

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тверской государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра общей врачебной практики и семейной медицины

Рабочая программа дисциплины

ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)

для обучающихся,

направление подготовки (специальность)

31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)

форма обучения
очная

Трудоемкость, зачетные единицы/часы	22 з.е. / 792 ч..
в том числе:	
контактная работа	504 ч.
самостоятельная работа	216 ч.
Промежуточная аттестация, форма/семестр	<i>Зачет с оценкой - 1 семестр Экзамен - 2 семестр</i>

Тверь, 2025

I. Разработчики:

1. зав. кафедрой общей врачебной практики и семейной медицины, профессор, доктор мед. наук, профессор Колбасников Сергей Васильевич
2. доцент кафедры общей врачебной практики и семейной медицины, доцент, кандидат мед. наук, доцент Кононова Алла Геннадьевна

Внешняя рецензия дана: главный врач ГБУЗ «Калининская ЦРКБ», кандидат мед. наук, Харченко Александр Павлович «2» февраля 2025 г.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры «6» февраля 2025 г. (протокол № 7)

Рассмотрена на заседании Методического совета по обучению в ординатуре (протокол №1 от «26» августа 2025 г.)

Рекомендована к утверждению на заседании Центрального координационно-методического совета (протокол №1 от «27» августа 2025 г.)

II. Пояснительная записка

Рабочая программа дисциплины **ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)** разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (ФГОС ВО) по специальности **31.08.54 ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)**, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 января 2023 г. №16.

1. Цель и задачи дисциплины

Целью освоения дисциплины является формирование у обучающихся универсальных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом.

Задачами освоения дисциплины являются:

- закрепить знания по этиологии, патогенезу, диагностике, клинических проявлений, в том числе редко встречающихся заболеваний; показать особенности современного течения патологии;
- научить обоснованно назначать лечение в соответствии с современными стандартами оказания медицинской помощи, с учетом индивидуального подхода к пациенту и основами доказательной медицины;
- сформировать практические навыки и опыт оказания неотложной помощи и проведения реанимационных мероприятий у детей и взрослых пациентов;
- научить распознаванию симптоматики и диагностике заболеваний внутренних органов на основе анамнестических, клинических и лабораторно-инструментальных методов исследования;
- обучить методике формирования у детей, подростков, членов их семей и будущих родителей позитивного медицинского поведения, направленного на повышение уровня собственного здоровья;
- научить проведению анализа научно-медицинской информации по современным проблемам внутренних болезней, опираясь на принципы доказательной медицины с целью совершенствования профессиональной деятельности;
- сформировать алгоритм проведения профилактических мероприятий при выявлении у пациентов факторов риска основных неинфекционных заболеваний;
- обучить реабилитационным мероприятиям при хронической патологии и в случаях инвалидности;
- изучить медико-социальные основы медицинской помощи больным по профилю «общая врачебная практика (семейная медицина)»;
- сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки в области общей врачебной практики (семейной медицины);
- получить общие и специальные знания и умения в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача общей практики (семейного врача)

2. Планируемые результаты обучения по дисциплине

Формируемые компетенции	Планируемые результаты обучения – Индикаторы достижения компетенций	В результате изучения дисциплины обучающийся должен:
УК-1 Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном	УК-1.1 Критически оценивает возможности применения достижений в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе и использованием ИТ-технологий	Знать: <ul style="list-style-type: none">- современные достижения в методах и технологиях научной коммуникации, в том числе и использованием ИТ-технологий- методы критического анализа и оценки современных научных достижений, а также методы генерирования новых идей при решении практических задач Уметь:

контексте		<ul style="list-style-type: none"> - анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач - оценивать потенциальные выигрыши или проигрыши реализации вариантов решения практических задач <p>Владеть навыками:</p> <p>критического анализа и оценки современных научных достижений и результатов деятельности по решению практических задач, в том числе в междисциплинарных областях</p>
	УК-1.2 Анализирует различные способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте	<p>Знать:</p> <p>способы применения достижений в области медицины и фармации в профессиональной деятельности</p> <p>Уметь:</p> <p>анализировать различные варианты применения в профессиональной деятельности достижений в области медицины и фармации</p> <p>Владеть навыками:</p> <p>разработки различных способов применения достижений в области медицины и фармации в профессиональном контексте, в том числе при решении исследовательских и практических задач</p>
УК-3 Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	УК-3.1 Организует и корректирует командную работу врачей, среднего и младшего персонала	<p>Знать:</p> <p>командный подход в менеджменте, специфику групповой динамики и процесса командообразования</p> <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -организовывать командное взаимодействие для решения управлеченческих задач - корректировать работу команды, в том числе на основе коллегиальных решений <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> -построения командного менеджмента в медицинской организации - навыками корректировки командной работы врачей, среднего и младшего персонала
	УК-3.2 Планирует и организует процесс оказания медицинской помощи населению	<p>Знать:</p> <p>основы командного взаимодействия при организации процесса оказания медицинской помощи населению</p> <p>Уметь:</p> <p>анализировать организационные процессы в медицинской организации и разрабатывать предложения по повышению их эффективности при оказании</p>

		<p>медицинской помощи населению</p> <p>Владеть навыками:</p> <p>планирования и организации процесса оказания медицинской помощи населению</p>
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	<p>УК-4.1 Выстраивает взаимодействие с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>Знать: принципы пациент-ориентированного общения с пациентом с целью постановки предварительного диагноза</p> <ul style="list-style-type: none"> - алгоритм медицинского консультирования в целях разъяснения необходимой информации пациенту (его законному представителю) <p>Уметь: - устанавливать контакты и организовывать общение с пациентами, используя современные коммуникационные технологии</p> <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормами этики и деонтологии при общении с пациентами в рамках своей профессиональной деятельности - навыками пациент-ориентированного общения в целях сбора жалоб, анамнеза жизни, анамнеза болезни у пациента (его законного представителя)
	<p>УК-4.2 Выстраивает взаимодействие с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности</p>	<p>Знать:</p> <p>этические и деонтологические нормы взаимодействия с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности</p> <p>Уметь:</p> <p>устанавливать контакты и организовывать общение с коллегами в соответствии с потребностями совместной деятельности, используя современные коммуникационные технологии</p> <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - использования этических и деонтологических норм общения с коллегами в рамках своей профессиональной деятельности
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	<p>ОПК-4.1 Проводит клиническую диагностику и обследование пациентов с заболеваниями и (или) состояниями</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - современные методы диагностики основных нозологических форм - современную классификацию, этиологию, патогенез, симптоматику заболеваний и состояний, требующих оказание медицинской помощи - международную классификацию болезней (МКБ) <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять клиническую картину заболеваний и (или) состояний - проводить клиническое обследование

		<p>пациентов</p> <ul style="list-style-type: none"> - уметь пользоваться МКБ для постановки диагноза <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> -сбора жалоб и анамнеза, проведения физикального обследования пациентов в объеме, необходимом для работы в качестве врача общей практики (семейная медицина) - методами дифференциальной диагностики при постановке диагноза - навыками установления диагноза с учетом действующей Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем
	<p>ОПК-4.2 Направляет пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на лабораторные и инструментальные обследования</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -основные методы лабораторных и инструментальных обследований - основные показания для проведения исследований - правила интерпретации полученных результатов <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> -применять лабораторные и инструментальные методы исследований и интерпретировать полученные результаты - оценивать результаты выполненных исследований, в том числе вспомогательных (лучевых, функциональных, клинико-лабораторных) <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> -методикой оценки результатов лабораторных и инструментальных методов исследования - оценкой результатов функционального обследования различных органов и систем - обеспечения безопасности диагностических манипуляций
<p>ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность</p>	<p>ОПК-5.1 Назначает лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> -принципы и методы оказания первичной, специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе патогенетической, симптоматической - современные методы лечения заболеваний и состояний, требующих оказание медицинской помощи - абсолютные и относительные показания и противопоказания к проведению консервативных и оперативных видов лечения заболеваний и патологических состояний <p>Уметь:</p>

		<p>-составить план лечения пациента с учетом возраста и пола, особенностей клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, стандартами медицинской помощи</p> <p>- разработать и обосновать схему лечения, проводить комплексное лечение</p> <p>- назначить консервативное и оперативное лечение в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи</p> <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методиками введения лекарственных препаратов при различной патологии, контроля за качеством выполнения назначений средним и младшим медперсоналом - расчёта инфузионной и иных видов неотложной терапии, методиками поддержания жизненно-важных функций - методиками назначения современного этиопатогенетического консервативного лечения, а также оперативного лечения, как самостоятельной формы оказания помощи, так и дополняющей к основной терапии
	ОПК-5.2 Контролирует эффективность и безопасность назначенного лечения	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы фармакотерапии, показания и противопоказания к применению лекарственных веществ, осложнения при их применении <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценить эффективность проводимого лечения - скорректировать назначенное лечение - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания или хирургических вмешательств <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при лечении пациентов
ОПК-7. Способен проводить в отношении	ОПК-7.1 Направляет пациентов на медицинскую экспертизу	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> порядки проведения отдельных видов медицинских освидетельствований,

пациентов медицинскую экспертизу		<p>медицинских осмотров</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функции организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм - направлять пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм на медико-социальную экспертизу <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> подготовки медицинской документации для направления на медико-социальную экспертизу
ОПК-7.2 Организует и проводит медицинскую экспертизу		<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок выдачи листков нетрудоспособности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - формулировать медицинские заключения по результатам медицинского освидетельствования, медицинских осмотров - проводить экспертизу временной и стойкой нетрудоспособности, степень функциональных нарушений, прогноз и трудоспособность в соответствие с нормативными документами - оформлять листок нетрудоспособности <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения отдельных видов медицинских экспертиз - проведение экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении	ОПК-9.1 Проводит анализ медико-статистической информации	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - медико-статистические показатели деятельности медицинской организации <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить анализ медико-статистических показателей <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - расчета и анализа медико-статистических показателей деятельности медицинской организации
	ОПК-9.2 Ведет	Знать:

медицинского персонала	медицинскую документацию	<ul style="list-style-type: none"> - правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь, в том числе в форме электронных документов - правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять план работы и отчет о своей работе - использовать в работе информационные системы и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет" - вести медицинскую документацию, в том числе в электронном виде, контролировать качество ее ведения <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - составления плана работы и отчета в своей работе - ведения медицинской документации, в том числе в электронном виде - использование информационных систем и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" - использования в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
ОПК-9.3 Организует деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала		<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - требования охраны труда, основы личной безопасности - должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - контроля выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом - проведения работ по обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	ОПК-10.1 Проводит диагностику неотложных состояний	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) - методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания

	<ul style="list-style-type: none"> - основные симптомы проявления угрожающих жизни состояний, требующих срочного медицинского вмешательства - предназначение и порядок использования медицинского оборудования для регистрации основных параметров жизнедеятельности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включающие состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме - проводить своевременные и в полном объеме действия по регистрации основных параметров жизнедеятельности <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценки состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме - распознавания состояний, представляющих угрозу жизни пациентов, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме - работы по диагностике основных параметров жизнедеятельности с помощью медицинского оборудования
ОПК-10.2 Оказывает неотложную медицинскую помощь при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации - предназначение и порядок использования автоматического наружного дефибриллятора, применяемого в рамках оказания помощи при остановке кровообращения - предназначение и порядок использования мануального дефибриллятора, для оказания помощи при остановке кровообращения - алгоритмы, стандарты и клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи при неотложных состояниях <p>Уметь:- выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу

		<p>жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)</p> <ul style="list-style-type: none"> - применять лекарственные препараты и изделия медицинского назначения при оказании медицинской помощи в экстренной форме - применять автоматический наружный дефибриллятор в комплексе базовой сердечно-лёгочной реанимации - проводить необходимый объем лечебных мероприятий при возникновении неотложного состояния <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания) - применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме - базовыми техническими навыками оказания помощи при остановке кровообращения - работы в команде при оказании помощи в случае остановки кровообращения - работы по проведению ИВЛ с использованием дополнительных устройств при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи
ПК-1 Способен проводить обследование взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с целью установления диагноза	ПК-1.1 Проводит клиническое обследование взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы клинического обследования пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста в амбулаторных условиях - современные методы диагностики основных нозологических форм в соответствии с международной классификацией болезней МКБ - порядок организации диспансерного обследования, - признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для проведения диагностических мероприятий у взрослых пациентов, в

		<p>том числе пожилого и старческого возраста</p> <ul style="list-style-type: none"> - оформлять и выдавать медицинские документы при проведении диспансеризации, направлении пациентов для проведения диагностических мероприятий - выявлять признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявление заболеваний у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях
	<p>ПК-1.2 Осуществляет лабораторную и инструментальную диагностику у взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные методы лабораторных и инструментальных обследований взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, показания, правила интерпретации полученных результатов - объем обследования; перечень и содержание диагностических мероприятий, проводимых при диспансеризации населения <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять медицинские показания для лабораторных и инструментальных методов обследования у взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста - оформлять и выдавать медицинские документы при проведении диспансеризации, направлении пациентов для проведения диагностической и инструментальной диагностики <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - лабораторного и инструментального обследования взрослых пациентов, в том числе пожилого и старческого возраста, нуждающихся в индивидуальных реабилитационных программах, проводимых в амбулаторных условиях
<p>ПК-2. Способен назначать лечение взрослым пациентам, в том числе пациентам пожилого и старческого</p>	<p>ПК-2.1 Назначает лечение взрослым пациентам, в том числе пациентам пожилого и старческого возраста, с заболеваниями</p>	<p>Знать: - фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных препаратов, особенности при беременности и лактации</p> <ul style="list-style-type: none"> - клинические исследования лекарственных средств, немедикаментозных методов лечения

возраста, и контролировать его эффективность и безопасность	и (или) состояниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	<p>и их оценка с позиции доказательной медицины</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам назначения лечения - возможности современной психофармакологии, основные принципы терапии расстройств психоэмоциональной сферы - особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста - общие принципы оформления рецептурных бланков - основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения при заболеваниях - механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов - характеристики генетических, эпигенетических, метаболомных маркеров, взаимодействие вариативных фенотипических признаков - клинические рекомендации по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи взрослым - клинические рекомендации по лечению болевого синдрома при оказании паллиативной медицинской помощи - положение об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья - медицинские показания к направлению пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи, на консультацию к специалистам и госпитализацию в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь - медицинские показания к применению методов физиотерапии и лечебной физкультуры в рамках оказания паллиативной медицинской помощи <p>Уметь: определять медицинские показания к оказанию медицинской помощи в условиях стационара</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить лечебные мероприятия, процедуры, манипуляции в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями: - при хирургических заболеваниях и травмах: местную и инфильтрационную
---	---	--

	<p>анестезию; оперативное лечение (хирургическую обработку раны или инфицированной ткани; удаление поверхностно расположенного инородного тела; снятие швов, обработка ожоговой поверхности, наложение повязок; переливание крови и кровезаменителей; все виды инъекций; капельное и струйное введение лекарственных препаратов и кровезаменителей, определение индивидуальной и биологической совместимости крови; остановка наружного кровотечения; катетеризация мочевого пузыря мягким эластичным катетером; промывание желудка через орогастральный и назогастральный зонд; промывание кишечника; введение лекарственных препаратов с помощью клизмы; транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей, позвоночника и вывихах;</p> <ul style="list-style-type: none"> - при заболеваниях органов зрения: подбор очковой коррекции зрения при миопии, гиперметропии; местное применение лекарственных препаратов в лечении глазных болезней; удаление из глаза поверхностно расположенных инородных тел, не повреждающих роговицу; - при заболеваниях уха, горла, носа: передняя тампонада носа; промывание лакун миндалин; введение лекарственных препаратов; удаление ушной серы; удаление инородного тела из наружного слухового прохода; первичная хирургическая обработка раны наружного уха, носа; - в акушерстве и гинекологии: назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения; - при внутренних заболеваниях: применение ингаляторов, спейсеров и небулайзеров; - при кожных болезнях и болезнях, передающихся половым путем: применение наружных лекарственных препаратов и средств для лечения кожных болезней, удаление клеща; - при заболеваниях нервной системы: назначение лекарственных препаратов и немедикаментозных методов лечения - назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями - назначать немедикаментозное лечение
--	--

