

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Новосибирский государственный медицинский университет Минздрава России» (ФГБОУ ВО НГМУ МЗ РФ)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей

Кафедра неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по ПДО,

профессор,

Е.Г.Кондюрина

«__»____2016 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
НЕПРЕРЫВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**

«Актуальные вопросы терапии»

Специальность № 040122 "Терапия"

(срок обучения - 144 академических часа)

НОВОСИБИРСК 2016

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации непрерывного образования врачей со сроком освоения 144 академических часа «Актуальные вопросы терапии» разработана сотрудниками кафедры неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией ФГБОУ ВО «Новосибирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Программу разработал:

Фамилия И.О.	Должность	Ученая степень, ученое звание	Кафедра
Старичков А.А.	профессор	Д.м.н., доцент	Кафедра неотложной терапии с эндокринологией и профпатологией НГМУ

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
непрерывного образования врачей со сроком освоения 144 академических часов
«Актуальные вопросы терапии»

№ п/п	Наименование документа
	Титульный лист
1.	Актуальность и основание разработки программы
2.	Общие положения
3.	Требования к итоговой аттестации
4.	Требования к материально-техническому обеспечению
5.	Структура программы
6.	Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы терапии»
7.	Рабочие программы учебных разделов (модулей)
8.	Учебный раздел (модуль) 1 "Организация здравоохранения, аллергология и пульмонология".

9.	Учебный раздел (модуль) 2 «Кардиология и ревматология»
10.	Учебный раздел (модуль) 3 «Гастроэнтерология и нефрология»
11.	Учебный раздел (модуль) 4 «Гематология, эндокринология, токсикология и неотложная терапия»
12.	ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ и ЛИТЕРАТУРА
13.	РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 5 на 2021 год «ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ».

1. Актуальность и основание разработки программы

Терапия - основа практической медицины и представляет собой систему мероприятий, целью которых является восстановление нарушенных функций больного организма. По мнению ВОЗ, лечение больных и их реабилитация являются процессом, направленным на всестороннюю помощь больным и инвалидам для достижения ими максимально возможной, при данном заболевании, физической, психической, профессиональной, социальной и экономической полноценности.

Комплексное обследование и лечение осуществляется в системе госпитального и амбулаторно-поликлинического этапов. Важным условием успешного функционирования этапной системы является раннее начало профилактических и лечебных мероприятий, преемственность этапов, обеспечиваемая непрерывностью информации, единством понимания патогенетической сущности патологических процессов и основ их этиотропной, патогенетической и симптоматической терапии. Последовательность прохождения этапов может быть различной в зависимости от течения заболевания.

Эффективность лечебно-профилактического направления в терапии доказано рядом рандомизированных клинических исследований. В последние годы все большее число лечебных учреждений, признав целесообразность амбулаторной и стационарной помощи, стало выделять койки в дневном стационаре, проводить более эффективную диспансеризацию для оптимизации больничных коек и инновационных методов лечения. Расширение сети специализированных клиник и центров обусловлено экономическими и гуманистическими соображениями.

Все это обосновывает необходимость создания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей, использования современных технологий, организации, управления и оценки эффективности мероприятий по терапии внутренних болезней

2. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Введение: Рабочая программа разработана на основании типовой программы дополнительного профессионального образования врачей по терапии, подготовленной Федеральным государственным образовательным учреждением «Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию» (ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава»), 2005, Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

Цель: получение врачами новых профессиональных компетенций, необходимых для организации и проведения терапевтических мероприятий, систематизации и совершенствования имеющихся знаний, умений и навыков, которые нужны для выполнения конкретных профессионально-должностных обязанностей врача терапевта. На основании цикла общего усовершенствования осуществляется подготовка к сдаче итогового контроля для получения сертификата специалиста и аккредитации на новый пятилетний срок работы терапевтом.

Задачи:

- 1) получение врачами профессиональных компетенций по диагностике и лечению больных терапевтического профиля.
- 2) освоение врачами профессиональных компетенций по ведению терапевтических больных;
- 3) получение врачами профессиональных компетенций по неотложной терапии больных;
- 4) выработка практических навыков по сердечно-лёгочной реанимации при внезапной смерти и в urgentных ситуациях.
- 5) получение врачами профессиональных компетенций по фармакотерапии и реабилитации терапевтических больных.

Категория обучающихся – врачи терапевты.

Объем программы: 144 аудиторных часов трудоемкости, разделённых по 36 часов ежегодно на пятилетний срок, в том числе, 36 зачетных единиц. Всего лекций: 64 часа. Практических занятий и семинаров 74 часа. Экзамен: 3 часа.

Режим занятий: 6 академических часов в день/36 академических часов в неделю.

Форма обучения: очная.

3. Требования к итоговой аттестации:

КОМПЕТЕНЦИИ:

Квалификационные требования к врачу терапевту:

Врач-специалист терапевт должен освоить следующие виды деятельности и соответствующие им персональные задачи: диагностика, лечение, профилактика и реабилитация наиболее распространенной и частной терапевтической патологии; оказание экстренной и неотложной медицинской помощи больным.

Специалист врач-терапевт должен уметь:

Общие умения.

- получить информацию о заболевании внутренних органов и ряда смежных специальностей, провести объективное исследование больного по всем органам и системам, выявить общие и специфические признаки заболевания;
- оценить тяжесть состояния больного, определить объем и последовательность необходимых неотложных, срочных, реанимационных мероприятий;
- определить специальные методы исследования (лабораторные, рентгенологические, УЗИ, эндоскопические, функциональные);
- обосновать и сформулировать клинический диагноз, провести дифференциальную диагностику, определить план и тактику ведения больного;
- назначить медикаментозное и другие методы лечения;
- оценить трудоспособность больного, определить прогноз;
- определить показания и организовать госпитализацию больного;
- провести противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;
- оформить медицинскую документацию, предусмотренную законодательством по здравоохранению.

Специальные умения.

1. Функциональные и специальные методы диагностики.

Уметь оценить:

- морфологические и биохимические показатели крови, мочи, мокроты, плевральной и асцитической жидкости, желудочного и дуоденального сока;
- показатели коагулограммы и КЩС;
- данные рентгеноскопии и рентгенографии органов грудной клетки и брюшной полости, мочевой системы, суставов, позвоночника, черепа;
- и записать данные электрокардиографии;
- данные эхокардиографии;
- показатели функции внешнего дыхания;
- результаты УЗИ органов брюшной полости, почек;
- данные радиоизотопного исследования щитовидной железы, печени, почек;
- основные показатели гемодинамики (ударный и минутный объем, ОЦК, ЦВД, фракция выброса, ОПС);
- результаты иммунологического и серологического исследования (RW, иммуноглобулины, маркеры гепатита и др.);

- результаты гормонального исследования крови (ТТГ, ТЗ, Т4, катехоламины, ренин, АКТГ, ФСГ и пр.);
- результаты эндоскопического обследования (ЭГДС, колоноскопия, бронхоскопия, ректороманоскопия, лапароскопия);
- показатели гликемического профиля, тест толерантности к глюкозе.

2. Лечебные и диагностические процедуры.

Уметь выполнять:

1. подкожные и внутривенные инъекции,
2. внутривенные вливания (струйные и капельные).
3. кровопускание,
4. определение группы крови, резус-фактора,
5. промывание желудка,
6. плевральную и абдоминальную пункцию,
7. закрытый массаж сердца, искусственную вентиляцию легких «рот в рот»,
8. пальцевое исследование прямой кишки,
9. переливание крови и её компонентов.

Уметь установить диагноз и оказать экстренную помощь при следующих неотложных состояниях:

- обморок,
- гипертонический криз,
- приступ стенокардии,
- острый инфаркт миокарда,
- острая дыхательная недостаточность, тромбоэмболия легочной артерии,
- приступ бронхиальной астмы, астматический статус,
- шок (кардиогенный, анафилактический, инфекционно-токсический),
- пароксизмальная тахикардия и тахиаритмия,
- приступы Морганьи-Эдемса-Стокса,
- отек легких,
- острые аллергические реакции,
- острое нарушение мозгового кровообращения,
- желудочно-кишечное кровотечение,
- легочное кровотечение,
- носовое кровотечение,
- пневмоторакс,
- почечная колика,
- острая почечная, печеночная и надпочечниковая недостаточность,
- гипогликемическая кома,
- кетоацидотическая (гиперкетонемическая) кома,
- тиреотоксический криз,
- острые заболевания брюшной полости (острый аппендицит, острый холецистит, панкреатит, прободение язвы желудка и 12-перстной кишки, острая кишечная непроходимость).

3. Документация; организация врачебного дела.

Уметь:

- организовать и провести диспансеризацию и реабилитацию больных на территориальном участке или в терапевтическом отделении поликлиники,
- медико-социальную экспертизу временной и стойкой утраты трудоспособности больных с различными заболеваниями внутренних органов.

Итоговый контроль: сдача экзамена в виде:

- 1) приёма практических навыков по специальности,
- 2) индивидуальное устное собеседование по экзаменационным билетам,
- 3) тестовый контроль по 100 вопросов каждому врачу-курсанту.

Сдача экзамена при наборе 70% и более правильных ответов по тестам, оценке «удовлетворительно» и выше по практическим навыкам и собеседованию.

Документ, выдаваемый после завершения обучения - свидетельство о повышении квалификации и сертификат терапевта при наличии интернатуры или клинической ординатуры, профессиональной переподготовке по терапии, после прохождения данного цикла и представления необходимых документов, наличии диплома врача «Лечебное дело», при условии успешной сдачи сертификационного и квалификационного экзаменов

4. Требования к материально-техническому обеспечению:

Диагностические технологии клинических баз: В педагогическом процессе используется оборудование и инструментарий баз кафедры: спирограф, аппараты для УЗИ сердца и органов брюшной полости, мониторингирования АД, дефибрилляторы, новейшие компьютерные томографы в ГБУЗ НСО ГKB СМП № 2 и в ГБУЗ НСО ГKB № 34, МРТ, мониторы для регистрации основных жизненных параметров человека в реанимационных отделениях, рентген-аппараты, бронхо-, ЭГД- и колонофиброскопы, лечебная аппаратура. На каждой базе имеются клиническая, биохимическая и бактериологическая лаборатории, патологоанатомическое отделение, отделение лучевой диагностики, отделение функциональной диагностики (ЭКГ, холтеровское мониторирование ЭКГ, суточное мониторирование АД, ЧПЭС, УЗИ сердца и внутренних органов, оборудование и результаты исследований которых используются в учебном процессе. Кроме того врачи-курсанты курируют больных в отделениях: терапии (60 коек, 30 из них – ревматологические в ГБУЗ НСО ГKB СМП № 2 и на 60 коек в больнице № 34), пульмонологии (60 коек), 2 кардиологических в ГБУЗ НСО ГKB СМП № 2 по 75 коек и 3 кардиологических в больнице № 34 по 60 коек и кардиореанимационное отделение, 2 неврологических по 60 коек на двух базах, общетерапевтическое реанимационное отделение на 15 коек в ГБУЗ НСО ГKB СМП № 2, 2 реанимационные палаты в нефрологическом и токсикологическом отделениях больницы № 34. Там же демонстрируются экстракорпоральные методы лечения в отделении гемодиализа, где также проводятся ультрафильтрация, гемосорбция и плазмаферез.

В больнице № 34 врачи-курсанты занимаются также в отделениях хирургического (хирургия, травматология, нейрохирургия, хирургия кисти, ЛОР) и гинекологического профиля, что необходимо для обучения врачей скорой медицинской помощи, с этой же целью используется станция СМП, где проходят интернатуру прикрепленные к нашей кафедре врачи-интерны СМП.

Для проведения практических занятий в ГБУЗ НСО ГKB СМП № 2 имеется 3 учебных комнаты общей площадью 70,5 м², а для чтения лекций используется зал площадью 61,4 м², а в ГБУЗ НСО ГKB № 34 – две учебные комнаты по 30 м² и зал площадью 70 м².

5. Структура программы:

Модуль 1. Организация здравоохранения, аллергология и пульмонология.

Тема 1. Основы социальной гигиены и организации терапевтической помощи в РФ.

1.1. Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению и подросткам.

1.2. Основы медицинского страхования.

1.3. Правовые основы российского здравоохранения. Основы российского трудового права.

Тема 2. Общие методы обследования терапевтических больных.

2.1. Значение общеврачебного обследования

в современной диагностике внутренних болезней. Анамнез, симптоматология и синдромы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.

2.2. Лабораторные методы исследования в диагностике внутренних болезней.

2.3. Роль и место инструментальных и аппаратных методов диагностики в терапии.

Тема 3. Аллергическая реактивность. Механизмы аллергических реакций. Клиника и лечение острых и хронических аллергий. Аллергозы.

Тема 4. Болезни органов дыхания.

4.1. Обследования больных с заболеваниями органов дыхания.

4.2. Бронхиты.

4.2.1. Бронхит острый. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная и функциональная диагностика, лечение, профилактика.

4.2.2. Бронхит хронический. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, лабораторная, функциональная и рентгенологическая диагностика. Клиника обструктивных и необструктивных бронхитов. Осложнения, особенности течения в пожилом и старческом возрасте. Диф.диагностика, показания к бронхоскопии. Лечение хронического бронхита. Показания к стационарному лечению. Реабилитация, профилактика, МСЭ.

4.3. Пневмония. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Бактериальные и вирусные пневмонии; первичные, госпитальные, атипичные пневмония. Диагностика лабораторная, функциональная и рентгенологическая. Особенности течения в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальная диагностика, осложнения. Лечение пневмоний, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

4.4. Бронхиальная астма (БА). Современная классификация. Этиология, патогенез основных форм БА. Клинические особенности БА. Диагностика БА. Лечение БА. Астматическое состояние, классификация. Неотложная терапия. Профилактика, прогноз, МСЭ.

4.5. Дыхательная недостаточность. Хроническая дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез. Лабораторная и функциональная диагностика. Клиника, диагностика, лечение, прогноз, МСЭ.

4.6. Легочное сердце. Определение понятия. Этиология, патогенез, классификация. Острое легочное сердце при ТЭЛА, затянувшемся приступе БА, пневмонии, пневмотораксе. Клиника различных вариантов хр и подострого легочного сердца– бронхолегочного, васкулярного, торакодифрагмального. Компенсированное и декомпенсированное легочное сердце, стадии сердечной недостаточности при легочном сердце. Лечение хронического легочного сердца. Профилактика легочного сердца. Прогноз, реабилитация, МСЭ.

