Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Саидов Заурбек Асланбекович
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.05.2022 09:45:06
Уникальный программный ключ:
2e8339f3ca5e6a5b4531845a12d1bb5d1821f0ab

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Гистология и патологическая анатомия»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «Патология»

Код и направление подготовки	31.08.49 Терапия
Квалификация выпускника	Врач- терапевт
Форма обучения	Очная
Срок освоения (курс, семестр)	2,3-4
Трудоемкость (в зачетных единицах)	1
Код дисциплины	Б1.Б.05

Грозный, 2021

Арсаханова Г.А. Рабочая программа учебной дисциплины «Патология» [Текст] / Сост. Г.А. Арсаханова – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет», 2021.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Гистология и патологическая анатомия», рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31 августа 2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.49 Терапия (квалификация – врач-терапевт), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1092, а также учебным планом по данному направлению подготовки.

.

© Г.А. Арсахановна, 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Трудоемкость дисциплины	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

изучение структурных основ болезней, их этиологии и патогенеза для осмысливания теоретических основ медицины, более углубленного изучения клиники и использовали полученных знаний в работе врача широкого профиля.

Задачи:

– патологии клетки и обще патологических процессов, совокупностью которых определяются морфологические проявления той или иной болезни;

– этиологии, патогенеза и морфологии болезней на разных этапах их развития (морфогенез), структурных основ выздоровления, осложнений, исходов и отдаленных последствий заболеваний;

– морфологии и механизмов процессов приспособления и компенсации организма в ответ на воздействие патогенных факторов и изменяющихся условий внешней среды;

– изменений болезней, возникающих как в связи с меняющимися условиями жизни человека и лечением (патоморфоз), так и вследствие терапевтических и диагностических манипуляций (патология терапии);

– патологоанатомической службы, ее задач в системе здравоохранения и организационно-практических форм решения этих задач.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы высшего образования (ординатура).

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

3.1. Профессиональных (ПК):

ПК-1- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-5- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с

Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:
Знать:
− термины, используемые в курсе патологической анатомии, и основные методы патологоанатомического исследования; − понятия этиологии, патогенеза, морфогенеза, патоморфоза болезни, нозологии, принципы классификации болезней; − сущность и основные закономерности общепатологических процессов; − характерные изменения внутренних органов при важнейших заболеваниях человека; − основы клинико-анатомического анализа, правила построения патологоанатомического диагноза, принципы клинико- анатомического анализа биопсийного и операционного материала;

уметь:
− определять макроскопические изменения в органах и тканях при общепатологических процессах и различных заболеваниях (диагностика макропрепаратов);
− давать макроскопическую морфологическую характеристику органам и тканям с целью установления предварительного патологоанатомического диагноза;
− участвовать в осмотре трупа при патологоанатомическом вскрытии и определять признаки смерти и посмертные изменения;
− обосновать характер патологического процесса и его клинических проявлениях;
− осуществлять сопоставление морфологических и клинических проявлений болезней; − диагностировать причины, патогенез и морфогенез болезней, их проявления, осложнения и исходы, а также патоморфоз,
− использовать полученные знания о структурных изменениях при патологических процессах и болезнях при изучении последующих клинических дисциплин;

владеть:
− макроскопической диагностикой патологических процессов;
− микроскопической (гистологической) диагностикой патологических процессов;
− навыками клинико-анатомического анализа;
− базовыми технологиями преобразования информации: текстовые, табличные редакторы; техникой работы в сети Интернет для профессиональной деятельности.

		паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные.	
5.		Воспаление: виды, классификация	К
6.		Иммунопатологические гиперчувствительности аут иммунизации. Процессы. Реакция	К
7.		Иммунодефицитные состояния	К
8.		Компенсаторно-приспособительные реакции или процессы. Регенерация. Организации.	К
9.		Атрофии.	К
	2 раздел. Частная патанатомия		
10.		Опухоли. Общие положения. Классификация.	ДЗ,К
11.		Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы.	ДЗ,К
12.		Заболевания органов сердечнососудистой системы.	ДЗ,К
13.		Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хронический абсцесс легких.	ДЗ,К
14.		Болезни органов пищеварения: гастрит язвенная Болезнь, острый и хронический аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хронический гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит.	ДЗ,К
15.		Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н.	ДЗ,К
16.		Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга.	ДЗ,К
17.		Профессиональные боли: силикоз,	ДЗ,К

		кессонная болезнь вибрационная болезнь.	
18.		Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полиомиелит, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис.	ДЗ,К
19.		Перинатальная патология (болезни прогенеза киматогенеза, бластопатии).	ДЗ,К
20.		Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис).	ДЗ,К

4.3. Разделы дисциплины

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
	Общая пат. анатомия					

1.	Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета	1				1
2.	Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.	1				1
3.	Нарушения кровообращения. Застойное полнокровие внутренних органов. Общие кровоизлияние.	1				1
4.	Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные.	1				1
5.	Воспаление: виды, классификация	1				1
6.	Иммунопатологические гиперчувствительности аут иммунизации. Процессы. Реакция	1				1
7.	Иммунодефицитные состояния	1				1
8.	Компенсаторно-приспособительные реакции или процессы. Регенерация. Организации.	1				1
9.	Атрофии.	1				1
	Частная пат. анатомия					

10.	Опухоли. Общие положения. Классификация.	4	2	1		1
11.	Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы.	4	2	1		1
12.	Заболевания органов сердечно-сосудистой системы.	3		2		1
13.	Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хр. абсцесс легких.	3		2		1
14.	Болезни органов пищеварения: гастрит язвенная Болезнь, острый и хр. аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хр. гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит.	3		2		1
15.	Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н.	3		2		1
16.	Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга.	3		2		1
17.	Профессиональные боли: силикоз, кессонная болезнь вибрационная болезнь.	1				1
18.	Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полимилиет, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис.	1				1
19.	Перинатальная патология (болезни про генеза киматогенеза, бластопатии).	1				1

20.	Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис).	1				1
	Всего по дисциплине	36	4	12		20

Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

Практические (семинарские) занятия

№ занятия	№ раздела	Название темы	Кол-во часов
1.	2	Опухоли. Общие положения. Классификация.	1
2.	2	Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы.	1
3.	2	Заболевания органов сердечно-сосудистой системы.	2
4.	2	Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хр. абсцесс легких.	2
5.	2	Болезни органов пищеварения: гастрит язвенная Болезнь, острый и хр. аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хр. гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит.	2
6.	2	Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н.	2
7.	2	Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга.	2
		Итого	**12**

Лекции

№ занятия	№ раздела	Название темы	Кол-во часов
1.	2	Опухоли. Общие положения. Классификация	2
2.	2	Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы.	2

		Итого	**4**

Самостоятельная работа студентов

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетен-ции(й)
Общая патанатомия				

Содержания, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К	1	ПК-1,5
Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Нарушения кровообращения. Застойное полнокровие внутренних органов. Общие кровоизлияние.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Воспаление: виды, классификация	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Иммунопатологические гиперчувствительности аут иммунизации. процессы. Реакция	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Иммунодефициты состояния	Проработка учебного материала по учебной и	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5

	научной литературе.			
Компенсаторно-приспособительные реакции или процессы. Регенерация. Организации.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Атрофии.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Частная патанатомия				

Опухоли. Общие положения. Классификация.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Заболевания органов сердечно-сосудистой системы.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хр. абсцесс легких.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Болезни органов пищеварения: гастрит язвенная Болезнь, острый и хр. аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хр. гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность. Пиелонефрит. Х.П.Н.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5

Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Профессиональные боли: силикоз, кессонная болезнь вибрационная болезнь.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Пр.н.	1	ПК-1,5
Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полимилиет, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис.	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,Т,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Перинатальная патология (болезни про генез киматогенеза, бластопатии).	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис).	Проработка учебного материала по учебной и научной литературе.	К,СЗ,Пр.н.	1	ПК-1,5
Всего часов			20	

Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1. Колесникова М.А. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : учебное пособие / М.А. Колесникова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Научная книга, 2012. — 159 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6319.htm
2. Недзьведь М.К. Патологическая анатомия и патологическая физиология [Электронный ресурс] : учебник / М.К. Недзьведь, Ф.И. Висмонт, Т.М.

Недзьведь. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2010. — 272 c. — 978-985-06-1875-7. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/20116.html
3. Патологическая анатомия. Частный курс [Электронный ресурс] : учебное пособие / . — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 372 c. — 978-5-91924-033-4. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/21842.html
4. Патологическая анатомия. Частный курс [Электронный ресурс] : учебное пособие / . — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2012. — 372 c. — 978-5-91924-033-4. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/21842.html
5. Практикум по общему курсу патологической анатомии [Электронный ресурс] : учебное пособие / . — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2011. — 193 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/31850.html
6. Педиаторы
7. Чернобай Г.Н. Патологическая анатомия орофациальной области, головы и шеи [Электронный ресурс] : учебное пособие / Г.Н. Чернобай. — Электрон. текстовые данные. — Кемерово: Кемеровская государственная медицинская академия, 2011. — 122 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/6074.htm
Методические рекомендации к самостоятельной работе обучающихся

8. по частной патологической анатомии головы и шеи [Электронный ресурс] / Н.Н. Чарторижская [и др.]. — Электрон. текстовые данные. — Чита: Читинская государственная медицинская академия, 2011. — 123 c. — 2227-8397. — Режим доступа: http://www.iprbookshop.ru/55300.html

7. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Примерный перечень вопросов для коллоквиума
Общая патанатомия.
Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета
1. Повреждение (альтерация)

2. Сущность, причины, механизмы и виды повреждения.
3. Патология клеточного ядра: изменения структуры, размеров, формы и количества ядер, структуры и размеров ядрышек, ядерной оболочки; ядерные включения.
4. Патология митоза, хромосомные абберации и хромосомные болезни
5. Патология цитоплазмы: изменения мембран,
6. Эндоплазматической сети, пластинчатого комплекса, секреторных гранул, митохондрий,
7. Лизосом, микротелец. «Болезни» митохондрий, лизосом, пероксисом. Цитоскелет и патология клетки. Изменения плазматической мембраны.

Образец тестовых заданий:

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные.	**ПК-1,5**
1. Какую сущность отражает термин «дистрофия»: 1) некроз; 2) нарушение метаболизма; 3) воспаление. **Эталон ответа 2**	
2. Выберите морфогенетический механизм развития дистрофий: 1) повреждение; 2) некроз; 3) фанероз; 4) Воспаление **Эталон ответа 3**	
3. Исходом гиалиново-капельной дистрофии чаще всего является: 1) возврат к нормальному состоянию; 2) гибель клетки; 3) переход в другие формы дистрофий. **Эталон ответа 2**	
4. Понятие «паренхиматозные дистрофии» относится к классификации: 1) по локализации процесса; 2) по виду нарушенного обмена; 3) по распространению процесса. **Эталон ответа 1**	

5. Какой из перечисленных органов прежде всего подвергается диабетической микроангиопатии: 1) головной мозг; 2) печень; 3) почки; 4) сердце. **Эталон ответа 3**	

Образец ситуационных задач

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.	**ПК-1,5**
Задача 1 У пациента, страдающего сахарным диабетом, на правой голени определяются изменения кожных покровов в виде пятен серо-черного цвета, резко отграниченные от неизмененной кожи, на уровне верхней трети. Изменѐнная ткань на ощупь суховата. 1. Назовите данные изменения в тканях. 2. Назовите механизм развития данной патологии. 3. Назовите вещество, обуславливающее черный цвет измененных тканей. **Эталон ответа:** 1. Сухая гангрена. 2. Некроз тканей, соприкасающихся с внешней средой. 3. Превращением кровяных пигментов в сульфид железа.	
Задача 2 Больному Б., 52 года, по поводу неврологического заболевания проводились блокады новокаином. В месте повторных инъекций развилась гиперемия (покраснение) кожных покровов с явлениями выраженного отека и болезненности. При гистологическом исследовании препаратов кожи из пораженного участка обнаружены участки фибриноидного некроза с выраженной клеточной реакцией. 1. Назовите этиологический вид некроза. 2. Назовите механизм развития данной патологии. **Эталон ответа:** 1. Аллергический некроз. 2. Развитие реакций гиперчувствительности	

немедленного типа в сенсибилизированном организме, проявляющихся альтеративно-деструктивными изменениями.	
Задача 3 У умершего 45 лет, направленного для проведения аутопсии с клиническим диагнозом: острая пневмония справа, обнаружено зловонное, черного цвета легкое. 1. Перечислите микроорганизмы, которые можно отнести к разряду возбудителей данной патологии. 2. Назовите патологический процесс. 3. Назовите вещество, обуславливающее черный цвет измененных тканей. **Эталон ответа:** 1. Гнилостные микроорганизмы. 2. Влажной гангреной. 3. Превращением кровяных пигментов в сульфид железа.	
Задача 4 У пациента 45 лет, длительно находящегося в стационаре в коматозном состоянии, в области крестца и остистых отростков позвонков возникло омертвение поверхностных участков тела. 1. Какой вид некроза в данном случае развился? 2. Механизм его развития. **Эталон ответа:** 1. Трофоневротический некроз (пролежень). 2. Омертвение поверхностных участков тела, подвергающихся длительному давлению, у тяжелобольных пациентов.	
Задача 5 У пациента после перелома костей голени развился остеомиелит с формированием свищевого хода, открытого наружу. В отделяемом из свища были обнаружены участки мертвой ткани, не подвергшиеся аутолизу. 1. Укажите вид некроза, развившийся в данном случае. 2. Назовите, в каких органах возможно развитие данного вида некроза? **Эталон ответа:** 1. Секвестр. 2. В костях, редко в легком.	

Перечень практических навыков

Раздел (тема) дисциплины:	Код формируемой компетенции:
Общая патологическая анатомия	**ПК-1,5**
1. Уметь отличать органы нормального строения от патологически измененных при макроскопическом исследовании.	
2. Уметь описывать макропрепараты при различных процессах.	
3. Уметь описывать и зарисовывать микропрепараты при различных патологических процессах.	
4. Уметь на практике различать важнейшие признаки наиболее часто встречающихся заболеваний.	
5. На примерах различных ситуационных задач с описанием макро- и микроскопического изучения патологически измененных органов сформулировать патологоанатомический диагноз, выделив при этом основное заболевание, осложнения основного заболевания, сопутствующие заболевания. Знать и уметь в случае необходимости сформулировать комбинированный диагноз.	
6. Уметь описывать особенности патологических процессов в грудном и раннем детском возрасте.	

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию

Общая патанатомия.

Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета

1. Значение патологической анатомии в системе здравоохранения. Прозекторское дело в России.
2. Предмет патологической анатомии. Задачи теоретической и практической патологической анатомии.
3. Задачи и методы патологической анатомии.
4. Задачи патологоанатомической службы.
5. Понятие о болезни. Понятие об этиологии и патогенезе болезней. Значение окружающей среды в патологии человека.
6. Введение в нозологию. Болезнь. Номенклатура и классификация болезней. Структура диагноза.
7. Введение в нозологию. Болезнь. Номенклатура и классификация болезней. Этиология. Патогенез. Диагноз. Принципы формулировки диагноза.

8. Повреждение тканей (дистрофии). Общие принципы и механизмы их развития. Принципы классификации.

Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.

1. Повреждение и гибель клеток и тканей. Причины и морфология повреждения клеток. Некроз, апоптоз. Механизмы апоптоза.
2. Некрозы. Причины некрозов. Прямые и непрямые некрозы у детей. Сухой и влажный некроз.
3. Общая смерть. Естественная смерть. Патологическая смекрть. Трупные изменения.
4. Гангрена. Понятие о гангрене. Причины, виды гангрены. Газовая гангрена. Гангрена остатка пупочного канатика.
5. Ишемия. Инфаркты. Причины. Виды и исходы инфарктов.
6. Инфаркты. Причины образования инфарктов. Виды инфарктов. Исходы.
7. Нарушение обмена липофусцина и меланина. Невус. Меланома. Характер роста. Микроскопическая характеристика. Гистогенез меланомы.
8. Нарушение обмена пигментов. Гемоглобиногенные пигменты. Гемосидероз (местный, системный).
9. Нарушение обмена пигментов. Хромопротеиды. Протеиногенные пигменты. Морфология невуса.
10. Нарушение обмена хромопротеидов. Гемоглобиногенные пигменты. Гистохимические реакции на гемосидерин.
11. Нарушение обмена билирубина. Желтухи. Классификация желтух. Атрезия желчных путей у новорожденных.
12. Камни почек и желчного пузыря. Причины их образования. Классификация камней.

СПИСОК МАКРОПРЕПАРАТОВ

1. Жировая дистрофия печени.
2. Жировая дистрофия миокарда/"тигровое сердце"/.
3. Амшюидоз селезенки /саговая и сальная селезенка/.
4. Амилоидный нефроз.
5. Ожирение сердца.
6. Жировая инфилътрация капсулы почки.
7. Антракоз легких.
8. Бурая атрофия сердца.
9. Петрификаты в легком.
Ю. Камни почек.
11 • Камни желчного пузыря.
12. Казеозный некроз лимфоузлов.
13. Ишемический инфаркт селезенки.
14. Гангрена кисти, стопы, кишки.
15. Серое размягчение /ишемический инфаркт/ головного мозга
16. Казеозная пневмония, казеозный некроз почки.

17. Мускатная печень.
18. Застойная почка, селезенка.
19. Кровоизлияние в головной мозг.
20. Гемотампонада сердца.
21. Тромбы в венах конечностей, полостях сердца.
22. Тромбоэмболия легочной артерии.
23. Эмболический гнойный нсфрит.
24. Метастазы рака в псчень, легкое.
25. Инфаркт миокарда /с геморрагическим венчиком/.
26. Геморрагический инфаркт легкого.
27. Геморрагическии гломерулонефрит /"пестрая почка"/.
28. Фибринозный перикардит, плсврит.
29. Дифтеритический колит.
30. Гнойный лептоменингит.
31. Милиарный туберкулез легких.
32. Альвеококкоз печени.
33. Полипы /желудка, кишечника, матки, мочеврго пузыря/.
34. Гипертрофия сердца.
35. Корсетная печень.
36. Гидронсфроз.
37. Рубцы в миокарде после инфаркта.
38. Патшллома кожи.
39. Цистаденома яичника.
40. Грибовидный рак желудка.
41. Блюдцеобразный рак желудка.
42. Язва-рак желудка.
43. Диффузный рак желудка.
44. Рак легкого /бронхогенный/.
45. Рак молочной железы.
46. Рак матки.
47.Ракпочки.
48. Фибромиома матки.
49. Липома.
50. Гемангиома печени /кавернозная/.
51. Меланома и /метастазы в л/узел и псчень/.
51. Опухоль мозга /глиобластома/.
53. Саркома кости, кишечника.
54. Хорионэпителиома.
55. Печень, селезенка, костный мозг при хроническом лейкозе.
56. Атеросклероз аорты /разные стадии/.
57. Атеросклероз и аневризма брюшного отдела аортьц$_{ш}$
58. Атеросклеротический нефросклсроз.
59. Ревматический бородавчатый эндокардит.
60. Пороки сердца/приобретенные/.

61. Крупозная пневмония /"серое опеченение"
62. Бронхопневмония.
63. Абсцедирующая пневмония.
64. Бронхоэктазы и пневмосклероз.
65. Эмфиземалегких.
66. Легочное сердце.
67. Хроническая язва желудка с пенетрацией, прободная, "каллсзная", с аррозией кровеносного сосуда/.
68. Флсгмонозный и гангренозный аппендициты.
69. Гастриты /атрофический и гипертрофический/.
70. Цирроз печени /крупно- и мелкоузловой/.
71. Вторично-сморщенная почка.
72. Эндоцервикоз шсйки матки /псевдоэрозия/.
73. Болезнь Педжета.
74. Аденома предстательной железы.
75. Коллоидный зоб.
76. Мозговидное набухание групповых фолликулов тонкой кишки при брюшном тифе.
77. Язвы тонкой кишки при брюшном тифе.
78. Фолликулярно-язвенный колит при дизентерии.
79. Абсцессы печени, почки.
' ЛК"
80. Трахеит при дифтерии.
81. Первичный туберкулезный легочный комплекс.
82. Туберкулез лимфатический узлов.
83. Туберкулезный спондилиг.
84. Фиброзно-кавернозный туберкулез.
85. Септический эндометрит.
86. Полипозно-язвенный эндокардит клапанов аорты.
87. Септическая почка, селезенка

СПИСОК МИКРОПРЕПАРАТОВ

1. Жировая дистрофия печени /окраска суданом III
2.Мукоидное набуханис эндокарда /окраска толуидиновым синим/.
3. Гиалиноз сосудов сслезенки.
4. Амилоидоз сслсзенки /окраска гсматоксилином и эозином, и красным Конго/.
5. Амилоидоз почки /окраска красным Конго/.
6. Бурая индурация легких.
7. Родимое пятно.
8. Известковые метастазы в стенке артерии.
9. Казеозныц некроз лимфатичсского узла.
10. Некроз зпителия извитых канальцев почек.
11. Ценкеровский некроз мышечных волокон.
12. Венозное полнокровие печени - "Мускатная печень".

13. Вснозное полнокровие почки.
14. Смешанный тромб.
15. Гсморрагический инфаркт легкого.
16. Бактериальная эмболия сосудов почки.
17. Точсчные /диапедсзные/ кровоизлияния в мозг.
18. Катаралъный трахеит.
19. Серозный гломерулонефрит.
20. Геморрагический гломерулонефрит.
21. Дифтеритический колит.
22. Эмболический гнойный нефрит.
23. Гнойный лептоменингит.
24. Туберкулезные гранулемы в легких /милиарный туберкулез
25. Трихинеллез мышц.
26. Грануляционная ткань.
27. Гипертрофия миокарда.
28. Железистая гиперплазия слизистой оболочки матки.
29. Бурая атрофия печени.
30. Папиллома кожи.
31. Фиброаденома молочной железы.
32. Папиллярная цистаденома яичника.
33. Плоскоклеточный рак с ороговением.
34. Плоскоклеточный рак без ороговения.
35. Аденокарцинома желудка.
36. Хорионэпителиома.
37. Фиброма.
38. Кавернозная гемангиома печени.
39. Фибросаркома.
40. Меланома.
41. Неврилеммома /злокачественная/.
42. Печень при хроническом лейкозе.
43. Лимфогранулематоз лимфатического узла.
44. Ревматический возвратно-бородавчатый эндокардит.
45. Ревматический узелковый продуктивный /гранулематозный/ миокардит.
46. Атероматоз аорты /окраска суданом III/.
47. Кардиосклероз /окраска пикрофуксином/.
48. Ишемический инфаркт миокарда.
49. Крупозная пневмония /стадия серого опеченения/.
50. Бронхопневмония.
51. Эмфизема легкихязва желудка.
53. Флегмонозный аппендицит.
54. Токсическая дистрофия печени /окраска гематоксилином и эозином, и суданом III/.
55. Портальный цирроз печени.
56. Экстракапиллярный продуктивный гломерулонефрит.

57. Пиелонефрит.
58. Некротический нефроз.
59. Амилоидоз почки /окраска красным Конго/.
60. Вторично-сморщенная почка /окраска пикрофуксином по Ван-Гизону/.
61. Эндоцервикоз /псевдоэрозия/ шейки матки.
62. Аденома предстательной и молочной железы.
63. Рак матки.
64. Атрофия поджелудочной железы.
65. Коллоидная струма.
66. Зоб Хашимото или лимфоматозная струма /аутоиммунное заболевание/.
67. Межуточный миокардит.
68. Гриппозная геморрагическая пневмония.
69. Энтерит при брюшном тифе.
70. Фибринозный колит при дизентерии.
71. Заживший первичный туберкулезный легочной аффект.
72. Фиброзно-очаговый туберкулез легких.
73. Стенка туберкулезной каверны.
74. Септический эндокардит.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	**Общая патологическая анатомия.** Содержание, задачи предмета и методы пат. анатомии. История предмета, план прохождения предмета	ПК-1	Коллоквиум; Экзаменационные материалы
2.	Общая смерть. Некроз. Гангрена. Тромбоз. Эмболия, инфаркты.	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
3.	Нарушения кровообращения. Застойное полнокровие внутренних органов. Общие кровоизлияние.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки;

			Экзаменационные материалы
4.	Дистрофии. Общие положения. Классификация. Белковые дистрофии, жировые, паренхиматозные и мезенхимальные. Смешанные дистрофии: наследственные и приобретенные.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
5.	Воспаление: виды, классификация	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
6.	Иммунопатологические гиперчувствительности аут иммунизации. Процессы. Реакция	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
7.	Иммунодефицитные состояния	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
8.	Компенсаторно-приспособительные реакции или процессы. Регенерация. Организации.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
9.	Атрофии.	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические

			навыки; Экзаменационные материалы
10.	**Частная патологическая анатомия** Опухоли. Общие положения. Классификация.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
11.	Опухолевые заболевания кроветворной системы: лейкозы злокачественные лимфомы.	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
12.	Заболевания органов сердечнососудистой системы.	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
13.	Болезни органов дыхания: пневмония, крупозная пневмония, бронхопневмония, хроническая пневмония, пневмосклероз. Эмфизема легких бронхиальная астма, плеврит, хронический абсцесс легких.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
14.	Болезни органов пищеварения: гастрит, язвенная. Болезнь, острый и хронический аппендицит. Рак толстой кишки. Острый и хронический гепатит. Вирусный гепатит. Алкогольный гепатит.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
15.	Болезни почек: гломерулонефрита. Нефротический синдром. Острая почечная недостаточность.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные

	Пиелонефрит. Х.П.Н.		задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
16.	Болезни половых органов и молочных желез Авитаминозы. Рахит. Цинга.	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
17.	Профессиональные боли: силикоз, кессонная болезнь вибрационная болезнь.	ПК-1,5	Коллоквиум; Практические навыки; Экзаменационные материалы
18.	Инфекционные болезни: туляремия, бруцеллез, полиомиелит, дифтерия, скарлатина, сепсис, сифилис.	ПК-1,5	Коллоквиум; Тест; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
19.	Перинатальная патология (болезни прогенеза киматогенеза, бластопатии).	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы
20.	Детские инфекции: (ветряная оспа, корь, коклюш, кишечная коли инфекция, пупочный сепсис).	ПК-1,5	Коллоквиум; Ситуационные задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

8.1. Основная литература

1.Патологическая анатомия. Курс лекций, Учебное пособие, - М.: Медицина, 1998,

2.Патологическая анатомия. М.А. Пальцев, 1 -2 том, М: Медицина,2000,-100экз
3.Патологическая анатомия. М.А. Пальцев, 1том, ч.1 М: Медицина, 2001г
4.Патологическая анатомия. М.А.Пальцев, 1 -2том, ч.2 М6 Медицина, 2001г.
5. Пальцев М.А. Аничков Н.М. Патологическая анатомия: Учебник 2т. Медицина 2001г.
6. Патологическая анатомия. Курс лекции. Учебное пособие. Под редакцией В.В. Серова, М.А. Пальцева – М.: Медицина 1998
7.Патологическая анатомия: атлас, учебное пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / под ред. О.В.Зайратьянца. -М.: ГЭОТАР-Медиа,2012. (49 экз).
8.А.И.Струков. Патологическая анатомия: Учебник / А.И.Струков, В.В.Серов. -6-е изд., доп.и перераб.-М: ГЭОТАР- Медиа, 2014.- 880 с.; ил.- 229 экз.
9.Патологическая анатомия. Курс лекций, Учебное пособие, - М.: Медицина, 1998, /элек.1.www.studmedlib.ru
10..Патологическая анатомия. М.А.Пальцев, 1 -2том, ч.2 М6 Медицина, 2001г.,/элек.1.www.studmedlib.ru
11.Патологическая анатомия: атлас, учебное пособие для студентов медицинских вузов и последипломного образования / под ред. О.В.Зайратьянца.-М.:ГЭОТАР-Медиа,2012/элек.1.www.studmedlib.ru
12..А.И.Струков. Патологическая анатомия: Учебник / А.И.Струков, В.В.Серов. -6-е изд., доп.и перераб.-М: ГЭОТАР- Медиа, 2014./элек.1.www.studmedlib.ru

8.2. Дополнительная литература

1. А.И.Струков, В.В.Серов, Д.С.Саркисов. "Общая патология челове-ка", М., 2003,1-Нт.
2. Т.Е.Ивановская, Л.В.Леонова. "Патологическая анатомия болезней плода и ребенка", М., 2009,1-И т.
3. Т.Е.Ивановская, Б.С.Гусман. "Патологическая анатомия болезней плода и ребенка", М.,2001-П т.
4. Т.Е.Ивановская, А.В.Цинзерлинг. "Патанатомия (болезни детского возраста)", М., 1 2006.
5. В.В.Серов, Н.Е.Ярыгин, В.С.Пауков. "Патологическая анатомия. Атлас", М., 1986.
6. М.А.Пальцев,А.Б.Понамарев,А.В.Берестова Атлас по патологической анатомии ,М.,2010.
7. 11. В.В.Серов, МА.Пальцев, Т.Н.Ганзен. "Руководство к практическим занятиям по патологической анатомии", М., 2006.

9.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. https://dlib.eastview.com/

2. IPRbooks
3. Консультант студента: www. studmedlib.ru

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемыми законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ГКА и методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:
1. Информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);
2. Репродуктивные методы (пересказ учебного материала);
Технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков студентов.
В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:
1. Программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;
2. Программы, демонстрирующие видео - материалы;
В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

12. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Специальные помещения: учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа (Б-Аудитория Б 2-01).
Лаборатория, оборудованная для проведения лабораторных занятий:
Аппарат для парафиновых срезов ротационный- 1 шт.
Монокуляр 20 шт.
Стол пристенный лабораторный ЛАБ -1200 ПК- 4 шт.
Стол мойка ЛАБ 800 МО- 1 шт.
Тумба подкатная ЛАБ 400 ТНД- 4 шт.
Шкаф навесной ЛАБ- 2 шт.
Шкаф закрытый с полками ЛФБ ОМ 05- 4 шт.
Панель плазменная диагональ не менее 105см, Fu HD 1920x1080, поддержка 3D, частота развертки 600 Гц- 4 шт.
Воронки В25-38- 40 шт.
Воронки ВЗ 5- 50 шт.
Капельницы 2- 25 шт.
Капельницы 2-60- 50 шт.
Каплеуловители КО 14-23 10- 20 шт.
Колбы 1-250 (с поплавками)- 20 шт.
Колбы 1-500 (с поплавками)- 20 шт.
Колбы 2-100-29 (с поплавками)- 20 шт.

Пробирки 8*80- 100 шт.
Пробирки 1*168- 100 шт.
Промывалки 250 мл- 50 шт.
Стаканы В1-100- 50 шт.
Стаканы В1-250- 50 шт.
Цилиндры- 40 шт.
Чашки- 40 шт.
Эксикаторы- 10 шт.
Эксикаторы с краном 240 мл.- 10 шт.
Склянки с пробкой 300-19/26- 10 шт.
Холодильник лабораторный Х СВО 16-19-29- 1 шт.
Спиртовка СФ-1 КШ 19/29- 10 шт.
Чашки ЧВК-2-10- 50 шт.
Чашки ЧВК-200- 50 шт.
Чашки ЧКУ-1-250- 50 шт.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра «Микробиология и биология»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ "Педагогика"

Код направления подготовки (специальности)	31.08.49
Направление подготовки (специальности)	Терапия
Квалификация выпускника	Врач-терапевт
Форма обучения	Очная
Год начала обучения по данной образовательной программе	2017
Код дисциплины	Б1.Б.03

Грозный, 2021

Саидова З.Х. Рабочая программа учебной дисциплины «Педагогика» [Текст] / Сост. Саидова З.Х. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А. А. Кадырова», 2021.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры микробиологии и биологии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 28.08.2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности31.08.49 «Терапия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1092

© З.Х. Саидова, 2021

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1.	Цели и задачи освоения дисциплины	
2.	Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	
3.	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4.	Трудоемкость дисциплины	
5.	Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий	
6.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	
8.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	
9.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля)	
10.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	
11.	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)	
12.	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	

1.Цели и задачи освоения дисциплины

Цельосвоения учебной дисциплины «Педагогика» состоит в освоении педагогического содержания профессиональной деятельности врача, форм, методов, средств воспитания пациента, как процесс формирования у него готовности к деятельности, включающей установку на самосохранение и сохранение здоровья.

Задачамиосвоения учебной дисциплины являются:

1.Рассмотрение вопросов происхождения интеграции педагогики и медицины в профессиональной деятельности медицинского работника.
2.Обоснование сущности понятийно-терминологического обеспечения процесса воспитания индивидуальных основ самосохранения и самосохранительной деятельности у пациента.
3.Способствование освоению обучающимисясредств и методов реализации деятельностного подхода к организации воспитания пациентов в процессе оказания им медицинской помощи.
4.Разработка совместно с обучающимисясодержания воспитания как педагогической составляющей в деятельности врача.
5.Формирование у пациента готовности к самосохранительной деятельности в отношении здоровья.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Педагогика» относится к базовой части Блока 1образовательной программы высшего образования по специальности «Терапия».

2.1. В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:
2.1.1. Универсальные компетенции:
УК-1- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
УК-2- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия;
УК-3 -готовностью к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно- правовому регулированию в сфере здравоохранения;
2.1.2. Профессиональные компетенции:
ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

2.2. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	Наименование оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
			очная
1		2	3
1.	Тема (раздел) 1. Педагогика в работе врача	УК-1	Собеседование - 3,0 Модульный тест-1,0 Зачет -1,0
2.	Тема (раздел) 2. Влияние процессов гуманизации общества на медицинскую практику	УК-1, УК-2, ПК-9	
3.	Тема (раздел) 3. Педагогическая ситуация в работе врача	УК-1, УК-2	
4.	Тема (раздел) 4. Конфликты в медицине	УК-1, УК-2	
5.	Тема (раздел) 5. Профилактическая медицина и работа врача	УК-1, УК-2, ПК-9	
6.	Тема (раздел) 6. Отношение к здоровью – практический подход	УК-1, ПК-9	
7.	Тема (раздел) 7. Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии	УК-1, УК-2, УК-3	
Вид итоговой аттестации			Зачет

3. В результате освоения учебной дисциплины «Педагогика» обучающийся должен:

№ п/п	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны	Оценочные средства
	Знать: - особенности личности больного; - особенности психики ребенка и пожилого человека; - основные функции психики; - особенности онтогенеза психики человека; - основные характеристики сознания;	контрольные вопросы по теме, тестирование
	Уметь: - строить взаимоотношения с больными на основе деонтологических принципов и принципов медицинской этики; - всесторонне обследовать не только организм, но и личность больного; - различать основные типы отношения к болезни; -анализировать уровни постановки психологического диагноза;	контрольные вопросы по теме, тестирование
	Владеть: - навыками применения психодиагностических методик в практической деятельности врача.	контрольные вопросы по теме, тестирование

4. Трудоемкость дисциплины

Трудоемкость составляет 1 з. е. или 36 академических часов и включает в себя все виды аудиторной и внеаудиторной (самостоятельной) работы, рубежного и заключительного контроля

Вид учебной работы	Всего часов/з.е год обучения	год обучения
		1
Аудиторные занятия	36	36
В том числе:		
Лекции	4	4
Практические занятия	12	12
Самостоятельная работа	20	20

Вид учебной работы	Всего часов/з.е год обучения	год обучения
		1
ИТОГО	36	36

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий 1 года обучения

5.1.Наименование раздела лекционного материала

п/№	Наименование раздела	Объем
1	2	3
1	Педагогика в работе врача	2
2	Конфликты в медицине	2
	Всего	**4**

5.2. Тематический план практических занятий

п/№	Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС	Объем
1	2	3
1	Влияние процессов гуманизации общества на медицинскую практику. Факторы гуманизации взаимоотношений в медицинской практике. Педагогическиеоснования профессиональной деятельности современного врача.Педагогический взгляд на врачебную деятельность.	2
2	Педагогическая ситуация в работе врача.Педагогическое общение в работе врача. Определенный минимум информации, который становиться основой для планирования и осуществления правильного лечения. Средства общения. Невербальные компоненты общения. Каналы восприятия.	2
3	Конфликты в медицине.Уровни конфликтов в медицине. Противоречия, из-за которых возникают конфликтыв системе здравоохранения. Конфликты в системе врач – больной. Причины и условия возникновения конфликтов в медицине. Стороны и предмет конфликта в медицине.	2

4	Профилактическая медицина и работа врача.Значение понятий «образ жизни» и «здоровый образ жизни». Основные принципы рационального питания. Оптимальный двигательный режим. Рациональный режим дня. Просветительская работа врача. Цели и задачи просветительской работы. Методы и средства просветительской работы врача. Роль просветительских программ. Особенности общения на групповых занятиях.	2
5	Отношение к здоровью – практический подход.Самосохранение здоровья и воспитание пациентов. Технология воспитания. Методы воспитания основ самосохранительной деятельности у пациентов в условиях лечебного учреждения.	2
6	Образовательный потенциал врача: непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии.Задачи непрерывного медицинского образования. Формы обучения непрерывного медицинского образования. Метод непрерывной подготовки. Контроль и оценка результатов обучения.	2
	Всего	**12**

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

а) основная литература:

1. Касимова З.Ш. Адаптация студентов к обучению в вузе [Электронный ресурс]: учебное пособие / З.Ш. Касимова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 64 с.

