**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА**

**практического занятия для преподавателей**

**Диагностика и лечение хронической боли различного генеза**

Тема: «***Фармакотерапия хронической боли*»**

1. Продолжительность практического занятия – 2 часа (90 минут)

2. Цель практического занятия совершенствование диагностики и лечения хронической боли различного генеза

3. Содержание занятия: обучающиеся должны научиться проводить врачебный осмотр, опрос и в результате этго оценить тяжесть состояния больного и назначить необходимые диагностические тесты. Составить план лечения хронической боли у неизлечимых пациентов и научиться выписывать рецепты, в том числе льготные, на наркотические, наркотикосодержащие и приравненные к ним препараты.

4. Краткая аннотация теоретического материала занятия: лечение хронической боли различного генеза, принципы и способы фармакотерапии хронической боли, лечение неопиоидными и опиоидными анальгетиками, побочные эффекты и осложнения от терапии; некупируемая боль; толерантность, физическая и психологическая зависимость.

5. План практического занятия (хронокарта)

- актуальность проблемы, цель практического занятия – 5 мин.

- отработка алгоритма фармакотерапии хронической боли – 25 мин.

- методы медикаментозного и немедикаментозного лечения хронической боли – 30 мин.

- клинический разбор больного – 20 мин.

- контроль конечного уровня усвоения знаний – 10 мин.

6. Контрольные вопросы для определения конечного уровня усвоения знаний или тестовые задания:

1) К неопиоидным анальгетикам относятся:

А. аспирин;

Б. ибупрофен

В. Индаметацин

Г. Диклофенак

Д. все перечисленное

Ответ: д

2) Отличие неопиоидных анальгетиков от опиоидных:

А. имеют верхний предел анальгетического эффекта;

Б. не вызывают физической и психологической зависимости;

В. Обладают антипиретическим действием

Г. Все перечисленное

Ответ: г

3). К опиоидным анальгетикам относятся:

А. промедол;

Б. омнопон;

В. Анальгин;

Г. Морфин;

Д. фентанил

Ответ: а, б, г, д

4) Морфин может вызывать:

А. седацию;

Б. снижение физической активности;

В. Тошноту;

Г. Запоры;

Д. задержку мочи

Ответ: а, б, в, г, д.

5) Наркотические анальгетики способны вызывать:

А. толерантность;

Б. физическую зависимость;

В. Психологическую зависмость

Ответ: а, б, в

7. Условия проведения занятия – мультимедийная презентация, ситуационные задачи, учебная история болезни.

8. Рекомендуемая литература

***Основная литература***

1. Клинические рекомендации. Онкология \ под ред. В. И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой.- 2-е изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- с. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром» Абузарова Г. Р., Новиков Г. А., Осипова Н. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)
2. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.
3. Методические рекомендации по ведению боли для врачей общей практики. Материалы Национальной онкологической сети (США) NCCN и Американской Академии паллиативной медицины и хосписной работы ААНРМ. Пер. с англ.- Минск, 2007.- 33 с.

***Дополнительная литература***

1. Паллиативная помощь онкологическим больным. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России. Г. А. Новиков, Н. А. Осипова, Б. М. Прохоров, М. А. Вайсман, С. В. Рудой.- ООД «Медицина за качество жизни», Москва, 2006.- 192 с.
2. Приказ Минздрава России № 1343 н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»
3. Психотерапевтические подходы с применением метода ТТСБ в лечении тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с распространенными формами хронических заболеваний. Новиков Г. А., Ромашкин А. В., Вайсман М. А., Орлова Т. В.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация», № 3, 2010.- с. 69-75.
4. Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций\ Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация».- № 4, 2010.- с. 6-11.

9. Автор методической разработки:

Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии Лехмус Т. Ю.

 Дата составления « 14 » апреля 2015г.

 Дата обсуждения на кафедральном совещании «22» апреля 2015 г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА**

**практического занятия для преподавателей**

**Диагностика и лечение хронической боли различного генеза**

Тема: «***Нелекарственные методы леченияхронической боли*»**

1. Продолжительность практического занятия – 2 часа (90 минут)

2. Цель практического занятия совершенствование диагностики и лечения хронической боли различного генеза (нелекарственных методов лечения)

3. Содержание занятия: обучающиеся должны научиться проводить врачебный осмотр, опрос и в результате этго оценить тяжесть состояния больного и назначить необходимые диагностические тесты. Составить план немедикакментозной терапии хронической боли у неизлечимых пациентов.

4. Краткая аннотация теоретического материала занятия: виды лечение хронической боли различного генеза, принципы и способы нелекарственной терапии хронической боли, физические методы лечения хронической боли (теплолечение, криотерапия, электротерапия, акупунктура и др.)

5. План практического занятия (хронокарта)

- актуальность проблемы, цель практического занятия – 5 мин.

- отработка алгоритма немедикаментозной терапии (физических методов лечения) хронической боли – 25 мин.

- применение теплолечения, криотерапии, акупунктуры, электролечения, мануальной терапии хронической боли – 30 мин.

- клинический разбор больного – 20 мин.

- контроль конечного уровня усвоения знаний – 10 мин.

6. Контрольные вопросы для определения конечного уровня усвоения знаний или тестовые задания:

1) К физическим методам лечения хронической боли относятся:

А. теплолечение;

Б. криотерапия;

В. Электротерапия;

Г. Акупунктура;

Д. массаж

Ответ: а, б, в, г, д

2) Механические виды терапии:

А. прикосновение;

Б. массаж;

В. Вибрационная терапия;

Г. Все перечисленное

Ответ: г

3). Мануальная терапия чаще назначается для лечения болей в:

А. спине;

Б. ногах и руках;

В. Головных болях;

Ответ: а

4) Иммобилизация включает в себя:

А. постельный режим;

Б. использование инвалидных кресел;

В. Ортопедические устройства;

Ответ: а, б, в.

5) Психологические и психосоциальные методы лечения:

А. релаксационный метод;

Б. метод мысленных образов;

В. Гипноз;

Г. Терапия «биологической обратной связью»

Ответ: а, б, в, г

7. Условия проведения занятия – мультимедийная презентация, ситуационные задачи, учебная история болезни.

8. Рекомендуемая литература

***Основная литература***

1. Клинические рекомендации. Онкология \ под ред. В. И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой.- 2-е изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- с. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром» Абузарова Г. Р., Новиков Г. А., Осипова Н. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)

2. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.

3. Методические рекомендации по ведению боли для врачей общей практики. Материалы Национальной онкологической сети (США) NCCN и Американской Академии паллиативной медицины и хосписной работы ААНРМ. Пер. с англ.- Минск, 2007.- 33 с.

***Дополнительная литература***

4. Паллиативная помощь онкологическим больным. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России. Г. А. Новиков, Н. А. Осипова, Б. М. Прохоров, М. А. Вайсман, С. В. Рудой.- ООД «Медицина за качество жизни», Москва, 2006.- 192 с.

