

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Дагестанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**



СОГЛАСОВАНО

Проректор по учебной работе, к.м.н.

Д.А. Омарова

2017.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»**

Индекс дисциплины - Б1.Б.43

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

Уровень высшего образования - Специалитет

Квалификация выпускника - Врач-лечебник

Факультет – лечебный

Кафедра - Поликлиническая терапия

Форма обучения - Очная

Курс - 5,6

Семестр- 9,10,11,12

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах) -12/432

Лекции - 66 (часов)

Практические занятия – 173 (часов)

Самостоятельная работа – 157 (часов)

Форма контроля - Экзамен

Махачкала 2020 г.

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению специальности 31.05.01 Лечебное дело, утвержденным приказом № 95 Министерства образования и науки Российской Федерации от «09» февраля 2016г.

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «31» августа 2020 г., протокол №1

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ
2. УУМР, С и ККО
3. Декан



(В.Р. Мусаева)
(А.М. Каримова)
(Р.М. Рагимов)

Заведующий кафедрой поликлинической терапии

д.м.н., профессор



К.А.Масуев

Разработчик рабочей программы:

Нурмагомаева Заира Саидовна – к.м.н., завуч, доцент кафедры
поликлиническая терапия

Рецензенты:

1. Кудаев М.Т. – д.м.н., профессор, зав .кафедрой терапии ФПК И ППС ДГМУ



2. Абдуллаев А.А. – д.м.н., профессор, зав. кафедрой поликлинической терапии,

кардиологии и общей врачебной практики ФПК и ППС ДГМУ



3. Магомедова А.М. – глав.врач ГБУ «Гериатрический центр»



I. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Цель: преподавание дисциплины «Поликлиническая терапия» является подготовка студентов к выполнению следующих видов профессиональной деятельности в условиях поликлиники: профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной, организационно- управленческой в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

Задачи:

1. Освоить основные принципы организации лечебно-профилактической помощи населению в условиях поликлиники.
2. Знать особенности организации работы и должностные обязанности врача-терапевта поликлиники.
3. Осуществлять диагностику заболеваний и патологических состояний у взрослого населения и подростков на основе владения пропедевтическими и лабораторно-инструментальными методами исследования.
4. Развить умения клинического мышления по ранней диагностике заболеваний, часто встречающихся в поликлинической практике с учетом особенностей их течения, лечения, первичной и вторичной профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности.
5. Проводить диагностику неотложных состояний и оказывать первую медицинскую и врачебную помощь при них на амбулаторно-поликлиническом этапе.
6. Уметь распознавать особенности клинического течения, диагностики, лечения заболеваний внутренних органов у пациентов пожилого и старческого возраста.
7. Проводить реабилитационные мероприятия среди взрослого населения и подростков, перенесших соматическое заболевание, использовать средства лечебной физкультуры, физиотерапии, нетрадиционных методов лечения и основных курортных факторов у лиц, нуждающихся в реабилитации.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Обучение предполагает формирование следующих компетенций с **ФГОС 3+**:

- *общепрофессиональные (ОПК-6,8), профессиональные (ПК-2,9)*

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции **ФГОС 3+**

	Код и наименование компетенции (или ее части)	Код и наименование индикатора достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
	ОПК-6 готовность к ведению медицинской документации	ОПК-6
знать: основные документы, заполняемые врачом поликлинического звена в своей врачебной практике уметь: - заполнять медицинскую карту амбулаторного больного (ф 025-12/у-04) - Контрольную карту диспансерного наблюдения (ф 030/у-04) - Листков нетрудоспособности (ф 36/у) - Санаторно-курортную карту (ф 079/у) - Посыльной лист на МСЭК (ф 088/у 97)		

<p>- Направления в стационар (ф 057/у 04) - Рецепт серии для региональных льготников (ф 148/у вв) - Рецепт для федеральных льготников (ф 148-1/у 01) владеть: навыками оформления медицинской документации</p>		
	<p>ОПК-8 готовность к применению лекарственных препаратов и их комбинаций при решении профессиональных задач</p>	<p>ОПК-8</p>
<p>знать: - основные классы лекарственных препаратов, применяемых при различных заболеваниях в амбулаторной практике - механизмы действия, показания, противопоказания, возможности комбинированного лечения основных нозологических форм в амбулаторной практике уметь: назначить лечение амбулаторному пациенту и выписать рецепты на основные лекарственные препараты, применяемые в амбулаторной практике владеть: навыками применения лекарственных средств при лечении распространенных терапевтических заболеваний</p>		
<p>Профессиональные компетенции (ПК)</p>		
	<p>ПК-2 - Способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения</p>	<p>ПК-2</p>
<p>знать: принципы диспансеризации населения с целью профилактики хронических заболеваний. уметь: проводить диспансеризацию, оформить первичную и текущую документацию, оценить эффективность диспансеризации. владеть: владеть навыком проведения профилактических медицинских осмотров (предварительных, периодических, целевых); осуществления диспансерного наблюдения за здоровыми и хронически больными на территориальном терапевтическом участке, оценивать и интерпретировать полученные результаты.</p>		
	<p>ПК-9 - Готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях или условиях дневного стационара</p>	<p>ПК-9</p>
<p>знать: клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения заболеваний внутренних органов, не требующего круглосуточного наблюдения; уметь: провести обследование необходимое обследование в условиях поликлиники, назначить соответствующее лечение и осуществить наблюдение и оценку эффективности проводимой терапии в условиях поликлиники или дневного стационара. владеть: наиболее эффективными методами ведения и лечения пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, критериями для определения тактики госпитализации пациентов.</p>		

III. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Учебная дисциплина «Поликлиническая терапия» относится к профессиональному циклу С3 базовой части.

Материал дисциплины опирается на ранее приобретенные студентами знания по:

1. *Анатомия*

Знания: Нормальное строение органов человека, топографию магистральных сосудов и нервов.

Навыки: Использовать знания нормальной анатомии для диагностики и лечения терапевтических заболеваний.

2. *Гистология, цитология*

Знания: Гистологическое строение тканей органов человека.

Навыки: Использовать знания о строении тканей человеческого организма в аспекте возникающих патологических состояний.

3. *Нормальная физиология*

Знания: Нормальные физиологические параметры функционирования организма человека. Функциональные системы организма человека при взаимодействии с внешней средой, их регуляция и саморегуляция.

Навыки: Использовать полученные знания для интерпретации лабораторных и инструментальных методов исследования, определения степени выраженности патологических состояний.

4. *Патологическая анатомия*

Знания: Основные изменения, возникающие в органах и тканях при различных патологических состояниях.

Навыки: Использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях. Макроскопическая диагностика патологических процессов.

5. *Патофизиология*

Знания: Основные патофизиологические изменения, возникающие при патологических состояниях.

Навыки: Интерпретировать результаты наиболее распространенных методов лабораторной и инструментальной диагностики для выявления патологических процессов в органах и системах. Навыки постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования пациентов.

6. *Пропедевтика внутренних болезней*

Знания: Методы клинического обследования больного и общую симптоматику заболеваний.

Навыки: Производить осмотр и физикальное обследование пациента. Навыки физикального обследования больных по органам и системам.

7. Микробиология, вирусология, иммунология

Знания: Основные виды патогенных и условно-патогенных микроорганизмов в аспекте их влияния на течение заболеваний.

8. Клиническая фармакология

Знания: Классификацию и характеристику основных групп лекарственных препаратов. Основные нежелательные реакции наиболее распространенных лекарственных средств, их выявление.

Навыки: Навыки выбора лекарственного средства. Определить медикаментозную терапию с учётом фармакокинетики и фармакодинамики и потенциальных нежелательных реакций лекарственных препаратов.

9. Факультетская терапия

Знания: Этиологию, патогенез, клиническую картину наиболее распространенных нозологических форм.

Навыки: Распознать основные симптомы наиболее распространенных нозологических форм; определить стандартные методы обследования для подтверждения диагноза; провести дифференциальную диагностику в группе заболеваний со схожими симптомами; поставить предварительный нозологический диагноз. Навыки клинического обследования для выявления наиболее распространенных нозологических форм, составления плана стандартного (клинического, лабораторного, инструментального) обследования и их интерпретации; алгоритмом постановки предварительного нозологического диагноза.

10. Госпитальная терапия

Знания: Основные патологические симптомы и синдромы в клинике внутренних болезней, спектр заболеваний и состояний, способных их вызвать, и специфические проявления различных заболеваний внутренних органов. Специфику осуществления диагностической и лечебной помощи в стационарном звене здравоохранения.

Навыки: Выделить ведущие синдромы; провести дифференциальный диагноз между синдромосходными болезнями; определить показания госпитализации больного; сформулировать и обосновать диагноз. Алгоритм постановки развернутого клинического диагноза болезнях внутренних органов.

