

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «ДАГЕСТАНСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО  Л.С. Агаларова

«10»  2020 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ
ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Терапия»
(СРОК ОСВОЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

Махачкала

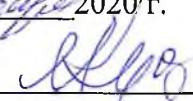
2020 г.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки является учебно-методическим нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования.

При разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Терапия», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. 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 Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- Примерная дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Терапия».

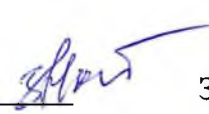
Дополнительная профессиональная программа одобрена на заседании кафедры терапии ФПК и ППС, протокол № 1 от «10» сентября 2020 г.

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор  Кудяев М.Т.

Дополнительная профессиональная программа утверждена Ученым Советом ИДПО «ДГМУ» протокол № 1 от «10» сентября 2020 г.

председатель, д.м.н. доцент  Л.С. Агаларова

Разработчики:

Зав.учебной частью, к.м.н.,  З.Н. Атаева
доцент

УДК 616-08(073.9)

ББК 53.5

Д 68

Актуальность дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Терапия» обусловлена тем, что в современных условиях на рынке труда потребность во врачах терапевтического профиля остается высокой. В связи с этим подготовка кадров по специальности «Терапия» обеспечит высокое качество и доступность медицинской помощи больным терапевтического профиля.

Дополнительная профессиональная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Терапия» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «Терапия» в дополнительном профессиональном образовании.

УДК 616-08(073.9)

ББК 53.5

Д 68

Рецензенты:

заведующий кафедрой
поликлинической терапии,
кардиологии и общей врачебной
практики, д.м.н., профессор

Абдуллаев А.А.

Д.м.н., доцент кафедры
поликлинической терапии,
кардиологии и общей врачебной
практики

Калаева А.Н.

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа профессиональной переподготовки врачей по специальности «Терапия»

(срок освоения 576 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:


Проректор по лечебной
работе:

10.01.2020  Хамидов М.А.
(дата)

Директор института
дополнительного
профессионального
образования

10.01.2020  Агаларова Л.С.
(дата)

Декан института
дополнительного
профессионального
образования

10.01.2020  Гусейнова Р.К.
(дата)

Заведующий кафедрой:

10.01.2020  Кудяев М.Т.
(дата)

Примеры тестовых заданий:

Тестовое задание	Контролируемые компетенции
Инструкция: выберите один правильный ответ: 1. СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ: А сухой кашель Б сердцебиение В покраснение лица Г кожная сыпь Ответ: А	УК1;ПК6
Инструкция: выберите один правильный ответ: 2. К α -АДРЕНОБЛОКАТОРУ ОТНОСИТСЯ: А верапамил Б небиволол В амлодипин Г празозин Ответ: Г	УК1; ПК6

12.1. Форма итоговой аттестации: Формой итоговой аттестации является экзамен.

Экзамен выявляет теоретическую и практическую подготовку врача.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации

Вопросы	Контролируемые компетенции
1. Гипертонические кризы: классификация, лечение.	УК1;ПК5;ПК6;ПК7
2. Медикаментозное лечение артериальной гипертензии.	
3. Клиническая картина различных стадий ГБ.	УК1;ПК5;
4. Диагностика и лечение нарушений ритма и проводимости при инфаркте миокарда.	УК1;ПК5;ПК6;
5. Пароксизмальные тахикардии. Диагностика, купирование приступов	УК1;ПК5;ПК7;
6. Кардиомиопатия. Классификация, диагностика, лечение.	УК1;ПК5;ПК6;
7. Экстрасистолия. Классификация, лечение.	УК1;ПК5;ПК6;
8. Фибрилляция предсердий. Диагностика, лечение.	УК1;ПК5;ПК6;
9. Клинические формы стенокардии, критерии диагноза, тактика лечения.	УК1;ПК5;ПК6;

10. Диагностика, диф. диагностика митральных пороков сердца.	УК1;ПК5
--	---------

Примеры тестовых заданий:

Тестовое задание	Контролируемые компетенции
<p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>1. При выборе антибиотика для лечения пневмонии в первую очередь надо учитывать:</p> <p>а) давность заболевания;</p> <p>б) природу возбудителя инфекции, вызвавшего пневмонию;</p> <p>в) сопутствующие заболевания;</p> <p>г) индивидуальную переносимость антибактериальных препаратов.</p>	УК1; ПК6;
<p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>2. Выберите антибиотик для лечения внебольничной пневмонии вызванной пневмококком:</p> <p>а) тетрациклины;</p> <p>б) пенициллины;</p> <p>в) цефалоспорины;</p> <p>г) производные аминогликозидов.</p>	УК1;ПК6

Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача.

Контролируемые компетенции: УК1; УК2; ПК1; ПК2; ПК5; ПК6 Ситуационная задача 1.

Женщина 35 лет, учительница, поступила в терапевтическое отделение с жалобами на ноющие боли в поясничной области, повышение температуры тела 37,2 - 38, иногда с ознобами, учащенное мочеиспускание.

Вышеизложенные жалобы появились после охлаждения. На протяжении 10 лет беспокоят боли в поясничной области, дизурические явления и повышение t тела до 38, иногда с ознобами, повторяющиеся 1 раз в год. Обследовалась и неоднократно лечилась в поликлинике.

Объективно: бледность кожных покровов. В легких везикулярное дыхание. ЧДД - 20 в 1 мин. Граница относительной тупости сердца - правая – у правого края грудины, верхняя 3 ребро, левая - на 1 см внутри от средне-ключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Пульс 94 в 1 мин., полный, мягкий, не ускорен. АД 120/70 мм рт.ст. Живот мягкий. Печень не увеличена. Селезенка не пальпируется. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон.

Общий ан. крови: Эр. – $4,9 \times 10^{12}$ г/л; НЬ - 125 г/л; Цв. п. – 0,95, Л – $9,3 \times 10^9$ г/л, п. - 1 %, с. - 76 %, л. - 20 %, м. - 3%, СОЭ - 42мм/час.

Общий ан. мочи: цвет - соломен.-желт., отн.пл. - 1,008, белок - 0,99 г/л, Л - 25-30 в п/зр, Эр. -1-2 в п/зр., един, гиалиновые цилиндры, бактерии в умеренном кол-ве.

БАК - общий белок - 68 г/л, мочевины - 9,5 ммоль/литр, креатинин - 110 мкмоль/л, глюкоза - 4,2 ммоль/л, серомукоид - 0,4 ед., СРБ ++++, K^+ - 5,5 ммоль/л, Na^+ - 134 ммоль/л,

УЗИ: контуры почек неровные, четкие. Размеры не увеличены. Паренхима неравномерно истончена местами до 0,9см. ЧЛС расширена значительно за счет общей площади, деформирована. Стенки чашечек уплотнены.

Моча по Нечипоренко: Л - 5500, эр. - 1200, единичные гиалиновые цилиндры.

Профиль АД - 110/70 - 120/80 - 130-/70 мм рт.ст.

Вопросы:

1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. Укажите диф. диагностический ряд.
3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
4. Какие группы антибактериальных препаратов являются препаратами выбора для лечения данного пациента? Обоснуйте.
5. Назначьте мероприятия по профилактике рецидивов заболевания у данной больной и дальнейшая тактика ведения пациента после клинической ремиссии.