5. Приказ Минздрава России № 1343 н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

6. Психотерапевтические подходы с применением метода ТТСБ в лечении тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с распространенными формами хронических заболеваний. Новиков Г. А., Ромашкин А. В., Вайсман М. А., Орлова Т. В.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация», № 3, 2010.- с. 69-75.

7 Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций\ Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация».- № 4, 2010.- с. 6-11.

9. Автор методической разработки:

Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии Лехмус Т. Ю.

 Дата составления « 14 » апреля 2015 г.

 Дата обсуждения на кафедральном совещании «22» апреля 2015 г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА**

**практического занятия для преподавателей**

**Диагностика и лечение хронической боли различного генеза**

Тема: «***Дифференциальная диагностика хронической боли*»**

* 1. Продолжительность практического занятия – 2 часа (90 минут)

2. Цель практического занятия совершенствование диагностики и дифференциальной диагностикихронической боли различного генеза

3. Содержание занятия: обучающиеся должны научиться проводить врачебный осмотр, опрос и в результате этого оценить тяжесть состояния больного и назначить необходимые диагностические и дифференциально диагностические тесты.

4. Краткая аннотация теоретического материала занятия: патофизиологические и клинические основы хронической боли, виды боли, развитие нейропатической боли, психогенная боль и ее критерии; оценка интенсивности боли; оценка качества жизни пациентов, оценка физического статуса пициента; дифференциальная диагностика хронической боли.

5. План практического занятия (хронокарта)

- актуальность проблемы, цель практического занятия – 5 мин.

- отработка алгоритма диагностики и дифференциальной диагностики хронической боли – 25 мин.

- виды хронической боли, оценка их интенсивности, качества жизни пациентов, перносимости терапии, физического статуса больных – 30 мин.

- клинический разбор больного – 20 мин.

- контроль конечного уровня усвоения знаний – 10 мин.

6. Контрольные вопросы для определения конечного уровня усвоения знаний или тестовые задания:

1) Хроническая боль снижает:

А. физическую активность;

Б. социальную активность;

В. Иммунную защиту организма;

Г. Работу органов и систем

Д. все перечисленное

Ответ: д

2) Виды боли:

А. ноцицептивная (соматическая;

Б. нейропатическая (нейрогенная);

В. психогенная

Г. Все перечисленное

Ответ: г

3). Нейропатическая боль обусловлена:

А. структурными нарушениями периферической нервной системы;

Б. функциональными изменениями центральной нервной системы;

В. Функциональными изменениями периферической нервной системы;

Ответ: а, б, в

4) Оценка качества жизни пациента проводится по шкале физической активности:

А. нормальная физическая активность;

Б. незначительно снижена;

В. Умеренно снижена;

Г. Значительно снижена;

Д. минимальная

Ответ: а, б, в, г, д.

5) Оценка физического статуса включает в себя:

А. АД;

Б. ЧСС;

В. УЗИ;

Г. ЭКГ

Д. ОАМ

Е. ОАК

Ответ: а, б, в, г, д, е

7. Условия проведения занятия – мультимедийная презентация, ситуационные задачи, учебная история болезни.

8. Рекомендуемая литература

***Основная литература***

1. Клинические рекомендации. Онкология \ под ред. В. И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой.- 2-е изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- с. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром» Абузарова Г. Р., Новиков Г. А., Осипова Н. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)
2. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.
3. Методические рекомендации по ведению боли для врачей общей практики. Материалы Национальной онкологической сети (США) NCCN и Американской Академии паллиативной медицины и хосписной работы ААНРМ. Пер. с англ.- Минск, 2007.- 33 с.

***Дополнительная литература***

1. Паллиативная помощь онкологическим больным. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России. Г. А. Новиков, Н. А. Осипова, Б. М. Прохоров, М. А. Вайсман, С. В. Рудой.- ООД «Медицина за качество жизни», Москва, 2006.- 192 с.
2. Приказ Минздрава России № 1343 н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»
3. Психотерапевтические подходы с применением метода ТТСБ в лечении тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с распространенными формами хронических заболеваний. Новиков Г. А., Ромашкин А. В., Вайсман М. А., Орлова Т. В.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация», № 3, 2010.- с. 69-75.
4. Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций\ Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация».- № 4, 2010.- с. 6-11.

9. Автор методической разработки:

Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии Лехмус Т. Ю.

 Дата составления « 14 » апреля 2015 г.

 Дата обсуждения на кафедральном совещании «22» апреля 2015 г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА**

**практического занятия для преподавателей**

**Диагностика и лечение хронической боли различного генеза**

Тема: «***Принципы лечения хронической боли*»**

1.Продолжительность практического занятия – 2 часа (90 минут)

2. Цель практического занятия совершенствование диагностики и лечения хронической боли различного генеза

3. Содержание занятия: обучающиеся должны научиться проводить врачебный осмотр, опрос и в результате этго оценить тяжесть состояния больного и назначить необходимые диагностические тесты. Составить план лечения хронической боли у неизлечимых пациентов и научиться выписывать рецепты, в том числе льготные, на наркотические, наркотикосодержащие и приравненные к ним препараты.

4. Краткая аннотация теоретического материала занятия: лечение хронической боли различного генеза, принципы и способы фармакотерапии хронической боли, лечение неопиоидными и опиоидными анальгетиками, побочные эффекты и осложнения от терапии; некупируемая боль; толерантность, физическая и психологическая зависимость.

5. План практического занятия (хронокарта)

- актуальность проблемы, цель практического занятия – 5 мин.

- отработка алгоритма фармакотерапии хронической боли – 25 мин.

- методы медикаментозного и немедикаментозного лечения хронической боли – 30 мин.

- клинический разбор больного – 20 мин.

- контроль конечного уровня усвоения знаний – 10 мин.

6. Контрольные вопросы для определения конечного уровня усвоения знаний или тестовые задания:

1) К неопиоидным анальгетикам относятся:

А. аспирин;

Б. ибупрофен

В. Индаметацин

Г. Диклофенак

Д. все перечисленное

Ответ: д

2) Отличие неопиоидных анальгетиков от опиоидных:

А. имеют верхний предел анальгетического эффекта;

Б. не вызывают физической и психологической зависимости;

В. Обладают антипиретическим действием

Г. Все перечисленное

Ответ: г

3). К опиоидным анальгетикам относятся:

А. промедол;

Б. омнопон;

В. Анальгин;

Г. Морфин;

Д. фентанил

Ответ: а, б, г, д

4) Морфин может вызывать:

А. седацию;

Б. снижение физической активности;

В. Тошноту;

Г. Запоры;

Д. задержку мочи

Ответ: а, б, в, г, д.

5) Наркотические анальгетики способны вызывать:

А. толерантность;

Б. физическую зависимость;

В. Психологическую зависмость

Ответ: а, б, в

6. Условия проведения занятия – мультимедийная презентация, ситуационные задачи, учебная история болезни.