Тема 5. ОРЗ: ОРВИ, грипп, острые заболевания верхних дыхательных путей. Клиника, диагностика, лечение.

Модуль 2. Кардиология и ревматология.

Тема 1. Болезни сердечно-сосудистой системы.

1.1. Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией.

1.2. Атеросклероз. Этиология, факторы риска, патогенез. Диагностика.

1.3. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ (медико-социальная экспертиза).

1.3.3. Клинические формы стенокардии.

- 1.3.4. Острый коронарный синдром.
- 1.3.5. Безболевая и аритмические формы ИБС (аритмический вариант и СН).
- 1.3.6. Внезапная смерть при ИБС.
- 1.3.7. Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики ИБС (функциональные, УЗИ, рентгеноконтрастные).
- 1.3.8. Лечение ИБС (медикаментозные, хирургические методы).
- 1.3.9-12. Профилактика ИБС, реабилитация ИБС, диспансеризация, МСЭ.
- 1.4. Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, клиника и диагностика ИМ, клинические формы и варианты течения (мелкоочаговый, рецидивирующий, повторный). Лечение «неосложненного» ИМ. Диагностика и лечение осложнений ИМ. Профилактика ИМ первичная и вторичная, реабилитация больных ИМ, МСЭ.
 - 1.4.1. Постинфарктный кардиосклероз.
- 1.5. Гипертоническая болезнь (ГБ) и симптоматические артериальные гипертензии (АГ). Этиология ГБ и факторы риска, патогенез ГБ, классификация ГБ. Клиническая картина различных стадий и форм АГ. Гипертонические кризы. Особенности течения ГБ в молодом и пожилом возрасте. Методы исследования при ГБ. Профилактика ГБ. Медикаментозное лечение. Принципы рациональной терапии. Вторичная профилактика ГБ. Симптоматические гипертензии. Реабилитация. МСЭ
- 1.6. Вегето-сосудистая дистония. Этиология, классификация, клиника диагностика, лечение, профилактика.
- 1.7. Болезни миокарда.
 - 1.7.1. Миокардиты: клиника и критерии диагностики, течение миокардитов, лечение.
 - 1.7.2. Дистрофии миокарда (ДМ): вегетативно-дисгормональная, алкогольная ДМ; клиника и диагностика ДМ; лечение ДМ.
 - 1.7.3. Кардиомиопатии (КМП):
 - 1.7.4.1. Застойная (дилатационная) КМП,
 - 1.7.4.2. Гипертрофическая КМП,
- 1.8. Инфекционный эндокардит (ИЭ). Этиология, патогенез, патоморфология, особенности клиники в зависимости от возбудителя, варианты течения, особенности течения у пожилых. Лечение ИЭ, прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ.
- 1.9. Нарушения сердечного ритма и проводимости сердца. Этиология, патогенез, диагностика нарушений ритма.
 - 1.9.1. Экстрасистолия.
 - 1.9.2. Тахикардии.
 - 1.9.3. Брадикардии и нарушения проводимости.
 - 1.9.4. Атриовентрикулярные блокады.
 - 1.9.5. Нарушения внутрижелудочковой проводимости.
 - 1.9.10. Тактика лечения больных с нарушениями ритма; фармакотерапия аритмий, электростимуляция сердца (временная, постоянная), электроимпульсная терапия (экстренная, плановая); показания к хирургическому лечению. Профилактика нарушений ритма, реабилитация, МСЭ.
- 1.10. Недостаточность кровообращения. Этиология, патогенез сердечной недостаточности. Диагностика, инструментальные методы (рентгенологическое исследование, ЭХО-КГ, ЭКГ, радионуклидная вентрикулография, реография). Классификация сердечной недостаточности. Клинические варианты сердечной недостаточности (левожелудочковая, правожелудочковая, тотальная). Острая левожелудочковая недостаточность (сердечная астма, отек легких). Особенности лечения. Острая правожелудочковая недостаточность (острое легочное сердце, разрыва межжелудочковой перегородки, ТЭЛА), особенности лечения.
 - 1.10.1. Принципы лечения хронической сердечной недостаточности. Фармакотерапия сердечной недостаточности (сердечные гликозиды, диуретики, периферические вазодилататоры, ингибиторы АПФ, ультрафильтрация). Профилактика, реабилитация, МСЭ.

1.11.Функциональная и инструментальная диагностика в кардиологии: ЭКГ, УЗИ сердца, пробы с физическими нагрузками, МРТ, КТ.

Тема 2.

Ревматология.

2.1.Ревматизм. Этиология, патогенез, патоморфология, современная классификация и номенклатура ревматизма. Клинические формы ревматизма; лабораторная и инструментальнографическая диагностика ревматизма. Клиника ревматического кардита. Внекардиальные поражения (полиартрит, поражение почек, нервной системы, кожи). Диагностические критерии ревматизма. Особенности течения: у лиц пожилого и старческого возраста, беременных, детей и подростков; система этапного лечения ревматизма. Профилактика ревматизма (первичная и вторичная), МСЭ.

2.2.Приобретённые пороки сердца. Клинико-анатомические формы. Патогенез нарушений гемодинамики при пороках сердца. Методы диагностики (физикальные, ЭКГ, рентгенологические методы, ЭХО-КГ). Клиника, критерии диагностики отдельных пороков.

2.2.1.Митральный стеноз.

2.2.2.Митральная недостаточность.

2.2.3.Стеноз устья аорты.

2.2.4.Недостаточность клапанов аорты.

2.2.5.Многклапанные пороки сердца.

2.2.6.Дифференциальная диагностика при пороках сердца. Показания и противопоказания к оперативному лечению; тактика консервативного лечения при пороках сердца; профилактика ревматических пороков сердца, прогноз, МСЭ.

2.3.Атеросклеротические пороки сердца.

2.4.Пороки сердца при инфекционном эндокардите

2.5.Врождённые пороки сердца.

2.6.Заболевания суставов.

2.6.1.Классификация болезней суставов.

2.6.2.Методика исследования функции опорно-двигательного аппарата (клинические, инструментальные методы, диагностическое знач. исследования синовиальной жидкости).

2.6.3.Ревматоидный артрит (РА). Современные взгляды на этиологию и патогенез. Классификация РА. Клиника (характеристика суставного синдрома, поражение внутренних органов, клинические формы и варианты течения РА). Диагностика РА: лабораторная, морфологическая, критерии диагноза и активности РА.

2.6.4.Болезнь Рейтера. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, реабилитация, МСЭ.

2.6.5.Реактивные артриты: классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика МСЭ.

2.6.6.Первично-деформирующий остеоартроз: этиология, патогенез, патоморфология, клиника, особенности течения, критерии диагностики, дифференц диагноз, лечение, МСЭ.

2.6.7.Подагра. Этиология, патогенез, клиника, формы и варианты течения, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, МСЭ.

2.7.Диффузные заболевания соединительной ткани.

2.7.1.Системная красная волчанка (СКВ). Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения. Клинико-лабораторная характеристика активности процесса. Патоморфология. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение: тактика назначения кортикостероидов, цитостатиков, аминохинолиновых препаратов. Профилактика обострений, МСЭ.

2.7.2.Системная склеродермия: этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы и формы, клинические варианты течения, степень активности и стадии болезни, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, МСЭ.

2.7.3.Узелковый периартериит. Этиология и патогенез, основные клинические синдромы, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, МСЭ.

Модуль 3. Гастроэнтерология и нефрология

Тема 1. Болезни органов пищеварения.

1.1. Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения.

1.1.1. Оценка лабораторных методов исследования.

1.1.2. Оценка инструментальных методов исследования: рентгенологического, компьютерной томографии, эндоскопических методов, радиоизотопных и ультразвуковых методов.

1.2. Болезни пищевода и желудка.

1.2.1. ГЭРБ, эзофагиты, функциональная диспепсия, рак пищевода, кардиоспазм.

1.2.2. Гастриты. Этиология и патогенез, клиника острого и хронического гастритов, особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение острого и хронического гастритов. Показания к госпитализации, МСЭ.

1.2.3. Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология и патогенез, классификация. Клиника язвенной болезни: желудка, 12-пк, постбульбарной язвы, сочетанных язв, в стадии обострения, ремиссии. Диагноз, дифференциальный диагноз.

1.2.4. Симптоматические язвы.

1.2.5. Осложнения язвенной болезни.

1.2.6. Лечение язвенной болезни: питание, медикаментозная терапия, физиотерапия, сан-кур лечение, показания к госпитализации, хирургическому лечению. Профилактика, диспансеризация, МСЭ.

1.3. Болезни кишечника.

1.3.1. Дуодениты. Этиология, патогенез. Клиника, осложнения, лечение, профилактика.

1.3.2. Энтериты, колиты. Классификация, этиология, патогенез. Клиника, Особенности течения хронического энтероколита, осложненного дисбактериозом. Нарушение минерального обмена и остеопороз. Анемия. Поражение печени и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, центральной нервной системы, эндокринной системы при энтероколите. Лечение: диетотерапия, медикаментозная терапия, фитотерапия, физиотерапия, санаторно-курортное лечение, профилактика, реабилитация, МСЭ.

1.3.4. Дисбиоз кишечника. Определение понятия (эубиоз, дисбиоз, дисбактериоз), фазы развития. Классификация, лечение, профилактика, прогноз.

1.3.5. Колиты хронические. Этиология, патогенез. Клиника в зависимости от локализации процесса в различных отделах толстой кишки. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика, МСЭ.

1.3.6. Колит язвенный. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение медикаментозное, диетотерапия, гемотрансфузии, белковые гидролизаты, синтетические аминокислотные соли; плазмаферез, гемосорбция, показания к хирургическому лечению, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

1.3.7. Болезнь Крона. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, реабилитация, МСЭ.

1.4. Болезни печени и желчных путей.

1.4.1. Классификация.

1.4.2. Гепатозы: наследственный пигментный, жировой.

1.4.3. Хронический гепатит. Классификация.

1.4.4. Вирусные гепатиты. Клинико-морфологические формы. Маркеры вирусной инфекции, клиническая картина, лабораторная диагностика. Лечение хронических вирусных гепатитов: в стадии обострения, в стадии ремиссии.

1.4.5. Хронический аутоиммунный гепатит, клиническая картина, лабораторная диагностика, лечение.

1.4.6. Алкогольные поражения печени, клинико-морфологические формы, клиническая картина, диагностика, лечение.

1.4.7. Холестатический гепатит. Клиническая картина, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

1.4.8. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

1.4.9. Цирроз печени. Классификация, патоморфология, клиника, течение, диагноз, оценка активности и функционального состояния печени, лечение.

1.5. Болезни желчевыводящих путей

1.5.1. Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей.

1.5.2. Холецистит хронический (некаменный). Этиология, патогенез, классификация, клиника, особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, особенности ведения больных в амбулаторных условиях, профилактика, реабилитация, МСЭ.

1.5.3. Желчнокаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения в пожилом возрасте, осложнения, лечение: медикаментозное, показания к лазерной литотрипсии, эндоскопические хирургические методы лечения, показания к хирургическому лечению, профилактика, реабилитация, МСЭ.

1.5.4. Постхолецистэктомический синдром.

1.6. Болезни поджелудочной железы.

1.6.1. Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, показания к хирургическому лечению, санаторно-курортное лечение, профилактика, реабилитация, МСЭ.

Тема 2. Болезни почек.

2.1. Методы обследования больных с заболеваниями почек. Клиническое и лабораторное исследование. Оценка инструментальных и аппаратных методов исследования (рентгенологических, радиоизотопных, УЗ, компьютерной томографии, биопсии почек).

2.2. Гломерулонефриты (острые и хронические). Этиология, патогенез, классификация, патоморфология, гистологические типы, основные клинические симптомы и их патогенез. Клинические формы и варианты течения, осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефритов, терапия основных симптомов, лечения осложнений, особенности лечения в условиях поликлиники, показания к стационарному лечению, санаторно-курортное лечение, профилактика, МСЭ.

2.3. Пиелонефриты. Этиология, факторы риска, патогенез, морфологические формы; классификация, клиника, варианты течения первичных, вторичных, интерстициальных, «абактериальных» пиелонефритов. Клиника хронического пиелонефрита стадии ремиссии и обострения, особенности течения у подростков, беременных, в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальная диагностика, лечение острых и хронических пиелонефритов, особенности лечения в зависимости от стадии болезни; противорецидивное лечение; показания к стационарному лечению, профилактика, МСЭ.

2.4. Хроническая болезнь почек (ХБП). Этиология, патогенез, патофизиология, классификация, клиника, особенности клинических проявлений в зависимости от выраженности ХБП. Консервативное лечение ХБП. Показания и противопоказания к гемодиализу, перитонеальному диализу, трансплантации почки. Профилактика, МСЭ.

2.5. Мочекаменная болезнь

Модуль 4. Гематология, эндокринология, токсикология и неотложная терапия

Тема 1. Болезни органов кроветворения.

1.1. Общий анализ крови. Свёртывающая и противосвёртывающая системы.

1.2. Парапротеинемические гемобластомы. Миеломная болезнь.

1.3. Тромбофилии и геморрагический синдром. ДВС-синдром.

1.4. Острые и хронические лейкозы. Лимфомы. Лимфогранулёматоз. Эритропения. Сублейкемический миелоз. Гиперспленизм.

1.5. Метастазы опухоли в костный мозг. Красноклеточная аплазия.

1.6. Анемии. Классификация, железодефицитные анемии, В-12 фолиеводефицитные анемии, гемолитические анемии. Диагностика, дифференциальная диагностика анемий, профилактика, МСЭ.

Тема 2. Эндокринные заболевания.

2.1. Сахарный диабет (СД). Углеводный обмен в организме. Инсулиновая недостаточность панкреатическая и внепанкреатическая. Патогенез СД, классификация СД, клинические

формы и стадии СД. Лабораторная диагностика, понятие о компенсированном и декомпенсированном СД, ангиопатии при СД. Комы при СД: кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, лактоацидемическая (диагностика и лечение). Диагноз, лечение. Показания к инсулинотерапии, к применению сульфаниламидов и бигуанидов. Первичная профилактика СД. Прогноз, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

2.2. Болезни щитовидной железы.

2.2.1. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, классификация, клинические формы и стадии болезни. Дифференциальная диагностика. Роль и оценка лабораторных и инструментальных методов исследования. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

2.2.2. Гипотиреозы и микседема. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, реабилитация, МСЭ.