2.Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / М.Г. Романцов, Т.В. Сологуб. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 112 с.

3. Болотова М.И. Педагогика. Часть 1. Теория обучения [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений / М.И. Болотова, Ю.А. Москалева. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, Детство, 2014. — 122 с.

Б) дополнительная литература:

1. Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] /под ред. Белогурова В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Мещерякова А.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 176 с.

3. Секач М.Ф. Психология здоровья: Учебное пособие для высшей школы. 2-е изд. - М.: Академический проект, 2005. - 192 с.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

7.1. Комплект тестов

1. **Термин "педагогика" толкуется как:**

а) наука, разрабатывающая способы реализации целей конкретных предметов на основе дидактических норм б) процесс управления формированием активной личности, развития ее социальных, психических и физических свойств в) наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных систем обучения г) наука о воспитании и обучении д) сфера профессиональной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе дидактических и методических норм и учета конкретных условий обучения

Правильный ответ: г)

2. **Термин "воспитание"толкуется как:**

а) наука, разрабатывающая способы реализации целей конкретных учебных предметов на основе дидактических норм

б)процесс управления развитием активной личности, ее психических, социально-нравственных свойств и профессиональных качеств в) наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных образовательных систем г) наука о воспитании и обучении д) сфера учебной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе педагогических норм и учета конкретных условий обучения

Правильный ответ: б)

3. **Термин "процесс обучения"толкуется как:**

а) дидактически обоснованные способы усвоения содержания конкретных учебных предметов б) процесс управления формированием активной личности, развития ее психических свойств, социальных и профессиональных качеств в) требования к общим нормам построения целостных систем обучения
г) наука о воспитании и обучении д) взаимосвязанная деятельность преподавателя и обучающихся, направленная на достижение педагогических целей

Правильный ответ: д)

4**. Термин "методика преподавания"толкуется как:**
а) наука, разрабатывающая способы реализации целей усвоения содержания конкретных учебных предметов
б) процесс управления формированием активной личности, ее социальных, психических и физических свойств в) наука, разрабатывающая общие нормы построения целостных систем обучения
г) наука о воспитании и обучении
д) сфера профессиональной деятельности, направленная на достижение заданных целей на основе дидактических и методических норм и учета конкретных условий обучения

Правильный ответ: а)

5. **Педагогическая категория "анализ"может быть истолкована как:**
а) умение использовать изученный материал в вероятностных условиях
б) последовательное воспроизведение изученного материала
в) преобразование материала из одной формы выражения в другую
г) умение разбить материал на составляющие части так, чтобы ясно выступала его структура
д) действия с предметами и людьми на основе системы теоретических знаний

Правильный ответ: г)

6. Знание – это:

а) навык, перешедший в обычную потребность человека

б) адекватное представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия

в) способность быстро выполнять задание

г) способность практически действовать на основе усвоенной информации

д) совокупность жизненного или профессионального опыта

Правильный ответ б)

7. Умение-это:

а) навык, ставший потребностью человека

б) представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия

в) способность быстро выполнить задание

г) способность действовать на основе приобретенных знаний

д) совокупность знаний, умений, навыков, сложившихся в процессе жизни и практической деятельности

Правильный ответ: г)

8. Навык-это:

а) стереотип действия, ставший потребностью человека

б) представление о предмете, соответствующие ему образы и понятия

в) автоматизированное умение; условие быстрого выполнения задания

г) способность действовать на основе приобретенных знаний

д) совокупность необходимых в практической деятельности знаний и умений

Правильный ответ: а)

9. Дидактика - это:

а) наука о закономерностях развития личности

б) наука о закономерностях формирования личности ребенка

в) отрасль педагогики, разрабатывающая теорию и технологии обучения

г) раздел педагогики об образовании и воспитании подрастающего поколения

д) наука, изучающая процесс воспитывающего обучения

Правильный ответ: в)

10. Цели обучения в средней и высшей школе являются:

а) отражением требований образовательного государственного стандарта по специальности б) ориентиром для отбора содержания, форм, методов и средств построения учебно-воспитательного процесса в) критерием достижения запланированных результатов на всех этапах подготовки специалиста

г) важнейшим средством интеграции всех дисциплин учебного плана

д) все варианты ответов верны

Правильный ответ: д)

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

8.1. Основная литература

1. Касимова З.Ш. Адаптация студентов к обучению в вузе [Электронный ресурс]: учебное пособие / З.Ш. Касимова. — Электрон. текстовые данные. — Саратов: Ай Пи Эр Медиа, 2018. — 64 с.

2.Педагогические технологии в медицине: учебное пособие / М.Г. Романцов, Т.В.Сологуб. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2007. – 112 с.

3. Болотова М.И. Педагогика. Часть 1. Теория обучения [Электронный ресурс]: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений / М.И. Болотова, Ю.А. Москалева. — Электрон. текстовые данные. — Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, Детство, 2014. — 122 с.

8.2. Дополнительная литература

1. Научная организация учебного процесса [Электронный ресурс] /под ред. Белогурова В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

2. Методика преподавания специальных дисциплин в медицинских [Электронный ресурс]: учеб. пособие / Мещерякова А.М. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. – 176 с.

3. Секач М.Ф. Психология здоровья: Учебное пособие для высшей школы. 2-е изд. - М.: Академический проект, 2005. - 192 с.

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины.

1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015
2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор
5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР

Периодические издания

1. Научный журнал «Педагогический журнал»

2. Журнал «Педагогика»

3.Журнал «Вопросы психологии».

4.Психологический журнал.

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете.

В ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

10.2. Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины

«Педагогика».

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско- преподавательским составом (ППС) кафедры. Успешное усвоение учебной дисциплины «Педагогика» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках. В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

10.3. Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины.

Вид работы. Контроль выполнения работы.
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе). Собеседование.
Работа с учебной и научной литературой. Собеседование.
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов. Собеседование.
Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом. Тестирование.
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы. Проверка рефератов, докладов.
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение задач, проведение расчетов). Собеседование.
Проверка заданий. Работа с тестами и вопросами для самопроверки. Тестирование. Собеседование.
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний. Тестирование. Собеседование.

10.4. Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям.

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний, обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала,

они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально- прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет - ресурсы.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости).

Программное обеспечение в ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института, являющееся частью электронной информационно- образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях: компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы; Электронные базы данных:

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGUCрок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБСIPRbooksДля всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVISСрок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017.

5. РосметодЛогин: chesu2018 Пароль: 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-3Эталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава).Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8.Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276

Интернет-ресурсы:

1. http://www.iprbookshop.ru/

2. http://www.studmedlib.ru/cgi-bin/mb4x

3. http://www.scsml.rssi.ru/

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю).

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки обучающихся. По дисциплине «Педагогика»:две аудитории, в том числе аудитория для самостоятельной работы, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения. (мультимедийный проектор ACER XI261 в комплекте 1 шт; ноутбук Dell Inspiron 3521 1 шт; оверхед- проектор Geha 1 шт; компьютер в комплекте 2 шт; МФУ HPLaserJetM 1522 п 1 шт.,тематические стенды, плакаты.)

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф»

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ «Медицина чрезвычайных ситуаций»

Код и направление подготовки	31.08.49 Терапия
Квалификация выпускника	Врач- терапевт
Форма обучения	Очная
Срок освоения (курс, семестр)	1,1-2
Трудоемкость (в зачетных единицах)	1
Код дисциплины	Б1.Б.04

Грозный, 2021

Джабраилов Ю.М. Рабочая программа учебной дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» [Текст] / Сост. Ю.М. Джабраилов – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф», рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 01 от 31.08.2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.49 Терапия (квалификация – врач-терапевт), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 г. № 1092, а также учебным планом по данному направлению подготовки.

© Джабраилов Ю.М., 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Трудоемкость дисциплины	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

1. Цели и задачи освоения дисциплины

Цель:

подготовка специалиста способного к работе при чрезвычайных ситуациях, в том числе оказанию медицинской помощи и участию в медицинской эвакуации.

Задачи:

- приобретение теоретических знаний о сущности и развитии чрезвычайных ситуаций, катастроф, аварий, о предназначении и структуре Единой государственной системы предупреждения и ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций и Всероссийской службы медицины катастроф;
- приобретение способностей для аргументированного обоснования принимаемых решений по оказанию медицинской помощи пострадавшим в условиях чрезвычайных ситуаций;
- приобретение навыков по организации оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим;
- мотивации и способности для самостоятельного повышения уровня знаний по медицине катастроф.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП.

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы высшего образования (ординатура

3.Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование элементов следующих компетенций в соответствии с ФГОС по данному направлению подготовки (специальности):

2.1. Профессиональных (ПК):

ПК-3- готовностью к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях;

ПК-7- готовностью к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации;

ПК-12- готовностью к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

В результате освоения дисциплины обучающийся должен:

Знать:

1) основные положения нормативных правовых документов по мобилизационной подготовке здравоохранения и организации медицинского обеспечения населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях

природного и техногенного характера (Федеральные законы, указы Президента РФ, постановления Правительства РФ, приказы, инструкции, методические указания Министерства здравоохранения России);
2) медицинские формирования и учреждения, предназначенные для оказания медицинской помощи пораженному населению в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
3) основы организации лечебно-эвакуационных мероприятий среди мирного населения в военное время;
4) основы оказания различных видов медицинской помощи пораженному населению;
5) основы организации и проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера.
6) задачи и организационную структуру специальных формирований здравоохранения, порядок их создания;
7) порядок накопления и использования медицинского имущества мобилизационного резерва;
8) организацию воинского учета и бронирования граждан, пребывающих в запасе ВС РФ;
9) цели и задачи токсикологии и медицинской защиты населения в мирное и военное время;
10) характеристику очагов создаваемых токсическими химическими веществами в военное время и в районах чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера;
11) патологию, клинику и лечение поражений токсическими химическими веществами и ионизирующими излучениями;
12) средства индивидуальной защиты от РВ, ТХВ, БС, коллективные средства защиты, убежища для нетранспортабельных больных и порядок их использования;
13) медицинские средства профилактики, оказания медицинской помощи и лечения поражений ионизирующими излучениями, ТХВ и БС;
14) основы оценки химической и радиационной обстановки;
15) принципы организации радиационного и химического контроля;
16) основные мероприятия по организации и проведению специальной обработки населения, территории, продуктов питания, воды и на этапах медицинской эвакуации.
17) задачи и организационную структуру Всемирной службы медицины катастроф;
18) способы и средства защиты населения, больных, медицинского персонала медицинских учреждений и формирований в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
19) порядок взаимодействия медицинских формирований и учреждений при ликвидации последствий в очагах поражения.
Уметь:

1) оказывать первую, доврачебную и первую врачебную помощь пораженному населению в военное время;
2) выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны;
3) практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия;
4) проводить санитарно-гигиенические мероприятия в очагах поражения;
5) пользоваться медицинским и другими видами имущества, находящимися на обеспечении формирований и учреждений медицинской службы гражданской обороны и службы медицины катастроф;
6) осуществлять планирование и проведение мобилизационных мероприятий;
7) практически осуществлять основные мероприятия по защите населения, больных, медицинского персонала и имущества от поражающих факторов различных видов оружия и в чрезвычайных ситуациях мирного времени;
8) оценивать радиационную и химическую обстановку;
9) выполнять свои функциональные обязанности при работе в составе специальных формирований и учреждений службы медицины катастроф.
Иметь представление:
1) об организационных основах мобилизационной подготовки здравоохранения и перевода его учреждений и органов управления на работу в военное время;
2) об основах организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны и населения в военное время и в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
3) о законодательной, нормативной правовой базе мобилизационной подготовки в РФ;
4) о правилах хранения и контроля за состоянием аппаратуры;
5) об организационных основах службы медицины катастроф и принципах ее работы;
6) об основах организации медицинского снабжения учреждений и формирований службы медицины катастроф и населения в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера;
7) о законодательной, нормативной правовой базе регламентирующей работу службы медицины катастроф;
8) о правилах снабжения, хранения и эксплуатации имущества службы медицины катастроф.
Владеть:
1) навыками организационно-управленческой работы;
2) навыками работы с материальными средствами, находящимися на хранении;

3) компьютерной техникой и работать с информационными базами;
4) способами логического анализа обстановки;
5) навыками организационно-управленческой работы;
6) навыками работы с материальными средствами находящимися на хранении.

).

4. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость дисциплины по данной форме обучения составляет 1 з.е. (36 ч.).

Вид работы	Трудоемкость, часов		
	Год обучения	Год обучения	Всего
	1	2	
Общая трудоемкость	**36/1**		**36/1**
Аудиторная работа:	**16/0,44**		**16/0,44**
Лекции (Л)	4/0,11		4/0,11
Практические занятия (ПЗ)	12/0,33		12/0,33
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа:	**20/0,56**		**20/0,56**
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)			
Расчетно-графическое задание (РГЗ)			
Реферат (Р)			
Эссе (Э)			
Самостоятельное изучение разделов	20/0,56		20/0,56
Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	Зачет		

5. Содержание разделов дисциплины.

№ п/п	**Название раздела модуля**	**Содержание раздела**	**Форма текущего контроля**
1.	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	1. Безопасность жизнедеятельности как отрасль научно-практической деятельности 2. Основные задачи безопасности жизнедеятельности 3. Связь безопасности жизнедеятельности с другими дисциплинами 4. Абсолютная и относительная	С

		безопасность	
2.	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	1. Классификация опасных и чрезвычайных ситуаций 2. Защита населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера 3. Чрезвычайные ситуации, связанные с загрязнением атмосферы и территорий химически опасными веществами 4. Чрезвычайные ситуации военного времени 5. Классификация и характеристика опасных ситуаций социального характера 6.**Оказание первой медицинской помощи. Реанимационные мероприятия**. Оказание первой медицинской помощи при терминальных состояниях. Общая характеристика терминальных состояний. Характеристика типов терминальных состояний. Нарушения мозгового кровообращения. Отек и набухание головного мозга. Коматозные состояния. Изменения в системе органов дыхания. Отек легких. Острая дыхательная недостаточность. Сердечная недостаточность. Общая характеристика прекращения сердечной деятельности. Изменения в системе крови. ДВС синдром. Тромбозы и эмболии. Ацидоз и алкалоз. Острая почечная недостаточность. Принципы реанимационных мероприятий. 7. **Первая помощь при травмах, кровотечениях, переломах, ожогах, отравлениях, радиационном поражении, поражении ударной**	С,З

		волной. Механизм повреждения органов и тканей при травмах, кровотечениях, переломах. Ожоги термические, химические. Тепловой удар. Отравления ядами. Виды ядов. Противоядие. Повреждения, возникающие при взрывах. Радиационные повреждения. Виды первой медицинской помощи. Подготовка к реанимационным мероприятиям. Структура службы медицины катастроф в России. Структура территориального центра медицины катастроф. Общие организационные мероприятия при катастрофах. Особенности работы врача в эпидемическом очаге.	

Разделы дисциплины

№ раздела	Наименование разделов	Количество часов				
		Всего	Аудиторная работа			Внеаудиторная работа СР
			Л	ПЗ	ЛР	
1	2	3	4	5	6	7
1	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	16	2	4		10
2	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	20	2	8		10
	Всего по дисциплине	36	4	12		20

Лабораторные занятия (не предусмотрены учебным планом)

. Практические (семинарские) занятия

№ занятия	№ раздела	Название темы	Кол-во

			часов
1.	1	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	4
2.	2	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	8
		Итого	**12**

. Лекции

№ занятия	№ раздела	Название темы	Кол-во часов
1.	1	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	2
2.	2	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	2
		Итого	**4**

. Самостоятельная работа обучающихся

Наименование темы дисциплины или раздела	Вид самостоятельной внеаудиторной работы обучающихся, в т.ч. КСР	Оценочное средство	Кол-во часов	Код компетен-ции(й)
Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Т	10	ПК-3
Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-	Т,Разн. Зад., Пр. нав.	10	ПК-3,7,12

населения от ЧС.	методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.			
Всего часов			**20**	

Курсовой проект (курсовая работа) (не предусмотрен учебным планом)

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине

1.Медицина катастроф. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Учебник. ГЭОТАР-Медиа. 2011г.240 с.

2.Руководство к практическим занятиям по медицине катастроф (организационные вопросы для студентов медицинских ВУЗов) А.А.Герасимов, В.Г. Тутунин, А.А. Обухов. Екатеринбург: 2010-200 стр.

3.Экстремальная токсикология**.** Г.А. Софронова, М.В. Александрова. Учебное пособие: ЭЛБИ-СПб, 2012 г. – 360 с.

7. Фонд оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений поэтапным требованиям программы курса, проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации созданы фонды оценочных средств, которые включают: контрольные вопросы к практическим работам, тестовые задания, вопросы к экзамену/зачету и другие формы контроля, позволяющие оценить степень сформированности компетенций обучающихся.

Образец тестовых заданий:

Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	**ПК-3**
Безопасность жизнедеятельности в медицинских организациях. **1. Медицинские работники при исполнении своих профессиональных обязанностей могут подвергаться вредному воздействию факторов**: **А) физических, химических, биологических,**	

психофизиологических Б) физиологических, биохимических, антропологических В) физических, радиационных, химических, динамических Г) психофизиологических, социальных, природных, антропогенных	
2. Неблагоприятные механические, термические, радиационные факторы, вибрацию относят к факторам: **А) физическим** Б) биологическим В) психофизиологическим 4) химическим	
3. Упорядоченная совокупность органов, должностных лиц и организационных связей, предназначенных для управления деятельностью по сохранению жизни и здоровья работников в процессе труда называется … **А) системой охраны труда и техники безопасности** Б) системой безопасности работников В) правилами охраны труда Г) производственной дисциплиной	
4. Работники медицинских организаций обязаны проходить профилактические медицинские осмотры … **А) первичный и периодические** Б) первичный и вторичные В) плановый и экстренные Г) общий и специальные	
5. Пригодность работника к конкретной работе, выявление у него соматических и психических заболеваний осуществляется при проведении медицинского осмотра **А) первичного** Б) общего В) планового Г) периодического	
6. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающих, выявление и предупреждение профессиональных заболеваний осуществляется при проведении медицинских осмотров **А) периодических** Б) первичных В) плановых Г) общих	
7. Государственный надзор и контроль за соблюдением законодательства об охране труда в медицинских учреждениях возложены на … **А) Министерство здравоохранения РФ** Б) Министерство внутренних дел РФ В) руководителей медицинских учреждений	

Г) МЧС РФ	
8. В рамках обеспечения безопасности пациентов в медицинских учреждениях важным является … **А) обеспечение чистоты рук медицинских работников** Б) высокотехнологичная медицинская помощь В) правильная организация выдачи талонов на прием к врачу Г) наличие санитарного транспорта для эвакуации больных	
9. Контроль за соблюдением правил внутреннего распорядка, трудовой дисциплины, поведением пациентов и персонала в медицинском учреждении возлагается на … **А) дежурного администратора** Б) главного врача В) заведующего отделением Г) старшую медицинскую сестру	
10. Расследование несчастных случаев и профессиональных заболеваний в медицинской организации проводит … **А) специально создаваемая комиссия** Б) органы дознания МВД РФ В) инвентаризационная комиссия Г) Генеральная прокуратура РФ	

Образец разноуровневых задач

Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	**ПК-3,7,12**
1. Задачи репродуктивного уровня	
Задача 1 Санитар медицинского пункта обрабатывал помещения дихлофосом, во время работы 50несколько раз снимал противогаз. После работы стал предъявлять жалобы на плохое самочувствие. Ему ввели циклозил и направили в стационар. При поступлении предъявлял жалобы на ощущение жара, нарушение остроты зрения. Через 30 мин. Речевой контакт стал невозможен, вырывался из рук, кому-то угрожал. Объективно: Лицо гиперимировано, мидриаз, слизистые сухие пульс 140 уд. в мин. После проведенной терапии состояние нормализовалось, обстоятельство заболевания не помнит. Жалуется на общую слабость. Вопросы: Каким веществом произошло отравление? Определите степень отравления.	

Дайте указания по оказанию медицинской помощи. Ответ: Поражение циклозилом. средней степени тяжести. Введение транквилизаторов (барбамил, седуксен, или аминазин, фенозепам). Введение антидота – аминосигмин или галантомин, прозерин).	
Задача 2 Мужчина 24 года выпил несколько неизвестных таблеток, через 3 часа обратил внимание на изменение улицы (появилась свежесть, яркость и чистота красок на домах), свои впечатления старался скрыть, замкнулся в себе. Затем комната стала приобретать искаженный вид. Стены наклонились. Возникли маленькие фигурки уродцев. Трещины в стенах превратились в щели. Появилось ощущение диспропорции тела, страх за своѐ благополучие. За весь день не разу не думал о пище. На следующий день чувствовал усталость разбитость. Прошедшие события во всех подробностях запомнились четко. Вопросы: Каким веществом произошло отравление? Дайте указания по оказанию медицинской помощи. Ответ: Поражение ДЛК. Зондовое промывание желудка с последующей дачей адсорбента. Затем применить мексамин, никотиновую кислота, серотонина адепинат, аминазин или трифтазин, диазепам, глютаминовая кислота в/в.	
Задача 3 Юноша 17 лет выпил каких-то таблеток через 30 минут появилась слабость, усталость, чувство жара, возникло ощущение «гусиной кожи», головокружение головная боль, беспокойство. Окружающие предметы приобрели необычную форму и окраску, появилось ощущение парящего тела. Через 1 час появились голоса и космическая музыка, возникли космические человечки с уродливыми разного размера руками и ногами и другими частями тела. Отмечается умеренный мидриаз, быстрая	

разговорная речь, с быстрым переводом на другие темы. В контакт вступает охотно, осознает расстройство своей психики, стремится выполнять советы врача. Вопрос: Предположительно, каким веществом произошло отравление? Дайте указания по оказанию медицинской помощи. Ответ: Поражение ДЛК. Зондовое промывание желудка, дача адсорбента, применить мексамин, никотиновая кислота, серотонина адепинат, аминазин или трифтазин, диазепам (седуксен), глютаминовая кислота в/в.	
Задача 4 Мальчик 12 лет употребил в пищу цветы, в которых были круглые зернышки. Через 30 минут появилась слабость, плохое видение вблизи (близорукость) предметы стали двоиться, ощущение жара во всем теле. Дома появились симптомы помутнения сознания: стал более беспокойным, речь неразборчивая, возникло чувство страха. В контакт вступает с трудом, слышит голоса, которые приказывают ему убежать с данного места. Объективно: глаза блестят, зрачки расширены, беспокоен, постоянно куда-то рвется, мечется, оказывает сопротивление проводимым лечебным мероприятиям. Кожа лица гиперемирована, сухая температура тела 37,8ºС, пульс 160 уд/мин. Вопросы: Каким веществом произошло отравление? Дайте указания по оказанию медицинской помощи. Ответ: Отравление белладонной (атропиноподобным веществом). Зондовое промывание желудка, дача адсорбента, галантамин, эзерин (физостигмин), прозерин, в/в р-р. глюкозы, изотонический р-р, диуретики, сердечные и дыхательные средства, жаропонижающие.	
Задача 5 В ЛПУ поступил молодой человек с жалобами на общую слабость, разбитость,	

головные боли, тошноту, рвоту, потливость, ощущения подъема волос. Объективно: зрачки расширены, кожные покровы повышенной влажности. АД 140/90 мм.рт. ст. Пульс 105уд . в мин госпитализирован. Через 4 часа после госпитализации наблюдается нарушение сознания, начали появляться устрашающие уродливые фигуры, больной стал тревожным, начал прятаться от «преследователей». Окружающие предметы искажаются, становятся то длинными, то короткими. Заявляет, что нет ни прошлого, ни будущего, он « преодолел движение времени», в разговор вступает, на вопросы отвечает, не способен сосредоточится, перескакивает с одной темы на другую. Вопрос: Каким веществом произошло отравление? Дайте указания по оказанию медицинской помощи. Какие последствия могут возникнуть после перенесенного отравления? Ответ: Отравление ДЛК. Трифтазин, мексамин, никотиновая кислота, серотонина адепинат, аминазин. Симптоматика отравления может возникнуть при употреблении малых доз алкоголя и даже спонтанно без всяких причин.	

Перечень практических навыков

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	**ПК-3,7,12**
1. Индивидуальный перевязочный пакет: его содержание и применение.	
2. ИПП-8, ИПП-10, ИПП-11: их содержание и применение.	
3. Носилочные лямки, их подгонка и применение.	
4. АИ-2 и её содержание.	
5. Правила заполнения первичной медицинской карточки (Ф-100).	

6. Сумка санитарная, ее содержание и применение.	
7. Умение пользоваться кислородно-дыхательной аппаратурой (КИ-4, КИ-3м, КИС-70, мешок Амбу).	
8. Уметь вводить антидоты и обезболивающие средства из шприц- тюбика, ингаляционный антидот под шлем-маску противогаза.	
9. Табельные средства для иммобилизации конечностей и порядок их использования.	
10. Уметь проводить мероприятия первой врачебной помощи (остановка кровотечения, катетеризация мочевого пузыря, отсечение конечности, висящей на лоскуте).	
11. Уметь загружать пораженных в автомобиль УАЗ-452А для их эвакуации.	
12. Жгут кровеостанавливающий и правила его наложения на нижнюю конечность.	
13. Жгут кровеостанавливающий и правила его наложения на верхнюю конечность.	
14. Жгут кровеостанавливающий и правила его наложения на шею.	
15. Точки пальцевого прижатия кровеносных сосудов, как способа временной остановки кровотечения.	
16. Уметь проводить непрямой массаж сердца.	
17. Уметь проводить искусственную вентиляцию легких (изо-рта-в- рот, изо-рта-в-нос, мешок Амбу, ДП-9, КИ-3м, КИ-4).	
18. Уметь проводить внутрипунктовую и эвакуационно-транспортную сортировку пораженных.	
19. Изобразить принципиальную схему развёртывания ПМП в ЧС	
20. Изобразить принципиальную схему этапа медицинской эвакуации в ЧС	
21. Изобразить принципиальную схему ЛЭО при ликвидации медико-санитарных последствий крупных ЧС при возможности работы медицинских формирований в очаге.	
22. Изобразить принципиальную схему ЛЭО при ликвидации медико-санитарных последствий небольших ЧС	
23. Изобразить принципиальную схему ЛЭО при ликвидации медико-санитарных последствий при невозможности работы медицинских формирований в очаге ЧС	

24. Изобразить схему оборудования функциональных подразделений ПМП в ЧС	
25. Уметь проводить медицинскую сортировку поражённых по имитационным талонам при массовом поступлении из очага ЧС.	

Примерный перечень вопросов к итоговому собеседованию

Теоретические основы безопасности жизнедеятельности (ПК-3).

1. Безопасность жизнедеятельности как отрасль научно-практической деятельности
2. Основные задачи безопасности жизнедеятельности
3. Связь безопасности жизнедеятельности с другими дисциплинами
4. Абсолютная и относительная безопасность

Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС (ПК-3,7,12).

1. Основные понятия, определения, классификация, медицинские и медико-санитарные последствия чрезвычайных ситуаций.
2. Фазы развития и поражающие факторы чрезвычайных ситуаций.
3. Методы прогнозирования и оценки обстановки при чрезвычайных ситуациях.
4. Индивидуальные и коллективные средства защиты.
5. Убежища, противорадиационные укрытия.
6. Классификация и общая характеристика технических средств индивидуальной защиты.
7. Средства индивидуальной защиты органов дыхания, индивидуальной защиты кожи, индивидуальной защиты глаз.
8. Назначение и классификация.
9. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика фильтрующих противогазов, изолирующих дыхательных аппаратов.
10. Правила и порядок использования средств индивидуальной защиты органов дыхания.
11. Использование средств защиты органов дыхания для защиты пораженных.
12. Медицинское обеспечение работ в изолирующих противогазах.
13. Правила и порядок использования средств защиты кожных покровов.
14. Медицинский контроль при проведении работ в защитной одежде изолирующего типа.
15. Эксплуатационная и физиолого-гигиеническая характеристика и правила пользования защитными очками.
16. Медицинские средства защиты.

17. Общие принципы лечения и антидотной терапии пораженных токсичными химическими веществами.
18. Основные механизмы действия лекарственных средств, применяемых при острых отравлениях.
19. Антидоты. Радиопротекторы. Средства профилактики общей первичной реакции на облучение.
20. Химическая разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения.
21. Методы обнаружения и способы определения токсичных химических веществ в различных средах.
22. Назначение, устройство и порядок работы приборов, предназначенных для проведения индикации токсичных химических веществ.
23. Организация и порядок проведения экспертизы воды и продовольствия на зараженность токсичными химическими веществами.
24. Радиационная разведка и контроль: предназначение, задачи, организация и порядок проведения.
25. Средства и методы радиационной разведки и контроля.
26. Методы измерения ионизирующих излучений.
27. Приборы радиационной разведки и контроля: назначение, устройство, порядок работы.
28. Организация и порядок проведения контроля доз облучения людей.
29. Организация и порядок проведения экспертизы воды и продовольствия на зараженность радиоактивными веществами.
30. Характеристики современной системы лечебно-эвакуационного обеспечения войск.
31. Роль и место тыловых госпиталей здравоохранения (ТГЗ).
32. Виды тыловых госпиталей здравоохранения, их задачи и организационно-штатная структура.
33. Комплектование тыловых госпиталей личным составом.
34. Отвод, приспособление и оборудование зданий, предназначенных для развертывания специальных формирований здравоохранения.
35. Основные принципы формирования и организации работы тыловых госпиталей здравоохранения в период мобилизации.
36. Медико-психологическая защита населения и спасателей в ЧС.
37. Психотравмирующие факторы ЧС.
38. Особенности развития психических расстройств у пораженных, медицинского персонала и спасателей в чрезвычайных ситуациях различного характера.
39. Основные способы психологической защиты населения и лиц, участвующих в его спасении.
40. Определение, классификация и предназначение специальных формирований здравоохранения.
41. История создания специальных формирований здравоохранения.

42. Предназначение и задачи органов управления специальных формирований здравоохранения.
43. Предназначение, задачи и организация обсервационных пунктов. Порядок обсервации.
44. Условия, определяющие систему лечебно-эвакуационного обеспечения.
45. Сущность системы лечебно-эвакуационного обеспечения: основные требования и принципиальная схема лечебно-эвакуационного обеспечения; этапы медицинской эвакуации; виды и объемы медицинской помощи.
46. Особенности медицинской сортировки пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.
47. Особенности медицинской эвакуации пораженных (больных) в условиях чрезвычайных ситуаций.
48. Особенности организации оказания медицинской помощи детям в чрезвычайных ситуациях.
49. Медицинская экспертиза и реабилитация участников ликвидации чрезвычайных ситуаций.
50. Основные понятия медицинской экспертизы и реабилитации участников ликвидации последствий ЧС.
51. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий химических аварий: краткая характеристика химических аварий; основные мероприятия по организации и оказанию медицинской помощи пораженным в очаге; силы, привлекаемые для ликвидации последствий аварии; ликвидация медико-санитарных последствий транспортных аварий при перевозке химически опасных грузов; организация первой врачебной, квалифицированной и специализированной медицинской помощи.
52. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий радиационных аварий: краткая характеристика радиационных аварий; поражающие факторы радиационных аварий, формирующие медико-санитарные последствия; характеристика медико-санитарных последствий радиационных аварий; основы медицинского обеспечения при ликвидации последствий радиационных аварий; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий радиационных аварий.
53. Медико-санитарное обеспечение при чрезвычайных ситуациях транспортного, дорожно-транспортного, взрыво- и пожароопасного характера: краткая характеристика транспортных и дорожно-транспортных чрезвычайных ситуаций; характеристика чрезвычайных ситуаций взрыво- и пожароопасного характера; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий; особенности организации и оказания медицинской помощи при взрывах и пожарах.
54. Особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах: краткая характеристика террористических актов; особенности медико-санитарного обеспечения при террористических актах.
55. Особенности медико-санитарного обеспечения при локальных вооруженных конфликтах: условия деятельности органов здравоохранения при локальных

вооруженных конфликтах; принципы организации медико-санитарного обеспечения населения при локальных вооруженных конфликтах.

56. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий землетрясений: характеристика землетрясений; основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий землетрясений; силы и средства, привлекаемые для ликвидации медико-санитарных последствий землетрясений; основы организации оказания медицинской помощи в очаге землетрясений.

57. Медико-санитарное обеспечение при ликвидации последствий природных катастроф: характеристика чрезвычайных ситуаций природного характера (наводнения, бури, ураганы, циклоны, смерчи, селевые потоки, снежные лавины, лесные и торфяные пожары); основы организации медицинского обеспечения при ликвидации последствий природных катастроф; силы и средства, привлекаемые для ликвидации последствий природных катастроф; принципы оказания медицинской помощи при наводнении, при попадании людей под снеговые лавины, в районе, пострадавшем от селя, при ликвидации медико-санитарных последствий пожаров.

58. Санитарно-противоэпидемическое обеспечение населения в чрезвычайных ситуациях: задачи, принципы и основные мероприятия санитарно-противоэпидемического обеспечения в чрезвычайных ситуациях; организация и задачи сети наблюдения и лабораторного контроля; организация санитарно-противоэпидемических мероприятий по контролю и защите продуктов питания, пищевого сырья, воды и организация их санитарной экспертизы в чрезвычайных ситуациях. Эпидемии инфекционных заболеваний и групповые отравления.

Этапы формирования и оценивания компетенций

№ п/п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Теоретические основы безопасности жизнедеятельности.	ПК-3	Тест; Экзаменационные материалы
2.	Чрезвычайные ситуации природного, техногенного и социального характера. Безопасность и особенности защиты населения от ЧС.	ПК-3,7,12	Тест; Разноуровневые задачи; Практические навыки; Экзаменационные материалы

8. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)

8.1. Основная литература

1.Медицина катастроф. Левчук И.П., Третьяков Н.В. Учебник. ГЭОТАР-Медиа. 2011г.240 с.

2.Руководство к практическим занятиям по медицине катастроф (организационные вопросы для студентов медицинских ВУЗов) А.А.Герасимов, В.Г. Тутунин, А.А. Обухов. Екатеринбург: 2010-200 стр.

3.Экстремальная токсикология**.** Г.А. Софронова, М.В. Александрова. Учебное пособие: ЭЛБИ-СПб, 2012 г. – 360 с.

8.2. Дополнительная литература

1.Организация медицинской помощи населению в чрезвычайных ситуациях. Учебное пособие В.И. Сахно, Г.И. Захаров, Н.И. Карлин, Н.М. Пильник. С-Пб. Фолиант. 2003г. 246с.

2.Защита от чрезвычайных ситуаций. Сборник методических разработок для проведения занятий по тематике ГОЧС. Сост.: М.А. Петров. «Военные знания» М., 2005г. 160с.

9.Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины

1. https://dlib.eastview.com/
2. IPRbooks
3. Консультант студента: www. studmedlib.ru

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

Изучение позволяет самостоятельно находить оптимальные пути достижения целей и преодолевать жизненные трудности, создает у обучающихся систему знаний и способов деятельности, необходимых для успешного решения задач.

Чтобы обучающийся лучше освоил данный курс, ему необходимо уделять больше внимание изучению не только лекционного материала, но и дополнительной, в том числе и специальной литературы, знакомиться с принимаемыми законодательством Российской Федерации документами, публикациями в специальных периодических изданиях. Для более эффективной работы с источниками обучающемуся предлагается осуществлять конспектирование рекомендованной литературы.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам ГКА и

методическим рекомендациям для обучающихся кафедры по каждому разделу учебной дисциплины.

Во время изучения учебной дисциплины обучающиеся самостоятельно проводят литературный обзор, оформляют работу и представляют преподавателю.

