д.м.н., проф. Сафуанова Г.Ш., доц. кафедры терапии, общей врачебной практики и гериатрии ИРО БГМУ, к.м.н. Лехмус Т.Ю., доц. к.м.н. Чепурная А.Н., д.м.н., проф. Фархутдинова Л. М.

#### Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом трансфузиологии ФБГОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор Давыдкин И. Л.

Главный врач ГБУЗ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова Авзалов М. Р.

Получены положительные отзывы рецензентов.

**Постановили:** утвердить дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело» (144 ч)

Председатель: к.м.н., доцент

В.Е. Изосимова

Секретарь: к.м.н., доцент

AS-F

Г.Р. Мустафина

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Терапия» по специальности « Лечебное дело», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Минздрава России от 02.05.2023 г. № 206н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием»
- Профессиональный стандарт "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)" (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.)
- ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092

Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры терапии, общей врачебной практики и гериатрии ИРО БГМУ, протокол № 3-24 от «25» марта 2024 г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор

Сафуанова Г.Ш.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИРО протокол № 3 от «27» марта 2024 г.,

председатель, к.м.н. доцент

В.Е. Изосимова

#### Разработчики:

1. Профессор кафедры терапии, ОВП и гериатрии ИРО БГМУ д.м.н.,

2. доцент кафедры терапии, ОВП и гериатрии ИРО БГМУ, к.м.н.

3. доцент кафедры терапии,ОВП и гериатрии ИРО БГМУ, к.м.н.

4. профессор кафедры терапии, ОВП и гериатрии ИРО БГМУ д.м.н.,

Г.Ш Сафуанова

Т. Ю. Лехмус

А. Н. Чепурная

Фархутдинова Л.М.

#### Рецензенты:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом трансфузиологии ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, д.м.н., профессор

И. Л. Давыдкин

Главный врач ГБУЗ Республиканская клиническая больница им. Г.Г. Куватова

Авзалов М.Р.

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело» 144 ч (форма обучения очнозаочная с включением дистанционного обучения), разработанную сотрудниками кафедры терапии, общей врачебной практики и гериатрии (зав. кафедрой д.м.н., профессор Г.Ш.Сафуанова) Института развития образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень практических навыков и умений. В данной программе подробно изложен объем дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 144 часа.

Широко представлено информационно-методическое обеспечение лекций, практических и семинарских занятий. В дополнительной профессиональной программе усилено внимание к преподаванию таких разделов как «Организация терапевтической службы в России», «Интенсивная терапия», «Терапия острой и хронической боли».

Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

Дополнительная профессиональная программа составлена с учетом современных научно-педагогических позиций, оптимизирует организацию самостоятельной работы курсантов.

	Оценка вы-	Замечания
Требования, определяющие качество учебно-	полнения	
методических материалов	требований	
	в баллах	
	(1-10)	
Общие требования	10	
1. Дополнительная профессиональная программа со-		Замечаний
ставлена на основании Федерального закона от 29 де-		нет
кабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской		
Федерации", приказа Министерства образования и		
науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении		
Порядка организации и осуществления образователь-		
ной деятельности по дополнительным профессиональ-		
ным программам", приказа Министерства здравоохра-		
нения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н		
"Об утверждении Порядка и сроков совершенствования		
медицинскими работниками и фармацевтическими ра-		
ботниками профессиональных знаний и навыков путем		
обучения по дополнительным профессиональным обра-		
зовательным программам в образовательных и научных		
организациях".		
Требования к содержанию	10	
2. Основные дидактические единицы соответствуют		Замечаний
требованиям к содержанию дополнительных професси-		нет

ональных программ		
Требования к качеству информации		
3. Приведенные сведения точны, достоверны и обосно-		
ваны.	10	
4. Авторами использованы методы стандартизации.	10	
5. Использованы классификации и номенклатуры, при-	10	
нятые в последние годы (МКБ-10), международная си-		
стема единиц СИ и др.		
6. Методический уровень представления учебного ма-	10	
териала высок, изложение содержания адаптировано к		
образовательным технологиям.		
7. Соблюдены психолого-педагогические требования к	10	
трактовке излагаемого материала.		
Требования к стилю изложения		
8. Изложение вопросов системно, последовательно, без	9	Замечаний
излишних подробностей.		нет
9. Определения четки, доступны для понимания.	10	
10. Однозначность употребления терминов.	10	
11. Соблюдены нормы современного русского языка.	10	
Требования к оформлению		
12. Дополнительная профессиональная программа	10	Замечаний
оформлена аккуратно, в едином стиле.		нет
Итого баллов	119	

#### Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело» (144 ч) составлена в соответствии с требованиями к содержанию дополнительных профессиональных программ, изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

Заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсами поликлинической терапии и трансфузиологии ФБГОУ ВО

«Самарский государственный медицинский университет»

Минздрава России, д.м.н., профессор

И.Л. Давыдкин

осударственное обдиштное образовательное учрежбразования: "Самарский гооударственный медицинский Министерства здоазоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СамГМУ Минадрава России)

BEPHO:

гбоу во Самгму м

вститель начальника упр пьник отдела кадров

#### ЗАКЛЮЧЕНИЕ РЕЦЕНЗЕНТА

на дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело» 144 ч (форма обучения очно-заочная с включением дистанционного обучения), разработанную сотрудниками кафедры терапии, общей врачебной практики и гериатрии (зав. кафедрой д.м.н., профессор Г.Ш.Сафуанова) Института развития образования ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства Здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа содержит цель и задачи преподавания дисциплины, требования к уровню усвоения содержания дисциплины: перечень практических навыков и умений. В данной программе подробно изложен объем дисциплины, виды учебных работ, тематический план. Всего на курс предусмотрено 144 часа.

Широко представлено информационно-методическое обеспечение лекций, практических и семинарских занятий. В дополнительной профессиональной программе усилено внимание к преподаванию таких разделов как «Организация терапевтической службы в России», «Интенсивная терапия», «Терапия острой и хронической боли».

Региональный компонент представлен изучением состояния здоровья населения Республики Башкортостан.

Дополнительная профессиональная программа составлена с учетом современных научно-педагогических позиций, оптимизирует организацию самостоятельной работы курсантов.

	Оценка вы-	Замечания
Требования, определяющие качество учебно-	полнения	
методических материалов	требований	
	в баллах	
	(1-10)	
Общие требования	10	
1. Дополнительная профессиональная программа со-		Замечаний
ставлена на основании Федерального закона от 29 де-		нет
кабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской		
Федерации", приказа Министерства образования и		
науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении		
Порядка организации и осуществления образователь-		
ной деятельности по дополнительным профессиональ-		
ным программам", приказа Министерства здравоохра-		
нения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н		
"Об утверждении Порядка и сроков совершенствования		
медицинскими работниками и фармацевтическими ра-		
ботниками профессиональных знаний и навыков путем		
обучения по дополнительным профессиональным обра-		
зовательным программам в образовательных и научных		
организациях".		
Требования к содержанию	10	
2. Основные дидактические единицы соответствуют		Замечаний
требованиям к содержанию дополнительных професси-		нет

ональных программ		
Требования к качеству информации		
3. Приведенные сведения точны, достоверны и обосно-		
ваны.	10	
4. Авторами использованы методы стандартизации.	10	
5. Использованы классификации и номенклатуры, при-	10	
нятые в последние годы (МКБ-10), международная си-		
стема единиц СИ и др.		
6. Методический уровень представления учебного ма-	10	
териала высок, изложение содержания адаптировано к		
образовательным технологиям.		
7. Соблюдены психолого-педагогические требования к	10	
трактовке излагаемого материала.		
Требования к стилю изложения		
8. Изложение вопросов системно, последовательно, без	10	Замечаний
излишних подробностей.		нет
9. Определения четки, доступны для понимания.	10	
10. Однозначность употребления терминов.	10	
11. Соблюдены нормы современного русского языка.	10	
Требования к оформлению		
12. Дополнительная профессиональная программа	10	Замечаний
оформлена аккуратно, в едином стиле.		нет
Итого баллов	120	

#### Заключение:

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело» (144 ч) составлена в соответствии с требованиями к содержанию дополнительных профессиональных программ, изложена на должном методическом уровне и может быть рекомендована к утверждению.

Главный врач ГБУЗ Республиканская Клиническая больница им. Г.Г. Куватова М.Р. Авзалов

#### СОДЕРЖАНИЕ

1	Титульный лист
2	Лист согласования программы
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы
5	Пояснительная записка
6	Цель и задачи
7	Требования к итоговой аттестации
8	Планируемые результаты обучения
9	Учебный план
10	Календарный учебный график
11	Формы аттестации
12	Рабочие программы учебных модулей
13	Организационно-педагогические условия реализации программы
14	Реализация программы в форме стажировки
15	Основные сведения о программе

#### 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Лечебное дело»

(срок освоения 144 академических часа)

COI	JIP	CC	BA	/H(	<b>)</b> :

Директор

Института развития образования



В.Е. Изосимова

Заместитель директора

Института развития образования



Г.Я. Хисматуллина

Заведующий кафедрой:



\_ Г. Ш. Сафуанова

3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ в дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело»

№	Дата	Код	Изменения в содержании	Подпись щего (протокол	заведую- кафедрой №. дата)
					, , , ,

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ по разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Лечебное дело»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Сафуанова Гузяль Шагба- новна	Д.м.н., профессор	Заведующий Кафедрой терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
2.	Лехмус Татьяна Юрьевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
3.	Чепурная Анна Николаевна	К.м.н., доцент	Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ
4.	Фархутдинова Лейла Муратов- на	Д.м.н., профессор	Профессор кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии ИДПО БГМУ	ФГБОУ ВО БГМУ МЗ РФ

#### 5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «ТЕРАПИЯ» по специальности «Лечебное дело» обусловлена необходимостью оптимизации качества и доступности медицинской помощи больным терапевтического профиля за счет профессионального роста врачей по специальности «Лечебное дело» и совершенствования их подготовки.

#### 6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ

**Цель и задачи** программы повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело» (далее – программа).

**Цель:** совершенствование и приобретение новых профессиональных компетенций, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача по специальности «Лечебное дело».

#### Задачи:

- 1. Углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача-терапевта, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
  - 2. Совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «Лечебное дело», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания по терапии и смежных дисциплин.
- 3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов
- 4. Совершенствовать способность специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 5. Совершенствовать способность врача, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.
- 6. Совершенствовать навыки проведения профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение жизни и здоровья при заболеваниях внутренних органов.

**Категории обучающихся.** Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело»

Трудоемкость освоения программы 144 академических часа, в том числе 144 з.е.

#### Форма обучения, режим и продолжительность занятий

График обучения	Ауд. часов	Дней	Общая продолжи-
	в день	в неделю	тельность програм-
Форма обучения			мы, месяцев (час)
с отрывом от работы, с частичным	6	6	1 месяц (144часа)
отрывом от работы и по индивиду-			
альным формам обучения			

#### 7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

- 1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача терапевта в соответствии с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «терапия».
- 2. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании удостоверение о повышении квалификации.

#### 8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Терапия» по специальности «Лечебное дело».

## 8.1. Компетенции врачей, подлежащие совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы:

Универсальные компетенции:

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

Профессиональные компетенции:

#### профилактическая деятельность:

- 1. готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- 2. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

#### диагностическая деятельность:

3. готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);

#### лечебная деятельность:

4. готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

#### психолого-педагогическая деятельность:

5. готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

#### Трудовые функции (ТФ)

- А/02.7 Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
- А/03.7 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
- А/04.7 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность
- А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

#### 8.2. Компетенции врачей, формируемые в результате освоения ДПП:

#### 8.3. Характеристика профессиональной деятельности врачей, освоивших ДПП:

Профессиональная	Трудовая функция	Знания	Умения	Трудовые действия
ПК-1 готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания	ТФ А/05.7 Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения	Нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами Перечень врачейспециалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации Правила проведения санитарнопротивоэпидемических мероприятий Формы и методы санитарнопросветительной 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	Проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи С учетом стандартов медицинской помощи проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым	Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клини-

Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекцизаболеваний, онных национальный каленпрофилактичедарь ских прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помоши с vчетом стандартов медицинской помощи

риском Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту Проводить санитарнопротивоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции Разрабатывать и реализовывать програмформирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

ческими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Контроль соблюдения профилактических мероприятий Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления К врачуспециалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний Формирование программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ Оценка эффективности про-

#### ПК-2

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными

ТФ А/04.7 Реализация и контроль эффективномедицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитапии инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

ки временной нетрудоспособности пациента Порядок направления пациента на медикосоциальную эксперти-3V Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями. последствиями травм или дефектами Правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-

Порядок

временной

экспертизы Определять признаки нетрудовременной нетрудоспособности и признаспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи. клиническими мендациями (протокосоциальную экспертилами лечения) по вопросам оказания ме-Мероприятия по медидицинской помощи с цинской реабилитации учетом стандартов Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности

филактической работы

пациентами

Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медикосоциальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медикосоциальной экспертизы

Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной реабилитации программы или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клинирекомендациями ческими (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента, нуж-

паниента. медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с **учетом** станлартов медицинской помощи Медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве медицинской этапа реабилитации пациента Особенности мелицинской реабилитации

пациентов пожилого и

старческого возраста

Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническирекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов мелицинской помощи Определять врачейспециалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническирекомендациями МИ (протоколами лечения) по вопросам оказания мелипинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Назначать санаторнокурортное лечение пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помоши. порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи Контролировать

мелипинской помощи

полнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помоши с **V**4етом стандартов медицинской помощи

дающегося в медицинской реабилитации, к врачуспециалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачуспециалисту, для назначения и проведения санаторнокурортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалилов. в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитаций пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медикосоциальную экспертизу

#### ПК-5

готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем TΦ A/02.7

Проведение обследования пациента с целью установления лиагноза

сийской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников Общие вопросы организации медицинской помощи населению Вопросы организации санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекоменлании (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской стандарты помоши. медицинской помощи Закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем: особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах Методы лабораторных и инструментальных исследований лля опенки состояния злоровья. медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов Этиология, патогенез и патоморфология, кликартина, ническая дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Методика полного физикального исследования пациента

(осмотр,

ция)

пальпания.