2.3. Ожирение. Этиология, патогенез, клиника, классификация. Дифференциальная диагностика при различных формах ожирения. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.

Тема 3. «Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней».

3.1. Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии.

3.1.1. Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, ЭКГ-характеристика, интенсивная терапия и реанимация. Показания к прекращению реанимационных мероприятий.

3.2. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Левожелудочковая недостаточность при гипертонической болезни. Основные принципы интенсивной терапии. Патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия при острой правожелудочковой недостаточности.

3.3. Острая коронарная недостаточность. Инфаркт миокарда.

3.3.1. Сердечная астма и отек легких при инфаркте миокарда. Патогенез, клиника. Интенсивная терапия в зависимости от фонового заболевания и уровня АД.

3.3.2. Кардиогенный шок при инфаркте миокарда. Классификация шока по степени тяжести и патогенезу. Интенсивная терапия и реанимация при кардиогенном шоке.

3.3.3. Нарушения сердечного ритма при инфаркте миокарда. Виды аритмий, их патогенез, клиника, ЭКГ-характеристика. Интенсивная медикаментозная терапия. Электроимпульсная терапия.

3.3.4. Полная атриовентрикулярная блокада. Приступы Морганьи-Э-С. Интенсивная медикаментозная терапия. Показания к электростимуляции и установке водителя ритма.

3.4. Гипертонические кризы. Этиология и патогенез, проявления, неотложная терапия.

3.5. Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии.

3.5.1. Астматический статус. Этиология, патогенез, клинические особенности в зависимости от стадии. Общие принципы выведения больного из астматического статуса.

3.5.2. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Этиология, патогенез, классификация. Клинические особенности молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при ТЭЛА, диагностика, дифференциальная диагностика ТЭЛА и инфаркта миокарда. Общие принципы интенсивной терапии.

3.6. Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии.

3.6.1. Гипергликемическая (диабетическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

3.6.2. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

3.6.3. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

3.6.4. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

3.7. Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии.

3.7.1. Анафилактический шок и отёк Квинке. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

Тема 4. «Немедикаментозные методы лечения терапевтических больных».

4.1. Диетотерапия при заболеваниях желудка, кишечника, печени, желчных путей, поджелудочной железы, ССС, почек, при сахарном диабете, при ожирении.

4.2. Лечебная физкультура.

4.2.1. Методические принципы применения лечебной физкультуры при болезнях сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, болезнях суставов, обмена.

4.3. Физиотерапия и санаторно-курортное лечение.

4.3.1. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии и курортного лечения.

Тема 5. «Клиническая фармакология и тактика применения лекарств».

5.1. Лекарственные средства, применяемые при сердечно-сосудистых заболеваниях.

5.1.2. Клиническая фармакология и тактика применения антиангинальных средств.

5.1.3. Клиническая фармакология и тактика применения гиполипидемических средств.

5.1.4. Клиническая фармакология и тактика применения противотромботических средств (тромболитиков, фибринолитиков, антикоагулянтов и антиагрегантов).

5.1.5. Клиническая фармакология и тактика применения антиаритмических средств.

5.1.6. Клиническая фармакология и тактика применения гипотензивных средств.

5.1.7. Клиническая фармакология и тактика применения диуретиков.

5.1.8. Клиническая фармакология и тактика применения сердечных гликозидов.

5.2. Лекарственные средства, применяемые при ревматических и аутоиммунных заболеваниях: нестероидные противовоспалительные средства, производные хинолина, иммунодепрессанты – клиническая фармакология и тактика применения..

5.3. Лекарственные средства, применяемые при бронхообструктивных заболеваниях легких. Клиническая фармакология и тактика применения бронходилататоров, отхаркивающих и противокашлевых средств, место антигистаминных препаратов при БОЗЛ. Тактика применения глюкокортикоидов и иммуностимуляторов.

5.4. Лекарственные средства, применяемые при заболеваниях органов пищеварения.

5.4.1. Клиническая фармакология и тактика применения антисекреторных средств.

5.4.2. Клиническая фармакология и тактика применения желчегонных средств.

5.4.3. Клиническая фармакология и тактика применения гепатопротекторов.

5.4.4. Клиническая фармакология ферментных препаратов и тактика их применения при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.

5.4.5. Клиническая фармакология и тактика применения слабительных средств.

5.5. Клиническая фармакология и тактика применения антибактериальных средств в клинике внутренних болезней.

5.5.1. Антимикробный спектр действия, фармакокинетика и фармакодинамика антибактериальных средств.

5.5.2. Эмпирическая терапия по определению возбудителя и его чувствительность.

5.6. Глюкокортикоиды в клинике внутренних болезней. Механизм действия, показания к применению, тактика применения, взаимодействие с другими лекарственными средствами.

5.7. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при анемиях. Препараты железа, показания к применению, методы контроля за эффективностью. Тактика применения витамина B12, схемы рационального применения, критерии эффективности.

5.8. Клиническая фармакология и тактика применения гипогликемических средств.

Тема 6. «Отдельные вопросы смежной патологии».

6.1. Инфекционные заболевания.

6.1.1. Вирусный гепатит. Этиология, эпидемиология. Клиника, критерии тяжести, осложнения. Печеночная кома. Лабораторные методы исследования при вирусном гепатите. Дифференциальная диагностика желтух. Лечение больных вирусным гепатитом.

6.1.2. Грипп и другие респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Этиология и эпидемиология. Ведущие синдромы в патогенезе и клинике. Лечение неосложненных и

осложненных форм гриппа, профилактика гриппа. Характеристика респираторного и общеприобретенного синдромов различных форм ОРВИ. Клинико-эпидемиологическая диагностика и лечение различных форм ОРВИ.

6.1.3. Кишечные инфекции: дизентерия, брюшной тиф, паратифы, сальмонеллез и другие пищевые токсикоинфекции. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы, диагностика и дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение.

6.1.4. ВИЧ-инфекция и СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита).. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика врача.

6.1.5. Туберкулез органов дыхания. Этиология, эпидемиология. Классификация, клиника первичного и вторичного туберкулеза, дифференциальная диагностика с неспецифическими заболеваниями органов дыхания, раком легкого, лимфогранулематозом, саркоидозом.

Современные методы лечения туберкулеза. Роль терапевта в своевременном выявлении туберкулеза.

6.2. Заболевания нервной системы.

6.2.1. Сосудистые заболевания головного мозга. Геморрагический и ишемический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Лечение ОНМК, в том числе на догоспитальном этапе и после выписки из стационара.

6.2.2. Заболевания периферической нервной системы.

Неврологические синдромы вертебрального остеохондроза. Диагностика корешковых синдромов при шейном и поясничном остеохондрозе. Лечение.

6.3. Онкологические заболевания.

Рак пищевода, желудка, поджелудочной железы, толстой кишки, легкого; ранняя симптоматология, методы инструментального исследования, дифференциальный диагноз.

Тема 7. «Токсикология»

7.1. Общая токсикология

7.2. Частная токсикология

7.2.1. Отравления психотропными препаратами, наркотиками, солями, курительными смесями.

7.2.2. Отравление алкоголем и его ложными суррогатами (этиленгликоль, метиловый спирт).

7.2.3 Отравление ФОИ, кислотами и щелочами, ХУВ, соединениями тяжёлых металлов.

7.2.4. Отравление газами (СО, хлор, бытовой газ, пары бензина, ацетона).

7.2.5. Отравления животными, растительными ядами и грибами.

Модуль 5. Итоговая аттестация

6. Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Актуальные вопросы терапии»

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин.	Часы	Формы контроля
1.	<u>Профессиональная подготовка.</u>	129	тест. контроль
1.1	<u>Клиническая подготовка:</u>	100	
	- в стационаре	91	
	- в поликлинике	9	
1.2	<u>Смежные дисциплины:</u>	15	тест. контроль
	- фтизиатрия	3	

	- неврология	2	
	- инфекционные болезни	6	
	- онкология	4	
1.3	<u>Фундаментальные дисциплины.</u>	10	тест.контроль
	Клиническая патанатомия.	3	
	Клиническая патофизиология.	4	
	Клиническая иммунология.	3	
1.4	<u>Организация, экономика и управление здравоохранением.</u>	4	тест.контроль
2.	<u>Элективы.</u>	12	зачет
2.1	Функциональная диагностика в кардиологии и	6	
2.2.	пульмонологии.		
	Клиническая фармакология.	6	
3.	Итоговый контроль.	3	экзамен
	Итого:	144	

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование разделов, дисциплин.	Всего часов.	В том числе			Форма контроля
			Лекц.	Семина.	Практ. занят.	
1.	<u>Профессиональная подготовка.</u>	126	70	26	30	
1.1	<u>Клинич. и поликлинич. подготовка</u>	97	44	23	30	
1.1.1	Болезни сердечно-сосудист. системы	35	12	7	16	тест.конт.
1.1.2	Ревматические болезни.	10	5	2	3	тест.конт.
1.1.3	Болезни органов дыхания.	9	3	2	4	тест.конт.
1.1.4	Болезни органов пищеварения.	14	7	4	3	тест.конт.
1.1.5	Болезни почек.	7	3	2	2	тест.конт.
1.1.6	Болезни органов кроветворения.	4	3	1	-	тест.конт.
1.1.7	Эндокринные заболевания.	3	2	1	-	тест.конт.
1.1.8	Интенсивная терапия и реанимация .	6	4	1	1	тест.конт.
1.1.9	Токсикология	5	3	2	-	тест.конт.
1.1.10	Геронтология и гериатрия.	1	-	1	-	тест.конт.
1.1.11	Немедикаментозные методы лечения	2	2	-	-	тест.конт.
1.1.12	Клиническая фармакология	5	5	-	-	
1.2	<u>Смежные дисциплины.</u>	15	13	2	-	тест.конт.
1.2.1	Фтизиатрия.	3	2	1	-	
1.2.2	Неврология.	2	2	-	-	
1.2.3	Инфекционные болезни.	6	6	-	-	
1.2.4	Онкология.	4	3	1	-	
1.3	<u>Фундаментальные дисциплины.</u>	10	10	-	-	тест.конт.
1.3.1	Клиническая патанатомия.	2	2	-	-	
1.3.2	Клиническая патофизиология.	4	4	-	-	
1.3.3	Клиническая иммунология.	4	4	-	-	

1.4	<u>Организация, экономика и управление здравоохранением.</u>	4	3	1		тест.конт.
1.4.1	Основы управления здравоохранен.	1	1	-		
1.4.2	Экономика здравоохранения и страховая медицина.	1	1	-		
1.4.3	Медиц. статистика и информатика.	2	1	1		
2.	<u>Элективы.</u>	12	3	6	3	зачет
2.1	Функциональ. диаг-ка в кардиологии	6	1	-	5	
2.2	Клиническая фармакология.	5	2	3	-	
	Итоговый контроль	3				экзамен
	Итого:	144	67	38	36	3

7. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ РАЗДЕЛОВ (МОДУЛЕЙ)

8. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО РАЗДЕЛА (МОДУЛЯ) №1

НА 2017 ГОД :

Модуль 1. Организация здравоохранения, аллергология и пульмонология.

Тема 1. Основы социальной гигиены и организации терапевтической помощи в РФ.

1.1.Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению и подросткам.

1.2.Основы медицинского страхования.

1.3.Правовые основы российского здравоохранения. Основы российского трудового права.

Тема 2. Общие методы обследования терапевтических больных.

2.1.Значение общеврачебного обследования в современной диагностике внутренних болезней. Анамнез, симптоматология и синдромы, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.

2.2.Лабораторные методы исследования в диагностике внутренних болезней.

2.3.Роль и место инструментальных и аппаратных методов диагностики в терапии.

Тема 3.Аллергическая реактивность. Механизмы аллергических реакций. Клиника и лечение острых и хронических аллергий. Аллергозы.

Тема 4.Болезни органов дыхания.

4.1.Обследования больных с заболеваниями органов дыхания.

4.2.Бронхиты.

4.2.1.Бронхит острый. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная и функциональная диагностика, лечение, профилактика.

4.2.2.Бронхит хронический. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация, лабораторная, функциональная и рентгенологическая диагностика. Клиника обструктивных и необструктивных бронхитов. Осложнения, особенности течения в пожилом и старческом возрасте. Диф.диагностика, показания к бронхоскопии. Лечение хронического бронхита. Показания к стационарному лечению. Реабилитация, профилактика, МСЭ.

4.3.Пневмония. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Бактериальные и вирусные пневмонии; первичные, госпитальные, атипичные пневмония. Диагностика лабораторная, функциональная и рентгенологическая. Особенности течения в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальная диагностика, осложнения. Лечение пневмоний, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

4.4.Бронхиальная астма (БА). Современная классификация. Этиология, патогенез основных форм БА. Клинические особенности БА. Диагностика БА. Лечение БА. Астматическое состояние, классификация. Неотложная терапия. Профилактика, прогноз, МСЭ.

4.5. Дыхательная недостаточность. Хроническая дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез. Лабораторная и функциональная диагностика. Клиника, диагностика, лечение, прогноз, МСЭ.

4.6. Легочное сердце. Определение понятия. Этиология, патогенез, классификация. Острое легочное сердце при ТЭЛА, затянувшемся приступе БА, пневмонии, пневмотораксе. Клиника различных вариантов хр и подострого легочного сердца – бронхолегочного, васкулярного, торакодифрагмального. Компенсированное и декомпенсированное легочное сердце, стадии сердечной недостаточности при легочном сердце. Лечение хронического легочного сердца. Профилактика легочного сердца. Прогноз, реабилитация, МСЭ.

Тема 5. ОРЗ: ОРВИ, грипп, острые заболевания верхних дыхательных путей. Клиника, диагностика, лечение.