Работа обучающегося в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение обучающихся способствует воспитанию у них навыков общения, способствует формированию поведения в коллективе, аккуратности, дисциплинированности.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

Преподавание основ дисциплины базируется на предметно – ориентированной технологии обучения, включающей:
1. Информационно – развивающие методы (лекции, объяснения, демонстрация мультимедийных иллюстраций, самостоятельная работа с литературой);
2. Репродуктивные методы (пересказ учебного материала);
Технология оценивания учебных достижений – тестовая оценка усвоения знаний, балльно - рейтинговая система оценивания знаний, умений и навыков обучающихся.
В процессе лекционных и семинарских занятий используется следующее программное обеспечение:
1. Программы, обеспечивающие доступ в сеть Интернет;
2. Программы, демонстрирующие видео - материалы;
В случае использования персонального компьютера следует пользоваться возможностями мастера функций программы MS Excel.

12. Материально – техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Учебная комната №3-08, комната для самостоятельной работы №3-09.,Россия, 364907, г. Грозный, Ленинский район, ул, А.Шерипова, №32 Аудитория кафедры используется для чтения лекций и оснащена набором видеопроекционной и мультимедийной аппаратуры (Проектор Epson EB 575WI) Учебные комнаты приспособлены для проведения практических занятий, в них имеются: тонометр, фонендоскоп, аптечки, носилки, каталки, кушетки, зонды желудочные и носовые. В ходе занятий используются наборы слайдов и мультимедийных презентаций по обсуждаемым темам. В преподавании используются таблицы, плакаты, видеофильмы, компьютерные программы контроля знаний.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»

Вариативная часть, дисциплина «Фтизиатрия»

Направление подготовки	Терапия
Код направления подготовки	31.08.49
Квалификация выпускника	Врач-терапевт
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.В.01

Грозный 2021 г.

Сайдуллаева М.Г.Рабочая программа дисциплины «Фтизиатрия» [Текст] / Сост.Сайдуллаева М.Г – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А.Кадырова», 2021 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31.08.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1092.

© Сайдуллаева М.Г.,2021

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Трудоемкость дисциплины	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «ФТИЗИАТРИЯ»

Цель - сформировать у обучающихся систему теоретических знаний, практических умений и навыков по вопросам раннего выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, стратегии терапии и профилактики легочного и внелегочного туберкулеза.

Задачи:

1. Овладеть знаниями по вопросам этиологии, эпидемиологии, патоморфологии туберкулеза;
2. Освоить методы диагностики туберкулеза и других легочных и внелегочных заболеваний, протекающих под маской туберкулезного процесса;
3. Овладеть методами раннего выявления туберкулеза органов дыхания;
4. Усвоить методы профилактики туберкулеза;
5. Правильно формулировать диагноз с учетом основных принципов построения клинической классификации туберкулеза.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Фтизиатрия» относится к обязательным дисциплинам вариативной части Б.1.В.01 учебного цикла подготовки ординатора по специальности 31.08.49 Терапия

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины «Фтизиатрия» в ординатуре:

– общих и правовых вопросов организации медицинской помощи, основ медицинской профилактики, принципов санологии и профилактической медицины;

– вопросов медицинской психологии, этики и деонтологии;

– разделов фундаментальной медицины (патологической физиологии; патологической анатомии, патоморфологии);

– клинической фармакологии и немедикаментозных методов лечения;

– основных разделов по смежным дисциплинам (терапии, инфекционных болезней, онкологии, рентгенологии).

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы ***профессиональные компетенции***

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни,

предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (**ПК-1**);

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения **(ПК-2**);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков **(ПК-4);**

диагностическая деятельность:

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

.**В результате освоения дисциплины врач должен**:

Знать:

- социальные и эпидемиологические предпосылки ликвидации туберкулеза как массового заболевания, факторы риска заболевания туберкулезом;
- эпидемиологию,распространенностьтуберкулеза, организацию противоэпидемических мероприятий при туберкулезе;
- биологические свойства возбудителя туберкулеза, средства его выявления и культивации;
- патогенез и патоморфологию туберкулеза;
- состояние иммунной системы при туберкулезе;
- физиологию дыхания и патофизиологические процессы, возникающие в организме при специфическом инфекционном процессе;
- методы клинического, лабораторного и функционального обследования больных туберкулезом;
- показания к бронхоскопии и биопсии при заболевании туберкулезом и другой патологии;
- клиническую классификацию туберкулеза;
- классификацию остаточных изменений после перенесенного туберкулеза;
- клиническую и рентгенологическую семиотику основных форм туберкулеза органов дыхания и других локализаций специфического процесса;
- осложнения туберкулеза органов дыхания и меры их предупреждения;
- клиническую и рентгенологическую семиотику заболеваний органов дыхания, сходных с туберкулезом;
- специфическую и неспецифическую профилактику туберкулеза;
- основы диспансеризации больных туберкулезом и лиц с повышенным риском заболевания туберкулезом;
- задачи противотуберкулезной пропаганды и методы санитарного просвещения;
- статистические отчетные формы;

- правила санитарно-эпидемиологического режима.

Уметь:

- осуществлять диспансеризацию здоровых лиц и больных туберкулезом в соответствии с группами диспансерного наблюдения и учета, с учетом критериев перевода из одной группы в другую, критериями снятия с учета;
- анализировать эпидемиологическую ситуацию по туберкулезу и социально-демографическую характеристику в районе обслуживания, заполнять действующие учетные и отчетные формы по туберкулезу, определять основные показатели по туберкулезу на участке обслуживания и оценить их, сравнив с данными других районов, города, области и т. д.;

- организовать проведение профилактических мероприятий на участке;
- организовать противоэпидемические мероприятия в районе обслуживания;
- составить комплексный перспективный и текущий план противотуберкулезных мероприятий на участке;
- организовать и провести осмотры населения декретированных контингентов, групп риска заболевания туберкулезом;
- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, оценить тяжесть состояния, оказать необходимую экстренную помощь;
- назначить в необходимой последовательности лабораторные анализы и оценить их результаты, интерпретировать данные прямой и боковой рентгенограмм грудной клетки, а также томографии легких и средостения;
- определить показания к бронхоскопии и другим эндоскопическим исследованиям, оценить их результаты;
- сформулировать диагноз туберкулеза органов дыхания в соответствии с клинической классификацией, определить его форму и фазу течения, установить осложнения, провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями органов дыхания и других локализаций туберкулеза;
- диагностировать в амбулаторных условиях туберкулез и провести на основании клинико-рентгенологических данных и лабораторных анализов дифференциальный диагноз с нетуберкулезными заболеваниями;
- выявить внелегочные локализации туберкулеза, решить вопрос об их лечении;
- проводить противотуберкулезную пропаганду и санитарное просвещение среди здоровых и больных, их родственников и лиц, контактирующих с больными туберкулезом;
- проводить туберкулинодиагностику, вакцинацию и ревакцинацию;
- осуществлять методическое руководство и контролировать проведение противотуберкулезных профилактических мероприятий в учреждениях, производствах, на участке обслуживания.

Владеть:

- методиками клинического обследования системы органов дыхания (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация);
- методикой постановки и чтения туберкулиновых проб;
- методикой постановки пробы с аллергенами туберкулезными рекомбинантными (Диаскинтест) и ее оценки;
- методикой забора мокроты и промывных вод бронхов для исследования на МБТ, другую неспецифическую флору - грибы, вирусы, бактерии;
- методиками профилактики и выявления туберкулеза;
- методикой эпидемиологического анализа ситуации по туберкулезу в районе обслуживания населения и составление плана по улучшению неблагоприятной эпидситуации;
- методами организации диспансерного наблюдения за больными активным туберкулезом и группами риска по этому заболеванию (контактные лица, больные определенными хроническими заболеваниями и другие группы населения в соответствии с перечнем).

4.ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	ЗЕД	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	2	72
Аудиторные занятия: лекции практические занятия		28 4 24
Самостоятельная работа		44
Форма текущего контроля		Собеседование по темам
Итоговый контроль		Зачет

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ИЛИ АСТРОНОМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Раздел дисциплины	Содержание раздела
Профилактика туберкулеза	Туберкулез – инфекционное и социально-зависимое заболевание. Медико-биологические, социально-экономические факторы и группы риска по туберкулезу. Основные показатели для оценки тяжести эпидемической ситуации в связи с распространением туберкулезной инфекции, звенья эпидемического процесса. Эпидемическая опасность источника туберкулезной инфекции. Особенности туберкулезной инфекции у ВИЧ-инфицированных. Патогенность и вирулентность МБТ. Лекарственная устойчивость возбудителя туберкулеза. Противотуберкулезный иммунитет, повышенная чувствительность замедленного типа к МБТ и продуктам их жизнедеятельности. Виды воспалительных реакций при туберкулезе. Туберкулезная гранулема. Латентная туберкулезная инфекция и заболевание туберкулезом. Виды профилактики туберкулеза: социальная, санитарная, специфическая. Вакцины БЦЖ и БЦЖ-м.
Диагностика туберкулеза	Противотуберкулезная вакцинация и ревакцинация. Химиопрофилактика и превентивное лечение, особенности лечения ВИЧ-инфицированных. Очаги туберкулезной инфекции. Мероприятия в очагах туберкулезной инфекции. Выявление раннего периода первичной туберкулезной инфекции и заболевания туберкулезом. Методы диагностики туберкулеза. Верификация диагноза туберкулеза. Раннее, своевременное и позднее выявление туберкулеза.
Клинические формы туберкулеза	Клиническая классификация туберкулеза, соотношение с МКБ-10. Первичный туберкулез. Диссеминированный туберкулез легких. Очаговый туберкулез легких. Инфильтративный туберкулез легких. Казеозная пневмония. Туберкулемы легких. Кавернозный туберкулез легких. Фиброзно-кавернозный туберкулез легких. Цирротический туберкулез. Осложнения туберкулеза. Неотложные состояния (легочные кровотечения, спонтанный пневмоторакс, острая легочно-сердечная недостаточность). Туберкулезный менингит. Туберкулез мочеполовой системы. Туберкулез глаз. Туберкулезный полисерозит. Туберкулез органов брюшной полости. Остаточные изменения при туберкулезе.
Оказание противотуберкулезной помощи	Туберкулез – медико-социальная проблема. Деонтологические задачи. Основные законодательные акты по борьбе с туберкулезом в России. Функции и задачи противотуберкулезного диспансера, взаимодействие с лечебно-профилактическими учреждениями в борьбе с туберкулезом. Роль ВОЗ и других международных организаций в совершенствовании противотуберкулезной работы. Основные принципы лечения. Методы лечения больных туберкулезом. Этапы, режимы, контролируемость терапии. Противотуберкулезные препараты, побочные реакции противотуберкулезных препаратов. Методы профилактики и

	устранения побочных реакций. Профилактика лекарственной устойчивости МБТ. Лечение больных, выделяющих устойчивые к лекарствам МБТ. Патогенетическая и симптоматическая терапия, санаторно-курортное лечение. Коллапсотерапия и хирургическое лечение. Организационные формы лечения туберкулеза. Неотложная врачебная помощь при легочном кровотечении и спонтанном пневмотораксе.

5.1Разделы дисциплины «Фтизиатрия» и виды занятий

Название раздела дисциплины	**ЗЕД**	**Виды занятий**			**Всего часов**
		Аудиторная работа		**СР**	
		Лекции	**Практич. занятия**		
Профилактика туберкулеза		1	6	11	18
Диагностика туберкулеза		1	6	11	18
Клинические формы туберкулеза		1	6	11	18
Оказание противотуберкулезной помощи		1	6	11	18
Итого часов:	**1**	**4**	**24**	**44**	**72**

5.2. ЛЕКЦИИ

Тематический план лекций «Фтизиатрия» – 4 часа

№	**Название тем лекций**	**Часы**
1	Профилактика туберкулеза	1
2	Диагностика туберкулеза	1
3	Клинические формы туберкулеза	1
4	Оказание противотуберкулезной помощи	1
	Итого	**4**

5.3. Практические занятия

Тематический план практических занятий «Фтизиатрия» –24 часа

№	**Название тем лекций**	**Часы**
1	Профилактика туберкулеза	6
2	Диагностика туберкулеза	6
3	Клинические формы туберкулеза	6
4	Оказание противотуберкулезной помощи	6

Итого	**24**

5.4.САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОРДИНАТОРА, ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»

Самостоятельная работа – 44 часов

№	Название тем лекций	Часы
1	Профилактика туберкулеза	11
2	Диагностика туберкулеза	11
3	Клинические формы туберкулеза	11
4	Оказание противотуберкулезной помощи	11
	Итого	**44**

6 ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1. Перельман М.И., Богадельникова И.В. Фтизитрия. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.

2. Мишин В.Ю., Стрелис А.К., Чуканов В.И. и др. Лекции по фтизиопульмонологии - М.: Мед.информ. агентство, 2006.

3. Левашев Ю.Н., Репин Ю.М. Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу. - СПб.: ЭЛБИ - СПб, 2006.

4. Перельман М.И. Национальное руководство по фтизиатрии, - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2007.

5. Перельман М.И., Богадельникова И.В. Фтизиатрия.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.

Дополнительная:

1. Воротынцева Н.С., Гольев С.С. Рентгенопульмонология, - МИА, 2009.

2. Помельцов К.В. Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких, М., 1976.

3. Струков А.И., Соловьева И.П. Морфология туберкулеза в современных условиях, М., 1986.

4. Васильев А.В. Внелегочный туберкулез. - М., 2000.

5.Мишин В.Ю. Медикаментозные осложнения комбинированной химиотерапии туберкулеза легких. – М.: Мед.инф. агенство, 2007 г.

6. Мишин В.Ю., Григорьев Ю.Г., Митронин А.В., Завражнов С.П. Фтизиопульмонология. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

7. Приказ №109 от 21.03.03. «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в РФ», 2003 год.

8. Черняховская Н.Е., Коржева И.Ю., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Легочные кровотечения. – М., 2011.

9. Респираторная медицина: в 2 т. / под.ред. А.Г. Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

10. Федеральный закон «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 6 июня 2001 г.

11. Приказ МЗ РФ № 51н «Национальный календарь профилактических прививок и национальный календарь профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям» от 31.01.2011.

Периодические издания (журналы)

1. Вопросы фтизиатрии
2. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия.
3. Пульмонология.
4. Русский медицинский журнал.
5. Терапевтический архив.
6. Consilium medicum;
7. Lancet;

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Используются следующие виды оценочных средств:

Устный опрос

Решение ситуационных задач

Текущий тестовый контроль

Промежуточный тестовый контроль

Выписка рецептов

Курация больных. Подготовка клинических разборов

Написание и защита академической истории болезни

Перечень вопросов для промежуточной аттестации:

1. Эпидемиология туберкулеза. Факторы риска заболевания туберкулезом. Этиология и патогенез туберкулеза в современных условиях.
2. Содержание и методы совместной работы противотуберкулезного диспансера с учреждениями общей лечебной сети. Особенности работы с группами риска в поликлиниках и общесоматических стационарах.
3. Организация выявления туберкулеза органов дыхания у взрослых, детей и подростков. Современные скрининговые методы диагностики туберкулёза. Профилактика туберкулеза: специфическая и санитарная профилактика, химиопрофилактика.
4. Основные принципы и методы лечения туберкулеза. Доказательная база режимов химиотерапии при лечении больных туберкулезом органов дыхания (приказ МЗ РФ №109).
5. Лучевая и лабораторная диагностика туберкулеза в учреждениях общей лечебной сети. Инструментальные и инвазивные методы исследования: основные принципы их проведения при подозрении на туберкулез.
6. Клинические формы первичного туберкулеза, особенности их течения в современных условиях. Диссеминированный туберкулез легких, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
7. Очаговый и инфильтративный туберкулез легких, туберкулома легких. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
8. Деструктивный туберкулез легких, клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.
9. Осложнения туберкулеза (спонтанный пневмоторакс, кровохарканье и легочное кровотечение, дыхательная недостаточность, амилоидоз), дифференциальная диагностика с осложнениями при другой патологии.
10. Терапевтические маски туберкулеза в клинике внутренних болезней в современных условиях.
11. Особенности течения и выявления туберкулеза органов дыхания у пожилых. Туберкулез легких в сочетании с заболеваниями других органов. Туберкулез и материнство.
12. Стероидный туберкулез, современное состояние проблемы.
13. Внелегочные формы туберкулеза, вопросы диагностики в общей лечебной сети.
14. Алгоритм действия врача общей лечебной сети при подозрении на туберкулез.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1. Перельман М.И., Богадельникова И.В. Фтизитрия. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.

2. Мишин В.Ю., Стрелис А.К., Чуканов В.И. и др. Лекции по фтизиопульмонологии - М.: Мед.информ. агентство, 2006.

3. Левашев Ю.Н., Репин Ю.М. Руководство по легочному и внелегочному туберкулезу. - СПб.: ЭЛБИ - СПб, 2006.

4. Перельман М.И. Национальное руководство по фтизиатрии, - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2007.

5. Перельман М.И., Богадельникова И.В. Фтизиатрия.- М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010.

8.2 Дополнительная:

1. Воротынцева Н.С., Гольев С.С. Рентгенопульмонология, - МИА, 2009.

2. Помельцов К.В. Рентгенологическая диагностика туберкулеза легких, М., 1976.

3. Струков А.И., Соловьева И.П. Морфология туберкулеза в современных условиях, М., 1986.

4. Васильев А.В. Внелегочный туберкулез. - М., 2000.

5.Мишин В.Ю. Медикаментозные осложнения комбинированной химиотерапии туберкулеза легких. – М.: Мед.инф. агенство, 2007 г.

6. Мишин В.Ю., Григорьев Ю.Г., Митронин А.В., Завражнов С.П. Фтизиопульмонология. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

7. Приказ №109 от 21.03.03. «О совершенствовании противотуберкулезных мероприятий в РФ», 2003 год.

8. Черняховская Н.Е., Коржева И.Ю., Андреев В.Г., Поваляев А.В. Легочные кровотечения. – М., 2011.

9. Респираторная медицина: в 2 т. / под.ред. А.Г. Чучалина. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.

10. Федеральный закон «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 6 июня 2001 г.

11. Приказ МЗ РФ № 51н «Национальный календарь профилактических прививок и национальный календарь профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям» от 31.01.2011.

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ "ИНТЕРНЕТ" (ДАЛЕЕ - СЕТЬ "ИНТЕРНЕТ"), НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. www.internist.ru

2.. www.pulmonology.ru

3. www.consilium-medicum.com/media

.электронные медицинские библиотеки(medline, Cochrine)

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику

предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-терапевтом целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной

комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности «Терапия».

11.ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Программное обеспечение в ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института, являющееся частью электронной информационно- образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях: компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы; Электронные базы данных:

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGUCрок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБСIPRbooksДля всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVISСрок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017.

5. РосметодЛогин: chesu2018 Пароль*:* 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-ЗЭталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава).Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8.Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория №1, 2 на базе ГКУ РПТД МЗ ЧР

Учебные комнаты для проведения практических занятий, текущего и рубежного контроля, групповых и индивидуальных консультаций и самостоятельной работы, укомплектованные специализированной мебелью: столы, стулья, мультимедийной системой для видеопрезентаций (портативная) и муляжом-моделью «Сегментарное строение легких»

Рентгенологическое отделение РПТД МЗ ЧР, оборудованное аппаратом рентгенографический СД-РА-"ТМО" с системой оргтехники

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»

Базовая часть, дисциплина «Терапия»

Направление подготовки	Терапия
Код направления подготовки	31.08.49
Квалификация выпускника	Врач-терапевт
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.Б.01

Грозный 2021 г.

Сайдуллаева М.Г.Рабочая программа дисциплины «Терапия» [Текст] / Сост.Сайдуллаева М.Г – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31.08.2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1092.

© Сайдуллаева М.Г., 2021

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Трудоемкость дисциплины	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

1.ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель дисциплины «Терапия»: сформировать у обучающихся систему теоретических знаний, практических умений и навыков по вопросам раннего выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, стратегии терапии и профилактики заболеваний внутренних органов.

Задачи дисциплины:

1. Овладеть знаниями по вопросам этиологии, эпидемиологии, патоморфологии основных заболеваний внутренних органов;
2. Освоить современные методы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов;
3. Овладеть современными методами терапии заболеваний внутренних органов;
4. Усвоить методы профилактики и формирования здорового образа жизни.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина относится к базовой части Б1.Б.01 ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.49Терапия

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины «Терапия» в ординатуре:

– общих и правовых вопросов организации медицинской помощи, основ медицинской профилактики, принципов санологии и профилактической медицины;

– вопросов медицинской психологии, этики и деонтологии;

– разделов фундаментальной медицины (патологической физиологии; патологической анатомии, патоморфологии);

– клинической фармакологии и немедикаментозных методов лечения;

– основных разделов по смежным дисциплинам (неврологии, фтизиатрии, инфекционных болезней, онкологии, рентгенологии).

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы ***универсальные и профессиональные компетенции***

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу **(УК-1);**

- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия **(УК-2);**

- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или

высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (**УК-3).**

профилактическая деятельность:

готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания **(ПК-1);**

готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (**ПК-2);**

готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков **(ПК4);**

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

психолого-педагогическая деятельность:

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

В результате освоения дисциплины врач должен:

Знать:

- основы законодательства об охране здоровья граждан; общие вопросы организации терапевтической помощи в Российской Федерации;
- работу лечебно-профилактических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому;
- организацию работы поликлиники, преемственность в ее работе с другими учреждениями;
- организацию дневного стационара и стационара на дому;
- клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение,
  клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике;
- современные алгоритмы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов;
- современные подходы к терапии заболеваний внутренних органов у взрослых;
- основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней,

фармакокинетику и фармакодинамику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;
- основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных;
- диспансерное наблюдение за здоровыми и больными, проблемы профилактики; формы и методы санитарно-просветительной работы; демографическую и социальную характеристику участка;
- принципы организации медицинской службы гражданской обороны; вопросы связи заболевания с профессией.

В результате освоения дисциплины врач должен

Уметь:

- выявить и оценить патологические симптомы и синдромы при патологии внутренних органов;
- назначить и правильно интерпретировать результаты дополнительных методов обследования при заболеваниях внутренних органов;
- выявлять традиционные и дополнительные факторы риска развития заболеваний внутренних органов;
- проводить комплекс мер первичной профилактики заболеваний;
- определять группы риска по развитию болезни, осуществлять динамический диспансерный контроль;
- назначать этиологическую, патогенетическую и симптоматическую терапию на основании стандартов и современных международных и национальных рекомендаций;
- назначать адекватное лечение пациентам с учетом коморбидных состояний;
- оказывать адекватную паллиативную помощь, контролировать патронаж.

В результате освоения дисциплины врач должен

Владеть:

- навыками самостоятельно интерпретировать результаты современных лабораторных тестов и делать по ним заключения;
- методами диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний с учетом всего комплекса данных, полученных при обследовании;
- навыками определения степени вовлечения органов-мишеней при различных заболеваниях и осуществлять целенаправленное воздействие на скорость и интенсивность этого процесса;
- шкалами оценки отдаленного риска развития осложнений в зависимости от возраста и гендерных различий пациента;
- данными современных классификаций, стандартов и национальных рекомендаций для формулировки диагноза;
- навыками применения в лечении пациентов современных средств, используя данные доказательной медицины, согласно стандартам и рекомендациям;
- знаниями по фармакокинетике и взаимодействию лекарственных средств, используемых для лечения патологии внутренних органов;

- методиками проведения школ для пациентов с различными заболеваниями внутренних органов.

В результате освоения дисциплины врач должен

приобрести опыт следующей деятельности:

– все виды инъекций (подкожные, внутримышечные, внутривенные);

– капельное и струйное переливание лекарств;

– введение специфических иммуноглобулинов, сывороток (человеческих, гетерогенных);

– переливание крови и кровезаменителей (необходимые пробы на совместимость, оценка годности гемотрансфузионной среды);

– введение профилактических вакцин;

– приготовление и просмотр мазков крови на малярию;

– люмбальная пункция;

– пункция кожных пузырей;

– передняя тампонада носа при кровотечении;

– аспирация слизи из верхних дыхательных путей, методы очистки верхних дыхательных путей при аспирации жидкостей;

– оксигенотерапия;

– снятие и расшифровка ЭКГ;

– промывание желудка;

– пальцевое исследование прямой кишки.

4.ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	ЗЕД	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	**28**	**1008**
Аудиторные занятия: лекции практические занятия		**354** **18** **336**
Самостоятельная работа		**654**
Форма текущего контроля		**Собеседование по темам**
Виды итогового контроля – сертификационный экзамен	**1**	**36**

5.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ИЛИ АСТРОНОМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

1. Организация терапевтической помощи. Принципы профилактики хронических неинфекционных болезней. Социально-гигиенические проблемы наиболее распространенных и социально-значимых заболеваний. Сердечно-сосудистые заболевания. Онкологические заболевания. Болезни органов дыхания. Алкоголизм, наркомании, токсикомании, СПИД. Организация амбулаторно-поликлинической помощи городскому взрослому населению Организация работы отделений поликлиник. Санитарно-просветительная работа. Работа с участковой медицинской сестрой. Планирование работы, заполнение и ведение учетной и отчетной медицинской документации. Организация стационарной помощи городскому населению. Организация работы дневных стационаров. Организация специализированных видов помощи населению. Функция и структура диспансеров. Организация скорой и неотложной медицинской помощи населению. Проведение диспансеризации взрослого населения. Группы здоровья. Профилактика основных неэпидемических заболеваний. Высокотехнологическая медицинская помощь. Организация системы реабилитации больных терапевтической патологией. Медикоэкономические стандарты.

2. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней

2.1. Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. Показания к проведению реанимации и условия отказа от нее. Методы реанимации. Прямой и непрямой массаж сердца. Дефибрилляция. Вспомогательная искусственная вентиляция легких. Постреанимационная болезнь. Медицинские, юридические и социальные аспекты вопроса о прекращении мероприятий по оживлению организма. Понятие «прекращение кровообращения». Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Электрокардиографическая характеристика. Интенсивная терапия и реанимация при прекращении кровообращения. Дифференцированный подход к использованию фармакологических средств и методов дефибрилляции. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Левожелудочковая недостаточность при гипертонической болезни. Принципы интенсивной терапии. Особенности клиники, патогенеза и интенсивной терапии острой левожелудочковой недостаточности при митральном стенозе и недостаточности митрального и аортального клапанов. Патогенез, клиника, диагностика и интенсивная терапия при острой правожелудочковой недостаточности. Сердечная астма и отек легких при инфаркте миокарда. Патогенез и клинические проявления. Интенсивная терапия в зависимости от фонового заболевания и уровня артериального давления. Кардиогенный шок при инфаркте миокарда. Интенсивная терапия и реанимация при кардиогенном шоке. Нарушения сердечного ритма при инфаркте миокарда. ЭКГ-характеристика. Интенсивная медикаментозная терапия аритмий. Осложнения лекарственной терапии и их профилактика. Электроимпульсная терапия сердечных аритмий. Методика электроимпульсной терапии. Показания и противопоказания. Осложнения и меры их профилактики. Антривентрикулярные блокады, приступы МЭС. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний. Показания к электрокардиостимуляции. Тромбоэмболия легочной артерии. Острые нарушения циркуляции при тромбозе крупных магистральных артерий и расслаивающий аневризмы аорты. Организация специализированной помощи на догоспитальном этапе. Алгоритмы неотложной интенсивной терапии.

2.2. Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии. Острая

дыхательная недостаточность. Классификация. Гипоксия и гипоксемия. Гиперкапния. Обструктивный тип дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия. Показания к бронхоскопии и ИБЛ. Рестриктивный тип дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия. Смешанный тип дыхательной недостаточности. Интенсивная терапия с учетом преобладающего типа дыхательной недостаточности. Астматический статус. Клинические особенности в зависимости от стадии. Данные лабораторных и инструментальный методов исследования. Интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Показания к ИВЛ и лечебной бронхоскопии. Легочные кровотечения и кровохарканье. Пневмоторакс. Интенсивная терапия и лечение напряженного пневмоторакса.

2.3. Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. Эзофагогастродоуденальные и кишечные кровотечения. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия при эзофагогастродоуденальных и кишечных кровотечениях. Показания к хирургическому лечению. Интенсивная терапия при массивных потерях желудочного содержимого. Перфорация полого органа. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Острая тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия при тромбозе мезентериальных сосудов. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Печеночная кома. Этиология и патогенез. Клиника. Интенсивная терапия.

2.4. Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии. Острое почечное повреждение (ОНИ). Отек легких у больных с заболеваниями почек. Гипертензивная энцефалопатия у больных с заболеваниями почек. Нарушение кислотно-основного равновесия при ОНИ. Метаболический ацидоз. Метаболический алкалоз. Нарушение водноэлектролитного баланса при ОПН. Синдром гипер- и гипокалиемии при поражении почек. Особенности интенсивной терапии гипер- и гипокалиемии при синдроме длительного раздавливания.

2.5. Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии. Кетоацидотическая (диабетическая) кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия. Гипогликемические состояния и кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия и реанимация. Гиперосмолярная кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия и реанимация. Гиперлактацидемическая кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия. Тиреотоксический криз. Этиология и патогенез. Клиника. Интенсивная терапия. Гипотиромикседематозная кома. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика Интенсивная терапия. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика острой надпочечниковой недостаточности. Интенсивная терапия. Криз при феохромоцитоме. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.

2.6. Интенсивная терапия и реанимация в гематологии. Острая постгеморрагическая анемия. Клиника. Картина крови. Интенсивная терапия. Гемолитический криз. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальный диагноз при остром гемолизе эритроцитов. Интенсивная терапия. Клиническая картина острого агранулоцитоза. Картина крови и костного мозга при агранулоцитозах. Интенсивная терапия при агранулоцитозах. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии. Особенности интенсивной терапии при нарушении гемопоэза, связанного с применением цитостатиков и иммунодепрессантов.

2.7. Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия и реанимация. Отек Квинке. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Интенсивная терапия. Крапивница. Этиология и патогенез.

Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.

2.8. Интенсивная терапия и реанимация при тяжелых инфекциях и сепсисе. Сепсис. Этиология и патогенез. Клиника. Принципы диагностики. Дифференциальная диагностика. Антибактериальная терапия. Лечение нарушений коагуляции при сепсисе. Плазмаферез и другие способы детоксикации.

3. Общие методы обследования терапевтических больных

3.1. Значение общеврачебного обследования в современной диагностике внутренних болезней. Сбор анамнеза. Симтоматология и синдромы. Общие симптомы. Локальные симптомы. Физикальные методы диагностики. Проведение общего осмотра больных и трактовка результатов физикального обследования.

3.2. Лабораторные методы исследования в диагностике внутренних болезней. Общий анализ крови. Биохимические исследования крови. Общий анализ мочи. Количественная оценка форменных элементов мочевого осадка. Бактериологическое исследование биологических сред. Количественная оценка бактериурии. Исследование желудочной секреции дуоденального содержимого. Копрологическое исследование. Биохимические исследования биологических жидкостей (плевральной, асцитической, суставной, ликвора). Цитологические исследования. Исследование биоптата. Серологические исследования

3.3. Роль и место инструментальных и аппаратных методов диагностики в терапевтической клинике. Рентгенологические. Рентгеноскопия. Рентгенография. Томография, компьютерная томография, МСКТ, МР-томография. ПЭТ. Флюорография. Контрастные рентгенологические методы. Рентгенофункциональные методы. Эндоскопические Эндоскопические (с биопсией). Эзофагогастродуоденоскопия. Колоноскопия. Ректороманоскопия. Бронхоскопия. Электрокардиография. ЭКГ при гипертрофии камер сердца. ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости. ЭКГ при ИБС. Нагрузочные пробы. Мониторирование АД и ЭКГ. Эхокардиография и допплерографией. Методы исследования функции внешнего дыхания. Исследование газов крови и КОС (кислотно-основного состояния). Радионуклидные методы диагностики. Ультразвуковые методы диагностики.

4. Болезни органов дыхания

4.1. Бронхит. Бронхит острый. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиника. Лабораторная и функциональная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация реконвалесцентов

4.2. Бронхит хронический. Определение понятия и распространенность. Этиология. Патогенез. Классификация. Лабораторная, функциональная и рентгенографическая диагностика. Клиника необструктивных бронхитов. Осложнения хронического бронхита Особенности течения заболевания в различных возрастных группах. Дифференциальная диагностика хронических бронхитов. Лечение хронического бронхита: антибактериальными препаратами, бронхолитиками, отхаркивающими средствами. Физиотерапевтическое лечение. Позиционный дренаж. Аэрозольная терапия. Санационная бронхоскопия. Реабилитация больных хроническими бронхитами. Профилактика хронических бронхитов. Методика диспансерного наблюдения за больными хроническим бронхитом

4.3. Хроническая обструктивная болезнь легких. Факторы риска. Этиология. Патоморфология. Диагностика. Оценка тяжести. Лечение. Профилактика осложнений. Физиотерапевтическое лечение. Вакцинация. Оксигенотерапия.

4.4. Пневмония. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Патоморфология. Классификация. Внебольничные (первичные) пневмонии. Госпитальные (назокомиальные аспирационные). Атипичные. Пневмония при иммунодефиците. клиника пневмоний различной этиологии. Пневмококковая. Стафилококковая. Стрептококковая. Фридлендера (Клебсиелла). Микоплазменная. Легионеллезная и др. Вирусная. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая Особенности течения пневмоний в различных возрастных группах. Осложнения. Оценка тяжести дыхательной

недостаточности. Формулировка диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение пневмоний. Медикаментозное. Антибактериальная терапия (этиотропная, эмпирическая). Дезинтоксикационная. Восстановление дренажных функций (разжижающее мокроту, отхаркивающая). Бронхолитики. Немедикаментозные методы лечения (санационная бронхоскопия, назотрахеальная катетеризация, плазмаферез, низкоинтенсивные лазеры, физиотерапевтические методы и др.). Показания к госпитализации при пневмонии. Особенности лечения пневмонии в различных возрастных группах. Оценка эффективности терапии. Профилактика пневмоний.

4.5. Нагноительные заболевания легких. Абсцесс легкого. Этиология. Патогенез. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Клиника острого абсцесса. Особенности течения заболевания. Возрастные особенности течения заболевания. Особенности течения при сочетании с другими соматическими заболеваниями. Дифференциальная диагностика. Лечение острого абсцесса. Хронический абсцесс легкого.

Клиника. Возрастные особенности течения заболевания. Лечение больных абсцессами легких. Антибактериальная терапия. Отхаркивающими средствами. Санационная бронхоскопия. Назотрахеальная катетеризация. Позиционный дренаж. Аэрозольная терапия. Пункционное лечение. Хирургическое лечение. Прогноз. Реабилитация.

4.6. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Классификация. Клиника. Возрастные особенности течения заболевания. Дифференциальная диагностика. Лечение. Антибактериальными препаратами. Отхаркивающими средствами. Бронхолитиками. Санационная бронхоскопия. Аэрозольная терапия. Позиционный дренаж. Показания к хирургическому лечению. Санаторно-курортное лечение. Прогноз. Профилактика

4.7. Бронхиальная астма. Определение понятия бронхиальная астма. Этиология. Классификация. Патогенез основных форм. Клинические особенности бронхиальной астмы. Атопическая. Инфекционно-зависимая. Аспириновая. Синдром физического усилия. Диагностика бронхиальной астмы, специфическая, функциональная; провокационные и медикаментозные пробы). Лечение бронхиальной астмы. Базисная терапия. Бронходилататоры. Лечение приступа бронхиальной астмы. Немедикаментозные методы лечения бронхиальной астмы (рефлексотерапия, спелеотерапия, лазеротерапия и др.). Ступенчатая терапия бронхиальной астмы. Астма-шкала. Диспансеризация больных бронхиальной астмой.

4.8. Болезни плевры. Этиология. Патогенез. Классификация. Диагностика функциональная и рентгенологическая. Клиника плевритов различной этиологии. Эмпиема плевры. Дифференциальная диагностика экссудата. Техника пункции. Оценка экссудата. Лечение плевритов.

4.9. Саркоидоз. Этиология. Патогенез. Патоморфология. Функциональная, морфологическая и рентгенологическая диагностика. Клиника. Диагноз. Лечение. Прогноз. Реабилитация

4.10. Грибковые заболевания легких. Классификация. Кандидомикоз. Диагностика. Клиника кандидомикоза органов дыхания. Лечение. Прогноз. Реабилитация. Актиномикоз. Паразитарные заболевания органов дыхания. Эхинококк.

4.11. Идиопатический фиброзирующий альвеолит (синдром или болезнь Хаммена-Рича). Этиология. Патогенез. Морфология. Клиника. Лабораторная и функциональная диагностика. Чрезбронхиальная биопсия легких. Трансторакальная биопсия легких. Противопоказания к трансторакальная биопсии легких. Осложнения идиопатического фиброзирующего альвеолита. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Диспансеризация

5. Болезни сердечно-сосудистой системы

5.1. Атеросклероз. Определение понятия атеросклероз. Этиология и факторы риска. Патогенез и теории патогенеза. Методы диагностики атеросклероза.