		<p>4. Работа МСЭ: состав, основные функции, задачи. Порядок направления и обязанности врача терапевта при представлении больных на МСЭ. Структура, организация работы и функции МСЭ. Виды стойкой нетрудоспособности. Критерии определения групп инвалидности. Основная документация.</p> <p>5. Виды санаторно-курортного лечения. Механизмы биологического и лечебного действия бальнеологических и климатических факторов. Особенности применения питьевых минеральных вод при различных заболеваниях органов системы пищеварения. Принципы отбора пациентов для санаторно-курортного лечения: показания и противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение.</p> <p>6. Стратегия развития здравоохранения РФ на долгосрочный период 2015 - 2030 гг.</p>	
2.	Пульмонология	<p>1. Клинические проявления гриппа и ОРВИ. Диф. диагностика, лечение. Профилактика.</p> <p>2. Острый бронхит. Определение. Факторы риска. Диагностика и дифференциальная диагностика в условиях поликлиники. Исключение пневмонии, обострения хронической обструктивной болезни легких, бронхиальной астмы. Стандарты лечения острого бронхита. Показания к госпитализации. Прогноз.</p> <p>3. Пневмония и плеврит. Возможности ранней диагностики в амбулаторных условиях (диагностические стандарты). Комплекс симптомов, характеризующий воспалительный процесс в легких. Значение лабораторных показателей и рентгенологических данных в раннем распознавании пневмонии. Дифференциальная диагностика пневмонии. Лечение больных пневмонией легкого течения по принципу «стационар на дому» (лечебные стандарты). Режим и рациональное питание. Адекватная антибактериальная и другие виды терапии. Использование физиотерапевтических методов. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений. Трудовые рекомендации</p>	ПК 2, ПК 9.

		<p>больным, перенесшим пневмонию, диспансеризация. Показания для направления в противотуберкулезный диспансер или онкологический диспансер.</p> <p>4. Бронхиальная астма. Бронхиальная астма в работе участкового врача – терапевта. Ранняя диагностика. Программа дифференциальной диагностики на амбулаторном этапе с заболеваниями, проявляющимися сходной симптоматикой. Амбулаторное ведение и лечение больных с бронхиальной астмой. Вторичная профилактика, санаторно-курортный отбор. Экспертиза нетрудоспособности, трудоустройство. Диспансеризация больных и лиц с факторами риска развития бронхиальной астмы. Особенности ведения больных пожилого возраста с бронхиальной астмой. Лечение на догоспитальном этапе согласно лечебным стандартам. Показания к госпитализации.</p> <p>5. Хроническая обструктивная болезнь легких в работе участкового терапевта. Ранняя диагностика. Программа диагностики и дифференциальной диагностики на амбулаторном этапе с заболеваниями, проявляющимися сходной симптоматикой. Амбулаторное ведение и лечение больных с обострением хронической обструктивной болезнью легких. Вторичная профилактика, санаторно-курортный отбор. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности, трудоустройство. Диспансеризация больных и лиц с факторами риска развития хронической обструктивной болезни легких. Особенности ведения больных пожилого возраста с хронической обструктивной болезнью легких. Лечение на догоспитальном этапе согласно лечебным стандартам. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи при легочном кровотечении, острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе. Проблема кашля в общетерапевтической практике. Хронический кашель. Дифференциальный диагноз и тактика ведения больного.</p>	
3.	Кардиология	1. Артериальная гипертензия. Программа дифференциально – диагностического	ПК 2, ПК 9, ОПК 8

	<p>поиска заболеваний, проявляющихся артериальной гипертензией в условиях поликлиники. Система практических мероприятий по профилактике артериальной гипертензии (выявление лиц с факторами риска, пограничным и повышенным уровнем артериального давления, применение комплекса немедикаментозного воздействия: психологического воздействия, рациональное питание с ограничением соли, контроль массы тела, оптимизация физической активности) и медикаментозного лечения больных артериальной гипертензией, согласно лечебным стандартам. Особенности ведения больных пожилого и старческого возраста. Вопросы экспертизы трудоспособности, санаторно-курортного отбора, диспансеризации, медико-социальной адаптации в условиях поликлиники. Купирование гипертонического криза на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. 2. Дифференциальный диагноз при синдроме боли в груди. Стенокардия и кардиалгия. Презумпция наивысшей опасности при боли в груди (тромбоэмболия легочной артерии, острый коронарный синдром, расслоение аорты). Ишемическая болезнь сердца в работе врача общей практики. Раннее выявление на амбулаторном этапе. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования (ЭКГ, нагрузочные и медикаментозные пробы). Диагностические критерии стенокардии. Купирование болевого приступа в амбулаторных условиях. Принципы лекарственной терапии ИБС в условиях поликлиники (лечебные стандарты). Особенности лечения стенокардии у пожилых лиц, при наличии сопутствующей патологии (сахарный диабет, глаукома, обструктивные заболевания бронхолегочного аппарата и др.) и осложнений (недостаточность крово-обращения). Показания для госпитализации. Догоспитальная помощь больным, взаимодействие со службой скорой медицинской помощи. Амбулаторное ведение больных ИБС, экспертиза трудоспособности, санаторно-курортный отбор, диспансеризация.</p>	
--	---	--

	<p>Программа медико-социальной адаптации больных, перенесших инфаркт миокарда, в условиях поликлиники, экспертиза трудоспособности.</p> <p>3.Метаболический синдром в работе врача общей практики. Схема амбулаторного обследования (согласно диагностическим стандартам) пациентов по программе дифференциальной диагностики с синдромосходной патологией. Лечение метаболического синдрома в условиях поликлиники согласно существующим стандартам. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Санаторно-курортный отбор. Диспансеризация. Дислипидемии. Понятие об атерогенных и неатерогенных дислипидемиях. Диагностика и лечение больного с дислипидемией в условиях поликлиники.</p> <p>4. Классификация основных нарушений ритма и проводимости (нарушения образования импульса, нарушения и аномалии проведения импульса, комбинированные нарушения образования и проведения импульса). Клиническая диагностика нарушений ритма сердца. Роль ЭКГ в диагностике аритмий. Показания и противопоказания к применению современных антиаритмических средств, их фармакокинетика и фармакодинамика. Осложнения. Поддерживающая терапия медикаментами при ведении больных различными аритмиями. Нарушение автоматизма, эктопические циклы и ритмы, пароксизмальные и непароксизмальные тахикардии, трепетание и мерцание предсердий, трепетание и мерцание желудочков, блокады. Алгоритмы диагностики, дифференциальной диагностики и оказания неотложной и плановой медицинской помощи в амбулаторных условиях. Неотложная помощь при пароксизмальных нарушениях сердечного ритма. Показания к электроимпульсной терапии. Ведение больных после восстановления ритма. Фибрилляция желудочков. Клиника. Реанимационные мероприятия. Синоатриальная, внутрисердечная, частичная, полная атриовентрикулярная блокада. Этиология. Патогенез. Клиника. Влияние на гемодинамику. Прогноз. Лечение.</p>	
--	---	--

		<p>Реанимационные мероприятия при синдроме Морганьи-Эдемс-Стокса. Показания к имплантации искусственного водителя ритма. Синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта. Этиология, патогенез, клиника. Прогноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению при наличии дополнительных путей прохождения импульса</p> <p>5. Сердечная недостаточность. Особенности диагностики и ведения пациентов с сердечной недостаточностью в амбулаторных условиях. Неотложная помощь при острой сердечной и сердечно-сосудистой недостаточности в поликлинике.</p> <p>6. Легочная гипертензия (легочное сердце). Определение. Классификация. Клиника. Алгоритмы диагностики и лечения в условиях поликлиники. Тактика врача первичного звена при тромбоэмболии легочной артерии.</p>	
4.	Нефрология	<p>1. Гломерулярные заболевания почек. Определение. Классификация. Критерии диагноза. Диагностика и дифференциальная диагностика. Показания к госпитализации. Немедикаментозное и медикаментозное лечение при гломерулярных заболеваниях почек. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз. Отбор к санаторно-курортному лечению. Трудовая экспертиза. Диспансеризация.</p> <p>2. Туболоинтерстициальные заболевания почек. Определение. Классификация. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Терапевтическая тактика в поликлинике. Прогноз. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Особенности диагностики и дифференциальной диагностики по мочевоому, гематурическому и протеинурическому синдрому в условиях поликлиники при различных заболеваниях почек (острый и хронический гломерулонефрит, пиелонефритах, туболоинтерстициальных нефритах и др.).</p> <p>3. Особенности ведения пациентов с хронической болезнью почек (хронической почечной недостаточностью) в условиях поликлиники.</p>	ПК 2, ПК 9, ОПК 6, ОПК 8
5.	Гастроэнтерология	<p>1. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Определение. Эпидемиология.</p>	ПК 2, ПК 9, ОПК 8

	<p>Классификация. Клиника. Диагностика, дифференциальный диагноз и лечение. Хронический гастрит, язвенная болезнь в работе врача общей практики. Диагностические и лечебные стандарты при ведении больных хроническим гастритом и язвенной болезнью. Программа диагностического поиска, лечение и профилактика в условиях поликлиники. Вопросы канцеропревенции, предраковые состояния. Тактика врача общей практики при выявлении заболеваний, проявляющихся диспепсией и болями в животе. Эрадикационная терапия. Показания к госпитализации. Догоспитальная помощь при желудочном кровотечении. Тактика ведения больных с резецированным желудком. Вопросы первичной и вторичной профилактики, показания к санаторнокурортному лечению. Трудовая экспертиза и диспансеризация. Патология желчных путей в работе врача общей практики.</p> <p>1. Хронический холецистит, дискинезия желчных путей, желчнокаменная болезнь, постхолецистэктомический синдром. Диагностика, лечение, профилактика в условиях поликлиники. Профилактика холелитиаза. Ведение больных хроническим холециститом. Показания к хирургическому лечению. Отбор к санаторно-курортному лечению, врачебно-трудовая экспертиза, диспансеризация.</p> <p>3. Хронический панкреатит. Определение. Эпидемиология. Классификация. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Стандарты лечения. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Показания к госпитализации. Прогноз. Профилактика. Диспансеризация. Определение нетрудоспособности. Дифференциальный диагноз при боли или дискомфорте в эпигастральной области. Терапевтическая тактика при боли в эпигастральной области в первичном звене здравоохранения.</p> <p>4. Диарея и запор. Определение. Понятие о функциональной и органической диарее. Алгоритмы диагностики и дифференциального диагноза.</p>	
--	---	--

