

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИНСТИТУТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ, КАРДИОЛОГИИ И ОБЩЕВРАЧЕБНОЙ
ПРАКТИКИ

УТВЕРЖДАЮ

Директор ИДПО  Л.С. Агаларова

« 10 »  2020г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА» 31.08.54**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА)

Махачкала 2020 г.

Дополнительная образовательная программа высшего образования - уровень подготовки кадров высшей квалификации - программа повышения квалификации по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)», реализуемая в ГБОУ ВПО Дагестанский государственный медицинский университет Минздрава России (далее Университет) разработана ВУЗом на основании федерального государственного образовательного стандарта высшего образования (далее ФГОС ВО) по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» и представляет собой комплекс документов, разработанных и утвержденных ВУЗом с учетом требований законодательства и работодателей. Профессиональная образовательная программа повышения квалификации для врачей *общей практики* «*Общая врачебная практика*» разработана сотрудниками кафедры поликлинической терапии, кардиологии и общеврачебной практики ИДПО (заведующий кафедрой, профессор Абдуллаев А.А.) в соответствии с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. №1097 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина)» (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации «*Общая врачебная практика*» обсуждена и одобрена на заседании кафедры поликлинической терапии, кардиологии и общеврачебной практики протокол № 1 от «10» август 2020 г.,

Заведующий кафедрой д.м.н., профессор Абдуллаев А.А.

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

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

Разработчики:

Зав. кафедрой, д.м.н. профессор А.А. Абдуллаев

(подпись)

Зав. уч.частью к.м.н., доцент У.А. Исламова

(подпись)

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «*Общая врачебная практика*» обоснована необходимостью дальнейшего совершенствования и повышения качества обучения врача общей практики с учетом современных возможностей и требований к последипломному образованию. Для оказания высококвалифицированной медицинской помощи необходимо совершенствование профессионального мастерства медицинских работников и, в связи с этим, повышение эффективности подготовки врачей, в том числе и в последипломном периоде.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности «*Общая врачебная практика*» является учебно-методическим пособием, регламентирующим содержание и организационно-методические формы обучения врачей по специальности «*Общая врачебная практика*» в дополнительном профессиональном образовании.

УДК
ББК
Д

Рецензенты:

Зав.кафедрой терапии ФПК и

М.Т. Кудаев

ПППС, д.м.н., профессор _____

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

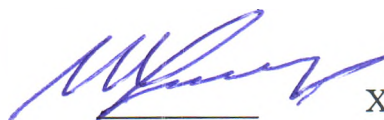
дополнительная профессиональная образовательная программа повышения
квалификации врачей по специальности «Общая врачебная практика»

(срок освоения 144 академических часа)

СОГЛАСОВАНО:

Проректор по лечебной
работе:

10.01.20



Хамидов М.А.

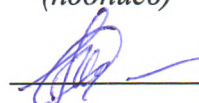
(дата)

(подпись)

(ФИО)

Директор института
дополнительного
профессионального
образования

10.01.20



Агаларова Л.С.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

Декан института
дополнительного
профессионального
образования

10.01.20



Гусейнова Р.К.

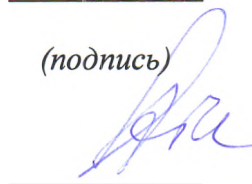
(дата)

(подпись)

(ФИО)

Заведующий кафедрой:

10.01.20



Абдуллаев А.А.

(дата)

(подпись)

(ФИО)

Тестовое задание	Контролируемые компетенции
<p>Инструкция: выберите один правильный ответ:</p> <p>1. При пневмонии крепитация лучше выслушивается:</p> <p>А в стадии прилива и разрешения</p> <p>Б в стадии красного опеченения</p> <p>В в стадии серого опеченения</p> <p>Г во всех стадиях</p> <p>Правильный ответ А</p>	УК1; ПК6
<p>Инструкция: выберите один правильный ответ:</p> <p>2. Ржавая мокрота более типична:</p> <p>А для интерстициальной пневмонии</p> <p>Б для пневмококковой пневмонии</p> <p>В для муковисцидоза</p> <p>Г для тромбоэмболии ветвей легочной артерии</p> <p>Правильный ответ Б</p>	УК1; ПК6

Формы итоговой аттестации: Итоговая аттестация по Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:

- Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**
1. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Диагностика. Лечение. (ПК5, ПК6; ПК7)
 2. ИБС. Стенокардия напряжения, диагностика. Современные методы лечения (ПК5, ПК6).
 3. Острый коронарный синдром Основные методы диагностики. (УК1; ПК5; ПК7)
 4. Современные принципы лечения больных ХСН. (УК1; ПК6)
 5. Основные группы современных антигипертензивных препаратов. (УК1, ПК6)
- Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача. Контролируемые компетенции: УК1; ПК1; ПК2; ПК5; ПК6; ПК8; ПК10**

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 ср.-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 данной пациентки? Обоснуйте.
- 5.Назначьте мероприятия по профилактике рецидивов заболевания у данной больной и дальнейшая тактика ведения пациента после клинической ремиссии.

8.3. Примеры тестовых заданий:

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

Контролируемая компетенция (УК1; ПК6)

Инструкция: выберите один правильный ответ:

2. К α -АДРЕНОБЛОКАТОРУ ОТНОСИТСЯ:

А) верапамил

Б) небиволол

В) амлодипин

Г) празозин

Ответ: Г

Контролируемая компетенция (УК; ПК6)