	<p>пациентам с учетом конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <ul style="list-style-type: none"> - составлять план лечения пациентов со старческой астенией в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «гериатрия» - интерпретировать показатели генетических, эпигенетических, метаболомных маркеров, а также проявления вариативных фенотипических признаков - распознавать признаки заболевания, свидетельствующие о необходимости оказания паллиативной медицинской помощи - оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли - разрабатывать индивидуальный план оказания паллиативной медицинской помощи с учетом тяжести заболевания и (или) состояния, прогноза заболевания и (или) состояния, выраженности болевого синдрома и других тягостных симптомов, социального положения, индивидуальных потребностей пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями - обосновывать схему, план и тактику ведения пациентов, получающих паллиативную помощь, предусматривать возможные осложнения и осуществлять их профилактику - проводить комплексные мероприятия, направленные на избавление от боли и облегчение других тяжелых проявлений заболевания и (или) состояния в целях улучшения качества жизни пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь - консультировать родственников пациентов и лиц, осуществляющих уход по навыкам и организации индивидуального ухода за пациентами, получающими паллиативную медицинскую помощь - распознавать признаки заболевания, свидетельствующие о необходимости оказания паллиативной медицинской помощи - оценивать интенсивность и характер болевого синдрома с использованием шкал оценки боли <p>Владеть навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначения пациентам лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при острых и хронических заболеваниях и (или) состояниях с учетом конкретной
--	---

		<p>клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <ul style="list-style-type: none"> - назначения немедикаментозного лечения - направления пациентов к врачам-специалистам в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями - направления пациентов в медицинскую организацию для проведения лечения, в том числе в стационарных условиях - лечения пациентов в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара - составления плана лечения пациентов со старческой астенией в соответствии с клиническими рекомендациями - оказания паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара
	<p>ПК-2.2 Контролирует эффективность и безопасность лечения взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)»</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - классификацию и основные характеристики лекарственных препаратов, показания и противопоказания к их назначению, побочные и токсические медицинские эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов - клиническую фармакологию пожилых и лиц старческого возраста: особенности фармакокинетики и фармакодинамики, побочные действия, нежелательные эффекты, взаимодействие лекарственных препаратов - способы предотвращения и устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании и (или) лечении пациентов - механизм действия опиоидных анальгетиков и психотропных веществ, способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций при их применении <ul style="list-style-type: none"> - методы и методики немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний; медицинские показания и противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективность и безопасность

		<p>применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания</p> <ul style="list-style-type: none"> - предотвращать и устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, лечебного питания - проводить мониторинг эффективности лечебных мероприятий, их коррекцию с учетом конкретной клинической ситуации <ul style="list-style-type: none"> - для достижения приверженности лечению и повышения результативности лечения применять навыки эффективного общения с пациентом <p>Владеть навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения мониторинга эффективности лечебных мероприятий, их коррекции в зависимости от особенностей течения заболевания - разработки плана лечения пациентов и индивидуальный подход к лечению пациентов с учетом диагноза, пола, возраста конкретной клинической ситуации, индивидуально-психологических и семейных аспектов пациентов пожилого и старческого возраста с учетом рекомендаций врача-гериатра, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями <ul style="list-style-type: none"> - лечения пациентов с учетом генетических, эпигенетических, метаболомных методов персонифицированной медицины
ПК-3. Способен оказывать медицинскую помощь женщинам в период беременности и при гинекологических заболеваниях	ПК-3.1 Оказывает медицинскую помощь женщинам в период беременности	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организацию, нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие оказание акушерской и гинекологической помощи женщинам врачом общей практики (семейным врачом) в системе первичной медико-санитарной помощи - особенности организации и основные принципы охраны материнства и детства в Российской Федерации - оказание акушерской помощи пациентам в период беременности в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» - показатели и структуру материнской, перинатальной и младенческой смертности в стране, мероприятия по их снижению - анатомию и физиологию беременности, родов и послеродового периода - патологию беременности, экстрагенитальные заболевания и (или) состояния у пациентов в период беременности - основные методы диагностики пациентов в

	<p>период беременности</p> <ul style="list-style-type: none"> - применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в период беременности, родов - методика сбора анамнеза, жалоб, объективного обследования подростков и женщин в период беременности, в родах и в послеродовом периоде - порядки оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», клинические рекомендации - основные методы лабораторной, инструментальной и лучевой диагностики беременности - профилактику заболеваний репродуктивной системы органов у пациентов в период беременности <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор клинических анамнестических данных с целью выявления беременности, осложнений беременности, родов и послеродового периода; выявлять противопоказания к беременности и родам; определять показания к госпитализации, организовать госпитализацию; выявлять факторы риска развития акушерской патологии, организовать проведение мер профилактики - проводить процедуры и манипуляции при оказании медицинской помощи пациентам в период беременности в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» - проводить диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику, лечение заболеваний и (или) состояний в антенатальном периоде по медицинским показаниям, направляя пациенток на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с клиническими рекомендациями - проводить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику, лечение пациентов в период беременности, своевременно направлять на консультацию к врачу-специалисту, в соответствии с клиническими рекомендациями - осуществлять мероприятия по диспансеризации, реабилитации и экспертизе трудоспособности пациентов в период беременности <p>Владеть навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказания медицинской помощи пациентам в период беременности, включая диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию, в
--	---

	<p>соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора жалоб, анамнеза и проведение обследования репродуктивной системы органов у беременных женщин - применения медицинских изделий, лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики пациентов в период беременности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями - лечения пациентов в период беременности с применением медицинских изделий, лекарственных препаратов, физиотерапевтических методов и лечебного питания в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» - ведения нормально протекающей беременности амбулаторно в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями - диагностики осложнений беременности и своевременное направление беременных женщин на консультацию к врачам акушерам-гинекологам, другим профильным специалистам, по медицинским показаниям лечения в стационарных условиях - диагностики и лечения экстрагенитальных заболеваний у беременных женщин, своевременное направление на консультацию к врачам-акушерам-гинекологам, врачам-специалистам в условиях стационара - проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью выявления заболеваний и (или) состояний репродуктивной системы органов у пациентов в период беременности <ul style="list-style-type: none"> - профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний у пациентов в период беременности
ПК-3.2 Оказывает медицинскую помощь женщинам при гинекологических заболеваниях	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание гинекологической помощи пациентам в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» - экстрагенитальные заболевания и (или) состояния у пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности

	<p>-- основные методы диагностики пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез</p> <ul style="list-style-type: none"> - применение лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозной терапии пациентам в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез - медико-биологические и социально-психологические факторы, влияющие на планирование семьи; бесплодие - современные методы контрацепции - общие принципы диагностики и лечения пациентов с гинекологическими заболеваниями; показания к направлению на консультацию к врачу-специалисту и лечение в условиях стационара - методика сбора анамнеза, жалоб, объективного обследования детей и женщин с гинекологическими заболеваниями - основные методы лабораторной, инструментальной и лучевой диагностики гинекологических заболеваний - реабилитацию и абилитацию женщин с гинекологическими заболеваниями в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара - профилактику заболеваний репродуктивной системы органов у пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор клиническо-анамнестических данных с целью выявления осложнений беременности, родов и послеродового периода; определять показания к госпитализации, организовать госпитализацию; выявлять факторы риска развития гинекологической патологии, организовать проведение мер профилактики - проводить процедуры и манипуляции при оказании медицинской помощи пациентам в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> - проводить диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику, лечение заболеваний и (или) состояний в постнатальном периоде, по медицинским показаниям, направляя пациенток на консультацию к врачам-специалистам в соответствии с клиническими рекомендациями - проводить раннюю диагностику, дифференциальную диагностику, профилактику, лечение пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез; своевременно направлять на консультацию к врачу-специалисту, в соответствии с клиническими рекомендациями - осуществлять мероприятия по диспансеризации, реабилитации и экспертизе трудоспособности пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез - проводить консультации по вопросам планирования семьи и контрацепции - оказывать медицинскую помощь при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе неотложных, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями - осуществлять мероприятия, направленные на укрепление здоровья и профилактику заболеваний репродуктивной сферы, наиболее часто встречающиеся у женщин <p>Владеть навыками</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказания медицинской помощи пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, включая диагностику, лечение, профилактику и реабилитацию, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» - сбора жалоб, анамнеза и проведение обследования репродуктивной системы органов у женщин разного возраста с заболеваниями и (или) состояниями репродуктивной системы органов - применения медицинских изделий, лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики пациентов в послеродовой
--	--

		<p>период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <ul style="list-style-type: none"> - лечения пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез с применением медицинских изделий, лекарственных препаратов, физиотерапевтических методов и лечебного питания в соответствии порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» - проведения медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения с целью выявления заболеваний и (или) состояний репродуктивной системы органов у пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез - профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний и (или) состояний у пациентов в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и (или) состояниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез - оказания медицинской помощи пациентам при экстренных и неотложных состояниях амбулаторно в соответствии с порядком оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», клиническими рекомендациями - раннего выявления у пациентов онкологических заболеваний репродуктивной системы органов - оказания паллиативной медицинской помощи пациентам в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара <ul style="list-style-type: none"> - установления предварительного и заключительного основного диагноза с учетом МКБ
ПК-4 Способен оказывать медицинскую помощь детям в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове	ПК-4.1 Проводит клиническое обследование и диагностику у детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей - основы детской и подростковой психологии и психиатрии - критерии диагностики алкогольной, наркотической и другой зависимостей у детей и подростков

медицинского работника и в условиях дневного стационара	вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара	<ul style="list-style-type: none"> - этиологию и патогенез симптомов, синдромов и заболеваний у детей в разные возрастные периоды - основные симптомы, синдромы и болезни у детей разного возраста - лабораторные, функциональные, инструментальные и дополнительные методы исследования у детей в разные возрастные периоды; показания, противопоказания, интерпретация результатов исследования; методы и критерии диагностики туберкулеза и интерпретации полученных результатов - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации по вопросам оказания медицинской помощи детям - медицинские показания для направления пациента с заболеваниями и (или) состоянием по профилю «педиатрия» на лабораторное и инструментальное обследование, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи - диагностику и дифференциальную диагностику основных симптомов, синдромов и заболеваний у детей <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - устанавливать контакт с ребенком (и/или его законным представителем) - осуществлять сбор жалоб, всех видов анамнеза (жизни, заболевания, аллергологический, наследственный, эпидемиологический, вакцинальный) у ребенка с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» (и/или его законного представителя) - проводить диагностические мероприятия у детей разного возраста с учетом показаний и противопоказаний, возрастных анатомо-функциональных и психологических особенностей и конкретной клинической ситуации, в соответствии с клиническими рекомендациями - проводить объективное клиническое обследование детей разных возрастных периодов по системам и органам, определять отношение между паспортным и биологическим возрастом детей и подростков, проводить антропометрию, оценивать физическое и психомоторное развитие ребенка, анализировать и интерпретировать полученные результаты - проводить диагностику, дифференциальную диагностику основных синдромов и заболеваний у детей разных возрастных периодов. - направлять детей на консультацию к врачам-специалистам и госпитализацию в
---	--	---

	<p>соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать и анализировать результаты проведения пробы Манту, Диаскин-теста и других методов обследования на туберкулез - интерпретировать и анализировать результаты лабораторных и инструментальных обследований пациента по профилю «педиатрия» с учетом возрастно-половых норм - применять медицинские изделия, лабораторные, инструментальные и дополнительные методы исследования для диагностики и дифференциальной диагностики симптомов/синдромов/заболеваний у детей в разные возрастные периоды с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сбора жалоб, всех видов анамнеза (жизни, заболевания, аллергологический, наследственный, эпидемиологический, вакцинальный), в том числе информации о профилактических прививках у ребенка либо у его законного представителя - объективного клинического обследования детей разных возрастных периодов по функциональным системам и органам и выявление физиологических и патологических симптомов и синдромов - диагностики, дифференциальной диагностики заболеваний и (или) состояний у детей - применения медицинских изделий, лабораторных, инструментальных и дополнительных методов исследования для диагностики и дифференциальной диагностики симптомов/синдромов/заболеваний у детей в разные возрастные периоды - определения диагностических критериев и симптомов заболеваний и (или) состояний по профилю «педиатрия» - обоснования предварительного диагноза и составление плана лабораторных исследований и инструментального обследования ребенка - определения диагностических критериев и симптомов психических состояний (в том числе аутизма), антивитального поведения (суицид и агрессия) и употребления психоактивных веществ (ПАВ) у детей и
--	--

	<p>подростков</p> <ul style="list-style-type: none"> - направления детей на консультацию к врачам-специалистам, в том числе к врачу-педиатру, врачу-психиатру детскому, врачу-психиатру-наркологу в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями на туберкулез, составление плана проведения пробы Манту и (или) Даскин-теста (и других тестов для обследования на туберкулез), флюорографии в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями - интерпретации заключений, полученных от врачей-специалистов, результатов обследования на туберкулез - постановки предварительного и заключительного основного диагноза, сопутствующих заболеваний и их осложнений с учетом МКБ
ПК-4.2 Назначает лечение заболеваний и (или) состояний у детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - перечень показаний и противопоказаний для направления пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» на стационарное лечение (в том числе в дневной стационар) - особенности фармакодинамики и фармакокинетики у детей, правила дозирования лекарственных препаратов с учетом возраста и массы тела - нормативно-правовая база по оформлению рецептов на лекарственные препараты, в том числе сильнодействующие и иммунобиологические лекарственные средства, продукты детского и лечебного питания - формы выпуска лекарственных средств, их способы введения и доставки - организация и оказание медицинской помощи детям в разные возрастные периоды жизни в экстренной и неотложной формах <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - разъяснять ребенку, его законным представителям и лицам, осуществляющим уход за ребенком, необходимость и правила приема немедикаментозных средств, продуктов детского и лечебного питания и лечебной косметики, проведения немедикаментозной терапии и применения диетотерапии - составлять план лечения болезней и состояний ребенка с учетом его возраста, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания

	<p>медицинской помощи, клиническими рекомендациями</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить простейшие лечебные манипуляции: <ul style="list-style-type: none"> • обработка пупочной ранки • утренний туалет новорожденного и грудного ребенка • гигиенический массаж новорожденного • закапывания капель в глаза • лекарственная клизма • промывание желудка • использование дозированного ингалятора • использование спейсера • использование небулайзерного ингалятора и обучить им родителей (или законных представителей) ребенка, младший медицинский персонал, осуществляющий уход за ребенком - назначать медикаментозную терапию с учетом возраста ребенка диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями - рассчитать дозу лекарственного средства (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), продуктов питания, с учетом возраста, веса ребенка, характера, стадии и тяжести заболевания, назначить краткость и оптимальный способ введения, длительность приема - оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов (в том числе иммунобиологических лекарственных средств), медицинских изделий и лечебного питания у пациента с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» - назначать немедикаментозную терапию, включая диетотерапию, физиотерапию, лечебную физкультуру, массаж с учетом возраста ребенка, диагноза и клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. - назначать лечебные молочные смеси для вскармливания детей первого года жизни с хроническими и наследственными
--	--