		<p>Возможности лечения на поликлиническом этапе здравоохранения в зависимости от выявленной нозологической формы (язвенный колит, болезнь Крона, инфекционная диарея, функциональная диарея и синдром раздраженного кишечника, энтеропатии и колопатии). Вопросы профилактики. Прогноз. Диспансеризация. Понятие о функциональном запоре и запоре органической природы. Алгоритмы диагностики и дифференциального диагноза. Возможности лечения на поликлиническом этапе здравоохранения в зависимости от выявленной нозологической формы (функциональный запор, синдром раздраженного кишечника, вторичный запор). Вопросы раннего выявления колоректального рака. Прогноз при запоре. Вопросы профилактики. Диспансеризация.</p>	
6.	Ревматология	<ol style="list-style-type: none"> 1. Критерии диагноза и дифференциальный диагноз при системной красной волчанке, антифосфолипидном синдроме, системной склеродермии, дерматомиозите. Возможности дифференциального диагноза в условиях поликлиники. Стандарты лечения. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. 2. Фибромиалгия и боль в нижней части спины. Дифференциальный диагноз и ведение больного в поли-клинических условиях. Критерии диагноза. 3. Ревматоидный артрит. Наиболее типичные клинические его проявления. Диагностические критерии патологии и степени активности процесса. Показания к госпитализации. Ведение больных на внегоспитальном этапе, место и роль санаторно-курортного лечения. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. 4. Деформирующий остеоартроз. Факторы, предрасполагающие к развитию деформирующего первичного и вторичного остеоартроза. Диагностические критерии патологии (клинические симптомы, данные лабораторно-инструментального обследования). Течение патологии. Лечение в амбулаторных условиях. Показания к хирургическому лечению остеоартроза. Экспертиза трудоспособности. Вторичная 	ПК 2, ПК 9, ОПК6, ОПК 8.

		<p>профилактика. Диспансеризация.</p> <p>5.Критерии диагноза подагры. Суставные поражения. Объем обследования для подтверждения диагноза. Лечение. Экспертиза трудоспособности. Профилактика. Вопросы трудовой экспертизы, профилактики и диспансеризации.</p> <p>6.Санаторно-курортное лечение пациентов с заболеваниями суставов.</p>	
7.	Гематология	<p>1. Клинико-гематологическая характеристика наиболее часто встречающихся анемий (железодефицитная, В12дефицитная). Возможные осложнения. Показания к госпитализации. Терапевтическая тактика в амбулаторных условиях. Ведение больных анемиями в условиях поликлиники. Раннее выявление анемий в амбулаторных условиях. Диспансеризация населения для раннего выявления анемий. Значение исследования показателей периферической крови. Осложнения. Показания к госпитализации. Лечение анемии в амбулаторных условиях. Прогноз. Первичная и вторичная профилактика. Трудовая экспертиза. Диспансеризация.</p> <p>2. Нормативы показателей периферической крови. Виды клеточных реакции периферической крови. Нейтрофильные реакции. Алгоритм дифференциальной диагностики при нейтрофильной лейкомоидной реакции.</p> <p>3.Определение лейкомоидной реакции. Классификацию лейкомоидных реакций. Основные отличия ЛР от лейкозов. Критерии лейкомоидных реакций. Показания к стеральной пункции. Морфологические особенности гранулоцитов, моноцитов, лимфоцитов в норме. Алгоритм действия участкового врача - терапевта при выявлении изменений в периферической крови.</p> <p>4. Дифференциальный диагноз по синдрому эритроцитоза. Понятие об абсолютном и относительном эритроцитозе. Дифференциальная диагностика эритремии и эритроцитоза, возникшего на фоне диффузных заболеваний бронхолегочной системы (обструктивный бронхит, эмфизема легких, диффузный пневмосклероз), высотной болезни, гипернефромы,</p>	ПК 2, ПК 9, ОПК6, ОПК 8.

		<p>гепатомы, поликистоза почек, относительного эритроцитоза на фоне рубцового стеноза привратника, тяжелых энтероколитов с эксикозом, поносами, опухоли пищевода и др. Значение исследования гематокрита в диагностике эритроцитозов. Сосудистые осложнения эритремии. Комплексное лечение эритремии. Антикоагулянты и антиагреганты, эритроцитаферез в терапии эритремии. Медикосоциальная адаптация. Эритремия. Тактика ведения пациентов с эритремией в амбулаторных условиях. Осложнения. Прогноз. Показания для госпитализации.</p> <p>5. Пациент с хроническим лимфо-пролиферативным, миелолифолиферативным заболеванием в условиях поликлиники. Особенности диагностики, лечения и реабилитации. Пациент с синдромом тромбоцитопении в условиях поликлинического звена. Алгоритмы дифференциального диагноза и тактика ведения при хронических заболеваниях (цирроз печени, аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура и т.д.)</p>	
8.	Общие вопросы внутренних болезней	<p>1. Определение синдрома «лимфаденопатии», её современные критерии. Основные классификации и группировки причин лимфаденопатии. Основные нозологических единиц и групп, сопровождающиеся лимфаденопатией. Алгоритм действия врача по установлению нозологического диагноза в зависимости от клинической картины, лабораторных и инструментальных данных пациентов терапевтического профиля.</p> <p>2. Общий подход к пациентам с лихорадкой на амбулаторном этапе. Лихорадка неясного генеза. Дифференциальная диагностика, программа обследования пациента. Показания к госпитализации. Оказание неотложной помощи пациенту с гипертермией и судорожным синдромом.</p> <p>3. Современные проблемы лекарственной терапии. Лекарственная болезнь. Понятие полипрагмазии. Особенности ведения пациентов пожилого возраста, беременных и подростков в поликлинических условиях. Роль участкового врача – терапевта.</p> <p>4. Современные подходы к</p>	ПК 2, ПК 9, ОПК 6

		проведению реабилитационных мероприятий у пациентов терапевтического профиля в условиях поликлиники. Школы больных, физиотерапия. Вопросы гендерной медицины. Особенности возникновения и течения заболеваний внутренних органов у мужчин и женщин. 5. Алгоритмы профилактики неинфекционных заболеваний. Вопросы планирования, реализации и оценки.	
--	--	---	--

5.2. Разделы дисциплины (модуля) и трудоемкость по видам учебной работы

№ раздела	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы, час.			Всего час.
		аудиторная		внеаудиторная	
		Л	ПЗ	СР	
1.	Организация терапевтической службы в поликлинике	4	6	7	
2.	Пульмонология	10	30	18	
3.	Кардиология	16	45	24	
4.	Гастроэнтерология	10	10	18	
5.	Ревматология	4	22	17	
6.	Гематология	8	24	20	
7.	Нефрология	4	10	11	
8.	Общие вопросы внутренних болезней в практике поликлинического врача - терапевта	10	26	18	
9.	Подготовка к экзамену			24	
10.	Вид промежуточной аттестации				Экзамен -36
	ИТОГО:	66	173	157	432

5.3. Тематический план лекций

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика лекций	Количество часов в семестре			
			№9	№10	№11	№12
1.	<i>Организация терапевтической службы в поликлинике.</i>	<i>Л. 1. Организация оказания амбулаторной медицинской помощи населению</i>			2	
		<i>Л. 2. Основные законодательные документы, используемые в первичном звене здравоохранения. Функциональные обязанности врача первичного звена здравоохранения.</i>	2			
2.	<i>Пульмонология</i>	<i>Л.3. Обструктивные заболевания легких. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь</i>	2			2
						17

		<i>легких в работе участкового врача- терапевта.</i>				
		<i>Л. 4. Синдром инфильтративных изменений в легких. Современные принципы рациональной антибактериальной терапии заболеваний дыхательных путей в амбулаторной практике.</i>	2		2	
		<i>Л. 5. Интерстициальные заболевания легких в практике амбулаторного врача. Варианты течения. Диагностика. Терапия. Прогноз.</i>			2	
3.	Кардиология	<i>Л.6. Артериальная гипертензия. Программа контроля эффективности поддерживающей терапии в условиях поликлиники.</i>	2			
		<i>Л.7. Дифференциальный диагноз при синдроме боли в груди. Алгоритм действия врача поликлиники.</i>	2			
		<i>Л.8. Сердечная недостаточность. Особенности диагностики и ведения пациентов с сердечной недостаточностью амбулаторных условиях.</i>	2			
		<i>Л.9. Синдром дислипидемии в первичном звене здравоохранения.</i>			2	
		<i>Л.10. Артериальная гипертензия. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники. Эффективная терапия АГ: критерии контроля терапии. Особенности лечения АГ у пожилых, больных СД и беременных.</i>		2	2	
		<i>Л.11. Ишемическая болезнь сердца в практике врача терапевта. Презумпция наивысшей опасности при боли в груди (тромбоэмболия легочной артерии, острый коронарный синдром, расслоение аорты).</i>	2		2	
4.	Гастроэнтерология	<i>Л.12. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь в практике участкового врача. Вопросы канцеропревенции. Проблема развития резистентности <i>H.Pylori</i> к проводимой терапии.</i>	2			
		<i>Л.13. Синдром запора и диареи в амбулаторной практике терапевта.</i>				2
		<i>Л.14. Билиарная дисфункция и</i>		2		18