Биохимические методы. Инструментальные методы. Лечение. Принципы лечения. Диетотерапия. Медикаментозное лечение. Профилактика. Первичная. Использование клинико-генетического метода для выявления групп повышенного риска. Вторичная профилактика

5.2. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Определение понятия ИБС. Этиология. Патогенез. Эпидемиология. Факторы риска. Классификация ИБС. Стенокардия, определение понятия, клиника. Стенокардия напряжения, клиника, классификация. Впервые возникшая стенокардия и варианты ее течения. Спонтанная (вариантная) стенокардия Принцметала. Безболевая ишемия миокарда. Понятия «стабильная» и «нестабильная» стенокардия. Понятия «острый коронарный синдром». Варианты нестабильной стенокардии. Дифференциальный диагноз стенокардии с болями в грудной клетке другой этиологии. Инфаркт миокарда. Определение. Типы инфаркта миокарда. Постинфарктный кардиосклероз. Безболевые и аритмические формы ИБС (аритмический вариант и сердечная недостаточность). Внезапная смерть при ИБС. Факторы риска внезапной смерти. Современные методы диагностики ИБС. Клинические методы. Электрокардиография покоя.

ЭКГ-мониторирование. Эхокардиография. Стресс-эхокардиография. Инструментальные инвазивные методы (тесты) чреспищеводной стимуляции). Рентгеноконтрастные и внутрисердечные методы (селективная коронароангиография, вентрикулография, манометрия). Радиоизотопные методы исследования (сцинтиграфия миокарда, радионуклидная вентрикулография). Лабораторная диагностика (липидный, углеводный, белковый обмен) свертывающая и антисвертывающая система крови. Маркеры повреждения миокарда. Особенности лечения различных вариантов ИБС. Купирование ангинозного приступа и его эквивалентов. Лечение и профилактика нарушений ритма. Антикоагулянтная и тромболитическая терапия. Профилактика тромбоэмболических осложнений, антиагрегатная терапия, непрямые антикоагулянты. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Показания к интервенционным методам лечения. Транслюминальная ангиопластика, показания и тактика. Аорто-коронарное шунтирование. Стентирование Вторичная профилактика. Реабилитация больных ИБС. Диспансеризация

5.3 Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии. Определение понятия и эпидемиология. Этиология и патогенез гипертонической болезни и факторы риска. Классификация гипертонической болезни. Клиническая картина различных форм и стадий гипертонической болезни. Осложнения гипертонической болезни. Гипертонические кризы. Классификация. Клиника. Терапия гипертонических кризов. Особенности течения гипертонической болезни в молодом и пожилом возрасте. Диагностическое значение различных методов исследования при гипертонической болезни. Исследование центральной и периферической гемодинамики. Мониторирование АД. Исследование глазного дна. Рентгенография. Электрокардиография. Эходопплеркардиография. Биохимические и лабораторные методы исследования. Гормональные методы исследования. Оценка функции почек. Немедикаментозные методы терапии. Диета, физическая активность. Медикаментозное лечение гипертоническое болезни и кризов. Принципы рационального выбора гипотензивных средств. Бетаадреноблокаторы. Кальциевые антагонисты. Диуретики. Ингибиторы фермента, конвертирующего ангиотензии. Блокаторы рецепторов ангиотенизна II. Блокаторы альфа-адренорецепторов. Препараты центрального действия. Ингибиторы ренина. Вопросы комбинированной медикаментозной терапии различными сочетаниями гипотензивных препаратов. Вторичная профилактика гипертонической болезни. Симптоматические гипертонии.Нефрогенные гипертонии вследствие

воспалительного поражения почек (гломерулонефрит, пиелонефрит, другие поражения). Реноваскулярные гипертонии (атеросклероз почечных артерий, фибромышечная

дисплазия, неспецифический аортоартериит). Артериальные гипертонии вследствие поражения сердца и крупных сосудов (коарктация аорты, атеросклероз аорты, поражение сонных и позвоночных артерий, недостаточность аортального клапана, полная а-в блокада). Эндокринные гипертензии (первичный гиперальдостеронизм, феохромацитома, болезнь Иценко-Кушинга). Синдром апноэ сна. Гипертония беременных. Периоперационная АГ. Артериальные гипертонии, связанные с приемом лекарственных средств (АТТГ и кортикостероиды, гормональные контрацептивы, другие лекарственные средства).

Кардиомиопатии.Определение.Классификация. Значение генетических факторов. Клиника. Особенности гипертрофической и дилатационной кардиопати. Диагностика. Особенности лечения. Прогноз.Миокардиты. Классификация Неревматические. Инфекционные. Неинфекционные (при аллергических и токсических реакциях, при химических и физических воздействиях. Идиопатический миокардит (злокачественного течения). Миокардиты при диффузных заболеваниях соединительной ткани. Клиника и критерии диагностики. Течение миокардитов (острые, подострые, рецидивирующие). Значение МЭБ. Исходы миокардитов. Лечение.

5.3. Инфекционный эндокардит. Этиология. Виды возбудителей. Патогенез, фазы заболевания. Патоморфология. Особенности клинических проявлений в зависимости от варианта локализации инфекции и течения. Особенности течения у лиц пожилого возраста. Иммунные нарушения при инфекционном эндокардите. Лабораторные показатели. Лечение.

Хирургические методы лечения. Прогноз. Профилактика. Реабилитация.

5.4. Болезни перикарда. Перикардиты. Этиология. Клиника и диагностика. Острый фибринозный перикардит. Выпотный перикардит без тампонады сердца. Выпотный перикардит с тампонадой сердца. Хронический констриктивный перикардит. Медикаментозное лечение. Показания к неотложной пункции перикарда при тампонаде сердца. Хирургические методы лечения.

5.5. Врожденные пороки сердца. Классификация. Патогенез, клиника, диагностика и особенности лечения врожденных пороков сердца. Открытый артериальный проток. Дефект межпредсердной перегородки. Дефект межжелудочковой перегородки. Двухстворчатый аортальный клапан. Пролапс митрального и др. клапанов. Инструментальные методы диагностики. Показания к хирургическому лечению. Профилактика эндокардита. Оценка толерантности к нагрузке.

5.6. Нарушения ритма сердца и проводимости. Этиология и патогенез нарушений ритма. Состояния, способствующие возникновению аритмий (синдромы предвозбуждения и укороченного PQ, нарушения электролитного обмена, лекарственные препараты). «Идиопатические» нарушения ритма. Электрофизиологические механизмы аритмий. Диагностика нарушений ритма. Электрокардиография в диагностике нарушений ритма. Длительная регистрация ЭКГ (суточное холтеровское мониторирование). Электрофизиологические методы исследования. Эктопические комплексы и ритмы. Экстрасистолия. Показания к лечению. Тахикардии и тахиаритмии. Варианты клинического течения тахиаритмий (пароксизмальные, хронические, постоянно рецидивирующие). Наджелудочковые тахикардии (предсердные и АВ тахикардии, АВ тахикардии при синдроме WPW. Особенности лечения пароксизмальных тахиаритмий. Мерцание и трепетание предсердий. Оценка риска. Антикоагулянтная терапия при мерцательной аритмии. Лечение хронических тахиаритмий (устранение тахиаритмий, урежение частоты сердечных сокращений). Желудочковые тахикардии и тахиаритмии. Трепетание и фибрилляция желудочков. Тактика лечения желудочковых тахиаритмий. Брадиаритмии и нарушения проводимости. Нарушения функции синусового узла. Неотложная помощь при острых нарушениях функции синусового узла. Показания к электрокардиостимуляции у больных с нарушением функции синусового узла. Атриовентрикулярные блокады. Неотложная помощь при А-В блокадах 2-3 степени (приступы, Морганьи-Эдамса-Стокса). Показания к имплантации искусственного

водителя ритма сердца. Показания к хирургическому лечению аритмий.

5.7 Сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез сердечной недостаточности и ее формы. Диагностика, инструментальные методы. Биомаркеры. Рентгенологическое исследование.Эхокардиография.Электрокардиография.Радионуклидная вентрикулография. Классификации сердечной недостаточности.

Клинические варианты сердечной недостаточности. Острая левожелудочковаянедостаточность. Лечение острой левожелудочковой недостаточности при различных патологических состояниях. Лечение хронической сердечной недостаточности. Фармакотерапия. Немедикаментозные методы. Ультафильтрация. Вспомогательное кровообращение. Профилактика. Реабилитация.

5.7. Легочная гипертензия. Определение понятия легочная гипертензия. Этиология. Современная классификация. Клиника. Лабораторная и функциональная диагностика. Катетеризация сердца и ангиокардиопульмонография. Дифференциальная диагностика первичной легочной гипертонии. С рецидивирующей тромбоэмболией легочной артерии. Вторичной легочной гипертонией. Лечение. Прогноз.

Сердечно-сосудистая система и беременность. Перестройка системы кровообращения при беременности. Физиологические изменения гемодинамики по срокам беременности. Клинические проявления гемодинамических изменений, инструментальная диагностика. Дифференциальный диагноз физиологических, гемодинамических изменений и сердечной недостаточности у беременных при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

6. Ревматические болезни

6.1. Ревматизм. Современная классификация и номенклатура ревматизма. Клиниковременная характеристика вариантов течения ревматизма. Клинические формы ревматизма. Возможности инструментальных методов в диагностике активного ревматизма. Основные методы и средства этиотропной и противовоспалительной терапии ревматизма. Цель, задачи и средства первичной профилактики. Вторичная профилактика ревматизма.

6.2. Ревматические пороки сердца. Частота поражения митрального, аортального, трикуспидального клапанов. Клинико-анатомические формы и патогенез нарушений гемодинамики при пороках сердца. Особенности гемодинамики различных форм пороков. Классификация ревматических пороков сердца. Методы диагностики. Особенности клинического течения пороков в разных возрастных группах и у беременных. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Особенности показаний и противопоказаний к операции. Виды хирургической коррекции пороков. Отдаленные результаты хирургического лечения. Рестеноз. Поздние осложнения, специфичные для больных с протезами клапанов. Тактика консервативного лечения при пороках сердца. Особенности лечения больных с искусственными клапанами сердца. Диспансеризация и лечение в поликлинических условиях

6.3. Заболевания суставов. Классификация болезней суставов. Воспалительные заболевания суставов (артриты). Невоспалительные заболевания суставов (артрозы). Артриты и артрозы при других заболеваниях. Методы исследования функции опорнодвигательного аппарата. Реактивные артриты. Этиология и патогенез. Классификация реактивных артритов. Остеоартрозы. Этиология и патогенез. Роль физической перегрузки и микротравматизации сустава. Клиника. Преимущественная локализация (гонартроз, коксартроз). Особенности течения. Критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Медикаментозные и немедикаментозные методы лечения. Режим физической нагрузки. Антивоспалительные и обезболивающие средства. Остеопороз. Подагра. Этиология и патогенез. Роль наследственности. Роль особенностей питания. Обмен пуринов. Патогенез острого приступа подагры. Клиника подагры. Критерии диагностики. Лечение подагры. Лечение острого приступа

7. Эндокринные заболевания

7.1. Сахарный диабет. Регуляция углеводного обмена. Инсулиновая

недостаточность панкреатическая и внепанкреатическая. Патогенез сахарного диабета. Классификация сахарного диабета. Клинические формы и стадии сахарного диабета. Патогенез ведущих симптомов. Лабораторная диагностика. Понятие о компенсированном и декомпенсированном сахарном диабете. Поражение органов и систем при сахарном диабете. Комы при сахарном диабете: кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, лактоцидемическая (диагностика и лечение). Диагноз. Лечение. Диетотерапия. Показания к инсулинотерапии. Виды инсулина. Инсулинорезистентность, пути преодоления. Осложнения при лечении инсулином. Показания к применению сульфаниламидов и бигуанидов. Комплексное лечение. Прогноз. Реабилитация. Диспансеризация

7.2. Болезни щитовидной железы. Классификация. Синдром тиреотоксикоза. Патогенез. Классификация. Дифференциальная диагностика. Роль и оценка лабораторных и инструментальных методов исследования. Лечение. Тиреотоксический криз. Патогенез. Клиника. Лечение. Показания к хирургическму лечению. Подготовка больного к оперативному лечению. Диспансеризация. Диффузно-узловой зоб. Принципы лечения. Показания к хирургическому лечению. Тиреоидиты. Подострый. Аутоиммунный. Гипотиреозы. Патогенез. Клиника. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Диспансеризация. Болезни систем гипоталамус-гипофиз-надпочечники. Феохромоцитома.

8. Болезни мочевыводящей системы

8.1. Гломерулонефриты (ОГН и ХГН). Этиология острого и хронического гломерулонефритов. Патогенез. Патогенез отеков при ОГН, ХГН. Патогенез артериальной гипертонии при ОГН, ХГН. Изменения мочи при гломерулонефритах. Механизмы прогрессирования гломерулонефритов. Классификация ОГН и ХГН. Гистологические типы ОГН, ХГН. Основные клинические симптомы ОГН, ХГН. Клинические формы и варианты течения ОГН, ХГН. Осложнения ОГН, ХГН. Дифференциальная диагностика ОГН, ХГН. Лечение острого и хронического гломерулонефритов. Терапия основных симптомов заболевания (гипертония, стеки). Лечение осложнений ОГН, ХГН. Показания к стационарному лечению. Санаторно-курортное лечение. Профилактика гломерулонефритов. Диспансерное наблюдение

8.2. Пиелонефриты. Этиология и факторы риска острого и хронического пиелонефритов. Патогенез острого и хронического пиелонефритов. Морфологические формы острого и хронического пиелонефритов. Классификация хронических пиелонефритов. Клиника и варианты течения хронических пиелонефритов. Особенности течения у женщин в период беременности, в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальная диагностика пиелонефритов. Лечение острых и хронических пиелонефритов. Антибактериальные препараты и их комбинации. Противорецидивное лечение. Показания к стационарному лечению. Профилактика пиелонефрита. Диспансерное наблюдение

8.3. Нефротический синдром. Определение нефротического синдрома. Этиология. Патогенез. Клиника. Функциональное состояние почек. Варианты течения нефротического синдрома. Методы диагностики нефротического синдрома. Диагностическая пункционная биопсия почек: показания и противопоказания. Дифференциальная диагностика при нефротическом синдроме. Лечение нефротического синдрома. Показания к госпитализации. Диспансерное наблюдение. Особенности ведения больных в условиях поликлиники.

8.4. Амилоидоз почек. Причины развития амилоидоза. Структура амилоида. Морфогенез амилоидоза. Классификация амилоидоза по причинному фактору и биохимическим формам. Патогенез. Клиника. Протеинурическая стадия. Нефротическая стадия. Уремическая стадия. Диагностика. Биохимия слизистой прямой кишки, десны. Биопсия почки. Дифференциальная диагностика амилоидоза с нефротическим синдромом другой этиологии. Патогенетическое лечение амилоидоза. Профилактика

8.5. Хроническая болезнь почек. Определение. Этиология. Методы

диагностики. Лабораторная диагностика. Методы визуализации почек. Классификация. Особенности ХБП при сахарном диабете. Лечение ХБП. Профилактика ХБП. Диспансерное наблюдение.

8.6. Другие нефропатии. Поражение почек при системной красной волчанке. Поражение почек при системной склеродермии и дерматомиозите. Поражение почек при ревматоидном артрите. Поражения почек при системных васкулитах (узелковый периартериит, гранулематоз Вегенера, синдром Гудпасчера). Особенности лечения. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Диспансерное наблюдение.

8.7. Поражение почек при различных заболеваниях внутренних органов. Поражение почек при сердечной недостаточности. Кардиоренальный синдром. Патогенез. Морфологические изменения в почках. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз с первичными заболеваниями почек. Особенности лечения поражения почек при сердечной недостаточности. Поражения почек при гипертонической болезни. Особенности лечения поражения почек при гипертонической болезни. Диспансеризация больных с поражением почек при гипертонической болезни. Поражения почек при инфекционном эндокардите. Особенности лечения с учетом клинико-морфологических вариантов поражения почек. Лекарственная почка. Поражение почек при эндокринных заболеваниях. Поражения почек при беременности. Гестозы беременных. Пиелонефрит у беременных. Особенности ведения больных. Алкогольное поражение почек. Генетические и врожденные поражения почек. Поражения почек при периодической болезни. Поликистоз почек. Редкие моногенные синдромы.

8.8. Острое почечное повреждение. Этиология. Патогенез. Классификация. Особенности клинических проявлений в зависимости от стадии заболевания. Диагностика ОПП. Лечение ОПП в зависимости от стадии. Критерии эффективности лечения.

9. Болезни органов кроветворения

9.1. Исследования больных с заболеваниями органов кроветворения. Оценка результатов клинического исследования крови. Гемобластозы. Анемии. Геморрагические диатезы. Нейтропении и агранулоцитозы. Лейкемоидные реакции. Оценка результатов лабораторных исследований. Общий анализ крови. Цитологическое исследование костного мозга. Цитологическое исследование печени, селезенки, лимфоузлов. Гистологическое исследование органов. Исследование белков сыворотки крови и их функций (протеинограммы). Исследование белков мочи. Иммуноферез белков крови и мочи. Ферментологические исследования крови. Рентгенологическое исследование. Ультразвуковое. Компьютерная томография.

9.2. Гемобластозы. Классификация гемобластозов. Острые лейкозы. Принципы терапии острых лейкозов. Хронические лейкозы. Миелолейкоз. Лимфолейкоз. Эритремия. Сублейкемический миелоз. Принципы терапии хронических лейкозов. Парапротеинемические гемобластозы. Множественная миелома.

9.3. Анемии. Классификация анемий. Железодефицитные анемии. Железонасыщенные гипохромные анемии. Анемии, связанные с наследственным нарушением синтеза порфиринов. Талассемии. В12-дефицитные анемии. Патогенез В12-дефицитных анемий. Терапия В72-дефицитных анемий. Анемии, связанные с дефицитом фолиевой кислоты. Гемолитические анемии. Наследственный микросфероцитоз. Наследственный элиптоцитоз и стоматоцитоз. Ферментодефицитные гемолитические анемии. Гемоглобинопатии. Приобретенные гемолитические анемии. Понятие об аутоиммунных и гетероиммунных гемолитических анемиях. Аутоиммунные гемолитические анемии и неполными тепловыми агглютининами. Холодовые формы аутоиммунных гемолитических анемий. Гипопластические анемии. Патогенез гипопластических анемий. Терапия гипопластических анемий. Порфирии. Определение понятия порфирии и классификация. Лечение.

9.4. Геморрагические диатезы. Механизмы нормального гемостаза. Антикоагулянтная система. Плазминовая система. Методы изучения гемостаза. Нозологические формы геморрагических диатезов. Тромбоцитопеническая пурпура.

Тромбоцитопатии. Болезнь Виллебранда. ДВС-синдром. Генетические нарушение факторов протромбинового комплекса.

9.5. Тромбофилии, вызванные дефицитом антитромбина III, протеина Си S(истинные тромбофилии). Этиология. Патогенез. Лабораторная диагностика. Особенности клинических проявлений. Лечение. Профилактика тромбозов при истинной тромбофилии.

9.6. Депрессия кроветворения, нейтропении, агранулоцитозы. Агранулоцитозы. Лечение агранулоцитозов и нейтропений. Антибиотики. Показания и противопоказания к назначению глюкокортикоидных гормонов. Профилактика экзогенных и эндогенных инфекций. **Лимфогранулематоз.** Критерии диагноза лимфогранулематоза. Патогенез. Классификация. Лечение лимфогранулематозов. **Лейкемоидные реакции.** Понятие о лейкемоидных реакциях. Миелоидные реакции. Инфекционный мононулеоз. Иерсиниоз. Инфекционный лимфоцитоз. Моноцитарно-макрофагальные лейкемоидные реакции. Большие эозинофилии крови.

9.7. Клиническая трансфузиология. Группы крови, Р12-фактор, группы сыворотки крови. Показания и противопоказания к переливанию крови и ее компонентов. Корректоры крови. Плазмаферез. Осложнения трансфузионной терапии, их профилактика и лечение.

10. Болезни органов пищеварения

10.1. Болезни пищевода. Аномалия развития. Ахалазия кардии. Дивертикулы пищевода. Эзофагиты. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы. Гастроэзофагеальная болезнь. Пищевод Барета.

10.2. Болезни желудка. Функциональные заболевания желудка. Гастриты. Этиология и патогенез острых и хронических гастритов, роль H.Pylory. Классификация гастритов. Клиника гастритов. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение гастритов. Лечение хронического гастрита, эрадикационная терапия. Реабилитация. Диспансеризация. НПВП- гастропатии. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология и патогенез язвенной болезни. Классификация язвенной болезни. Клиника язвенной болезни. Варианты течения язвенной болезни. Диагноз и дифференциальный диагноз. Симптоматические язвы. Осложнения язвенной болезни. Деформация и стеноз. Кровотечение. Прободение. Пенетрация. Лечение язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки. Показания к стационарному лечению. Антисекреторные средства. Питание. Антацидные, адсорбирующие и обволакивающие средства. Средства, нормализующие моторно-эвакуаторную функцию желудочно-кишечного тракта. Эрадикационная терапия. Физиотерапия. Санаторно-курортное лечение. Показания к хирургическому лечению. Профилактика язвенной болезни. Реабилитация. Диспансеризация больных язвенной болезнью. Рак желудка. Ранняя симптоматика. Дифференциальный диагноз. Методы инструментального обследования.

10.3. Болезни кишечника. Синдром «раздраженной» кишки. Этиология и патогенез. Клинические варианты. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Профилактика. Колит язвенный неспецифический. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Болезнь Крона Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Дивертикулярная болезнь. Этиология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Осложнения. Лечение. Дисбактериоз кишечника. Определение понятия (эубиоз, дисбиоз, дисбактериоз). Лекарственный дисбактериоз. Лечение. Профилактика.

10.4. Болезни печени и желчных путей. Классификация. Хронические диффузные заболевания печени. Гепатозы. Жировой гепатоз. Хронический гепатит. Классификация. Вирусные гепатиты. Клинико-морфологические формы. Маркеры вирусной инфекции, признаки репликации. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Лечение гепатитов. Аутоиммунные гепатиты. Лабораторная диагностика. Лечение. Лекарственные гепатиты. Клиническая картина. Лабораторная диагностика.

Лечение. Алкогольные гепатиты. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Холестатическая болезнь печени. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Дифференциальный диагноз. Лечение гепатитов. Противовирусные препараты. Гепатопротекторы. Антихолестатические средства. Глюкокортикоиды, иммуномодуляторы, цитостатики. Симптоматическая терапия. Диспансеризация. Цирроз печени. Классификация. Патоморфология. Клиника. Течение, осложнение. Диагноз, оценка активности процесса и функционального состояния печени. Лечение. Другие заболевания печени. Кисты. Паразитарные заболевания. Абсцессы печени. Дискинезии желчного пузыря и желчевыводящих путей. Холецистит хронический. Этиология и патогенез. Классификация. Клиника. Особенности течения холецистита в зависимости от возраста. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Желчегонные средства. Спазмолитические средства. Показания к хирургическому лечению. Желчекаменная болезнь. Этиология и патогенез. Клиника. Особенности течения в зависимости от возраста. Осложнения. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Постхолецистэктомический синдром. Стенозы желчевыводящих путей (стеноз холедоха, фатерова соска, папиллит). Холангит. Этиология и патогенез. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение.

10.5. Болезни поджелудочной железы. Хронический панкреатит. Этиология и патогенез. Патоморфология. Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения. Показания к хирургическому лечению. Алкогольные поражения поджелудочной железы. Опухоли поджелудочной железы. Классификация. Ранняя симптоматика. Дифференциальный диагноз. Методы обследования.

11. Восстановительная медицина. Понятие реабилитации. Реабилитация как междисциплинарная проблема. Организация физиотерапевтической помощи при заболеваниях внутренних органов. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии и курортной терапии. Электролечение. Гальванизация и лекарственный электрофорез. Электросон. Динамические токи. Синусоидальные модулированные токи. Дарсонвализация. УВЧ-терапия. СВЧ-терапия. Клеточно-поражающее действие ультрафиолетового, УВЧ и СВЧ- облучения. Светолечение. Тепловые излучения. Инфракрасные излучения. Ультрафиолетовые излучения. Лазерное излучение. Магнитотерапия. Ультразвук. Водолечение. Грязелечение. Аэроионотерапия. Электроаэрозольтерапия. Оксигенобаротерапия. Курортное лечение. Основные курорты РФ. Климатические курорты. Бальнеологические курорты. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Вопросы психологии и психотерапии в клинике внутренних болезней. Лечебная физкультураи тренинг при сердечно-сосудистых заболеваниях, бронхолегочных заболеваниях, заболеваниях суставов и позвоночника.

5.1.РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕРАПИЯ» И ВИДЫ ЗАНЯТИЙ

Раздел	ЗЕД	Аудиторная работа		Самос-тоятельная работа	Всего
		Лекции	Семинары		
Организация терапевтической помощи. Принципы профилактики хронических неинфекционных болезней		1	20	38	**57**
Неотложные состояния в клинике внутренних болезней		4	36	58	**98**
Обшие методы обследования терапевтических больных		-	28	40	**68**

Болезни органов дыхания		2	28	70	**100**
Болезни сердечно-сосудистой системы		4	36	90	**130**
Ревматические болезни		1	28	58	**87**
Эндокринные заболевания		1	28	58	**87**
Болезни мочевыводящей системы		1	28	58	**87**
Болезни системы кроветворения		2	28	58	**88**
Болезни органов пищеварения		2	28	58	**88**
Восстановительная медицина		-	20	48	**68**
Клиническая электрокардиография		-	28	20	**48**
Всего	**28**	**18**	**336**	**654**	**1008**

Примечания:

1. Работа ординаторов в профильных отделениях осуществляется в соответствии со скользящим графиком по индивидуальному плану.

2. Семинарские занятия проводятся преимущественно в виде клинических разборов больных.

3. Работа в диагностических подразделениях (лабораториях, отделениях функциональной диагностики, эндоскопии и др.) проводится с отрывом и без отрыва от курации больных как регулярное участие ординаторов в обследовании своих больных.

5.2 ЛЕКЦИИ

Тематический план лекций для ординаторов, обучающихся по специальности «Терапия»

№ п/п	ТЕМЫ ЛЕКЦИЙ	ВСЕГО ЧАСОВ
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ		
1	Организация терапевтической помощи. Принципы профилактики хронических неинфекционных болезней	1
2	Неотложные состояния в пульмонологии	1
3	Неотложные состояния в кардиологии	1
4	Неотложные состояния в эндокринологии и нефрологии	1
5	Пневмонии и плевриты: этиопатогенез, диагностика, дифференцированная терапия	1
6	Бронхообструктивные заболевания: этиопатогенез, диагностика, дифференцированная терапия	1
7	Нарушения ритма сердца и проводимости.	1
8	Ишемическая болезнь сердца	1

№ п/п	ТЕМЫ ЛЕКЦИЙ	ВСЕГО ЧАСОВ
9	Некоронарогенные поражения миокарда	1
10	Артериальная гипертензия	1
Итого за 1-ый год обучения		**10**
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ		
1	Неотложные состояния в гастроэнтерологии и гематологии	1
2	Клинические рекомендации ведения больных нефрологического профиля	1
3	Клинические рекомендации ведения больных в эндокринологии	1
4	Клинические рекомендации ведения больных ревматологического профиля	1
5	Стандарты диагностики больных с заболеваниями органов кроветворения	1
6	Стандарты диагностики больных с заболеваниями органов пищеварения	1
7	Современная терапия лейкозов и анемий	1
8	Тактика ведения больных с заболеваниями органов пищеварения	1
Итого за 2-ой год обучения		***8***
ВСЕГО		***18***

5.3 ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАНЯТИЯ

Тематический план семинаров для ординаторов, обучающихся по специальности «Терапия» (с работой в отделении)

№ п/п	ТЕМЫ СЕМИНАРОВ	ВСЕГО ЧАСОВ
ПЕРВЫЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ		
1	Значение общеврачебного обследования в современной диагностике внутренних болезней.	6
2	Лабораторные методы исследования в диагностике внутренних болезней	6
3	Роль и место инструментальных и аппаратных методов диагностики в терапевтической клинике.	18
4	Стандарты оказания медицинской помощи и клинические рекомендации в пульмонологии	12
5	Стандарты оказания медицинской помощи и клинические рекомендации в аллергологии	6
6	Стандарты оказания медицинской помощи и клинические рекомендации в кардиологии	18
7	Стандарты оказания медицинской помощи и клинические рекомендации в гастроэнтерологии	12
8	Стандарты оказания медицинской помощи и клинические рекомендации в гематологии	12
9	Стандарты оказания медицинской помощи и клинические рекомендации в ревматологии	12
10	Стандарты оказания медицинской помощи и клинические рекомендации в нефрологии	12
11	Стандарты оказания медицинской помощи и клинические рекомендации в эндокринологии	12
12	Антибактериальная терапия в практике терапевта	6
13	Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии	6
14	Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии	6
15	Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии	6
16	Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии	6
17	Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии	6
18	Интенсивная терапия и реанимация в гематологии	6
19	Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии	6
20	Интенсивная терапия и реанимацияпри тяжелых инфекциях и сепсисе	6
Итого за 1-ый год обучения		***180***
ВТОРОЙ ГОД ОБУЧЕНИЯ		
1	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при бронхообструктивном синдроме	6
2	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при плевральном выпоте	6
3	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при очаговых и диссименированных процессах в легких	6
4	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при болях в грудной клетке	6
5	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при нарушениях ритма и проводимости	12
6	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при	6

№ п/п	ТЕМЫ СЕМИНАРОВ	ВСЕГО ЧАСОВ
	шумах в области сердца	
7	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при артериальной гипертензии	6
8	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при обмороке, шоке и артериальной гипотонии	6
9	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при диспепсическом синдроме	6
10	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при синдроме острого живота	6
11	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия гепатомегалии, гепатолиенального синдрома и желтухи	6
12	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия отечного синдрома	6
13	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия при ХПН	6
14	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия анемического синдрома	6
15	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия геморрагического синдрома	6
16	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия суставного синдрома	6
17	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия лихорадки неясного генеза	6
18	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия лимфоаденопатий	6
19	Дифференциальная диагностика и дифференцированная терапия нарушений углеводного обмена	6
20	Организация амбулаторно-поликлинической службы. Диспансеризация населения. Первичная и вторичная профилактика в деятельности врача-терапевта	36
Итого за 2-ой год обучения		***156***
ВСЕГО		***336***

5.4Самостоятельная работа ординатора, обучающегося по специальности «терапия»

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Вид контроля	Кол-во часов
Заболевания легких	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	80
Заболевания ЖКТ	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с	60

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Вид контроля	Кол-во часов
	электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	преподавателем. Разбор ситуационных задач Зачет – контроль.	
Заболевания крови	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	60
Заболевания мочеполовой системы	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач.	50
Заболевания опорно двигательного аппарата	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач.	50
Тактика ведения больных с лихорадкой неясной этиологии	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач	20
Заболевания эндокринной системы	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	50

Наименование темы	Вид самостоятельной работы	Вид контроля	Кол-во часов
	ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.		
Заболевания сердечно сосудистой системы	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете, с электронными версиями учебно-методических пособий, с обучающими компьютерными программами. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	90
Диагностика и терапия жизнеопасных состояний у больных	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	60
Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа на ПК в интернете. Решение ситуационных задач. Просмотр учебного кинофильма, видеоматериалов.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем. Разбор ситуационных задач. Зачет – контроль.	80
Этика и деонтология в работе врача-терапевта	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями. Работа в приемном отделении.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	20
Амбулаторная помощь больным. Паллиативная помощь больным в терминальной стадии неизлечимых болезней	Работа с учебной и научной литературой, учебно-методическими пособиями.	Самоконтроль по контрольным вопросам и тестовым заданиям. Собеседование с преподавателем.	54
ИТОГО:			***654***

6 ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Основная литература:

1. Г.Е.Ройтберг, А.В.Струтынский. Внутренние болезни (по системам):учебное пособие. – М.6МЕДпресс-информ, 2011-2016 г.

2. И.Н.Бокарев, Л.В. Попова. Внутренние болезни: дифференциальная диагностика и лечение: Учебник. – М.:ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство» 2015 – 776 стр.

Дополнительная:

1. Авундук К. Гастроэнтерология. Пер. с англ. М.: Практика, 2013. - 750 с., ил.
2. Абдурахманов Д.Т. Хронический гепатит В и D. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 288 с.
3. Арутюнов Г.П. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний: Руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 672с., ил.
4. Баур К., Прейссер А. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких. Пер. с нем. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 192 с., ил.
5. Беленков Ю.Н. и др. Гипертрофическая кардиомиопатия: Руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 392 с., ил.
6. Беннет Д.Х. Сердечные аритмии: Практические рекомендации по интерпретации кардиограмм и лечению. Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 440с., ил.
7. Блум С., Вебстер Д. Справочник по гастроэнтерологии и гепатологии. - Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 592с., ил.
8. Болезни сердца и сосудов: Руководство Европейского общества кардиологов. Под ред. А.Д. Кэмма и др. Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1480 с.
9. Буеверов А.О. Хронические заболевания печени: Краткое руководство для практикующих врачей. М.: Медицинское информационное агентство, 2013. - 144 с.
10. Галкин В.А. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей: Учебное пособие. Ростов н/Д: Феникс, 2014. - 112с., ил.

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Используются следующие виды оценочных средств:

Устный опрос

Решение ситуационных задач

Текущий тестовый контроль

Промежуточный тестовый контроль

Курация больных. Подготовка клинических разборов

Написание и защита академической истории болезни

Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина атеросклероза различной локализации. Факторы риска атеросклероза на основе данных доказательной медицины. Терапия дислипидемии: немедикаментозные меры профилактики атеросклероза, медикаментозная терапия нарушений липидного обмена (обоснование выбора препаратов и краткая характеристика основных групп лекарственных средств), цели терапии.
2. Определение, этиология, патогенез ИБС (ишемической болезни сердца). Доказанные факторы риска ИБС. Клиническая классификация ИБС.
3. Определение, патофизиология, классификация стенокардии. Стабильная стенокардия напряжения: определение, клиническая картина, атипичные проявления и эквиваленты стенокардии напряжения. Современная классификация тяжести стенокардии напряжения.
4. Лечение стабильной стенокардии: цели и тактика лечения, основные аспекты немедикаментозного лечения стенокардии, принципы медикаментозного лечения стенокардии (обоснование выбора препаратов и краткая характеристика основных групп лекарственных средств), антиангинальная (антиишемическая) терапия, критерии эффективности лечения.
5. ОКС (острый коронарный синдром): определение, патогенез, методы диагностики. Стратификация риска на основе принципов доказательной медицины. Медикаментозные и хирургические методы лечения ОКС. Тактика ведения больных с ОКС.
6. Стратегия лечения больных с Острым коронарным синдромом (ОКС): первичная оценка больного, больные с признаками острой окклюзии крупной КА, больные с высоким непосредственным риском смерти или развития ИМ, больные с низким риском смерти или развития ИМ в ближайшее время, ведение больных после стабилизации состояния.
7. Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Доказанная диагностическая значимость тестов по определению биомаркеров инфаркта миокарда.
8. Тромболитическая терапия при инфаркте миокарда: методика проведения, показания и противопоказания, оценка эффективности, осложнения. Понятие о реперфузионном синдроме.
9. Осложнения острого инфаркта миокарда: нарушение сердечного ритма и проводимости, острая сердечная недостаточность, кардиогенный шок, синдром Дресслера, тромбоэмболические осложнения. Клиника, диагностика, лечение.
10. Внезапная сердечная смерть: определение, этиология, факторы риска, патофизиология, клиническая картина, критерии постановки диагноза, оказание неотложной помощи.
11. Рациональная фармакотерапия Острой левожелудочковой сердечной недостаточности: цели лечения, общие подходы, выбор медикаментозной терапии (показания к применению и краткая характеристика лекарственных средств), механические способы поддержки кровообращения, особенности лечения ОСН в зависимости от причины декомпенсации.
12. ХСН (хроническая сердечная недостаточность). Определение, принципы диагностики: симптомы, инструментальная и лабораторная диагностика, нагрузочные тесты. Классификация степеней тяжести ХСН (NYHA). Алгоритм постановки диагноза хронической сердечной недостаточности на основе национальных рекомендаций по диагностике и лечению ХСН.
13. Цели лечения ХСН, пути достижения этих целей. Немедикаментозное и медикаментозное лечение ХСН на основе принципов доказательной медицины. Показания к госпитализации.