цинской помощи

перкуссия, аускульта-

Законодательство Рос-

Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпанию. перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования пациента Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования пациента Обосновывать необходимость направления пациента на консультации врачам-К спениалистам Анализировать полурезультаты ченные обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациен-Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациента Интерпретировать данные, полученные при консультациях паниента врачамиспециалистами Осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов Проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний Определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий Определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, меди-

Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента Проведение полного фиобследования зикального пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента Направление пациента на лабораторное обследование при наличии мелицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Направление пациента на инструментальное обследование 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 Направление пациента на консультацию к врачамспециалистам 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 Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара 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 Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями в том числе неотложными Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)

Г	T			
			Применять медицинские изделия в соот-	
			ветствии с действую-	
			щими порядками ока-	
			зания медицинской,	
			клиническими реко-	
			мендациями (протоко-	
			лами лечения) по во-	
			просам оказания ме-	
			дицинской помощи, помощи с учетом	
			стандартов медицин-	
			ской помощи	
ПК-6	ТФ А/03.7	Современные методы	Составлять план лече-	Разработка плана лечения
готовность к ведению и лечению	Назначение лечения	применения лекар-	ния заболевания и	заболевания или состояния с
пациентов, нуждающихся в ока-	и контроль его эф-	ственных препаратов,	состояния пациента с	учетом диагноза, возраста и
зании терапевтической медицин-	фективности и без-	медицинских изделий	учетом диагноза, воз-	клинической картины в соот-
ской помощи	опасности	и лечебного питания	раста пациента, кли-	ветствии с действующими
		при заболеваниях и состояниях у пациента	нической картины заболевания в соответ-	порядками оказания медицинской помощи, клиниче-
		в соответствии с дей-	ствии с действующими	скими рекомендациями (про-
		ствующими порядками	порядками оказания	токолами лечения) по вопро-
		оказания медицинской	медицинской помощи,	сам оказания медицинской
		помощи, клинически-	клиническими реко-	помощи с учетом стандартов
		ми рекомендациями	мендациями (протоко-	медицинской помощи
		(протоколами лечения)	лами лечения) по во-	Назначение лекарственных
		по вопросам оказания	просам оказания ме-	препаратов, медицинских
		медицинской помощи с учетом стандартов	дицинской помощи с учетом стандартов	изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и
		медицинской помощи	медицинской помощи	клинической картины болез-
		Механизм действия	Назначать лекарствен-	ни и в соответствии с дей-
		лекарственных препа-	ные препараты, меди-	ствующими порядками ока-
		ратов, медицинских	цинские изделия и	зания медицинской помощи,
		изделий и лечебного	лечебное питание с	клиническими рекомендаци-
		питания, медицинские	учетом диагноза, воз-	ями (протоколами лечения)
		показания и противо-	раста и клинической	по вопросам оказания меди-
		показания к их приме-	картины болезни в	цинской помощи с учетом стандартов медицинской
		нению; осложнения, вызванные их приме-	соответствии с дей- ствующими порядками	стандартов медицинской помощи
		нением	оказания медицинской	Назначение немедикамен-
		Современные методы	помощи, клинически-	тозного лечения с учетом
		немедикаментозного	ми рекомендациями	диагноза, возраста и клини-
		лечения болезней и	(протоколами лечения)	ческой картины болезни в
		состояний у пациента	по вопросам оказания	соответствии с действующи-
		в соответствии с дей-	медицинской помощи	ми порядками оказания ме-
		ствующими порядками	с учетом стандартов медицинской помощи	дицинской помощи, клини-
		оказания медицинской помощи, клинически-	Назначать немедика-	ческими рекомендациями (протоколами лечения) по
		ми рекомендациями	ментозное лечение с	вопросам оказания медицин-
		(протоколами лечения)	учетом диагноза, воз-	ской помощи с учетом стан-
		по вопросам оказания	раста и клинической	дартов медицинской помощи
		медицинской помощи	картины болезни в	Оценка эффективности и
		с учетом стандартов	соответствии с дей-	безопасности применения
		медицинской помощи	ствующими порядками	лекарственных препаратов,
		Механизм действия	оказания медицинской	медицинских изделий, ле-
		немедикаментозного лечения; медицинские	помощи, клинически- ми рекомендациями	чебного питания и иных методов лечения
		показания и противо-	(протоколами лечения)	Оказание паллиативной ме-
		показания к его назна-	по вопросам оказания	дицинской помощи при вза-
		чению; побочные эф-	медицинской помощи	имодействии с врачами-
		фекты, осложнения,	с учетом стандартов	специалистами и иными ме-
		вызванные его приме-	медицинской помощи	дицинскими работниками
		нением	Оценивать эффектив-	Организация персонализиро-
		Порядок оказания пал-	ность и безопасность	ванного лечения пациента, в
		лиативной медицин-	применения лекар-	том числе беременных жен-
		ской помощи	ственных препаратов, медицинских изделий	щин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка
			и лечебного питания	эффективности и безопасно-
			minim	сти лечения
ПК-9	ТФ А/05.7	Нормативные право-	Проводить медицин-	Организация и проведение
готовность к формированию у	Проведение и кон-	вые акты и иные доку-	ские осмотры с учетом	медицинских осмотров с
населения, пациентов и членов их	троль эффективно-	менты, регламентиру-	возраста, состояния	учетом возраста, состояния

семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружатолим

сти мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения

ющие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения

Принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами

Перечень врачейспециалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации Правила проведения санитарно-

противоэпидемических мероприятий

Формы и методы санитарно-

просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения борьбы с немедицин-СКИМ потреблением наркотических средств и психотропных вешеств

Принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный каленпрофилактичедарь ских прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

Законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы

Профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания мелицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

Организовывать проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническирекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития Проводить диспансер-

Проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском

Назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний Определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту Проводить санитарнопротивоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции

Разрабатывать и реализовывать програмформирования мы здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

Организация и контроль проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клинирекомендациями ческими (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Осуществление диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями

Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи Контроль соблюдения профилактических мероприятий Определение медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления К врачуспециалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней

Оформление и направление в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания

Проведение противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний

Формирование программ здорового образа жизни, включая программы сниже-

		ния потребления алкоголя и
		табака, предупреждения и
		борьбы с немедицинским
		потреблением наркотических
		средств и психотропных ве-
		ществ
		Оценка эффективности про-
		филактической работы с
		пациентами

#### 9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

**Цель:** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Терапия» по специальности «Лечебное дело» состоит в совершенствовании и приобретении новых профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации врача по специальности «Лечебное дело».

**Категория обучающихся:** Врачи, имеющие высшее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело»

**Трудоемкость обучения:** 144 часа, 144 з.е. **Режим занятий:** 6 часов в день, 6 дней в неделю **Форма обучения:** очная с отрывом от работы и ОСК

Код	Наименование разде- лов дисциплин и тем	Трудоем- кость		В том числе			Вид и форма контроля
		з.е	акад. часы	Л	ПЗ	<b>C3</b>	_
Рабочая программа учебного модуля 1 «Болезни органов дыхания»						Промежуточная аттестация (Зачет)	
1.1	Социальная гигиена, общественное здоровье и организация терапевтической помощи населению в РФ	4	4	2		2	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.2	Обследование больных с заболеваниями органов дыхания	2	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
1.3	ХОБЛ	2	2	2			Текущий контроль ( <i>co- беседование</i> )
1.4	Бронхиальная астма	6	6	2	2	2	Текущий контроль (фронтальный опрос)
1.5	Пневмония	6	6	2	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)
1.6	Нагноительные заболевания легких.	2	2			2	Текущий контроль (тестовый контроль)
	итого	22	22	8	6	8	
Pa	бочая программа учебного	о моду	ля 2 «Бо	лезні	и почеі	<b>%</b> >>	Промежуточная аттестация (Зачет)
2.1	Методы обследования больных с болезнями почек	2	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.2	Хроническая болезнь почек.	4	4	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)
2.3	Гломерулонефриты	4	4	2	2		Текущий контроль

	(ОГН и ХГН)						(тестовый контроль)
2.4	Пиелонефриты	2	2	2			Текущий контроль
	11					_	(тестовый контроль)
2.5	Нефротический синдром	2	2			2	Текущий контроль (тестовый контроль)
2.6	Острое повреждение по-	2	2			2	Текущий контроль
2.0	чек	2	2				(тестовый контроль)
2.7	Терминальная почечная	2	2			2	Текущий контроль
	недостаточность						(тестовый контроль)
	итого	18	18	6	6	6	
	Рабочая программа	vчебн	ого мол	пуля 3	Промежуточная		
	«Болезни системы				аттестация		
3.1		2	_		2		(Зачет) Текущий контроль
3.1	Методы обследования больных с сердечно-	2	2		2		(тестовый контроль)
	сосудистой патологией						
3.2	Атеросклероз	2	2	2			Текущий контроль: (те-
	1 1		_				стовый контроль)
3.3	Ишемическая болезнь	2	2	2			Текущий контроль (собеседование)
	сердца (ИБС)						(сооссеоовиние)
	Клинические формы стенокардии.						
	Стабильная стенокардия						
3.4	Инфаркт миокарда	4	4	2	2		Текущий контроль
	Клиника, диагностика,						(фронтальный опрос)
	лечение. ПИКС						
3.5	Гипертоническая бо-	4	4	2	2		Текущий контроль
	лезнь и симптоматиче-						(тестовый контроль)
	ские гипертензии						
3.6	Голоми миокарла	2	2			2	Текущий контроль
3.0	Болезни миокарда Кардиомиопатии	2	2				(тестовый контроль)
	Миокардиты						
3.7	Инфекционный эндокар-	2	2	2			Текущий контроль
	дит						(тестовый контроль)
3.8	Болезни перикарда	2	2			2	Текущий контроль
3.9	Нарушения ритма сердца	2	2	2			( <i>тестовый контроль</i> ) Текущий контроль
3.7	и проводимости	2	2	2			(тестовый контроль)
3.10	Сердечная недостаточ-	2	2	2			Текущий контроль
	ность						(тестовый контроль)
	итого	24	24	14	6	4	
	Рабочая программа	учебн	ого мод	дуля 4		_	Промежуточная
	«Ревматичес	кие бо <b>л</b>	1езни»				аттестация (Зачет)
4.1	Методы обследования	2	2			2	Текущий контроль
	больных с ревматически-						(тестовый контроль)
ми болезнями		2	2	2			Тога п
4.2	Заболевания суставов	2	2	2			Текущий контроль ( <i>тестовый контроль</i> )
4.3	Остеоартроз, остеопароз Ревматоидный артрит	4	4		2	2	Текущий контроль
٠.٠	т соматоидный артрит	4	+				(собеседование)
4.4	Диффузные заболевания	4	4	4			Текущий контроль
	соединительной ткани						(фронтальный опрос)