		<i>хронический холецистит в амбулаторной практике терапевта.</i>				
		<i>Л.15. Хронические панкреатиты в практике врача терапевта.</i>				2
		<i>Л.16. Жировой гепатоз. Стеатогепатоз и стеатогепатиты. Диагностика и лечение в амбулаторных условиях.</i>			2	
5.	Ревматология	<i>Л.17.. Подагра в практике участкового врача. Контроль эффективности лечения в амбулаторных условиях. Деформирующий остеоартрит. Оценка эффективности лечения в амбулаторных условиях поликлиники.</i>		2		
		<i>Л.18. Серонегативные спондилоартропатии. Диагностика и лечение в условиях поликлиники.</i>				2
6.	Гематология	<i>Л.19. Клинико-гематологическая характеристика наиболее часто встречающихся анемий (железодефицитная. В12 дефицитная). Терапевтическая тактика в амбулаторных условиях. Ведение больных анемиями в условиях поликлиники.</i>		2		
		<i>Л.20. Синдром изменения периферической крови в терапевтической практике.</i>			2	
		<i>Л.21. Лейкемоидные реакции: критерии, отличие от лейкозов, алгоритм действия участкового врача.</i>				2
		<i>Л.22. Пациент с хроническим лимфопролиферативным, миелопролиферативным заболеванием в условиях поликлиники. Особенности диагностики, лечения и реабилитации.</i>				2
7.	Нефрология	<i>Л.23. Нефротический синдром</i>				2
		<i>Л.24. Хронический гломерулонефрит, хронический пиелонефрит</i>		2		
8.	Общие вопросы внутренних болезней в практике поликлинического врача -	<i>Л.25. Особенности ведения пациентов в пожилом, старческом возрасте, подростков и беременных в условиях поликлиники.</i>		2		

	терапевта					
		<i>Л.26. Современные проблемы лекарственной терапии. Лекарственная болезнь.</i>		2		
		<i>Л.27. Грипп и ОРЗ в практике амбулаторного врача. Диф.диагноз. Гриппозная пневмония. Дистресс-синдром. Принципы терапии. Профилактика.</i>				2
		<i>Л.28. Новая короновиральная инфекция. Ковид-19. Диагностика и лечение в амбулаторных условиях.</i>			2	
		<i>Л.29. Синдром лихорадки в работе врача общей практики.</i>		2		
ИТОГО:		66	16	16	18	16

5.4. Тематический план практических занятий

№ раздела	Раздел дисциплины	Тематика практических занятий	Формы текущего контроля	Количество часов в семестре			
				№9	№10	№11	№12
1.	Организация терапевтической службы в поликлинике	<i>ПЗ.1. Организация работы врача поликлиники. Диспансеризация. Организация и проведение экспертизы временной нетрудоспособности.</i>	Т, ЗС, С	3			
		<i>ПЗ.2. Основная отчетно-учетная документация врача поликлинического звена. Санаторно-курортное лечение.</i>	Т, ЗС, С	3			
2.	Пульмонология	<i>ПЗ.3. Пневмонии и плевриты. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники.</i>	Т, ЗС, С	6			
		<i>ПЗ.4. Алгоритм диагностики и лечения заболеваний с синдромом кашля и одышки в условиях поликлиники. Дифференциальная диагностика и лечения острого бронхита в условиях поликлиники.</i>	Т, ЗС, С	3			
		<i>ПЗ.5. Бронхиальная астма и Хроническая обструктивная болезнь легких. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники.</i>	Т, ЗС, С	6			
		<i>ПЗ.6. Синдром бронхообструкции в первичном звене здравоохранения. Дифференцированное</i>	Т, ЗС, С			6	

		<i>применение бронхолитической терапии при бронхообструктивных заболеваниях в амбулаторной практике.</i>					
		<i>ПЗ.7. Интерстициальные заболевания легких в практике амбулаторного врача. Варианты течения. Диагностика. Терапия. Прогноз.</i>	Т, ЗС, С			3	
		<i>ПЗ.8. Синдром инфильтративных изменений в легких. Современные принципы рациональной антибактериальной терапии заболеваний дыхательных путей в амбулаторной практике.</i>	Т, ЗС, С			6	
2.	Кардиология	<i>ПЗ.9. Нарушение ритма сердца и проводимости в первичном звене здравоохранения.</i>	Т, ЗС, С	9			6
		<i>ПЗ.10. Сердечная недостаточность в амбулаторной практике.</i>	Т, ЗС, С	3			
		<i>ПЗ.11. Синдром дислипидемии и Атеросклероз. Особенности диагностики и лечения на амбулаторном этапе.</i>	Т, ЗС, С			3	
		<i>ПЗ.12. Ишемическая болезнь сердца в практике терапевта. Презумпция наивысшей опасности «боли в груди» (тромбоэмболия легочной артерии, ОКС, расслоение аорты).</i>	Т, ЗС, С			9	
		<i>ПЗ.13. Синдром «боли в груди». Диф.диагноз (ИБС, ТЭЛА, ГЭРБ, расслаивающая аневризма аорты, корешковый синдром)</i>	Т, ЗС, С	3			
		<i>ПЗ.14. Артериальная гипертензия. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники. Особенности АГ у пожилых больных, с СД и у беременных.</i>	Т, ЗС, С			6	
		<i>ПЗ.15. Артериальная гипертензия. Диагностика, диф. диагностика, лечение в условиях поликлиники. Гипертонический криз, алгоритм ведения на догоспитальном этапе. Критерии контроля терапии.</i>	Т, ЗС, С	6			

3.	Нефрология	ПЗ.16. Гломерулярные и туболоинтерстициальные заболевания почек, диагностика и лечение в первичном звене здравоохранения.	Т, ЗС, С	6			
		ПЗ.17. Особенности ведения больных с ХБП и сопутствующей коморбидной патологией на амбулаторном этапе.	Т, ЗС, С				4
4.	Гастроэнтерология	ПЗ.18. Язвенная болезнь. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники. Вопросы канцеропревенции.	Т, ЗС, С		2		
		ПЗ.19. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, хронический гастрит и функциональная диспепсия. Алгоритмы дифференциального диагноза и лечения.	Т, ЗС, С		2		
		ПЗ.20. Билиарная дисфункция и хронический холецистит в амбулаторной практике.	Т, ЗС, С				4
		ПЗ.21. Синдром запора и синдром диареи в работе участкового врача-терапевта.	Т, ЗС, С				2
5.	Ревматология	ПЗ.22. Ревматоидный артрит, ДОА и подагра. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники	Т, ЗС, С		6		
		ПЗ.23. Серонегативные артропатии: диагностические критерии, диф.диагноз, лечебная тактика.	Т, ЗС, С		4		
		ПЗ.24. Диффузные заболевания соединительной ткани. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники	Т, ЗС, С		8		
		ПЗ.25. Серонегативные спондилоартропатии. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники.	Т, ЗС, С				4
6.	Гематология	ПЗ.26. Диагностика и лечение синдрома анемии в условиях поликлиники	Т, ЗС, С		4		
		ПЗ.27. Пациент со злокачественными новообразованиями системы крови в условиях поликлиники.	Т, ЗС, С		12		
		ПЗ.28. Синдром изменения периферической крови в терапевтической практике. Лейкемоидные реакции: критерии отличий от лейкозов.	Т, ЗС, С				4

		<i>Алгоритм действий участкового врача.</i>					
		<i>ПЗ.29. Эритремия и эритроцитозы в терапевтической практике.</i>	Т, ЗС, С				2
		<i>ПЗ.30. Синдром лихорадки в работе участкового врача-терапевта.</i>	Т, ЗС, С				2
8.	<i>Общие вопросы внутренних болезней в практике поликлинического врача – терапевта.</i>	<i>ПЗ.31 Пациент с хроническим лимфопролиферативным, миелопролиферативным заболеванием в условиях поликлиники. Особенности диагностики, лечения и реабилитации.</i>	Т, ЗС, С				4
		<i>ПЗ.32 Особенности ведения пациентов пожилого возраста, беременных и подростков в поликлинических условиях. Роль участкового врача.</i>	Т, ЗС, С				2
		<i>ПЗ.33. Грипп и ОРЗ в практике амбулаторного врача. Диф.диагностика. Гриппозная пневмония. Дистресс-синдром. Принципы терапии. Профилактика.</i>	Т, ЗС, С			9	
		<i>ПЗ.34. Новая коронавирусная инфекция: Covid-19 на догоспитальном этапе. Этиопатогенез, механизмы распространения и лечение.</i>	Т, ЗС, С			6	
		<i>ПЗ.35. Неотложные состояния в практике участкового врача-терапевта. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.</i>	Т, ЗС, С				5
ИТОГО:			173	48	38	48	39