	<p>заболеваниями</p> <ul style="list-style-type: none"> - выписывать рецепты для лекарственных средств списка А, Б, продуктов лечебного питания, пациентов льготных категорий - осуществлять медицинскую помощь детям разного возраста при экстренных и неотложных состояниях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - определения медицинских показаний для оказания ребенку скорой, неотложной, в том числе скорой специализированной медицинской помощи - определения показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «педиатрия» - разработки плана лечения детей разного возраста и индивидуализированного подхода к лечению заболеваний и (или) состояний с учетом диагноза, конкретной клинической ситуации в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям - назначения немедикаментозного лечения (закаливание, лечебная гимнастика, простейшие физиотерапевтические процедуры, и пр.) пациентам с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи - оценки эффективности и безопасности немедикаментозного лечения у пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия» - оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий - оценки эффективности и безопасности терапии у детей - формирования у детей, их родителей или законных представителей и лиц, осуществляющих за ними уход, приверженности лечению - оказания медицинской помощи детям в экстренной и неотложной формах в соответствии с положением об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям - оказания паллиативной медицинской помощи детям при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками в соответствии с порядком оказания паллиативной медицинской помощи детям
--	--

	<p>ПК-4.3 Проводит профилактическую работу, диспансерное наблюдение, медицинскую экспертизу у детей в амбулаторных условиях, в том числе на дому при вызове медицинского работника и в условиях дневного стационара</p>	<p>Знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие оказание медицинской помощи детям в Российской Федерации - основные деонтологические нормы и законы; основы медицинского права Российской Федерации; Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Федеральный закон «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»; Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств»; Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; другие Федеральные и локальные нормативные и законодательные акты (законы, приказы, СанПиНЫ, распоряжения), регламентирующие работу врача, подходы к диагностике и прочее - должностные инструкции врача и медицинского персонала, находящегося в подчинении - Международную Конвенцию о правах ребенка и другие российские и международные документы, регулирующие защиту прав и охрану здоровья детей - специфику взаимоотношений «врач- пациент» и «взрослый-ребенок» - Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям - методики определения группы здоровья, медицинской группы для занятий физкультурой в образовательных учреждениях, готовности ребенка к посещению дошкольного образовательного учреждения и средней общеобразовательной школы - особенности динамического наблюдения за юношами-подростками предпр�ывного возраста - права несовершеннолетних при оказании первичной медико-санитарной помощи; информированное согласие и конфиденциальность; права законных представителей несовершеннолетних - профилактические мероприятия у детей: профилактические осмотры, диспансеризация, иммунизация, диспансерное наблюдение - методы проведения санитарно-просветительской работы с ребенком, его законным представителем и лицами, осуществляющими уход за ребенком, по вопросам использования лекарственных препаратов, лечебного питания и
--	--	---

	<p>немедикаментозного лечения, а также профилактики инфекционных и неинфекционных болезней</p> <ul style="list-style-type: none"> - основы реабилитации и реабилитации детей-инвалидов в разные возрастные периоды жизни <p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - наблюдать за здоровым ребенком; исследовать и интерпретировать состояние здоровья детей в разные возрастные периоды: проводить оценку физического развития; оценку полового созревания; оценку психомоторного развития; комплексную оценку состояния здоровья детей; выделение групп здоровья - составлять индивидуальный план вакцинации для здорового пациента детского возраста, а также пациента с заболеванием (или) состоянием по профилю «педиатрия», с учетом возраста ребенка, диагноза, клинических проявлений и стадии заболевания - оформлять извещение о нежелательных явлениях на лекарственный препарат (в том числе иммунологических лекарственных средств), продукты лечебного питания - оформлять извещение о побочных проявлениях после иммунизации - оказывать паллиативную помощь детям в соответствии с порядком оказания паллиативной медицинской помощи детям - осуществлять реабилитацию и абилитацию детей-инвалидов амбулаторно, в дневном стационаре, на дому, в соответствии с порядком организации медицинской реабилитации детей - осуществлять помощь при психосоциальных проблемах у детей и подростков с привлечением специалистов-психологов, социальных работников при выявлении: жестокого обращения с детьми; проблем общения со сверстниками; проблем в семье, в учреждения дошкольного и школьного образования - давать профилактические рекомендации членам семьи: по уходу за новорожденным; естественному и искусственному вскармливанию; образу жизни; иммунизации; воспитанию в семье - проводить экспертизу временной нетрудоспособности детей и направлять на медико-социальную экспертизу, определять медицинские показания к посещению учреждений дошкольного и школьного образования, занятиям физической культурой и спортом, трудуоустройству
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронных документов, контролировать качество ведения - пользоваться действующей международной классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ) - применять методы медицинской информатики во врачебной практике: работа на персональном компьютере, с пакетом прикладных медицинских программ: создание и ведение базы данных пациентов, работа в информационно-аналитических системах (Единая государственная информационная система здравоохранения <p>Владеть навыками:</p> <ul style="list-style-type: none"> - проведения профилактических осмотров детей в целях выявления туберкулеза в медицинских организациях и иных организациях, осуществляющих медицинскую деятельность, независимо от организационно-правовой формы - навыками направления детей и подростков для обследования - выявления детей, подвергающихся жестокому обращению или оказавшихся в трудной жизненной ситуации и взаимодействие со службами, задействованными в охране жизни и здоровья ребенка (органы опеки и социальной защиты, Министерство внутренних дел) - составления индивидуального плана проведения вакцинации пациентов с заболеванием и (или) состоянием по профилю «педиатрия», с учетом национального календаря профилактических прививок, возраста ребенка, диагноза, клинических проявлений, стадии заболевания и эпидемиологической обстановки - продвижения мер по укреплению здоровья и профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний/состояний у детей, с учетом состояния здоровья членов семьи - организации и проведения профилактических мероприятий детям: медицинских осмотров, вакцинопрофилактики, диспансерного наблюдения, санитарно-противоэпидемических (профилактических) в очаге инфекции, в том числе, санитарно-просветительной работы, включая родителей или их законных представителей и лиц, осуществляющих уход за детьми - проведения реабилитации и реабилитации детей-инвалидов амбулаторно, в дневном стационаре, дистанционно или на дому, в соответствии с порядком организации
--	---

3. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Дисциплина «Общая врачебная практика (семейная медицина)» входит в Обязательную часть блока 1 ОПОП ординатуры.

В процессе изучения дисциплины «Общая врачебная практика (семейная медицина)» формируются универсальные (УК-1, УК-3, УК-4), общепрофессиональные (ОПК-4, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10) и профессиональные (ПК1, ПК-2, ПК-3, ПК-4) компетенции по программе ординатуры для успешной профессиональной деятельности в качестве врача общей врачебной практики (семейная медицина).

4. Объём дисциплины составляет 22 зачетных единиц, 792 академических часов, в том числе 504 часа, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и 288 часов самостоятельной работы обучающихся.

5. Образовательные технологии

В процессе преподавания дисциплины используются следующие образовательные технологии, способы и методы формирования компетенций:

- семинарское занятие,
- клиническое практическое занятие,
- мастер-класс специалистов по отдельным направлениям общей врачебной практика (семейной медицины),
- посещение врачебных конференций, консилиумов,
- деловые и ролевые учебные игры,
- просмотр видеофильмов и мультимедийных презентаций,
- разбор клинических случаев,
- тренинги,
- использование обучающих компьютерных программ,
- участие в научно-практических конференциях, консилиумах, симпозиумах,
- встречи с работодателями (главными врачами больниц, представителями Министерства здравоохранения Тверской области)
- учебно-исследовательская работа обучающихся клинических ординаторов,
- создание информационных бюллетеней,
- проведение бесед с пациентами в амбулаторных условиях,
- подготовка и защита рефератов,
- дистанционные образовательные технологии (участие в конференциях, вебинарах, организованных ФГБОУ ВО ТГМУ МЗ России и Министерством здравоохранения Тверской области).
- тестирование,
- оценка освоения практических навыков,
- решение ситуационных задач

Самостоятельная работа обучающегося

Целью самостоятельной работы обучающихся является сформировать навыки систематической самостоятельной подготовки по вопросам оказания медицинской помощи пациентам, в том числе пожилого и старческого возраста, в амбулаторных условиях и дневном стационаре, которые необходимы врачу общей практики (семейному врачу).

Клинические ординаторы по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» проходят обучение на базе лечебно-диагностического центра ФГБОУ ВО «ТГМУ», а также в ЛПУ г.Твери, на базе отделения профилактики ГУЗ «Областной кардиологический диспансер», офисах врачей общей практики, расположенных в г.Твери.

Самостоятельная работа обучающегося включает:

- ✓ подготовка к семинарским и практическим занятиям;

- ✓ подготовка рефератов, литературных обзоров, презентаций и сообщений для выступлений на конференциях;
- ✓ разработка бесед с пациентами, детьми и их родителями;
- ✓ работа с Интернет-ресурсами;
- ✓ работа с отечественной и зарубежной литературой;
- ✓ работа с компьютерными кафедральными программами;
- ✓ создание информационных бюллетеней;
- ✓ участие в научно-исследовательской работе

6. Формы промежуточной аттестации

Зачет с оценкой – 1 семестр

Экзамен – 2 семестр

III. Учебная программа дисциплины

1. Содержание дисциплины

Модуль 1. Определение специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

1.1. Законодательные акты, регламентирующие работу врача общей практики (семейного врача) в современных условиях. Принцип участковости. Место ВОП (СВ) в структуре первичной амбулаторной помощи.

1.2. Квалификационная характеристика ВОП, виды его профессиональной деятельности.

Модуль 2. Методы лабораторной диагностики в работе врача общей практики.

2.1. Лабораторная диагностическая аппаратура. Единицы СИ в клинической и лабораторной диагностике. Фотометрия. Флуориметрия, плазменная фотометрия, иммунохимические методы. Некоторые виды лабораторного оборудования (спектрофотометры, фотометры, флуориметры, автоанализаторы).

2.2. Лабораторная диагностика нарушений обмена белков, жиров, углеводов, электролитов. Определение общего белка, альбуминов, других белковых фракций. Осадочные пробы. Холестерин и его эфиры. Холестерин альфа-липопротеидов. Триглицериды. Инфракрасная спектрофотометрия липидов. Нарушения азотистого обмена: определение креатинина, мочевины. Ферментные нарушения: определение аминотрансфераз, альфа-амилазы, лактатдегидрогеназы и ее изоферментов, липазы, щелочной фосфатазы и ее изоферментов, кислой фосфатазы и ее фракций. Клиническое значение.

2.3. Лабораторная диагностика нарушений системы кроветворения: исследование периферической крови, пунктата костного мозга. Нормальные показатели периферической крови (количество гемоглобина и эритроцитов, лейкоцитов). Патоморфология эритроцитов, лейкоцитов. Дополнительные исследования (ретикулоциты, тромбоциты). Пункция костного мозга: подсчет миелокариоцитов, мегакариоцитов, морфологическое исследование форменных элементов с подсчетом миелограммы.

2.4. Лабораторная диагностика нарушений билирубинового обмена. Обмен билирубина. Доброточувственная гипербилирубинемия. Дифференциальный диагноз желтухи.

2.5. Клиническое исследование мочи. Цвет мочи, относительная плотность, содержание белка, лейкоцитов, эритроцитов, цилиндров, солей, бактерий в норме и патологии.

Модуль 3. Медицинская психология в общеврачебной практике.

3.1. Основы медицинской психологии. Определения понятий «психология», «медицинская психология», «психология стареющего человека», «психология одинокого человека». Психические свойства личности. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Определение понятия «психогенные болезни», роль психических факторов в предупреждении возникновения и развития заболеваний.

3.2. Основы семейной психологии. Определение понятия «супружеский союз». Типы взаимоотношений членов семьи. Закономерности процесса воспитания ребенка в семье, социализации в семье. Жизненный цикл семьи. Психология влияния родительской семьи на жизнь детей.

3.3. Основы психогигиены, психопрофилактики и психотерапии.

Модуль 4. Основы клинической эпидемиологии и доказательной медицины

4.1. Эпидемиологические исследования – методологическая основа доказательной медицины. Аналитические исследования. Основы организации. Выявление факторов риска развития болезней. Оценка потенциальной эффективности и безопасности профилактических и лечебных препаратов.

4.2. Требования к медицинским публикациям. Информационные системы в медицине. Базы данных. Поиск доказательной информации. Кохрановская библиотека.

4.3. Использование пакетов статистических программ. Прогнозирование.

Модуль 5. Организационно-финансовое управление общей врачебной практикой

5.1. Медицинская учетно-отчетная документация ВОП/СВ

5.2. Критерии оценки качества работы ВОП/СВ

5.3. Финансовое управление ОВП/СМ

Модуль 6. Юридические основы деятельности ВОП/СВ.

6.1. Основы законодательства о здравоохранении. Реформы управления и финансирования. Законодательные акты по здравоохранению. Медицинское страхование. Квалификационная характеристика врача общей практики. Профессиональный стандарт врача общей практики.

6.2. Права и обязанности врача общей практики. Организация труда, оплата труда. Поощрительные и штрафные санкции. Критерии оценки качества работы. Гарантии государства по охране и защите прав врача и пациента. Взаимодействие с органами социального обеспечения.

Модуль 7. Методы медицинской информатики в работе врача общей практики (семейного врача)

7.1. Общие сведения об информатике и кибернетике, медицинской кибернетике. Общие принципы использования компьютерной техники во врачебной практике. Общие сведения о структуре и функции компьютера. Принципы работы с компьютером (теоретические основы и практическое овладение).

7.2. Общая характеристика направлений практического применения медицинской кибернетики. Возможности компьютеризации организационной, диагностической и лечебной деятельности врача. Статистические методы обработки медицинской информации. Алгоритмизация и программирование. Автоматизированное рабочее место врача общей практики. Использование компьютерной техники для составления программ обследования населения.

Модуль 8. Внутренние болезни.

Раздел 8.1. Болезни органов дыхания

8.1.1. Методы исследования в пульмонологии. Исследование функции внешнего дыхания. Газовый состав крови. Рентгенологическое исследование. Бронхоскопия. Торакоскопия. Биопсия легких и плевры. Радионуклидные исследования. Клиническая интерпретация полученных данных. Основные симптомы и синдромы в пульмонологии. Кашель. Кровохарканье. Пневмоторакс. Плевральный выпот. Ателектаз. Дыхательная недостаточность.

8.1.2. Хроническая обструктивная болезнь легких. Острый бронхит. Клиническая картина, лечение, проводимое врачом общей практики (семейным врачом). Реабилитация, диспансеризация больных. Клинические рекомендации. Хроническая обструктивная болезнь легких, 2021

8.1.3. Бронхиальная астма. Современная классификация. Бронхиальная астма, клинические рекомендации, 2021. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение, проводимое врачом общей практики (семейным врачом). Осложнения. Диспансеризация больных. Стандарты ведения больных

8.1.4. Пневмонии. Классификация, клиническая картина, тактика врача общей практики (семейного врача). Внебольничная и нозокомиальная пневмония. Лечение. Реабилитация, диспансеризация больных. Стандарты ведения больных. Клинические рекомендации. Внебольничная пневмония у взрослых, 2021.

8.1.5. Альвеолиты. Классификация, клиническая картина, тактика врача общей практики (семейного врача). Лечение. Реабилитация, диспансеризация больных.

8.1.6. Рак легкого. Этиология, патогенез, клиническая картина, ранняя диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача). Наблюдение после проведенного лечения.

8.1.7. Плевриты. Эмпиема плевры. Этиология, патогенез, клиническая картина, ранняя диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача). Реабилитация, диспансеризация больных.