Форма промежуточной аттестации: промежуточный тестовый контроль

Примеры оценочных средств по результатам освоения учебного модуля 1 «Организация здравоохранения, аллергология и пульмонология»:

#Вопрос 1

Для прекращения дальнейшего поступления в организм предполагаемого аллергена **не** используют:

#Варианты к вопросу 1

- 1) Наложение жгута выше места инъекции или укуса насекомого
- 2) Прикладывание к месту инъекции льда
- 3) Прикладывание к месту инъекции грелки с горячей водой
- 4) Обкалывание и инфильтрацию места инъекции или укуса адреналином

#Ответ 3

#Вопрос 2

Препарат выбора при анафилактическом шоке:

#Варианты к вопросу 2

- 1) Адреналин
- 2) Хлористый кальций
- 3) Димедрол
- 4) Лоратадин

#Ответ 1

#Вопрос 3

Препарат выбора при отеке Квинке:

#Варианты к вопросу 3

- 1) Эуфиллин
- 2) Преднизолон
- 3) Хлористый кальций
- 4) Димедрол
- 5) Лоратадин

#Ответ 2

#Вопрос 4

Острые аллергические заболевания **не** могут развиваться при воздействии:

#Варианты к вопросу 4

- 1) Ингаляционных аллергенов жилищ.
- 2) Эпидермальных аллергенов.
- 3) Пыльцевых аллергенов.
- 4) Пищевых аллергенов.
- 5) Воздействию отравляющих веществ

#Ответ 5

#Вопрос 5

К острым аллергозам **не** относятся:

#Варианты к вопросу 5

- 1) Крапивница.
- 2) Отек Квинке
- 3) Анафилактический шок.
- 4) Аллергический ринит.
- 5) Сывороточная болезнь.

#Ответ 4

#Вопрос 6

Острые аллергические заболевания не могут развиваться при воздействии:

#Варианты к вопросу 6

- 1) Ингаляционных аллергенов жилищ.
- 2) Эпидермальных аллергенов.
- 3) Пыльцевых аллергенов.
- 4) Пищевых аллергенов.
- 5) Воздействии отравляющих веществ

#Ответ 5

#Вопрос 7

К побочным эффектам системных глюкокортикоидов не относится:

#Варианты к вопросу 7

- 1) Артериальная гипертензия.
- 2) Возбуждение.
- 3) Язвенные кровотечения.
- 4) Потеря массы тела.

#Ответ 2

Вопрос 8.

Профессиональный стандарт - это:

- А. Квалификация работника;
- Б. Уровень образования работника;
- В. Качество подготовки работника;
- Г. Уровень профессиональной компетентности;
- Д. Стаж работы по специальности.

Правильный ответ: Г

Вопрос 9.

Внезапной коронарной смертью называют смерть:

- А. при остром инфаркте миокарда
- Б. смерть в течение 1-го часа после возникновения неблагоприятных симптомов
- В. смерть при документированной фибрилляции желудочков
- Г. все ответы правильные

Правильный ответ: Б

Вопрос 10

К проявлениям бронхиальной обструкции не относится:

- А. надсадный кашель
- Б. сухие свистящие хрипы
- В. экспираторная одышка
- Г. затруднение отделения мокроты
- Д. инспираторная одышка

Правильный ответ: Д

Вопрос 11

У больного 30 лет во время приступа кашля возникла сильная боль в грудной клетке слева. При обследовании слева обнаружен тимпанит, ослабление дыхания и бронхофонии. Наиболее вероятным диагнозом является:

Варианты к вопросу 4:

- А. гидроторакс
- Б. спонтанный пневмоторакс
- В. острый бронхит
- Г. пневмония
- Д. сухой плеврит

Правильный ответ: Б

Вопрос 12

Больной 15 лет жалуется на кашель с выделением ежедневно до 200,0 мл слизисто-гнойной мокроты с запахом и примесью крови, лихорадку до 39°C с ознобами, одышку. С 3-х летнего возраста - частые ОРВИ, пневмонии. Самочувствие и состояние ухудшилось лет 5 назад. Наиболее вероятный диагноз:

Варианты к вопросу 12

- А. ХОБЛ
- Б. бронхоэктатическая болезнь
- В. хронический абсцесс легкого
- Г. поликистоз легких
- Д. бронхиальная астма

Правильный ответ: Б

Вопрос 13

Больной 32 лет доставлен скорой помощью с затянувшимся приступом удушья. Страдает около 3-х лет бронхиальной астмой. Состояние ухудшилось около 10 дней назад: участились приступы удушья до 6-8-10 раз в сутки, резко возросла потребность в симпатомиметиках короткого действия (до 20-25 доз в сутки). При осмотре: возбужден, речь затруднена, пульс 120 в мин., дыхательная аритмия, ЧДД 32 в мин. При аускультации - дыхание резко ослаблено, единичные сухие хрипы. $Ph-7.3$; PO_2-50 мм рт.ст. Начинать терапию следует с введения:

Варианты к вопросу 13

- А. системных кортикостероидов
- Б. эуфиллина парентерально
- В. беротека по потребности
- Г. внутривенной регидратации
- Д. оксигенотерапии

Правильный ответ: А

Вопрос 14

Туберкулезную каверну от абсцесса легкого отличает:

- А. наличие полости с очагами диссеминации
- Б. гладкостенная полость с уровнем жидкости
- В. кровохарканье
- Г. интоксикация
- Д. ускорение СОЭ

Правильный ответ: А

Вопрос 15

Быстрое накопление жидкости в плевральной полости - типичный признак:

- А. системной красной волчанки
- Б. аденокарциномы бронха
- В. туберкулеза легких
- Г. мезотелиомы плевры
- Д. хронической недостаточности кровообращения

Правильный ответ: Г

Вопрос 16

ХОБЛ с преобладанием "бронхитического" типа сопровождается формированием хронического легочного сердца:

- А. на ранних стадиях
- Б. на поздних стадиях
- В. возможно и на ранних, и на поздних стадиях

Правильный ответ: А

Вопрос 17

ХОБЛ, клинически протекающая с преобладанием эмфиземы ("эмфизематозный тип"), сопровождается формированием хронического легочного сердца:

- А. на ранних стадиях
- Б. на поздних стадиях
- В. возможно и на ранних, и на поздних стадиях

Правильный ответ: Б

Вопрос 18

В каком нормативном документе прописаны требования к допуску медицинской деятельности медицинских работников:

- А. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»
- Б. Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
- В. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 17.11.2008 г. №1662-р "Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года".
- Г. Постановление Правительства РФ от 24.12.2008 N 1015 "Об утверждении Правил участия объединений работодателей в разработке и реализации государственной политики в области профессионального образования".
- Д. Все ответы правильные

Правильный ответ: Б

Вопрос 19

Документ об образовании и о квалификации, выдаваемый лицам, успешно прошедшим государственную итоговую аттестацию:

- А. Диплом
- Б. Свидетельство
- В. Удостоверение
- Г. Сертификат

Правильный ответ: А

9. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО РАЗДЕЛА (МОДУЛЯ) №2

НА 2018 ГОД:

Модуль 2. Кардиология и ревматология.

Тема 1. Болезни сердечно-сосудистой системы.

- 1.1. Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией.
- 1.2. Атеросклероз. Этиология, факторы риска, патогенез. Диагностика.
- 1.3. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ (медико-социальная экспертиза).
- 1.3.3. Клинические формы стенокардии.
- 1.3.4. Острый коронарный синдром.
- 1.3.5. Безболевая и аритмические формы ИБС (аритмический вариант и СН).
- 1.3.6. Внезапная смерть при ИБС.

1.3.7.Современные методы диагностики и дифференциальной диагностики ИБС (функциональные, УЗИ, рентгеноконтрастные).

1.3.8.Лечение ИБС (медикаментозные, хирургические методы).

1.3.9-12.Профилактика ИБС, реабилитация ИБС, диспансеризация, МСЭ.

1.4.Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, клиника и диагностика ИМ, клинические формы и варианты течения (мелкоочаговый, рецидивирующий, повторный). Лечение «неосложненного» ИМ. Диагностика и лечение осложнений ИМ. Профилактика ИМ первичная и вторичная, реабилитация больных ИМ, МСЭ.

1.4.1.Постинфарктный кардиосклероз.

1.5.Гипертоническая болезнь (ГБ) и симптоматические артериальные гипертонии (АГ). Этиология ГБ и факторы риска, патогенез ГБ, классификация ГБ. Клиническая картина различных стадий и форм АГ. Гипертонические кризы. Особенности течения ГБ в молодом и пожилом возрасте. Методы исследования при ГБ. Профилактика ГБ. Медикаментозное лечение. Принципы рациональной терапии. Вторичная профилактика ГБ. Симптоматические гипертонии. Реабилитация. МСЭ

1.6.Вегето-сосудистая дистония. Этиология, классификация, клиника диагностика, лечение, профилактика.

1.7.Болезни миокарда.

1.7.1.Миокардиты: клиника и критерии диагностики, течение миокардитов, лечение.

1.7.2.Дистрофии миокарда (ДМ): вегетативно-дисгормональная, алкогольная ДМ; клиника и диагностика ДМ; лечение ДМ.

1.7.3.Кардиомиопатии (КМП):

1.7.4.1.Застойная (дилатационная) КМП,

1.7.4.2.Гипертрофическая КМП,

1.8.Инфекционный эндокардит (ИЭ). Этиология, патогенез, патоморфология, особенности клиники в зависимости от возбудителя, варианты течения, особенности течения у пожилых. Лечение ИЭ, прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ.

1.9.Нарушения сердечного ритма и проводимости сердца. Этиология, патогенез, диагностика нарушений ритма.

1.9.1.Экстрасистолия.

1.9.2.Тахикардия.

1.9.3.Брадикардия и нарушения проводимости.

1.9.4.Атриовентрикулярные блокады.

1.9.5.Нарушения внутрижелудочковой проводимости.

1.9.10.Тактика лечения больных с нарушениями ритма; фармакотерапия аритмий, электростимуляция сердца (временная, постоянная), электроимпульсная терапия (экстренная, плановая); показания к хирургическому лечению. Профилактика нарушений ритма, реабилитация, МСЭ.

1.10.Недостаточность кровообращения. Этиология, патогенез сердечной недостаточности. Диагностика, инструментальные методы (рентгенологическое исследование, ЭХО-КГ, ЭКГ, радионуклидная вентрикулография, реография). Классификация сердечной недостаточности. Клинические варианты сердечной недостаточности (левожелудочковая, правожелудочковая, тотальная). Острая левожелудочковая недостаточность (сердечная астма, отек легких). Особенности лечения. Острая правожелудочковая недостаточность (острое легочное сердце, разрыва межжелудочковой перегородки, ТЭЛА), особенности лечения.

1.10.1.Принципы лечения хронической сердечной недостаточности. Фармакотерапия сердечной недостаточности (сердечные гликозиды, диуретики, периферические вазодилататоры, ингибиторы АПФ, ультрафильтрация). Профилактика, реабилитация, МСЭ.

1.11.Функциональная и инструментальная диагностика в кардиологии: ЭКГ, УЗИ сердца, пробы с физическими нагрузками, МРТ, КТ.

Тема 2.

Ревматология.

2.1.Ревматизм. Этиология, патогенез, патоморфология, современная классификация и номенклатура ревматизма. Клинические формы ревматизма; лабораторная и инструментально-графическая диагностика ревматизма. Клиника ревматического кардита. Внекардиальные поражения (полиартрит, поражение почек, нервной системы, кожи). Диагностические критерии ревматизма. Особенности течения: у лиц пожилого и старческого возраста, беременных, детей и подростков; система этапного лечения ревматизма. Профилактика ревматизма (первичная и вторичная), МСЭ.

2.2.Приобретённые пороки сердца. Клинико-анатомические формы. Патогенез нарушений гемодинамики при пороках сердца. Методы диагностики (физикальные, ЭКГ, рентгенологические методы, ЭХО-КГ). Клиника, критерии диагностики отдельных пороков.

2.2.1.Митральный стеноз.

2.2.2.Митральная недостаточность.

2.2.3.Стеноз устья аорты.

2.2.4.Недостаточность клапанов аорты.

2.2.5.Многклапанные пороки сердца.

2.2.6.Дифференциальная диагностика при пороках сердца. Показания и противопоказания к оперативному лечению; тактика консервативного лечения при пороках сердца; профилактика ревматических пороков сердца, прогноз, МСЭ.

2.3.Атеросклеротические пороки сердца.

2.4.Пороки сердца при инфекционном эндокардите

2.5.Врождённые пороки сердца.

2.6.Заболевания суставов.

2.6.1.Классификация болезней суставов.

2.6.2.Методика исследования функции опорно-двигательного аппарата (клинические, инструментальные методы, диагностическое знач. исследования синовиальной жидкости).

2.6.3.Ревматоидный артрит (РА). Современные взгляды на этиологию и патогенез. Классификация РА. Клиника (характеристика суставного синдрома, поражение внутренних органов, клинические формы и варианты течения РА). Диагностика РА: лабораторная, морфологическая, критерии диагноза и активности РА.

2.6.4.Болезнь Рейтера. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, реабилитация, МСЭ.

2.6.5.Реактивные артриты: классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика МСЭ.

2.6.6.Первично-деформирующий остеоартроз: этиология, патогенез, патоморфология, клиника, особенности течения, критерии диагностики, дифференц диагноз, лечение, МСЭ.

2.6.7.Подагра. Этиология, патогенез, клиника, формы и варианты течения, критерии диагностики, дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, МСЭ.

2.7.Диффузные заболевания соединительной ткани.

2.7.1.Системная красная волчанка (СКВ). Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения. Клинико-лабораторная характеристика активности процесса. Патоморфология. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение: тактика назначения кортикостероидов, цитостатиков, аминохинолиновых препаратов. Профилактика обострений, МСЭ.

2.7.2.Системная склеродермия: этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы и формы, клинические варианты течения, степень активности и стадии болезни, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, МСЭ.

2.7.3.Узелковый периартериит. Этиология и патогенез, основные клинические синдромы, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, МСЭ.