5.6. Учебно-методическое обеспечение для самостоятельной работы по дисциплине (модулю)

5.6.1. Самостоятельная работа обучающегося по дисциплине

№ п/п	Раздел дисциплины	Наименование работ	Трудо-емкость (час)	Формы контроля
1.	Пульмонология	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу Работа с электронными образовательными ресурсами, размещенными в электронной информационной системе ДГМУ Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посыльного листа в МСЭК, выписка из амбулаторной карты.	18	Т, ЗС, С
2.	Кардиология	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторнокурортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посыльного листа в МСЭК, выписка из амбулаторной карты.	24	Т, ЗС, С
3.	Гастроэнтерология	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посыльного листа в МСЭК, выписка из амбулаторной карты.	18	Т, ЗС, С

4.	Нефрология	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно - курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посылного листа в МСЭК, выписка из амбулаторной карты.	11	Т, ЗС, С
5.	Гематология	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посылного листа в МСЭК, выписка из амбулаторной карты.	20	Т, ЗС, С
6.	Ревматология	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами. Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посылного листа в МСЭК, выписка из амбулаторной карты.	17	Т, ЗС, С
7.	Организация терапевтической службы в поликлинике	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами. Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной	7	Т, ЗС, С

		нетрудоспособности, справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посылного листа в МСЭК, выписок из амбулаторной карты.		
8.	Общие вопросы внутренних болезней.	Работа с литературными и иными источниками информации по изучаемому разделу. Работа с электронными образовательными ресурсами. Написание амбулаторных карт, оформление статистических талонов, рецептов, оформление контрольной карты диспансерного наблюдения, оформления больничного листа, справок временной нетрудоспособности, справок на санаторно-курортное лечение, экстренного извещения об инфекционном заболевании, санаторно-курортной карты, посылного листа в МСЭК, выписок из амбулаторной карты.	18	Т, ЗС, С
9.	Подготовка к экзамену:	Повторение и закрепление изученного материала (работа с лекционным материалом, учебной литературой), формулировка вопросов, предэкзаменационные индивидуальные и групповые консультации по разделам с преподавателем.	24	С
ИТОГО:			157	

VI. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

6.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения рабочей программы дисциплины

№ раздела	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Формы контроля
1	2	3	4
1.	Организация терапевтической службы в поликлинике.	ОПК 6	Т, ЗС, С
2.	Пульмонология	ПК 2, ПК 9	Т, ЗС, С
3.	Кардиология	ПК 2, ПК 9	Т, ЗС, С
4.	Гастроэнтерология	ПК 2, ПК 9	Т, ЗС, С
5.	Гематология	ПК 2, ПК 9	Т, ЗС, С
6.	Ревматология	ПК 2, ПК 9	Т, ЗС, С
7.	Нефрология	ПК 2, ПК 9	Т, ЗС, С
8.	Общие вопросы внутренних болезней.	ОПК8, ПК 9	Т, ЗС, С

6.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций, указанных в разделе 2, на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания:

В систему оценивания входит экзамен.

6.1. Текущий контроль успеваемости

Для текущего контроля успеваемости при проведении ПРАКТИЧЕСКОГО

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия - устно

ЗАНЯТИЯ по дисциплине используют следующие оценочные средства:

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО ВОПРОСАМ ТЕМЫ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗАНЯТИЯ

Тема занятия №1. Пневмонии и плевриты. Особенности диагностики и лечения в условиях поликлиники.

Коды контролируемых компетенций: ПК-2, ПК-9

1. Внебольничная пневмония этиология и патогенез.
2. Внебольничные пневмонии классификация. Тактика участкового врача терапевта.
3. Внебольничная пневмония. Критерии оценки тяжести (CURB 65)
4. Внебольничные пневмонии показания для госпитализации. Выбор

антибиотикотерапии в условиях поликлиники.

5. Внебольничная пневмония у пожилых пациентов. Клинические особенности. Особенности ведения в условиях поликлиники.

6. Плевриты в практике участкового врача терапевта. Диагностика. Лечение.

7. Показания к госпитализации при плевритах. Экспертиза трудоспособности.

8. Показания к госпитализации при пневмониях. Экспертиза трудоспособности.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):

+ «Отлично»:

Студент имеет глубокие знания учебного материала по теме практического занятия, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий, используемых в работе, смог ответить на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

+ «Хорошо»:

Студент показал знание учебного материала, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Студент демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

+ «Удовлетворительно»:

Студент в целом освоил материал практического занятия, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы. Студент затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

+ «Неудовлетворительно»:

Студент имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала практического занятия, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Студент даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы практического занятия.

В конце каждого РАЗДЕЛА дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

1. Вопросы тестового контроля - письменно

ПРИМЕР!

ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ -
ТЕСТЫ Раздел Кардиология.

Коды контролируемых компетенций: ПК-2, ПК-9, ОПК-6, ОПК 8

1. В течение амбулаторного периода наблюдения за больными, перенесшими миокардит, клинико-электрокардиографическое и лабораторное обследования проводятся не менее, чем: (выберите один правильный ответ)

- а) 3-4 раза в год
- б) 6 раз в год
- в) не менее 2 раз в год

2. Больным дилатационной кардиомиопатией с сердечной недостаточностью II и III функциональных классов по NYHA определяется: (выберите один правильный ответ)

- а) I группа инвалидности
- б) II группа инвалидности
- в) III группа инвалидности

3. Артериальной гипертензией беременных называется: (выберите один правильный ответ)

- а) АД выше 120/80 мм рт.ст, выявленное на любом сроке беременности
- б) повышение АД после 20-й недели беременности выше 140/90 мм рт ст
- в) артериальная гипертензия, выявленная сразу после родоразрешения
- г) высокое АД, выявленное у беременной с патологией почек на 5-15 неделе беременности
- д) гипертонический криз на любом сроке беременности

4. Для купирования гипертонического криза у беременных применяют: (выберите один правильный ответ)

- а) каптоприл

- б) дибазол с папаверином внутримышечно
- в) раствор сульфата магния парентерально или клонидин
- г) раствор сульфата магния энтерально или лозартан
- д) пентамин парентерально

5. Лабораторные методы исследования, применяемые для диагностики ХСН:

1) электролиты крови; 2) креатинин, мочевины крови; 3) коагулограмма;
4) бактериологическое исследование мочи; 5) прогестерон крови.
Выберите правильную комбинацию ответов:

- а) 1, 2
- б) 1, 3, 4
- в) 3, 4
- г) 1, 2, 3
- д) 4

6. Признаком декомпенсации ХСН является: (выберите один правильный ответ)

- а) гепатомегалия
- б) кардиомегалия
- в) гидроторакс
- г) острый отек легких
- д) отеки нижних конечностей

7. Появление ортопноэ является признаком: (выберите один правильный ответ)

- а) инфаркта миокарда;
- б) инсульта;
- в) приступа стенокардии;
- г) недостаточности кровообращения I степени;

д) недостаточности кровообращения II степени.

8. Кратность наблюдения больных дилатационной кардиомиопатией участковым врачом составляет: (выберите один правильный ответ)

а) 4 раза в год

б) 3 раза в год

в) 2 раза в год

г) 1 раз в год

д) 6 раз в год

9. Кратность проведения ЭхоКГ у больных дилатационной кардиомиопатией, находящихся на диспансерном учете, составляет: (выберите один правильный ответ) а) 1 раз в год

б) 2 раза в год

в) 3 раза в год

г) 5 раз в год

д) 6 раз в год

10. Критериями артериальной гипертензии являются: (выберите один правильный ответ)

а) уровень систолического давления 140 мм.рт.ст. и выше или диастолического давления 90 мм.рт.ст. и более

б) повышение систолического давления выше 120 мм.рт.ст. или диастолического давления больше 80 мм.рт.ст.

в) повышение систолического давления выше 160 мм.рт.ст. или диастолического давления больше 95 мм.рт.ст.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

+ «Отлично»:

100-90%

+«Хорошо»:

89-70%

+ «Удовлетворительно»:

69-51%

+«Неудовлетворительно»:

<50%

6.2. Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде ЭКЗАМЕНА в 12 семестр. Экзамен проводится устно в форме собеседования по

1. Собеседование по билетам - устно

билетам. В билете содержатся вопросы, ситуационные задачи и рецепты.

ПРИМЕР!

ПЕРЕЧЕНЬ ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ВОПРОСОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»

1. Острая сосудистая недостаточность. Обморок. Коллапс. Шоковые состояния. Определение понятий обморок, коллапс, шок. Оказание неотложной помощи.
2. Гипертонический криз, определение понятия, современная классификация и алгоритм ведения на догоспитальном этапе.
3. Нарушения сердечного ритма. Тахикардии с широкими и узкими комплексами QRS. Асистолия. Брадикардии: этиология, клиника, методы диагностики. Алгоритм оказания неотложной помощи на догоспитальном этапе.
4. Симптоматические артериальные гипертензии в практике амбулаторного врача (эндокринные, гемодинамические, ренальные). Принципы дифференцированной терапии.
5. Нарушение ритма сердца и проводимости в первичном звене здравоохранения.
6. Фибрилляция предсердий: этиология, меры профилактики в амбулаторной практике, классификация, критерии диагноза, клиническая картина, особенности течения и возможные осложнения заболевания, протекающего в типичной форме у различных возрастных групп
7. Фибрилляция предсердий: диагностические возможности методов исследования больного в амбулаторных условиях, стандарты диагностики и лечения при оказании первичной медико-санитарной помощи, диспансерное наблюдение, реабилитация.

ЭКЗАМЕННАЦИОННЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»

Ситуационная задача №1

Больной 54 лет, учитель в средней школе, обратился к своему участковому терапевту с жалобами на ощущение перебоев в работе сердца.

Анамнез: Подобные ощущения отмечает около года. Однако в течение последнего месяца перебои участились, нередко сопровождаются слабостью и даже головокружением. Появление перебоев чаще связывает с физическими нагрузками. В анамнезе периодически приступы сжимающих болей за грудиной во время быстрой ходьбы, проходящие в состоянии покоя.

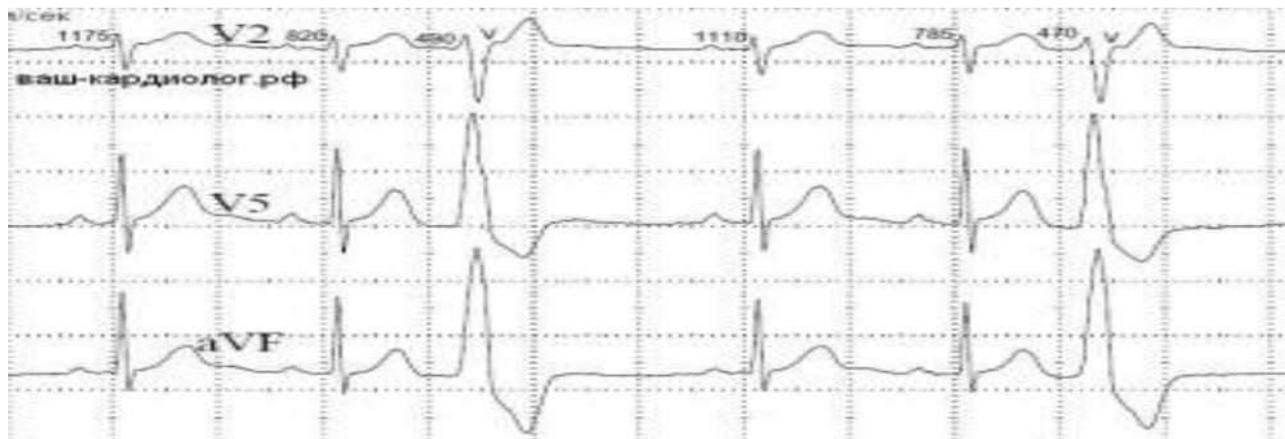
Объективно: общее состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски и влажности. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. АД - 140/95 мм рт. ст. Пульс - 74 в 1 мин., аритмичный. Границы сердца не изменены. Сердечные тоны несколько приглушены, аритмичны - на фоне регулярного ритма периодически определяется внеочередное сокращение или более длительный промежуток между сердечными сокращениями, ЧСС - 76 в 1 минуту. Живот мягкий, безболезненный. Печень не увеличена.

Результаты дополнительного обследования:

1. ЭКГ - прилагается.
2. Суточное мониторирование по Холтеру - выявление групповых полиморфных экстрасистол, более 30 в час.
3. ЭХО-КС - умеренное расширение полости левого желудочка (5,9 см); толщина ЛЖ 1,2 см, ФВ 49%.
4. Велоэргометрия - увеличение количества экстрасистол при увеличении частоты сердечных сокращений.
5. АСТ - 5 ед/л, АЛТ - 4 ед/л, СРБ - 0, ПТИ - 102% , свертываемость- - 8 мин., холестерин - 7,8 ммоль/л (преобладают липопротеиды низкой плотности).
6. Глазное дно - атеросклероз сосудов сетчатки.
7. Общий анализ мочи - уд. вес - 1020, белка нет, сахара нет, п -1-2 в п/зр.
8. Анализ крови на сахар - глюкоза крови - 4,5 ммоль/л.
9. Анализ крови общий - Нв - 144 г/л, л - $6,0 \times 10^9$ /л, СОЭ -4 мм/час.

Задание:

1. Установить предварительный диагноз.
2. Наметить план дообследования больного.
3. Провести дифференциальную диагностику.
4. Определить тактику ведения пациента на амбулаторном этапе лечения.



Ситуационная задача №2

Больной 54 лет, рабочий завода, предъявляет жалобы на кашель с трудноотделяемой, вязкой, слизисто - гнойной мокротой (до 30 мл в сутки), усиливающийся в утренние часы, при выходе из теплого помещения на холод; экспираторную одышку при умеренной физической нагрузке; повышение температуры тела до субфебрильных цифр, слабость, недомогание.

Анамнез: курит 25 лет по 1 пачке в день. Около 10 лет стал отмечать кашель с отделением мокроты по утрам. Участились случаи "простудных" заболеваний, сопровождающиеся длительным кашлем. Дважды перенес пневмонию.

Объективно: темп. тела $37,3^{\circ}\text{C}$, кожные покровы повышенной влажности, легкий диффузный цианоз. Передне-задний размер грудной клетки увеличен, сглаженность над- и подключичных ямок. Грудная клетка ригидна. Голосовое дрожание ослаблено. Эскурсия легких снижена, перкуторный звук коробочный. ЧДД - 20. Аускультативно: дыхание в верхних отделах легких жесткое, над остальными отделами - ослаблено, выслушиваются сухие разнокалиберные свистящие и жужжащие рассеянные хрипы, внизу с обеих сторон постоянные единичные влажные хрипы. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС - 90 в минуту. АД на обеих руках - 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный на всем протяжении. Органы брюшной полости без особенностей.

Результаты дополнительного обследования:

1. Общий анализ крови: эр. - $5,0 \times 10^{12}$ /л, Нв - 150 г/л, ц.п. - 1,0; тромбоциты - 240×10^9 /л, лейкоциты - $10,0 \times 10^9$ /л, пал. - 7%, сегм. - 53%, лимф. - 32%, мон. - 8%, СОЭ - 10 мм/час.
2. Анализ мокроты общий: светлая, вязкая, лейкоциты - 15-20-30 в п/зр., атипические клетки и БК не обнаружены, Гр. + кокковая флора.
3. Бактериологический анализ мокроты - высеяна пневмококковая флора, чувствительная к пенициллину, амоксициллину, цефатоксину, цефтриаксону, эритромицину, азитромицину, джозамицину, линкомицину.
4. Рентгенограмма - прилагается.
5. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция - кислая, прозрачность - полная, уд. вес - 1020, белок - 0,033 г/л, сахара нет, лейкоциты - 3-5 в п/зр., эр. - нет,

цилиндров нет.

6. Бронхоскопия - признаки катарального бронхита.
7. Исследование функции внешнего дыхания: признаки дыхательной недостаточности по обструктивному типу.

Задание:

1. Установите предварительный диагноз.
2. Наметьте план дообследования больного.
3. Проведите дифференциальную диагностику.
4. Определите тактику амбулаторного лечения.

Ситуационная задача №3

Больной 18 лет, студент университета, обратился в студенческую поликлинику с жалобами на повышение температуры до 39⁰С, кашель с небольшим количеством вязкой мокроты желтоватого цвета, одышку инспираторного характера при незначительной физической нагрузке, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при кашле и глубоком дыхании, общую слабость, потерю аппетита.

Анамнез: Неделю назад заболел ОРВИ. Продолжал ходить на занятия. Несмотря на проводившееся амбулаторное лечение (по рекомендации провизора аптеки (!?)) аспирином и бисептолом, состояние не улучшилось. Вчера вечером был отмечен новый подъем температуры и появились перечисленные выше жалобы.

Объективно: общее состояние средней тяжести. Одышка в покое с ЧД 22 в 1 минуту. Слабый диффузный цианоз лица. При обследовании системы органов дыхания выявлено усиление голосового дрожания и притупление перкуторного звука на участке легких ниже угла правой лопатки. Дыхание здесь жесткое, выслушиваются единичные сухие свистящие и влажные мелкопузырчатые звучные хрипы. Тоны сердца несколько приглушены. Пульс - 96 в 1 минуту., ритмичный, удовлетворительного наполнения и напряжения. АД - 120/75 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень у края реберной дуги.

Результаты дополнительного обследования:

1. Общий анализ крови: эр. - $4,5 \times 10^{12}/л$, Нв - 120 г/л, цв.п. - 0,9 ; тромбоциты - $240 \times 10^9/л$, лейкоциты - $12,0 \times 10^9/л$, пал. - 8%, сегм. - 52%, лимф. - 32%, мон. - 8%, СОЭ - 30 мм/час.
2. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность - полная, уд. вес - 1020, белок - 0,033 г/л, сахара нет, лейкоц. - 3-5 в п/зр., эр. - нет, цилиндров нет.
3. Анализ мокроты общий: желтоватая, слизисто-гнойная, вязкая, без запаха, эпителий плоский - 2-3 в п/зр., мерцательный - 4-6 в п/зр., альвеолярный - 5-7 в п/зр., лейкоциты - 80-100 в п/зр., атипические клетки и БК не обнаружены, Гр+кокковая флора.
4. Бактериологический анализ мокроты - высеяна пневмококковая флора, чувствительная к бензилпенициллину, цефалоспорином, эритромицину, линкомицину.
5. Рентгенография легких - прилагается.