Раздел 8.2. Болезни сердечно-сосудистой системы.

8.2.1. Методы исследования сердечно-сосудистой системы. ЭКГ, Эхо-КГ, ФКГ, рентгенологические методы. Магнитно-резонансная томография. Катетеризация сердца и ангиокардиография, показания к проведению.

8.2.2. Основные симптомы и синдромы при заболеваниях сердца. Кашель, одышка, цианоз, периферические отеки, боли в грудной клетке. Дифференциальный диагноз, клиническое значение. Сердечная недостаточность: классификация, клиническая картина, лечение. Аритмии: классификация, ЭКГ-диагностика, клиническое значение, лечение.

8.2.3. Артериальная гипертензия. Современная классификация. Артериальная гипертензия у взрослых, клинические рекомендации 2021. Этиопатогенез. Профилактика, диагностика, лечение с учетом экономических и социальных особенностей Центрального федерального округа РФ. Стратификация риска больных в зависимости от наличия факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, признаков поражения органов-мишеней, наличия ассоциированных состояний. Алгоритмы врачебной тактики и принципы лекарственной терапии. Диспансеризация. Стандарты ведения пациентов.

8.2.4. Острый коронарный синдром. Инфаркт миокарда. Классификация, этиология, патогенез, клиническая картина. ЭКГ-диагностика, биомаркеры некроза миокарда. Неотложная помощь, оказываемая врачом общей практики (семейным врачом) и лечение ранних осложнений. Реабилитация, диспансеризация больных. Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы, клинические рекомендации, 2021

8.2.5. Стенокардия. Классификация, клиническая картина, дифференциальный диагноз, лечение. Национальные рекомендации ВНОК. Стандарт оказания медицинской помощи больным стенокардией. Стабильная ишемическая болезнь сердца, клинические рекомендации, 2020

8.2.6. Постинфарктный кардиосклероз. Тактика врача общей практики (семейного врача). Национальные рекомендации. Показания к хирургическому лечению. Клинические рекомендации: Наджелудочковые тахикардии, 2021. Фибрилляция и трепетание предсердий у взрослых, 2020, Желудочковые нарушения ритма. Желудочковые тахикардии и внезапная сердечная смерть, 2020. Стандарты ведения пациентов с фибрилляцией предсердий

8.2.7. Заболевания миокарда. Миокардит. Кардиомиопатии. Миокардиодистрофия. Диагностика. Лечение. Тактика врача общей практики (семейного врача). Хроническая сердечная недостаточность. Диагностика, тактика ведения пациентов. Стандарт медицинской помощи больным сердечной недостаточностью. Хроническая сердечная недостаточность, клинические рекомендации, 2020

8.2.8. Опухоли сердца. Добропачественные и злокачественные опухоли. Клинические проявления. Диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача).

8.2.9. Перикардиты. Острые и хронические перикардиты. Клиническая картина, диагностика. Принципы лечения.

8.2.10. Эндокардиты. Эндокардит инфекционный. Эндокардит ревматический. Эндокардит тромботический асептический. Эндокардит фибропластический. Клиническая картина, диагностика, тактика врача общей практики (семейного врача).

8.2.11. Пороки сердца. Пороки сердца врожденные. Пороки клапанные. Клиническая картина, аускультативная картина. Принципы лечения. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Реабилитация пациентов после оперативного вмешательства.

8.2.12. Легочная гипертензия. Тромбоэмболия легочной артерии. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика (ЭКГ-признаки, ЭХО-КГ, ангиопульмонография, лабораторная диагностика), принципы лечения. Тактика ВОП/СВ. Ведение пациентов после выписки из стационара. Диспансеризация.

Раздел 8.3. Заболевания системы пищеварения.

8.3.1. Методы исследования системы пищеварения. Ультразвуковые, рентгенологические, радионуклидные методы исследования. Эндоскопические методы диагностики: колоноскопия, ЭГДС, лапароскопия. Функциональные тесты. Лабораторная диагностика заболеваний органов пищеварения.

8.3.2. Основные симптомы и синдромы в гастроэнтерологии. Боль, тошнота, изжога, диарея, дисфагия, желудочно-кишечное кровотечение, запор. Синдром холестаза, клеточной недостаточности печени.

8.3.3. Заболевания пищевода: дисфагия, эзофагит, недостаточность нижнего пищеводного сфинктера и грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, язвы, стриктуры, дивертикулы, разрывы, рак пищевода. Ахалазия кардии, эзофагоспазм. Клинические проявления, диагностика. Лечение.

8.3.4. Гастриты. Классификация. Этиология, патогенез, клиническая картина, лечение. Диспансеризация больных. Стандарт медицинской помощи больным хроническим гастритом, дуоденитом, диспепсией. Гастрит и дуоденит, клинические рекомендации, 2021

8.3.5. Язвенная болезнь. Классификация, клинические проявления в зависимости от локализации, лечение. Показания к госпитализации и оперативному лечению. Противорецидивное лечение. Реабилитация. Стандарт медицинской помощи больным язвой желудка и двенадцатиперстной кишки. Язвенная болезнь желудка и/или двенадцатиперстной кишки, клинические рекомендации, 2021. Маастрихтские соглашения 6 (2022 г.).

8.3.6. Рак и другие новообразования желудка. Клинические проявления, ранняя диагностика, тактика врача общей практики (семейного врача). Диспансеризация, реабилитация пациентов после противоопухолевого лечения.

8.3.7. Заболевания тонкой и толстой кишки. Тонкая кишка: диарея, мальабсорбция, целиакия, синдром избыточного бактериального роста, синдром короткой кишки, побочные реакции на пищу, опухоли тонкой кишки, болезнь Крона, болезнь Уиппла, кишечная непроходимость. Толстая кишка: язвенный колит, псевдомембранный колит, интестинальная ишемия, синдром раздраженного кишечника, колоректальный рак, дивертикулярная толстокишечная болезнь. Клинические проявления, диагностика, лечение. Диспансеризация.

8.3.8. Нарушения микробиома толстой кишки. Классификация, этиология, клинические проявления, диагностика, лечение.

8.3.9. Заболевания поджелудочной железы. Панкреатит острый и хронический. Этиология, клинические проявления, лечение. Показания к госпитализации. Профилактика. Рак поджелудочной железы. Нейроэндокринные опухоли. Ранняя диагностика. Профилактика. Тактика ВОП/СВ. Диспансеризация.

8.3.10. Заболевания печени. Гепатиты. Цирроз печени. Классификация, клинические проявления, принципы лечения. Неотложные состояния: печеночная прекома и кома. Цирроз и фиброз печени, клинические рекомендации, 2022. Показания к госпитализации при гепатитах и циррозах. Диспансеризация, профилактика. Рак печени. Ранняя диагностика. Заболевания желчного пузыря. Дискинезии желчевыводящих путей. Холецистит. Классификация, клиническая картина, показания к госпитализации. Тактика ВОП (СВ). Рак желчного пузыря и желчевыводящих путей. Ранняя диагностика. Принципы диспансеризации.

Раздел 8.4. Заболевания органов мочевыводящей системы.

8.4.1. Методы исследования в нефрологии. Общий анализ мочи, определение функционального состояния почек, рентгенологические, ультразвуковые и радионуклидные методы исследования. Нефробиопсия. Клиническая интерпретация полученных данных.

8.4.2. Основные синдромы в нефрологии. Нефротический, остронефритический, острый и хронической почечной недостаточности, канальцевых дисфункций, мочевой синдромы. Синдром инфекции мочевыводящих путей. Синдром почечной артериальной гипертензии. Клиническое значение.

8.4.3. Гломерулонефриты. Острый и хронический гломерулонефрит. Классификация, этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика. Морфологическая характеристика различных вариантов гломерулонефритов. Принципы лечения. Тактика врача общей практики (семейного врача). Диспансеризация.

8.4.4. Пиелонефриты. Острый и хронический пиелонефрит. Классификация, этиология,

патогенез, клинические проявления, диагностика. Принципы лечения. Тактика врача общей практики (семейного врача). Диспансеризация.

8.4.5. Поражение почек при сахарном диабете, системных заболеваниях соединительной ткани, онкологических заболеваниях, амилоидозе. Клиническая картина, диагностика. Принципы лечения больных. Диспансеризация.

8.4.6. Заболевания нижних мочевыводящих путей. Цистит, уретрит, простатит, бессимптомная бактериурия. Клинические проявления, лечение. Мочекаменная болезнь, клинические рекомендации, 2021

8.4.7. Хроническая почечная недостаточность. Заболевания, приводящие к ХПН, факторы ее прогрессирования. Классификация. Основные проявления (анемия, электролитные нарушения, артериальная гипертензия). Лечение ХПН на различных стадиях. Принципы диетотерапии, лекарственной терапии. Показания и противопоказания к методам заместительной почечной терапии (хронический гемодиализ, перitoneальный диализ, трансплантация почки). Стандарт медицинской помощи больным хронической почечной недостаточностью. Хроническая болезнь почек, клинические рекомендации, 2021.

8.4.8. Новообразования органов мочевыводящей системы. Новообразования почек, мочевого пузыря. Клинические проявления, ранняя диагностика. Тактика ВОП. Принципы диспансеризации больных.

Раздел 8.5. Болезни системы кроветворения

8.5.1. Методы исследования в гематологии. Клинический анализ крови. Патоморфология эритроцитов, лейкоцитов. Стернальная пункция. Трепанобиопсия. Рентгенологические исследования при заболеваниях крови.

8.5.2. Анемии. Постгеморрагическая острая, железодефицитная анемии, мегалобластные (В-12 дефицитная, фолиеводефицитная) анемии, гемолитические анемии. Наследственные анемии, связанные с нарушением синтеза порфиринов. Обмен железа, синтез и обмен вит. В-12. Клинические проявления различных анемий, диагностика, лечение. Показания к госпитализации. Противорецидивное лечение. Диспансеризация. Стандарт медицинской помощи больным железодефицитной анемией. Железодефицитная анемия, клинические рекомендации, 2021. Витамин В12 дефицитная анемия, клинические рекомендации, 2021

8.5.3. Геморрагические диатезы (тромбоцитопеническая пурпурра, тромбоцитопатии, болезнь Виллебранда, гемофилии). Классификация, клинические проявления, диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача). Диспансеризация больных.

8.5.4. Агранулоцитоз. Определение, патогенез, клиническая картина, диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача). Общие принципы лечения, прогноз.

8.5.5. Лейкозы. Этиология. Патогенез. Острые и хронические лейкозы. Классификация острых и хронических лейкозов. Клинико-гематологические стадии. Лабораторные данные и инструментальные методы исследования. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

8.5.6. Эритремия и эритроцитозы. Классификация. Клиническая картина истинной полицитемии. Лабораторные данные. Стадии. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

8.5.7. Миеломная болезнь. Этиопатогенез, клиническая картина, основные синдромы, стадии. Диагностика. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения.

8.5.8. Лимфаденопатии. Дифференциальный диагноз.

Раздел 8.6. Заболевания эндокринной системы.

8.6.1. Методы исследования в эндокринологии. Методы определения гормонов: биологический, иммуноферментный, химический и другие. Рентгенологические и ультразвуковые методы исследования. Показания, противопоказания, подготовка больных. Основные клинические симптомы в эндокринологии. Жаждма, кожный зуд, полиурия, избыточная масса тела, увеличение щитовидной железы, тахикардия, артериальная гипертензия, офтальмопатия, мышечная слабость. Клиническое значение.

8.6. 2. Сахарный диабет. Классификация. Этиология, патогенез различных форм. Симптомы, течение сахарного диабета. Осложнения. Лечение сахарного диабета I и II типа. Диетотерапия, пероральные сахароснижающие препараты, препараты инсулина. Показания к госпитализации. Диспансеризация больных. Стандарт медицинской помощи больным сахарным диабетом. Сахарный диабет 2 типа у взрослых, клинические рекомендации, 2022

8.6.3. Заболевания щитовидной железы. Классификация. Синдром тиреотоксикоза, синдром гипотиреоза, узловой зоб, тиреоидиты, опухоли щитовидной железы, йоддефицитные заболевания. Клинические проявления, диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача). Щитовидная железа и беременность. Стандарты ведения пациентов при гипотиреозе

8.6.4. Заболевания паращитовидных желез. Гиперпаратиреоз, гипопаратиреоз, метаболические остеопатии при эндокринных заболеваниях. Диагностика, тактика врача общей практики (семейного врача). Диспансеризация больных. Стандарты ведения пациентов при гипопаратиреозе.

8.6. 5. Заболевания надпочечников. Болезнь и синдром Иценко-Кушинга. Этиология, патогенез, клинические проявления, лечение. Прогноз. Диспансеризация. Феохромоцитома, альдостерома, кортикостерома, андростерома. Гормонально-неактивные опухоли надпочечников. Острая и хроническая надпочечниковая недостаточность. Диагностика, лабораторные тесты. Тактика ВОП/СВ. Диспансеризация.

8.6.6. Ожирение. Классификация. Этиология, патогенез, течение. Лечение.

Раздел 8.7. Заболевания суставов и соединительной ткани.

8.7.1. Методы исследования в ревматологии. Лабораторная диагностика. Острофазовые показатели крови, LE-клетки, биопсия кожи. Рентгенологические методы исследования суставов.

8.7.2. Системные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка, дерматомиозит, склеродермия. Этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика. Показания к госпитализации. Амбулаторное ведение больных. Противорецидивное лечение. Прогноз. Диспансеризация. Стандарт ведения пациентов с дерматополимиозитом. Стандарт оказания помощи больным с системной красной волчанкой

8.7.3. Ревматизм. Классификация, этиология, патогенез. Клинические проявления: ревматический миокардит, ревматический эндокардит, перикардит. Ревматические поражения: сосудов, кожи, легких, почек, органов пищеварения, нервной системы. Лабораторные данные. Диагностика. Показания к госпитализации. Принципы лечения. Диспансеризация. Стандарт медицинской помощи больным ревматическими болезнями митрального клапана.

8.7.4. Ревматоидный артрит. Классификация, этиология, патогенез. Клинические проявления, внесуставные поражения. Лабораторная диагностика. Показания к госпитализации. Принципы лечения. Реабилитация больных. Диспансеризация. Ревматоидный артрит, клинические рекомендации, 2021

8.7.5. Реактивный артрит. Этиология, клинические проявления, диагностика, принципы лечения. Дифференциальный диагноз с ревматоидным артритом. Принципы лечения. Стандарты ведения пациентов

8.7.6. Деформирующий остеоартроз. Этиология, патогенез, клинические проявления, диагностика (лабораторная и рентгенологическая), лечение. Стандарты ведения пациентов. Коксартроз, клинические рекомендации, 2021.

8.7.7. Болезнь и синдром Рейтера. Артрит, уретрит, конъюнктивит. Лабораторная диагностика. Лечение. Диспансеризация.

8.7. 8. Подагра. Этиопатогенез. Классификация, клинические проявления: суставные и внесуставные. Поражение почек при подагре. Диагностика. Лечение. Тактика врача общей практики (семейного врача). Диспансеризация.

8.7.9. Бурсит, тендинит, синовит. Локализация, симптомы, течение, диагностика. Показания к госпитализации. Лечение. Экспертиза трудоспособности.

Раздел 8.8. Основы гериатрии.

8.8. 1. Организация герiatricкой службы. Структура заболеваемости в пожилом и старческом возрасте. Современные теории старения. Основы профилактической гериатрии.

8.8.2. Особенности клинического проявления и лечения распространенных заболеваний у лиц пожилого возраста. Артериальная гипертензия. Хроническая сердечная недостаточность. Хронические обструктивные заболевания легких. Остеопороз. Деменции. Инфекции (пневмонии, инфекционный эндокардит, инфекции мочевыводящих путей). Клинические рекомендации: Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста, 2021.

Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста, 2021. Старческая астения, 2020

8.8.3. Герогигиена труда. Основы геропсихогигиены

8.8.4. Двигательный режим в пожилом возрасте. Виды физических нагрузок. Определение физической активности и физической работоспособности. Влияние физической активности на здоровье. Определение интенсивности физических нагрузок. Формирование мотивации к повышению физической активности. Показания к самостоятельным занятиям физкультурой. Врачебный контроль. Консультирование пациентов по вопросам повышения физической активности.

Модуль 9. Хирургические болезни. Основы травматологии. Онкологические заболевания в практике ВОП

9.1. Обследование хирургического больного в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому.

9.2. Методы обезболивания в амбулаторной хирургии. Инфильтрационная, проводниковая, футлярная анестезия, вагосимпатическая блокада.

9.3. «Острые заболевания» живота. Острый холецистит, острый панкреатит, перфорация язвы, острый аппендицит, ущемленная грыжа, тромбоз мезентериальных сосудов, перитонит, внематочная беременность. Внебольничная диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача).

9.4. Заболевания венозной и артериальной системы. Варикозное расширение вен нижних конечностей. Острый венозный тромбоз. Тромбоз поверхностной венозной системы. Синдром Педжетта-Шреттера. Синдром верхней полой вены. Синдром Бадда-Киари. Врожденная аплазия или гипоплазия венозной системы конечностей. Клинические проявления, диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача). Стандарты ведения пациентов с варикозным расширением вен нижних конечностей. Флебит и тромбофлебит поверхностных сосудов, клинические рекомендации 2021. Болезни артерий. Атеросклероз артерий нижних конечностей. Облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера). Острая артериальная непроходимость артерий конечностей (тромбозы и эмболии). Диагностика. Тактика врача общей практики. Диспансеризация.

9.5. Заболевания кожи и подкожной клетчатки. Рожистое воспаление, фурункул, карбункул, флегмона, лимфаденит, панариций, гидраденит. Диагностика, принципы лечения. Тактика врача общей практики.

9.6. Заболевания прямой кишки и заднего прохода. Заболевания простаты. Трещина заднего прохода, парапроктит, гидраденит, язвы заднепроходного отверстия и перианальной области, тромбоз геморроидального узла, прокталгия, кокцигидния. Аналный зуд. Новообразования прямой кишки. Кровотечения из прямой кишки. Стандарты ведения пациентов при геморрое. Заболевания простаты: простатит, аденома, рак. Диагностика, принципы лечения заболеваний. Тактика врача общей практики (семейного врача). Стандарты ведения пациентов с аденомой простаты.

9.7. Внебольничная реабилитация больных после операций на сердце. Режим труда и отдыха. Медикаментозная терапия. Оценка трудоспособности.

9.8. Внебольничная реабилитация больных после операций на желудочно-кишечном тракте. Диетотерапия, режим труда и отдыха. Медикаментозное лечение. Оценка трудоспособности.

9.9. Методы исследования травматологических и ортопедических больных. Определение объема движений в суставах, измерение длины конечности, исследование мышечной силы, определение чувствительности, сухожильных рефлексов, чтение рентгенограмм скелета.

9.10. Травмы. Классификация травм. Роль ВОП/СВ в определении места лечения и профилактике травматических состояний. Первая врачебная помощь при переломах, наложение транспортных шин, местная анестезия.

9.11. Раны. Ожоги. Отморожения. Временная остановка кровотечения, наложение жгута. Остановка кровотечения, удаление инородных тел. Первичная хирургическая обработка ран, наложение швов: первичных, отсроченных первичных, вторичных. Классификация ожогов, определение площади ожоговой поверхности, первая помощь при ожогах, подготовка обожженного к транспортировке. Классификация отморожений, общее отморожение всего тела. Ознобление. Лечение отморожений, первая медицинская помощь.

9.12. Поражение электрическим током. Клиника, диагностика, первая помощь при поражении электрическим током. Утопление, варианты, неотложная первая врачебная помощь.

9.13. Предрак. Клиническое и морфологическое понятие предрака. Понятие об облигатном и факультативном предраке. Краткие сведения о генетике, цитогенетике, иммунологии опухолей. Онкологическая настороженность, основанная на объективных данных патологии и современном представлении о предраковых заболеваниях. Клиника предрака и ее особенности. Паранеопластический синдром. Паранеопластические синдромы, развивающиеся при наиболее часто встречающихся опухолях. Объем обследования пациента. Тактика ВОП/СВ.

9.14. Рак легкого. Клинические проявления, ранняя диагностика. Реабилитация больных. Рак пищевода. Рак желудка. Клинические проявления, ранняя диагностика. Реабилитация больных после проведенного оперативного, лучевого лечения, химиотерапии. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Клинические рекомендации.

9.15. Рак поджелудочной железы. Первичный рак печени. Клинические проявления, ранняя диагностика (лабораторные и инструментальные методы обследования). Реабилитация больных.

9.16. Рак толстой кишки. Рак прямой кишки. Клинические проявления, ранняя диагностика (лабораторные и инструментальные методы обследования). Реабилитация больных. Клинические рекомендации.

Модуль 10. Инфекционные болезни и туберкулез в общей врачебной практике

10.1. Капельные инфекции. Бактериальные воздушно-капельные инфекции (ангина, дифтерия, скарлатина, менингококковая инфекция, коклюш, паракоклюш, болезнь легионеров). Вирусные инфекции (грипп, парагрипп, аденоизвест, респираторно-синцитиальная инфекция, риновирус, коронавирус, энтеровирусы). Особенности течения ОРВИ у пожилых и детей. Клиника, внебольничная диагностика, тактика ВОП, реабилитация. Диспансеризация. Острая респираторная вирусная инфекция (ОРВИ), клинические рекомендации, 2022

10.2. Кишечные инфекции и инвазии. Брюшной тиф, паратиф, КУ-лихорадка, сальмонеллез, дизентерия, пищевая токсикоинфекция, ботулизм. Гельминтозы. Диагностика (клиническая, лабораторная), дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.

10.3. Вирусные гепатиты. Этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, принципы лечения острых вирусных гепатитов А, В, С, Д, Е. Осложнения, реабилитация больных. Хронические гепатиты. Вирусные гепатиты у беременных. Профилактика гепатитов. Диспансеризация.

10.4. Карантинные и особо опасные инфекции. Холера, чума, натуральная оспа, особо опасные геморрагические лихорадки. Сибирская язва, малярия, бешенство. ВИЧ-инфекция. Пути передачи инфекции, классификация, клинические формы ВИЧ-инфекции, ранняя диагностика, профилактика.

10.5. Раневые инфекции. Столбняк. Рожа. Клинические проявления, диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача).

10.6. ВИЧ-инфекция и ВИЧ-ассоциированные заболевания. Клинические проявления. Тактика врача общей практики (семейного врача). Профилактика.

10.7. Малярия. Этиопатогенез, клинические проявления. Диагностика, лечение. Тактика врача общей практики (семейного врача).

10.8. Принципы профилактики туберкулеза. Группы риска по заболеванию туберкулезом. Обследование в очагах туберкулезной инфекции. Методика диспансерного наблюдения после завершения лечения туберкулеза.

10.9. Принципы и методы выявления туберкулеза у детей, подростков и взрослых. Клинические, лабораторные методы диагностики туберкулеза. Туберкулиодиагностика. Диаскин-тест. Место функциональных, рентгенологических и эндоскопических методов исследования в ранней диагностике туберкулеза.

10.10. Туберкулез органов дыхания у детей, подростков и взрослых. Начальные проявления первичной туберкулезной инфекции у детей. Ранняя туберкулезная интоксикация. Первичный туберкулезный комплекс у детей и взрослых. Очаговый туберкулез легких. Диссеминированный туберкулез легких. Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов. Инфильтративный туберкулез легких. Туберкулома. Фиброзно-кавернозный туберкулез.

Туберкулезный плеврит. Туберкулез в пожилом и старческом возрасте. Осложнения. Диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача). Внелегочный туберкулез: половых органов, глаз, периферических лимфатических узлов, абдоминальный, костно-суставной, мозговых оболочек и центральной нервной системы, кожи и подкожной клетчатки. Диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача). Лечение больных туберкулезом: химиотерапия, химиопрофилактика. Туберкулез у взрослых, клинические рекомендации, 2022

10.11. Новая коронавирусная инфекция COVID-19. Профилактика, лечение, ведение пациентов. Клинические рекомендации. Постковидный синдром. Реабилитация пациентов, перенесших COVID-19.

Модуль 11. Болезни нервной системы в общей врачебной практике.

11.1. Методы исследования в неврологии. Общеклинические методы исследования. Исследование неврологического статуса. Исследование вегетативной нервной системы. Высшие корковые функции. Эхо-ЭГ, ЭЭГ.

11.2. Клиническая синдромология поражений нервной системы и возможности лечения в амбулаторных условиях. Общие симптомы поражения нервной системы. Головная боль. Головокружение. Центральная рвота. Расстройства сна и бодрствования. Нарушение сознания. Патология черепно-мозговых нервов. Патология движения. Патология рефлексов. Общая симиотика нарушений чувствительности. Менингеальные симптомы. Тазовые расстройства. Трофические расстройства.

11.3. Заболевания периферической нервной системы. Нейропатии и невриты. Остеохондроз. Классификация, клиника, диагностика, лечение в амбулаторных условиях. Оценка трудоспособности. Диспансеризация. Дегенеративные заболевания позвоночника, клинические рекомендации, 2022

11.4. Острые инфекционные заболевания головного мозга. Менингит. Энцефалит. Абсцесс мозга. Клинические проявления, диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача). Диспансеризация.

11.5. Травматические повреждения головного мозга. Сотрясение мозга. Ушиб мозга. Диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача). Сотрясение головного мозга, клинические рекомендации, 2022

11.6. Острое нарушение мозгового кровообращения. Ишемический инсульт. Геморрагический инсульт. Клинические проявления, диагностика, первая врачебная помощь. Работа регионального сосудистого центра. Диспансеризация. Оценка трудоспособности. Стандарты ведения пациентов. Ишемический инсульт и транзиторная ишемическая атака у взрослых, клинические рекомендации, 2021. Геморрагический инсульт, 2022

11.7. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения (дисциркуляторная энцефалопатия, вертебро-базиллярная недостаточность, синдромы бассейна сонной артерии, атеросклеротический паркинсонизм, сосудистая эпилепсия). Тактика ВОП при проведении профилактических мероприятий и лечении хронической сосудистой недостаточности. Показания к госпитализации. Диспансеризация. Оценка трудоспособности

11.8. Опухоли головного мозга. Опухоли спинного мозга. Клинические проявления. Диагностика. Тактика врача общей практики (семейного врача).

11.9. Паркинсонизм. Этиология, патогенез, течение, лечение.

11.10. Эпилепсия. Этиология, патогенез, лечение, профилактика.

11.11. Детский церебральный спастический паралич. Клинические проявления. Лечение. Реабилитация.

11. 12. Неотложные состояния в неврологии. Помощь при черепно-мозговой травме. Эпилептический припадок. Гипертонический криз. Нейро-кардиальные пароксизмы. Вегетативно-сосудистые пароксизмы: симпатоадреналовые, вагоинсулярные, смешанные. Болевые пароксизмы. Синкопальные состояния. Гипертермические состояния. Мероприятия неотложной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения

Модуль 12. Пациент с нарушением психики в общей врачебной практике (семейной медицине)

12.1. Основные психопатологические синдромы. Роль ВОП в ранней диагностике психопатологических состояний. Астенический синдром, клиническое проявление.

Аффективные синдромы. Неврозоподобные синдромы. Бредовые и галлюцинаторные синдромы (определение понятий «бред», «галлюцинации»). Кататонический синдром. Синдромы помрачения сознания. Судорожный синдром. Амнестические синдромы. Синдром слабоумия: врожденное слабоумие (дебильность, имbecильность, идиотия), приобретенное (тотальное, лакунарное, слабоумие в структуре различных психических заболеваний).

12.2. Шизофрения. Классификация, этиология, патогенез, формы. Клинические проявления, принципы лечения, прогноз. Диспансеризация.

12.3. Психозы: интоксикационные, пресенильные, реактивные и др. Проявления. Неотложные мероприятия. Тактика врача общей практики (семейного врача). Профилактика.

12.4. Пограничные состояния: психопатии, неврозы, неврастения. Определение, клинические проявления, тактика врача общей практики (семейного врача). Принципы лечения и социальной реабилитации пациентов.

12.5. Психические расстройства при отдельных соматических и инфекционных заболеваниях. Тактика врача общей практики. Профилактика. Тревожно-фобические расстройства у взрослых, клинические рекомендации, 2021

12.6. Алкоголизм. Симптомы, стадии, поражение внутренних органов. Лечение. Профилактика. Особенности профилактики алкоголизма в детском и подростковом возрасте. Наркомании и токсикомании. Психические изменения (астенический синдром, неврозоподобные состояния, деменция). Соматические и неврологические изменения. Профилактика. Особенности профилактики наркоманий и токсикоманий в детском и подростковом возрасте.

Модуль 13. Профессиональные болезни в общей врачебной практике (семейной медицине)

13.1. Правила медицинского осмотра лиц, подвергающихся воздействию неблагоприятных факторов труда.

13. 2. Профессиональные заболевания химической этиологии: воздействие хлора, фтора, хрома, бензола, пестицидов, солей тяжелых металлов, мышьяка. Клинические проявления. Профилактика.

13.3. Профессиональные заболевания органов дыхания пылевой этиологии: пневмокониозы, силикоз, силикатоз, пылевой бронхит. Клинические проявления, лечение, профилактика. Экспертиза трудоспособности.

13.4. Профессиональные заболевания, обусловленные действием физических факторов. Вибрационная болезнь. Заболевания, вызываемые воздействием шума. Заболевания, вызываемые воздействием контактного ультразвука. Заболевания, вызываемые воздействием ионизирующих излучений. Заболевания, вызываемые воздействием неионизирующих излучений. Заболевания, вызываемые изменениями атмосферного давления. Клинические проявления. Диагностика. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.

13.5. Профессиональные заболевания, обусловленные воздействием вредных производственных биологических факторов. Общая характеристика основных биологических факторов, используемых в промышленности. Заболевания, вызываемые антибиотиками, грибами-продуцентами и продуктами микробиологического синтеза. Заболевания кожи, вызываемые воздействием биологических факторов. Клинические проявления. Диагностика. Профилактика. Экспертиза трудоспособности

13.6. Профессиональные инфекционные и паразитарные заболевания. Клинические проявления. Диагностика. Профилактика. Экспертиза трудоспособности.

13.7. Влияние вредных производственных факторов на специфические функции женского организма. Факторы, влияющие на течение беременности, родов, состояние плода и новорожденного, гинекологическую заболеваемость: факторы условий труда, внепроизводственные факторы, факторы, определяющие состояние соматического и репродуктивного здоровья женщины. Медико-организационные мероприятия по охране здоровья матери и ребенка.

Модуль 14. ЛОР-болезни в общей врачебной практике (семейной медицине)

14.1 Методы обследования ЛОР-органов, применяемые в работе врача общей практики. Инструменты и аппаратура для исследования ЛОР-органов. Методы исследования уха, носа, глотки, гортани. Исследование звукового анализатора, расчет потери слуха.

14.2. Воспалительные заболевания уха. Острый отит (наружный, средний), хронический гнойный отит, хронический евстахеит (тубоотит). Клинические проявления. Отоскопия, парацентез барабанной перепонки. Лечебные мероприятия, оказываемые врачом общей практики при этих заболеваниях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Наружный отит, 2021. Отит средний острый, 2021 – клинические рекомендации.