14. Артериальная гипертензия (АГ): определение, патофизиология, клиника, диагностика. Классификация АГ согласно рекомендациям ВНОК. Критерии стратификации риска на основе принципов доказательной медицины.
15. Тактика ведения больных артериальной гипертензией: цели терапии, общие принципы, мероприятия по изменению образа жизни, медикаментозная терапия (выбор антигипертензивного препарата, эффективные комбинации), показания к госпитализации.
16. Особенности лечения АГ у лиц пожилого возраста, и при сочетании АГ с СД, ХСН, патологией почек, беременностью, БА и ХОБЛ на основе рекомендаций JNC7 и ВНОК. Рефрактерная АГ.
17. Неотложные состояния при АГ. Острые осложнения. Дифференцированная экстренная терапия гипертонического криза.
18. Симптоматическая АГ: классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
19. Миокардиты: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение.
20. Кардиомиопатии (гипертрофическая, дилатационная): определение, формы, клиника, диагностика, лечение, прогноз.
21. Инфекционный эндокардит: определение, этиология, патогенез, клиника. Критерии диагноза с позиций доказательной медицины.
22. Принципы антибактериальной терапии инфекционного эндокардита. Схемы лечения начала антибактериальной терапии до установления возбудителя и после установления этиологии заболевания. Профилактика инфекционного эндокардита: показания, профилактические режимы.
23. Перикардит: определение, классификация, этиопатогенез, клиника, диагностика. Лечение. Показания к назначению глюкокортикостероидов. Пункция перикардиальной полости: показания, техника, осложнения.
24. Нарушение сердечного ритма и проводимости: классификация, основные этиологические факторы, патогенетические механизмы (нарушение функции автоматизма, проводимости, механизм re-entry, триггерная активность).
25. Классификация антиаритмических препаратов и их характеристика. Понятие о проаритмогенном действии антиаритмических препаратов. Выбор антиаритмических препаратов при «злокачественных» нарушениях ритма и проводимости. Комбинированное назначение антиаритмических препаратов.
26. Лечение фибрилляции предсердий: кардиоверсия (фармакологическая, электрическая), поддержание синусового ритма (общие принципы, выбор антиаритмических препаратов и краткая характеристика основных групп препаратов), нефармакологические методы лечения, контроль частоты желудочковых сокращений и обоснование выбора препаратов, профилактика тромбоэмболических осложнений.
27. Дифференциальная диагностика при болях в области сердца (ОИМ, ТЭЛА, стенокардия, остеохондроз позвоночника, НЦД).
28. Дифференциальная диагностика и лечение пароксизмальных нарушений ритма.
29. Дифференциальная диагностика кардиомегалий (пороки сердца, миокардиты, ИБС, кардиомиопатии).
30. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний.

2. Ревматология

1. Острая ревматическая лихорадка. Современная классификация. Клинико-диагностические критерии ревматической лихорадки.

2. Дифференциальный диагноз ревматической лихорадки и инфекционного эндокардита, неревматического миокардита, пролапса митрального клапана, ВСД.
3. Лечение ревматической лихорадки. Показания к назначению глюкокортикостероидов. Первичная и вторичная профилактика ревматической лихорадки.
4. Дифференциальная диагностика заболеваний, характеризующиеся появлением шумов в области сердца.
5. Дифференциальная диагностика ревматоидного артрита и деформирующего остеоартроза.
6. Классификация ревматоидного артрита. Клиническая картина. Критерии диагноза.
7. Лечение ревматоидного артрита с позиций доказательной медицины. Показания к назначению глюкокортикостероидов, иммунодепрессантов, препаратов антицитокинового действия.
8. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Критерии диагностики. Классификация. Определение активности и тяжести анкилозирующего спондилоартрита.
9. Реактивные артриты. Этиология, патогенез, клиническая картина. Синдром Рейтера как вариант реактивного артрита. Критерии диагноза с позиции доказательной медицины
10. Медикаментозное лечение реактивных артритов с позиций доказательной медицины. Показания к назначению базисных средств и глюкокортикостероидов.
11. Псориатический артрит. Особенности клинической картины. Диагностические критерии. Лечение. Показания к назначению базисных препаратов.
12. Подагра. Три стадии развития подагры (острый подагрический артрит, межприступная подагра и рецидивирующий подагрический артрит, хроническая тофусная подагра), их характеристика. Критерии диагноза подагры. Лечение острого подагрического артрита. Антигиперурикемическая терапия: показания, противопоказания.
13. Системная красная волчанка (СКВ), этиология и патогенез. Рабочая классификация СКВ. Клинико-иммунологические варианты.
14. Клинические проявления СКВ. Лабораторные феномены. Критерии диагноза СКВ с позиции доказательной медицины.
15. Дифференциальная диагностика СКВ с другими заболеваниями (сепсис, инфекционный эндокардит, паранеопластический синдром). Лечение СКВ. Принципы базисного лечения. Понятие о пульс-терапии. Осложнения фармакотерапии.
16. Системная склеродермия (ССД). Клинические формы ССД (диффузная, лимитированная, склеродермия без склеродермы, перекрестные формы, ювенильная склеродермия) и их особенности. Варианты течения и стадии развития. Лечение ССД. Показания для назначения иммунодепрессантов.
17. Дифференциальная диагностика при лихорадочном синдроме. Алгоритм обследования больных при лихорадке неясного генеза.

3. Пульмонология

1. Пневмония. Современные представления об этиологии, патогенезе. Классификация. Шкала оценки степени тяжести пневмонии. Необходимый диагностический минимум по рекомендациям Европейского общества пульмонологов. Критерии диагноза пневмонии.

2. Дифференциальная диагностика пневмоний вызванных различными возбудителями. Особенности медикаментозной терапии.
3. Внебольничная пневмония. Этиология. Диагностика. Диагностические критерии. Лечение. Показания к госпитализации. Профилактика.
4. Патогенетические аспекты лечения пневмонии в зависимости от возбудителя и степени тяжести заболевания. Критерии эффективности терапии. Показания к госпитализации больных с пневмонией. Критерии и сроки временной нетрудоспособности. Диспансерное наблюдение больных перенесших пневмонию. Профилактика.
5. Дифференциальная диагностика внебольничных и госпитальных пневмоний. Клинические особенности. Фармакотерапия с позиций доказательной медицины. Критерии эффективности терапии. Осложнения пневмонии, классификация. Терапия осложнений.
6. Атипичная пневмония. Этиология, патогенез. Клинические особенности заболевания, течение. Патогенетическая терапия с позиций медицины доказательств. Профилактика.
7. Острый бронхит. Современные аспекты этиологии, патогенеза. Классификация. Особенности клиники, диагностические обследования. Патогенетические аспекты терапии, критерии эффективности. Профилактика.
8. Хронический бронхит (обструктивный и необструктивный) . Этиология, патогенез. Классификация, критерии диагностики, необходимый минимум диагностических обследований. Лечение хронического бронхита. Критерии эффективного контроля заболевания. Диспансеризация больных. Профилактика. Экспертиза нетрудоспособности.
9. Хроническая обструктивная болезнь легких. Современные аспекты этиологии, патогенеза. Классификация. Критерии диагностики, необходимый минимум исследований. Течение заболевания. Патогенетические основы терапии.
10. Хроническая обструктивная болезнь легких. Современные подходы к терапии. Базисная терапия ХОБЛ, терапия обострений ХОБЛ. Показания к госпитализации. Критерии эффективности терапии. Показания к проведению антибактериальной терапии. Профилактика, диспансерное наблюдение.
11. Лечение больных ХОБЛ: снижение влияния факторов риска, образовательные программы, лечение при стабильном состоянии, лечение обострения, обоснование выбора препаратов и краткая их характеристика.
12. Бронхиальная астма. Этиология, патогенез заболевания. Современная классификация бронхиальной астмы. Критерии диагностики. Оценка степени тяжести заболевания. Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома.
13. Бронхиальная астма, современный ступенчатый подход к терапии. Проведение базисной терапии заболевания. Лечение обострений заболевания бронхиальной астмы. Показания для назначения ингаляционных и системных глюкокортикостероидов. Диспансерное наблюдение больных бронхиальной астмой, показания для госпитализации пациентов. Определение временной и стойкой нетрудоспособности. Показания к направлению на МСЭК.
14. Осложнения бронхиальной астмы (астматический статус). Клиника, диагностика. Неотложная терапия астматического статуса.
15. Плевриты. Этиология, патогенез. Классификация. Клиническая картина заболевания. Современные подходы к этиологической диагностике заболеваний сопровождающихся плевральным выпотом.
16. Легочное сердце. Современные аспекты этиологии, патогенеза. Классификация. Стадии формирования хронического легочного сердца. Ранняя диагностика

легочного сердца. Диспансерное наблюдение. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению на МСЭК.

4. Гастроэнтерология

1. Функциональная (неязвенная) диспепсия: определение, эпидемиология, классификация, этиология и патогенез. Алгоритм обследования и лечения больных с синдромом диспепсии с позиции доказательной медицины. Диспансерное наблюдение больных, вопросы врачебно трудовой экспертизы.
2. ГЭРБ: диагностика и лечение с позиции доказательной медицины.
3. Язвенная болезнь (ЯБ) желудка и 12 п.к.: современные представления об этиологии и патогенезе. Клиника язвенной болезни с различной локализацией язв в стадии обострения и ремиссии.
4. Лечение больных ЯБ в период обострения и профилактическое лечение. Диагностика и лечение геликобактерной инфекции на основе данных доказательной медицины. Показания к госпитализации больных ЯБ желудка и 12 – перстной кишки, оперативному лечению. Принципы диспансеризации. Врачебно – трудовая экспертиза.
5. Болезни оперированного желудка: демпинг синдром, гипогликемический синдром, синдром приводящей петли. Принципы лечения.
6. Хронический энтерит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение.
7. Хронический колит. Классификация. Этиология и патогенез. Клиника в зависимости от локализации процесса. Лечение.
8. Дисбактериоз кишечника. Этиология и патогенез. Клиника. Лечение. Профилактика.
9. Неспецифический язвенный колит: классификация. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение. Осложнения.
10. Болезнь Крона: этиология и патогенез. Клиника. Диагностика и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.
11. Хронический гепатит: определение, классификация, современные представления об этиологии и патогенезе. Диагностика. Критерии ремиссии и активности процесса с позиции доказательной медицины.
12. Хронический гепатит: современные подходы к лечению и профилактике. Показания к госпитализации больных хроническим гепатитом. Вопросы диспансерного наблюдения, экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
13. Цирроз печени: определение, классификация. Современные представления об этиопатогенезе. Морфологические критерии активности. Клиника, варианты течения, осложнения, лабораторная и инструментальная диагностика.
14. Цирроз печени: лечение, профилактика и лечение осложнений. Показания к госпитализации больных циррозом печени. Вопросы диспансерного наблюдения, экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности.
15. ЖКБ: современные представление об этиопатогенезе. Факторы риска. Классификация. Клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика, лечение (консервативное, показания к хирургическому лечению), осложнения и их профилактика.
16. Хронический холецистит: классификация. Лабораторная и инструментальная диагностика. Принципы лечения. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности.
17. Хронический панкреатит: этиология, патогенез, патоморфология. Клиника.
18. Хронический панкреатит: лабораторно-инструментальная диагностика. Лечение. Осложнения и их профилактика. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности.

5. Эндокринология

1. Сахарный диабет (СД). Определение. Этиология, патогенез СД 1 и 2 типов. Современная классификация СД (ВОЗ, 1999) и критерии диагноза. Клиническая картина и лабораторная диагностика.
2. Определение степени тяжести СД. СД как фактор риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, стратификация риска. Терапевтические цели при СД с позиции доказательной медицины (целевое АД, показатели углеводного и липидного обменов). Критерии компенсации углеводного обмена.
3. Лечение больных сахарным диабетом с позиций доказательной медицины: тактика ведения, обоснование выбора препаратов и краткая характеристика основных групп препаратов.
4. Лечение СД 1 типа. Виды инсулинов, режимы инсулинотерапии, рекомендованные к применению. Показания к инсулинотерапии СД 2 типа. Варианты перехода на инсулинотерапию.
5. Синдром хронической передозировки инсулина, диагностика, лечение.
6. Современный алгоритм лечения СД 2 типа. Классификация пероральных сахароснижающих средств. Доказательная база эффективности бигуанидов и препаратов сульфонилмочевины. Рекомендованные дозировки препаратов, показания и противопоказания. Рекомендованные комбинации препаратов. Показания к госпитализации, диспансерное наблюдение за больными с СД. Лечение (построение диеты) в условиях поликлиники. Критерии временной и стойкой нетрудоспособности.
7. Классификация поздних хронических осложнений СД. Современная классификация диабетической ретинопатии (ДР) и группы риска развития ДР при СД. Эффективность диагностики и лечения ДР на различных ее стадиях.
8. Современная классификация диабетической нефропатии (ДН) (Mogensen). Значение определения микроальбуминурии (МАУ) при выявлении групп риска развития ДН и эффективности лечения. Принципы лечения ДН в соответствии с ее стадиями.
9. Факторы риска развития ИБС у больных СД. Клинические особенности ИБС у больных СД. Рекомендации по профилактике ИБС у больных СД. Артериальная гипертензия (АГ) у больных СД, стратификация риска. Доказательная база применения ингибиторов АПФ у больных СД.
10. Патогенез нейропатий при СД. Современная классификация. Принципы лечения диабетическойполинейропатии (ДП).
11. Ведение больных СД в периоперационном периоде. Тактика ведения больных СД при развитии ОИМ, ОНМК.
12. Классификация зоба (Николаев О.В. 1955г., ВОЗ 1994г.). Диагностическое значение исследования уровней Т3, Т4, ТТГ. Практическая ценность и информативность методов инструментальной диагностики при различных заболеваниях щитовидной железы (ЩЖ).
13. ДТЗ. Этиология, патогенез, клиническая картина. Оценка тяжести тиреотоксикоза. Современные подходы к терапии ДТЗ. Показания к оперативному лечению ДТЗ. Предоперационная подготовка. Послеоперационные осложнения.
14. Синдром тиреотоксикоза при различных заболеваниях щитовидной железы, дифференциальная диагностика.
15. Классификация гипотиреоза с учетом патогенеза, причины возникновения. Субклинический гипотиреоз. Клиническая картина, диагностика. «Маски» первичного гипотиреоза. Заместительная терапия.

16. Синдром и болезнь Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Функциональные пробы, интерпретация и их значение в диф.диагностике.
17. Медикаментозное лечение болезни Иценко-Кушинга. Показания к оперативному лечению. Виды оперативного лечения. Предоперационная подготовка.
18. Гипокортицизм. Классификация. Этиология и патогенез первичной надпочечниковой недостаточности. Клиническая картина, лабораторная и инструментальная диагностика.
19. Дифференциальная диагностика меланодермии. Доказательная база применения препаратов минералокортикоидов и глюкокортикоидов при лечении гипокортицизма.
20. Острая надпочечниковая недостаточность: причины возникновения, клиническая картина, диагностика. Неотложная помощь при аддисоническом кризе.

6. Нефрология

1. Острые гломерулонефриты. Этиология, патогенез. Клиническая картина. Осложнения острого гломерулонефрита. Лечение острогогломерулонефрита и осложнений.
2. Хронический гломерулонефрит. Этиология, патогенез, клиническая и морфологическая классификация. Клинические типы и варианты течения. Лечение. Показания к госпитализации.
3. Этиология и патогенез хронического пиелонефрита. Классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков, беременных, пожилых. Лечение.
4. Амилоидоз почек. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение.
5. Хроническая почечная недостаточность (ХПН). Этиология, патогенез, классификация, стадии ХПН по NKF, клиника, лечение.

7. Гематология

1. Железодефицитные анемии. Обмен железа в организме. Клиника. Алгоритм обследования. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
2. B_{12} – фолиеводефицитные анемии. Клиника. Алгоритм обследования. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
3. Врожденные гемолитические анемии. Классификация. Клиника и дифференциальный диагноз врожденногомикросфероцитоза и талассемии. Принципы лечения.
4. Аутоиммунные гемолитические анемии. Классификация. Клиника. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
5. Апластическая анемия. Клиника и дифференциальный диагноз. Принципы лечения.
6. Аутоиммунные тромбоцитопении. Клиника. Дифференциальный диагноз. Терапия в свете доказательной медицины.
7. Врожденная тромбофилия. Классификация. Клиника. Принципы лечения.
8. Антифосфолипидный синдром. Патогенез. Клиника. Диагностика принципы лечения.
9. Гемофилия А и В. Клиника. Алгоритм обследования. Лечения. Социальная адаптация.

10. Болезнь Виллебранда. Варианты клиники. Лабораторная диагностика. Принципы лечения.
11. Перемежающая порфирия. Клиника и диагностика. Принципы лечения.
12. Кожные геморрагические васкулиты. Дифференциальный диагноз. Лечение в свете доказательной медицины.
13. ГеморрагическийваскулитШенлейна – Геноха. Основные клинические синдромы. Принципы диагностики и лечения.
14. Острые лейкозы. Классификация. Основные клинические синдромы. Принципы верификации диагноза. Дифференциальный диагноз.
15. Принципы терапии острых лейкозов.
16. Лимфогранулематоз. Классификация. Клиника, диагностика. Лечение в свете доказательной медицины.
17. Лейкемоидная реакция. Дифференциальный диагноз.
18. Миеломная болезнь. Основные диагностические критерии. Лечение в свете доказательной медицины.
19. Хронический лимфолейкоз. Основные клинические синдромы, диагностические критерии, лечение в свете доказательной медицины.
20. Хронический миелолейкоз. Роль Филадельфийской хромосомы в патогенезе заболевания. Клиника, диагностика, лечение в свете доказательной медицины.
21. Эритремия. Клиника, диагностика. Дифференциальный диагноз с эритроцитозами. Принципы лечение. Техника кровопусканий.

8. Клиническая фармакология

1. Пути введения лекарственных средств. Характеристика, условия выбора каждого из путей введения и их недостатки. Новые формы доставки лекарственных средств. Системы доставки при ингаляционном введении лекарственных средств. Механизмы пролонгации терапевтического действия препаратов.
2. Всасывание лекарственных средств. Механизмы транспорта лекарственных средств через биомембраны. Показатели всасывания лекарственных средств и их определение. Факторы, влияющие на всасываемость лекарственных средств. Пресистемный метаболизм.
3. Распределение лекарственных средств в органах и тканях. Показатели распределения лекарственных средств и их определение. Факторы, влияющие на распределение лекарственных средств. Связывание лекарственных средств с белками.
4. Метаболизм лекарственных средств. Типы реакций метаболизма лекарственных средств в организме. Индукторы и ингибиторы метаболизма. Немикросомальнаябиотрансформация. Печеночный клиренс.
5. Выведение лекарственных средств. Параметры выведения (элиминации) и их расчет. Расчет клиренса креатинина. Энтеропеченочная циркуляция.
6. Моделирование фармакокинетических процессов. Двухкамерная фармакокинетическая модель.
7. Биологическая доступность. Относительная и абсолютная биодоступность. Практическое значение этих показателей.
8. Понятие о биоэквивалентности лекарственных веществ (фармацевтическая, терапевтическая). Пик концентрации лекарственных веществ в крови. Время достижения максимальной концентрации. Площадь под кривой изменения концентрации лекарства в крови.
9. Связь фармакодинамики и фармакокинетики. Определение величины фармакологического эффекта. Терапевтический эффект, терапевтический диапазон и терапевтическая широта лекарственного средства. Поддерживающая доза.

10. Дозирование лекарственных средств. Зависимость фармакокинетики лекарственных веществ от дозы и времени (линейная и нелинейная кинетика, время зависимая фармакокинетика). Режимы дозирования лекарственных веществ. Индекс аккумуляции.
11. Взаимодействие лекарственных средств. Виды. Нежелательные и рациональные сочетания лекарственных средств. Фармацевтическое взаимодействие. Фармакодинамическое взаимодействие. Вопросы полипрагмазии.
12. Фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств.
13. Влияние возраста человека на действие лекарственных средств. Особенности фармакотерапии у новорожденных.
14. Особенности фармакотерапии при беременности.
15. Особенности фармакотерапии у лактирующих женщин.
16. Особенности фармакотерапии в пожилом возрасте.
17. Влияние факторов внешней среды на действие лекарственных средств. Взаимозаменяемость лекарственных средств. Препараты выбора
18. Побочное действие лекарственных средств. Классификация побочных эффектов лекарственных средств. Токсическое действие лекарств. Сидром обкрадывания. Парамедикаментозные побочные явления. Побочное действие лекарственных средств. Аллергические и псевдоаллергические реакции на лекарства. Лекарственная зависимость. Синдром отмены. Канцерогенный, мутагенный и тератогенные эффекты.
19. Доказательная медицина. Формулярная система. Источники клинико-фармакологической информации.
20. Классификация антибактериальных средств. Механизмы действия. Основные принципы рациональной антибиотикотерапии: показания, выбор препарата, дозирование, оценка эффективности, длительности. Понятие о «ступенчатой» антибиотикотерапии

9. Поликлиническая терапия

1. Временная нетрудоспособность, её виды. Документация временной нетрудоспособности (приказ Минздрава №206/21 от 19 октября 1994 года).
2. Листок нетрудоспособности, его функции. Порядок выдачи и оформления листка нетрудоспособности (приказ Минздрава №5, приложение 4 от 13.01.1995).
3. Санаторно – курортная справка при направлении на санаторно – курортное лечение.
4. Группа инвалидности, критерии инвалидности I, II, III групп. Сроки переосвидетельствования инвалидов.
5. Цели и задачи диспансеризации. Формирование групп диспансерного учёта (приказ №770). Основные показатели эффективности диспансеризации.
6. Основные документы, регламентирующие деятельность участкового терапевта. Показатели эффективности работы участкового врача.
7. Функции КЭК ЛПУ (приказ №5 Минздрава от 1.01.95)

Пример тестовых заданий для текущего контроля:

1.Выберите правильные комбинации симптом (1,2,3…) – заболевание (А,Б,В):

1.Одышка

2.Систолический шум на верхушке

3.Блокада правой ножки Гиса

4.Акцент II тона во втором межреберье слева от грудины

5. Увелдичение полости левого предсердия

6. Шум трения перикарда

А. Лёгочное сердце

Б. Митральный стеноз

В. Оба заболевания

Г. Ни один из вариантов

2.У больной 17 лет после перенесенной ангины ухудшилось самочувствие:
появились выраженные отеки лица и конечностей, головная боль, потемнение мочи.
Анализ мочи 3 месяца назад без отклонений от нормы.АД – 160/100 мм.рт.ст.,
ЧСС – 80 в мин., гемоглобин – 125 г\л, СОЭ – 15 мм/ч, креатинин – 1.2 мг%.
Титр АСЛО 1:460. Анализ мочи:относительная плотность 1016, белок – 2.ю2 г/л,
эритроциты – до 80 в поле зрения, лейкоциты – 10-12 в поле зрения,
цилиндры гиалиновые – 3-4 в поле зрения, бактерий нет.
Предполагаемый этиологический фактор заболевания:

А. стафилококк;

Б. микоплазма;

В. вирус;

Г. бета-гемолитический стрептококк

Д. грибы рода *Candida.*

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМО Й ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

3. Г.Е.Ройтберг, А.В.Струтынский. Внутренние болезни (по системам):учебное пособие. – М.6МЕДпресс-информ, 2011-2016 г.

4. И.Н.Бокарев, Л.В. Попова. Внутренние болезни: дифференциальная диагностика и лечение: Учебник. – М.:ООО «Издательство «Медицинское информационное агентство» 2015 – 776 стр.

8.2Дополнительная:

11. Авундук К. Гастроэнтерология. Пер. с англ. М.: Практика, 2013. - 750 с., ил.
12. Абдурахманов Д.Т. Хронический гепатит В и D. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 288 с.
13. Арутюнов Г.П. Терапия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний: Руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 672с., ил.
14. Баур К., Прейссер А. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких. Пер. с нем. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 192 с., ил.
15. Беленков Ю.Н. и др. Гипертрофическая кардиомиопатия: Руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 392 с., ил.
16. Беннет Д.Х. Сердечные аритмии: Практические рекомендации по интерпретации кардиограмм и лечению. Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 440с., ил.
17. Блум С., Вебстер Д. Справочник по гастроэнтерологии и гепатологии. - Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 592с., ил.
18. Болезни сердца и сосудов: Руководство Европейского общества кардиологов. Под ред. А.Д. Кэмма и др. Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1480 с.
19. Буеверов А.О. Хронические заболевания печени: Краткое руководство для практикующих врачей. М.: Медицинское информационное агентство, 2013. - 144 с.
20. Галкин В.А. Заболевания желчного пузыря и желчевыводящих путей: Учебное пособие. Ростов н/Д: Феникс, 2014. - 112с., ил.
21. Гиляров М.Ю., Андреев Д.А. Тромбоэмболия легочной артерии: Диагностика, лечение и профилактика. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 80 с., ил.
22. Гордеев А.В. Острая почечная недостаточность в многопрофильном стационаре. Учебно-методическое пособие. Москва, 2013, 28 С
23. Дворецкий Л.И. Клинические ситуации. Принятие решений: Учебное пособие. Ростов н/Д: Феникс, 2014. - 203 с., ил.
24. Дедов И.И. и др. Эндокринология. Учебник. 2-е изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 422 с., ил.
25. Ермолова А.С. и др. Диагностика и лечение острого панкреатита. М.: Видар-М, 2013. - 384 с., ил.
26. Диспансерное наблюдение больных с хроническими неинфекционными заболеваниями. Методические рекомендации. Под ред. С.А. Бойцова, А.Г. Чучалина. М., 2014. - 112 с.
27. Доказательная эндокринология: Руководство. Под ред. П. Камачо и др. Пер. с англ. 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 640 с.
28. Дощицин В.Л. Руководство по практической электрокардиографии. М.: МЕДПресс- информ, 2013. - 413 с.
29. Затейщиков Д.А., Зотова И.В., Данковцева Е.Н., Сидоренко Б.А. Тромбозы и антитромботическая терапия при аритмиях. М.: Практика, 2011. - 357 с.
30. Затейщиков Д.А., Зотова И.В., Данковцева Е.Н. Ривароксабан в кардиологии. М.:

Практика, 2013. - 96 с.
31. Инфекционные болезни. Национальное руководство. Глав. ред. Н.Д. Ющук, Ю.Я. Венгеров. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1056 с.
32. Савченко А.П. и др. Интервенционная кардиология. Коронарная ангиография и стентирование. Руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 448с., ил.
33. Кардиология. Клинические рекомендации. Глав. ред. Ю.Н. Беленков, Р.Г. Органов. 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 912 с.
34. Классификация заболеваний внутренних органов. Учебное пособие. Под ред. А.В. Гордиенко, В.Ю. Голофеевского. СПб.: СпецЛит, 2013. - 157 с.
35. Ланге С., Уолш Д. Лучевая диагностика заболеваний органов грудной клетки. Руководство. Атлас. Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 432 с., ил.
36. Липовецкий Б.М. Атеросклероз и его осложнения со стороны сердца, мозга и аорты (Диагностика, течение, профилактика). Руководство для врачей. 2-е изд., испр. и доп. СПб.: СпецЛит, 2013. - 143 с., ил.
37. Лучевая диагностика болезней сердца и сосудов. Национальные руководства по лучевой диагностике и терапии. Под ред. Л.С. Коков. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 688 с., ил.
38. Люсов В.А., Колпаков Е.В. Аритмии сердца. Терапевтические и хирургические аспекты. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 400 с., ил.
39. Люсов В.А. и др. Инфаркт миокарда. - М.: Литтерра, 2010. - 240 с., ил.
40. Маев И.В., Кучерявый Ю.А. Болезни поджелудочной железы. Практическое руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 736 с.
41. Малявин А.Г. и др. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания. М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010. - 352с., ил.
42. Маркус Д.А. Головная боль. Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с., ил.
43. Медицинская профилактика. Современные технологии. Руководство. Под ред. А.И. Вялкова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 232 с.
44. TheMerckManual. Руководство по медицине. Диагностика и лечение. 2-е изд. Пер. с англ. М.: Литтерра, 2011. - 3744 с.
45. Мочекаменная болезнь, Современные методы диагностики и лечения: Руководство. Под ред. Ю.Г. Алиева. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 224 с., ил.
46. Нефрология. Национальное руководство. Глав. ред. Н.А. Мухин. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. 720 с.
47. Нефрология. Национальное руководство. Глав. ред. Н.А. Мухин. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 720 с.
48. Окороков В.Г., Якушин С.С. Фармакотерапия стабильной стенокардии. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 160 с.
49. Острый панкреатит: Руководство для врачей. Под ред. Э.В. Недашковского. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 272с., ил.
50. Предоперационный период: Предоперационная оценка. Подготовка к плановым хирургическим вмешательствам. Под ред. В.В. Самойленко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 128 с.
51. Профессиональная патология. Национальное руководство. Под ред. Н.Ф. Измерова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 784 с.
52. Профилактика неблагоприятных побочных реакций: Врачебная тактика рационального выбора и применения лекарственных средств. Под ред. Н.В. Юргеля, В.Г. Кукеса. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 448 с.
53. Рагимов А.А., Щербакова Г.Н. Инфузионно-трансфузионная терапия: Руководство. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 240 с.
54. Рамаракха П., Хилл Дж. Справочник по кардиологии. Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 592 с., ил.
55. Рамаракха П., Мур К. Справочник по неотложным состояниям. Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 762с., ил.

56. Рациональная терапия в гепатологии: Руководство для практикующих врачей. Под ред.
В.Т. Ивашкина, А.О. Буеверова. М.: Литтерра, 2009. - 294 с.
57. Рациональная фармакотерапия. Справочник терапевта: Руководство для практикующих врачей. Под ред. Л.И. Дворецкого. М.: Литтерра, 2010. - 976 с.
58. Рациональная фармакотерапия заболеваний органов пищеварения: Руководство для практикующих врачей. Под ред. В.Т. Ивашкина. 2-е изд., испр. и доп. М.: Литтерра, 2011. - 848 с.
59. Рациональная фармакотерапия заболеваний эндокринной системы и нарушений обмена веществ: Руководство для практикующих врачей. Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. 2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1024 с.
60. Рациональная фармакотерапия сердечно-сосудистых болезней. Под ред. Е.И. Чазова, Ю.Н. Беленкова. М.: Литтерра, 2011. - 752 с.
61. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Под ред. И.Н. Макаровой. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 304 с.
62. Носков С.М. и др. Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов. М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010. - 624 с.
63. Ревматические заболевания. Под ред. Дж.К. Клиппела и др. В 3-х т. Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011.
64. Ревматология. Национальное руководство. Под ред. Е.Л. Насонова, В.А. Насонвовой. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 720 с., ил.
65. Резник Е.В. и др. Эхокардиография в практике кардиолога. М.: Практика, 2013. - 212 с., ил.
66. Руководство по неишемической кардиологии. Под ред. Н.А. Шостак. М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 439 с., ил.
67. Руководство по кардиологии. В 4-х т. Под ред. Е.И. Чазова. М.: Практика, 2014. - 395 с.
68. Руководство по нефрологии. Под ред. Р.В. Шрайера. Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа,
2009. - 560 с.
69. Скорая медицинская помощь. Справочник практического врача. 10-е изд. М.: Медицинское информационное агентство, 2013. - 784 с., ил.
70. Справочник ВИДАЛЬ. Лекарственные препараты в России. 19-е изд. М.: ЮБМ Медика Рус, 2013. - 1640 с.
71. Баранов А.А. и др. Стрептококки и пневмококки. Руководство. Ростов-н/Д: Феникс, 2013. - 302 с.
72. Суворова Г.Ю., Мартынов А.И. Отечный синдром: клиническая картина, дифференциальная диагностика, лечение. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 224 с.
73. Сумин С.А. Неотложные состояния. Учебное пособие. 8-е изд., перераб. и доп. М.: Медицинское информационное агентство, 2013. - 1104 с., ил.
74. Тот Питер П., Мэки Кевин К. Нарушения липидного обмена. Пер. с англ. М.: ГЭОТАР- Медиа, 2010. - 272 с., ил.
75. Транспищеводная эхокардиография. Практическое руководство. Под ред. А.С. Перрино Пер. с англ. М.: Медицинское информационное агентство, 2013. - 509 с., ил.
76. Трухан Д.И., Викторова И.А. Внутренние болезни: Кардиология. Ревматология.
Учебное пособие. М.: Медицинское информационное агентство, 2013. - 376 с.
77. Тарасова Л.В., Трухан Д.И. Болезни кишечника. Клиника, диагностика и лечение. Учебное пособие. СПб.: СпецЛит, 2013. - 163 с.
78. Ферри Д.Р. Интерпретация ЭКГ. 10-дневный курс. 2-е изд. Пер. с англ. М.: Практическая медицина, 2009. - 628с., ил.
79. Франк У. Антибактериальная терапия в амбулаторно-поликлинической практике. Пер. с нем. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 256 с.

80. Фтизиатрия. Национальное руководство. Под ред. М.И. Перельмана. М.: ГЭОТАР - Медиа, 2010. - 512 с., ил.
81. Хаитов Р.М. и др. Руководство по клинической иммунологии. Диагностика заболеваний иммунной системы. Руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 352 с., ил.
82. Хандрик В., Менцель Г. Лихорадка неясного генеза: Определение. Рекомендации. Диагностические подходы. Пер. с нем. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 144 с.
83. Хин П., Бем Б.О. Сахарный диабет. Диагностика, лечение, контроль заболевания. Пер. с нем. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 272с., ил.
84. Хроническая сердечная недостаточность. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 336 с., ил.
85. Чарная М.А., Морозов Ю.А. Тромбозы в клинической практике. М.: ГЭОТАР-Медиа,
2009. - 224 с., ил.
86. Щукин Ю.В. и др. Электрокардиография. Учебное пособие. Ростов н/Д: Феникс, 2014. - 222 с., ил.
87. Эллис Г. и др. Атлас анатомии человека в срезах, КТ- и МРТ-изображениях. Пер. с англ. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 288 с., ил.
88. Эндокринология по Вильямсу. Нейроэндокринология. Пер. с англ. М.: Рид Элсивер,
2010. - 465 с.
89. Эндокринология по Вильямсу. Ожирение и нарушение липидного обмена. Пер. с англ. М.: Рид Элсивер, 2010. - 253 с., ил.
90. Эндокринология. Национальное руководство. Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 1072 с., ил.
91. Эндоскопия желудочно-кишечного тракта. Под ред. С.А. Блашенцевой. М.: ГЭОТАР - Медиа, 2009. - 520 с., ил.
92. htpp://www.scardio.ru- Рекомендации российского кардиологического общества. Рекомендации Европейского общества кардиологов.
93. htpp://www.elibrary.ru- Научная электронная библиотека.
94. htpp: // www .pulmonology. ru - Российское респираторное общество. Клинические рекомендации.

8.3. Периодические издания (журналы)

1. Клиническая медицина.
2. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия.
3. Пульмонология.
4. Кардиология
5. Русский медицинский журнал.
6. Терапевтический архив.
7. Consilium medicum;
8. Lancet;
9. J. Gastroenterology;

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ "ИНТЕРНЕТ" (ДАЛЕЕ - СЕТЬ "ИНТЕРНЕТ"), НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. www.internist.ru
2. www.gastrosite.ru
3. www.liver.ru
4. www.gematologia.ru
5. www.cardiosite.ru
6. www.pulmonology.ru
7. www.consilium-medicum.com/media

8.электронные медицинские библиотеки(medline, Cochrine)

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-терапевтом целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности «Терапия».

11.ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Программное обеспечение в ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института, являющееся частью электронной информационно- образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях: компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы; Электронные базы данных:

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGUCрок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБСIPRbooksДля всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVISСрок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017.

5. РосметодЛогин: chesu2018 Пароль*:* 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-ЭЭталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава).Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8.Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория №1, 2,3,4 в помещении ГКУ «РКБ им. Ш.Эпендиева»

Учебные комнаты для проведения практических занятий, текущего и рубежного контроля, групповых и индивидуальных консультаций и самостоятельной работы. оборудованные комплектом специализированной мебели: столы, стулья, мультимедийной

системой для видеопрезентаций (портативная),муляжами-моделями:1. «Сегментарное строение легких»

2.Строение желудочно-кишечного тракта

Консультативно-диагностическая поликлиника, лечебные отделения, отделение лучевой и функциональной диагностики, отделение эндоскопии ГКУ «РКБ им. Ш.Эпендиева», оборудованные аппаратом рентгенографический СД-РА-"ТМО", электрокардиографом FX-7202, биохимическим анализатором с набором реагентов, аппаратом

ультразвуковой диагностики в комплекте с датчиками и набором оргтехники

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»

Базовая часть часть, дисциплина «Неотложные состояния в терапии»

Направление подготовки	Терапия
Код направления подготовки	31.08.49
Квалификация выпускника	Врач-терапевт
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1. Б.06

Грозный 2021 г.