4.5	Системные васкулиты	2	2			2	Текущий контроль	
	итого	14	14	6	2	6	(тестовый контроль)	
Рабочая программа учебного модуля 5 «Болезни органов пищеварения»							Промежуточная аттестация (Зачет)	
5.1	Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения	2	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)	
5.2	Болезни пищевода	4	4	2	2		Текущий контроль (тестовый контроль)	
5.3	Болезни желудка	4	4	2		2	Текущий контроль (тестовый контроль)	
5.4	Болезни кишечника	4	4	2		2	Текущий контроль ( <i>тестовый контроль</i> )	
5.5	Болезни печени и желч- ных путей	2	2	2			Текущий контроль (тестовый контроль)	
5.6	Болезни поджелудочной железы	4	4	2	-	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	
	итого	20	20	10	4	6		
	Рабочая программ «Болезни органо	•		•			Промежуточная аттестация (Зачет)	
6.1	Методы обследования больных с заболевания- ми органов кроветворе- ния	2	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)	
6.2	Гемобластозы	2	2	2			Текущий контроль (тестовый контроль)	
6.3	Анемии	2	2	2			Текущий контроль (тестовый контроль)	
6.4	Коагулопатии	4	4		2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	
6.5	Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы.	2	2			2	Текущий контроль ( <i>тестовый контроль</i> )	
	итого	12	12	4	4	4		
Рабочая программа «Эндокринные		а учебного модуля 7 е заболевания»					Промежуточная аттестация (Зачет)	
7.1	Методы обследования эндокринных больных	2	2		2		Текущий контроль (тестовый контроль)	
7.2	Сахарный диабет	6	6	2	2	2	Текущий контроль (тестовый контроль)	
7.3	Болезни щитовидной железы	4	4	2		2	Текущий контроль (тестовый контроль)	
7.4	Ожирение. Метаболический синдром	2	2			2	Текущий контроль (тестовый контроль)	
7.4	Болезни систем гипота- ламус-гипофиз- надпочечники	4	4			2	Текущий контроль (тестовый контроль)	
	итого	16	16	4	4	8		
	Рабочая программ «Обучающий сим	•		•			Промежуточная аттестация (Зачет)	
8.1	Обучающий симуля-	6	6		6		Промежуточная	

	ционный курс						аттестация
							(Зачет)
Аттестационная работа		6	6			6	Курсовая, реферативное
							сообщение
Итоговая аттестация		6	6		6		Экзамен
Всег	0	144	144	52	44	48	

#### 10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	1 неде-	2 неде-	3 неде-	4 неде-
Учебный модуль №1 «Болезни органов дыхания»	ля 22	ля	ля	ля
Учебный модуль № 2 «Болезни почек»	14	4		
Учебный модуль № 3 «Болезни системы кровообращения»		24		
Учебный модуль № 4 «Ревматические болезни»		8	6	
Учебный модуль № 5 «Болезни органов пищеварения»			20	
Учебный модуль № 6 «Болезни органов кроветворения»			10	2
Учебный модуль № 7 «Эндокринные заболевания»				16
Учебный модуль № 8 «Обучающий симуляцион- ный курс»				6
Выпускная аттестационная работа				6
Итоговая аттестация				6
Общая трудоемкость программы	36	36	36	36

#### 11.ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

- 11.1. Формы промежуточной аттестации:
  - 1. Тестирование (с эталонами ответов)
  - 2. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов)

#### Примеры тестовых заданий:

#### Выберите один правильный ответ

- 1. НЕБИВОЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ
  - А неселективным бета1-блокатором с вазодилатирующими свойствами
- Б высокоселективным бета1-адренблокатором с вазодилатирующими свойствами
  - В высокоселективным альфа- и бета-адреноблокатором
  - Г неселективным альфа- и бета-адреноблокатором

Ответ: Б

- 2. ДЛЯ КАЧЕСТВЕННОЙ ОЦЕНКИ ЛЕЙКОЦИТУРИИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ
  - А фазовоконтрастную микроскопию мочевого осадка
  - Б лейкоцитарную формулу мочи
  - В анализ мочи по методу Нечипоренко
  - Г анализ мочи по Зимницкому

Ответ: Б

- 3. ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ
  - A стафилококк (Staphilococcus aureus)
  - Б пневмококк (Streptococcus pneumoniae)

B синегнойная палочка (Pseudomonas aeruginosa)

Г гемофильная палочка (Haemophilus influenzae)

Ответ: Б

#### Примеры ситуационных задач:

#### Ситуационная задача № 1

Пациент 43 лет обратился в поликлинику.

**Жалобы** на ноющие боли в эпигастральной области, которые возникают через 10-15 минут после приема пищи, тошноту и рвоту желудочным содержимым, возникающую на высоте болей и приносящую облегчение, снижение аппетита.

#### Анамнез заболевания

- Данные симптомы беспокоят в течение 6 лет, купируются приемом Альмагеля. К врачу ранее не обращался.
- Отмечает весенне-осенние обострения заболевания.
- Ухудшение самочувствия около двух дней, после употребления алкоголя и жареной пищи.

#### Анамнез жизни

- Рос и развивался нормально.
- Работает автослесарем.
- Перенесённые заболевания: ОРВИ.
- Наследственность: отец страдал язвенной болезнью желудка.
- Аллергоанамнез не отягощен.
- Вредные привычки: курит с 15 лет (20 сигарет в день), часто употребляет алкоголь

#### Объективный статус

Общее состояние относительно удовлетворительное. Астеник, пониженного питания, рост -176 см, масса тела -56 кг, индекс массы тела -18,1 кг/м², температура тела -36,5°C. Кожа и видимые слизистые бледно-розовые. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД -16 в минуту. Пульс удовлетворительного наполнения и напряжения, 74 удара в минуту. АД -120/80 мм рт.ст. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС -74 удара в минуту. Язык обложен белым налетом. Живот при пальпации умеренно вздут, болезненный в эпигастральной области, симптом раздражения брюшины не выявляется. Печень и селезёнка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул ежедневно, без патологических примесей.

#### Эталон ответа на ситуационную задачу №1

1.Выберите необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования (выберите 2):

реакция Видаля

#### клинический анализ крови

#### анализ кала на скрытую кровь

бактериологическое исследование крови на стерильность

2.Выберите необходимые для постановки диагноза инструментальные методы обследования

ультразвуковое исследование органов брюшной полости

рентгенография органов грудной клетки

колоноскопия

#### эзофагогастродуоденоскопия с уреазным тестом

3.В данной клинической ситуации основным диагнозом является

Язвенная болезнь с локализацией язвы средних размеров  $(0,5\ cm)$  по большой кривизне желудка, обострение

Язвенная болезнь с локализацией язвы малых размеров (0,5 см) по большой кривизне желудка, ассоциированная с H. pylori, обострение

Язвенная болезнь с локализацией язвы больших размеров  $(0,5\ \mathrm{cm})$  по большой кривизне желудка

Язвенная болезнь с локализацией язвы малых размеров (0,5 см) по большой кривизне желудка, рубцевание

4.Стандартная схема первой линии эрадикационной терапии включает комбинацию ингибитора протонной помпы, Н2-блокатора, гентамицина

Н2-блокатора, антацида, метронидазола

ингибитора протонной помпы, кларитромицина, амоксициллина

#### ингибитора протонной помпы, амоксициллина, гентамицина

5.Стандартная продолжительность эрадикационной терапии составляет (в днях)

6-8

16-18

3-5

#### 10-14

6. Контроль эрадикации H. pylori после антихеликобактерной терапии следует провести через (в неделях)

1-3

7-9

#### 4-6

10-12

7.В период лечения пациенту показано соблюдение рекомендаций по питанию, соответствующих диете №

9

7

10

1

8. Кратность ежегодного посещения врача-терапевта в рамках диспансерного наблюдения больного язвенной болезнью желудка неосложнённого течения составляет \_\_\_\_\_ раз/раза

1

3

4

#### 11.2. Форма итоговой аттестации:

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Терапия» по специальности «терапия» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры тестовых заданий.

Инструкция: выберите правильный ответ

- 1. ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ, ВНОСИМЫМ В ИНФОРМИРОВАННОЕ СО-ГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЕЧЕНИЯ РИБАВИРИНОМ ПРИ ХРОНИ-ЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ С ЯВЛЯЕТСЯ:
  - 1. двойная контрацепция
  - 2. строгое соблюдение диеты
  - 3. ограничение физических нагрузок
  - 4. категорический отказ от алкоголя

Ответ: 1.

- 2. СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:
- 1. желудочно-кишечными кровотечениями
- 2. рвотой

- 3. повторяющейся желтухой
- 4. болями в животе

Ответ: 4.

- 3. ДЛЯ ОЦЕНКИ НАРУШЕНИЙ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОД-ЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ АКТИВНОСТЬ;
  - 1. эластазы кала
  - 2. липазы кала
  - 3. липазы крови
  - 4. эластазы крови

Ответ: 1.

- 4. В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПРОТИВО-ПОКАЗАН ПРИЁМ:
  - 1. цертолизумаба пэгола
  - 2. метотрексата
  - 3. азатиоприна
  - 4. месалазина
- 5. ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИ-КИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ:
  - 1. ирригоскопия
  - 2. колоноскопия с исследованием гистологического материала
  - 3. виртуальная колоноскопия
  - 4. ректороманоскопия
- 6. ОТДЕЛОМ ТОЛСТОЙ КИШКИ, В КОТОРОМ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ ВОРСИНЧАТЫЕ ОПУХОЛИ, ЯВЛЯЕТСЯ:
  - 1. прямая кишка
  - 2. нисходящая кишка
  - 3. поперечно-ободочная кишка
  - 4. слепая кишка
- 7. РЕАКТИВНАЯ ФАЗА ПЕРИТОНИТА ПРИ ПРОБОДЕНИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ИЛИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ОБУСЛОВЛЕНА ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ:
- 1. гиперергической реакцией брюшины на проникновение кислого желудочного содержимого
  - 2. изменением реактивности организма
  - 3. резким раздражением блуждающего нерва
  - 4. гиповолемией

#### Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

#### Ситуационная задача 1

Мужчина 34 года на приеме врача-терапевта стационара.

**Жалобы н**а послабление стула до 10 р/сутки с примесью алой крови, снижение веса на 10 кг за последние 6 месяцев, повышение температуры тела до 37,5, периодические боли в коленных суставах.

#### Анамнез заболевания

Послабление стула до 8 раз в стуки без патологических примесей отметил около 2 лет назад. Заболевание связывает с употреблением в пищу домашней сметаны. За медицинской помощью не обращался. Самостоятельно принимал линекс, смекту, мезим-форте с улучшением состояния, уменьшением частоты стула до 2 р/сутки. Ухудшение состояния отмечает в течение последней недели, когда появились вышеперечисленные жалобы.

#### Анамнез жизни

Туберкулез, малярию, вирусные гепатиты, ВИЧ отрицает. Наследственность не отягощена. Аллергии на лекарственные препараты не отмечает. Гемотрансфузии не производились. Вредные привычки отрицает. Работает торговым представителем.

#### Объективный статус

ИМТ 17 кг/м². кожные покровы и видимые слизистые бледные, чистые. Периферические лимфоузлы не увеличены. Щитовидная железа не увеличена. Аускультативно в легких дыхание ослабленное в нижних отделах, хрипов нет, ЧДД 17 в мин. Сердечные тоны приглушены, ритмичны. Артериальное давление 110/80 мм рт. ст. ЧСС 87 уд/мин. Язык влажный, чистый. Живот мягкий, болезненный по ходу кишечника, во время пальпации отмечается урчание. При поверхностной пальпации грыжевых выпячиваний не определяется. Нижний край печени - у края реберной дуги, мягко-эластической консистенции, безболезненный. Селезенка не пальпируется. Симптом раздражения брюшины отрицательный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон. Стул до 10 р/сутки жидкой консистенции, без примесей. Мочеиспускание не затруднено, безболезненно. Периферических отеков нет.

#### Эталон ответа

**1.** Необходимые для постановки диагноза лабораторные методы обследования включают в себя (выберите 5)

#### с-реактивный белок

#### коагулограмму

посев крови на стерильность

#### фекальный кальпротектин

#### биохимический анализ крови

#### общий анализ крови

**2.** Обязательные инструментальные методы обследования для постановки диагноза включают в себя (выберите 4)

## биопсию слизистой прямой, толстой и подвздошной кишки ректороманоскопию

колоноскопию с илеоскопией

## ультразвуковое исследование органов брюшной полости, забрюшинного пространства, малого таза

ЭКГ

рентгенограмму органов грудной клетки

**3.** Учитывая данные объективного, лабораторного и инструментального обследования, диагноз нужно сформулировать как

## **Язвенный колит, хроническое течение, тотальное поражение, средне-тяжелая атака** Антибиотик-ассоциированная диарея

Болезнь Крона в форме илеоколита с поражением терминального отдела подвздошной кишки

Синдром раздраженного кишечника с диареей

4.Тяжесть атаки у данного пациента может быть определена при помощи индекса Беста

Лос-Анджелесской классификации

#### критериев Truelove-Witts

классификации Чайлд-Пью

5.Учитывая жалобы, данные объективного осмотра, лабораторные показатели, у данного пациента степень тяжести атаки язвенного колита согласно критериям Truelove-Witts тяжелая

легкая

умеренная

#### среднетяжелая

6. Наличие артропатии, требующей консультации ревматолога, у данного пациента расценивается как внекишечное аутоиммунное проявление ЯК, не связанное с активностью заболевания

## внекишечное аутоиммунное проявление язвенного колита, связанное с активностью заболевания

внекишечное проявление ЯК, связанное с длительным воспалением и метаболическими нарушениями

самостоятельное заболевание

7. При сохранении послабления стула до 7 р/сутки с примесью крови в течение 2 нед от начала приема месалазина рекомендовано

продолжение терапии месалазином и оценка эффективности через 4 недели добавление к терапии месалазином клизм с гидрокортизоном с лидокаином

#### назначение ГКС в комбинации с цитостатиками

добавление к терапии диосмектита

8. Суммарная продолжительность глюкокортикостероидной терапии при индукции ремиссии атаки язвенного колита не должна превышать

24 недели

12 месяцев

#### 12 недель

48 недель

9.Одним из факторов риска колоректального рака у больных ЯК является применение цитостатиков для поддержания ремиссии наличие артропатии

дебют заболевания в пожилом возрасте

#### семейный анамнез колоректального рака

#### Ситуационная задача 2

Больная 23 года, студентка, обратилась в поликлинику

**Жалобы н**а появление отеков на лице и лодыжках, изменение цвета и вида мочи (темная, мутная, пенится), уменьшение количества выделяемой мочи (до 500-600 мл/сут), головные боли.