8. Рекомендуемая литература

***Основная литература***

1. Клинические рекомендации. Онкология \ под ред. В. И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой.- 2-е изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- с. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром» Абузарова Г. Р., Новиков Г. А., Осипова Н. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)
2. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.
3. Методические рекомендации по ведению боли для врачей общей практики. Материалы Национальной онкологической сети (США) NCCN и Американской Академии паллиативной медицины и хосписной работы ААНРМ. Пер. с англ.- Минск, 2007.- 33 с.

***Дополнительная литература***

1. Паллиативная помощь онкологическим больным. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России. Г. А. Новиков, Н. А. Осипова, Б. М. Прохоров, М. А. Вайсман, С. В. Рудой.- ООД «Медицина за качество жизни», Москва, 2006.- 192 с.
2. Приказ Минздрава России № 1343 н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»
3. Психотерапевтические подходы с применением метода ТТСБ в лечении тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с распространенными формами хронических заболеваний. Новиков Г. А., Ромашкин А. В., Вайсман М. А., Орлова Т. В.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация», № 3, 2010.- с. 69-75.
4. Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций\ Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация».- № 4, 2010.- с. 6-11.

9. Автор методической разработки:

Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии Лехмус Т. Ю.

 Дата составления « 14 » апреля 2015 г.

 Дата обсуждения на кафедральном совещании «22» апреля 2015 г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА**

**практического занятия для преподавателей**

**Паллиативная помощь в терминальной стадии неонкологических заболеваний**

Тема: «***Болезни почек*»**

1. Продолжительность практического занятия – 2 часа (90 минут)

2. Цель практического занятия совершенствование диагностики и лечения терминальной стадии болезней почек - хронической почечной недостаточности

3. Содержание занятия: обучающиеся должны научиться проводить врачебный осмотр, опрос и в результате этого оценить тяжесть состояния больного и назначить необходимые диагностические тесты. Составить план лечения хронической почечной недостаточности, определить показания и противопоказания к назначению терапии программым гемодиализом.

4. Краткая аннотация теоретического материала занятия: что такое хроническая почечная недостаточность (ХПН), этиопатогенез ХПН, клиническая картина, осложнения, методы диагностики и консервативной терапии ХПН; показания и противопоказания к назначению программного немодиализа.

5. План практического занятия (хронокарта)

- актуальность проблемы, цель практического занятия – 5 мин.

- отработка алгоритма диагностики и терапии ХПН – 25 мин.

- методы медикаментозного и немедикаментозного лечения хронической почечной недостаточности – 30 мин.

- клинический разбор больного – 20 мин.

- контроль конечного уровня усвоения знаний – 10 мин.

6. Контрольные вопросы для определения конечного уровня усвоения знаний или тестовые задания:

1. У больного хронической почечной недостаточностью наиболее медленное повышение концентрации креатинина плазмы наблюдается:

А. при хроническом гломерулонефрите

Б. при хроническом пиелонефрите

В. при поликистозе почек

Г. при люпус – нефрите

Д. при медуллярной кистозной болезни почек

Ответ: а

2. На 1-ом месте в этиологии хронической почечной недостаточности стоит

А. хронический пиелонефрит

Б. хронический гломерулонефрит

В. гипертоническая болезнь

Г. системные заболевания

Д. сахарный диабет

Ответ: б

3. «Уремическим токсином» не является

А. мочевина

Б. креатинин

В. бета- 2- микроглобулин

Г. холестерин

Д. билирубин

Ответ: д

4. Развитию сердечной недостаточности при хронической почечной недостаточности способствует

А. артериальная гипертензия

Б. анемия

В. перегрузка жидкостью и натрием

Г. высокий уровень липидов плазмы

Д. все указанные факторы

Ответ: а

5. Содержание ренина плазмы у больных с тяжелой ХПН и неконтролируемой гипертонией

А. понижено

Б. повышено

В. не изменено

Г. закономерности не отмечается

Ответ: б

7. Условия проведения занятия – мультимедийная презентация, ситуационные задачи, учебная история болезни.

8. Рекомендуемая литература

***Основная литература***

1. Клинические рекомендации. Онкология \ под ред. В. И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой.- 2-е изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- с. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром» Абузарова Г. Р., Новиков Г. А., Осипова Н. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)

2. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.

3. Методические рекомендации по ведению боли для врачей общей практики. Материалы Национальной онкологической сети (США) NCCN и Американской Академии паллиативной медицины и хосписной работы ААНРМ. Пер. с англ.- Минск, 2007.- 33 с.

4. Нефрология. Национальное руководство: руководство/ Научное общество нефрологов России, Ассоциация медицинских обществ по качеству; гл. ред. Н. А. Мухин, отв. ред. В. В. Фомин. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.- 900 с.

***Дополнительная литература***

5. Паллиативная помощь онкологическим больным. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России. Г. А. Новиков, Н. А. Осипова, Б. М. Прохоров, М. А. Вайсман, С. В. Рудой.- ООД «Медицина за качество жизни», Москва, 2006.- 192 с.

6. Приказ Минздрава России № 1343 н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

7 Психотерапевтические подходы с применением метода ТТСБ в лечении тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с распространенными формами хронических заболеваний. Новиков Г. А., Ромашкин А. В., Вайсман М. А., Орлова Т. В.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация», № 3, 2010.- с. 69-75.

8. Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций\ Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация».- № 4, 2010.- с. 6-11.

9. Автор методической разработки:

Доцент кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии Лехмус Т. Ю.

 Дата составления « 14 » апреля 2015 г.

Дата обсуждения на кафедральном совещании «22» апреля 2015 г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА** **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**для преподавателей**

**Основные принципы, философия и специфика паллиативной медицинской помощи**

Тема: «***Междисциплинарный подход при оказании паллиативной медицинской помощи*»**

* 1. Продолжительность практического занятия – 2 часа (90 минут)
* Цель практического занятия: усвоить принципы оказания паллиативной медицинской помощи, включающей медикаментозную, психологическую и духовную поддержку больным и их близким.
* Содержание занятия: освещение принципов оказания паллиативной медицинской помощи, организация, взаимодействие специалистов различного профиля.
* Краткая аннотация теоретического материала занятия: Паллиативная медицинская помощь подразумевает всестороннюю поддержку больным – медикаментозную, психологическую и духовную, а также поддержку их близких. Практическое занятие включает интерактивное обсуждение вопросов, дискуссии, выступления слушателей, клинические примеры.
* План практического занятия (хронокарта)

- актуальность проблемы, цель практического занятия – 5 мин.

- принципы медицинской паллиативной помощи – 25 мин.

- вопросы психологической и духовной поддержки – 20 мин.

- клинический разбор больного – 20 мин.

- контроль конечного уровня усвоения знаний – 20 мин.