Сайдуллаева М.Г.Рабочая программа дисциплины «Неотложные состояния в терапии» [Текст] / Сост.Сайдуллаева М.Г – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31.08.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1092.

© Сайдуллаева М.Г., 2021

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Трудоемкость дисциплины	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ «НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ТЕРАПИИ»

Цель - сформировать у обучающихся систему теоретических знаний, практических умений и навыков по этиологии, патогенезу, диагностике, дифференциальной диагностике и оказанию неотложной помощи при различных ургентных состояниях в терапевтической клинике.

Задачи:

1. Овладеть знаниями по вопросам этиологии, эпидемиологии, патоморфологии ургентных состояний в терапии;
2. Освоить методы ургентной диагностики и дифференциальной диагностики в экстренных ситуациях, особенности сбора анамнеза у больных при неотложных состояниях в терапии;
3. Научиться оценке результатов лабораторных и инструментальных исследований в ургентных ситуациях;
4. Научиться проводить сердечно-легочную реанимацию и другие лечебные мероприятия при неотложных состояниях в терапии.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Неотложные состояния в терапии» относится к базовой части Б.1 Б.06 учебного цикла подготовки ординатора по специальности 31.08.49 Терапия

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины «Неотложные состояния в терапии» в ординатуре:

– общих и правовых вопросов организации медицинской помощи, основ медицинской профилактики, принципов санологии и профилактической медицины;

– вопросов медицинской психологии, этики и деонтологии;

– разделов фундаментальной медицины (патологической физиологии; патологической анатомии, патоморфологии);

– клинической фармакологии и немедикаментозных методов лечения;

– основных разделов по смежным дисциплинам (неврологии, фтизиатрии, инфекционных болезней, онкологии, рентгенологии).

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы ***профессиональные компетенции***

– готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,

синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем **(ПК-5).**

В результате освоения дисциплины врач-терапевт должен:

Знать:

- основные критерии клинической и биологической смерти,
- показания и противопоказания к проведению сердечно-легочной реанимации,
- тактику и методы проведения сердечно-легочной реанимации,
- знать современные классификации и клиническую картину неотложных состояний (этиологию и патогенез);
- алгоритм неотложной помощи при острых и декомпенсации хронических заболеваний;
- показания для госпитализации и к хирургическому лечению;
- клинико-фармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов, которые применяются при данных состояниях, основные побочные эффекты при передозировке различных лекарственных препаратов.

Уметь:

- грамотно сориентироваться в экстренной ситуации, провести физикальное обследование пациента;
- оценить состояние больного для принятия решения о необходимости оказания ему неотложной помощи,
- сформулировать клинический диагноз, разработать план неотложных мероприятий с учетом тяжести и прогноза состояния пациента;
- наметить объем дополнительных исследований в соответствии с тяжестью и прогнозом состояния;
- сформулировать показания к избранному методу лечения с учетом этиотропных и патогенетических средств, обосновать фармакотерапию у конкретного больного

Владеть:

- техникой проведения сердечно-легочной реанимации,
- алгоритмом общеклинического обследования при неотложных состояниях;
- интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;
- алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза;
- алгоритмами по оказанию квалифицированной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях в соответствии со стандартами и современными рекомендациями;
- навыками ведения медицинской документации.

-

4. ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИН

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	ЗЕД	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	1	36
Аудиторные занятия: лекции практические занятия (семинары)		16 4 12
Самостоятельная работа		20
Форма текущего контроля		Собеседование по темам
Итоговый контроль		Зачет

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ИЛИ АСТРОНОМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Наименование темы	Содержание тем
1.Неотложные состояния в кардиологии	Понятие «прекращение кровообращения».Клиника. Диагностика. Дифференцированный подход к использованию фармакологических средств и методов дефибрилляции. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Принципы неотложной терапии. Сердечная астма и отек легких при инфаркте миокарда. Патогенез и клинические проявления. Неотложная терапия в зависимости от фонового заболевания и уровня артериального давления. Кардиогенный шок при инфаркте миокарда. Интенсивная терапия и реанимация при кардиогенном шоке. Нарушения сердечного ритма при инфаркте миокарда. Неотложная терапия аритмий. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний. Показания к электрокардиостимуляции. Тромбоэмболия легочной артерии. Острые нарушения циркуляции при тромбозе крупных магистральных артерий и расслаивающий аневризмы аорты. Организация специализированной помощи на догоспитальном этапе. Алгоритмы неотложной интенсивной терапии

Наименование темы	Содержание тем
Неотложные состояния в пульмонологии и аллергологии	Острая дыхательная недостаточность. Неотложная терапия. Показания к бронхоскопии и ИБЛ. Рестриктивный тип дыхательной недостаточности. Неотложная терапия Смешанный тип дыхательной недостаточности. Неотложная терапия учетом преобладающего типа дыхательной недостаточности. Астматический статус. Клинические особенности в зависимости от стадии. Данные лабораторных и инструментальный методов исследования. Неотложная терапия на разных стадиях астматического статуса. Показания к ИВЛ и лечебной бронхоскопии. Легочные кровотечения и кровохарканье. Пневмоторакс. Неотложная терапия и лечение напряженного пневмоторакса. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия. Отек Квинке. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагностика. Неотложная терапия. Крапивница. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Неотложная терапия
Неотложные состояния в гастроэнтерологии и гематологии	Эзофагогастродоуденальные и кишечные кровотечения. Неотложная помощь. Интенсивная терапия при массивных потерях желудочного содержимого. Перфорация полого органа. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Острая тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Этиология и патогенез. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия при тромбозе мезентериальных сосудов. Острый холецистит. Этиология и патогенез. Классификация. Клинические проявления. Диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Печеночная кома. Этиология и патогенез. Клиника. Интенсивная терапия. Острая постгеморрагическая анемия. Клиника. Картина крови. Интенсивная терапия. Гемолитический криз. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Диагноз и дифференциальный диагноз при остром гемолизе эритроцитов. Интенсивная терапия. Клиническая картина острого агранулоцитоза. Картина крови и костного мозга при агранулоцитозах. Интенсивная терапия при агранулоцитозах. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии. Особенности интенсивной терапии при нарушении гемопоэза, связанного с применением цитостатиков и иммунодепрессантов.
Неотложные состояния в эндокринологии и нефрологии	Острое почечное повреждение (ОНИ). Отек легких у больных с заболеваниями почек. Гипертензивная энцефалопатия у больных с заболеваниями почек. Нарушение кислотно-основного равновесия при ОНИ. Метаболический ацидоз. Метаболический алкалоз. Нарушение водноэлектролитного баланса при ОПН. Синдром гипер- и гипокалиемии при поражении почек. Особенности интенсивной терапии гипер- и гипокалиемии при синдроме длительного раздавливания. Кетоацидотическая (диабетическая) кома. Этиология и патогенез.

Наименование темы	Содержание тем
	Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия. Гипогликемические состояния и кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия и реанимация. Гиперосмолярная кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия и реанимация. Гиперлактацидемическая кома. Этиология и патогенез. Клиника. Лабораторная диагностика. Интенсивная терапия. Тиреотоксический криз. Этиология и патогенез. Клиника. Интенсивная терапия. Гипотиромикседематозная кома. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика Интенсивная терапия. Острая надпочечниковая недостаточность. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика острой надпочечниковой недостаточности. Интенсивная терапия. Криз при феохромоцитоме. Этиология и патогенез. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.

5.1.СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

Разделы дисциплины «Неотложные состояния в терапии» и виды занятий

Название раздела дисциплины	ЗЕД	Виды занятий			Всего часов
		Лекции	ПЗ	СР	
Неотложные состояния в кардиологии		1	3	5	9
Неотложные состояния в пульмонологии и аллергологии		1	3	5	9
Неотложные состояния в гастроэнтерологии и гематологии		1	3	5	9
Неотложные состояния в эндокринологии и нефрологии		1	3	5	9
Итого часов:	**1**	**4**	**12**	**20**	**36**

5.2.ЛЕКЦИИ

Тематический план лекций –4часа

№	Название тем практических занятий	Часы
1	Неотложные состояния в кардиологии	1
2	Неотложные состояния в пульмонологии и аллергологии	1
3	Неотложные состояния в гастроэнтерологии и гематологии	1
4	Неотложные состояния в эндокринологии и нефрологии	1

Итого	**4**

5.3Практические занятия

Тематический план практических занятий – 12 часов

№	Название тем практических занятий	Часы
1	Неотложные состояния в кардиологии	3
2	Неотложные состояния в пульмонологии и аллергологии	3
3	Неотложные состояния в гастроэнтерологии и гематологии	3
4	Неотложные состояния в эндокринологии и нефрологии	3
	Итого	**12**

5.4.САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОРДИНАТОРА, ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»

Самостоятельная работа – 20часов

№	Название тем самостоятельной работы	часы
1	Неотложные состояния в кардиологии	5
2	Неотложные состояния в пульмонологии и аллергологии	5
3	Неотложные состояния в гастроэнтерологии и гематологии	5
4	Неотложные состояния в эндокринологии и нефрологии	5
	Итого	**20**

6.ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Основная литература:

1.Скорая медицинская помощь: краткое руководство/ ред. А. Г. Мирошниченко, ред. В. В. Руксин, ред. В. М. Шайтор. - Москва: ГЭОТАР - Медиа , 2010. - 320 с

Дополнительная:

1.Доврачебная неотложная помощь: учебное пособие/ ред. Н. Г. Петрова. - Санкт-Петербург: Спец-Лит, 2013. - 111 с

2.Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей/ С. С. Вялов. - 5-е изд.. - Москва: МЕД-пресс-информ, 2013. - 112 с

Периодические издания (журналы)

1. Клиническая медицина.
2. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия.
3. Пульмонология.

4. Кардиология
5. Русский медицинский журнал.
6. Терапевтический архив.
7. Consiliummedicum;
8. Lancet;
9. J. Gastroenterology;

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Используются следующие виды оценочных средств:

Устный опрос

Решение ситуационных задач

Текущий тестовый контроль

Промежуточный тестовый контроль

Курация больных. Подготовка клинических разборов

Написание и защита академической истории болезни

Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Понятие «прекращение кровообращения».Клиника. Диагностика. Дифференцированный подход к использованию фармакологических средств и методов дефибрилляции.
2. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Принципы неотложной терапии.
3. Сердечная астма и отек легких при инфаркте миокарда. Патогенез и клинические проявления. Неотложная терапия в зависимости от фонового заболевания и уровня артериального давления.
4. Кардиогенный шок при инфаркте миокарда. Интенсивная терапия и реанимация при кардиогенном шоке.
5. Нарушения сердечного ритма при инфаркте миокарда. Неотложная терапия аритмий.
6. Дифференциальная диагностика синкопальных состояний. Показания к электрокардиостимуляции.

7. Тромбоэмболия легочной артерии.. Организация специализированной помощи на догоспитальном этапе. Алгоритмы неотложной интенсивной терапии
8. Острая дыхательная недостаточность. Неотложная терапия.
9. Астматический статус.. Неотложная терапия на разных стадиях астматического статуса. Показания к ИВЛ и лечебной бронхоскопии.
10. Легочные кровотечения и кровохарканье. Пневмоторакс. Неотложная терапия и лечение напряженного пневмоторакса.
11. Анафилактический шок и анафилактические реакции.. Неотложная терапия
12. Эзофагогастродуденальные и кишечные кровотечения. Неотложная помощь. Интенсивная терапия при массивных потерях желудочного содержимого.
13. Острый холецистит. Интенсивная терапия.
14. Печеночная кома. Клиника. Интенсивная терапия.
15. Острая постгеморрагическая анемия. Клиника. Интенсивная терапия.
16. Гемолитический криз. Интенсивная терапия.
17. Острое почечное повреждение (ОНИ). Отек легких у больных с заболеваниями почек. Гипертензивная энцефалопатия у больных с заболеваниями почек.
18. Кетоацидотическая (диабетическая) кома. Интенсивная терапия и реанимация. Гиперлактацидемичес-**МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ** кая кома. Интенсивная терапия.
19. Тиреотоксический криз. Интенсивная терапия.
20. Острая надпочечниковая недостаточность. Диагностика острой надпочечниковой недостаточности. Интенсивная терапия.
21. Криз при феохромоцитоме.. Клиника. Диагностика. Интенсивная терапия.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

1.Скорая медицинская помощь: краткое руководство/ ред. А. Г. Мирошниченко, ред. В. В. Руксин, ред. В. М. Шайтор. - Москва: ГЭОТАР - Медиа , 2010. - 320 с

8.2 Дополнительная:

1.Доврачебная неотложная помощь: учебное пособие/ ред. Н. Г. Петрова. - Санкт-Петербург: Спец-Лит, 2013. - 111 с

2.Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь : учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей/ С. С. Вялов. - 5-е изд.. - Москва: МЕД-пресс-информ, 2013. - 112 с

9.ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ "ИНТЕРНЕТ" (ДАЛЕЕ - СЕТЬ "ИНТЕРНЕТ"), НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Интернет-ресурсы

1. www.internist.ru

2. www.gastrosite.ru

3. www.liver.ru

4. www.gematologia.ru

5. www.cardiosite.ru

6. www.pulmonology.ru

7. www.consilium-medicum.com/media

8.электронные медицинские библиотеки(medline, Cochrine)

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику

предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

11.ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Учебные классы, оборудованные проекционной и мультимедийной аппаратурой, иллюстративными материалами (тематическими**11.ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

Программное обеспечение в ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института, являющееся частью электронной информационно- образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях: компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы; Электронные базы данных:

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGUCрок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБСIPRbooksДля всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVISСрок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017.

5. РосметодЛогин: chesu2018 Пароль*:* 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-ЗЭталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава).Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8.Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория №1, 2,3,4 в помещении ГКУ «РКБ им. Ш.Эпендиева»

Учебные комнаты для проведения практических занятий, текущего и рубежного контроля, групповых и индивидуальных консультаций и самостоятельной работы. оборудованные комплектом специализированной мебели: столы, стулья, мультимедийной системой для видеопрезентаций (портативная),муляжами-моделями:1. «Сегментарное строение легких»

2.Строение желудочно-кишечного тракта

Консультативно-диагностическая поликлиника, лечебные отделения, отделение лучевой и функциональной диагностики, отделение эндоскопии ГКУ «РКБ им. Ш.Эпендиева», оборудованные аппаратом рентгенографический СД-РА-"ТМО", электрокардиографом FX-7202, биохимическим анализатором с набором реагентов, аппаратом ультразвуковой диагностики в комплекте с датчиками и набором оргтехники

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»

Вариативная часть, дисциплина «Инфекционные болезни»

Направление подготовки	Терапия
Код направления подготовки	31.08.49
Квалификация выпускника	Врач-терапевт
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1. В.03

Грозный 2021 г.

Сайдуллаева М.Г.Рабочая программа дисциплины «Инфекционные болезни» [Текст] / Сост.Сайдуллаева М.Г – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31.08.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1092.

© Сайдуллаева М.Г., 2021

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Трудоемкость дисциплины	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

1.ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - сформировать у обучающихся систему теоретических знаний, практических умений и навыков по вопросам раннего выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, стратегии терапии и профилактики инфекционных заболеваний.

Задачи:

1. Овладеть знаниями по вопросам этиологии, эпидемиологии, патоморфологии инфекционных заболеваний;
2. Освоить методы диагностики и дифференциальной диагностики наиболее актуальных инфекций;
3. Овладеть методами раннего выявления инфекционных заболеваний;
4. Усвоить методы профилактики инфекций;
5. Усвоить правила проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Инфекционные болезни» относится к вариативной части Б1. В.03 ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.49Терапия

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины «Инфекционные болезни» в ординатуре:

– общих и правовых вопросов организации медицинской помощи, основ медицинской профилактики, принципов санологии и профилактической медицины;

– вопросов медицинской психологии, этики и деонтологии;

– разделов фундаментальной медицины (патологической физиологии; патологической анатомии, патоморфологии, микробиологии);

– клинической фармакологии и немедикаментозных методов лечения;

– основных разделов по смежным дисциплинам (неврологии, фтизиатрии, онкологии, рентгенологии).

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы ***профессиональные компетенции***

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

диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК- 3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых (ПК-4)
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).
- готовность к ведению и лечению пациентов с инфекционными заболеваниями (ПК- 6);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК- 7);

В результате освоения дисциплины врач должен:

Знать:

- социальные и эпидемиологические предпосылки ликвидации инфекционных заболеваний как массового заболевания, факторы риска инфекционных заболеваний;
- эпидемиологию, распространенность инфекционных заболеваний, организацию противоэпидемических мероприятий;
- биологические свойства возбудителя инфекционных заболеваний, средства его выявления и культивации;
- патогенез и патоморфологию инфекционных заболеваний;
- состояние иммунной системы при различных инфекциях;
- патофизиологические процессы, возникающие в организме при инфекционных заболеваниях;
- методы клинического, лабораторного и функционального обследования больных с инфекционными заболеваниями;
- клиническую классификацию инфекционных заболеваний;
- клиническую и лабораторную семиотику основных инфекционных заболеваний;
- осложнения инфекционных заболеваний и меры их предупреждения;
- клиническую семиотику заболеваний, сходных с инфекциями;
- специфическую и неспецифическую профилактику инфекционных заболеваний;
- основы диспансеризации больных, перенесших инфекционное заболевание;
- мероприятия в очаге инфекции; методы профилактики инфекционных заболеваний и санитарного просвещения;
- статистические отчетные формы;
- правила санитарно-эпидемиологического режима.
- симптомы и синдромы неотложных состояний, требующих экстренной помощи при инфекционных заболеваниях;
- тактику ведения пациентов с состояниями, угрожающими жизни;

- показания и противопоказания к проведению различных неотложных лечебных мероприятий;
- показания и противопоказания к госпитализации пациентов при острых инфекционных заболеваниях, в ургентных состояниях; транспортировке, переводу в другие лечебные учреждения.

Уметь:

- анализировать эпидемиологическую ситуацию по инфекционным заболеваниям, заполнять действующие учетные и отчетные формы по инфекциям, определять основные показатели на участке обслуживания и оценить их, сравнив с данными других районов, города, области и т. д.;
- организовать проведение профилактических мероприятий на участке;
- организовать противоэпидемические мероприятия в районе обслуживания;
- составить комплексный перспективный и текущий план противоинфекционных мероприятий на участке;
- организовать и провести осмотры населения декретированных контингентов, групп риска;
- получить информацию о заболевании, применить объективные методы
- обследования больного, оценить тяжесть состояния, оказать необходимую экстренную помощь;
- назначить в необходимой последовательности лабораторные анализы и оценить их результаты, интерпретировать данные;
- сформулировать диагноз инфекционных заболеваний в соответствии с клинической классификацией, установить осложнения, провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями;
- диагностировать в амбулаторных условиях инфекции и провести наосновании клинических данных и лабораторных анализов
- дифференциальный диагноз с неинфекционными заболеваниями;
- проводить противоинфекционную пропаганду и санитарное просвещение с населением;
- проводить вакцинацию и ревакцинацию;
- осуществлять методическое руководство и контролировать проведение противоинфекционных профилактических мероприятий в учреждениях, производствах, на участке обслуживания;
- выявлять симптомы и синдромы неотложных состояний, требующих экстренной помощи при инфекционных заболеваниях;
- определять тактику ведения пациентов с состояниями, угрожающими жизни при инфекционных заболеваниях;
- определять показания и противопоказания к проведению различных неотложных лечебных мероприятий;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;

– определять показания и противопоказания к госпитализации пациентов при острых инфекционных заболеваниях, в ургентных состояниях; транспортировке, переводу в другие лечебные учреждения;
– организовывать транспортировку и перевод пациентов в другие лечебные учреждения.

Владеть:

- методиками диагностики и дифференциальной диагностики инфекционных заболеваний;
- методиками профилактики и выявления инфекционных заболеваний;
- методикой эпидемиологического анализа ситуации по инфекциям в районе обслуживания населения и составление плана по улучшению неблагоприятной эпидситуации;
- методами организации диспансерного наблюдения за группами риска по инфекционным заболеваниям (контактные лица, больные определенными хроническими заболеваниями и другие группы населения в соответствии с перечнем);
- методиками проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекционных заболеваний;
- методиками санитарной обработки и дезинфекции помещений, инвентаря и пр. при выявлении инфекционных заболеваний;
- методами диагностики неотложных состояний, требующих экстренной помощи;
- тактикой экстренной помощи и ведения пациентов с состояниями, угрожающими жизни;
- приемами сердечно-легочной реанимации.

- 4.ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	ЗЕД	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	2	72
Аудиторные занятия: лекции практические занятия		28 4 24
Самостоятельная работа		44
Форма текущего контроля		Собеседование по темам
Итоговый контроль		Зачет

-

-

-

- **5.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ИЛИ АСТРОНОМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ**

-

Раздел дисциплины	Содержание раздела
Принципы и методы диагностики инфекционных болезней.	Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний. Забор патологических материалов от инфекционных больных для специальных исследований. Оценка результатов специальных исследований. Показания для проведения и клиническое значение следующих методов лабораторной и инструментальной диагностики
Принципы и методы лечения инфекционных больных.	Современные представления об инфекционном процессе. Экология и инфекционная заболеваемость. Принципы диагностики инфекционных заболеваний (эпидемиологический анамнез, клиническое обследование больного, составление рационального плана обследования). Основы рациональной терапии больных инфекционными заболеваниями (этиотропной, патогенетической, симптоматической). Оценка эффективности и переносимости лечения, критерии выздоровления. Лекарственная болезнь. Дисбактериоз. Долечивание и реабилитация реконвалесцентов инфекционных заболеваний.
Лихорадочные состояния: диагностический алгоритм, лечебная тактика.	Лихорадочные состояния в клинике внутренних болезней: диагностический алгоритм, тактика лечения. Понятие о нейроинфекциях. Острые кишечные инфекции дизентерия, сальмонеллез, иерсинеоз, кампиллобактериоз, ротовирусная, энтеровирусная инфекция. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы и осложнения. Лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, бактерионосительство. Лечение на дому, показания для госпитализации, профилактика.
Кишечные инфекции.	Брюшной тиф, паратифы. Ранние клинические признаки, осложнения, Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы. Лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, дифференциальный диагноз, лечебная тактика на догоспитальномэтапе.Холера. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы и осложнения. Лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, неотложные мероприятия в очаге. Ботулизм, ранние клинические признаки, Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы и осложнения. Лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, тактика на догоспитальном этапе.

.Грипп и острые респираторные вирусные инфекции	**1.** Грипп, ОРВИ. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, осложнения, лечение, профилактика. Дифтерия. Этиология, патогенез, эпидемиология. Клинические формы, осложнения, диагностика и дифференциальная диагностика, лечение, профилактика. Корь, Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы и осложнения. Лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика. Особенности течения у взрослых. Менингококковая инфекция: менингококковый менингит, менингококкцемия; клиническая и дифференциальная диагностика. Тактика врача на догоспитальном этапе.
ВИЧ-инфекция.	Синдром приобретенного иммунодефицита. ВИЧ-инфекция. Этиология, патогенез, эпидемиология, клиника, лабораторная диагностика, дифференциальная диагностика, тактика врача. СПИД-ассоциированные заболевания. Лечение и профилактика ВИЧ-инфекци

5.1Разделы дисциплины «Инфекционные болезни» и виды занятий

Название раздела дисциплины	**ЗЕД**	**Виды занятий**			**Всего часов**
		Аудиторная работа		**СР**	
		Лекции	**Практич. занятия**		
Принципы и методы диагностики инфекционных болезней		-	4	7	11
Принципы и методы лечения инфекционных больных		-	4	7	11
Лихорадочные состояния: диагностический алгоритм, лечебная тактика		1	4	8	13
Кишечные инфекции		1	4	8	13
Грипп и острые респираторные вирусные инфекции		1	4	7	12
ВИЧ-инфекция		1	4	7	12
Итого часов:	**1**	**4**	**24**	**44**	**72**

5.2ЛЕКЦИИ

Тематический план лекций «Инфекционные болезни» – 4 часа

№	**Название тем лекций**	**Часы**
1	Лихорадочные состояния: диагностический алгоритм, лечебная тактика	1

2	Кишечные инфекции	1
3	Грипп и острые респираторные вирусные инфекции	1
4	ВИЧ-инфекция	1
	Итого	**4**

5.3Практические занятия

Тематический план практических занятий «Инфекционные болезни» –24часа

№	Название тем лекций	Часы
1	Принципы и методы диагностики инфекционных болезней	4
2	Принципы и методы лечения инфекционных больных	4
3	Лихорадочные состояния: диагностический алгоритм, лечебная тактика	4
4	Кишечные инфекции	4
5	Грипп и острые респираторные вирусные инфекции	4
6	ВИЧ-инфекция	4
	Итого	**24**

5.4.Самостоятельная работа ординатора, обучающегося по специальности «терапия»

Самостоятельная работа – 44 часов

№	Название тем лекций	Часы
1	Принципы и методы диагностики инфекционных болезней	7
2	Принципы и методы лечения инфекционных больных	7
3	Лихорадочные состояния: диагностический алгоритм, лечебная тактика	8
4	Кишечные инфекции	8
5	Грипп и острые респираторные вирусные инфекции	7
6	ВИЧ-инфекция	7
	Итого	**44**

6 ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Основная литература:

1. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни. М.: СпецЛит, 2015. - 727 с., ил.
2. Вялов С.С. Диагностическое значение лабораторных исследований. М., 2014. - 320 с.
3. Покровский В.В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с.
4. Калюжин О.В., Острые респираторные вирусные инфекции. М.: МИА, 2014. - 144 с.
5. Творогова М.Г., Лабораторная диагностика инфекционных болезней. Справочник. БИНОМ-

Пресс, 2013. - 628 с.
6. Зверев В.В. Вакцины и вакцинация. Национальное руководство. Краткое издание, ГЭОТАР-МЕД, 2014. - 640 с., ил.

Дополнительная

1. Киселёв О.И., Грипп: эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика. М.: МИА, 2012. - 460 с., ил.
2. Ющук Н.Д., Острые кишечные инфекции. 2-е изд., перераб. и доп., М.: ГЭОТАР-МЕД,
3. - 400 с., ил.
4. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я., Национальное руководство. Инфекционные болезни. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1056 с.
5. Барановский А.Ю., Желтухи. Руководство для врачей, СПб.: МАПО, 2014. - 392 с.
6. Казанцев А.П., Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. М.: МИА,
7. - 496 с.
8. Климов В.А., Инфекционные болезни и беременность. М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 288 с., ил.
9. Белозеров Е.С., Терапия вирусных инфекций. М.: Джангар, 2007. - 104 с.

Периодические издания (журналы)

1. Вопросы паразитологии
2. Клиническая медицина.
3. Клиническая микробиология и антимикробная химиотерапия.
4. Пульмонология.
5. Русский медицинский журнал.
6. Терапевтический архив.
7. Consiliummedicum;
8. Lancet;
9. J. Gastroenterology;

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Используются следующие виды оценочных средств:

Устный опрос

Текущий тестовый контроль

Промежуточный тестовый контроль

Перечень вопросов для промежуточной аттестации:

1. Дифференциальная диагностика инфекционных заболеваний с синдромом длительной лихорадки.
2. Дифференциальная диагностика и принципы лечения больных с диарейным синдромом.

3. Стратегия и тактика лечения больных с острой дизентерией.
4. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с респираторным синдромом.
5. Тактика врача поликлиники и стационара при выявлении больного с подозрением на особо опасные инфекции (ООИ).
6. Дифтерия: основные клинические формы, принципы лечения и профилактики.
7. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с синдромом тонзиллита.
8. Тактика врача поликлиники и скорой медицинской помощи при выявлении больного с менингококковой инфекцией.
9. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с экзантемами.
10. Клинико-эпидемиологические критерии ранней диагностики малярии. Тактика врача поликлиники и скорой медицинской помощи.
11. Принципы диагностики вирусных гепатитов А, В, С, Е.
12. Методы и принципы лабораторной диагностики инфекционных заболеваний.
13. Острая печеночная недостаточность. Ранняя диагностика и принципы неотложной терапии.
14. Инфекционно-токсический шок. Клинико-лабораторная диагностика и принципы неотложной терапии.
15. Гиповолемический шок. Клиника, диагностика и принципы неотложной терапии.
16. Клинико-эпидемиологические критерии диагностики ботулизма. Лечение и профилактика.
17. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с менингеальным синдромом.
18. ВИЧ-инфекция. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.
19. Грипп: клиника, дифференциальная диагностика, лечение и профилактика.
20. Лечение и диспансерное наблюдение за больными с острыми и хроническими вирусными гепатитами А, В, С
21. СПИД и СПИД-ассоциированные заболевания. Клиника, диагностика и принципы лечения.
22. Отек-набухание головного мозга в клинике инфекционных болезней. Ранняя диагностика и принципы неотложной терапии.
23. Понятие об арбовирусных инфекциях. Лихорадка Западного Нила. Эпидемиология, клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.
24. Бруцеллез. Эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение и профилактика.
25. Брюшной тиф. Этиология, эпидемиология, клинико-лабораторная диагностика, лечение, профилактика.
26. Геморрагические лихорадки (ГЛПС, КГЛ). Клинико-эпидемиологические критерии диагностики. Лечение и профилактика.
27. Нематодозы. Клиника, диагностика, принципы лечения и профилактики.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

7. Шувалова Е.П. Инфекционные болезни. М.: СпецЛит, 2015. - 727 с., ил.
8. Вялов С.С. Диагностическое значение лабораторных исследований. М., 2014. - 320 с.
9. Покровский В.В. ВИЧ-инфекция и СПИД. Национальное руководство. Краткое издание. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 528 с.

10. Калюжин О.В., Острые респираторные вирусные инфекции. М.: МИА, 2014. - 144 с.
11. Творогова М.Г., Лабораторная диагностика инфекционных болезней. Справочник. БИНОМ-Пресс, 2013. - 628 с.
12. Зверев В.В. Вакцины и вакцинация. Национальное руководство. Краткое издание, ГЭОТАР-МЕД, 2014. - 640 с., ил.

8.2 дополнительная

10. Киселёв О.И., Грипп: эпидемиология, диагностика, лечение, профилактика. М.: МИА, 2012. - 460 с., ил.
11. Ющук Н.Д., Острые кишечные инфекции. 2-е изд., перераб. и доп., М.: ГЭОТАР-МЕД,
12. - 400 с., ил.
13. Ющук Н.Д., Венгеров Ю.Я., Национальное руководство. Инфекционные болезни. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 1056 с.
14. Барановский А.Ю., Желтухи. Руководство для врачей, СПб.: МАПО, 2014. - 392 с.
15. Казанцев А.П., Дифференциальная диагностика инфекционных болезней. М.: МИА,
16. - 496 с.
17. Климов В.А., Инфекционные болезни и беременность. М.: МЕДпресс-информ, 2009. - 288 с., ил.
18. Белозеров Е.С., Терапия вирусных инфекций. М.: Джангар, 2007. - 104 с.

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ "ИНТЕРНЕТ" (ДАЛЕЕ - СЕТЬ "ИНТЕРНЕТ"), НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. www.internist.ru
2. www.gastrosite.ru
3. www.liver.ru
4. www.consilium-medicum.com/media
5. электронные медицинские библиотеки(medline, Cochrine)

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ 7.5. Методические указания к практическим занятиям

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

– изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,

- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-терапевтом целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности «Терапия».

7.6 Программное обеспечение современных информационно-коммуникационных технологий

1. URL: http://www.studentlibrary.ru
2. URL: http://www.rosmedlib.ru
3. URL: http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm
4. URL: http://www.infoforhealth.org/cire/cire_pub.pl
5. URL: http://www.euro.who.int/HEN
6. URL: http://eppi.ioe.ac.uk/EPPIWeb/home.aspx
7. URL: http://www.hcpartnership.org/Healthwise/index.php
8. URL: http://www.publichealthsolutions.org/index.html
9. URL: http://library.umassmed.edu/ebpph/
10. URL: http://www.hamilton.ca/PHCS/EPHPP
11. URL: http://phpartners.org
12. URL: http://www.thecommunityguide.org/
13. URL: http://www.metrokc.gov/health/library/index.htm
14. URL: http://www.phel.gov.uk/
15. URL: http://www.uic.edu/depts/lib/projects/ebphn/
16. URL: http://www.pitt.edu/~SUPER1/lecture/lec18061/index.htm
17. URL: http://www.sciencedirect.com/science/journal/17442249
18. URL: http://intqhc.oxfordjournals.org/

19. International Journal of Technology Assessment in Health Care
20. URL:http://www.stat.hse.ru/
21. URL:http://www.gks.ru/
22. URL:http://www.beafnd.org/
23. URL:http://medvuz.info
24. URL:http://www.nizhgma.ru/
25. СайтЧГУЭБС IPR books

8.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Аудитория кафедры используется для чтения лекций и оснащена набором видеопроекционной и мультимедийной аппаратуры. Учебные комнаты приспособлены для проведения практических занятий. В ходе занятий используются наборы слайдов и мультимедийных презентаций по обсуждаемым темам. В преподавании используются таблицы, плакаты, видеофильмы, компьютерные программы контроля знаний.

ЛИСТ согласования рабочей программы

1. Направление подготовки: «Терапия».

2. Код дисциплины: Б1.В.ОД.3

3. Наименование профиля 31.08.49

4. Наименование дисциплины: «Инфекционные болезни».

5. Форма обучения: очная.

6. Учебный год: 2016-2017.

7. Рекомендована заседанием кафедры госпитальной терапии, протокол № 8 от «09» «апреля» 2016 г.

8. Ответственный исп.: д.м.н. Сайдуллаева М.Г.

9. Наименование кафедры: « Поликлиническая терапия»

10. Исполнитель: к.м.н. Дагаева Р.М

11. Согласовано: зав. кафедрой поликлинической терапии А хмадовой М.М.

12. Председатель учебно-методической комиссии Медицинского института: доктор медицинских наук Байсултанов И.Х.

13. Зав. отделом комплектования научной библиотеки ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» Китаева Р.М.

14. Рабочая программа зарегистрирована в учебно-методическом управлении

ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» под учетным номером на правах учебно-методического электронного издания.

15. Начальник учебно-методического управления ФГБОУ ВО «Чеченский

государственный университет» д. п. н., профессор Н.У. Ярычев.

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-терапевтом целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности «Терапия».

11.ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Программное обеспечение в ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института, являющееся частью электронной информационно- образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях: компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы; Электронные базы данных:

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGUCрок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБСIPRbooksДля всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVISСрок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017.

5. РосметодЛогин: chesu2018 Пароль*:* 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-ЗЭталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава).Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8.Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория 1 (ГБУ «РКЦИБ»— учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций. Аудитория 2 (ГБУ «РКЦИБ» — учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций. Комплект специализированной мебели: столы, стулья, доска, кафедра.Технические средства: комплект проекционного мультимедийного оборудования: экран, проектор, ноутбук

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»

Вариативная часть, дисциплина «Ультразвуковая диагностика»

Направление подготовки	Терапия
Код направления подготовки	31.08.49
Квалификация выпускника	Врач-терапевт
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1. В. ДВ.01.01

Грозный 2021 г.

Сайдуллаева М.Г.Рабочая программа дисциплины «Ультразвуковая диагностика» [Текст] / Сост.Сайдуллаева М.Г – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31.08.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1092.

© Сайдуллаева М.Г.,2021

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Трудоемкость дисциплины	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

1.ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - сформировать у обучающихся систему теоретических знаний, практических умений и навыков по важнейшим разделам и направлениям ультразвуковой диагностики заболеваний брюшной полости, органов малого таза, поверхностных органов и структур, сердечно-сосудистой системы, закономерностях постановки диагноза с учетом результатов ультразвуковых исследований.