14.3. Воспалительные заболевания носа и его придаточных пазух. Фурункул носа, рожистое воспаление кожи носа, сикоз преддверия носа. Острый и хронический ринит. Риноскопия. Острый фронтит, гайморит, сфеноидит. Пункция гайморовой пазухи. Хронические воспаления придаточных пазух носа. Лечебные мероприятия, оказываемые врачом общей практики. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Стандарт оказания медицинской помощи больным синуситом.

14.4. Воспалительные заболевания глотки и гортани. Острый и хронический фарингиты, гиперплазия миндалин, аденоидные разрастания, ангины (катаральная, лакунарная, фолликулярная). Хронический тонзиллит. Острые ларингиты, хронический ларингит. Фарингоскопия. Ларингоскопия. Зондирование и промывание лакун миндалин. Вскрытие парагонзиллярного абсцесса. Лечебные мероприятия, оказываемые врачом общей практики при этих заболеваниях. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Хронический тонзиллит, клинические рекомендации, 2021.

14.5. Опухоли ЛОР-органов, принципы ранней диагностики в условиях работы врача общей практики. Опухоли носа и придаточных пазух, рогоглотки и гортани.

14.6. Травмы, инородные тела и заболевания ЛОР-органов, требующие неотложной помощи. Повреждения наружного, среднего и внутреннего уха. Травмы носа (ушиб, гематома, перелом). Носовые кровотечения, передняя и задняя тампонада носа. Инородные тела носа, методы их удаления. Травмы и инородные тела глотки, пищевода. Ожоги гортани и пищевода. Внебольничная медицинская сортировка раненых и больных, имеющих травмы и заболевания ЛОР-органов, поступающих из очагов катастрофы. Лечебно-эвакуационная тактика врача общей практики.

Модуль 15. Заболевания глаз в общей врачебной практике

15.1. Физиология зрения. Методы исследования зрительных функций. Методы определения остроты зрения и принципы коррекции. Структура зрительного анализатора. Центральное зрение. Периферическое зрение, поле зрения. Светоощущение, зрительная адаптация. Цветоощущение. Глубинное зрение. Определение остроты зрения, цветового зрения. Гигиена зрения. Офтальмоскопия. Устройство щелевой лампы. Картина нормального глазного дна и при наиболее распространенных заболеваниях внутренних органов (arterиальной гипертензии, атеросклерозе).

15.2. Рефракция и аккомодация глаза. Близорукость и дальнозоркость. Понятие эмметропии. Клинические особенности гиперметропии и миопии. Астигматизм. Пресбиопия. Слабость аккомодации. Оптическая коррекция зрения с помощью пробных очковых линз при миопии, гиперметропии и пресбиопии. Стандарты ведения пациентов с гиперметропией. Стандарты ведения больных с пресбиопией.

15.3. Болезни век, слезных органов, глазницы. Конъюнктивиты. Блефариты. Халазион. Даكريоцистит. Флегмана орбиты. Диагностика, принципы лечения, экспертиза трудоспособности. Стандарты ведения пациентов с конъюнктивитом. Конъюнктивит, клинические рекомендации, 2021

15.4. Заболевания роговицы. Перфорация, дислипопротеинемическая дистрофия, язва. Диагностика, тактика врача общей практики (семейного врача). Принципы лечения, экспертиза трудоспособности.

15.5. Заболевания хрусталика. Катаракта, вывих, подвывих хрусталика. Офтальмоскопия. Показания к оперативному лечению катаракты. Тактика врача общей практики (семейного врача). Стандарт медицинской помощи больным старческой катарактой.

15.6. Глаукома. Измерение внутриглазного давления. Классификация и клиника глаукомы. Ранняя диагностика. Принципы лечения глаукомы. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности. Стандарты оказания помощи пациентам с глаукомой.

15.7. Нейроофтальмологические заболевания. Сенсорная зрительная система. Моторная зрительная система. Преходящие нарушения зрения. Психогенная слепота и др.

15.8. Организация работы врача общей практики для оказания неотложной помощи при

заболеваниях глаз. Ранения глазного яблока, непроникающие и проникающие. Инородное тело глаза. Симптомы. Первая помощь. Профилактика на производстве. Прогноз. Купирование острого приступа глаукомы.

15.9. Роль врача общей практики в ранней диагностике онкологических заболеваний глаз.

Модуль 16. Кожные и венерические болезни в общей врачебной практике.

16.1. Основные клинические синдромы заболеваний кожи. Принципы посиндромной диагностики заболеваний кожи и слизистых оболочек. Зуд, жжение, боль, парестезии, гиперестезии, парестезии, стягивание, онемение. Первичные морфологические элементы. Вторичные морфологические элементы.

16.2. Неинфекционные болезни кожи. Дерматиты, токсикодермии, экзема, нейродермит, узловатая эритема, псориаз, фотодерматозы, зудящие дерматозы, дисхронические дерматозы. Диагностика. Лечение. Стандарты ведения пациентов при атопическом дерматите. Атопический дерматит, клинические рекомендации, 2021. Псориаз, 2023

16.3. Инфекционные и паразитарные болезни кожи. Пиодермии, фолликулит, фурункул, карбункул, гидраденит. Диагностика. Лечение. Экспертиза трудоспособности.

16.4. Грибковые болезни кожи. Поверхностные микозы, красный плоский лишай, разноцветный лишай, микроспория, трихофития, эпидермофития стоп, глубокие микозы, споротрихоз, хромомикоз, бластомикозы. Диагностика. Лечение.

16.5. Заболевания ногтей и волос. Кератоз. Диагностика. Лечение.

16.6. Опухоли кожи. Предрак кожи (фоновые предраки на почве механической и периферической травмы, предшествующих дерматозов, кератоакантома, пигментная ксеродерма, лейкоплакия). Базалиома (базально-клеточная карцинома), клинические признаки аденоидной, гиалинизированной, кистозной, пигментной и узелково-язвенной базалиомы). Диагностика. Принципы лечения. Тактика ВОП.

16.7. Заболевания, передающиеся половым путем. Сифилис, гонорея, хламидиоз. Клиника, принципы лечения, профилактика. Задачи семейного врача в вопросах воспитания половой гигиены. Стандарты ведения пациентов с гонореей.

Модуль 17. Болезни зубов, слизистой полости рта и языка в общей врачебной практике

17.1. Клинические методы исследования в терапевтической стоматологии. Анамнез, осмотр полости рта, обследование зубов, пародонта, слизистой оболочки рта. Состояние лимфатических узлов. Рентгенологические исследования.

17.2. Кариес зубов. Общие сведения об этиологии, патогенезе кариеса. Профилактика кариеса. Клиника кариеса: симптомология, преимущественная локализация, возрастные особенности течения. Лечение.

17.3. Заболевания слизистой оболочки полости рта. Афтозный стоматит. Герпес полости рта. Аллергические заболевания слизистой оболочки полости рта. Грибковые поражения слизистой оболочки полости рта. Рак губы, полости рта. Диагностика. Возможности лечения в условиях офиса ВОП/СВ.

17.4. Заболевания пародонта (gingivitis, пародонтит, пародонтоз, идиопатические заболевания пародонта). Общие сведения об этиологии и патогенезе заболеваний пародонта. Клиника гингивита, пародонтита, пародонтоза. Профилактика болезней пародонта. Обучение гигиене полости рта. Возможности лечения в условиях офиса ВОП/СВ.

17.5. Организация работы врача общей практики при оказании неотложной медицинской помощи стоматологическим больным.

Модуль 18. Функциональная диагностика в общей врачебной практике

18.1. Строение и функция проводящей системы сердца. ЭКГ отведения. Методика записи ЭКГ. Нормальная ЭКГ: происхождение зубцов, интервалов, сегментов, их характеристика. Признаки нормального синусового ритма. Определение частоты ритма. Определение электрической оси сердца. Анализ ЭКГ.

18.2. Общие признаки гипертрофии различных отделов сердца. Гипертрофия правого, левого предсердий. Изменения зубца Р. Диагностические признаки гипертрофии левого и правого желудочка. Количественные признаки гипертрофии. Гипертрофия обоих желудочков.

18.3. Классификация нарушений ритма и проводимости. Классификация нарушений внутрижелудочковой проводимости. Аритмии, обусловленные нарушением функции автоматизма синусового узла (синусовая тахикардия, синусовая брадикардия, синусовая аритмия, остановка синусового узла, асистолия предсердий, синдром слабости синусового узла). Экстрасистолия. Парасистолия. Пароксизмальные и непароксизмальные тахикардии. Пассивные эктопические комплексы и ритмы. Мерцание и трепетание (предсердий, желудочков). Блокада ножки пучка Гиса. Трехпучковые блокады. Анализ ЭКГ.

18.4. Зоны ишемии, повреждения и некроза. Стадии развития острого инфаркта миокарда и их ЭКГ-характеристика. Изменения ЭКГ при инфаркте передней стенки левого желудочка: передне-септальном, обширном переднем, боковом, передне-боковом, высоком передне-боковом. Анализ ЭКГ. Диагностика острого инфаркта миокарда при блокадах ветвей ножек п. Гиса.

18.5. Изменения ЭКГ при тромбоэмболии легочной артерии, хроническом легочном сердце, перикардитах, миокардитах, приобретенных пороках сердца, климактерической и дисгормональной кардиомиопатии, эндокринных заболеваниях, нарушениях мозгового кровообращения. ЭКГ при синдроме Вольфа-Паркинсона-Уайта. ЭКГ при ЭКС, изменения ЭКГ под влиянием сердечных гликозидов, хинидина, новокаинамида, анаприлина, адреналина. ЭКГ при нарушениях электролитного обмена: гипер- и гипокалиемии, гипо- и гиперкальциемии, ацидозе, алкалозе, уремии.

18.6. Области применения нагрузочных проб. Велоэргометрия: показания и противопоказания, степень тренированности (по изменению ЧСС) в зависимости от возраста. Оборудование для проведения велоэргометрии. Показания к прекращению велоэргометрии. Осложнения. Интерпретация изменений при проведении велоэргометрии: сегмента ST, гемодинамических показателей и клинических симптомов. Оценка результатов велоэргометрии. Показания и противопоказания к проведению чрезпищеводной электрокардиостимуляции. Методика проведения, аппаратура, осложнения. Оценка результатов (ишемические изменения, признаки синдрома слабости синусового узла и др.)

18.7. Показания для проведения мониторирования АД и ЭКГ. Методика проведения. Нормативы средних значений артериального давления для дня, ночи и суток, вариабельность АД, суточный ритм АД. Риск органных поражений по данным суточного мониторирования АД. Показания для проведения мониторирования ЭКГ. Методика проведения. Диагностика ишемической болезни сердца, различных аритмий и нарушения проводимости.

18.8. Методика проведения эхокардиографии, стандартные позиции, аппаратура и ее возможности. Допплерэхокардиография, определение скорости и направления кровотока. Показания к проведению эхокардиографии. Эхокардиографические показатели здорового сердца. Диагностика ишемической болезни сердца, проведение стресс ЭхоКГ. Показания к проведению стресс-визуализации миокарда. Возможности эхокардиографии в диагностике приобретенных и врожденных пороков сердца, оценке функционирования искусственных клапанов сердца. Диагностика кардиомиопатий (гипертрофической, дилатационной, рестриктивной). Патология перикарда.

18.9. Методика проведения спирографии. Основные показатели функции дыхания. Нарушения функции дыхания по обструктивному, рестриктивному, смешанному типу. Пневмотахометрия. Пикфлюметрия

18.10. Диагностические возможности метода реоэнцефалографии, методика ее проведения, отведения РЭГ. Признаки изменения кровообращения в бассейне сонных артерий, вертебробазилярной области. Функциональные пробы.

2. Учебно-тематический план дисциплины (в академических часах) и матрица компетенций*

Коды (номера) модулей (разделов) дисциплины и тем	Контактная работа обучающихся с преподавателем					Всего часов на контактную работу	Самостоятельная работа, включая подготовку к экзамену (зачету с оценкой)	Итого часов	Формируемые компетенции			Используемые образовательные технологии, способы и методы обучения	Формы текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости
	лекции	семинары	лабораторные	практические занятия,	зачет				УК	ОПК	ПК		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Модуль 1. Определение специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»	1			5		6	3	9	УК-1, УК-3, УК-4			ПЛ, КС, МГ, ВК,	ПЛ, КС, МГ, ВК
Модуль 2. Методы лабораторной диагностики в работе врача общей практики				12		12	6	18	УК-1, УК-3, УК-4,	ОПК-4.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3		КС, МГ, ВК, Р	Т, ЗС Пр
Модуль 3. Медицинская психология в общеврачебной практике	1			5		6	3	9	УК-1, УК-3, УК-4,	ОПК-4.1, ОПК-9.2, ОПК-9.3		ПЛ, КС, МГ, ВК, Р	Т, ЗС Пр
Модуль 4. Основы клинической эпидемиологии и				6		6	3	9	УК-1.1, УК-1.2	ОПК-9.1		КС, МГ, ВК, Р, ДОТ	Т, ЗС Пр

доказательной медицины												
Модуль 5. Организационно-финансовое управление общей врачебной практикой	1		5		6	3	9	УК-3.1, УК-3.2, УК-4.2	ОПК-9.3		ПЛ, КС, МГ, ВК, Р	T, ЗС Пр
Модуль 6. Юридические основы деятельности ВОП/СВ	1		5		6	3	9	УК-3.1, УК-3.2, УК-4.2	ОПК-9.1			T, Пр, ЗС, Р
Модуль 7. Методы медицинской информатики в работе врача общей практики (семейного врача)			6		6	3	9	УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-4.2	ОПК-9.1		ДОТ, КОП, МГ	T, Пр, ЗС, Р
Модуль 8. Внутренние болезни	6		24 6		252	150	402	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10,	ПК-1, ПК-2	ПЛ, КС, МГ, НПК, ВК, КлС	T, ЗС Пр
Раздел 8.1: Болезни органов дыхания	1		35		36	18	54	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-7,	ПК-1, ПК-2	ПЛ, Р, МГ, КС, ВК, НПК	T, ЗС Пр

								ОПК-9, ОПК-10,					
Раздел 8.2: болезни сердечно-сосудистой системы	2			52		54	51	105	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК-4,ОПК-5, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10,	ПК-1, ПК-2	ПЛ, Тр, КС, ВК, МГ, НПК, Р, КлС	T, ЗС Пр
Раздел 8.3: заболевания системы пищеварения	1			35		36	18	54	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК-4,ОПК-5, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10,	ПК-1, ПК-2	ПЛ, Т, Тр, КС, МГ, НПК, КлС	T, ЗС Пр
Раздел 8.4: заболевания органов мочевыделительной системы				18		18	9	27	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК-4,ОПК-5, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10,	ПК-1, ПК-2	ВК, КлС, Р, МГ	T, ЗС Пр
Раздел 8.5: болезни системы кроветворения				18		18	9	27	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК-4,ОПК-5,	ПК-1, ПК-2	ВК, КлС, МГ,	T, ЗС Пр

									ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10,					
Раздел 8.6: заболевания эндокринной системы	1			35		36		18	54	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК-4,ОПК-5, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10,	ПК-1, ПК-2	Тр, КлС, ВК, НПК, Э, ПЛ	T, ЗС Пр
Раздел 8.7: заболевания суставов и соединительной ткани	1			35		36		18	54	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК-4,ОПК-5, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10	ПК-1, ПК-2	ПЛ, КлС, МГ, НПК ВК, Р	T, ЗС Пр
Раздел 8.8 - основы гериатрии				18		18		9	27	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК-4,ОПК-5, ОПК-7, ОПК-9, ОПК-10	ПК-1, ПК-2	КС, МГ, ВК, Р	T, ЗС Пр
Модуль 9.	2			34		36		18	54	УК-1,	ОПК-	ПК-		T, ЗС Пр