Форма промежуточной аттестации – промежуточный тестовый контроль

Примеры оценочных средств по результатам освоения учебного модуля 9 «Болезни сердечно-сосудистой системы и ревматология»

Выберите один верный ответ:

Вопрос 1

Для ТЭЛА характерен синдром:

#Варианты к вопросу 1

1. SI-SII-SIII

2. SI-QIII

3. SII-SIII

#Ответ 2

#Вопрос 2

Признаки типичного синдрома WPW:

#Варианты к вопросу 2

1. PQ менее 0,12"

2. QRS уширен, деформирован

3. дельта-волна на восходящем колене R

4. все ответы правильные

#Ответ 4

#Вопрос 3

Нарушения ритма, характерные для синдрома WPW:

#Варианты к вопросу 3

1. реципрокная АВ пароксизмальная тахикардия

2. мерцание и трепетание предсердий

3. экстрасистолия

4. правильного ответа нет

5. верно 1,2 и 3

#Ответ 5

#Вопрос 4

При атриовентрикулярной блокаде II степени типа Мобитц II наблюдается:

#Варианты к вопросу 4

1. прогрессирующее удлинение интервала PQ с выпадением желудочкового комплекса QRS

2. прогрессирующее удлинение интервалов PQ с последующим выпадением зубца Р и комплекса QRS

3. прогрессирующее удлинение интервала PQ без выпадения комплекса QRS

4. периодическое выпадение комплекса QRS без прогрессирующего удлинения интервала PQ

#Ответ 4

#Вопрос 5

Синдром Фредерика характеризуется:

#Варианты к вопросу 5

1. сочетанием синусового ритма для предсердий и ритма из АВ-соединения для желудочков

2. сочетанием фибрилляции предсердий и полной атриовентрикулярной блокады

3. наличием глубоких отрицательных зубцов Т в отведениях V1-V4, сочетающихся с удлинением интервала QT при полной атриовентрикулярной блокаде

#Ответ 2

#Вопрос 6

Основное лечение полной атриовентрикулярной блокады при остром инфаркте миокарда:

#Варианты к вопросу 6

1. атропин

2. преднизолон

3. мочегонные

4. установка временного искусственного водителя ритма

5. алопент, изадрин

#Ответ 4

#Вопрос 7

Признаки миграции суправентрикулярного водителя ритма:

#Варианты к вопросу 7

1. RR не равно RR
2. PQ не равно PQ
3. зубец Р меняется по форме и полярности в одном отведении
4. все перечисленное верно
5. ничего из перечисленного

#Ответ 4

#Вопрос 8

Пароксизм тахикардии - это исходящие из одной камеры сердца минимум:

#Варианты к вопросу 8

1. 5 эктопических комплексов с частотой свыше 100 имп в 1 мин
2. 3 эктопических комплекса с частотой свыше 140 имп в 1 мин
3. 7 эктопических комплексов с частотой свыше 100 имп в 1 мин

#Ответ 2

#Вопрос 9

Частота сердечных сокращений при пароксизмальной желудочковой тахикардии:

#Варианты к вопросу 9

1. 250-350 в 1 мин
2. 140-220 (250) в 1 мин
3. 80-100 в 1 мин
4. 350-700 в 1 мин

#Ответ 2

#Вопрос 10

При желудочковой пароксизмальной тахикардии ширина комплекса QRS:

#Варианты к вопросу 10

1. 0,06"-0,09"
2. 0,10"-0,12"
3. более или равна 0,12"

#Ответ 3

#Вопрос 11

Для острой стадии инфаркта миокарда характерно:

#Варианты к вопросу 11

1. реципрокное смещение сегмента ST в противоположных отведениях
2. отсутствие реципрокных изменений
3. отрицательный зубец Т

#Ответ 1

#Вопрос 12

Одним из основных признаков очагового поражения миокарда (ишемии, некроза, кардиосклероза) является:

#Варианты к вопросу 12

1. переднесистолическое движение передней створки митрального клапана
2. локальное утолщение миокарда
3. истончение миокарда
4. наличие зон нарушенной регионарной (локальной) сократимости

#Ответ 4

#Вопрос 13

При дилатационной кардиомиопатии по ЭхоКГ определяется выраженная дилатация

#Варианты к вопросу 13

1. левых отделов сердца

2. обоих предсердий
 3. всех отделов сердца
 4. правых отделов сердца
- #Ответ 3

#Вопрос 14

При синдроме WPW противопоказано назначение препаратов:

#Варианты к вопросу 14

1. дигиталиса
2. изоптина
3. дигиталиса, изоптина

#Ответ 3

#Вопрос 15

При наличии клиники и отсутствии вегетаций на клапанах сердца при ЭхоКГ-исследовании диагноз инфекционного эндокардита:

#Варианты к вопросу 15

1. исключается
2. не исключается
3. ставится под сомнения

#Ответ 2

#Вопрос 16.

При дистанционном обучении необходимы следующие требования:

1. Мотивация
2. Постановка учебной цели
3. Подача учебного материала
4. Обратная связь
5. Все ответы правильные

Правильный ответ: 5

#Вопрос 17

Аускультативной особенностью идиопатического гипертрофического субаортального стеноза является:

#Варианты к вопросу 17

1. наличие систолического ромбовидного шума в III-IV межреберье по левому краю грудины
2. отсутствие проведения данного шума на сонную артерию
3. динамический характер интенсивности шума
4. наличие в части случаев систолического шума митральной регургитации над митральным клапаном
5. все перечисленное

#Ответ 5

#Вопрос 18

Основными жалобами при асимметричной гипертрофической кардиомиопатии являются:

#Варианты к вопросу 18

1. головокружение
2. обморочные состояния
3. боли в области сердца
4. все перечисленное

#Ответ 4

#Вопрос 19

В основе истинного кардиогенного шока при инфаркте миокарда лежит:

#Варианты к вопросу 19

1. резкое снижение сократительной функции левого желудочка
2. стрессовая реакция на боль

3. артериальная гипотония

4. гиповолемия

#Ответ 1

#Вопрос 20

Основной причиной смерти больных инфарктом миокарда является:

#Варианты к вопросу 20

1. асистолия желудочков

2. фибрилляция желудочков

3. и то, и другое

4. ни то, ни другое

#Ответ 2

10. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО РАЗДЕЛА (МОДУЛЯ) №3

НА 2019 ГОД:

Модуль 3. Гастроэнтерология и нефрология

Тема 1.Болезни органов пищеварения.

1.1.Методы обследования больных с заболеваниями органов пищеварения.

1.1.1.Оценка лабораторных методов исследования.

1.1.2. Оценка инструментальных методов исследования: рентгенологического, компьютерной томографии, эндоскопических методов, радиоизотопных и ультразвуковых методов.

1.2.Болезни пищевода и желудка.

1.2.1.ГЭРБ, эзофагиты, функциональная диспепсия, рак пищевода, кардиоспазм.

1.2.2..Гастриты. Этиология и патогенез, клиника острого и хронического гастритов, особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение острого и хронического гастритов. Показания к госпитализации, МСЭ.

1.2.3.Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки. Этиология и патогенез, классификация. Клиника язвенной болезни: желудка, 12-пк, постбульбарной язвы,сочетанных язв,в стадии обострения, ремиссии. Диагноз, дифференциальный диагноз.

1.2.4.Симптоматические язвы.

1.2.5.Осложнения язвенной болезни.

1.2.6.Лечение язвенной болезни: питание, медикаментозная терапия, физиотерапия, сан-кур лечение, показания к госпитализации, хирургическому лечению. Профилактика, диспансеризация, МСЭ.

1.3.Болезни кишечника.

1.3.1.Дуодениты. Этиология, патогенез. Клиника, осложнения, лечение, профилактика.

1.3.2.Энтериты, колиты. Классификация, этиология, патогенез. Клиника, Особенности течения хронического энтероколита, осложненного дисбактериозом. Нарушение минерального обмена и остеопороз. Анемия. Поражение печени и желчевыводящих путей, поджелудочной железы, центральной нервной системы, эндокринной системы при энтероколите. Лечение: диетотерапия, медикаментозная терапия, фитотерапия, физиотерапия, санаторно-курортное лечение, профилактика, реабилитация, МСЭ.

1.3.4.Дисбиоз кишечника. Определение понятия (эубиоз, дисбиоз, дисбактериоз), фазы развития. Классификация, лечение, профилактика, прогноз.

1.3.5.Колиты хронические. Этиология, патогенез. Клиника в зависимости от локализации процесса в различных отделах толстой кишки. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика, МСЭ.

1.3.6.Колит язвенный. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение медикаментозное, диетотерапия, гемотрансфузии, белковые гидролизаты, синтетические аминокислотные соли; плазмаферез, гемосорбция, показания к хирургическому лечению, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

1.3.7.Болезнь Крона. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, реабилитация, МСЭ.

1.4..Болезни печени и желчных путей.

1.4.1.Классификация.

1.4.2.Гепатозы: наследственный пигментный, жировой.

1.4.3..Хронический гепатит. Классификация.

1.4.4.Вирусные гепатиты. Клинико-морфологические формы. Маркеры вирусной инфекции, клиническая картина, лабораторная диагностика. Лечение хронических вирусных гепатитов: в стадии обострения, в стадии ремиссии.

1.4.5.Хронический аутоиммунный гепатит, клиническая картина, лабораторная диагностика, лечение.

1.4.6.Алкогольные поражения печени, клинико-морфологические формы, клиническая картина, диагностика, лечение.

1.4.7.Холестатический гепатит. Клиническая картина, лабораторная диагностика, дифференциальный диагноз, лечение.

1.4.8. Профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

1.4.9.Цирроз печени. Классификация, патоморфология, клиника, течение, диагноз, оценка активности и функционального состояния печени, лечение.

1.5. Болезни желчевыводящих путей

1.5.1..Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей.

1.5.2.Холецистит хронический (некаменный). Этиология, патогенез, классификация, клиника, особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, особенности ведения больных в амбулаторных условиях, профилактика, реабилитация, МСЭ.

1.5.3.Желчнокаменная болезнь. Этиология, патогенез, клиника, особенности течения в пожилом возрасте, осложнения, лечение: медикаментозное, показания к лазерной литотрипсии, эндоскопические хирургические методы лечения, показания к хирургическому лечению, профилактика, реабилитация, МСЭ.

1.5.4.Постхолецистэктомический синдром.

1.6.Болезни поджелудочной железы.

1.6.1.Хронический панкреатит. Этиология, патогенез, патоморфология, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, показания к хирургическому лечению, санаторно-курортное лечение профилактика, реабилитация, МСЭ.

Тема 2.Болезни почек.

2.1.Методы обследования больных с заболеваниями почек. Клиническое и лабораторное исследование. Оценка инструментальных и аппаратных методов исследования (рентгенологических, радиоизотопных, УЗ, компьютерной томографии, биопсии почек).

2.2.Гломерулонефриты (острые и хронические). Этиология, патогенез, классификация, патоморфология, гистологические типы, основные клинические симптомы и их патогенез. Клинические формы и варианты течения, осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефритов, терапия основных симптомов, лечения осложнений, особенности лечения в условиях поликлиники, показания к стационарному лечению, санаторно-курортное лечение, профилактика, МСЭ.

2.3..Пиелонефриты. Этиология, факторы риска, патогенез, морфологические формы; классификация, клиника, варианты течения первичных, вторичных, интерстициальных, «абактериальных» пиелонефритов. Клиника хронического пиелонефрита стадии ремиссии и обострения, особенности течения у подростков, беременных, в пожилом и старческом возрасте. Дифференциальная диагностика, лечение острых и хронических пиелонефритов, особенности лечения в зависимости от стадии болезни; противорецидивное лечение; показания к стационарному лечению, профилактика, МСЭ.

2.4.Хроническая болезнь почек (ХБП). Этиология, патогенез, патофизиология, классификация, клиника, особенности клинических проявлений в зависимости от

выраженности ХБП. Консервативное лечение ХПН. Показания и противопоказания к гемодиализу, перитонеальному диализу, трансплантации почки. Профилактика, МСЭ.

2.5. Мочекаменная болезнь

Форма промежуточной аттестации: тестовый контроль.

Примеры оценочных средств по результатам освоения учебного модуля 3

«Гастроэнтерология и нефрология»:

Выберите один правильный ответ

#Вопрос 1

1. Среди компонентов, входящих в обучающий модуль, отметьте лишний:

№1. Точно сформулированная учебная цель

№2. Учебный материал в виде обучающих текстов

№3. Руководство по изучению материала

№4. Диагностическое (контрольное) задание, соответствующее целям

№5. Объяснение учителем нового учебного материала.*

#Ответ: 5

#Вопрос 2

Основным клиническим проявлением синдрома раздраженного кишечника является:

#Варианты к вопросу 2

№ 1. хроническая диарея

№ 2. запор

№ 3. метеоризм

№ 4. боль в животе, сопряженная с расстройствами стула

#Ответ 4

#Вопрос 3

Достоверный признак желудочно-кишечного кровотечения:

#Варианты к вопросу 3

№ 1. рвота алой кровью

№ 2. мелена

№ 3. снижение АД

№ 4. повышение температуры

№ 5. боли в эпигастрии

#Ответ 2

#Вопрос 4

Для болевого синдрома при хроническом панкреатите характерно:

#Варианты к вопросу 4

№ 1. боль облегчается при тепловых процедурах

№ 2. прием пищи облегчает боль

№ 3. боль усиливается натощак

№ 4. боль обостряется после приема пищи

#Ответ 4

#Вопрос 5

Достоверным признаком хронического панкреатита при УЗИ является:

#Варианты к вопросу 5

№ 1. равномерное повышение эхогенности паренхимы

№ 2. нечеткость контуров

№ 3. кальцификация паренхимы

№ 4. увеличение головки в пределах 25-30 мм

#Ответ 3

#Вопрос 6

Достоверный признак наличия описторхозной инвазии

#Варианты к вопросу 6

№ 1.обнаружение специфических антител

№ 2.обнаружение яиц паразитов в кале, дуоденальном содержимом

№ 3.положительные результаты обследования по Фоллюрографии

№ 4.проживание в эндемичной зоне

№ 5.наличие холангиохолецистита

#Ответ 2

#Вопрос 7

Пилорический хеликобактер наиболее часто резистентен к:

#Варианты к вопросу 7

№ 1. метронидазолу

№ 2. амоксициллину

№ 3. коллоидному висмуту

№ 4. тетрациклин

№ 5. кларитромицину

#Ответ 1

#Вопрос 8

При целиакии из диеты исключается

#Варианты к вопросу 8

№ 1. цельное молоко

№ 2. яйца

№ 3. макароны

№ 4. соя

#Ответ 3

#Вопрос 9

Оптимальным методом контроля эффективности эрадикации пилорического хеликобактера является:

#Варианты к вопросу 9

№ 1. определение антител

№ 2. цитологическое исследование биоптатов слизистой желудка

№ 3. уреазный дыхательный тест

№ 4. быстрый уреазный тест

#Ответ 3

#Вопрос 10

Контроль эффективности эрадикационной терапии пилорического хеликобактера проводится:

#Варианты к вопросу 10

№ 1. сразу после курса эрадикационной терапии

№ 2. через неделю после курса эрадикационной терапии

№ 3. через 2 недели после эрадикационной терапии

№ 4. через 4 -6 недель после эрадикационной терапии

#Ответ 4

#Вопрос 269

Для эрадикации хеликобактерной инфекции не используется:

#Варианты к вопросу 269

№ 1. де-нол

№ 2. кларитромицин

№ 3. амоксициллин

№ 4. ампициллин

№ 5. левофлоксацин

#Ответ 4

#Вопрос 11

Для хронического аутоиммунного гастрита не характерно:

#Варианты к вопросу 11

- № 1. атрофия фундальных желез
- № 2. гипергастринемия
- № 3. гипертрофия гастринпродуцирующих клеток
- № 4. наличие антител к париетальным клеткам
- № 5. активная хеликобактерная инфекция

#Ответ 5

#Вопрос 12

Наиболее ранний клинический признак первичного билиарного цирроза печени:

#Варианты к вопросу 12

- № 1.кровоточивость
- № 2.асцит
- № 3.боли в правом подреберье
- № 4.кожный зуд
- № 5.синдром диспепсии

#Ответ 4

#Вопрос 13

К проявлениям синдрома функциональной диспепсии не относится:

#Варианты к вопросу 13

- № 1. эпигастральная боль
- № 2. чувство переполнения в эпигастральной области
- № 3. изжога
- № 4. раннее насыщение
- № 5. тошнота

#Ответ 3

#Вопрос 14

Наиболее специфичным симптомом при неспецифическом язвенном колите является:

#Варианты к вопросу 14

- № 1. диарея с кровью
- № 2. хроническая диарея без крови
- № 3. боль в животе
- № 4. лихорадка
- № 5. парапроктит

#Ответ 1

#Вопрос 15

Наиболее эффективный препарат для поддержания ремиссии при болезни Крона:

#Варианты к вопросу 15

- № 1. сульфасалазин
- № 2. месалазин
- № 3. азатиоприн
- № 4. преднизолон
- № 5. будесонид

#Ответ 3

#Вопрос 16

Для синдрома мальабсорбции не характерно:

#Варианты к вопросу 16

- № 1. диарея
- № 2. прогрессирующая потеря массы тела, кахексия

- № 3. В12-фолиево-железодефицитная анемия
 - № 4. остеопороз, остеомаляция
 - № 5. полигландулярная недостаточность
 - № 6. ожирение
- #Ответ 6

#Вопрос 17

При язвенном колите всегда поражается:

#Варианты к вопросу 17

- № 1. слепая кишка
- № 2. сигмовидная кишка
- № 3. прямая кишка
- № 4. поперечно-ободочная кишка
- № 5. двенадцатиперстная кишка

#Ответ 3

#Вопрос 18

Не относится к основным симптомам портальной гипертензии:

#Варианты к вопросу 18

- № 1. повышенное АД
- № 2. образование коллатералей
- № 3. кровотечение из вен пищевода, геморроидальных вен
- № 4. асцит
- № 5. спленомегалия

#Ответ 1

#Вопрос 19

Биохимическая активность хронического гепатита характеризуется повышением содержания в крови:

#Варианты к вопросу 19

- № 1. щелочной фосфатазы
- № 2. аминотрансфераз
- № 3. гамма-глутамилтранспептидазы
- № 4. холестерина
- № 5. протромбина

#Ответ 2

#Вопрос 20

Для панкреатита не характерны:

#Варианты к вопросу 20

- № 1. опоясывающие боли в эпигастрии
- № 2. боли в левом подреберье с иррадиацией в спину
- № 3. поносы
- № 4. рвота, приносящая облегчение
- № 5. снижение или отсутствие аппетита

#Ответ 4

#Вопрос 21

При угрозе печеночной комы следует ограничить в диете:

#Варианты к вопросу 21

- № 1. углеводы
- № 2. белки
- № 3. жиры
- № 4. жидкость
- № 5. минеральные соли

#Ответ 2

#Вопрос 22

В борьбе с болью при хроническом панкреатите не применяют:

#Варианты к вопросу 22

- № 1. новокаин
- № 2. фентанил
- № 3. баралгин
- № 4. морфий
- № 5. анальгин

#Ответ 4

#Вопрос 23

Оптимальным методом лечения пациентов с реноваскулярной гипертензией является:

#Варианты к вопросу 23

- 1) антигипертензивная терапия
- 2) чрезкожная транслюминальная ангиопластика
- 3) нефрэктомия
- 4) все верно

#Ответ 2

#Вопрос 24

Наиболее типичные изменения в общем анализе мочи у пациентов с диабетической нефропатией:

#Варианты к вопросу 24

- 1) протеинурия, альбуминурия
- 2) микрогематурия
- 3) цилиндрурия

#Ответ 1

#Вопрос 25

При латентной форме хронического гломерулонефрита необходимо 2 раза в год проводить следующие исследования:

#Варианты к вопросу 25

- 1) содержание общего белка и его фракций
- 2) креатинина крови
- 3) липиды крови
- 4) верно 1, 2
- 5) все перечисленное

#Ответ 5

#Вопрос 26

У пациентов с уремией при осмотре выявляются:

#Варианты к вопросу 26

- 1. бледность кожи и слизистых
- 2. гипертензия
- 3. периферическая нейропатия
- 4. шум трения перикарда
- 5. все перечисленное

#Ответ 5

#Вопрос 27

Зернистые цилиндры - это:

#Варианты к вопросу 27

- 1. разрушенные клетки п#Вопрос 1159

Нормальные значения скорости клубочковой фильтрации для пациентов молодого и среднего возраста:

#Варианты к вопросу 1159

- 1. 70 мм/мин

2. >80мм/мин
 3. >90 мм/мин
 4. все перечисленное
- #Ответ 3

#Вопрос 28

Зернистые цилиндры - это:

#Варианты к вопросу 28

1. разрушенные клетки почечных канальцев на гиалиновых цилиндрах
2. слущенный эпителий почечных канальцев
3. эритроциты, наслаившиеся на гиалиновые цилиндры

#Ответ 1

#Вопрос 29

Поликистоз почек наследуется:

#Варианты к вопросу 29

1. аутосомно-доминантно
2. аутосомно-рецессивно
3. Х-сцепленно рецессивно

#Ответ 1

#Вопрос 30

При остром гломерулонефрите почки:

#Варианты к вопросу 30

1. увеличены в объеме
2. уменьшены в объеме
3. в размере не меняются

#Ответ 1

#Вопрос 31

Показания к назначению глюкокортикоидов при лечении гломерулонефрита:

#Варианты к вопросу 31

1. выраженный нефротический синдром
2. тяжелая артериальная гипертензия
3. наличие ХПН

#Ответ 1

#Вопрос 32

В пожилом возрасте нередко первым клиническим признаком хронического пиелонефрита является:

#Варианты к вопросу 32

1. высокий лейкоцитоз
2. появление белка в моче
3. рефрактерная артериальная гипертония

#Ответ 3

11. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО РАЗДЕЛА (МОДУЛЯ) №4

НА 2020 ГОД:

Модуль 4. Гематология, эндокринология, токсикология и неотложная терапия

Тема 1. Болезни органов кроветворения.

- 1.1. Общий анализ крови. Свёртывающая и противосвёртывающая системы.
- 1.2. Паранепротейномиезные гемобластомы. Миеломная болезнь.
- 1.3. Тромбофилии и геморрагический синдром. ДВС-синдром.

1.4. Острые и хронические лейкозы. Лимфомы. Лимфогранулёматоз. Эритремия. Сублейкемический миелоз. Гиперспленизм.

1.5. Метастазы опухоли в костный мозг. Красноклеточная аплазия.

1.6. Анемии. Классификация, железодефицитные анемии, В-12 фолиеводефицитные анемии, гемолитические анемии. Диагностика, диффдиагностика анемий, профилактика, МСЭ.

Тема 2. Эндокринные заболевания.

2.1. Сахарный диабет (СД). Углеводный обмен в организме. Инсулиновая недостаточность панкреатическая и внепанкреатическая. Патогенез СД, классификация СД, клинические формы и стадии СД. Лабораторная диагностика, понятие о компенсированном и декомпенсированном СД, ангиопатии при СД. Комы при СД: кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, лактооцидемическая (диагностика и лечение). Диагноз, лечение. Показания к инсулинотерапии, к применению сульфаниламидов и бигуанидов. Первичная профилактика СД. Прогноз, реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

2.2. Болезни щитовидной железы.

2.2.1. Диффузно-токсический зоб. Патогенез, классификация, клинические формы и стадии болезни. Дифференциальная диагностика. Роль и оценка лабораторных и инструментальных методов исследования. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Реабилитация, диспансеризация, МСЭ.

2.2.2. Гипотиреозы и микседема. Патогенез, клиника, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, реабилитация, МСЭ.

2.3. Ожирение. Этиология, патогенез, клиника, классификация. Дифференциальная диагностика при различных формах ожирения. Лечение, прогноз, реабилитация, МСЭ.

Тема 3. «Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней».

3.1. Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии.

3.1.1. Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, ЭКГ-характеристика, интенсивная терапия и реанимация. Показания к прекращению реанимационных мероприятий.

3.2. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Левожелудочковая недостаточность при гипертонической болезни. Основные принципы интенсивной терапии. Патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия при острой правожелудочковой недостаточности.

3.3. Острая коронарная недостаточность. Инфаркт миокарда.

3.3.1. Сердечная астма и отек легких при инфаркте миокарда. Патогенез, клиника. Интенсивная терапия в зависимости от фонового заболевания и уровня АД.

3.3.2. Кардиогенный шок при инфаркте миокарда. Классификация шока по степени тяжести и патогенезу. Интенсивная терапия и реанимация при кардиогенном шоке.

3.3.3. Нарушения сердечного ритма при инфаркте миокарда. Виды аритмий, их патогенез, клиника, ЭКГ-характеристика. Интенсивная медикаментозная терапия. Электроимпульсная терапия.

3.3.4. Полная атриовентрикулярная блокада. Приступы Морганьи-Э-С. Интенсивная медикаментозная терапия. Показания к электростимуляции и установке водителя ритма.

3.4. Гипертонические кризы. Этиология и патогенез, проявления, неотложная терапия.

3.5. Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии.

3.5.1. Астматический статус. Этиология, патогенез, клинические особенности в зависимости от стадии. Общие принципы выведения больного из астматического статуса.

3.5.2. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА). Этиология, патогенез, классификация. Клинические особенности молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при ТЭЛА, диагностика, дифференциальная диагностика ТЭЛА и инфаркта миокарда. Общие принципы интенсивной терапии.

3.6. Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии.

3.6.1. Гипергликемическая (диабетическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.

- 3.6.2. Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
- 3.6.3. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
- 3.6.4. Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
- 3.7. Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии.
- 3.7.1. Анафилактический шок и отёк Квинке. Этиология и патогенез. Клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация.
- Тема 4. «Немедикаментозные методы лечения терапевтических больных».
- 4.1. Диетотерапия при заболеваниях желудка, кишечника, печени, желчных путей, поджелудочной железы, ССС, почек, при сахарном диабете, при ожирении.
- 4.2. Лечебная физкультура.
- 4.2.1. Методические принципы применения лечебной физкультуры при болезнях сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, болезнях суставов, обмена.
- 4.3. Физиотерапия и санаторно-курортное лечение.
- 4.3.1. Показания и противопоказания к назначению физиотерапии и курортного лечения.
- Тема 5. «Клиническая фармакология и тактика применения лекарств».
- 5.1. Лекарственные средства, применяемые при сердечно-сосудистых заболеваниях.
- 5.1.2. Клиническая фармакология и тактика применения антиангинальных средств.
- 5.1.3. Клиническая фармакология и тактика применения гиполипидемических средств.
- 5.1.4. Клиническая фармакология и тактика применения противотромботических средств (тромболитиков, фибринолитиков, антикоагулянтов и антиагрегантов).
- 5.1.5. Клиническая фармакология и тактика применения антиаритмических средств.
- 5.1.6. Клиническая фармакология и тактика применения гипотензивных средств.
- 5.1.7. Клиническая фармакология и тактика применения диуретиков.
- 5.1.8. Клиническая фармакология и тактика применения сердечных гликозидов.
- 5.2. Лекарственные средства, применяемые при ревматических и аутоиммунных заболеваниях: нестероидные противовоспалительные средства, производные хинолина, иммунодепрессанты – клиническая фармакология и тактика применения..
- 5.3. Лекарственные средства, применяемые при бронхообструктивных заболеваниях легких. Клиническая фармакология и тактика применения бронходилататоров, отхаркивающих и противокашлевых средств, место антигистаминных препаратов при БЗОЛ. Тактика применения глюкокортикоидов и иммуностимуляторов.
- 5.4. Лекарственные средства, применяемые при заболеваниях органов пищеварения.
- 5.4.1. Клиническая фармакология и тактика применения антисекреторных средств.
- 5.4.2. Клиническая фармакология и тактика применения желчегонных средств.
- 5.4.3. Клиническая фармакология и тактика применения гепатопротекторов.
- 5.4.4. Клиническая фармакология ферментных препаратов и тактика их применения при заболеваниях желудочно-кишечного тракта.
- 5.4.5. Клиническая фармакология и тактика применения слабительных средств.
- 5.5. Клиническая фармакология и тактика применения антибактериальных средств в клинике внутренних болезней.
- 5.5.1. Антимикробный спектр действия, фармакокинетика и фармакодинамика антибактериальных средств.
- 5.5.2. Эмпирическая терапия по определению возбудителя и его чувствительность.
- 5.6. Глюкокортикоиды в клинике внутренних болезней. Механизм действия, показания к применению, тактика применения, взаимодействие с другими лекарственными средствами.
- 5.7. Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при анемиях. Препараты железа, показания к применению, методы контроля за эффективностью. Тактика применения витамина В12, схемы рационального применения, критерии эффективности.
- 5.8. Клиническая фармакология и тактика применения гипогликемических средств.

Тема 6. «Отдельные вопросы смежной патологии».

6.1. Инфекционные заболевания.

6.1.1. Вирусный гепатит. Этиология, эпидемиология. Клиника, критерии тяжести, осложнения. Печеночная кома. Лабораторные методы исследования при вирусном гепатите. Дифференциальная диагностика желтух. Лечение больных вирусным гепатитом.

6.1.2. Грипп и другие респираторные вирусные инфекции (ОРВИ). Этиология и эпидемиология. Ведущие синдромы в патогенезе и клинике. Лечение неосложненных и осложненных форм гриппа, профилактика гриппа. Характеристика респираторного и общепаразитарного синдромов различных форм ОРВИ. Клинико-эпидемиологическая диагностика и лечение различных форм ОРВИ.

6.1.3. Кишечные инфекции: дизентерия, брюшной тиф, паратифы, сальмонеллезы и другие пищевые токсикоинфекции. Этиология, эпидемиология, патогенез, клинические формы, диагностика и дифференциальная диагностика, лабораторная диагностика, лечение.