Задачи:

- обеспечение специалиста современными знаниями о возможностях различных методов ультразвуковой диагностики, их диагностической эффективностью при распознавании различных заболеваний органов брюшной полости, органов малого таза, поверхностных органов и структур, сердечно-сосудистой системы;
- ознакомление с принципами организации и работы отделений ультразвуковой диагностики, с правилами техники безопасности при работе с соответствующим оборудованием;
- формирование навыков подготовки пациентов для исследований и оформления направлений для их проведения; навыков общения и взаимодействия с коллективом, коллегами, пациентами и их родственниками;

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП ВО

Дисциплина относится к вариативной части по выбору Б1. В. ДВ.01.01 ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.49Терапия

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины «Ультразвуковая диагностика в ординатуре:

– общих и правовых вопросов организации медицинской помощи, основ медицинской профилактики, принципов санологии и профилактической медицины;

– разделов фундаментальной медицины (патологической физиологии; патологической анатомии, патоморфологии);

– основных разделов по смежным дисциплинам (неврологии, фтизиатрии, инфекционных болезней, онкологии, рентгенологии).

– 3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы ***профессиональные компетенции***

В результате освоения дисциплины врач должен:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа

жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения инфекционных заболеваний, его раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания **(ПК-1);**

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными **(ПК-2)**
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (**ПК-5).**

Знать:

- организацию работы отделений ультразвуковой диагностики
- вопросы врачебной этики и деонтологии;
- нормативные документы, регламентирующие деятельность специалиста ультразвуковой диагностики;
- современные виды ультразвуковой диагностики и клинических методов исследования органов и систем;
- основы клинической физиологии внутренних органов;
- методические аспекты проведения исследований вышеуказанных систем организма;
- показания и противопоказания к проведению различных ультразвуковых методов исследования при заболеваниях внутренних органов;
- технические возможности диагностических приборов и систем, аппаратное обеспечение кабинетов ультразвуковой диагностики;
- технику безопасности при работе с приборами и системами.

Уметь:

- определить перечень методик ультразвукового обследования, необходимых для постановки и уточнения диагноза при различной терапевтической патологии;
- определить показания и противопоказания к проведению различных методов обследования пациента с учетом имеющейся у него основной и сопутствующей патологии;
- оформить направление на исследование и обосновать необходимость проведения конкретных методов обследования пациента;
- оценить результаты инструментальных методов обследования, выявить общие и специфические признаки заболеваний;
- правильно интерпретировать данные ультразвукового обследования;
- оценить, на основании полученных результатов, состояние внутренних органов и выраженность патологических изменений;
- оценить тяжесть состояния больного, оказать первую медицинскую помощь, определить объем и место оказания дальнейшей медицинской помощи пациенту с неотложными состояниями (в стационаре, многопрофильном лечебном учреждении и пр.).

Владеть:

- комплексом методов обследования и интерпретации данных по заключениям, изображениям фотоснимков и видеозаписям ультразвуковых обследований;
- теоретическими знаниями проведения, анализа, показаний и противопоказаний для основных методов исследования органов брюшной полости и забрюшинного пространства, органов малого таза, поверхностных органов и систем, сердечно-сосудистой системы;
- основами работы с программным обеспечением кабинетов и отделений ультразвуковой диагностики, с компьютерами и различными периферийными устройствами (принтер, сканер, накопитель информации, и т.д.) и интернетом.
- основами обработки и хранения данных ультразвуковых- диагностических исследований с помощью компьютерных технологий.
- методами оказания экстренной помощи при ургентных состояниях (при кардиогенном шоке, потере сознания, анафилактическом шоке и пр.).

- 4.ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	ЗЕД	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	3	108
Аудиторные занятия: лекции практические занятия		40 4 36
Самостоятельная работа		68
Форма текущего контроля		Собеседование по темам
Итоговый контроль		Зачет

5.СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ, СТРУКТУРИРОВАННОЕ ПО ТЕМАМ (РАЗДЕЛАМ) С УКАЗАНИЕМ ОТВЕДЕННОГО НА НИХ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ИЛИ АСТРОНОМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Раздел дисциплины	Содержание раздела
Ультразвуковая диагностика заболеваний органов пищеварительной системы	Особенности ультразвуковой картины печени при гепатитах, циррозах печени, при вторичных поражениях печени(туберкулез, саркоидоз). Ультразвуковая диагностики опухолей печени, дифференциальная диагностика с неопухолевыми очаговыми поражениями печени (эхинококкоз, поликистоз, абсцесс печени). Дифференциальная диагностика заболеваний желчного пузыря, внутрипеченочных и внепеченочных желчных протоков. Ультразвуковая диагностика воспалительных и опухолевых заболеваний поджелудочной железы. Инвазивные методы

	диагностики и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта под контролем эхографии. Возможности ультразвуковой диагностики заболеваний желудка и кишечника.
Ультразхвуковая диагностика в уронефрологии	Ультразвуковая диагностика заболеваний почек :врожденных аномалий, пиелонефритов, поражений почечных сосудов, гломерулопатий, вторичных поражений почек, в том числе при сахарном диабете. Ультразвуковое исследование надпочечников. Ультразвуковая диагностика заболеваний мочевого пузыря
Ультразвуковая диагностика заболеваний сердца	Протокол стандартного ЭхоКГ-исследования больного:важнейшие показатели, ьих трактовка. Ультразвуковая диагностикакоронарогенных и некоронарогенных заболеваний сердца, пороков развития сердечно-сосудистой системы. Ультразвуковая диагностика перикардитов и вторичных перикардиальных выпотов. Стандартное медицинское заключение по результатам допплерографического исследования периферических сосудов, его клиническая трактовка
Ультразвуковая диагностика заболеваний поверхностно расположенных органов, мягких тканей и суставов	Ультразвуковая диагностика заболеваний щитовидной железы. Ультразвуковая диагностика заболеваний молочной железы. Дифференциальная диагностика заболеваний периартикулярных тканей, синовиальной сумки и суставов: коленных, тазобедренных, плечевых

5.1Разделы дисциплины «Ультразвуковая диагностика» и виды занятий

Название раздела дисциплины	**ЗЕД**	**Виды занятий**			**Всего часов**
		Аудиторная работа		**СР**	
		Лекции	**Практич. занятия**		
Ультразвуковая диагностика заболеваний органов пищеварительной системы		1	9	17	27
Ультразхвуковая диагностика в уронефрологии		1	9	17	27
Ультразвуковая диагностика заболеваний сердца		1	9	17	27
Ультразвуковая диагностика заболеваний поверхностно расположенных органов, мягких тканей и суставов		1	9	17	27

Итого часов:	**2**	**4**	**36**	**68**	**108**

5.2 ЛЕКЦИИ

Тематический план лекций «Ультразвуковая диагностика» – 4 часа

№	Название тем лекций	Часы
1	Ультразвуковая диагностика заболеваний органов пищеварительной системы	1
2	Ультразхвуковая диагностика в уронефрологии	1
3	Ультразвуковая диагностика заболеваний сердца	1
4	Ультразвуковая диагностика заболеваний поверхностно расположенных органов, мягких тканей и суставов	1
	Итого	**4**

5.3 Практические занятия

Тематический план практических занятий «Ультразвуковая диагностика» –36 часов

№	Название тем лекций	Часы
1	Ультразвуковая диагностика заболеваний органов пищеварительной системы	9
2	Ультразхвуковая диагностика в уронефрологии	9
3	Ультразвуковая диагностика заболеваний сердца	9
4	Ультразвуковая диагностика заболеваний поверхностно расположенных органов, мягких тканей и суставов	9
	Итого	**36**

5.4Самостоятельная работа ординатора, обучающегося по специальности «терапия»

Самостоятельная работа – 68 часов

№	Название тем лекций	Часы
1	Ультразвуковая диагностика заболеваний органов пищеварительной системы	17
2	Ультразхвуковая диагностика в уронефрологии	17
3	Ультразвуковая диагностика заболеваний сердца	17
4	Ультразвуковая диагностика заболеваний поверхностно расположенных органов, мягких тканей и суставов	17
	Итого	**68**

6 ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

1 Основная литература:

1. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. Том I. Под редакцией Митькова В.В. М., Видар, 1996.
2. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. Том II. Под редакцией Митькова В.В., Медведева М.В. М., Видар, 1996.
3. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. Том III. Под редакцией Митькова В.В., Медведева М.В. М., Видар, 1997.
4. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. Том IV. Под редакцией Митькова В.В. М., Видар, 1997.
5. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. Том V. Под редакцией Митькова В.В., В.А.Сандрикова. М., Видар, 1997.

Дополнительная:

1. *Богер М.М., Мордвов С.А. Ультразвуковая диагностика в гастроэнтерологии. Новосибирск, Наука, 1988.*
2. *Богин Ю.Н., Соколова Г.М. Ультразвуковая диагностика при заболеваниях печени и селезенки. М, Медицина, 1979.*
3. Демидов В.Н., Пытель А.В., Амосов А.В. Ультразвуковая диагностика в уронефрологии. М., Медицина, 1989.

Периодические издания (журналы)

1. Клиническая медицина.
2. Вопросы лучевой диагностики
3. Русский медицинский журнал.
4. Consiliummedicum;
5. Lancet;

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Используются следующие виды оценочных средств:

Устный опрос

Перечень вопросов для промежуточной аттестации:

1. Особенности ультразвуковой картины печени при гепатитах, циррозах печени, при вторичных поражениях печени(туберкулез, саркоидоз).
2. Ультразвуковая диагностика воспалительных и опухолевых заболеваний поджелудочной железы.
3. Инвазивные методы диагностики и лечения заболеваний желудочно-кишечного тракта под контролем эхографии.
4. Возможности ультразвуковой диагностики заболеваний желудка и кишечника.
5. Ультразвуковая диагностика заболеваний почек :врожденных аномалий, пиелонефритов, поражений почечных сосудов, гломерулопатий, вторичных поражений почек, в том числе при сахарном диабете.
6. Ультразвуковое исследование надпочечников.
7. Протокол стандартного ЭхоКГ-исследования больного: важнейшие показатели, их трактовка.
8. Ультразвуковая диагностикакоронарогенных и некоронарогенных заболеваний сердца, пороков развития сердечно-сосудистой системы.
9. Стандартное медицинское заключение по результатам допплерографического исследования периферических сосудов, его клиническая трактовка
10. Ультразвуковая диагностика заболеваний щитовидной железы.
11. Ультразвуковая диагностика заболеваний молочной железы.
12. Дифференциальная диагностика заболеваний периартикулярных тканей, синовиальной сумки и суставов: коленных, тазобедренных, плечевых
13.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

6. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. Том I. Под редакцией Митькова В.В. М., Видар, 1996.
7. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. Том II. Под редакцией Митькова В.В., Медведева М.В. М., Видар, 1996.
8. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. Том III. Под редакцией Митькова В.В., Медведева М.В. М., Видар, 1997.
9. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. Том IV. Под редакцией Митькова В.В. М., Видар, 1997.
10. Клиническое руководство по ультразвуковой диагностике. Том V. Под редакцией Митькова В.В., В.А.Сандрикова. М., Видар, 1997.

8.2 Дополнительная:

4. Богер М.М., Мордвов С.А. Ультразвуковая диагностика в гастроэнтерологии. Новосибирск, Наука, 1988.
5. Богин Ю.Н., Соколова Г.М. Ультразвуковая диагностика при заболеваниях печени и селезенки. М, Медицина, 1979.
6. Демидов В.Н., Пытель А.В., Амосов А.В. Ультразвуковая диагностика в уронефрологии. М., Медицина, 1989.

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ "ИНТЕРНЕТ" (ДАЛЕЕ - СЕТЬ "ИНТЕРНЕТ"), НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. www.internist.ru
2. www.gastrosite.ru
3. www.liver.ru
4. www.gematologia.ru
5. www.cardiosite.ru
6. www.pulmonology.ru
7. www.consilium-medicum.com/media
8. электронные медицинские библиотеки(medline, Cochrine)

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,

- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,
- разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
- анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-терапевтом целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности «Терапия».

11.ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Программное обеспечение в ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института, являющееся частью электронной информационно- образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях: компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы; Электронные базы данных:

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGUCрок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБСIPRbooksДля всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVISСрок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017.

5. РосметодЛогин: chesu2018 Пароль*:* 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-3Эталон» электронный периодический справочник

«Система Гарант» (для руководящего состава).Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8.Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Аудитория №1, 2,3,4 в помещении РКБ им. Ш.Эпендиева

Учебные комнаты для проведения практических занятий, текущего и рубежного контроля, групповых и индивидуальных консультаций и самостоятельной работы.Комплект специализированной мебели: столы, стулья. Мультимедийная система для видеопрезентаций (портативная) наборы ситуационных задач и тестов по УЗ диагностике в терапии, учебная литература. Муляжи-модели:

1. «Сегментарное строение легких»

2. Строение желудочно-кишечного тракта

Кабинет ультразвуковой диагностики в отделении лучевой и функциональной диагностики РКБ им. Ш.Эпендиева оборудован:

1. Система ультразвуковая диагностическая HD 15c

принадлежностями - 1шт

2. Аппарат ультразвуковой диагностический IU22 c

принадлежностями - 1 шт

3. Комплект оргтехники (системный блок, монитор, ИБП, принтер, веб-камера, внешний кард-ридер) -1шт.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»

Вариативная часть, дисциплина «Онкология»

Направление подготовки	Терапия
Код направления подготовки	31.08.49
Квалификация выпускника	Врач-терапевт
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1. В.02

Грозный 2021 г.

Сайдуллаева М.Г. Рабочая программа дисциплины «Онкология» [Текст] / Сост. Сайдуллаева М.Г – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31.08.2021г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.2014 №1092.

© Сайдуллаева М.Г.,2021

© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

Содержание

1	Цели и задачи освоения дисциплины	
2	Место дисциплины (модуля) в структуре образовательной программы	
3	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	
4	Трудоемкость дисциплины	
5	Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических или астрономических часов и видов учебных занятий	
6	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине	
7	Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине	
8	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины	
9	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), необходимых для освоения дисциплины	
10	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины	
11	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных	
12	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине	

1.ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель - сформировать у обучающихся систему теоретических знаний, практических умений и навыков по вопросам раннего выявления, диагностики, дифференциальной диагностики, стратегии терапии и профилактики онкологических заболеваний.

Задачи:

1. Овладеть знаниями по вопросам этиологии, эпидемиологии, патоморфологии онкологических заболеваний;
2. Освоить методы скрининга и ранней диагностики онкологических заболеваний;
3. Правильно формулировать диагноз с учетом основных принципов построения клинической классификации онкологических заболеваний;
4. Освоить методы паллиативной помощи при онкологических заболеваниях.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина относится к вариативной части Б1.В.02 ОПОП ВО ординатуры по специальности 31.08.49Терапия

Основные знания, необходимые для изучения дисциплины «Онкология» в ординатуре:

– общих и правовых вопросов организации медицинской помощи, основ медицинской профилактики, принципов санологии и профилактической медицины;

– вопросов медицинской психологии, этики и деонтологии;

– разделов фундаментальной медицины (патологической физиологии; патологической анатомии, патоморфологии);

– клинической фармакологии и немедикаментозных методов лечения;

– основных разделов по смежным дисциплинам (неврологии, фтизиатрии, инфекционных болезней, рентгенологии).

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ), СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы ***универсальные и профессиональные компетенции***

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения онкологических заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания(ПК-1);

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых (ПК-4)
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5).

В результате освоения дисциплины врач должен:

Знать:

- социальные и эпидемиологические предпосылки для снижения заболеваемости онкологическими заболеваниями, факторы риска онкологические заболеваниями;
- эпидемиологию, распространенность онкологических заболеваний, организацию профилактических мероприятий при онкологических заболеваниях;
- патогенез и патоморфологию онкологических заболеваний;
- состояние иммунной системы при онкологических заболеваниях;
- патофизиологические процессы, возникающие в организме при онкологических заболеваниях;
- методы клинического, лабораторного и функционального обследования больных с подозрением на онкологические заболевания;
- показания к биопсии при подозрении на онкологические заболевания и другой патологии;
- клиническую классификацию онкологических заболеваний;
- клиническую, лабораторную и инструментальную семиотику основных форм онкологических заболеваний;
- дифференциально-диагностические алгоритмы при онкологических заболеваниях;
- специфическую и неспецифическую профилактику онкологических заболеваний;
- основы диспансеризации больных с онкологическими заболеваниями и лиц с повышенным риском заболевания;
- задачи профилактики онкологических заболеваний и методы санитарного просвещения;
- статистические отчетные формы.

Уметь:

- осуществлять диспансеризацию здоровых лиц и больных онкологическими заболеваниями в соответствии с группами диспансерного наблюдения и учета, с учетом критериев перевода из одной группы в другую, критериями снятия с учета;
- анализировать эпидемиологическую ситуацию по онкологическим заболеваниям и социально-демографическую характеристику в районе обслуживания, заполнять действующие учетные и отчетные формы по онкологическим заболеваниям,

определять основные показатели по онкологическим заболеваниям на участке обслуживания и оценить их, сравнив с данными других районов, города, области и т. д.;
- организовать проведение профилактических осмотров на участке;
- составить комплексный перспективный и текущий план профилактических мероприятий на участке;
- организовать и провести осмотры населения декретированных контингентов, групп риска по онкологическим заболеваниям;
- получить информацию о заболевании, применить объективные методы обследования больного, оценить тяжесть состояния, оказать необходимую экстренную помощь;
- назначить в необходимой последовательности лабораторные анализы и оценить их результаты, интерпретировать данные инструментальных методов обследования;
- определить показания к бронхоскопии и другим эндоскопическим исследованиям, оценить их результаты;
- сформулировать диагноз онкологического заболевания в соответствии с клинической классификацией, определить его форму и фазу течения, установить осложнения, провести дифференциальную диагностику со сходными заболеваниями;
- проводить санитарное просвещение населения;
- осуществлять методическое руководство и контролировать проведение профилактических мероприятий в учреждениях, производствах, на участке обслуживания.

Владеть:

- методиками клинического обследования органов и систем организма (анамнез, осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация) на предмет скрининга онкологических заболеваний;
- алгоритмом обследования при подозрении на разные формы онкологических заболеваний;
- методиками профилактики и выявления онкологические заболевания;
- методикой эпидемиологического анализа ситуации по онкологическим заболеваниям в районе обслуживания населения и составление плана по улучшению неблагоприятной ситуации;
- методами организации диспансерного наблюдения за больными активным онкологическим заболеванием и группами риска по этому заболеванию (больные определенными хроническими заболеваниями и другие группы населения в соответствии с перечнем).

4.ТРУДОЕМКОСТЬ ДИСЦИПЛИНЫ

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	ЗЕД	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	2	72
Аудиторные занятия: лекции практические занятия		28 4 24
Самостоятельная работа		44
Форма текущего контроля		Собеседование по темам
Итоговый контроль		Зачет

4.СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ «ОНКОЛОГИЯ»

4.1 Содержание разделов дисциплины

Раздел дисциплины	Содержание раздела
Опухолевые заболевания желудочно-кишечного тракта	Рак пищевода: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Рак желудка: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Колоректальный рак: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Доброкачественные опухоли желудочно-кишечного тракта
Опухоли гепатобилиарной зоны	Рак печени (первичный и метастатический): ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Рак поджелудочной железы: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Опухоли желчного пузыря и желчевыводящих путей ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Доброкачественные опухоли печени и поджелудочной железы.
Опухоли легкого. Рак почки	Рак легкого: ранняя симптоматология центрального и периферического рака легких, методы диагностики, дифференциальная диагностика с неспецифическими воспалительными поражениями легких и бронхов. Гипернефрома: возможности ранней диагностики, дифференциальный диагноз

Рак молочной железы. Рак предстательной железы	Рак молочной железы: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения. Рак предстательной железы: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения

Разделы дисциплины «Онкология» и виды занятий

Название раздела дисциплины	ЗЕД	Виды занятий			Всего часов
		Аудиторная работа		СР	
		Лекции	Практич. занятия		
Опухолевые заболевания желудочно-кишечного тракта		1	6	11	18
Опухоли гепатобилиарной зоны		1	6	11	18
Опухоли легкого. Рак почки		1	6	11	18
Рак молочной железы. Рак предстательной железы		1	6	11	18
Итого часов:	**1**	**4**	**24**	**44**	**72**

5.2. ЛЕКЦИИ

Тематический план лекций «Онкология» – 4 часа

№	Название тем лекций	Часы
1	Опухолевые заболевания желудочно-кишечного тракта	1
2	Опухоли гепатобилиарной зоны	1
3	Опухоли легкого. Рак почки	1
4	Рак молочной железы. Рак предстательной железы	1
	Итого	**4**

5.3.Практические занятия

Тематический план практических занятий «Онкология» –24 часа

№	Название тем лекций	Часы
1	Опухолевые заболевания желудочно-кишечного тракта	6
2	Опухоли гепатобилиарной зоны	6
3	Опухоли легкого. Рак почки	6
4	Рак молочной железы. Рак предстательной железы	6

Итого	**24**

5.4.САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОРДИНАТОРА, ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»

Самостоятельная работа – 44 часов

№	Название тем лекций	Часы
1	Опухолевые заболевания желудочно-кишечного тракта	11
2	Опухоли гепатобилиарной зоны	11
3	Опухоли легкого. Рак почки	11
4	Рак молочной железы. Рак предстательной железы	11
	Итого	**44**

6 ПЕРЕЧЕНЬ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Основная литература:

1. Энциклопедия клинической онкологии (основные средства и методы диагностики и лечения злокачественных новообразований) / под редакцией Давыдова М.И. ООО «РЛС-2004» 2004г.2.Аль-Шукри С.Х., Ткачук В.Н. Опухоли мочеполовых органов. С.-Петербург.2000
2. Онкология: национальное руководство. – М.6гэотар –Медиа, 2014. – 895 с.

Дополнительная:

1. Практическая онкология: избранные лекции / под редакцией Тюляндина С.А., Моисеенко В.М. Санкт-Петербург «Центр ТОММ» 2004г.
2. Стандартизированные подходы к диагностике и лечению наиболее распространенных форм злокачественных новообразований: справочное пособие. - М., 2000. - 209с.
3. TNM классификация злокачественных опухолей. Седьмое издание, 2011г.

Периодическая литература

1. Журнал. Опухоли женской репродуктивной системы.
2. «Российский онкологический журнал»
3. Журнал «Вопросы онкологии»

7. ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Используются следующие виды оценочных средств:

Устный опрос

Текущий тестовый контроль

Промежуточный тестовый контроль

Перечень вопросов для промежуточной аттестации

1. Рак пищевода: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения.
2. Рак желудка: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения.
3. Колоректальный рак: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения.
4. Рак печени (первичный и метастатический): ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения.
5. Рак поджелудочной железы: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии, ее осложнения.
6. Рак легкого: ранняя симптоматология центрального и периферического рака легких, методы диагностики, дифференциальная диагностика с неспецифическими воспалительными поражениями легких и бронхов.
7. Гипернефрома: возможности ранней диагностики, дифференциальный диагноз
8. Рак молочной железы: ранняя симптоматика, дифференциальная диагностика, методы
9. лабораторно-инструментального исследования, основные направления терапии.

8. ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ УЧЕБНОЙ ЛИТЕРАТУРЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1 Основная литература:

3. Энциклопедия клинической онкологии (основные средства и методы диагностики и лечения злокачественных новообразований) / под редакцией Давыдова М.И. ООО «РЛС-2004» 2004г.2.Аль-Шукри С.Х., Ткачук В.Н. Опухоли мочеполовых органов. С.-Петербург.2000

4. Онкология: национальное руководство. – М.6гэотар –Медиа, 2014. – 895 с.

8.2 Дополнительная:

4. Практическая онкология: избранные лекции / под редакцией Тюляндина С.А., Моисеенко В.М. Санкт-Петербург «Центр ТОММ» 2004г.

5. Стандартизированные подходы к диагностике и лечению наиболее распространенных форм злокачественных новообразований: справочное пособие. - М., 2000. - 209с.

6. TNM классификация злокачественных опухолей. Седьмое издание, 2011г.

9. ПЕРЕЧЕНЬ РЕСУРСОВ ИНФОРМАЦИОННО-ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННОЙ СЕТИ "ИНТЕРНЕТ" (ДАЛЕЕ - СЕТЬ "ИНТЕРНЕТ"), НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

1. www.internist.ru
2. www.oncology.ru,www.netoncology.ru,
3. www.voprosyoncologii.ru,
4. www.rosoncoweb.ru.
5. www.cardiosite.ru
6. www.pulmonology.ru
7. www.consilium-medicum.com/media
8. электронные медицинские библиотеки(medline, Cochrine)

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ОСВОЕНИЮ ДИСЦИПЛИНЫ

Используются методические рекомендации Минздрава РФ по вопросам диагностики, современного лечения и профилактики отдельных болезней

Индивидуальный план составляется на основе «Типового учебного плана и программы» с учетом реальных возможностей базового учреждения, будущего места работы молодого специалиста.

Усвоение практических навыков врачом-ординатором обеспечивается во время работы на рабочем месте. Для этого среди 10 больных, которых ведет ординатор, должно быть 4 тематических в соответствии с изучаемым по индивидуальному плану разделу программы.

Овладение навыков необходимо оценивать на всех этапах подготовки специалиста: вначале ординатуры, при сдаче зачетов по разделам программы, на квартальных аттестациях, в ходе реферативных докладов и на заключительном экзамене.

Все виды контроля за ходом подготовки следует отражать в дневниках работы врачей-ординаторов.

Все записи ординатора в дневник визируются непосредственным руководителем (куратором) подготовки специалиста. Итоги аттестации оценивает и оформляет преподаватель кафедры фармакологии университета.

Важным этапом в подготовке врача-ординатора является обучение работе с научной литературой по специальной и смежным дисциплинам и подготовка рефератов, докладов, презентаций по прочитанной литературе. За период обучения врач-ординатор пишет рефераты, готовит доклады и презентации по своей специальности. Темы рефератов, докладов, презентаций врач-ординатор выбирает с первых дней изучения того или иного раздела учебного плана, стремясь сформулировать ее максимально конкретно, ориентирует на клинические аспекты, проблемы, диагностику (в том числе раннюю, экспрессную) и терапию (в том числе интенсивную), вопросы диспансеризации и реабилитации. Возможно в качестве реферативной работы выполнение ординатором переводов и обзоров иностранной научной литературы по избранной теме.

При разборе реферата ординатора, руководитель должен оценить соответствие содержания выбранной теме, объем представленной информации и ее новизну, актуальность для практической деятельности, ясность изложения, правильность оформления списка литературы в соответствии с библиографическими требованиями, а также изложить свои замечания и пожелания. Полезно использовать практику предварительного перекрестного рецензирования рефератов другими ординаторами, обучающимися на базе.

Лучшие рефераты можно использовать для сообщения на конференциях.

Клинический разбор – обязательная форма работы с ординаторами, предметом клинического разбора могут быть наиболее сложные в диагностическом и терапевтическом отношении случаи заболевания, осложненные формы с особенностями тактики их ведения, истории болезни с протоколами аутопсий умерших больных. Разборы следует проводить не реже 1 раза в месяц с тем, чтобы все участники разбора могли подготовиться.

Клинический разбор проводят профессора, доценты, ассистенты кафедр, главные специалисты города, руководители подготовки ординаторов. Тема и дата проведения разбора сообщается всем участникам заблаговременно, тогда же ординаторы получают индивидуальные задания: подготовить демонстрацию больного, необходимые иллюстрации (таблицы, слайды, графики и т.п.). Ход подготовки материалов к разбору контролируется руководителем ординатора для своевременного исправления недостатков и помощи.

Прогрессивной формой подготовки ординатора является ***участие в научно-практической работе*** для приобретения навыков самостоятельной творческой работы, повышения интереса к избранной специальности, углубления знаний и умений, формирования способности к анализу выявленных факторов и их клинической интерпретации.

В качестве основных форм научно-практической работы ординатора можно использовать:

- изучение и анализ особенностей течения отдельных нозологических форм по материалам данного стационара,
- оценку непосредственных и отдаленных результатов лечения больных с использованием новых средств терапии или комплекса терапевтических мероприятий,
- анализ ошибок в диагностике, терапии, причин заболеваемости и смертности в стационаре,

– разработку данных по эффективности внедрения новых методов диагностики и терапии,
– анализ показателей деятельности базового учреждения за месяц (квартал, полугодие, год) и участие в составлении отчетов отделения.

Суммарная оценка ***зачета (аттестации***) в баллах отражается в дневнике с указанием недостатков и рекомендации по их устранению. При последующих зачетах руководитель ординатора выясняет, удалось ли ординатору повысить уровень профессиональных знаний и практических навыков по этому разделу.

Аналогичный принцип необходимо применять при построении вопросов собеседования на заключительном экзамене.

Экзамен на право самостоятельной работы врачом-терапевтом целесообразно проводить в три этапа. На первом этапе проводится тестовый контроль знаний, на втором проверяется способность врача-ординатора выполнять различные манипуляции, согласно перечню навыков и умений, необходимых для его деятельности, что оценивается в баллах. Третий этап проводится в форме собеседования ординатора с членами экзаменационной комиссии. Суммарная оценка в баллах выставляется в протоколе экзамена, там же делается запись о возможности самостоятельной работы ординатора по специальности «Терапия».

11.ПЕРЕЧЕНЬ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ОСУЩЕСТВЛЕНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)

Программное обеспечение в ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института, являющееся частью электронной информационно- образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях: компьютерные обучающие программы; тренинговые и тестирующие программы; Электронные базы данных:

1. Ссылка для доступа ИВИСhttps://dlib.eastview.com/ Логин и пароль: CHechGUCрок действия до 30. 06. 2018г.

2. ЭБСIPRbooksДля всех пользователей общий Логин: chesu Пароль: QNAWVJg6. Срок действия до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения №3051/18 от 19.03.2018.

3. ЭБС IVISСрок действия до 30.06. 2018г. Номер лицензии\221-П от 01.11.2017.

4. Консультант студента: www. studmedlib.ru Срок действия до 31 августа 2018г. Номер лицензии\ соглашения № 53СЛ/03/2017 от 23.08.2017.

5. РосметодЛогин: chesu2018 Пароль*:* 17411217. Срок действия доступа до 31.12. 2018 г. Номер лицензии\ соглашения № 1741.

6. Polpred.com до 15 октября 2019 года Вход под личным логином

7. ООО «НПП» «Гарант-ЗЭталон» электронный периодический справочник «Система Гарант» (для руководящего состава).Срок действия до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №138-18.

8.Система «Антиплагиат». Срок действия договора до 31.12.2018. Номер лицензии\ соглашения №276

12. ОПИСАНИЕ МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЙ БАЗЫ, НЕОБХОДИМОЙ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Учебная комната В ГБУ «РОД» МЗ ЧР, оборудованная мультимедийным оборудованием: короткофокусный проектор EPSON и интерактивная доска PoliVision, ноутбук ASUS, кол-во 1 шт., муляжами молочных желез - 3 шт; муляжом для исследования прямой кишки - 1шт., комната №1 для самостоятельной работы обучающихся.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра госпитальной терапии

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ТЕРАПИЯ»
Дисциплина «Клиническая фармакология»

Направление подготовки	Терапия
Код направления подготовки	31.08.49
Квалификация (степень) выпускника	Врач терапевт
Форма обучения	Очная
Код дисциплины	Б1.В.О3

Грозный - 2021

Хлебцова Е.Б. Рабочая программа ординатуры «Клиническая фармакология» [Текст] /

Сост. Е.Б.Хлебцова – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А.Кадырова»», 2021. – 39 с.

Рабочая программа рассмотрена на заседании кафедры госпитальной терапии, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31.08.2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 31.08.49-«терапия», квалификации (степень) – врач терапевг, утвержденного Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25.08.14 №1079, с учетом рабочего учебного плана по данному направлению подготовки.

© Е.Б.Хлебцова, 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет имени А.А.Кадырова», 2021

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цель и задачи рабочей программы
2. Требования к результатам освоения программы ординатуры
3. Содержание программы
4. Структура программы
5. Учебно - методическое обеспечение
6. Материально техническое обеспечение

1.ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ «Клиническая фармакология» в ООП ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия.

Цель - подготовка специалиста для самостоятельной деятельности в качестве врача общего профиля.

Задачи – совершенствование знаний умений, навыков в области общеврачебных профилактических, диагностических и лечебных процедур, в том числе оказание помощи при неотложных состояниях.

2.ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ «Клиническая фармакология и возрастные аспекты при внутренних болезнях»

В результате освоения программы ординатуры у выпускника должны быть сформированы ***профессиональные компетенции:***

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

готовность к ведению и лечению пациентов с терапевтической патологией (ПК-6);

реабилитационная деятельность:

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8).

В результате освоения дисциплины врач должен

Знать:

- причины и механизмы развития болезней, сущность функциональных и морфологических процессов и их клинические проявления при заболеваниях внутренних органов у пациентов различных возрастных групп;
- синдромологию поражения различных органов и систем с использованием знаний, полученных на прикладных дисциплинах;
- основы фармакотерапии внутренних заболеваний, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения лекарственной терапии и их коррекцию;
- основы законодательства РФ об охране здоровья граждан и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в стране;
- общие вопросы организации терапевтической помощи, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи;
- основы организации страховой медицины;
- вопросы организации экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению;
- основы немедикаментозной терапии: физиотерапия, ЛФК и санаторно-курортного лечения;
- стандарты обследования и лечения больных с учетом основной патологии;
- основы рационального питания здоровых и больных.

В результате освоения дисциплины врач должен

Уметь:

- использовать полученные знания для проведения дифференциального диагноза

заболеваний и назначения адекватной терапии;

- организовать диспансерное наблюдение за здоровыми и больными;
- осуществлять санитарно просветительную работу;
- заполнять историю болезни и амбулаторные карты;
- работать с различными нормативными документами;
- самостоятельно применять в том или ином контексте различные элементы знаний и умений;
- совершенствовать и грамотно решать профессиональные задачи;
- быть ориентированным в достижениях специалистов смежных специальностей и использовать их в случае необходимости в собственной работе.

В результате освоения дисциплины врач должен владеть *навыками:*

- оценки ЭКГ покоя;
- методики правильной трактовки результатов анализов крови, мочи, гормонального статуса;
- оценки показаний для назначения, изучения и правильной трактовки показателей стернальной, плевральной пункций;
- методики правильной оценки результатов функциональных методов исследования: нагрузочных проб, суточного мониторирования ЭКГ и АД, данных Эхо-КГ, УЗИ-диагностики различных органов, рентгенограмм;
- методики ведения пациентов с заболеваниями различных внутренних органов и систем, проводить дифференциально-диагностический поиск и лечение;
- назначения диетотерапии, расширения постельного режима и режима двигательной активности при сердечно-сосудистых заболеваниях.

3.СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Наименование темы	Содержание темы
Патология органов дыхания	Острые воспалительные заболевания органов дыхания: бронхиты, пневмонии, абсцессы, плевриты. Хронические заболевания легких: бронхит, бронхоэктатическая болезнь, диссеминированные заболевания легких, бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких. Неотложные состояния: легочные кровотечения, внезапное удушье, астматический статус, тромбоэмболия легочной артерии, острая дыхательная недостаточность.
Патология сердечно-сосудистой системы	Врожденные и приобретенные пороки сердца. Дифференциальная диагностика шумов в области сердца. Дифференциальная диагностика и лечение артериальных гипертензий. Дифференциальная диагностика кардиалгий. Стенокардии и инфаркт миокарда. Классификация, постановка диагноза, лечение. Недостаточность кровообращения, тактика лечения. Кардиомегалии (кардиомиопатии, миокариты, перикардиты, алкогольная болезнь сердца, хроническая аневризма сердца), дифференциальная диагностика и лечение. КФХ лекарственных

Наименование темы	Содержание темы
	препаратов при данной патологии.
Болезни желудочно-кишечного тракта	Эпигастральные боли и желудочная диспепсия, болезни пищевода, гастриты, язвенная болезнь. Функциональные нарушения в гастроэнтерологии. Поносы и запоры, диагностика, методы обследования, тактика лечения. Синдром мальабсорбции. Синдром раздраженного кишечника. Болезнь Крона. Болезнь Уиппла. Неспецифический язвенный колит. Глютеновая болезнь. Опухоли в желудочно-кишечном тракте и их дифференциальная диагностика. Дополнительные обследования: УЗИ, сцинтиграфия, КТ органов брюшной полости, показания, трактовка результатов. Лечение заболеваний желудочно-кишечного тракта. КФХ лекарственных препаратов при данной патологии.
Патология печени, поджелудочной железы	Боли в правом подреберье, дифференциальная диагностика. Гепатомегалия. Желтуха. Портальная гипертензия. Хронический панкреатит, обследование, осложнения. КФХ лекарственных препаратов при данной патологии.
Патология почек	Патологический мочевой осадок, протеинурия; гематурия, дизурия и почечная колика; дифференциальная диагностика отеков, артериальная гипертензия. Дифференциальная диагностика поражений почек при системных заболеваниях. Острая и хроническая почечная недостаточность. Нефротический и нефритический синдром. Амилоидоз. Пиелонефрит, гломерулонефрит, дифференциальная диагностика, трактовка анализов. Лечение заболеваний почек. КФХ лекарственных препаратов при данной патологии.
Системные заболевания	Системные заболевания соединительной ткани. Системные васкулиты. Острые и хронические заболевания суставов (воспалительные и обменные), специфические артриты. Дифференциальная диагностика и лечение, разбор рентгенограмм. КФХ лекарственных препаратов при данной патологии.