Задание:

1. Установить предварительный диагноз.
2. Провести дифференциальную диагностику.
3. Определить тактику лечения.
4. Объем диспансерного наблюдения и как долго должен наблюдаться пациент?



ЭКЗАМЕННАЦИОННЫЕ РЕЦЕПТЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»

1. Выпишите рецепты на антибиотики пенициллинового ряда: бензилпениллин, амоксициллин, ампициллин
2. Выпишите рецепты на макролиды: эритромицин, азитромицин, джозамицин
3. Выпишите рецепты на аминогликозиды: гентамицин, канамицин, амикацин

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины
(ЭКЗАМЕН)

«Неудовлетворительно»:

- + *Знания:* студент не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- + *Умения:* студент не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.

«Удовлетворительно»:

- + *Знания:* студент усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Поликлиническая терапия». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно, не последовательно.
- + *Умения:* студент испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Поликлиническая терапия». Студент непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Студент затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Поликлиническая терапия».
- + *Навыки:* студент владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии и при ответах на акушерском фантоме. Студент в основном способен самостоятельно главные положения в изученном материале. Студент способен владеть навыком использования некоторых гинекологических инструментариев.

«Хорошо»:

- + *Знания:* Студент способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- + *Умения:* Студент умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрипредметные связи. Студент умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- + *Навыки:* Студент владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Студент не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками.

«Отлично»:

- + *Знания:* Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Поликлиническая терапия». Знает основные понятия в разделах. Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- + *Умения:* Студент умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутрипредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.
- + *Навыки:* Студент самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала. Студент показывает глубокое и полное владение всем объемом изучаемой дисциплины.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра поликлинической терапии

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Сердечная недостаточность в амбулаторной практике. Меры профилактики, классификация, клиническая картина. Обследование больного в амбулаторных условиях.
2. Организация медицинской помощи по участковому принципу. Виды участков. Права и обязанности участкового терапевта
3. Ситуационная задача

Больная 18 лет, студентка, обратилась в студенческую поликлинику с жалобами на периодическое затруднение дыхания (затруднен выдох), “свист в груди”, приступы сухого кашля, особенно частые ночью и утром, субфебрильную температуру, потливость.

Анамнез: Заболела 2 недели назад, когда после переохлаждения появился сильный насморк. Температуру не измеряла, не лечилась, продолжала посещать

занятия в институте. Через 2-3 дня появились боли в горле, осиплость голоса, приступообразный сухой кашель, потливость. Через 5 суток проснулась ночью с ощущением затрудненного дыхания, сопровождающегося “свистом в груди” и мучительным сухим кашлем. После горячего питья почувствовала себя лучше, уснула, но утром проснулась с теми же ощущениями. Темп. до $37,5^{\circ}\text{C}$. Лечилась домашними средствами, банками и горчичниками на грудную клетку, но описанные выше признаки продолжались каждые сутки.

Объективно: темп. $37,3^{\circ}\text{C}$. Выраженная потливость, небольшая гиперемия слизистой зева. На всем протяжении обоих легких - ясный легочный звук, жесткое дыхание, сухие рассеянные немногочисленные хрипы разной высоты. Во время формированного выдоха увеличивается количество свистящих сухих хрипов. Остальные данные физикального обследования без особенностей.

Результаты дополнительного обследования:

1. Общий анализ крови: эр. - $4,5 \times 10^{12}$ /л, Нв - 120 г/л, цв.п. - 0,9 ; тромбоциты - 230×10^9 /л, лейкоциты - 10×10^9 /л, пал. - 7%, сегм. - 53%, лимф. - 32%, мон. - 8%, СОЭ - 20 мм/час.
2. Общий анализ мочи: светло-желтая, реакция кислая, прозрачность полная, уд. вес - 1020, белок - 0,033 г/л, сахара нет, лейкоциты - 3-5 в п/зр., эр. - нет, цилиндров нет.
3. Анализ мокроты общий: не удалось собрать мокроту.
4. Серологическое исследование - высокий титр антител к вирусным антителам и микоплазмам.
5. Рентгенография - перибронхиальная тяжистость легких, инфильтративных изменений не выявлено.
6. Исследование функций внешнего дыхания: снижение жизненной емкости легких на 15%, форсированной жизненной емкости легких, снижение пневмотахометрии до 80% от должной.

Задание:

1. Установите предварительный диагноз и наметьте план дополнительного обследования.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Определите тактику лечения.
4. Какой объем диспансерного наблюдения и как часто необходимо проводить в данном случае?

4. Рецепт.

Выпишите рецепты на глюкокортикостероиды: преднизолон, дексаметазон, урбазон.

**VII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)**

7.1. Основная литература

Печатные источники

(книги)

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1.	Давыдкин И.Л. Поликлиническая терапия/ Давыдкин И.Л. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016г.-688с	250
2.	Сторожаков Г.И. Поликлиническая терапия: учебник/ Г. И. Сторожаков, И. И. Чукаева, А. А. Александров. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012г.-640с	85
3.	Барт Б.Я. Поликлиническая терапия: учебник/ - М.: ИЦ Академия, 2007г.-554с.	10

Электронные источники

(из ЭБС)

№	Издания
1.	Давыдкин И.Л., Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И.Л. Давыдкина, Ю.В. Щукина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-3821-3 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970438213.html
2.	Арутюнов Г.П., Терапевтические аспекты диагностики и лечения заболеваний сердца и сосудов [Электронный ресурс] / Г. П. Арутюнов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3356-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433560.html
3.	Авдеев С.Н., Легочная гипертензия [Электронный ресурс] / С. Н. Авдеев и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 416 с. - ISBN 978-5-9704-3323-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970433232.html Авторы С. Н. Авдеев Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2015 Прототип Электронное издание на основе: Легочная гипертензия / С. Н. Авдеев [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. — 416 с. - ISBN 978-5-9704-3323-2.
4.	Циммерман Я.С., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-3273-0 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html Авторы Я. С. Циммерман Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2015 Прототип Электронное издание на основе: Гастроэнтерология : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-3273-0.
5.	Маев И.В., Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и ассоциированная патология. [Электронный ресурс] / Маев И. В., Бурков С. Г., Юренев Г. Л. - М. : Литтерра, 2014. - 352 с. - ISBN 978-5-4235-0141-9 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423501419.html Авторы Маев И. В., Бурков С. Г., Юренев Г. Л. Издательство Литтерра Год издания 2014

	Прототип Электронное издание на основе: Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь и ассоциированная патология / И. В. Маев, С. Г. Бурков, Г. Л. Юренев. - М. : Литтерра, 2014. - 352 с. : ил - ISBN 978-5-4235-0141-9.
6.	Киякбаев Г.К., Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс] / Г.К. Киякбаев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-3100-9 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970431009.html Авторы Г.К. Киякбаев Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2014 Прототип Электронное издание на основе: Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации / Г. К. Киякбаев; под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 240 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста"). - ISBN 978-5-9704-3100-9.
7.	Филоненко С.П., Боли в суставах: дифференциальная диагностика [Электронный ресурс] / С.П. Филоненко, С.С. Якушин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2980-8 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429808.html Авторы С.П. Филоненко, С.С. Якушин Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2014 Прототип Электронное издание на основе: Боли в суставах : дифференциальная диагностика / С. П. Филоненко, С. С. Якушин. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 176 с. (Библиотека врача-специалиста). - ISBN 978-5-9704-2980-8.
8.	Карпищенко А.И., Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы [Электронный ресурс] / под ред. А.И. Карпищенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-2958-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429587.html Авторы под ред. А.И. Карпищенко Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2014 Прототип Электронное издание на основе: Медицинская лабораторная диагностика : программы и алгоритмы : руководство для врачей / под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2958-7.
9.	Давыдкин И.Л., Болезни крови в амбулаторной практике: руководство [Электронный ресурс] / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с. - ISBN 978-5-9704-2725-5 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427255.html Авторы И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.] Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2014 Прототип Электронное издание на основе: Болезни крови в амбулаторной практике : руководство / И. Л. Давыдкин, И. В. Куртов, Р. К. Хайретдинов [и др.]. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2725-5.
10.	Мерзликин Н.В., Панкреатит [Электронный ресурс] / "Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина" - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-2847-4 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970428474.html Авторы Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2014 Прототип Электронное издание на основе: Панкреатит : монография / Н. В. Мерзликин, Н. А. Бражникова, В. Ф. Цхай и др. ; под ред. Н. В. Мерзликина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2847-4.