* + 1. Контрольные вопросы для определения конечного уровня усвоения знаний или тестовые задания (с ответами)
			- Паллиативная медицинская помощь включает

А. медикаментозную

Б. психологическую

В. духовную

Г. все перечисленное

Ответ: Г

2. Компоненты паллиативной терапии:

А. контроль боли и других проявлений болезни

Б. психологическая поддержка

В. социальная и духовная

Г. улучшение качества жизни больных и членов их семей

Д. все перечисленное

Ответ: Д

* 1. Цели паллиативной помощи

А. улучшение самочувствия больного

Б. дополняет основное лечение, не заменяя его

В. обеспечение поддержки и избавления от страданий тяжелобольных и их близких

Г. все перечисленное

Ответ: Г.

* 1. Условия паллиативной помощи

А. полноценное участие пациента

Б. информированность пациента

В. терпимость и доброжелательность медицинского персонала

Г. Все перечисленное

5. Медикаментозные препараты с паллиативным эффектом

А. снимают симптомы

Б. не имеют лечебного эффекта от основного заболевания или его причины

В. все перечисленное

Ответ: В.

* + 1. Условия проведения занятия – мультимедийная презентация, набор электрокардиограмм, рентгенограмм, ситуационные задачи, учебная история болезни.

***Основная литература***

1. Клинические рекомендации. Онкология \ под ред. В. И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой.- 2-е изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- с. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром» Абузарова Г. Р., Новиков Г. А., Осипова Н. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)
2. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.
3. Методические рекомендации по ведению боли для врачей общей практики. Материалы Национальной онкологической сети (США) NCCN и Американской Академии паллиативной медицины и хосписной работы ААНРМ. Пер. с англ.- Минск, 2007.- 33 с.

***Дополнительная литература***

1. Паллиативная помощь онкологическим больным. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России. Г. А. Новиков, Н. А. Осипова, Б. М. Прохоров, М. А. Вайсман, С. В. Рудой.- ООД «Медицина за качество жизни», Москва, 2006.- 192 с.
2. Приказ Минздрава России № 1343 н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»
3. Психотерапевтические подходы с применением метода ТТСБ в лечении тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с распространенными формами хронических заболеваний. Новиков Г. А., Ромашкин А. В., Вайсман М. А., Орлова Т. В.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация», № 3, 2010.- с. 69-75.
4. Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций\ Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация».- № 4, 2010.- с. 6-11.

6. Автор методической разработки:

Профессор кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии Фархутдинова Л.М.

 Дата составления « 18» апреля 2015 г.

 Дата обсуждения на кафедральном совещании «22» апреля 2015 г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА** **ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ**

**для преподавателей**

**Паллиативная медицинская помощь в терминальной стадии неонкологических заболеваний**

Тема: «***Диагностика и лечение эндокринных расстройств*»**

* 1. Продолжительность практического занятия – 2 часа (90 минут)
* Цель практического занятия: усвоить особенности диагностики и лечения эндокринных расстройств у больных в терминальной стадии.
* Содержание занятия: освещение особенностей диагностики и лечения эндокринных расстройств у больных в терминальной стадии.
* Краткая аннотация теоретического материала занятия: На занятии обсуждаются основные эндокринные расстройства – сахарный диабет, гипотиреоз, нарушения обмена кальция, остеопороз, их диагностика и особенности ведения пациентов в терминальной стадии. Практическое занятие включает интерактивное обсуждение вопросов, дискуссии, выступления слушателей, клинические примеры.
* План практического занятия (хронокарта)

- актуальность проблемы, цель практического занятия – 5 мин.

- диагностика эндокринных расстройств – 25 мин.

- особенности лечения – 20 мин.

- клинический разбор больных – 20 мин.

- контроль конечного уровня усвоения знаний – 20 мин.

* + 1. Контрольные вопросы для определения конечного уровня усвоения знаний или тестовые задания (с ответами)
			- Наиболее информативный показатель для оценки эффективности контроля гликемии у больных сахарным диабетом

А. уровень глюкозы натощак

Б. постпрандиальная гликемия

В. гликированный гемоглобин

Ответ: В

* + - * Рекомендуемый целевой уровень гликированного гемоглобина у больных сахарным диабетом с ожидаемой продолжительностью жизни менее 5 лет:

А. до 6 %

Б. 7-8 %

В. до 8,5 %, возможен выше

Ответ: В

* + - * Интенсивная гипогликемизирующая терапия у больных СД пожилого возраста повышает риск:

А. инфаркта миокарда

Б. инсульта

В. фатальных нарушений ритма сердца

Г. всего перечисленного

Ответ: Г

* + - * Принципы применения препарата левотироксина в пожилом возрасте

А. начинать с малых доз

Б. постепенное увеличение дозы (1 раз в 2 месяца)

В. целевой ТТГ – ближе к верхней границе диапазона нормы

Г. все перечисленное

Ответ: Г

* 1. Нарушение кальциевого обмена в пожилом возрасте обусловлено:

А. уменьшение инсоляции

Б. нарушение всасывания

В. уменьшение употребления молочных продуктов

Г. все перечисленное

* + 1. Условия проведения занятия – мультимедийная презентация, набор электрокардиограмм, рентгенограмм, ситуационные задачи, учебная история болезни и др.

***Основная литература***

1. Кантемирова Р.К., Чернобай В.Г., Арьев А.Л., Дзахова С.Д. Фармакотерапия в гериатрической практике : Руководство для врачей. СПб. : СпецЛит, 2010. 160 с.
2. Эндокринология. Национальное руководство / под ред.: И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: Гэотар Медиа, 2013. - 752 с.
3. Арутюнов Г.П., Рылова А.К., Колесникова Е.А., Костюкевич О.И., Евзерихина А.В. Кардиореабилитация / под ред. Г.П. Арутюнова. М. : МЕДпресс-информ, 2013. 336 с.
4. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.
5. Эндокринология в таблицах и схемах: научное издание/ С. Б. Шустов [и др.]. - М.: МИА, 2009. - 654 с.

 **Дополнительная**

1. Эндокринология: руководство/ С.Б.Шустов Т.2: Заболевания поджелудочной железы, паращитовидных и половых желез. - СПб.: СпецЛит, 2011. - 432 с.

2. Неотложная эндокринология: справочное издание/ А. Н. Окороков. - М.: Медицинская литература, 2011. - 184 с.

3. Сахарный диабет. Диагностика, лечение, контроль заболевания: карманный справочник/ Петер Хин, Б. О. Бем ; пер. А. В. Древаль. - М.: Гэотар Медиа, 2011. - 264 с.

4. Приказ Минздрава России № 1343 н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению».

5.Психотерапевтические подходы с применением метода ТТСБ в лечении тревожных и депрессивных расстройств у пациентов с распространенными формами хронических заболеваний. Новиков Г. А., Ромашкин А. В., Вайсман М. А., Орлова Т. В.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация», № 3, 2010.- с. 69-75.

6.Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций\ Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация».- № 4, 2010.- с. 6-11.