Хирургические болезни. Основы травматологии. Онкологические заболевания в практике ВОП							УК-3, УК-4	4,ОПК -5, ОПК- 7, ОПК- 9, ОПК- 10	1, ПК-2			
Модуль 10. Инфекционные болезни и туберкулез в общей врачебной практике	2		16		18	9	27	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 4, ОПК- 5.2, ОПК- 9.2, ОПК- 9.3, ОПК- 10	ПК- 3.1, ПК- 3.2, ПК- 4.1, ПК- 4.3	ПЛ, КлС, МГ, ВК, Р, НПК	T, ЗС Пр
Модуль 11. Болезни нервной системы в общей врачебной практике			36		36	18	54	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 4, ОПК- 5.2, ОПК- 9.2, ОПК- 9.3,	ПК- 3.1, ПК- 3.2, ПК- 4.1, ПК- 4.3	КлС, МГ,, НПК, ВК, Р	T, ЗС Пр

									ОПК-10			
Модуль 12. Пациент с нарушением психики в общей врачебной практике (семейной медицине)			6		6	3	9	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-4, ОПК-5.2, ОПК-9.2, ОПК-9.3, ОПК-10	ПК-2.1., ПК-2.2 ПК-3.1, ПК-3.2, ПК-4.1, ПК-4.3	КлС, МГ, ВК, Р, Э	T, ЗС Пр
Модуль 13. Профессиональны е болезни в общей врачебной практике (семейной медицине)			6		6	3	9	УК-1.1, УК-1.2, УК-3.1, УК-3.2	ОПК-4, ОПК-5, ОПК-4, ОПК-5.2, ОПК-9.2, ОПК-9.3, ОПК-10	ПК-2.1, ПК-2.2	КС, МГ, ВК, Р	T, ЗС Пр
Модуль 14. ЛОР- болезни в общей врачебной практике			18		18	9	27	УК-1.1, УК-1.2,	ОПК-4, ОПК-5,	ПК-2.1, ПК-2.2	КлС, МГ, ВК, Р, НПК	T, ЗС Пр

(семейной медицине)							УК- 3.1,УК -3.2	ОПК- 4, ОПК- 5.2, ОПК- 9.2, ОПК- 9.3, ОПК- 10				
Модуль 15. Заболевания глаз в общей врачебной практике			18		18	9	27	УК- 1.1, УК- 1.2, УК- 3.1,УК -3.2	ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 4, ОПК- 5.2, ОПК- 9.2, ОПК- 9.3, ОПК- 10	ПК- 2.1, ПК- 2.2	КлС, МГ, ВК, Р	T, ЗС Пр
Модуль 16. Кожные и венерические болезни в общей врачебной практике.			18		18	9	27	УК- 1.1, УК- 1.2, УК- 3.1,УК -3.2	ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 4, ОПК- 5.2, ОПК- 9.2,	ПК- 2.1, ПК- 2.2	КлС, МГ, Э, ВК, Р	T, ЗС Пр

								ОПК-9.3, ОПК-10				
Модуль 17. Болезни зубов, слизистой полости рта и языка в общей врачебной практике			12		12	6	18	УК- 1.1, УК- 1.2, УК- 3.1,УК -3.2	ОПК- 4, ОПК- 5, ОПК- 4, ОПК- 5.2, ОПК- 9.2, ОПК- 9.3, ОПК- 10	ПК- 2.1, ПК- 2.2	КлС, МГ,НПК, ВК, Р	T, ЗС Пр
Модуль 18. Функциональная диагностика в общей врачебной практике			36		36	18	54	УК-1, УК-3, УК-4	ОПК- 4.2, ОПК- 9.3	ПК- 1.1	КлС, МГ,НПК, ВК, Р	T, ЗС Пр
Промежуточная аттестация				12				УК-1, УК-3, УК-4	ОПК- 4,ОПК -5, ОПК- 7, ОПК- 9, ОПК- 10	ПК- 1, ПК- 2, ПК- 3,ПК -4		T, ЗС Пр
ИТОГО:	14			49 0	12	504		216				

Список сокращений:

* - **Примечание 1.** Трудоёмкость в учебно-тематическом плане указывается в академических часах.

****Образовательные технологии, способы и методы обучения** (с сокращениями): традиционная лекция (Л), лекция-визуализация (ЛВ), проблемная лекция (ПЛ), лекция – пресс-конференция (ЛПК), занятие – конференция (ЗК), тренинг (Т), дебаты (Д), мозговой штурм (МШ), мастер-класс (МК), «круглый стол» (КС), активизация творческой деятельности (АТД), регламентированная дискуссия (РД), дискуссия типа форум (Ф), деловая и ролевая учебная игра (ДИ, РИ), метод малых групп (МГ), занятия с использованием тренажёров, имитаторов (Тр), разбор клинических случаев (КлС), подготовка и защита истории болезни (ИБ), использование компьютерных обучающих программ (КОП), интерактивных атласов (ИА), посещение врачебных конференций, консилиумов (ВК), участие в научно-практических конференциях (НПК), съездах, симпозиумах (Сим), учебно-исследовательская работа (УИР), проведение предметных олимпиад (О), подготовка письменных аналитических работ (АР), подготовка и защита рефератов (Р), проектная технология (ПТ), экскурсии (Э), подготовка и защита курсовых работ (Курс), дистанционные образовательные технологии (ДОТ)

*****Формы текущего контроля успеваемости** (с сокращениями): Т – тестирование, Пр – оценка освоения практических навыков (умений), ЗС – решение ситуационных задач, КР – контрольная работа, КЗ – контрольное задание, ИБ – написание и защита истории болезни, КЛ – написание и защита кураторского листа, Р – написание и защита реферата, С – собеседование по контрольным вопросам, Д – подготовка доклада и др.

IV. Фонд оценочных средств для контроля уровня сформированности компетенций
(Приложение № 1)

Оценка уровня сформированности компетенций включает следующие формы контроля:

- текущий контроль успеваемости;
- промежуточную аттестацию

1. Оценочные средства для текущего, в т.ч. рубежного контроля успеваемости

Примеры заданий в тестовой форме для текущего контроля знаний (на примере модуля «Функциональная диагностика»)

Укажите один правильный ответ

1. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНАЯ ЧАСТОТА РИТМА, ГЕНЕРИРУЕМАЯ КЛЕТКАМИ А-В СОЕДИНЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ В 1 МИНУТУ:

- 1) менее 20
- 2) 20 – 30
- 3) 40 – 50
- 4) 60 – 80

2. ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ЗУБЦА Р В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ (В СЕК):

- 1) 0,02
- 2) до 0,01
- 3) до 0,12
- 4) до 0,13

3. НАЗВАТЬ ФУНКЦИИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОГО СОЕДИНЕНИЯ:

- 1) осуществляет задержку проведения импульса из предсердий к желудочкам
- 2) является центром автоматизма II порядка
- 3) является центром автоматизма III порядка
- 4) правильные ответы 1 и 2

Эталон ответов

№ задания	ответ
1	3
2	2
3	4

Критерии оценки текущего тестового контроля:

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

Из предложенных заданий:

Зачтено - ординатором даны правильные ответы на 71% и более заданий в тестовой форме;
Не зачтено - обучающийся дает правильные ответы менее, чем на 71% заданий в тестовой форме.

Примеры ситуационных задач для текущего и рубежного контроля
(на примере модуля «ЛОР-болезни в работе врача общей практики
(семейного врача)»)

ЗАДАЧА №1

Больной 53 лет обратился с жалобами на охриплость голоса, кашель, першение, неприятные

ощущения при глотании. Данные жалобы беспокоят больного в течение полугода, последние полтора месяца отмечает затруднение дыхания и появление одышки. Объективно: в области правой голосовой связки – разрастание типа «цветной капусты», переходящее на надгортанник, подчелюстные и шейные лимфоузлы не изменены.

Вопросы:

1. Сформулировать наиболее вероятный диагноз
2. Указать тактику врача общей практики

ЭТАЛОН ОТВЕТА К ЗАДАЧЕ №1

1. Рак гортани
2. Направить на консультацию ЛОР-врача и онколога.

ЗАДАЧА №2

Больной 35 лет, преподаватель по профессии, обратился к врачу общей практики с жалобами на отсутствие голоса. Перенес острое респираторное заболевание, на фоне которого голос сначала был грубым, а затем пропал. При ларингоскопии определяются равномерная гиперемия всех отделов гортани, скопление слизи между складками, которые хорошо подвижны, но смыкаются неплотно.

1. Сформулировать диагноз
2. Перечислить методы лечения

ЭТАЛОН ОТВЕТА К ЗАДАЧЕ №2

1. Острый ларингит.
2. Методы лечения:
 - исключение голосовой нагрузки, раздражающей пищи, питья, курения;
 - согревающие процедуры на область гортани: теплое обильное питье (содовые, молочные коктейли - 1 ч.л. гидрокарбоната натрия на стакан теплого молока или минеральной воды);
 - щелочно-масляные ингаляции, вдыхание водных паров

ЗАДАЧА №3

У больного жалобы на боль в правом ухе, снижение слуха справа, повышение температуры до 37,7 С, недомогание. Заболел 2 дня тому назад после переохлаждения. Объективно: гиперемия слизистой оболочки полости носа и глотки. Гиперемия правой барабанной перепонки в верхних отделах, сглаженность контуров молоточка, отсутствие светового рефлекса. Отделяемого в наружном слуховом проходе нет. Шепотная речь на правое ухо - 3 м, левое - 6 м.

Вопросы:

1. Поставить диагноз
2. Указать тактику врача общей практики

ЭТАЛОН ОТВЕТА К ЗАДАЧЕ №3

1. Острый катаральный средний отит справа, острый ринофарингит.
2. Лечение:
 - а) антибактериальная терапия, салицилаты внутрь;
 - б) сосудосуживающие капли в нос;
 - в) УВЧ, УФО местное; продувание слуховых труб, пневмомассаж барабанных перепонок.

Критерии оценки при решении ситуационных задач:

Отлично – ординатор правильно отвечает на вопросы, выставляет диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

Хорошо – ординатор отвечает на вопросы, правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

Удовлетворительно – ординатор отвечает на вопросы неполно, ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета. Отвечает на дополнительные вопросы.

Неудовлетворительно – ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительные вопросы.

Примеры контрольных вопросов для собеседования:

Примеры контрольных вопросов для письменного ответа для рубежного и текущего контроля (модуль «Хирургические болезни. Основы травматологии. Онкологические заболевания в практике ВОП»)

1. Этиопатогенез, клинические проявления, дифференциальный диагноз острого аппендицита.
2. Дифференциальный диагноз перфоративной язвы желудка. Тактика ВОП (СВ).
3. Острая тонкокишечная непроходимость. Этиопатогенез, клинические проявления, дифференциальный диагноз. Тактика ВОП (СВ).
4. Острый панкреатит. Клинические проявления, дифференциальный диагноз. Тактика ВОП (СВ).
5. Рак желудка: клиника, диагностика, реабилитация пациентов после лечения на участке ВОП (СВ).
6. Рак легких: клиника, диагностика, реабилитация пациентов после лечения на участке ВОП (СВ).
7. Перечислить принципы первой врачебной помощи при поражении электрическим током.
8. Перечислить принципы первой врачебной помощи при утоплении.
9. Перечислить принципы первой врачебной помощи при обморожении.
10. Перечислить принципы оказания первой врачебной помощи при открытых переломах.

Примеры контрольных вопросов для устного рубежного и текущего контроля (модуль «Внутренние болезни»)

1. Пневмония. Классификация, степень тяжести. Клинические проявления. Принципы лечения. Диспансеризация.
2. ХОБЛ. Этиопатогенез, клинические проявления, дифдиагноз, лечение, диспансеризация.
3. Астматическое состояние. Критерии тяжести. Неотложная помощь.
4. Назвать и охарактеризовать группы бронхорасширяющих средств
5. ТЭЛА. Этиопатогенез, клинические проявления, дифдиагноз, лечение, диспансеризация.
6. ИБС: стенокардия напряжения. Диагностика, принципы лечения. Диспансеризация.
7. ИБС: инфаркт миокарда. Диагностика, принципы лечения. Диспансеризация. Реабилитация.
8. Острая сердечная недостаточность. Классификация. Клинические проявления. Лечебные

- мероприятия.
9. Хроническая сердечная недостаточность. Классификация. Принципы лечения.
 10. Артериальная гипертензия. Критерии диагностики. Классы гипотензивных препаратов. Основные показания и противопоказания к их назначению.
 11. Клинические признаки коллагенозов.
 12. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Клинические проявления. Лечение. Диспансеризация.
 13. Цирроз печени. Этиопатогенез. Диагностические критерии. Принципы лечения. Диспансеризация.
 14. Диагностика сахарного диабета II типа. Сахароснижающие препараты. Критерии эффективности лечения. Диспансеризация.

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЭТАПА СОБЕСЕДОВАНИЯ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ.

«Зачтено» – клинический ординатор подробно отвечает на теоретические вопросы.
«не зачтено» – не владеет теоретическим материалом и допускает грубые ошибки.

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

1 этап – выполнение заданий в тестовой форме

Примеры заданий в тестовой форме для промежуточной аттестации
(укажите один правильный ответ)

1. УКАЗАТЬ ПРИЗНАК, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА:

- 1) хлопающий I тон, дополнительный высокочастотный тон в диастоле, отстоящий от II тона на 0,07- 0,12 с
- 2) систолический шум на верхушке сердца, усиливающийся на вдохе
- 3) ритм «галопа»

2. НАЗВАТЬ СУСТАВЫ «ИСКЛЮЧЕНИЯ» В ДЕБЮТЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА:

- 1) дистальные межфаланговые суставы
- 2) проксимальные межфаланговые суставы
- 3) пястно-фаланговые суставы
- 4) плюснефаланговые суставы

3. ПЕРВАЯ ФАЗА СИНДРОМА РЕЙНО ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) реактивной гиперемией кожи пальцев кистей и стоп
- 2) цианозом дистальных отделов конечностей
- 3) «побелением» пальцев кистей и стоп в результате вазоконстрикции
- 4) парастезиями по всем верхним конечностям

4. ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОГО АМИЛОИДОЗА МОЖЕТ БЫТЬ:

- 1) туберкулёт
- 2) бронхиальная астма
- 3) миеломная болезнь
- 4) пневмония
- 5) гемодиализ

5. СЕЛЕКТИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ ГЛАВНОГО ФАКТОРА

- 1) периода полувыведения

- 2) способа приема
- 3) связи с белком
- 4) объема распределения
- 5) дозы

Эталон ответов

№ задания	ответ
1	1
2	1
3	1
4	1
5	5

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме (зачтено/не зачтено):

Критерии оценки выполнения заданий в тестовой форме:

Зачтено - ординатором даны правильные ответы на 71% и более заданий в тестовой форме;
Не зачтено - обучающийся дает правильные ответы менее, чем на 71% заданий в тестовой форме.