6.1.4. ВИЧ-инфекция и СПИД (синдром приобретенного иммунодефицита).. Этиология, эпидемиология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Тактика врача.

6.1.5. Туберкулез органов дыхания. Этиология, эпидемиология. Классификация, клиника первичного и вторичного туберкулеза, дифференциальная диагностика с неспецифическими заболеваниями органов дыхания, раком легкого, лимфогранулематозом, саркоидозом. Современные методы лечения туберкулеза. Роль терапевта в своевременном выявлении туберкулеза.

6.2. Заболевания нервной системы.

6.2.1. Сосудистые заболевания головного мозга. Геморрагический и ишемический инсульт, субарахноидальное кровоизлияние. Преходящие нарушения мозгового кровообращения. Лечение ОНМК, в том числе на догоспитальном этапе и после выписки из стационара.

6.2.2. Заболевания периферической нервной системы.

Неврологические синдромы вертебрального остеохондроза. Диагностика корешковых синдромов при шейном и поясничном остеохондрозе. Лечение.

6.3. Онкологические заболевания.

Рак пищевода, желудка, поджелудочной железы, толстой кишки, легкого; ранняя симптоматология, методы инструментального исследования, дифференциальный диагноз.

Тема 7. «Токсикология»

7.1. Общая токсикология

7.2. Частная токсикология

7.2.1. Отравления психотропными препаратами, наркотиками, солями, курительными смесями.

7.2.2. Отравление алкоголем и его ложными суррогатами (этиленгликоль, метиловый спирт).

7.2.3. Отравление ФОИ, кислотами и щелочами, ХУВ, соединениями тяжелых металлов.

7.2.4. Отравление газами (СО, хлор, бытовой газ, пары бензина, ацетона).

7.2.5. Отравления животными, растительными ядами и грибами.

Форма промежуточной аттестации: тестовый контроль

Примеры оценочных средств по результатам освоения учебного модуля 4 «Болезни органов кроветворения и эндокринология»:

Инструкция: Выберите один наиболее правильный ответ.

#Вопрос 1

Больная 68 лет в течение нескольких месяцев отмечает увеличение шейных, подмышечных, паховых лимфатических узлов. Самочувствие удовлетворительное.

Анализ крови: НВ-100г/л, ЭР.-3,5млн/мл, лейкоц.-17,6 тыс/мл, из них 60% лимфоцитов. Вероятный диагноз:

#Варианты к вопросу 1

- № 1. лимфогранулематоз
- № 2. острый лимфолейкоз
- № 3. хронический лимфолейкоз
- № 4. лимфосаркома
- № 5. инфекционный мононуклеоз

#Ответ 3

#Вопрос 2

Начинать лечение аутоиммунной гемолитической анемии необходимо с:

#Варианты к вопросу 2

- № 1. назначения нестероидных противовоспалительных препаратов
- № 2. назначения иммунодепрессантов
- № 3. назначения глюкокортикоидов
- № 4. спленэктомии
- № 5. проведения гемотрансфузий

#Ответ 3

#Вопрос 3

Жалобы на парестезии в стопах и неустойчивость походки при В12-дефицитной анемии обусловлены:

#Варианты к вопросу 3

- № 1. гипокалиемией
- № 2. фуникулярным миелозом
- № 3. алкогольной энцефалопатией
- № 4. остаточными явлениями нарушения мозгового кровообращения
- № 5. ангиопатией артерий нижних конечностей

#Ответ 2

#Вопрос 4

Клетки Боткина-Гумпрехта могут быть обнаружены при:

#Варианты к вопросу 4

- № 1. остром миелобластном лейкозе
- № 2. хроническом миелолейкозе
- № 3. хроническом лимфолейкозе
- № 4. миеломной болезни
- № 5. мегалобластной анемии

#Ответ 3

#Вопрос 5

Тромбоцитопения не встречается при:

#Варианты к вопросу 5

- № 1. болезни Верльгофа
- № 2. эритремии (болезни Вакеза)
- № 3. В12-дефицитной анемии
- № 4. раке легкого
- № 5. ДВС-синдроме

#Ответ 2

#Вопрос 6

Больной 16 лет, жалобы на схваткообразные боли в животе, преимущественно вокруг пупка, живот вздут, при пальпации мягкий, на коже множественные синяки, правый коленный сустав припухший, болезненный при пальпации. В крови:

лейкоциты-112тыс, НВ-130г/л, тромбоциты 200тыс. В течении нескольких лет наблюдались носовые кровотечения. Протромбиновый индекс нормальный, время свертывания крови удлинено, агрегация тромбоцитов не нарушена. Диагноз:

#Варианты к вопросу 6

- № 1. апластическая анемия
- № 2. тромбоцитопеническая пурпура
- № 3. гемофилия
- № 4. геморрагический васкулит
- № 5. тромбоцитопатия

#Ответ 3

#Вопрос 7

Больная 35 лет, в течение нескольких недель отмечает увеличение шейных лимфоузлов справа, субфебрильную температуру, потливость, кожный зуд. При обследовании по органам без особенностей за исключением лимфоцитопении 12%. Вероятный диагноз:

#Варианты к вопросу 7

- № 1. лимфогранулематоз
- № 2. острый лимфолейкоз
- № 3. хронический лимфолейкоз
- № 4. туберкулезный лимфаденит
- № 5. инфекционный мононуклеоз

#Ответ 1

#Вопрос 8

Больной 29 лет, жалобы на боли в эпигастрии, слабость, утомляемость. В анамнезе язвенная болезнь 12-перстной кишки, кожные покровы бледные, болезненность в эпигастрии, печень и селезенка не пальпируются. В крови: НВ-90г/л, эритроцитов-3,5млн, Ц.П.-0,77, тромб.-195тыс, ретикулоциты-0,5%, в остальном без особенностей. Общий билирубин-12мкмоль/л, железо-4,5мкмоль/л. Анализ кала на скрытую кровь положительный. Наиболее вероятна анемия:

#Варианты к вопросу 8

- № 1. апластическая
- № 2. гемолитическая
- № 3. острая постгеморрагическая
- № 4. хроническая железодефицитная постгеморрагическая
- № 5. В12-дефицитная

#Ответ 4

#Вопрос 9

Для железодефицитной анемии характерно:

#Варианты к вопросу 9

- № 1. накопление железа в печени
- № 2. высокий уровень ферритина в крови
- № 3. гипохромия и микроцитоз эритроцитов
- № 4. мегалобластоз костного мозга

#Ответ 3

#Вопрос 10

В желудке всасывается железо:

#Варианты к вопросу 10

- № 1. двухвалентное
- № 2. трехвалентное

#Ответ 1

#Вопрос 1.

Краткое профилактическое консультирование по факторам риска в эндокринологии должны проводить:

#Варианты к вопросу 1:

- 1) Только медицинские работники кабинетов (отделений) медицинской профилактики.
- 2) Только врачи-терапевты
- 3) Фельдшера участковые (цеховые)
- 4) Врачи-терапевты участковые, врачи общей практики (семейные), фельдшера, врачи-специалисты.

#Ответ: 4

#Вопрос 11

Диагноз сахарного диабета по уровню венозной плазмы натощак ставят при гликемии (ммоль/л)

#Варианты к вопросу 11

- 1) 3,3-5,5 натощак
- 2) $\geq 6,1$ натощак
- 3) более 6,7 натощак
- 4) более 7,0 натощак

#Ответ 4

#Вопрос 12

Механизм сахароснижающего действия препаратов сульфаниламочевина включает

#Варианты к вопросу 12

- 1) увеличение числа тканевых рецепторов инсулина
- 2) стимуляцию секреции инсулина β -клетками
- 3) подавление продукции глюкагона
- 4) уменьшение чувствительности к эндогенному инсулину
- 5) уменьшение абсорбции глюкозы в кишечнике

Ответ 2

#Вопрос 13

Прогрессированию атеросклероза при диабете способствует:

#Варианты к вопросу 13

- 1) гиперинсулинемия любого генеза
- 2) уровень гликированного гемоглобина, меньше 7%
- 3) ограничение в диете пищевого жира
- 4) вид лечения
- 5) добавление в рацион пищевых волокон

#Ответ 1

#Вопрос 14

Какие дозы йода в составе фармацевтических препаратов называются "физиологическими"?

#Варианты к вопросу 14

- 1) 150 микрограммов
- 2) 1000 микрограммов
- 3) 75 миллиграммов

#Ответ 1

#Вопрос 15

Для гипогликемической комы характерно:

#Варианты к вопросу 15

- 1) высокий уровень сахара крови
- 2) быстрое развитие комы
- 3) запах ацетона
- 4) шумное дыхание
- 5) сухость кожных покровов

#Ответ 2

#Вопрос 16

При кетоацидотической коме отмечается:

#Варианты к вопросу 16

- 1) гликемия менее и равная 5,0 ммол/л
- 2) отсутствие кетоацидоза
- 3) сохраненное сознание
- 4) нет признаков обезвоживания
- 5) шумное дыхание

#Ответ 5

#Вопрос 17

Лечебные мероприятия при диабетической коме не включают:

#Варианты к вопросу 17

- 1) немедленную госпитализацию и интенсивную инсулинотерапию
- 2) устранение нарушений углеводного и липидного обменов
- 3) борьба с дегидратацией
- 4) борьбу с сердечно-сосудистой недостаточностью
- 5) прежний режим введения инсулина

#Ответ 5

#Вопрос 18

При диабетическом кетоацидозе инфузионную терапию начинают с внутривенного введения:

#Варианты к вопросу 18

- 1) физиологического раствора хлорида натрия
- 2) 5% раствора глюкозы
- 3) гипотонического (0,45%) раствора хлорида натрия
- 4) реополиглюкина
- 5) гемодеза

#Ответ 1

#Вопрос 19

Для легкой формы диффузно-токсического зоба не характерно:

#Варианты к вопросу 19

- 1) повышение нервной возбудимости
- 2) похудание на 10-15% от исходной массы тела
- 3) постоянная тахикардия не более 100 ударов в 1 мин.
- 4) постоянная тахикардия более 100 ударов в 1 мин.
- 5) некоторое снижение трудоспособности

#Ответ 4

#Вопрос 20

Для манифестной формы диффузно-токсического зоба не характерно:

#Варианты к вопросу 20

- 1) значительное повышение нервной возбудимости
- 2) снижение трудоспособности
- 3) сонливость
- 4) уменьшение массы тела на 20% от исходной
- 5) постоянная тахикардия от 100 до 120 ударов в 1 мин

#Ответ 3

#Вопрос 21

Для осложненной формы диффузно-токсического зоба не характерно:

#Варианты к вопросу 21

- 1) повышения АД
- 2) появления мерцательной аритмии
- 3) появления сердечной недостаточности
- 4) тиреотоксического поражения сердца
- 5) прибавка массы тела

#Ответ 5

#Вопрос 22

Наиболее информативным методом для выявления рака щитовидной железы является:

#Варианты к вопросу 22

- 1) Сцинтиграфия щитовидной железы
- 2) Пальпаторное исследование
- 3) Ультразвуковое исследование щитовидной железы
- 4) Компьютерная томография щитовидной железы
- 5) Тонкоигольная аспирационная биопсия щитовидной железы

#Ответ 5

#Вопрос 23

Наиболее современным и активным препаратом заместительной терапии гипотиреоза является

#Варианты к вопросу 23

- 1) тиреоидин
- 2) тиреотом
- 3) тиреокомб
- 4) левотироксин
- 5) трийодтиронин

#Ответ 4

#Вопрос 24

Характерным осложнением после применения тирозола в лечении тиреотоксикоза является:

#Варианты к вопросу 24

- 1) Гипокалиемиия
- 2) Повышение уровня креатинина и мочевины в крови
- 3) Снижение числа нейтрофилов и развитие агранулоцитоза
- 4) Гипергликемия
- 5) Гипокальциемиия

#Ответ 3

12. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

ЛИТЕРАТУРА:

Основная:

1. Анестезиология и реаниматология : учебник / ред. О. А. Долина. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 570 с. ил. - 12 экз.
2. Основы анестезиологии и реаниматологии: учебное пособие / ред. В.Н. Кохно [и др.]; Новосиб. гос. мед. ун-т. – Новосибирск: Сибмедииздат НГМУ, 2007, 2010
3. УЧЛ – Рекомендовано отраслевым мин-вом, УЧЛ – Учебное пособие – 10 экз.
4. Руководство для врачей скорой медицинской помощи : учебное пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / ред.: В. А. Михайлович, А. Г. Мирошников. - 4-е изд., перераб. и доп. - СПб. : СПбМАПО, 2007. - 808 с. : ил. – 1 экз
5. Интенсивная терапия [Комплект] : национальное руководство: в 2т. / ред. Б. Р. Гельфанд, А. И. Салтанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009 - . - (Национальный проект "Здоровье") Т. II. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 784 с. эл. опт. диск (CD-ROM). – 10 экз
6. Лечение неотложных состояний. Новейший справочник: И. В. Григорьев — Санкт-Петербург, Феникс, 2007 г.- 208 с.
7. Неотложные состояния в акушерстве: руководство для врачей / В.Н. Серов, Г.Т. Сухих, И.И. Баранов, А.В. Пырегов, В.Л. Тютюнник, Р.Г. Шмаков. — М.: ГЭОТАРМедиа, 2011. — 784 с.: ил. (Библиотека врачаспециалиста).
8. Неотложные состояния в акушерстве и гинекологии: В. Дистлер, А. Рин — Санкт-Петербург, ГЭОТАР-Медиа, 2010 г.- 416 с.