Рекомендации для внедрения в практику здравоохранения - тема является актуальной для врачей, оказывающих паллиативную медицинскую помощь, рекомендована для ознакомления и применения в практической деятельности.

6. Автор методической разработки:

Профессор кафедры терапии и ОВП с курсом гериатрии Фархутдинова Л.М.

 Дата составления « 18» апреля 2015 г.

 Дата обсуждения на кафедральном совещании «22» апреля 2015 г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**Методическая разработка практического занятия для преподавателей**

1. Название: «Диагностика и лечение печеночной недостаточности»

2. Наименование цикла: «Терапия с основами паллиативной медицинской помощи»

3. Форма обучения: Очная.

4. Категория слушателей: врачи терапевты, врачи общей практики

5. Продолжительность занятия: 2 часа (90 минут).

6.Учебная цель: Ознакомить с основными проявлениями печеночной недостаточности, методами диагностики, возможностями оказания паллиативной помощи.

7. Содержание занятия: обучающиеся должны владеть навыком проведения осмотра и опроса, определения тяжести состояния пациента, уметь профессионально интерпретировать данные исследований и назначить адекватное лечение.

8. Краткая аннотация теоретического материала занятия: этиология и патогенез печеночной недостаточности, методы лабораторного и инструментального исследования, возможности фармакологического лечения и методов паллиативной помощи.

9. План практического занятия (хронокарта)

* Актуальность проблемы, цель практического занятия - 5 минут
* Интерпретация лабораторных печеночных показателей и данных инструментального исследования - 20
* Возможности оказания паллиативной помощи больным циррозом печени-10минут
* Возможности оказания паллиативной помощи больным раком печени -10 минут
* Методы ухода за пациентами с данной патологией – 10 минут
* Возможности оказания социальной помощи – 5 минут
* Методы общения с родственниками – 10 минут
* Возможности фармакотерапии - 20 минут

10. Контрольные вопросы для определения конечного уровня усвоения знаний или тестовые задания:

1. О синдроме цитолиза свидетельствуют:

А. повышение уровня АСТ, АЛТ

Б. повышение уровня ГГТ, ЩФ

В. повышение уровня креатинина и мочевины

Ответ: А.

1. О синдроме холестаза свидетельствуют:

А. повышение уровня АСТ, АЛТ

Б. повышение уровня ГГТ, ЩФ

В. повышение уровня креатинина и мочевины

Ответ: Б.

1. Лабораторные показатели при печеночной энцефалопатии:

А. повышение уровня АСТ, АЛТ

Б. повышение уровня ГГТ, ЩФ

В. повышение уровня креатинина и мочевины

Г. всё перечисленное

Ответ: Г.

1. Препараты для лечения печеночной энцефалопатии:

А. аспирин

Б. преднизолон

В. Лактулоза

Ответ: В.

1. Что свидетельствует о гепаторенальном синдроме?

А. повышение уровня креатинина при отсутствие нарушений мочевого осадка

Б. повышение удельного веса мочи

В. Протеинурия, лейкоцитурия.

Ответ: А.

 11. Литература по теме лекции:

 **Основная:**

1. Новик А.А., Ионова Т.И. Руководство по исследованию качества жизни в медицине. 2-е издание / под ред. акад. РАМН Ю.Л. Шевченко. М.: ЗАО «Олма Медиа Групп, 2007. 320 с.

2. Новик А.А., Ионова Т.И. Исследование качества жизни в медицине. Учебное пособие для ВУЗов / под ред. Ю.Л. Шевченко. М.: ГЭОТАР-МЕД. 2004.

3. Богомолов П.О., Никитин И.Г. // Consilium medicum.-2005.- Экстравыпуск.- С.11 -13

4. Ильченко Л.Ю. // Фарматека.-2005.-№ 14.- С. 21-24

5. Серов Н.А. // Клиническая гепатология.- 2006.-№3.- С. 47-48

6. Шульпекова Ю.О. // Фарматека.-2007.-№ 6.- С. 48-53

7. Драпкина О.М. // Consilium medicum.-2008.- №1.- С.31-34

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

 с курсом гериатрии ИПО БГМУ Фаизова Л.П.

Дата составления «16» апреля 2015 г.

Дата обсуждения на кафедральном совещании «22» апреля 2015 г.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

 МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

практического занятия для преподавателей

 «Психологические, социальные и духовные аспекты паллиативной медицинской помощи»

Тема «Психологические реакции на утрату близких. Медицинская и духовная помощь»

1. Продолжительность практического занятия – 2 часа (90 минут).
2. Цель практического занятия: Сформировать навыки оценки потребности пациента, находящегося в терминальном состоянии и членов его семьи в медицинской и духовной помощи.
3. Содержание занятия

План занятия:

Актуальность: терминальные стадии заболевания являются стрессом и фактором развития психологических проблем и соматических заболеваний для всех членов семьи.

Оценка факторов риска в данной семье, оценка семейного функционирования - 20 минут

Работа с членами семьи, опрос и заполнение анкетных листов (шкала тревоги, шкала депрессии) с последующей их оценкой - 40 минут

Выявление проблем данной семьи и разработка плана оказания помощи , обсуждение результатов -20 минут

контроль конечного уровня знаний – 10 минут

Тестовые задания:

1.Тревожное возбуждение проявляется:

а) общим двигательным беспокойством;

б) тревогой, страхом;

в) различной выраженностью ажитации;

г) ничем из перечисленного;

д)верно все перечисленное

 Ответ д

2. В основе паллиативной помощи лежит:

а) холистический уход за пациентом;

б) адекватное обезболивание;

в) высокотехнологичные методы диагностики;

г)верно все перечисленное

д)верно а) и б) Ответ г

3. Ипоходрический синдром проявляется всем перечисленным, исключая:

а) чрезмерное внимание к здоровью;

б) убежденность в наличии тяжелого заболевания;

в) подавленное настроение;

г) разнообразные болевые ощущения, требующие применения сильнодействующих анальгетиков;

д)верно все перечисленное

е)верно все перечисленное, кроме г) Ответ д

4. К стадиям психологической реакции траура относится:

а) облегчение;

б)ослабление напряжения;

в) отказ;

г)воспоминаний;

д)верно все перечисленное Ответ д

5. После смерти близкого человека у членов семьи могут наблюдаться:

а)обострение хронических заболеваний;

б)визуальные и акустические галлюцинации;

в)попытка суицида;

г) эйфория;

д) деменция;

е)верно все перечисленное

ж)верно все перечисленное, кроме д)

з) верно а), б), в). Ответ з.

Условия проведения занятия : учебная комната, наборы анкет, истории болезни, амбулаторные карты.

Рекомендованная литература: ***Основная литература***

1. Клинические рекомендации. Онкология \ под ред. В. И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой.- 2-е изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- с. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром» Абузарова Г. Р., Новиков Г. А., Осипова Н. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)

2. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.

***Дополнительная литература***

1. Методические рекомендации по организации паллиативной помощи. Утв. Министерством Здравоохранения и Социального Развития РФ. 22 сентября 2008 г. № 7180-РХ.