#### Анамнез заболевания

Через две недели после перенесенной ангины появились отеки на лице и лодыжках, головные боли, моча вида «мясных помоев», количество выделяемой мочи уменьшилось до 500 мл/сут.

#### Анамнез жизни

- Перенесенные заболевания и операции: хронический тонзиллит с частыми обострениями (лечение самостоятельное)
- Наследственность не отягощена
- Гинекологический анамнез: беременность 1, роды 1 (Без осложнений. Анализы мочи норма, АД норма)
- Вредные привычки: не курит, алкоголь не употребляет
- АД 110-120/70 мм.рт.ст.

#### Объективный статус

Состояние средней тяжести. Вес 70 кг, рост 170 см. Кожные покровы бледные, чистые. Зев не гиперемирован. Миндалины умеренно увеличены. Параорбитальные отеки, умеренные отеки голеней, стоп. В легких дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧДД 18 в мин. Тоны сердца ритмичны. ЧСС 80 в мин., АД 150/90 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень – по краю реберной дуги. Мочеиспускание безболезненное. За сутки выделила около 500 мл мочи (выпила около 1,5 л жидкости).

#### ЭТАЛОН ответов

1.Основными необходимыми для постановки диагноза лабораторными методами обследования являются (выберите 3)

#### анализ титра антистрептококковых антител

посев крови на флору и чувствительность к антибиотикам

#### биохимический анализ крови

проба Зимницкого

коагулограмма

#### общий анализ мочи

2. Необходимыми для постановки диагноза инструментальными методами обследования являются

динамическая нефросцинтиграфия

цистоскопия

внутривенная урография

#### УЗИ почек

3. Ведущим нефрологическим синдромом, выявляемым у данной пациентки, является остронефритический синдром

синдром хронической почечной недостаточности

нефротический синдром

синдром канальцевых дисфункций

4. Наиболее вероятным диагнозом является

#### Острый постстрептококковый гломерулонефрит

Острый цистит

Острый необструктивный пиелонефрит

Мочекаменная болезнь

5. Дифференциальную диагностику острого постстрептококкового гломерулонефрита следует проводить с гипотиреозом, **хроническим гломерулонефритом** 

гипертонической болезнью, хронической сердечной недостаточностью

6.Показаниями к госпитализации при остром гломерулонефрите являются умеренные отеки, эритроцитурия, умеренная протеинурия, сохранная функция почек незначительная протеинурия, эритроцитурия, снижение удельного веса мочи умеренные отеки, мочевой синдром, умеренная артериальная гипертония, сохранная азотовыделительная функция почек, отсутствие признаков дыхательной и сердечной недостаточности, нарушение функции почек, нарастающая артериальная гипертония,

## тяжелый отечный синдром, развитие нефротического синдрома, признаки сердечной и дыхательной недостаточности

7. Тактика ведения данной больной заключается в

#### госпитализация в нефрологический стационар

ведении в дневном стационаре

санаторно-курортное лечении

ведении в амбулаторных условиях

8. Общие немедикаментозные принципы лечения острого гломерулонефрита включают соблюдение постельного режима, диеты без ограничения поваренной соли и белка соблюдение общего режима и диеты с повышенным потреблением жидкости (не менее 1,2-1,5 л в сутки)

соблюдение общего режима с расширенной физической нагрузкой, диеты без ограничения соли, расширенный питьевой режим независимо от наличия отеков, олигурии

## соблюдение постельного режима, диеты с ограничением поваренной соли, потребляемой жидкости (при выраженных отеках, олигурии, тяжелой АГ, сердечной недостаточности)

9.Препаратами первого ряда для лечения артериальной гипертонии и отеков у пациентки с остронефритическим синдромом являются

блокаторы рецепторов ангиотензина

бета блокаторы

ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

#### петлевые диуретики

10.Показаниями для антибиотикотерапии являются

## обнаружение высоких титров антистрептококковых антител в крови и положительные результаты посева из зева

лабораторно неподтвержденная стрептококковая инфекция и наличие изолированной гематурии/лейкоцитурии

снижение функции почек

наличие мочевого синдрома

улучшение функции почек, восстановление диуреза

нормализация артериального давления, минимальная гематурия

#### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

- 1. Провести диагностическую бронхоскопию при подозрении на онкологическое заболевание.
- 2. Провести суточное ЭКГ мониторирование при ИБС.
- 3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики заболеваний орагнов дыхания. ссс.
- 4. Алгоритм обследования пациента с различными нозологическими группами заболеваний.
- 5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с неотложными состояниями.

#### Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

- 1. Определите план обследования и лечения при язвенной болезни желудка и 12типерстной кишки в соответствии с клиническими рекомендациями
- 2. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с ОКС.

#### 12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

## 12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «Болезни органов дыхания»

**Цель модуля:** совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с заболеваниями органов дыхания.

Трудоемкость освоения: 22 часа.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 1 «Болезни органов дыхания»

Код	Название и темы рабочей программы			
1.1	Социальная гигиена, общественное здоровье и организация терапевтиче-			
	ской помощи населению в РФ			
1.2	Обследование больных с заболеваниями органов дыхания			
1.3	ХОБЛ			
1.4	Бронхиальная астма			
1.5	Пневмония			
1.6	Нагноительные заболевания легких.			

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 1 «Болезни органов дыхания»

## Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 1 «Болезни органов дыхания»:

#### Перечень контрольных вопросов:

- 1. Эпидемиологическая характеристика болезни органов дыхания.
- 2. Алгоритм обследования пациента с болезнями органов дыхания.
- 3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики болезни органов дыхания.
  - 4. Специфическая лабораторная диагностика.
- 5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с болезнями органов дыхания.

#### Перечень контрольных заданий:

- 1. Составление глоссария по понятиям пульмонологии.
- 2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении болезней органов дыхания.
- 3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с бронхиальной астмой.

## Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1 «Болезни органов дыхания»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

- 1. УСИЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ
- А. неизмененной легочной ткани в условиях гипервентиляции
- Б. ранней стадии пневмонии
- В. обтурационном ателектазе
- Г. интерстициальном отеке легких

Ответ: А

- 2. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1
- А. пневмококк
- Б. клебсиелла
- В. стафилококк
- Г. микоплазма

Ответ: А

3. ВЕДУЩЕЙ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А. сухой кашель

Б кашель с мокротой

- В. боль в грудной клетке
- Г. одышка

Ответ: А

- 4. ОСЛАБЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ НЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ
- А. бронхиолите
- Б. эмфиземе легких
- В. гидротораксе
- Г. интерстициальном отеке легких

Ответ: А

- 5. ПРИЧИНОЙ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. пневмония
- Б. трахеобронхит
- В. легочная рестрикция
- Г. бронхиальная обструкция

Ответ: Г

### 6. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ВСКОРЕ ПОСЛЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ СИМПТОМОВ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЧАСТО ОБ-НАРУЖИВАЮТ

- А. увеличение остаточного объема легких
- Б. нормальные значения пика объемной скорости выдоха
- В. снижение диффузионной способности легких
- В. отсутствие изменения пика объемной скорости выдоха после ингаляции бронходилататора

Ответ: А

## 7. ОБЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. полицитемия
- Б. положительная реакция на бронходилататоры
- В. одышка
- Г. хронический кашель

Ответ: В

## 8. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ БРОНХИТОМ ЧАЩЕ ВСЕГО МОЖНО ВЫСЛУШАТЬ

- А. крепитацию
- Б. влажные хрипы
- В. шум трения плевры
- Г. сухие хрипы

Ответ: Г

#### Литература к учебному модулю 1 «Болезни органов дыхания»

#### Основная литература:

- 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 1. 869,[3] с.
- 2. Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 2. 732,[4] с.
- 3. Внутренние болезни : учебник : в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 1. 772, [12] с.
- 4. Внутренние болезни : учебник : в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 2. 693, [11] с.
- 5. Внутренние болезни : в 2 т. Т. І. : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. 4-е изд. , перераб. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 784 с. ISBN 978-5-9704-7231-6.
- 6. Мартынов, А. И. Внутренние болезни: Т. II.: учебник / под ред. Мартынова А. И., Кобалава Ж. Д., Моисеева С. В. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 704 с. ISBN 978-5-9704-5887-7.

#### Дополнительная литература:

- **1.** Арутюнов, Г. П. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебное пособие / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов . Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2022. 523, [4] с.
- **2.** Алгоритмы выполнения практических навыков врача: учебное пособие: / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. 298, [6] с.: ил.
- **3.** Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / А. Л. Гребенев. 7-е изд. Москва: Умный доктор, 2020. 543,[1] с.

- **4.** Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / В. Т. Ивашкин ; ФГАОУ ВО "Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова" МЗ РФ. Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. 783, [1] с. : ил
- 5. Ларина, В. Н. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике : учебное пособие : / В. Н. Ларина, М. Г. Головко, С. С. Соловьев. Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. 133,[3] с.
- 6. Маршалко, О. В. Терапия. В 3 ч. Ч. 1. Пульмонология : учеб. пособие. / О. В. Маршалко, А. И. Карпович Минск : РИПО, 2016. 202 с. ISBN 978-985-503-635-8.
  - 7. Трухан, Д. И. Дифференциальный диагноз основных пульмонологических симптомов и синдромов : учебное пособие / Д. И. Трухан, С. Н. Филимонов. СПб. : СпецЛит, 2019. 174, [1] с.

#### 12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

#### «Болезни почек»

**Цель модуля:** совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с заболеваниями почек.

Трудоемкость освоения: 18 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 2 «Болезни почек»

Код	Название и темы рабочей программы	
2.1	Методы обследования больных с болезнями почек	
2.2	Хроническая болезнь почек.	
2.3	Гломерулонефриты (ОГН и ХГН)	
2.4	Пиелонефриты	
2.5	Нефротический синдром	
2.6	Острое повреждение почек	
2.7	Терминальная почечная недостаточность	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 2 «Болезни почек»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 2 «Болезни почек»:

#### Перечень контрольных вопросов:

- 1. Нефротический синдром: клинические проявления, диагностика.
- 2. Острый гломерулонефрит: определение, этиология, патогенез, возможные исходы.
- 3. Хронический гломерулонефрит: основные этиологические факторы, патогенез.
- 4. Лечение хронического пиелонефрита: общие подходы к лечению, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения.
- 5. Глюкортикостероиды: механизм действия, показания к назначению (в нефрологии), способы назначения, побочные эффекты, профилактика осложнений.
- 6. Алгоритм обследования пациента с заболеваниями почек.
- 7. Специфическая лабораторная диагностика при терминальной почечной недостаточности.
- 8. Острое почечное повреждение. Этиология, патогенез, классификация, кли-

- ника, принципы лечения, профилактика.
- 9. Хроническая болезнь почек. Определение, стадии, лечебная тактика. Показания к гемодиализу.
- 10. Заболевания почек у беременных. Алгоритмы ведения.

#### Перечень контрольных заданий:

- 1. Составление глоссария по понятиям нефрологии.
- 2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении болезней почек.
- 3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с острым повреждением почек.
- 4. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с острым гломерулонефритом.
- Составление алгоритма лабораторной и инструментальной диагностики с пиелонефритами.
- 6. Составление алгоритма лечения при ХБП.

#### Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 2 «Болезни почек»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

- 1. В моче в норме обнаруживают ..... эритроцитов в поле зрения:
- A. 1-2
- Б. 40-50
- B. 5-6
- Γ. 10-12.
- Ответ: А.
- 2. Стадию ХБП определяют на основании показателя:
- А. клиренса мочевой кислоты.
- Б. клиренса мочевины,
- В. скорости клубочковой фильтрации,
- Г. концентрации альбумина в крови.
- Ответ: В.
- 3. Реабсорбция профильтровавшегося белка осуществляется:
- А. в проксимальном канальце,
- Б. в петле Генле,
- В. в дистальном канальце,
- Г. на всем протяжении нефрона.
- 4. При проведении пробы Реберга определяют:
- А. концентрирующую функцию почек,
- Б. остаточный объем мочи,
- В. величину почечной фильтрации,
- Г. количество функционирующих нефронов.
- Ответ: В.
- 5. При высокой нефротической протеинурии выделение белка в сутки составляет (в г/сутки):
  - А. до 0,5
  - Б. до 3.0
  - В. более 5
  - Г. более 3,5
  - Отвт:  $\Gamma$ .
- 6. Причина смерти больных в условиях лечения гемодиализом в основном обусловлена:
  - А. острой бактериальной пневмонией,
  - Б. сердечно-сосудистыми заболеваниями,

- В. диализным амилоидозом,
- Г. онколгичсекими заболеваниями.

Ответ Б.

- 7. Анемия обычно появляется на \_\_\_\_ стадии хронической болезни почек:
- А. 5-5Д
- Б. 3Б-4
- B. 1-2
- Γ. 3Α.

Ответ Б.

- 8. Сочетание ацидурии, кетонурии и глюкозурии в моче является характерным признаком:
  - А. диабетического кетоацидоза,
  - Б. пиелита,
  - В. цистита,
  - Г. хронических инфекций мочевыводящих путей.

Ответ А.

### Литература к учебному модулю 2 «Болезни почек»

### Основная литература:

- 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 1. 869,[3] с.
- 2. Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 2. 732,[4] с.
- 3. Внутренние болезни : учебник : в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 1. 772, [12] с.
- 4. Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 2. 693, [11] с.
- 5. Внутренние болезни : в 2 т. Т. І. : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. 4-е изд. , перераб. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 784 с. ISBN 978-5-9704-7231-6.
- 6. Мартынов, А. И. Внутренние болезни: Т. II.: учебник / под ред. Мартынова А. И., Кобалава Ж. Д., Моисеева С. В. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 704 с. ISBN 978-5-9704-5887-7.

- **1.** Арутюнов, Г. П. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебное пособие / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов . Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2022. 523, [4] с.
- **2.** Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие : / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева. Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. 298, [6] с. : ил.
- **3.** Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / А. Л. Гребенев. 7-е изд. Москва: Умный доктор, 2020. 543,[1] с.
- **4.** Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / В. Т. Ивашкин ; ФГАОУ ВО "Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова" МЗ РФ. Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. 783, [1] с. : ил.
  - 5. Давыдкин, И. Л. Анемия при хронической болезни почек / Давыдкин И. Л. , Шутов А. М. , Ромашева Е. П. и др. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста").
  - 6. Нефрология / Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020.

- 7.Окороков, А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 6. Диагностика болезней почек [Электронный ресурс] / А. Н. Окороков. Электрон. текстовые дан. Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019.
- 8. Острое повреждение почек [Текст] : монография / А. В. Смирнов [и др.]. М. : МИА, 2015. 483, [5] с.
- 9. Пропедевтика внутренних болезней. Часть 3. Гастроэнтеролоия и нефрология / В. В. Горбунов, Т. В. Калинкина, Т. А. Аксенова, С. Ю. Царенок. Чита: Издательство ЧГМА, 2020. 116 с.
- 9.Скворцов В. В. Клиническая нефрология : краткий курс / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. СПб. : СпецЛит, 2017. 199 с.
- 10. Трухан Д. И. Нефрология. Эндокринология. Гематология: учебное пособие для студентов медицинских вузов / Д. И. Трухан, И. А. Викторова. СПб. : СпецЛит, 2017. 256 с.. (Внутренние болезни). ISBN 9785299006643.

# 12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3 «Болезни системы кровообращения»

**Цель модуля:** совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с болезнями системы кровообращения.

Трудоемкость освоения: 24 часа.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9

### Содержание рабочей программы учебного модуля 3 «Болезни системы кровообращения»

Код	Название и темы рабочей программы	
3.1	Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией	
3.2	Атеросклероз	
3.3	Ишемическая болезнь сердца. Клинические формы стенокардии.	
	Стабильная стенокардия	
3.4	Инфаркт миокарда. Клиника, диагностика, лечение. ПИКС	
3.5	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии	
3.6	Болезни миокарда. Кардиомиопатии. Миокардиты	
3.7	Инфекционный эндокардит	
3.8	Болезни перикарда	
3.9	Нарушения ритма сердца и проводимости	
3.10	Сердечная недостаточность	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 3 «Болезни системы кровообращения»

Контрольно - оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 3 «Болезни системы кровообращения»:

#### Перечень контрольных вопросов:

- 1. Стабильная стенокардия: клинические проявления, диагностика.
- 2. Атероклероз: определение, этиология, патогенез.
- 3. Инфекционный эндокардит: основные этиологические факторы, патогенез.
- 4. Инфаркт миокарда: общие подходы к лечению, немедикаментозные и медикаментозные методы лечения.
- 5. Нитраты: механизм действия, показания к назначению, побочные эффекты, профилактика осложнений.
- 6. Алгоритм обследования пациента с заболеваниями ссс.

- 7. Диагностика при болезнях перикарда.
- 8. Нариушения ритма сердца и проводимости. Этиология, патогенез, классификация, клиника, принципы лечения, профилактика.
- 9. Болезни миокарда. Определение, стадии, лечебная тактика.
- 10. Сердечная недостаточность. Влияние на качество жизни, прогноз.

#### Перечень контрольных заданий:

- 7. Составление глоссария по понятиям кардиологии.
- 8. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении болезней ССС.
- 9. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с инфарктом миокарда.
- 10. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с нарушением ритма сердца.
- 11. Составление алгоритма лабораторной и инструментальной диагностики с инфекционным эндокардитом.
- 12. Составление алгоритма лечения при ОКС.

### Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3 «Болезни системы кровообращения»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1. Наиболее частой причиной кардиоэмболического инсульта является:

А. синдром WPW,

- Б. желудочковая групповая экстрасистолия,
- В. фибрилляция предсердий,
- Г. перенесенный инфаркт миокарда.

Ответ: В.

- 2. При рефрактерной стенокардии оптимальным считают значение ЧСС:
- A. 80-90
- Б. 60-70
- B. 70-80
- Γ. 50-55

Ответ: Г.

- 3. Наиболее часто встречающимися сочетанием симптомов при ТЭЛА является:
- А. кровохарканье, коллапс, отеки нижних конечностей.
- Б. бронхоспазм, кровохарканье, тахикардия.
- В одышка, цианоз, тахикардия.
- Г. цианоз, бронхоспазм, тахикардия.

Ответ: В.

- 4. Если причиной эндокардита являются стафилококки, устойчивые к пенициллину, то следует назначить:
- А. метициллин,
- Б. цефалоспорины,
- В. оксациллин,
- Г. канамицин.

Ответ: Б.

- 5. При вазоспастической стенокардии следует отдать предпочтение:
- А. амлодипину,
- Б. Дипиридамолу,
- Г. метопрололу,
- Д. амиодарону.

Ответ: А.

6. Время начала эффекта нитроглицерина при приеие сублингвально составляет в минутах:

- A. 5
- Б. 30
- Γ. 0,5
- Д. 8.
- Ответ: Г.
- 7. Зубец Т на ЭКГ отражает реполяризацию:
- А. только правого желудочка,
- Б. обоих желудочков,
- Г. только левого желудочка,
- Д. левого желудочка и частично правого желудочка.
- Ответ: Б.
- 8. Эффектом сердечных гликозидов является:
- А. снижение активности алдостерона,
- Б. положительный хронотропный,
- В. снижение активности ренина плазмы,
- Г. положительный инотропный.

#### Литература к учебному модулю 3 «Болезни системы кровообращения»

### Основная литература:

- 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 1. 869,[3] с.
- 2.Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 2. 732,[4] с.
- 3.Внутренние болезни : учебник : в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 1. 772, [12] с.
- 4.Внутренние болезни : учебник : в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 2. 693, [11] с.
- 5.Внутренние болезни : в 2 т. Т. І. : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. 4-е изд. , перераб. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 784 с. ISBN 978-5-9704-7231-6.
- 6.Мартынов, А. И. Внутренние болезни : Т. II. : учебник / под ред. Мартынова А. И. , Кобалава Ж. Д. , Моисеева С. В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. 704 с. ISBN 978-5-9704-5887-7.

- 1. Арутюнов, Г. П. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебное пособие / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов . Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2022. 523, [4] с.
- 2. Алгоритмы выполнения практических навыков врача: учебное пособие: / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. 298, [6] с.: ил.
- 3. Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / А. Л. Гребенев. 7-е изд. Москва: Умный доктор, 2020. 543,[1] с.
- 4.Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / В. Т. Ивашкин; ФГАОУ ВО "Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова" МЗ РФ. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. 783, [1] с.: ил.
- 5. Сыркин, А. Л. Пропедевтика заболеваний сердечно-сосудистой системы : учебное пособие / А. Л. Сыркин, Д. Ф. Меситская, М. И. Чашкина ; Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова МЗ РФ (Сеченовский Университет). Москва : МИА, 2021. 62,[2] с. : ил.

6. Сумин, С. А. Экстренные и неотложные состояния : учебное пособие / С. А. Сумин, К. Г. Шаповалов. - Москва : МИА, 2019. - 616,[8] с.

# 12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4 «Ревматические болезни»

**Цель модуля:** совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с **ревматическими** болезнями.

Трудоемкость освоения: 14 часов.

Формируемые компетенции:  $\Pi K$ -1,  $\Pi K$ -2,  $\Pi K$ -5,  $\Pi K$ -6,  $\Pi K$ -9

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 4 «Ревматические болезни»

Код	Название и темы рабочей программы	
4.1	Методы обследования больных с ревматическими болезнями	
4.2	Заболевания суставов	
	Остеоартроз, остеопароз	
4.3	Ревматоидный артрит	
4.4	Диффузные заболевания соединительной ткани	
4.5	Системные васкулиты	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4 «Ревматические болезни»

### Контрольно - оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 4 «Ревматические болезни»

#### Перечень контрольных вопросов:

- 1. Алгоритм обследования пациентов с ревматическими болезнями.
- 2. Основные клинические симптомы заболевания суставов.
- 3. Выбор метода клинической и специфической лабораторной диагностики ревматических заболеваний.
- 4. Принципы дифференциальной диагностики при суставном синдроме.
- 5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с ревматическими болезнями.

### Перечень контрольных заданий:

- 1. Составление глоссария по ревматическим болезням.
- 2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении ревматических болезней.
- 3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с ревматической патологией.

### Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4 «Ревматические болезни»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

- 1 .Повышение титров антистрептококковых антител характерно для:
- А. системная красная волчанка;
- Б. ревматоидного артрита;
- В. ревматизм;
- Г. системная склеродермия.

Ответ: В.

2. Скандинавский вариант болезни Бехтерова похож на суставной синдром при:

А. ревматоидном артрите; Б. болезнь Рейтера; В системной красной волчанке; Г. подагре. Ответ: А. 3. Синдром Рейно чаще является первым проявлением: А. системной склеродермии; Б. ревматоидного артрита; В. дерматомиозита; Г. узелкового полиартриита. Ответ: А. 4. Диагностическое значение при дерматомиозите имеет: А. умеренный лейкоцитоз; Б. высокая активность креатинифосфокиназы; В. повышенние уровня белков острой фазы; Г. наличие гемолитической анемии. Ответ: Б. 5.К системным васкулитам повреждающим преимущественно крупные сосуды, относится: А. артериит Такаясу; Б. узелковый полиартериит; В. гранулематоз с полиангиитом; Г. пурпура Шейнлейн-Геноха. Ответ: А. 6. Для вторичной профилактики ревматизма применяют: А. ампициллин; Б. супрастин; В. бициллин; Г. цефтриаксон. Ответ: В. 7. Суставной синдром в ранней стадии ревматоидного артрита имеет наибольшее сходство с суставным синдромом при: А. подагре; Б. системной красной волчанке; В. остеартрозе; Г. палиндромной острой ревматической лихарадке. Ответ: Б. 8. При серопозитивном ревматоидном артрите отмечается повышение: А. АНФ; Б. АНЦА; В. СРБ; Г. АЦЦП. Ответ: Г. 9. Для лечения больного с геморрагическим васкулитом необходимо назначить: А. антибиотики; Б. гепарин; В. метиндол: Г. викасол. Ответ: Б. 10. противопоказанием к назначению сартанов является: А. беременность; Б. сахарный диабет;

В. подагра;

Г. инсульт в анамнезе.