9. Острый ДВС-синдром при критических состояниях в акушерско-гинекологической клинике: А. П. Колесниченко, Г. В. Грицан, А. И. Грицан — Санкт-Петербург, СпецЛит, 2008 г.- 112 с.
10. Приказ МЗ РФ от 22.06.2013 г. № 388Н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи»,
11. Приказ МЗ РФ № 549 от 02.08.2013 г «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи».
12. Косарев В.В., Бабанов С.А. Профессиональные болезни: учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. – 368 с. – 2 экз.
13. Российский терапевтический справочник / ред. А. Г. Чучалин. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. -880 с.
14. Кузник, Б. И. Клиническая гематология детского возраста: учебное пособие / Б. И. Кузник, О. Г. Максимова. - М. : Вузовская книга, 2010. - 496 с. : ил.
15. Общие принципы анализа гематологических измерений при патологических процессах : учебно-методическое пособие / Новосиб. гос. мед.ун-т; сост. А. В. Ефремов [и др.]. - 6-е изд. - Новосибирск: Сибмедиздат НГМУ, 2010. - 20 с. + on-line
16. Патология белой крови: (лейкоциты, лейкопении, лейкомоидные реакции, лейкозы) : учебно-методическое пособие / Новосиб. гос. мед. ун-т; сост.: А. В. Ефремов, Е. Н. Самсонова, Ю. В. Начаров. - Новосибирск: Сибмедиздат НГМУ, 2010. - 35 с.
17. Фтизиопульмонология: учебник для студ.мед.вузов [Рекомендовано отраслевым мин-вом]/ ред. В. Ю. Мишин [и др.]. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 497 с. : ил.
18. Фтизиатрия: национальное руководство [Рекомендовано отраслевым мин-вом] / ред. М. И. Перельман. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007, 2010. – эл. опт. диск (CD-ROM)
19. Пульмонология. Национальное руководство под редакцией Чучалина А.Г. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013.
20. Лужников Е.А. Неотложная клиническая токсикология: руководство для врачей. – Изд: Медпрактика-М, 2008. – 608 с.
21. Лужников Е.А. Педиатрическая клиническая токсикология. Изд: Феникс, 2013. – 253 с.
22. Полина И.Н. Токсикология: учебное пособие. - 2012. - 128 с.

Дополнительная:

1. Вопросы анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии неотложных состояний [Электронный ресурс] : электронное учебное издание / Новосиб.гос.мед.ун-т ; сост. В. А. Валеева [и др.]. - 2-е изд.,перераб. - Новосибирск : Центр очно-заочного образования ГОУ ВПО НГМУ Росздрава, 2008. - эл. опт. диск (CD-ROM). - (Практическая медицина Сибири: электронная серия) – 1 экз.
2. Назаров, Игорь Павлович. Анестезиология и реаниматология : учебное пособие для системы послевуз.подготовки / И. П. Назаров. - Ростов н/Д : Феникс ; Красноярск : Издательские проекты, 2007. - 496 с. - (Высшее образование). – 1 экз
3. Неотложная помощь при отравлениях ядовитыми техническими жидкостями и газами [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Г.А. Усенко, А.А. Демин, В.П. Дробышева, А.Я. Величко, Д.В. Васендин . – 2-е изд., доп. – Новосибирск: Сибмедиздат НГМУ, 2010. – 40 с. -3 экз.
4. Никольская И. Н. Неотложные состояния в клинике внутренних болезней : учебное пособие/ И. Н. Никольская, Е. Н. Наумова, И. А. Гусева. [и др.].- Новосибирск.: Сибмедиздат НГМУ, 2007. – 70 с. – 3 экз
5. Информатика. Базовый курс : учебное пособие для студентов высших технических учебных заведений / ред. С. В. Симонович. - 2-е изд. - М. ; СПб. ; Нижний Новгород : Питер , 2007. - 640 с.

6. Правоведение [Электронный ресурс] : учебник. - Электрон. текстовые дан. – М.: Кнорус, 2008. - : цв., зв. - Систем. требования: операционная система Microsoft Windows 2000/XP. Оперативная память 64 Mb и более. –
7. Ультразвуковая диагностика в акушерстве и гинекологии понятным языком: Норман Ч. Смит, Э. Пэт М. Смит — Москва, Практическая Медицина, 2010 г.- 304 с.
8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 1 ноября 2004 г. N 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (с изменениями от 2 августа 2010 г., 15 марта 2011 г.)
9. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 августа 2009 г. N 599н «Об утверждении Порядка оказания плановой и неотложной медицинской помощи населению Российской Федерации при болезнях системы кровообращения кардиологического профиля» (с изменениями от 28 апреля 2011 г.)
10. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 13 апреля 2011 г. N 317н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля»
11. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 6 июля 2009 г. N 389н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 декабря 2009 г. N 991н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»
13. Федеральный закон Российской Федерации от 29 ноября 2010 г. N 326-ФЗ "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".
14. Федеральный закон Российской Федерации от 30 ноября 2011 г. N 369-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации".
15. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
16. Федеральный закон «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в ред. Федерального закона от 27.07.2010 № 227-ФЗ).
17. Гринхальх, Т. Основы доказательной медицины: учебное пособие для студентов высших медицинских учебных заведений [Рекомендовано отраслевым министерством]/ Т. Гринхальх. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 240 с. : ил.
18. Консультант врача. Клинические рекомендации [Электронный ресурс]: Версия 2.1. Клинические рекомендации, основанные на доказательной медицине, по основным мед. спец. Фарм.справочник. МКБ-10. Система поиска. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - эл. опт. диск (CD-ROM).
19. Струков А. И. Патологическая анатомия: учебник для студентов медицинских вузов [Рекомендовано отраслевым министерством] / А. И. Струков, В. В. Серов. - 5-е изд., стереотип. - М. : Литтерра, 2010. - 848 с.: ил.
20. Козлова С.И., Демикова Н.С. Наследственные синдромы и медико-генетическом консультировании. Изд. 3-е дополн. - М. 2007. - 448 с.
21. Клиническая биохимия: электронное учебное издание [Рекомендовано отраслевым министерством] / И. В. Пикалов [и др.]. - 2-е изд., перераб. - Новосибирск: Центр очно-заочного образования ГОУ ВПО НГМУ Росздрава, 2008.
22. Патологическая физиология: учебник для студентов [Рекомендовано отраслевым министерством] / ред.: Н. Н. Зайко, Ю. В. Быця. -5-е изд.. -М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 640 с.: ил.

23. Патолофизиология : учебник для студентов вузов: в 2т [Рекомендовано отраслевым министерством] / ред. В. В. Новицкий, Е. Д. Гольдберг, О. И. Уразова.- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009
24. Ефремов А.В. Основы общей нозологии: учебное пособие/ А. В. Ефремов, Ю. В. Начаров, Е. Н. Самсонова; Новосиб.гос.мед.ун-т. -3-е изд.. -Новосибирск: Сибмедиздат НГМУ, 2009. -92 с.
25. Патолофизиология нейроэндокринной системы: учебное пособие/ Новосиб.гос.мед.ун-т; сост. А. В. Ефремов [и др.]. -Новосибирск: Сибмедиздат НГМУ, 2009. -64 с.
26. Патолофизиология сердечно-сосудистой системы: учебно-методическое пособие/ А. В. Ефремов [и др.]; Новосиб.гос.мед.ун-т. -3-е изд.. -Новосибирск: Сибмедиздат НГМУ, 2008. - 59 с.
27. Ефремов, А.В. Иммунопатологические процессы [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. В. Ефремов, Ю. В. Начаров, Е. Н. Самсонова ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2009. - 65 с.
28. Ефремов, А.В. Нарушения микроциркуляции и периферического кровообращения [Электронный ресурс] : учебно-методическое пособие / А. В. Ефремов, Е. Н. Самсонова, Ю. В. Начаров ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2009. - 44 с.
29. Типовые нарушения обмена веществ [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. В. Ефремов [и др.] ; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2007.
30. Профпатология [Электронный ресурс]: электронное учебное издание / Новосиб. гос. мед. ун-т; сост. И. И. Логвиненко [и др.]. - 2-е изд., перераб. - Новосибирск: Центр очно - заочного образования ГОУ ВПО НГМУ Росздрава, 2008.
31. Медицинская экспертиза: трудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. - Элиста: Джангар, 2007. -768 с. Монография – 2 экз.
32. Старовойтова И.М. Медицинская экспертиза: экспертиза временной нетрудоспособности: медико-социальная, военно-врачебная/ И. М. Старовойтова, К. А. Саркисов, Н. П. Потехин. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. -608 с. Официальное издание – 2 экз.
33. Лучевая диагностика: учебник для вузов / ред. Г. Е. Труфанов. - М. : ГЭОТАР-Медиа Т.1. - 2009. - 416 с.
34. Ревматология [Комплект] : национальное руководство / ред.: Е. Л. Насонов, В. А. Насонова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 720 с. : ил. + 1 эл. опт. диск (CD-ROM). - (Национальный проект "Здоровье"). Консультант врача.
35. Ревматология [Электронный ресурс] : Полная электронная версия Нац. рук. по ревматологии. Фарм. справочник. Справочник редких болезней. Стандарты мед. помощи. МКБ-10. Инф для пациентов. Мед. калькуляторы. Доп. инф. Система поиска. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008.
36. Андерсон Ш. К. Атлас гематологии : атлас/ Ш. К. Андерсон, К. Б. Поулсен ; пер. с англ.: И. А. Попова, В. П. Сапрыкин ; ред. В. П. Сапрыкин. -М.: Логосфера, 2007. -608 с.: ил.
37. Геморрагические и тромботические заболевания и синдромы у детей: диагностика, терапия: учебное пособие / Новосиб. гос. мед. ун-т; сост. А. В. Чупрова. - 2-е изд., доп. - Новосибирск : НГПУ, 2007. - 234 с. - (Медицина).
38. Лабораторная гематология / С. А. Луговская [и др.]; Российская медицинская академия последипломного образования МЗ РФ. - М. : Триада, 2006. - 224 с.

39. Наглядная гематология: пер. с англ./ ред. В. И. Ершов. -2-е изд. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. -116 с.: ил.

40. Обследование больных с подозрением на туберкулез [Комплект]: учебно-методическое пособие / В. А. Краснов [и др.]; ред. В. А. Краснов; Новосиб.гос.мед.ун-т. - Новосибирск : Сибмедиздат НГМУ, 2008. - 164 с. + on-line.

41. Консультант врача. Фтизиатрия [Электронный ресурс]: Версия 1.1. Полная электронная версия Национального руководства по фтизиатрии. Фармакологический справочник. Иллюстрации и фотографии. Стандарты мед.помощи. Нормативно-правовые док. МКБ-10. Информация для пациентов. Доп. инф. Система поиска. - Электрон. текстовые дан. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007, 2009. - эл. опт. диск (CD-ROM).

	Наименование ресурса	Краткая характеристика
1	Научная электронная библиотека http://elibrary.ru/defaultx.asp	Крупнейший российский информационный портал в области науки, технологии, медицины и образования, содержащий рефераты и полные тексты более 12 млн. научных статей и публикаций.
2	Единое окно доступа к образовательным ресурсам http://window.edu.ru/	Обеспечивает свободный доступ к интегральному каталогу образовательных Интернет-ресурсов, к электронной библиотеке учебно-методических материалов, к ресурсам системы федеральных образовательных порталов Система создана по заказу Федерального агентства по образованию.

Периодические издания

Наименование	Краткая характеристика
Российский семейный врач http://spbmapo.ru/ru/m/225/	Журнал является методическим пособием для врачей, Входит в перечень журналов ВАК
Врач	Журнал для практических врачей всех специальностей. Освещает важнейшие проблемы медицины и здравоохранения, новые методы диагностики и лечения, перспективные научные разработки. Каждый номер журнала посвящен определенной теме. Входит в перечень журналов ВАК

Гематология и трансфузиология http://www.blood.ru/index.php?option=com_content&task=blogcategory&id=93&Itemid=172	Старейший научно-практический журнал выходит с 1956 г. Содержит актуальную информацию, научные статьи, обзорные публикации, адресован врачам-гематологам, научным сотрудникам, врачам-трансфузиологам, работникам службы крови. Входит в перечень журналов ВАК
Здравоохранение http://www.zdrav.ru/	В журнале освещается концепция развития здравоохранения в России, проблемы переходного периода, опыт работы медицинских учреждений в системе медицинского страхования, финансово-правовые вопросы, регулирующие деятельность учреждений системы здравоохранения. Публикуются нормативные документы Минздрава РФ, Минмедпрома РФ, Федерального фонда ОМС, Госкомсанэпиднадзора РФ, Минфина РФ, Постоянного комитета по контролю наркотиков, а также комментарии к ним.
Экономика здравоохранения	Помимо практических материалов публикует статьи информационного и дискуссионного характера, что позволяет медицинскому руководителю более адекватно реагировать на реалии современной экономики. Входит в перечень журналов ВАК
Туберкулез и болезни легких	Журнал Российского общества фтизиатров. Освещает эпидемиологию и организацию борьбы с туберкулезом, вопросы его профилактики, клиники и терапии, знакомит с новыми методами диагностики и лечения туберкулеза и болезней легких.
Пульмонология http://www.pulmonology.ru/magazine/archive/	Научно-практический журнал был основан в 1990 году Министерством здравоохранения РФ и Всероссийским научным обществом пульмонологов. Журнал является ведущим специализированным изданием в России, посвященным вопросам пульмонологии. Входит в перечень журналов ВАК
Клиническая нефрология	Научно-практический журнал

13. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 8 «ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ».

Трудоемкость освоения: 3 акад. час/3 зач. ед.

Конкретные цели итоговой аттестации:

1. Оценить знания и умения, приобретенные обучающимися при освоении дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы терапии» (36 часов).
2. Определить, достиг ли обучающийся компетентность по оценке профессиональных компетенций врачей-терапевтов.
3. Осуществить обратную связь для оценки цели обучения, и в соответствие с этим провести в дальнейшем коррекцию программы подготовки врачей-терапевтов.

Форма и продолжительность учебного занятия: практика – 3 акад. часа/3зач. ед.

Структура занятия

Итоговый тестовый контроль - 45 мин.

Собеседование - 30 мин

Приём практических навыков - 45 мин

Заполнение анкет для обратной связи - 10 мин.

Подведение итогов (заключительная конференция) - 5 мин.

Рекомендации по прохождению итоговой аттестации

Ключевые пункты:

1. Итоговый тестовый контроль – форма итоговой оценки, влияет на результат итоговой аттестации, позволяет преподавателю оценить прохождение цикла обучения. В него включаются тестовые вопросы из всех модулей. Тестовый контроль проводится в течение 45 мин., количество тестовых заданий – 100 шт., варианты тестовых заданий формируются методом случайного выбора из базы тестовых заданий по программе.
2. Для проведения обратной связи с обучающимися, оценки работы преподавателей и качества учебных занятий, проведенных по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Актуальные вопросы терапии» проводится анкетирование.
3. При проведении заключительной дискуссии необходимо обратить внимание на успехи, которые достигли обучающиеся, и препятствия, которые возникали в процессе обучения.
5. Подведение итогов.

Успешно прошедшим итоговую аттестацию (аккредитацию) выдается документ установленного образца ВУЗа – удостоверение о повышении квалификации и сертификат специалиста.