2. Паллиативная помощь онкологическим больным. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России. Г. А. Новиков, Н. А. Осипова, Б. М. Прохоров, М. А. Вайсман, С. В. Рудой.- ООД «Медицина за качество жизни», Москва, 2006.- 192 с.

3. Приказ Минздрава России № 1343 н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

4. Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций\ Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация».- № 4, 2010.- с. 6-11.

5. Общая психопатология: учебное пособие / В.А. Дереча – Ростов н/Д.: Феникс, 2011. - 187 с.

Автор методической разработки : доцент Веревкина Т.И.

Дата составления 21 апреля 2015 г.

Дата обсуждения на кафедральном совещания 22 апреля 2015

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

 МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

практического занятия для преподавателей

 «Психологические, социальные и духовные аспекты паллиативной медицинской помощи»

Тема «Духовная поддержка неизлечимых больных»

1.Продолжительность практического занятия – 2 часа (90 минут).

1. Цель практического занятия: сформировать навыки общения с неизлечимыми больными
2. Содержание занятия

План занятия: актуальность: общение с неизлечимыми больными требует соблюдения этических норм и правил, умения оценивать риск потенциальных конфликтных ситуаций.

Особенности психических реакций у больных

 с заболеваниями органов дыхания 10 минут

с заболеваниями ССС - 10 минут

с заболеваниями нервной системы 10 минут

с заболеваниями ЖКТ 10 минут

с заболеваниями почек 10 минут

с онкологическими заболеваниями 10 минут.

с синдромом хронической боли 10 минут

с патологией органов чувств 10 минут

контроль конечного уровня знаний – 10 минут

Тестовые задания:

1.К принципам паллиативного ухода за пациентом относится:

а)поддержание качества жизни на возможно высоком уровне;

б) создание психотерапевтической среды;

в) удовлетворение духовных потребностей;

г) минимум травматичности для пациента;

д)верно все перечисленное

е)верно все перечисленное, кроме а) Ответ д

2. В основе паллиативной помощи лежит:

а) холистический уход за пациентом;

б) адекватное обезболивание;

в) высокотехнологичные методы диагностики;

г)верно все перечисленное

д)верно а) и б) Ответ г

3. Потребности умирающего пациента включают:

а) контроль за проявлениями болезни;

б)ощущение безопасности;

в) общение с близкими людьми;

г)возможность принимать участие в решениях;

д)верно все перечисленное

е)верно все перечисленное, кроме г) Ответ д

4. К стадиям психологической реакции на неизлечимую болезнь относится:

а) отрицание;

б) торг;

в) гнев;

г)депрессия;

д)верно все перечисленное Ответ д

5. Депрессивная триада характеризуется :

а) эмоциональным торможением;

б) двигательным торможением;

в) идеаторным торможением;

г)верно все перечисленное

 Ответ г.

Условия проведения занятия :

Рекомендованная литература: ***Основная литература***

1. Клинические рекомендации. Онкология \ под ред. В. И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой.- 2-е изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- с. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром» Абузарова Г. Р., Новиков Г. А., Осипова Н. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)

2. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.

3. Онкология. Национальное руководство \Гл. ред. Акад. РАМН В. И. Чиссов, акад. РАМН М. И. Давыдов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- с. 459-483 (глава 12 «Реабилитация» Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)

4. Психиатрия. Национальное руководство: руководство/ под ред.Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.- 1000 с.

***Дополнительная литература***

1. Методические рекомендации по организации паллиативной помощи. Утв. Министерством Здравоохранения и Социального Развития РФ. 22 сентября 2008 г. № 7180-РХ.

2. Паллиативная помощь онкологическим больным. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России. Г. А. Новиков, Н. А. Осипова, Б. М. Прохоров, М. А. Вайсман, С. В. Рудой.- ООД «Медицина за качество жизни», Москва, 2006.- 192 с.

3. Приказ Минздрава России № 1343 н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

5. Общая психопатология: учебное пособие / В.А. Дереча – Ростов н/Д.: Феникс, 2011. - 187 с.

Автор методической разработки : доцент Веревкина Т.И.

Дата составления 21 апреля 2015 г

Дата обсуждения на кафедральном совещания 22 апреля 2015.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

практического занятия для преподавателей

 «Психологические, социальные и духовные аспекты паллиативной медицинской помощи»

Тема «Роль религии в паллиативной медицинской помощи»

 Продолжительность практического занятия – 2 часа (90 минут).

1) Цель практического занятия **изучить с основные религиозные и культурные потребности больных с неизлечимыми заболеваниями на терминальной стадии и членов их семей, возможности религиозных организации при оказании паллиативной помощи.**

2) Содержание занятия

План занятия: актуальность: задачей паллиативной медицины является максимальное удовлетворение духовных потребностей пациента в том числе и религиозных.

на занятии рассматриваются следующие вопросы:

- помощь пациенту и членам семьи в православии– 20 мин.

- помощь пациенту и членам семьи в исламе – 20 мин.

- помощь пациенту и членам семьи в традиционных конфессиях, - 20 мин

-благотворительных организациях– 20 мин.

контроль конечного уровня знаний – 10 минут

Тестовые задания:

1.К принципам паллиативного ухода за пациентом относится:

а)поддержание качества жизни на возможно высоком уровне;

б) создание психотерапевтической среды;

в) удовлетворение духовных потребностей;

г) минимум травматичности для пациента;

д)верно все перечисленное

е)верно все перечисленное, кроме а) Ответ д

2. В основе паллиативной помощи лежит:

а) холистический уход за пациентом;

б) адекватное обезболивание;

в) высокотехнологичные методы диагностики;

г)верно все перечисленное

д)верно а) и б) Ответ г

3.Допуск священнослужителей в ЛПУ :

а) не разрешен;

б) проводится в исключительных случаях;

в) возможен при соответствующей подготовке;

4. Проведение эвтаназии отрицается:

а) православием;

б) мусульманством;

в) протестантами;

г) католиками

д) верно все перечисленное

е) верно все перечисленное, кроме в).

Условия проведения занятия : учебная комната

Рекомендованная литература: ***Основная литература***

1. Клинические рекомендации. Онкология \ под ред. В. И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой.- 2-е изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- с. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром» Абузарова Г. Р., Новиков Г. А., Осипова Н. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)

2. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.

3. Онкология. Национальное руководство \Гл. ред. Акад. РАМН В. И. Чиссов, акад. РАМН М. И. Давыдов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- с. 459-483 (глава 12 «Реабилитация» Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)

4. Психиатрия. Национальное руководство: руководство/ под ред.Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.- 1000 с.

***Дополнительная литература***

1. Методические рекомендации по организации паллиативной помощи. Утв. Министерством Здравоохранения и Социального Развития РФ. 22 сентября 2008 г. № 7180-РХ.