#### Литература к учебному модулю 4 «Ревматические болезни»

### Основная литература:

- 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 1. 869,[3] с.
- 2.Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 2. 732,[4] с.
- 3.Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 1. 772, [12] с.
- 4.Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 2. 693, [11] с.
- 5.Внутренние болезни : в 2 т. Т. І. : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. 4-е изд. , перераб. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 784 с. ISBN 978-5-9704-7231-6.
- 6.Мартынов, А. И. Внутренние болезни: Т. II.: учебник / под ред. Мартынова А. И., Кобалава Ж. Д., Моисеева С. В. Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 704 с. ISBN 978-5-9704-5887-7.

#### Дополнительная литература:

- 1. Арутюнов, Г. П. Внутренние болезни. Избранные лекции: учебное пособие / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2022. 523, [4] с.
- 2.Алгоритмы выполнения практических навыков врача: учебное пособие: / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. 298, [6] с.: ил.
- 3. Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней : учебник / А. Л. Гребенев. 7-е изд. Москва : Умный доктор, 2020. 543,[1] с.
- 4.Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / В. Т. Ивашкин; ФГАОУ ВО "Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова" МЗ РФ. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. 783, [1] с.: ил.

# 12.5 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5 «Болезни органов пищеварения»

**Цель модуля:** совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с болезнями органов пищеварения

Трудоемкость освоения: 20 часа.

Формируемые компетенции:  $\Pi K$ -1,  $\Pi K$ -2,  $\Pi K$ -5,  $\Pi K$ -6,  $\Pi K$ -9

### Содержание рабочей программы учебного модуля 5 «Болезни органов пищеварения»

Код	Название и темы рабочей программы	
5.1	Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения	
5.2	болезни пищевода	
5.3	Болезни желудка	
5.4	Болезни кишечника	
5.5	Болезни печени и желчных путей	
5.6	Болезни поджелудочной железы	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 5 «Болезни органов пищеварения»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 5 «Болезни органов пищеварения»

#### Перечень контрольных вопросов:

- 1. Факторы риска заболеваний органов пищеварения.
- 2. Алгоритм обследования пациента с заболеваниями органов пищеварения.
- 3. Методики физикального обследования больного: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
- 4. Лабораторная и инструментальная диагностика заболеваний органов пищеварения.
- 5. Принципы патогенетической терапии заболеваний органов пищеварения.

### Перечень контрольных заданий:

- 1. Охарактеризовать принципы и механизмы регуляции пищеварения.
- 2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении заболеваний органов пищеварения.
- 3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов пищеварения.

# Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 5 «Болезни органов пищеварения»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

- 1. Клиническое значение пищевода Баретта определяется повышенным риском развития:
  - А. лейкоплакии пищевода;
  - Б. плоскоклеточного рака пищевода;
  - В. аденокарциномы пищевода;
  - Г.кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода;

Ответ: В.

- 2. Антитела к обкладочным клеткам желудка образуются при гастрите:
- А. аутоимунном;
- Б. лимфоцитарном;
- В. ассоциированном с хеликобактер- пилори;
- Г. Рефлюкс-;

Ответ: А.

- 3. Методом скрининга для рака толстой кишки является:
- А. ультразвуковое исследование брюшной полости;
- Б. фиброколоноскопия;
- В ректороманоскопия;
- $\Gamma$ . гемокульт тест для опрделения в кале скрытой крови ;

Ответ: Г.

- 4. Основным методом диагностики рака желудка является:
- А. УЗИ органов брюшной полости;
- Б. ФГС с биопсией;
- В. рентгеноскопия желудка;
- Г. иммуноферментный;

Ответ: В.

- 5. Конъюгированный билирубин повышается вследствие:
- А. снижения захвата билирубина печенью;
- Б. нарушения экскреции билирубина печенью;

- В. гемолиза эритроцитов;
- Г. дефицита глюкуронилтрансферазы в гепатоцитах;

Ответ: Б.

- 6. Гематогенно наиболее часто рак желудка метастазирует в:
- А. печень;
- Б. легкие;
- В. надпочечники;
- Г. кости;
- Ответ: А.
- 7. Портальная гипертензия при заболеваниях печени проявляется на УЗИ расширением :
  - А. печеночных вен;
  - Б. воротной вены;
  - В. вен пищевода;
  - Г. нижней полой вены;

Ответ: Б.

### Литература к учебному модулю 5 «Болезни органов пищеварения»

### Основная литература:

- 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 1. 869,[3] с.
- 2.Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 2. 732,[4] с.
- 3.Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 1. 772, [12] с.
- 4.Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 2. 693, [11] с.
- 5.Внутренние болезни : в 2 т. Т. І. : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. 4-е изд. , перераб. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 784 с. ISBN 978-5-9704-7231-6.
- 6.Мартынов, А. И. Внутренние болезни : Т. II. : учебник / под ред. Мартынова А. И. , Кобалава Ж. Д. , Моисеева С. В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. 704 с. ISBN 978-5-9704-5887-7.

- 1. Арутюнов, Г. П. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебное пособие / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов . Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2022. 523, [4] с.
- 2.Алгоритмы выполнения практических навыков врача : учебное пособие : / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева. Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. 298, [6] с. : ил.
- 3. Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / А. Л. Гребенев. 7-е изд. Москва: Умный доктор, 2020. 543,[1] с.
- 4.Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / В. Т. Ивашкин; ФГАОУ ВО "Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова" МЗ РФ. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. 783, [1] с.: ил.
- 5. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь : учебное пособие  $\,/\,$  И. В. Маев,  $\,$  Г. Л. Юренев, Е. С. Вьючнова, [и др.]. М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2019. 68 с. :
- 6. Маршалко, О. В. Терапия. В 3 ч. Ч. 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы: учеб. пособие. / О. В. Маршалко, А. И. Карпович Минск: РИПО, 2016. 343 с. ISBN 978-985-503-637-2. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL:

- 7. Павлов, Чавдар Савов. Заболевания сосудов печени: подходы к терапии: учебное пособие: М / Ч. С. Павлов, М. Ч. Семенистая, А. В. Мамонов. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2022. 87, [1] с.
- 8. Федосеев Г. Б. Симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, дифференциальная диагностика и базисная фармакотерапия: В 2 т. Т. 1 : А  $\Pi$  / Г. Б. Федосеев, В. И. Трофимов. М. : Новая волна, 2019. 960 с. ISBN 9785786403108.

# 12.6 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 6 «Болезни органов кроветворения»

**Цель модуля:** совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с болезнями органов **кроветворения** 

Трудоемкость освоения: 12 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 6 «Болезни органов кроветворения»

Код	Название и темы рабочей программы	
6.1	Методы обследования больных с заболеваниями органов кроветворения	
6.2	Гемобластозы	
6.3	Анемии	
6.4	Коагулопатии	
6.5	Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы.	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 6 «Болезни органов кроветворения»

Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 6 «Болезни органов кроветворения»:

#### Перечень контрольных вопросов:

- 1. Общая характеристика болезней органов кроветворения.
- 2. Алгоритм обследования пациента с заболеванием органов кроветворения.
- 3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики.
- 4. Специфическая лабораторная диагностика.
- 5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов кроветворения.

#### Перечень контрольных заданий:

- 1. Составление глоссария по понятиям кровеносной системы.
- 2. Составление схемы пропедевтических мероприятий в отношении болезней системы кроветворения.
- 3. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы кроветворения.

4

# Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 6 «Болезни органов кроветворения»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

1.К группе гипохромных анемий относится анемия

А.микросфероцитарная

Б.В12-дефицитная

В.сидероахрестическая

Г.апластическая

Ответ:В.

- 2. К группе гемоглобинопатий относится анемия
  - А. серповидно-клеточная анемия
  - Б. микросфероцитарная анемия
  - В. железодефицитная анемия
  - Г. В12-дефицитная анемия

Ответ:А.

- 3. Парапротеинемические гемобластозы характеризуются: 1. происхождением из В-лимфоцитов; 2. происхождением из Т-лимфоцитов; 3. секрецией моноклональных иммуноглобулинов; 4. высокой эозинофилией:
  - 1. если правильны ответы 1, 2 и 3
  - 2. если правильны ответы 1 и 3
  - 3. если правильны ответы 2 и 4
  - 4. если правильный ответ 4
  - 5. если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

Ответ:2.

- 4. Характерными признаками лимфогранулематоза являются
  - А. постоянные лихорадка и потливость
  - Б. выраженные миалгии, оссалгии
  - В. некупируемые тошнота и рвота
  - Г. чередование поносов и запоров

Ответ:А.

- 5. При оперативном родоразрешении у роженицы с апластической анемией необходимо предусмотреть переливание
  - А. эритроцитарной и тромбоцитарной массы
  - Б. эритроцитарной массы и свежезамороженной плазмы
  - В. тромбоцитарной массы и свежезамороженной плазмы
  - Г. нативной плазмы

Ответ:А.

#### Литература к учебному модулю 6 «Болезни органов кроветворения»

#### Основная литература:

- 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 1. 869,[3] с.
- 2.Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 2. 732,[4] с.
- 3.Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 1. 772, [12] с.
- 4.Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 2. 693, [11] с.
- 5.Внутренние болезни : в 2 т. Т. І. : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. 4-е изд. , перераб. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 784 с. ISBN 978-5-9704-7231-6.
- 6.Мартынов, А. И. Внутренние болезни : Т. II. : учебник / под ред. Мартынова А. И. , Кобалава Ж. Д. , Моисеева С. В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. 704 с. ISBN 978-5-9704-5887-7.

#### Дополнительная литература:

1. Арутюнов, Г. П. Внутренние болезни. Избранные лекции : учебное пособие / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов . - Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2022. - 523, [4] с.

- 2.Алгоритмы выполнения практических навыков врача: учебное пособие: / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. 298, [6] с.: ил.
- 3. Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / А. Л. Гребенев. 7-е изд. Москва: Умный доктор, 2020. 543,[1] с.
- 4.Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / В. Т. Ивашкин; ФГАОУ ВО "Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова" МЗ РФ. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. 783, [1] с.: ил.
- 5. Маршалко, О. В. Терапия. В 3 ч. Ч. 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы: учеб. пособие. / О. В. Маршалко, А. И. Карпович Минск: РИПО, 2016. 343 с. ISBN 978-985-503-637-2. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL:
- 6. Федосеев Г. Б. Симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, дифференциальная диагностика и базисная фармакотерапия: В 2 т. Т. 1 : А  $\Pi$  / Г. Б. Федосеев, В. И. Трофимов. М. : Новая волна, 2019. 960 с. ISBN 9785786403108.
- 7. Федосеев Г. Б. Симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, дифференциальная диагностика и базисная фармакотерапия: В 2 т. Т. 2 : М Я / Г. Б. Федосеев, В. И. Трофимов. М. : Новая волна, 2019. 960 с. ISBN 9785786403115.
- 8. Физиология и патология гемостаза : учебное пособие / ред. Н. И. Стуклов. М. : ГЭОТАР-МЕДИА, 2016. 110,[2] с. : ил.

### 12.7 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 7 «Эндокринные заболевания»

**Цель модуля:** совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для ведения пациентов с эндокринными заболеваниями

Трудоемкость освоения: 16 часов.

Формируемые компетенции:  $\Pi K$ -1,  $\Pi K$ -2,  $\Pi K$ -5,  $\Pi K$ -6,  $\Pi K$ -9

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 7 «Эндокринные заболевания»

Код	Название и темы рабочей программы	
7.1	Методы обследования эндокринных больных	
7.2	Сахарный диабет	
7.3	Болезни щитовидной железы	
7.4	Ожирение. Метаболический синдром	
7.5	Болезни систем гипоталамус-гипофиз-надпочечники	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 7 «Эндокринные заболевания»

# Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 7 «Эндокринные заболевания»:

Перечень контрольных вопросов:

- 1. Причины и основные структуры повреждения в патогенезе эндокринных расстройств.
- 2. Роль нарушений механизмов обратной связи в развитии эндокринных заболеваний.
- 3. Этиология, патогенез отдельных синдромов при заболеваниях эндокринной системы.
- 4. Основные этиологические факторы в развитии СД;
- 5. Классификация сахарного диабета СД;
- 6. Патогенез сахарного диабета

- 7. Аутоиммунная деструкция В-клеток, инфекционный фактор
- 8. Клиническая картина сахарного диабета
- 9. Гипо- и гиперфункциональные нарушения коры надпочечников, гипофиза и шитовидной железы.
- 10. Виды и типы ожирения.
- 11. Определение индекса массы тела человека (ИМТ).
- 12. Нарушения работы органов и систем, характерные при ожирении.

### Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 7 «Эндокринные заболевания»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

- 1. К САХАРОСНИЖАЮЩИМЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ , УВЕЛИЧИ-ВАЮЩИМ МАССУ ТЕЛА, ОТНОСИТСЯ
  - 1. манинил
  - 2. метформин
  - 3. алоглиптин
  - 4. лираглутид

Ответ: 1

- 2. ИЗМЕНЕНИЕ ОБРАЗА ЖИЗНИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА ВКЛЮЧАЕТ
- 1. постоянный контроль гликемии
- 2. значительное снижение потребления углеводов
- 3. значительное увеличение физической активности
- 4. прием витаминов и антиоксидантов

Ответ: 1.

- 3. ДИАГНОЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА %
- $1. \ge 6.5$
- $2. \ge 6.0$
- $3. \ge 6.8$
- $4. \ge 7.0$

Ответ:1

- 4. РИСК РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПОВЫШЕН У
- 1. женщин, родивших ребенка массой более 4,5 кг.
- 2. людей, часто болеющих вирусными инфекциями
- 3. людей, в возрасте до 1 года, получавших коровье молоко
- 4. женщин, родивших ребенка массой менее 2,5 кг.

Ответ 1

- 5. ДИАГНОЗ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМА МОЖНО ПРЕДПО-ЛОЖИТЬ ПРИ
- 1. спонтанной гипокалиемии
- 2. гиперкалиемии
- 3. повышенном уровне ренина
- 4. гипергликемии

Ответ: 1

- 6. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ
- 1. определение уровня ТТГ
- 2. сцинтиграфия щитовидной железы
- 3. определение уровня Са2+ в крови
- 4. определение уровня Т3

Ответ: 1

- 7. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЛЮКОЗУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО
- 1. определить уровень глюкозы в крови натощак
- 2. назначить препараты сульфонилмочевины
- 3. ограничить употребление углеводов
- 4. определить уровень базального инсулина

Ответ: 1

#### Литература к учебному модулю 7 «Эндокринные заболевания»

#### Основная литература:

- 1. Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 1. 869,[3] с.
- 2.Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / М. В. Малишевский, С. М. Пантелеев, С. Л. Галян, Е. В. Жданова; под редакцией профессора М. В. Малишевского. 5-е изд., перераб. и доп. Москва: МИА, 2020. Т. 2. 732,[4] с.
- 3.Внутренние болезни : учебник : в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва : ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 1. 772, [12] с.
- 4.Внутренние болезни: учебник: в 2 томах / под редакцией академика РАН А. И. Мартынова [и др.]. 4-е изд., перераб. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. Т. 2. 693, [11] с.
- 5.Внутренние болезни : в 2 т. Т. І. : учебник : в 2 т. / под ред. А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. 4-е изд. , перераб. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. 784 с. ISBN 978-5-9704-7231-6.
- 6.Мартынов, А. И. Внутренние болезни : Т. II. : учебник / под ред. Мартынова А. И. , Кобалава Ж. Д. , Моисеева С. В. Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. 704 с. ISBN 978-5-9704-5887-7.

- 1. Арутюнов, Г. П. Внутренние болезни. Избранные лекции: учебное пособие / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2022. 523, [4] с.
- 2.Алгоритмы выполнения практических навыков врача: учебное пособие: / И. О. Бугаева, А. В. Кулигин, З. З. Балкизов, Е. П. Матвеева. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2021. 298, [6] с.: ил.
- 3. Гребенев, А. Л. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / А. Л. Гребенев. 7-е изд. Москва: Умный доктор, 2020. 543,[1] с.
- 4.Ивашкин, В. Т. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / В. Т. Ивашкин; ФГАОУ ВО "Первый Московский государственный медицинский университет им. И. М. Сеченова" МЗ РФ. Москва: ГЭОТАР-МЕДИА, 2020. 783, [1] с.: ил.
- 5. Маршалко, О. В. Терапия. В 3 ч. Ч. 3. Гастроэнтерология. Нефрология. Гематология. Эндокринология. Заболевания суставов. Аллергозы: учеб. пособие. / О. В. Маршалко, А. И. Карпович Минск: РИПО, 2016. 343 с. ISBN 978-985-503-637-2. Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. URL:
- 6. Федосеев Г. Б. Симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, дифференциальная диагностика и базисная фармакотерапия: В 2 т. Т. 1 : А  $\Pi$  / Г. Б. Федосеев, В. И. Трофимов. М. : Новая волна, 2019. 960 с. ISBN 9785786403108.
- 7. Федосеев Г. Б. Симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов, дифференциальная диагностика и базисная фармакотерапия: В 2 т. Т. 2 : М Я / Г. Б. Федосеев, В. И. Трофимов. М. : Новая волна, 2019. 960 с. ISBN 9785786403115.
- **8.** Болезни щитовидной и околощитовидных желез: эмбриология, анатомия, этиопатогенез, диагностика, лечение: учебник для студентов, клинических ординаторов, эндокринологов / А. Ф. Романчишен [и др.]. Санкт-Петербург: СпецЛит, 2019. 95,[1] с.

# 12.8 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8 «Обучающий симуляционный курс»

Цель симуляционного обучения (далее - OCK) — приобретение реального практического опыта в искусственной (симулированной) среде, освоение в имитационной среде практических навыков и умений, адекватных эффективных действий в стандартных, экстренных и нестандартных ситуациях при организации и оказании медицинской и первой (неотложной) помощи.

Практическая подготовка осуществляется без риска для пациентов и обучающихся в виртуальной, имитированной ситуации с применением реалистичных тренажеров, виртуальных симуляторов и роботов-симуляторов пациентов.

ОСК осуществляется на базе симуляционного цетра ФГБОУ ВО БГМУ (К. Маркса 50)

Материально-техническая база:

Комплект для проведения ручной вспомогательной искусственной вентиляции легких для взрослых в комплекте: губной клапан, маска, кислородный резервуар, плоский клапан

Манекен-тренажер Поперхнувшийся Чарли

Манекен-тренажер Оживленная Анна

Набор для подключения манекена Оживленная Анна к компьютеру

Манекен-тренажер Неопа ВаБу

Имитатор пациента Мап

Манекен всего тела взрослого человека, позволяющий отрабатывать навыки общего ухода.

Манекен-тренажер 06044841 «Максим»

Maнeкeн NursingAnnec системой дистанционного управления Simpad

Фантом перикардиоцентеза и плеврального дренажа ВиртуЧест

Трудоемкость освоения: 6 часов.

Формируемые компетенции: ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-9

# Содержание рабочей программы учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»

Код	Название и темы рабочей программы	
8.1	Острые и неотложные состояния	

Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»

# Контрольно - оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»

#### Перечень контрольных вопросов:

- 1. Эпидемиологическая характеристика неотложных состояний.
- 2. Алгоритм обследования пациента с ОНМК
- 3. Выбор метода клинической и лабораторной диагностики при ОКС
- 4. Специфическая лабораторная диагностика при неотложных состояниях.
- 5. Нормативно-правовые акты, регламентирующие оказание медицинской помощи пациентам с неотложными состояниями.

### Перечень контрольных заданий:

- 1. Составление схемы лечений при развившимся ОКС с подъемом сегмента ST.
- 2. Составление алгоритма действий по оказанию медицинской помощи пациентам с неотложными состояниями.

# Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 8 «Обучающий симуляционный курс»

Инструкция: выберите правильный вариант ответа

- 1. ВЫСОКИЕ ДОЗЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ВНУТРЬ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ
  - А с активностью І степени
  - Б в начальной стадии заболевания без системных проявлений
  - В с активностью III степени
  - Г с моно- или олигоартритом

Ответ: В.

- 2. БЛОКАТОРЫ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА-ІІ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ
  - А сахарном диабете
  - Б стенокардии напряжения
  - В беременности
  - Г нефропатии

Ответ: В.

- 3. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ПАЦИ-ЕНТУ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК 4 СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ
  - А ренин-зависимая гипертензия
  - Б объем-натрий-зависимая гипертензия
  - В гипокалиемия
  - Г гиперкалиемия

Ответ: Г.

# Литература к учебному модулю 8 «Обучающий симуляционный курс» Основная литература:

- 1. Тараканов А.В, Лекарственные препараты для оказания скорой неотложной помощи (Электронный ресурс) : науч.издание М:ГЭОТАР –Медиа, 2016 года. Режим доступа : ЭБС «Консультант студента.»
- 2. Скорая медицинская помощь: национальное руководство/ под редакцией С.Ф.Багненко, М.Ш. Хубутия, А.Г. Мирошниченко, И.П.Миннулина М: ГЭОТАР Медиа , 2018.
- 3. Инсульт: Клиническое руководство/ под редакцией М.Г.Хеннерицци, Ж.Богуславски, Р.Л.Сакко: пер с анг / Под общ.ред В.И.Скворцовой \_М.:МЕДпрессинформ, 2018-224c.
- 4. Рекомендации по ведению больных с ишемическим инсультом и транзиторными ишемическими атаками/Исполнительный комитет Европейской инсультной организации М.2019.

- **1.** Профессиональные поражения системы крови химической этиологии [Электронный ресурс] : учеб. пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ (Уфа) ; сост. З. С. Терегулова [и др.]. Электрон. текстовые дан. Уфа, 2018. on-line. Режим доступа: http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib712.pdf
- 2. Заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем [Электронный ресурс] : учеб.пособие / ФГБОУ ВО «Баш. гос. мед. ун-т» МЗ РФ ; сост.: А. Р. Кудашева, З. С. Терегулова, Б. Ф. Терегулов. Электрон. текстовые дан. Уфа, 2018. Режим доступа: БД «Электронная учебная библиотека» http://library.bashgmu.ru/elibdoc/elib729.pdf

### 13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

# 13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированный оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (решение ситуационных задач и др.)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

### 1.Описание шкалы оценивания тестирования:

- от 0 до 49,9% выполненных заданий неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% хорошо;
- от 90 до 100% отлично

# 2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
  - логичность, последовательность изложения ответа;
  - наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
  - аргументированность, доказательность излагаемого материала.

#### 3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнения задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по зада-

нию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

# 13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности

- 1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- 2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-Ф3 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения".
  - 4. ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденный Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 N 1092
  - 5. Профессиональный стандарт "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (утвержден Приказом министра труда и социальной защиты РФ 21.03.2017 г. № 293н, зарегистрирован №46293 06.04.2017 г.)
  - 6. Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия" (утв. приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 г. № 923н)
  - 7. Стандарт медицинской помощи взрослым при артериальной гипертензии (диагностика и лечение) Приказ Минздрава России от 02.11.2020 N 1193н
  - 8. Стандарт медицинской помощи взрослым при стабильной ишемической болезни сердца (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение) Приказ Минздрава России от 28.04.2021 N 410н
  - 9. Стандарт медицинской помощи взрослым при остром коронарном синдроме без подъема сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 02.03.2021 N 158н
  - 10. Стандарт медицинской помощи взрослым при остром инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 10.06.2021 N 612н
  - 11. Стандарт медицинской помощи взрослым при легочной гипертензии, в том числе хронической тромбоэмболической легочной гипертензии (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 19.04.2021 N 371н
  - 12. Стандарт медицинской помощи взрослым при миокардитах (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 02.03.2021 N 160н
  - 13. Стандарт медицинской помощи взрослым при миокардитах (диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 02.03.2021 N 160н
  - 14. Стандарт медицинской помощи взрослым при гипертрофической кардиомиопатии (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 02.03.2021 N 159н
  - 15. Стандарт медицинской помощи детям при желудочковых нарушениях ритма (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 21.09.2021 N 931н

- 16. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при наджелудочковой тахикардии. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 711н
- 17. Стандарт медицинской помощи взрослым при наджелудочковых тахикардиях (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 19.04.2021 N 370н
- 18. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при желудочковой тахикардии. Приказ Минздрава России от 09.11.2012 N 787н
- 19. Стандарт медицинской помощи взрослым при фибрилляции и трепетании предсердий (диагностика, лечение и диспансерное наблюдение). Приказ Минздрава России от 12.05.2021 N 435н
- 20. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при пневмонии. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1213н.
- 21. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при обострении хронической обструктивной болезни легких. Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1214н.
- 22. Стандарт первичной медико-санитарной помощи при хроническом бронхите. Приказ Минздрава России от 24.12.2012 N 1455н.
- 23. Стандарт медицинской помощи взрослым при язвенной болезни (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 10.06.2021 N 611н.
- 24. Стандарт медицинской помощи взрослым при заболеваниях и состояниях, связанных с дефицитом йода. Приказ Минздрава России от 31.08.2021 N 893н.
- 25. Стандарт медицинской помощи взрослым при острых и хронических тиреоидитах (исключая аутоиммунный тиреоидит) (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 28.12.2021 N 1195н.
- 26. Стандарт первичной медико-санитарной помощи взрослым при гипотиреозе (диагностика и лечение). Приказ Минздрава России от 29.12.2021 N 1205н