Наименование темы	Содержание темы
Гематология и болезни сосудов	Анемии железодефицитные, сидероахристические, В12-дефицитная, гемолитические, апластическая, дифференциальная диагностика анемий. Лимфоаденопатии и спленомегалия. Агранулоцитозы. Геморрагические диатезы и системные васкулиты. КФХ лекарственных препаратов при данной патологии.
Эндокринология	Сахарный диабет, течение, диагностика. Лечение сахарного диабета, принципы назначения инсулинотерапии. Болезни щитовидной железы, часто встречающие в практике врача. Неотложные состояния в эндокронологии. КФХ лекарственных препаратов при данной патологии.

4.СТРУКТУРА ПРОГРАММЫ

Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	ЗЕД	Всего часов
Общая трудоемкость дисциплины	2	72
Аудиторные занятия: лекции практические занятия		28 4 24
Самостоятельная работа		44
Форма текущего контроля	-	Собеседование по темам
Итоговый контроль	-	Зачет

Разделы дисциплины «Клиническая фармакология и возрастные аспекты при внутренних болезнях» и виды занятий

Название раздела дисциплины	ЗЕД	Часы			Всего часов
		Аудиторная работа		Самостоятель-ная работа	
		Лекции	Практические занятия		
Патология органов дыхания			2	7	
Патология сердечно-сосудистой системы		1	4	7	
Болезни желудочно-кишечного тракта		2	4	7	
Патология печени, поджелудочной железы		1	4	7	
Патология почек			2	6	
Системные заболевания			4	2	

Гематология и болезни сосудов			2	4	
Эндокринология			2	4	
Итого часов:	**2**	**4**	**24**	**44**	**72**

Тематический план лекций «Клиническая фармакология и возрастные аспекты при внутренних болезнях»– 6 часов

№	Темы лекций	Часы
1	Патология сердечно-сосудистой системы	1
2	Болезни желудочно-кишечного тракта	2
3	Патология печени, поджелудочной железы	1
	Всего часов	**4**

Тематический план практических занятий «Клиническая фармакология и возрастные аспекты при внутренних болезнях» – 12 часов

№	Название тем практических занятий	Часы
1	Патология органов дыхания	4
5	Патология почек	4
6	Системные заболевания	8
7	Гематология и болезни сосудов	4
8	Эндокринология	4
	Всего часов	**24**

Самостоятельная работа – 44 часов

№	Название тем самостоятельной работы	Часы
1	Патология почек	20
2	Гематология и болезни сосудов	20
3	Эндокринология (реферат)	4
	Всего часов	**44**

5.УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПЛАНА ОРДИНАТУРЫ

Рекомендуемая литература

Основная

Внутренние болезни: учебник: в 2-х томах. Н.А.Мухин, В.С.Моисеев, А.И.Мартынов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2010.

Внутренние болезни: тесты и ситуационные задачи. Пособие. Маколкин и др. – Москва: ГЭОТАР-Медиа., 2011.

Рябов С.И. Внутренние болезни. Учебник для медицинских вузов в 2-х томах. – СПб.: Спецлит, 2015. – 783 с.

Дополнительная литература

Вялов С.С. Алгоритмы диагностики. – МедПресс-информ, 2014. – 128 с.

Кишкун А.А. Руководство по лабораторным методам диагностики – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 760 с.

Ройтберг Г.Е., Струтынский А.В. Внутренние болезни. Система органов дыхания. – МедПресс-информ, 2015. – 512 с.

6.МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Аудитория кафедры используется для чтения лекций и оснащена набором видеопроекционной и мультимедийной аппаратуры. Четыре учебных комнаты приспособлены для проведения практических занятий, а также научно-исследовательской работы в рамках НИР кафедры. Выполнению учебного плана способствует наличие на кафедре музея и библиотеки. Обучение проводится в учебных комнатах на базе ГБУ РКГВВ им. М.Т. Индербиева.

В ходе занятий используются наборы слайдов и мультимедийных презентаций по обсуждаемым темам. В преподавании используются таблицы, плакаты, видеофильмы, компьютерные программы контроля знаний.

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Чеченский государственный университет
имени Ахмата Абдулхамидовича Кадырова»

МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ
Кафедра общественного здоровья и здравоохранения

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ОРДИНАТУРА СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«Терапия»

Базовая часть, дисциплина «**Общественное здоровье и здравоохранение**»

Код направления подготовки (специальности)	31.08.49
Направление подготовки (специальности)	Терапия
Квалификация (степень) выпускника	Врач- терапевт
Форма обучения	Очная
Год начала обучения по данной образовательной программе	2017
Код дисциплины	Б1. Б.02
Трудоемкость (в зачетных единицах)	1/1 з. е.

Грозный 2021 г.

Яхъяева З.И. Рабочая программа «Общественное здоровье и здравоохранение» [Текст]/ Сост. Яхъяева З.И. – Грозный: ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры общественного здоровья и здравоохранения, рекомендована к использованию в учебном процессе (протокол № 1 от 31 октября 2021 г.), составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 года, за № 1043, с учетом учебного плана Медицинского института ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет» по основной образовательной программе подготовки ординатора и направлением подготовки 31.08.49 - «Терапия» утвержденным Ученым советом университета от 28.09.2017 г. протокол № 6.

© З.И. Яхъяева, 2021
© ФГБОУ ВО «Чеченский государственный университет им. А.А. Кадырова», 2021

СОДЕРЖАНИЕ

Содержание

1.	Цели и задачи освоения дисциплины	с.
2.	Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП	с.
3.	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы	с.
4.	Трудоемкость дисциплины	с.
5.	Содержание дисциплины (модуля), структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий	с.
6.	Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)	с.
7.	Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)	с.
8.	Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины (модуля)	с.
9.	Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины (модуля)	с.
10.	Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)	с.
11.	Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)	с.
12.	Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)	с.

1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Цель освоения учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» состоит в овладении ординаторами знаний и умений, необходимых для оценки общественного здоровья и факторов его определяющих; систем обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения; организационно-медицинских технологий и управленческих процессов, включая экономические, административные и организационные, для решения задач в своей профессиональной деятельности, путем формирования соответствующих компетенций по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

Задачами освоения учебной дисциплины являются:

1.Приобретение ординаторами знаний в области приоритетных направлений развития здравоохранения Российской Федерации.
2.Изучение основ законодательства РФ в сфере здравоохранения.
3.Изучение основных характеристик демографической ситуации в Российской Федерации, демографических приоритетов.
4.Обучение методики оценки эффективности деятельности системы здравоохранения и ее звеньев.
5.Обучение принципам организации оказания первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, высокотехнологичной медицинской помощи применительно к разграничению полномочий.
6.Обучение принципам организации оказания медицинской помощи в системе охраны материнства и детства.
7.Приобретение ординаторами знаний в области экономики и менеджмента в здравоохранении.
8.Приобретение ординаторами знаний и умений, позволяющих принять грамотное управленческое решение, в том числе и оценить перспективы развития проектов здравоохранения на основе частно- государственного партнерства.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Учебная дисциплина является элементом программы ФГОС ВО-3+ основной профессиональной образовательной программы высшего образования - подготовки кадров в ординатуре по направлению 31.08.49 - «Терапия» и входит в цикл базовых дисциплин Блока 1 Б1. Б.02.

2.1. В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профилактическая деятельность:

-готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);
- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

2.2. Перечень формируемых компетенций по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

		Код	Наименование

№ п/п	Контролируемые темы (разделы) дисциплины	контролируемой компетенции (или ее части) по этапам формирования в темах (разделах)	оценочного средства для проведения занятий, академ. ч
1.	**Тема (раздел) 1** Введение в общественное здоровье и здравоохранение. Общие вопросы. Общие понятия. Законодательная база и история развития здравоохранения.	УК-2; ПК- 2	Собеседование – 15 Модульный тест-1,0
2.	**Тема (раздел) 2** Здоровье населения и профилактика заболеваний.	ПК-3; ПК-4;	Собеседование – 15 Модульный тест-1,0
3.	**Тема (раздел) 3** Организация медицинской помощи населению.	ПК-7; ПК-9	Собеседование – 20 Модульный тест-1,0
4.	**Тема (раздел) 4** Контроль качества медицинской помощи.	ПК – 1; ПК- 4	Собеседование – 5 Модульный тест-1,0
5.	**Тема (раздел) 5** Системы здравоохранения и организация медицинс кого страхования.	ПК -9	Собеседование – 5 Модульный тест-1,0
6.	**Тема (раздел) 6** Лекарственное обеспечение населения в РФ.	ПК -10; ПК - 11	Собеседование – 15 Модульный тест-1,0
7.	**Тема (раздел) 7** Экономика здравоохранения.	ПК – 11; ПК- 12	Собеседование – 15 Модульный тест-1,0
Вид итоговой аттестации			Зачет

2.2. В результате освоения учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» обучающийся должен:

№ п/п	В результате изучения дисциплины, обучающиеся должны	Оценочные средства

	Знать: - законодательную базу РФ в сфере здравоохранения; - основные принципы оказания медицинской помощи населению РФ; - основные принципы организации оказания первичной медико-санитарной, специализированной, скорой, высокотехнологичной медицинской помощи, медицинской помощи детям социально обусловленными заболеваниями; - организацию оказания скорой и первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических и стационарных детских учреждениях; - организацию оказания медицинской помощи при социально-значимых и социально-обусловленных заболеваниях; - организацию лечебно-диагностического процесса в медицинской организации; - организацию работы организационного методического отдела медицинской организации;	контрольные вопросы по теме, тестирование
	Уметь: -рассчитывать основные показатели, характеризующие деятельность скорой помощи, амбулаторно-поликлинического стационарного учреждения; - обеспечивать организацию лечебно-профилактической, административно-хозяйственной и финансовую деятельность медицинской организации; - определять виды специализированной медицинской помощи;	контрольные вопросы по теме, тестирование
	Владеть: - методами расчета и анализа статистических показателей, характеризующих деятельность здравоохранения; - принципами формирования перечня социально-значимых и социально-обусловленных заболеваний; - методикой анализа деятельности различных подразделений медицинской организации; - практическими навыками в области составления различных отчетов.	контрольные вопросы по теме, тестирование, задачи

4. Трудоемкость дисциплины

Общая трудоемкость учебной дисциплины составляет 1 з.е., 36 академических часа.

Вид учебной работы	**Всего часов/з.е**	**год обучения**
		2
Аудиторные занятия	36/1	36/1
В том числе:		
Лекции	4/0,1	4/0,1
Практические занятия	12/0,3	12/0,3
Самостоятельная работа	20/0,5	20/0,5
ИТОГО	36/1	36/1

5. Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов учебных занятий 1 года обучения

№ п/п	**Наименование раздела (темы)**	**Всего академ**	**Лекции**	**Практич.**	**Самостоят.**	**Формы контроля**
1	Медико-социальные аспекты демографии. Заболеваемость населения	5	2	4	2	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
2	Медицинская статистика. Доказательная медицина.	8	2	4	2	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
3	Организация медицинской помощи детскому населению.	5	-	4	2	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
4.	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и	5	-	-	2	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи

	защиты прав потребителей на потребительском рынке.					
5	Основы медицинского страхования	6	-	-	4	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
6.	Экономика здравоохранения.	5	-	-	4	Тестирование, устный опрос, ситуационные задачи
7	Основы менеджмента.				4	
	Итого:	36	4	12	20	**Зачет**

5.1. Наименование раздела лекционного материала 2 года обучения

п/№	**Наименование раздела**	**Объем в часах**
1	2	3
1	Законодательная база Российской Федерации в области медицинского обслуживания больных хирургического профиля.	2
2	Организация лечебно-диагностического процесса. Качество медицинской помощи: анализ и контроль.	2
	Всего	**4**

5.2. Тематический план практических занятий 2 года обучения

п/№		**Название тем практических занятий базовой части дисциплины по ФГОС**	**Формируемые компетенции**
1	2	3	4
1	Организация статистического исследования	Медицинская статистика, организация социально-гигиенических исследований. Этапы медико-статистического исследования. Доказательная медицина. Относительные величины и: виды, методика расчета, практическое применение в	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические,

		медицине. Средние величины. Критерии разнообразия признака в вариационном ряду.	конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-9)
2	Организация медицинской помощи населению.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи городскому населению. Первичная медико-санитарная помощь. Организация стационарной помощи городскому населению. Особенности организации оказания медицинской помощи сельскому населению. Организация оказания скорой медицинской помощи. Охрана материнства и детства в Российской Федерации. Организация работы медицинских организаций, обеспечивающих охрану материнства и детства. Медико-социальные аспекты инфекционных заболеваний. Страховая медицина. Особенности страховой медицины в Российской Федерации. Федеральный Закон «Об обязательном медицинском страховании в РФ» №326-ФЗ от 29.11.10 г. Программа	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2); готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения

		государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи. Информационно-аналитическое обеспечение здравоохранения.	и подростков (ПК-3);
3	Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей на потребительском рынке.	Общие принципы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Общие принципы защиты прав потребителей на потребительском рынке. Органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор и контроль в сфере защиты прав потребителей на потребительском рынке	готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (ПК -12; готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-11)

6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

а) основная литература:

1. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов / [Н. И. Вишняков, А. О. Гусев, О. А. Гусев и др.]; под ред. В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. - 8-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 840 с. : ил., табл.

2.Общественное здоровье и здравоохранение учебник / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 544 с. : ил.

3.Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов / [Н. И. Вишняков, А. О. Гусев, О. А. Гусев и др.]; под ред. В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. - 6-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2012. - 655 с. : ил., табл.
4. Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. : ил.
5.Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. Щепин О.П., Медик В.А. 2012. - 592 с.: ил. (Серия "Послевузовское образование") Основы экономики здравоохранения: учеб. пособие / [Н. И. Вишняков, О. А. Гусев, А. О. Гусев и др.]; под ред. Н. И. Вишнякова. - 2-е изд., доп. и перераб. - М.: МЕДпресс- информ, 2012. - 138, [1] с.: табл., схем. - Библиогр.: с. 139
6.Основы экономики здравоохранения: учеб. пособие / [Н. И. Вишняков, О. А. Гусев, А. О. Гусев и др.]; под ред. Н. И. Вишнякова. - 3-е изд., доп. и перераб. - М.: МЕДпресс- информ, 2013. - 148, [1] с.: ил., табл. - Библиогр.: с. 149
7.Рожавский Л. А. - Переход на эффективный контракт в многопрофильной больнице через должностную инструкцию, трудовой договор, оценку деятельности каждого работника: монография /Л.А. Рожавский, С.А. Вишнева; Комитет по здравоохранению Ленингр. Обл., Детская клинич. больница. – Спб.Элби-Спб.2015. – 512 с.
8.Медицинское право: учебное пособие. Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. 2011. - 352 с.
9.Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций. Подготовлены авторским коллективом в составе: д.м.н., проф. Леонов С.А., при участии к.м.н. Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. - М.: ИД "Менеджер здравоохранения", 2011. - 172 с.
10. Маркетинг: учебник. Липсиц И.В. и др. / Под ред. И.В. Липсица 2012. - 576 с.: ил.

б) дополнительная литература:

1.Организационно правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор): учеб. пос. / Кучеренко В. З., Голубева А. П., Груздева О. А, Пономарева О. А; под ред. В. З. Кучеренко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176 с.
2. Финансовый менеджмент в здравоохранении: учеб. пособие для студентов учреждений высш. проф. образования, обучающихся по специальности «Общественное здравоохранение» /Т.К. Рахыпбеков. – 3-е изд., доп. М.: ГЭОТАР-Медиа,2013
3.Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. Петров В.И., Недогода С.В. 2012. - 144 с.
4. Экономика здравоохранения: учебник / [А. В. Решетников, В. М. Алексеева, С. А. Ефименко и др.]; под общ. ред. А. В. Решетникова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 191 с.: ил., табл. - Библиогр: с. 188-191.

5.Проблемы городского здравоохранения. Выпуск 18: Сборник научных трудов / Под ред. З.д.н. РФ, д.м.н., проф. Н.И. Вишнякова, д.м.н., проф. Ю.П. Линца – СПб. 2013. – 430 с.: ил.
6.Проблемы городского здравоохранения. Выпуск 20: Сборник научных трудов / Под ред.З.д.н. РФ, д.м.н., проф. Н.И. Вишнякова, д.м.н., проф. Ю.П. Линца – СПб. 2015. – 430 с.
7. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов / [Н. И. Вишняков, А. О. Гусев, О. А. Гусев и др.]; под ред. В. А. Миняева, Н. И. Вишнякова. - 8-е изд. М.: МЕДпресс-информ, 2016. - 840 с. : ил., табл.

6.1 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины.

6.2 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям.

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	Собеседование.
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование.
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов.	Собеседование.
Самостоятельная	Тестирование.
Подготовка и написание рефератов, докладов на заданные темы докладов.	Проверка рефератов
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение задач, проведение расчетов).	Собеседование. Проверка заданий.

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью

занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально- прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

7.1. Примеры тестов для промежуточного контроля

Раздел (тема) дисциплины:	**Код формируемой компетенции:**
Теоретические основы и основные этапы развития общественного здоровья и здравоохранения.	УК-2, УК- 3
1. В каком году произошла реформа медицинского образования (реорганизация медицинских факультетов в самостоятельные медицинские институты) а) 1940 б) 1931 в) 1930 г) 1968 д) 1935 **Эталон ответа в)**	
2. В каком году был учрежден специальный орган управления медицинским делом и как он назывался а) 1640 г. Медицинская канцелярия б) 1763 г. Совет Народных Комиссаров в) 1917 г. Народный комиссариат здравоохранения г) 1620 г. Аптекарский приказ **Эталон ответа г)**	
3. В каком году состоялся I Всероссийский съезд по борьбе с социальными болезнями а) 1948 б) 1918 в) 1929	

г) 1934 д) 1919 **Эталон ответа д)**	
4. Кто стал первым президентом Академию медицинских наук СССР а) Митюрев Г.А б) Джанелидзе Ю.Ю в) Бурденко Н.Н г) Н.А.Семашко д) Каминский Г.Н **Эталон ответа в)**	
5. Всемирная организация здравоохранения является а) частной б) бюджетно-страховой в) неправительственной г) правительственной д) коммерческой **Эталон ответа г)**	
6. Больше всех в Всемирной организации здравоохранения платят а) США б) Япония в) Германия г) Россия д) Израиль **Эталон ответа а)**	
7. Важным достижением Всемирной организации здравоохранении в мире является а) ликвидация малярии б) ликвидация полиомиелита в) ликвидация оспы г) ликвидация гепатита д) ликвидация холеры **Эталон ответа в)**	
8. Первичная медико-санитарная помощь как глобальная программа выдвинута а) Германией б) Россией в) США г) Всемирной организацией здравоохранения д) Китаем **Эталон ответа б)**	

9. Общественное здоровье и здравоохранение- это а) гигиеническая наука б) клиническая наука в) интегративная наука г) общественная наука **Эталон ответа в)**	
10. Психогенные расстройства, возникающие как следствие деонтологических ошибок медицинских работников - неправильных, неосторожных высказываний или действий - это а) эвтаназия б) эгротогения в) ятрогения г) сестрогения д) ретрогения **Эталон ответа в) г)**	
11. По определению ВОЗ здоровье человека характеризуется состоянием а) отсутствие физических дефектов б) физического и душевного благополучия в) отсутствие заболеваний г) полного физического, духовного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды д) неполного физического, духовного и социального благополучия при полной адаптации к условиям внешней среды **Эталон ответа г)**	
12. Понятие "медицинская этика" включает в себя а) форму общественного сознания деятельности медицинских работников б) систему социальной регуляции деятельности медицинских работников в) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников г) форму юридической регуляции деятельности медицинских работников **Эталон ответа а) б)**	
13. Понятие "медицинская деонтология" включает в себя а) учение об экономической эффективности в деятельности медицинских работников б) учение о долге пациентов по отношению к врачу	

в) учение о долге в деятельности медицинских работников г) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников д) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников **Эталон ответа в)**	
14. Предмет врачебной тайны составляет а) сведения о состоянии пациента в период его болезни б) информация о факте обращения за медицинской помощью в) состояние здоровья пациента г) диагноз его заболевания д) сведения, полученные при его обследовании и лечении е) иные сведения, касающиеся места расположения лечебного учреждения **Эталон ответа а) б) в) г) д)**	
15. Принцип бесплатности медицинской помощи был впервые предложен и теоретически обоснован а) на I съезде Пироговского общества в 1885 г б) в период деятельности русских революционеров 1859-1861 гг. в) в период становления земской медицины как системы 1870 г г) на I Всероссийском съезде медико-санитарных отделов 1918г **Эталон ответа в)**	

7.2. Примеры ситуационных задач к промежуточному контролю

Задача 1.

В городе Н. средняя численность населения составила 100000 человек. В течение года в этом городе родилось 2000 детей и умерло 900 человек, из них детей до 1 года -40. В предыдущем году в этом городе родилось 1850 детей. Определить показатели рождаемости, смертности, младенческой смертности и естественного прироста населения и дать их оценку.

Задача 2

На основе приведенных данных требуется вычислить показатели:

1) интенсивные,2) экстенсивные,3) соотношения,4) наглядности.

Полученные показатели свести в таблицу, проанализировать, оценить и сделать выводы

Численность населения разных возрастов в районе деятельности поликлиники, число врачей, обращений в поликлинику и посещений ее (в абс. числах)

Возраст в годах	Численность населения	Число обращений	Число посещений	Число врачей
15-19	6000	4 800	-	-

20-59 60-69 70 и более	24 000 5 000 5 000	24 000 9 600 9 600	- - -	- - -
Итого…	40 000	48 000	400 0000	48

Задача 3

На основе приведенных данных требуется вычислить показатели:

1) интенсивные,2) экстенсивные,3) соотношения,4) наглядности.

Полученные показатели свести в таблицу, проанализировать, оценить и сделать выводы

Число прошедших комплексные медицинские профилактические осмотры и количество выявленных больных гипертонической болезнью в разных группах населения (в абс. числах)

Группа населения	Число прошедших комплексные профилактические осмотры	Число выявленных больных гипертонической болезнью
Работники промышленных предприятий	40 000	1 600
Работники пищевых и коммунальных учреждений	20 000	200
Работники детских и лечебно-профилактических учреждений	10 000	150
Учащиеся школ, техникумов, вузов	30 000	100
Итого…	100 000	2 050

Примечание. В лечебно-профилактических учреждениях города работает 250 врачей и 700 средних медицинских работников, численность населения 200 000 человек

7.3. Перечень вопросов к промежуточному контролю

1. Основные этапы развития здравоохранения в России.
2. Основные принципы здравоохранения Российской Федерации. Профилактическое направление здравоохранения.
3. Общественное здоровье и здравоохранение как научная дисциплина и предмет преподавания.
4. Основные методы исследования дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»
5. Здоровье населения. Обусловленность здоровья населения (индивидуального, группового, общественного).
6. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.
7. Вопросы охраны здоровья населения в Конституции Российской Федерации.

8. Статистика и ее роль в медицине и здравоохранении.
9. Статистическая совокупность и ее структура.
10. Относительные величины (интенсивные показатели, показатели наглядности), графическое изображение.
11. Относительные величины (экстенсивные показатели и показатели соотношения), графическое изображение.
12. Динамические ряды и их анализ.
13. Графические изображения в санитарной статистике (виды, способы построения).
14. Вариационный ряд (определение, структура). Средние величины, их виды.
15. Свойства и способы расчета средних арифметических величин.
16. Характеристика разнообразия признака в статистической совокупности.
17. Оценка достоверности результатов статистического исследования (относительные величины).
18. Оценка достоверности результатов статистического исследования (средние величины).
19. Измерение связи между признаками. Корреляция, метод рангов.
20. Метод стандартизации.
21. Программа статистического исследования.
22. Программа сбора данных.
23. Программа разработки материала.
24. Виды статистических таблиц и их характеристика.
25. План статистического исследования.
26. Виды статистических наблюдений по полноте охвата и времени исследования.
27. Способы формирования выборочной статистической совокупности.
28. Разработка статистического материала.
29. Анализ статистических материалов.
30. Демография. Статика населения: важнейшие показатели. Переписи населения.
31. Возрастно-половой состав населения.
32. Движение населения. Роль врачей в регистрации и анализе естественного движения населения.
33. Показатели естественного движения населения.
34. Рождаемость: определение, уровни, регулирование.
35. Смертность: определение, уровни, причины, пути снижения.
36. Младенческая смертность: определение, уровни, причины, пути снижения.
37. Средняя продолжительность предстоящей жизни. «Постарение» населения. Проблема долголетия.
38. Заболеваемость населения. Номенклатура и классификация болезней.
39. Общая заболеваемость. Методы изучения.
40. Методы и источники изучения заболеваемости.

41. Инфекционная (эпидемическая) заболеваемость, методика изучения. Неэпидемическая заболеваемость, методика изучения.
42. Заболеваемость с временной утратой трудоспособности, методика изучения.
43. Госпитализированная заболеваемость, методика изучения. Заболеваемость, выявляемая активно при проведении периодических и других массовых медицинских осмотров.

Виды контроля знаний ординаторов и их отчетности.

1. Текущий контроль самостоятельной работы через представление, проверку и оценку презентаций.
2. Оценка выполнения тестовых заданий по всем темам на практических занятиях.
4. Зачет выставляется по результатам всей совокупности работ.

Критерии оценки знаний ординаторов.

1. При устном собеседовании на практических занятиях зачет по теме ставится в случае, если ординатор демонстрирует:
- достаточные знания в объеме изучаемой на практическом занятии темы;
- использование научной терминологии, стилистически грамотное, логически правильное изложение ответов на вопросы, умение делать выводы;
- способность самостоятельно применять типовые решения в рамках учебной программы;
- усвоение основной литературы, рекомендованной учебной программой для изучаемой на практическом занятии темы;
- самостоятельную работу на практических занятиях, участие в групповых обсуждениях, высокий уровень культуры исполнения заданий.

2. При написании тестов на практических занятиях зачет ставится при условии наличия 75% правильных ответов на вопросы.
3. Творческая коллективная презентация считается зачтенной, если в ней выполнены все основные разделы дисциплины.

8. Учебно-методическое и информационное обеспечение:
а) основная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4

	Общественное здоровье и здравоохранение. Национальное руководство.	под ред. В.И. Стародубова, О.П. Щепина и др.	2013, ГЭОТАР-Медиа, г. Москва
2	Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения: учебник.	под ред. В.З. Кучеренко	В 2-х томах. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с
3	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.	Медик В.А. Юрьев В.К.	2-е изд., испр. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. : ил.
4	Высокотехнологичная медицинская помощь: проблемы организации и учета	Р.А. Хальфин, П.П. Кузнецов	Типография «Новости», Москва 2007
5	Здоровье и медицинская статистика	Под редакцией д.м.н., профессора Р.А. Хальфина.	М. 2005 г., 116 с.
6	Перечень действующих документов по организации работы с медицинской статистической документацией, учету и отчетности лечебно-профилактического учреждения	Р.А. Хальфин, Е.В. Огрызко, Е.П. Какорина, В.В. Мадьянова	ООО «Декарт», Москва 2011
7	Статистический учет и отчетность учреждений здравоохранения. – (Библиотека журнала «Здравоохранение», 3-2005. - Библиотека ЛПУ).	Р.А. Хальфин, Е.П. Какорина, Л.А. Михайлова	М.: МЦФЭР, 2005. – 368 с.

б) дополнительная литература:

п/№	Наименование	Автор (ы)	Год, место издания
1	2	3	4
1	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник.	Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э.	3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 544 с.: ил.
2	Общественное здоровье и здравоохранение: национальное руководство	Под ред. Стародубов В.И Щепина О.П. и др.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014.- 624 с.
3	Общественное здоровье и здравоохранение: учебник	Щепин О.П. Медик В.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2012.- 592 с.
4	Общественное здоровье и здравоохранение: рук. к практ. занятиям. Учеб. пособие.	Медик В.А. Лисицын Ю.П. ТокмачевМ. С.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 400 с.: ил.
5	Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие	Под ред. В.З. Кучеренко	4 изд., перераб. и доп. М.: ГЭОТАР-Медиа. 2011. - 256 с.
6	Основы формирования здоровья детей	Кильдиярова Р.Р. Макарова В.Н. Лобанов Ю.Ф.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2013. - 328 с.
7	Статистические методы анализа в здравоохранении	Леонов С.А. Вайсман Д.Ш. Моравская С.В Мирсков Ю.А.	М.: ИД "Менеджер здравоохранения" . 2011. - 172 с.
8	Медицинская экспертиза	Старовойтова И.М. Саркисов К.А. Потехин Н.П.	2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа. 2010. 688 с.

9	Медицинское право	Стеценко С.Г. Гончаров Н.Г. Стеценко В.Ю. Пищита А.Н.	2-е изд., перераб. и доп. - М.: РМАПО, ЦКБ РАН. -2011.-568 с.
10	Медицинская документация: учетные и отчетные формы. Метод. пособие	Хальфин Р.А. Огрызко Е.В. Какорина Е.П. Мадьянова В.В.	М.: ГЭОТАР-Медиа. 2014.-64 с.
11	Приоритетные направления развития системы охраны репродуктивного здоровья девушек-подростков в сельской местности. Уч.-метод. пособие.	Под ред. Камаева И.А.	Изд-во: НижГМА. 2008.-76 с.
12	Ребенок-инвалид: организация медико-социального обеспечения. Уч.-метод. пособие.	Камаев И.А. Позднякова М.А.	Изд-во: НижГМА. 2004.-304 с.
13	Организация лечебно-профилактической помощи работникам промышленности. Уч.-метод. пособие.	Под ред. Камаева И.А. Поздеевой Т.В.	Изд-во: НижГМА. 2012.-126 с.
14	От телемедицины к электронному здравоохранению. Монография.	Леванов В.М. Орлов О.И. Камаев А.И. Переведенцев О.В. Под общей ред. акад. Григорьева А.И.	М.: Фирма «Слово». 2012.-400 с.

в) программное обеспечение и Интернет-ресурсы:

1. - Научно обоснованное здравоохранение
2. Глоссарий научно обоснованного здравоохранения
3. Группа Кокрановского сотрудничества «Пропаганда здорового образа жизни и общественное здравоохранение» (на англ.яз)
4. URL: http://www.studentlibrary.ru
5. URL: http://www.rosmedlib.ru
6. URL:http://www.rosminzdrav.ru/

7. URL: http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm
8. URL: http://www.infoforhealth.org/cire/cire_pub.pl
9. URL: http://www.euro.who.int/HEN
10. URL: http://eppi.ioe.ac.uk/EPPIWeb/home.aspx
11. ЭБС IPR books

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", необходимых для освоения дисциплины

1. "Консультант+" Контракт № 14/785-ЭА15 от 6 февраля 2015
2. ЭБС «Консультант студента» Контракт №509/15 -ДЗ от 03.06.2015 с ООО «Политехресурс»
3. База данных рефератов и цитирования SCOPUS. Контракт № 510/15-ДЗ от 10.06.2015 с ООО "Эко-Вектор"
4. Электронный информационный ресурс ClinicalKey Контракт №161-ЭА15 от 24.04.2015 с ООО "Эко-Вектор
5. ЭБС «Консультант врача» № договора 921/15 –ДЗ от 01/12/2015 г с ООО Группа компаний ГОЭТАР

Периодические издания:
«Consilium medicum» http://www.consilium- medicum.com/media/consilium
Журнал //Проблемы социальной гигиены, истории медицины и организации здравоохранения
Журнал // Организация здравоохранения

10. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

10.1. Характеристика особенностей технологий обучения в Университете.

В ФГБОУ ВО Чеченском Государственном университете Медицинского института освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым система, а также иным информационным ресурсам.

10.2 Особенности работы обучающегося по освоению дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение».

Обучающиеся при изучении учебной дисциплины используют образовательный контент, а также методические указания по проведению определенных видов занятий, рекомендации и пособия по данной дисциплине по работе с ним, разработанные профессорско- преподавательским составом (ППС) кафедры.

Успешное усвоение учебной дисциплины «Организация здравоохранения» предполагает активное, творческое участие обучающегося на всех этапах ее освоения путем планомерной работы. Обучающийся должен активно участвовать в выполнении видов практических работ, определенных для данной дисциплины. Проводимые на клинических практических занятиях различных модульных тестирований дают возможность непосредственно понять алгоритм применения теоретических знаний, излагаемых на лекциях и в учебниках.

В этой связи при проработке лекционного материала обучающиеся должны иметь в виду, что в лекциях раскрываются наиболее значимые вопросы учебного материала. Остальные осваиваются обучающимися в ходе других видов занятий и самостоятельной работы над учебным материалом.

Следует иметьв виду, что все разделы и темы дисциплины

«Общественное здоровье и здравоохранение» представлены в дидактически проработанной последовательности, что предусматривает логическую стройность курса и продуманную систему усвоения обучающимися учебного материала, поэтому нельзя приступать к изучению последующих тем (разделов), не усвоив предыдущих.

10.3 Методические указания для обучающихся по организации самостоятельной работы в процессе освоения дисциплины.

Вид работы	Контроль выполнения работы
Подготовка к аудиторным занятиям (проработка учебного материала по конспектам лекций и учебной литературе).	Собеседование.
Работа с учебной и научной литературой	Собеседование.
Ознакомление с видеоматериалами электронных ресурсов.	Собеседование.

Самостоятельная проработка отдельных тем учебной дисциплины в соответствии с учебным планом.	Тестирование.
Выполнение индивидуальных домашних заданий (решение задач, проведение расчетов).	Собеседование. Проверка заданий.
Работа с тестами и вопросами для самопроверки.	Тестирование. Собеседование.
Подготовка ко всем видам контрольных испытаний.	Тестирование. Собеседование.

10.4 Методические указания для обучающихся по подготовке к занятиям.

Занятия практического типа предназначены для расширения и углубления знаний, обучающихся по учебной дисциплине, формирования умений и компетенций, предусмотренных стандартом. В их ходе обучающимися реализуется верификационная функция степени усвоения учебного материала, они приобретают умения вести научную дискуссию. Кроме того, целью занятий является: проверка уровня понимания обучающимися вопросов, рассмотренных на лекциях и в учебной литературе, степени и качества усвоения обучающимися программного материала; формирование и развитие умений, навыков применения теоретических знаний в реальной практике решения задач, анализа профессионально- прикладных ситуаций; восполнение пробелов в пройденной теоретической части курса и оказания помощи в его освоении.

Обучающийся должен изучить основную литературу по теме занятия, и, желательно, источники из списка дополнительной литературы, используемые для расширения объема знаний по теме (разделу), интернет-ресурсы.

11. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем (при необходимости)

1 Научно обоснованное здравоохранение

2 Глоссарий научно обоснованного здравоохранения

3 Группа Кокрановского сотрудничества «Пропаганда здорового образа жизни и общественное здравоохранение» (на англ.яз)

4 URL: http://www.studentlibrary.ru

5 URL: http://www.rosmedlib.ru
6 URL:http://www.rosminzdrav.ru/
7 URL: http://www.vichealth.vic.gov.au/cochrane/welcome/index.htm
8 URL: http://www.infoforhealth.org/cire/cire_pub.pl
9 URL: http://www.euro.who.int/HEN
10 URL: http://eppi.ioe.ac.uk/EPPIWeb/home.aspx
11 ЭБС IPR books

12. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю)

Чеченский государственный университет располагает материально-технической базой, обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом подготовки аспирантов. Кафедры медицинского института располагают высокотехнологичной материально-технической базой, соответствующей действующим санитарно-техническим нормам и обеспечивающей проведение всех видов теоретической и практической подготовки, предусмотренных учебным планом аспиранта, а также эффективное выполнение диссертационной работы. На базе ФГБОУ ВО «Чеченского государственного университета» функционируют центры коллективного пользования, научно-исследовательская лаборатория, симуляционный центр, в состав которых входят лаборатории, оснащенные высокотехнологическим дорогостоящим оборудованием, лаборатория фармакокинетики и фармакотерапии; лаборатория организации и проведения клинических исследований; учебно-научная лаборатория.

Медицинский институт располагает 5 компьютерными классами, оснащенными современным компьютерным оборудованием, объединенным в локальную сеть, с выходом в Интернет. Поддерживается собственный сайт mrsu.ru, электронная почта.