7.2. Дополнительная литература

Печатные источники

(книги, периодические издания)

№	Издания	Количество экземпляров в библиотеке
1..	Барт Б.Я. Поликлиническая терапия: учебник/ - М.:ИЦ Академия, 2007г.-554с.	10

Электронные источники

(из ЭБС)

№	Издания
1.	Носков С.М., Консервативное лечение остеоартроза [Электронный ресурс] / С.М. Носков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2747-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427477.html Авторы С.М. Носков Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2014 Прототип Электронное издание на основе: Консервативное лечение остеоартроза : руководство / С.М. Носков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с. : ил. (Серия "Библиотека врача-специалиста" - ISBN 978-5-9704-2747-7.
2.	Карпищенко А.И., Медицинская лабораторная диагностика: программы и алгоритмы [Электронный ресурс] / под ред. А.И. Карпищенко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с. - ISBN 978-5-9704-2958-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970429587.html Авторы под ред. А.И. Карпищенко Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2014 Прототип Электронное издание на основе: Медицинская лабораторная диагностика : программы и алгоритмы : руководство для врачей / под ред. А. И. Карпищенко. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 696 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2958-7.
3.	Малый В.П., Грипп (сезонный, птичий, пандемический) и другие ОРВИ [Электронный ресурс] / под ред. проф. В.П. Малого, проф. М.А. Андрейчина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-2664-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970426647.html Авторы Малый В.П., Андрейчин М.А., Лядова Т.И., Полукчи А.К., Москалюк В.Д., Качор В.А., Гололобова О.В., Швайченко А.А., Волобуева О.В., Нартов П.В. Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2013 Прототип Электронное издание на основе: Грипп (сезонный, птичий, пандемический) и другие ОРВИ / под ред. проф. В.П. Малого, проф. М.А. Андрейчина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 320 с. : ил. - ISBN 978-5-9704-2664-7.
4.	Давыдкин И.Л., Анемия при хронической болезни почек [Электронный ресурс] / Давыдкин И.Л., Шутов А.М., Ромашева Е.П. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2363-9 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970423639.html Авторы Давыдкин И.Л., Шутов А.М., Ромашева Е.П. и др. Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2013

	Прототип Электронное издание на основе: Анемия при хронической болезни почек: руководство. Давыдкин И.Л., Шутов А.М., Ромашева Е.П. и др. 2013. - 64 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2363-9.
5.	Киякбаев Г.К., Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации [Электронный ресурс] / Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2721-7 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970427217.html Авторы Киякбаев Г. К., Под ред. В. С. Моисеева Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2013 Прототип Электронное издание на основе: Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации / Киякбаев Г.К.; Под ред. В. С. Моисеева. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 240 с. - (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2721-7.
6.	Чазов Е.И., Терапевтический архив [Электронный ресурс]: ежемесячный научно-практический журнал / под. ред. Е.И. Чазова. - # 01 - М. : Медицина, 2012. - 82 с. - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/0040-3660-2012-01.html Авторы Чазов Е.И. Издательство Медицина Год издания 2012 Прототип Электронное издание на основе: Терапевтический архив # 01.2012: ежемесячный научно-практический журнал / под. ред. Е.И. Чазова. - М.: Медицина, 2012. - 82 с..
7.	Сергеева Е.В., Хроническая обструктивная болезнь лёгких [Электронный ресурс] / Е.В. Сергеева, Н.А. Черкасова; под ред. Л.И. Дворецкого. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 72 с. - ISBN 978-5-9704-0973-2 - Режим доступа: http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970409732.html Авторы Сергеева Е.В., Черкасова Н.А. Издательство ГЭОТАР-Медиа Год издания 2009 Прототип Электронное издание на основе: Сергеева Е.В., Черкасова Н.А. Хроническая обструктивная болезнь лёгких / Е.В. Сергеева, Н.А. Черкасова ; под ред. Л.И. Дворецкого. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 72 с. - (Серия "Актуальные вопросы медицины"). - ISBN 978-5-9704-0973-2.

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№	Наименование ресурса
1.	Электронно-библиотечная система «Консультант студента». Режим доступа: ограниченный по логину и паролю http://www.studmedlib.ru
2.	Электронно-библиотечная система «Консультант врача». Режим доступа: ограниченный по логину и паролю http://www.rosmedlib.ru
3.	Министерство образования и науки РФ http://минобрнауки.рф
4.	Министерство здравоохранения РФ http://www.rosminzdrav.ru
5.	Министерство здравоохранения РД http://www.minzdravrd.ru

6.	Научная электронная библиотека Кибер Ленинка http://cyberleninka.ru
7.	Адрес страницы кафедры radiation_diagnostics_of_dsmu
8.	Электронная библиотека РФФИ http://www.rfbr.ru/
9.	Государственная центральная научная медицинская библиотека http://www.scsml.ru/
10.	Лучевая диагностика и терапия https://radiomed.ru/journal
11.	Компьютерная томография http://appliedradiology.com/
12.	RSNA http://pubs.rsna.org/journal/radiology

7.4. Информационные технологии

При реализации рабочей программы дисциплины «Поликлиническая терапия» используются различные образовательные и информационные справочные системы. Аудиторные занятия проводятся в виде лекций с использованием ПК и компьютерного проектора, практических занятий на кафедре поликлинической терапии с использованием ПК. Самостоятельная работа студентов проводится под руководством преподавателей, с оказанием консультаций и помощи при подготовке к контрольным работам, выполнении домашних заданий.

Для успешного освоения дисциплины «Поликлиническая терапия» в программе курса используются следующие образовательные и информационные справочные системы:

1. **Электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС) ДГМУ.** URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).** URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.** URL: <https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.** URL: <http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.** URL: <http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.** URL: <http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL: <http://www.internist.ru>

VIII. МАТЕРИАЛЬНО – ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№ п/п	Вид помещения с номером (учебная аудитория) с указанием адреса (местоположение) здания, клинической базы, его назначения (для самостоятельной работы, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, лекционных занятий, электронного обучения).	Наименование оборудования
1.	Кабинет заведующего кафедрой (20 кв.м.), РД. г.Махачкала, ул. М.Гаджиева, д.33, РКБ № 2 - для текущего контроля, промежуточной аттестации, электронного обучения.	Персональный компьютер-1; Ксерокс Canon FC-128; Оверхед проектор Сeha ОНР -1; Принтер лазерный HPLJ- 1; МФУ hp,, Лампа для проектора-1, ноутбук-1, мультимедийная система, экран, комплект мебели для преподавателей, учебно-методические материалы.
2.	Учебная аудитория № 1 (25 кв.м.) РД. г.Махачкала, ул. М.Гаджиева, д.33, РКБ № 2, для проведения практических занятий, текущего контроля, промежуточной аттестации, на 30 посадочных мест.	Наглядные пособия, доска ученическая, Персональный компьютер-1; LaserJet Pro-1, кушетка медицинская смотровая, комплект ученической мебели, комплект мебели для преподавателей, учебно-методические материалы.
3.	Учебная аудитория № 2 (15 кв.м.) для проведения практических занятий, текущего контроля, на 16 посадочных мест.	Наглядные пособия, учебно-методические материалы, комплект мебели для преподавателей, комплект ученической мебели, ноутбук, планшет.
4.	Учебная аудитория № 3 (15 кв.м.) для проведения практических занятий, текущего контроля, на 16 посадочных мест.	Наглядные пособия, учебно-методические материалы, комплект мебели для преподавателей, комплект ученической мебели.
5.	Учебная аудитория № 4 (12 кв.м.) для проведения практических занятий, текущего контроля, на 13 посадочных мест.	Наглядные пособия, учебно-методические материалы, комплект мебели для преподавателей, комплект ученической мебели, ноутбук, доска ученическая, кушетка медицинская смотровая.
6.	Учебная аудитория № 5 (12 кв.м.) для проведения практических занятий, текущего контроля, на 13 посадочных мест.	Наглядные пособия, учебно-методические материалы, комплект мебели для преподавателей, комплект ученической мебели, доска ученическая.
7.	Учебная аудитория № 6 (12 кв.м.) для проведения практических занятий, текущего контроля, на 13 посадочных мест.	Наглядные пособия, учебно-методические материалы, комплект мебели для преподавателей, комплект ученической мебели.
8.	Учебная аудитория № 6 (12 кв.м.) для проведения практических занятий, текущего контроля, на 13 посадочных мест.	Учебно-методические материалы, комплект мебели для преподавателей, комплект ученической мебели.
9.	Помещения для самостоятельной работы обучающихся. РД. г.Махачкала, ул. Ш.Алиева I«а», биокорпус ДГМУ,	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную

	<i>научная библиотека (150 кв.м.), зал электронных ресурсов (81 кв.м.), читальный зал (73,4 кв.м.).</i>	<i>информационно-образовательную среду вуза.</i>
10.	<i>Лекционный зал № 1, РД. г.Махачкала, ул. Ш.Алиева 1«а», биокорпус ДГМУ, 2й этаж, на 70 посадочных мест.</i>	<i>Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации: мультимедийный комплекс (проектор, экран, ноутбук), доска, компьютер.</i>
11.	<i>Лекционный зал № 2 РД. г.Махачкала, ул. Дзержинского 23, общежитие №2, на 70 посадочных мест.</i>	<i>Наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации: мультимедийный комплекс (проектор, экран, ноутбук), доска, компьютер.</i>
12.	<i>Помещения для симуляционного обучения. г.Махачкала, ул. Пр-т Шамиля 44-46, Аккредитационно-симуляционный центр (1 блок-500 кв.м., 2 блок-1200 кв.м., двух этажный блок и отдельный учебно-лабораторный корпус -пятиэтажный блок) Для формирования практических профессиональных навыков у обучающихся, для оптимизации и контроля качества процесса формирования и совершенствования практических профессиональных навыков у обучающихся.</i>	<i>Оснащены необходимым симуляционным оборудованием: муляжи, фантомы и тренажеры в соответствии с утвержденными стандартными имитационными модулями.</i>

X. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
<p>В рабочую программу вносятся следующие изменения</p> <p>1.;</p> <p>2.....и т.д.</p> <p>или делается отметка о нецелесообразности внесения каких-либо изменений на данный учебный год</p>			