# 13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

- 1. Научная библиотека БГМУ http://library.bashgmu.ru
- 2. Учебный портал БГМУ https://edu.bashgmu.ru/
- 3. Федеральный портал «Российское образование» https://edu.ru
- 4. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России https://edu.rosminzdrav.ru
- 5. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России https://sovetnmo.ru
  - 6. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU https://elibrary.ru
- 7. Федеральная электронная медицинская библиотека http://feml.scsml.rssi.ru/feml
  - 8. Всемирная организация здравоохранения https://who.int/en
  - 9. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus https://scopus.com
  - 10. Общество специалистов доказательной медицины https://osdm.org
  - 11. Библиотека pubmed https://pubmed.gov
  - 12. Библиотека univadis https://univadis.ru
  - 13. Кокрейновская библиотека https://cochrane.org
  - 14. Библиотека БГМУ http://bgmy.ru/biblioteka\_bgmu/
  - 15. Издательство Sage http://online.sagepub.com/
  - 16. Издательство Cambridge http://www.journals.cambridge.org/archives
  - 17. AnnualReviewsSciencesCollection

### http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals

- 18. Патентная база данных компании Questel http://www.orbit.com
- 19. US National Library of MedicineNational Institutes of Health http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed

- 20. Материалы по клинико-экономическому анализу http://www.rspor.ru/index.php?mod1=kea&mod2=db1& mod3=db2
- 21. ФГУ Научный центр экспертизы средств медицинского применения Минздрава России <a href="http://www.regmed.ru">http://www.regmed.ru</a>
  - 22. Фонд фармацевтической информации <a href="http://www.drugreg.ru">http://www.drugreg.ru</a>
- 23. Государственный реестр лекарственных средств http://grls.rosminzdrav./ru/grls.aspx
  - 24. Международные рекомендации <a href="http://guidelines.gov">http://guidelines.gov</a>
  - 25. Интернет ресурс посвященный пульмонологии www.pulmonology.ru
  - 26. Интернет ресурс посвященный ХОБЛ. <a href="http://www.goldcopd.org">http://www.goldcopd.org</a>
  - 27. Интернет ресурс посвященный бронхиальной астме. www.ginasthma.com
  - 28. Интернет тестирование по отдельным отраслям знаний и тем. http://www.videotest.ru/ru/app/179
  - 29. Интернет библиотека образовательных изданий <a href="http://AV.iqlib.ru">http://AV.iqlib.ru</a>
- 30. Интернет библиотека образовательных изданий, периодической научной мww.elaibrary.ru
  - 31. Интернет библиотека образовательных изданий по кардиологии www.cardiosite.ru

### 13.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование мо- дулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место рабо- ты, долж- ность	Место работы и должность по совместитель- ству
1	Учебный модуль №1 «Болезни орга- нов дыхания»	Козырева Л.С.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	Клиника БГМУ, врач пульмоно- лог, зав отд
2	Учебный модуль № 2 «Болезни почек»	Лехмус Т.Ю.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	
3	Учебный модуль № 3 «Болезни системы кровообращения»	Чепурная А.Н.	К.м.н доцент	БГМУ доцент	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-кардиолог
4	Учебный модуль № 4 «Ревматические болезни»	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н профес- сор	БГМУ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-гематолог
5	Учебный модуль № 5 «Болезни органов пищеварения»	Фаизова Л.П.	Д.м.н профес- сор	МЭГИ	
6	Учебный модуль № 6 «Болезни органов кроветворения»	Сафуанова Г.Ш.	Д.м.н Профес- сор	БГМУ Зав. каф.	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-гематолог
7	Учебный модуль № 7 «Эндокринные за- болевания»	Фархутдинова Л.М.	Д.м.н профес- сор	БГМУ профессор	
8	Учебный модуль № 8 Обучающий симу- ляционный курс	Чепурная А.Н	К.м.н доцент	БГМУ доцент	ГБУЗ РКБ им. Г.Г.Куватова, врач-кардиолог

# 13.5. Материально-технические базы, используемые для реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации

Адрес учебных лабораторий, кабинетов, учебных комнат и информация об их использовании в учебном процессе (в том числе всех клинических баз) ул. Достоевского, 132.

Средняя площадь (учебная) на одного студента – 14,6 кв. м.

Общая площадь кафедры – 243 кв. м.

Количество лекционных аудиторий - 2; 83 кв. м.

Учебных комнат (с указанием адреса) - 7, все учебные комнаты по адресу: ул. Достоевского, 132

Общая площадь, включая помещения клинической базы - 437 кв. м Преподавательская-223 кв.м, кабинет заведующего- 20 кв.м

N	Наименование учебных	Наименование помещений для проведения	Адрес (местоположение) по-
п/п	предметов, курсов,	всех видов учебной деятельности, преду-	мещений для проведения
11/11	дисциплин (модулей),	смотренной учебным планом, в том числе	всех видов учебной деятель-
	практики, иных видов	помещения для самостоятельной работы, с	ности, предусмотренной
	учебной деятельности,	указанием перечня основного оборудова-	учебным планом (в случае
	предусмотренных	ния, учебно-наглядных пособий и исполь-	реализации образовательной
	учебным планом обра-	зуемого программного обеспечения	программы в сетевой форме
	зовательной програм-		дополнительно указывается
	мы		наименование организации, с
			которой заключен договор)
1	Кабинет № 1	компьютер, принтер, ксерокс, столы-2,	Г. Уфа, ул. Достоевского 132
	ПК Терапия	стулья-5, кресло компьютерное-1, кушет-	
	4-й этаж поликлиники	ка-1	
	РБК	Самостоятельная работа не предусмотре-	
		на	
		Учебно-наглядные пособия: мультиме-	
		дийные презентации, видеофильмы, таб-	
		лицы, плакаты, диаграммы, атласы, кли-	
		нические рекомендации.	
		Программное обеспечение: Операционная	
		система Microsoft Windows 10, пакет при-	
		кладных программ Microsoft Office	
		Professional Plus 2010 Rus, Антивирусная	
		программа Касперского Kaspersky Endpoint	
		Security , Adobe Acrobat Reader DC.	
2	Кабинет № 2	компьютер, принтер, ксерокс, сканер, сто-	Г. Уфа, ул. Достоевского 132
	ПК Терапия	лы- 2, стулья-4, кресло компьютерное-1,	
	4-й этаж поликлиники	диван1	
	РБК	Самостоятельная работа не предусмотре-	
		на Учебно-наглядные пособия: мультиме-	
		дийные презентации, видеофильмы, таб-	
		лицы, плакаты, диаграммы, атласы, кли-	
		нические рекомендации.	
		Программное обеспечение: Операционная	
		система Microsoft Windows 10, пакет при-	
		кладных программ Microsoft Office	
		Professional Plus 2010 Rus, Антивирусная	
		программа Касперского Kaspersky Endpoint	
		Security, Adobe Acrobat Reader DC	
3	Кабинет № 3	компьютер, принтер, ксерокс, сканер,	Г. Уфа, ул. Достоевского 132
	ПК Терапия	столы-	
	4-й этаж поликлиники	2, кресло компьютерное-1, стулья-2, ди-	
	РБК	ван-1	
		Самостоятельная работа не предусмотре-	
		на	
		Учебно-наглядные пособия: мультиме-	
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

		дийные презентации, видеофильмы, таб-	
		лицы, плакаты, диаграммы, атласы, кли-	
		нические рекомендации.	
		Программное обеспечение: Операционная	
		система Microsoft Windows 10, пакет при-	
		кладных программ Microsoft Office	
		Professional Plus 2010 Rus, Антивирусная	
		программа Касперского Kaspersky Endpoint	
		Security, Adobe Acrobat Reader DC	
4	Кабинет № 4	компьютер, принтер, ксерокс, сканер,	Г. Уфа, ул. Достоевского 132
	ПК Терапия	столы- 2, стулья-4, кресло компьютер-	
	4-й этаж поликлиники	ное-1, диван1	
	РБК	Самостоятельная работа не предусмот-	
		рена	
		Учебно-наглядные пособия: мультиме-	
		дийные презентации, видеофильмы, таб-	
		лицы, плакаты, диаграммы, атласы, кли-	
		нические рекомендации.	
		Программное обеспечение: Операционная	
		система Microsoft Windows 10, пакет при-	
		кладных программ Microsoft Office	
		Professional Plus 2010 Rus, Антивирусная	
		программа Касперского Kaspersky Endpoint	
		Security, Adobe Acrobat Reader DC	
5	Лекционная аудито-	Клуб «Медик», комн. № 5 (50 кв.м)	Г. Уфа, ул. Достоевского 132
	рия	мультимедийная установка, но-	
		утбук, интерактивная доска,	
		экран, столы- 11, стулья-6, крес-	
		ла- 20	

### 14. Основные сведения о программе

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

Обозначенные поля	Поля для заполнения
Наименование программы	Терапия
Объем программы (в т.ч.	144/144 час
• •	
Варианты обучения (ауд. ча-	6 часов в день, 6 дней в неделю, 4 недели, 1 мес
сов в день, дней в неделю,	
продолжительность обучения	
- дней, недель, месяцев)	
с отрывом от работы (очная)	
с частичным отрывом от рабо-	Очная с отрывом от работы со стажировкой и
ты	OCK
Вид выдаваемого документа	Удостоверение о повышении квалификации
после завершения обучения	
Требования к уровню и про-	Врачи, имеющие высшее профессиональное обра-
филю предшествующего про-	зование по специальности «Лечебное дело»
фессионального образования	
обучающихся	
Категории обучающихся	Врачи, имеющие высшее профессиональное обра-
	зование по специальности «Лечебное дело»
Структурное подразделение	Кафедра терапии, общей врачебной практики и
академии, реализующее про-	гериатрии ИРО БГМУ
грамму	
	Наименование программы Объем программы (в т.ч. аудиторных часов) Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев) с отрывом от работы (очная) с частичным отрывом от работы Вид выдаваемого документа после завершения обучения Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся Категории обучающихся Структурное подразделение академии, реализующее про-

10.	Контакты	(347) 228-79-96
11.	Предполагаемый период нача-	По плану ИРО
	ла обучения	
12.	Основной преподавательский состав	Сотрудники кафедры: зав. кафедрой, профессор Сафуанова Г.Ш., проф. Фархутдинова Л.М., проф. Фаизова Л.П., доц. Лехмус Т.Ю., доц. Чепурная А.Н., доц. Козырева Л.С.
13.	Аннотация	Программа предусматривает подготовку квалифицированных врачей-терапевтов участковых. Обучение на цикле включает цикл лекций (52 час.), семинарских занятий по самым актуальным проблемам современной терапии (42 ч). Практические занятия (32 ч) и симуляционный курс (6 ч) проводятся на базе многопрофильной клинической больницы со специализированными терапевтическими отделениями, отделениями ультразвуковой диагностики и компьютерной и магнитнорезонансной томографии. Условия обучения позволяют в полной мере совершенствовать компетенции, которыми должен владеть врач-терапевт, необходимые для совершенствования уровня и качества медицинской помощи больным терапевтического профиля.
	Цель и задачи программы	Цель: дополнительной профессиональной программы «Терапия»по специальности «Лечебное дело» совершенствование и получение новых компетенций, необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации. Задачи:  1. Углубить базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача-терапевта, способного успешно решать свои профессиональные задачи.  2. Совершенствовать профессиональную подготовку по терапии врача по специальности «Лечебное дело», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.  3. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в клинической, лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний внутренних органов.  4. Совершенствовать способность специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во

		все возрастные периоды жизни пациентов, способного успешно решать свои профессиональные задачи.  5. Совершенствовать способность врача- терапевта участкового по специальности «Лечебное дело», владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.  6. Совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.
	Модули (темы) учебного пла-	Программа повышения квалификации состоит из
-	на программы	8 модулей по актуальным вопросам терапии и си-
	на программы	
	V	муляционного курса.
-	Уникальность программы, ее	Программа включает все основные разделы со-
	отличительные особенности,	временной терапии. Ее освоение позволяет со-
	преимущества	вершенствовать компетенции, необходимые вра-
		чу-терапевту участковому для самостоятельной и
		эффективной работы в условиях первичной, спе-
		циализированной, в том числе высокотехноло-
		гичной медицинской помощи больным терапев-
		тического профиля.
		Обучающийся в ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава
		России имеет возможность пользоваться бога-
		тейшей библиотекой. В процессе обучения, во
		внеаудиторное время, предоставляется возмож-
		ность участия в заседаниях ассоциации терапев-
		тов РБ, в различных семинарах, круглых столах,
		проводимых под эгидой БГМУ и МЗ РБ
		Преподавание проводится на базе Республикан-
		ской клинической больницы имени Г.Г.Куватова
		(г. Уфа) – ведущей многопрофильной клиники
		Республики Башкортостан. В составе больницы
		27 профильных отделений (в том числе 3 отделе-
		ния реанимации), 26 специализированных цен-
		тров, 10 диагностических отделений.
14.	Пополнительные средения	тров, то диш пости теских отделении.
14.	Дополнительные сведения	