2. Паллиативная помощь онкологическим больным. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России. Г. А. Новиков, Н. А. Осипова, Б. М. Прохоров, М. А. Вайсман, С. В. Рудой.- ООД «Медицина за качество жизни», Москва, 2006.- 192 с.

3. Приказ Минздрава России № 1343 н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

4. Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций\ Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация».- № 4, 2010.- с. 6-11.

5. Общая психопатология: учебное пособие / В.А. Дереча – Ростов н/Д.: Феникс, 2011. - 187 с.

6.Практический справочник по православию./ М.: «ОЛМА Медиа Групп» 2008.- 1024 с.

Автор методической разработки : доцент Веревкина Т.И.

Дата составления 21 апреля 2015 г.

Дата обсуждения на кафедральном совещания 22 апреля 2015.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

 МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА

практического занятия для преподавателей

 «Психологические, социальные и духовные аспекты паллиативной медицинской помощи»

Тема «Отказ от медицинской помощи или прекращение медицинской помощи»

1)Продолжительность практического занятия – 2 часа (90 минут).

1. Цель практического занятия : изучить показания для прекращения медицинской помощи и порядок отказа пациента или его родственников от медицинской помощи
2. Содержание занятия

План занятия: актуальность слушатель должен знать медицинские и правовые аспекты прекращения медицинской помощи.

порядок прекращения медицинской помощи,

оформление отказа от медицинской помощи -30 минут

проведение реанимационных мероприятий, оформление протокола по установлению смерти человека 20 минут

критерии клинической и биологической смерти, смерти мозга 20 минут

контроль конечного уровня знаний – 10 минут

Тестовые задания:

1.К задачам паллиативной медицины относится:

а)поддержание качества жизни;

б) максимальное продление жизни;

в) проведение реанимационных мероприятий;

 Ответ а

2. Астенический синдром характеризуется всем перечисленным, кроме:

а) физической истощаемости;

б)психической истощаемости;

в) аффективной лабильности ;

г) амнезии;

 Ответ г

3. Оглушение проявляется всем перечисленным, кроме:

а) понижения ясности сознания;

б) галлюцинаций;

в) повышения порога возбудимости для внешних раздражителей;

г)замедленности мышления;

д) малоподвижности

 Ответ б

4. Сумеречное помрачение сознания проявляется :

а) внезапной утратой ясности сознания;

б) отрешенностью от окружающего;

в) отрывочным и искаженным восприятием окружающего;

г)верно все перечисленное;

 Ответ г

5. Признаками биологической смерти являются:

а) симптом «кошачьего глаза»;

б) отсутствие пульса на сонной артерии;

в) трупные пятна;

г) подсыхание роговицы;

д) верно все кроме б;

е)верно все перечисленное

Ответ д

Условия проведения занятия :

Рекомендованная литература: ***Основная литература***

1. Клинические рекомендации. Онкология \ под ред. В. И. Чиссова, С.Л. Дарьяловой.- 2-е изд., испр. И доп.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.- с. 41-83 (глава «Хронический болевой синдром» Абузарова Г. Р., Новиков Г. А., Осипова Н. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)

2. Контроль симптомов в паллиативной медицине \ под ред. Проф. Г. А. Новикова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2013.- 248 с.

3. Онкология. Национальное руководство \Гл. ред. Акад. РАМН В. И. Чиссов, акад. РАМН М. И. Давыдов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008.- с. 459-483 (глава 12 «Реабилитация» Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А., Прохоров Б. М., Рудой С. В.)

4. Психиатрия. Национальное руководство: руководство/ под ред.Т.Б. Дмитриевой, В.Н. Краснова, Н.Г. Незнанова, В.Я. Семке, А.С. Тиганова. - М.: ГЭОТАР Медиа, 2009.- 1000 с.

***Дополнительная литература***

1. Методические рекомендации по организации паллиативной помощи. Утв. Министерством Здравоохранения и Социального Развития РФ. 22 сентября 2008 г. № 7180-РХ.

2. Паллиативная помощь онкологическим больным. Учебное пособие. Гриф УМО по медицинскому и фармацевтическому образованию ВУЗов России. Г. А. Новиков, Н. А. Осипова, Б. М. Прохоров, М. А. Вайсман, С. В. Рудой.- ООД «Медицина за качество жизни», Москва, 2006.- 192 с.

3. Приказ Минздрава России № 1343 н от 21.12.2012 г. «Об утверждении Порядка оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению»

4. Стандарты паллиативной помощи: обзор европейских рекомендаций\ Новиков Г. А., Самойленко В. В., Вайсман М. А.- М.: Фонд «Паллиативная медицина и реабилитация больных», «Паллиативная медицина и реабилитация».- № 4, 2010.- с. 6-11.

5. Общая психопатология: учебное пособие / В.А. Дереча – Ростов н/Д.: Феникс, 2011. - 187 с.

Автор методической разработки : доцент Веревкина Т.И.

Дата составления 21 апреля 2015 г.

Дата обсуждения на кафедральном совещания 22 апреля 2015.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ ДЛЯ ПРЕПОДОВАТЕЛЕЙ.**

1.Тема: «Вопросы этики и деонтологии в паллиативной медицинской помощи неизлечимым больным»

2.Наименование цикла: «Терапия с основами паллиативной медицинской помощи»

3.Продолжительность семинарского занятия: 2 часа

4.Контингент обучающихся: врачи терапевты

5. Цель занятия совершенствование навыков этики и деонтологии в паллиативной помощи:

6. Задания для слушателей:

История развития паллиативной помощи

Становление паллиативной помощи в России

Изучить основные аспекты этики и деонтологии в работе с неизлечимыми больными

Темпы развития науки

Этика и деонтология с родственниками больных

Разобрать клинический случай

Принципы психологической помощи

6. Краткая аннотация (Интерактивное обсуждение вопросов, дискуссии, выступление слушателей, клинические примеры)

7. Вопросы для самоконтроля:

- неизлечимые заболевания

- методики психологической помощи

- подходы к лечению, принципы ведения неизлечимых больных

8. Условия проведения: мультимедийная презентация, таблицы, манекены, истории болезни.

9. Литература по теме семинара:

1. Ерофеев С.В., Гоглова О.О. Биомедицинская этика: Учебное пособие для студентов медицинских и фармацевтических вузов.-Иваново: ГОУ ВПО Ив ГМАРосздрава, 2009.

2. Хрусталёв Ю.М. Биоэтика.-М.:Медицина, 2011.

3. Гоглова О.О. Этика взаимоотношений врача и пациента на разилчных этапах оказания медицинской помощи//Правовые вопросы в здравоохранении №10.-М.:МЦ ФЭР, 2011.-с.106-112.

4. Гоглова О.О. Хоспис как альтернатива эвтаназии//Правовые вопросы в здравоохранении, №1.-М.: МЦ ФЭР, 2012.-с.40-48.

5. Швейцер А.Благоговение перед жизнью/Пер.с немецкого сост. И посл. А.А.Гусейнова; Общ.ред. А.А.Гусейнова и М.Г.Селезнёва – М.: Прогресс, 1992.-576.

6. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011г №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»//Справочная правовая система «Гарант».

Подготовила доцент кафедры терапии и ОВП

 с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Чепурная А.Н.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ ДЛЯ ПРЕПОДОВАТЕЛЕЙ.**

1.Тема: «Медикаментозная помощь при неизлечимых состояниях в кардиологии»

2.Наименование цикла: «Терапия с основами паллиативной медицинской помощи»

3.Продолжительность семинарского занятия: 2 часа

4.Контингент обучающихся: врачи терапевты

5. Цель занятия совершенствование навыков этики и деонтологии в паллиативной помощи:

6. Задания для слушателей:

Заболевания сердечно-сосудистой системы приводящие к ХСН

Классификация

Изучить основные аспекты ведения таких больных

Темпы развития

Этика и деонтология с родственниками больных

Разобрать клинический случай

Принципы психологической и фармакологической помощи

6. Краткая аннотация (Интерактивное обсуждение вопросов, дискуссии, выступление слушателей, клинические примеры)

7. Вопросы для самоконтроля:

- неизлечимые заболевания

- методики психологической помощи

- подходы к лечению, принципы ведения неизлечимых больных

8. Условия проведения: мультимедийная презентация, таблицы, манекены, истории болезни.

9. Литература по теме семинара:

1. Ерофеев С.В., Гоглова О.О. Биомедицинская этика: Учебное пособие для студентов медицинских и фармацевтических вузов.-Иваново: ГОУ ВПО Ив ГМАРосздрава, 2009.

2. Хрусталёв Ю.М. Биоэтика.-М.:Медицина, 2011.

3. Гоглова О.О. Этика взаимоотношений врача и пациента на разилчных этапах оказания медицинской помощи//Правовые вопросы в здравоохранении №10.-М.:МЦ ФЭР, 2011.-с.106-112.

4. Гоглова О.О. Хоспис как альтернатива эвтаназии//Правовые вопросы в здравоохранении, №1.-М.: МЦ ФЭР, 2012.-с.40-48.

5. Швейцер А.Благоговение перед жизнью/Пер.с немецкого сост. И посл. А.А.Гусейнова; Общ.ред. А.А.Гусейнова и М.Г.Селезнёва – М.: Прогресс, 1992.-576.

6. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011г №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»//Справочная правовая система «Гарант».

Подготовила доцент кафедры терапии и ОВП

 с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Чепурная А.Н.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ ДЛЯ ПРЕПОДОВАТЕЛЕЙ**

1.Тема: «Борьба с лимфатическим отёком, кожным зудом»

2.Наименование цикла: «Терапия с основами паллиативной медицинской помощи»

3.Продолжительность семинарского занятия: 2 часа

4.Контингент обучающихся: врачи терапевты

5. Цель занятия совершенствование навыков этики и деонтологии в паллиативной помощи:

6. Задания для слушателей:

Заболевания приводящие к лимфатическому отёку

Классификация

Изучить основные аспекты ведения таких больных

Темпы развития

Этика и деонтология с родственниками больных

Разобрать клинический случай

Принципы психологической и фармакологической помощи

6. Краткая аннотация (Интерактивное обсуждение вопросов, дискуссии, выступление слушателей, клинические примеры)

7. Вопросы для самоконтроля:

- неизлечимые заболевания

- методики психологической помощи

- подходы к лечению, принципы ведения неизлечимых больных

8. Условия проведения: мультимедийная презентация, таблицы, манекены, истории болезни.

9. Литература по теме семинара:

1. Ерофеев С.В., Гоглова О.О. Биомедицинская этика: Учебное пособие для студентов медицинских и фармацевтических вузов.-Иваново: ГОУ ВПО Ив ГМАРосздрава, 2009.

2. Хрусталёв Ю.М. Биоэтика.-М.:Медицина, 2011.

3. Гоглова О.О. Этика взаимоотношений врача и пациента на разилчных этапах оказания медицинской помощи//Правовые вопросы в здравоохранении №10.-М.:МЦ ФЭР, 2011.-с.106-112.

4. Гоглова О.О. Хоспис как альтернатива эвтаназии//Правовые вопросы в здравоохранении, №1.-М.: МЦ ФЭР, 2012.-с.40-48.

5. Швейцер А.Благоговение перед жизнью/Пер.с немецкого сост. И посл. А.А.Гусейнова; Общ.ред. А.А.Гусейнова и М.Г.Селезнёва – М.: Прогресс, 1992.-576.

6. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011г №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»//Справочная правовая система «Гарант».

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

 с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Никуличева В.И.

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессиональногообразования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«22 » апреля 2015 г.

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ ДЛЯ ПРЕПОДОВАТЕЛЕЙ**

1.Тема: «Костно-мышечные, урогенитальные нарушения»

2.Наименование цикла: «Терапия с основами паллиативной медицинской помощи»

3.Продолжительность семинарского занятия: 2 часа

4.Контингент обучающихся: врачи терапевты

5. Цель занятия совершенствование навыков этики и деонтологии в паллиативной помощи:

6. Задания для слушателей:

Заболевания вызывающие костно-мышечные, урогенитальные нарушения

Классификация

Изучить основные аспекты ведения таких больных

Темпы развития

Этика и деонтология с родственниками больных

Разобрать клинический случай

Принципы психологической и фармакологической помощи

6. Краткая аннотация (Интерактивное обсуждение вопросов, дискуссии, выступление слушателей, клинические примеры)

7. Вопросы для самоконтроля:

- неизлечимые заболевания

- методики психологической помощи

- подходы к лечению, принципы ведения неизлечимых больных

8. Условия проведения: мультимедийная презентация, таблицы, манекены, истории болезни.

9. Литература по теме семинара:

1. Ерофеев С.В., Гоглова О.О. Биомедицинская этика: Учебное пособие для студентов медицинских и фармацевтических вузов.-Иваново: ГОУ ВПО Ив ГМАРосздрава, 2009.

2. Хрусталёв Ю.М. Биоэтика.-М.:Медицина, 2011.

3. Гоглова О.О. Этика взаимоотношений врача и пациента на разилчных этапах оказания медицинской помощи//Правовые вопросы в здравоохранении №10.-М.:МЦ ФЭР, 2011.-с.106-112.

4. Гоглова О.О. Хоспис как альтернатива эвтаназии//Правовые вопросы в здравоохранении, №1.-М.: МЦ ФЭР, 2012.-с.40-48.

5. Швейцер А.Благоговение перед жизнью/Пер.с немецкого сост. И посл. А.А.Гусейнова; Общ.ред. А.А.Гусейнова и М.Г.Селезнёва – М.: Прогресс, 1992.-576.

6. Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011г №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»//Справочная правовая система «Гарант».

Подготовила профессор кафедры терапии и ОВП

 с курсом гериатрии ИДПО БГМУ Никуличева В.И.