2 этап - проверка освоения практических навыков

Перечень практических навыков:

Модуль «Методы лабораторной диагностики»
Проведение глюкометрии экспресс-методом
Проведение анализа крови на гемоглобин, эритроциты, лейкоциты, СОЭ
Взятие и приготовление мазков, материала для цитологического, бактериологического исследования (зев, шейка матки, раневая поверхность, уретра и др.)
Определение группы крови, резус-фактора
Модуль «Медицинская психология в общей врачебной практике»
Консультирование пациентов в стрессовой ситуации
Модуль «Основы клинической эпидемиологии и доказательной медицины»
Расчет и анализ демографических и медико-социальных показателей общественного здоровья населения на прикрепленном участке
выявление факторов риска развития заболеваний (сахарный диабет, АГ, ХОБЛ)
Модуль «Организационно-финансовое управление в общей врачебной практике»
Составление сметы расходов офиса ВОП
Модуль «Методы медицинской информатики в работе врача общей практики (СВ)»
Работа с электронной базой пациентов, подготовка отчетов ВОП (ежемесячных, ежеквартальных, годовых)
Модуль «Внутренние болезни»
Измерение АД у взрослых и детей
Все виды инъекций (подкожные, внутримышечные, внутривенные)
Регистрация и анализ ЭКГ
Анализ спирограмм
Пикфлюометрия
Дефибрилляция
Анализ рентгенограмм, КТ, МРТ-исследований
Оказание неотложной помощи (астматический статус, острый коронарный синдром, острые дыхательные недостаточности, отек Квинке, ТЭЛА, нарушения сердечного ритма, комы)
Модуль «Хирургические болезни. Основы травматологии»
Диагностические и лечебные пункции

Местная, инфильтрационная анестезия
Первичная хирургическая обработка ран, снятие швов
Вскрытие абсцессов, флегмон
Вправление вывихов
Обработка ожоговой поверхности
Наложение повязок
Остановка наружного кровотечения
Переливание крови, кровезаменителей, определение годности крови для переливания
Катетеризация мочевого пузыря мягким катетером
Промывание желудка через желудочный и назогастральный зонд
Клизмы: очистительные, сифонные, лекарственные
Пальцевое исследование прямой кишки и простаты
Транспортная иммобилизация при переломах
Оказание неотложной помощи при острых хирургических состояниях (острая задержка мочи, ЧМТ, кровотечение, ожоги, обморожение, отравления, поражение электрическим током)
Модуль «Инфекционные болезни и туберкулез в общей врачебной практике»
Интерпретация пробы Манту
Оценка диаскинкеста
Модуль «Болезни нервной системы в общей врачебной практике»
Исследование физиологических и патологических рефлексов, менингеальных симптомов, чувствительности, моторных качеств, координации движений
Оказание неотложной помощи при инсульте
Модуль «Пациент с нарушением психики в общей врачебной практике»
Диагностика депрессии, суицидальных намерений
Консультация лиц с пагубным пристрастием к алкоголю
Модуль «ЛОР-болезни в общей врачебной практике»
Проведение риноскопии
Проведение фарингоскопии
Проведение ларингоскопии
Проведение отоскопии
Передняя тампонада носа
Зондирование и промывание лакун миндалин
Удаление серных пробок
Модуль «Заболевания глаз в общей врачебной практике»
Осмотр переднего отдела глаза методом бокового освещения
Осмотр глубоких сред методом проходящего света
Офтальмоскопия
Определение остроты зрения
Оптическая коррекция зрения с помощью пробных очковых линз
Измерение внутрглазного давления
Модуль «Кожные венерические болезни в общей врачебной практике»
Взятие и приготовление мазков с поверхности кожи, ногтей, волос
диаскопия

Критерии оценки выполнения практических навыков (зачтено/не зачтено):

«зачтено» - обучающийся знает основные положения методики выполнения обследования больного, самостоятельно демонстрирует мануальные навыки, знает показания и противопоказания, анализирует результаты, проводит дифференциальную диагностику, дает грамотное заключение. Допускает некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет.

«не зачтено» - обучающийся не знает методики обследования больного, не может самостоятельно провести обследование или манипуляцию, делает грубые ошибки в последовательности действий, интерпретации результатов. Не может дать заключение. Не может выполнить дополнительное

задание

3 этап – решение ситуационных задач:

ЗАДАЧА № 1.

У больного М., 65 лет внезапно после повышения АД появились головная боль, головокружение, двоение в глазах, не мог читать. Работа больного связана с хронической психотравмирующей ситуацией. В неврологическом статусе: отмечается недоведение правого глазного яблока кнаружи. Мышечная сила в левых конечностях несколько снижена, сухожильные рефлексы оживлены, слева выше, чем справа. Брюшные рефлексы D<S, отмечается рефлекс Бабинского слева. Положительный симптом Барре слева (в верхней и нижней конечностях). Координаторные пробы выполняет удовлетворительно. На ЭКГ – нарушение процессов реполяризации миокарда. На глазном дне – спазм сосудов сетчатки.

Выявленная симптоматика держалась в течение 2-х недель.

1. Определите симптомы и синдромы, которые выявляются у пациента.
2. Где очаг поражения?
3. Каков диагноз?
4. Принципы лечения.

Ответ к задаче № 1

1. Глазодвигательный, пирамидная недостаточность слева
2. Ствол головного мозга
3. ОНМК по типу малого ишемического инсульта в стволе головного мозга.
4. Тромболизис при обращении до 4,5 часов с момента развития симптомов, антигипоксантны, антиоксиданты, ноотропы.

ЗАДАЧА № 2.

Больной В. 46 лет, страдает алкоголизмом. В конце прошлого месяца появилось постепенно нарастающее чувство «ползания мурашек» в кистях и стопах, боли в икроножных мышцах. Через месяц присоединилось пошатывание при ходьбе, особенно в темноте, стал ронять предметы из рук. Значительно ухудшилась память. При осмотре – общемозговых, менингеальных симптомов нет. Память ухудшилось значительно, плохо запоминает текущие события, память на события прошлых лет сохранена. В сфере черепных нервов патологии не выявляется. Сила мышц рук хорошая, в ногах - небольшой парез в тыльных сгибах стоп. Мышечный тонус неизменен. Ослаблены карпорадиальные и коленные рефлексы, ахилловы – отсутствуют. Гипалгезия на кистях и стопах по типу «перчатка и чулок». Снижено мышечно-суставное чувство на кистях и стопах, вибрационная чувствительность утрачена в дистальных отделах рук и ног. Стопы и кисти цианотичные, влажные, холодные на ощупь. Тазовые функции не нарушены. При пробе Ромберга – пошатывание в обе стороны.

Со стороны внутренних органов – тоны сердца приглушенны, дыхание жесткое, прощупывается безболезненный край печени.

Анализы крови и мочи – без патологии.

Анализ ликвора – бесцветный, прозрачный, реакция Панди +, белок – 0,25 г\л, цитоз- 3 в мкл, Э – 50 в мкл (свежие). Давление СМЖ – 160 мм вод. ст. Реакция Вассермана в крови и ликворе – отрицательная.

1. Поставьте диагноз.
2. Как называется данный тип нарушения чувствительности?
3. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
4. Дополнительные методы исследования.
5. Назначьте курс лечения.

Ответы к задаче №2

1. Энцефало-полинейропатия токсической этиологии (связанная со злоупотреблением алкоголя)
2. Сенсомоторная полинейропатия.
3. Полинейропатия другой этиологии (диабетическая, метаболическая, постинфекционная, наследственная)
4. Электронейромиография.
5. Антигипоксантны, антиоксиданты, витамины группы В и С, никотиновая кислота, ЛФК, массаж конечностей, отказ от алкоголя.

ЗАДАЧА № 3.

Больная 28 лет жалуется на боли при движении глазного яблока. Жалобы появились накануне вечером. Только что перенесла грипп, лечилась дома. Объективно:

VIS OD=0,08, н/к, T=20 мм. рт. ст., OS=1,0 T=20 мм рт. ст. Правый глаз спокоен, при надавливании на него отмечается легкая болезненность в глубине орбиты. Оптические среды прозрачные. Глазное дно: ДЗН бледно-розовые, границы четкие, экскавация физиологическая, ход и калибр сосудов неизменен, макулярная область и периферия сетчатки без патологии. Левый глаз здоров.

Вопросы:

1. Поставить диагноз
2. Указать тактику врача общей практики

Ответы к задаче №3

1. Диагноз: ретробульбарный неврит
2. Консультация офтальмолога. Лечение: дексаметазон (местно), мильгамма. Средства, улучшающие, трофику глаза (трентал, триметазидин, винпоцетин, кавинтон)

Критерии оценки решения ситуационных задач:

Отлично – ординатор правильно выставляет диагноз с учетом принятой классификации, правильно отвечает на вопросы с привлечением лекционного материала, учебника и дополнительной литературы.

Хорошо – ординатор правильно ставит диагноз, но допускает неточности при его обосновании и несущественные ошибки при ответах на вопросы.

Удовлетворительно – ординатор ориентирован в заболевании, но не может поставить диагноз в соответствии с классификацией. Допускает существенные ошибки при ответе на вопросы, демонстрируя поверхностные знания предмета.

Неудовлетворительно – ординатор не может сформулировать диагноз или неправильно ставит диагноз. Не может правильно ответить на большинство вопросов задачи и дополнительных вопросов.

Критерии итоговой оценки для промежуточной аттестации:

- **отлично** – обучающийся прошел этап тестирования, знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно, быстро и уверенно демонстрирует выполнение практических умений, правильно решает ситуационную задачу с привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения, проявляет творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения, демонстрирует знание аспектов современной медицины, основанной на доказательствах

- **хорошо** - обучающийся прошел этап тестирования, знает методику выполнения практических навыков, показания и противопоказания, возможные осложнения, нормативы, самостоятельно демонстрирует выполнение практических умений, допуская некоторые неточности (малосущественные ошибки), которые самостоятельно обнаруживает и быстро исправляет, правильно решает ситуационную задачу, отвечает на дополнительные вопросы.

- **удовлетворительно** - обучающийся прошел этап тестирования, показывает частичное освоение практических навыков и профессиональных умений, допуская некоторые ошибки в решении ситуационной задачи, которые может исправить при коррекции их преподавателем, неполно отвечает на дополнительные вопросы.

- **неудовлетворительно** - обучающийся не прошел этап тестирования и/или показывает отсутствие освоения практических навыков и профессиональных умений, допускает грубые ошибки в решении ситуационной задачи, которые не может исправить при попытке коррекции их преподавателем, не отвечает на дополнительные вопросы

V. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

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

a) Основная литература:

1. Общая врачебная практика : национальное руководство. В 2 томах. Т. 1 / ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 973 с.: рис., табл. - Библиогр. в конце глав, Предм. указ. с. 970-973. - ISBN 978-5-9704-4833-5. URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/107489/default>. – Текст : непосредственный.
2. Общая врачебная практика : национальное руководство. В 2 томах. Т. II / ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 888 с.: рис., табл. - Библиогр. в конце глав, Предм. указ. с. 880-888. - ISBN 978-5-9704-4653-9. - URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/107490/default>. – Текст : непосредственный.
3. Общая врачебная практика. В 2 томах. Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455203.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
4. Общая врачебная практика : национальное руководство. В 2 томах. Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. - ISBN 978-5-9704-5521-0. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455210.html> (дата обращения: 06.10.2022). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
5. Клиническая лабораторная диагностика : национальное руководство. В 2 томах. Т. I / ред. В. В. Долгов, В.В. Меньшиков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013 . – 923 с. : табл. - Предм. указ.: с. 918-923 . - ISBN 978-5-9704-2467-4. - URL: <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/94547/default>. – Текст : непосредственный.
6. Клиническая лабораторная диагностика : национальное руководство. В 2 томах. Т. II / ред. В. В. Долгов, В.В. Меньшиков. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013 . – 805 с.: табл., рис. - Предм. указ: с. 801-805, Библиогр. в конце глав. – ISBN 978-5-9704-2468-1. - URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/94558/default>. – Текст : непосредственный.
7. Клиническая лабораторная диагностика : национальное руководство. В 2 томах. Том 1. / Под ред. В. В. Долгова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 928 с. - ISBN 978-5-9704-2467-4. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424674.html> (дата обращения: 04.10.2022). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
8. Клиническая лабораторная диагностика : национальное руководство. В 2 томах. Том 2 :

- национальное руководство / Под ред. В. В. Долгова - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 808 с. - ISBN 978-5-9704-2468-1. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424681.html> (дата обращения: 04.10.2023). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
9. Внутренние болезни. Тесты и ситуационные задачи : учебное пособие / В. И. Маколкин, В. А. Сулимов, С. И. Овчаренко. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 295 с.: рис. - ISBN 978-5-9704-1961-8. – URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/47584/default>. – Текст : непосредственный.
 10. Внутренние болезни : учебник. В 2 томах. Т. I. / ред. А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалав, С. В. Моисеев. – 4-е изд., перераб. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 772 с.: рис., табл. - Предм. указ: с. 756-772. – ISBN 978-5-9704-5886-0. – URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/111666/default>. – Текст : непосредственный.
 11. Внутренние болезни : учебник в 2 т. Т. II. / ред. А. И. Мартынов, Ж. Д. Кобалав, С. В. Моисеев . – 4-е изд., перераб . – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021 . – 693 с. : табл. - Предм. указ.: с. 686-693 . – ISBN 978-5-9704-5887-7. – URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/111667/default>. – Текст : непосредственный.
 12. Арутюнов, Г. П. Внутренние болезни : избранные лекции : учебное пособие / Г. П. Арутюнов, А. Г. Арутюнов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 528 с. - ISBN 978-5-9704-6407-6. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464076.html> (дата обращения: 05.10.2023). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
 13. Стандарты медицинской помощи: <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983>.

6) Дополнительная литература:

1. Дерматовенерология : национальное руководство / ред. Ю. К. Скрипкин, Ю.С. Бутов, О. Л. Иванов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 . – 1021 с. : рис. - Библиогр. в конце глав. + CD. – ISBN 978-5-9704-2796-5. – URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/52131/default>. – Текст : непосредственный.
2. Дерматовенерология : национальное руководство. Краткое издание / под ред. Ю. С. Бутова, Ю. К. Скрипкина, О. Л. Иванова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 896 с. - 896 с. - ISBN 978-5-9704-5708-5. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457085.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
3. Неврология : учебник / Л. В. Чичановская, О. Н. Бахарева, Т.В. Меньшикова, [и др.]; ред. Л. В. Чичановская; Тверской гос. мед. ун-т. – Тверь: Ред.-изд. центр Твер. гос. мед. ун-та, 2022. – 607 с. - ISBN 5-978-8388-0248-4. – URL : <http://lib.tvgmu.ru/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/112971/default>. – Текст : непосредственный.
4. Левин, О. С. Неврология : справочник практического врача / О. С. Левин, Д. Р. Штульман. – 11-е изд., перераб. – Москва : МЕДпресс-информ, 2018. – 879 с. - ISBN 978-5-00030-574-4. – URL : <http://lib.tvgmu.ru/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/103360/default>. – Текст : непосредственный.
5. Богданов, А. Н. Неврология для врачей общей практики : руководство / А. Н. Богданов, Е. В. Корнеева . – Ростов-на-Дону : Феникс, 2015 . – 285 с. - ISBN 978-5-222-24104-2. – URL : <http://lib.tvgmu.ru/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/70807/default>. – Текст : непосредственный.
6. Неврология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 816 с. - ISBN 978-5-9704-6027-6. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970460276.html> (дата обращения: 03.05.2023). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
7. Педиатрия : национальное руководство. Краткое издание. / ред. А. А. Баранов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 762 с. : табл. - Предм. указ.: с. 758-762 . - ISBN 978-5-9704-3409-3. – URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/58448/default>. – Текст : непосредственный.
8. Амбулаторно-поликлиническая педиатрия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник / сост. А. И. Муртазин. - 2-е изд. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-6326-0. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970463260.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. – Текст : электронный.
9. Неотложная педиатрия. Алгоритмы диагностики и лечения / Эдуард Кузьмич Цыбулькин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . – 156 с. : табл. - Прил.: с. 151-155, Библиогр.: с. 156 . - ISBN 978-5-9704-3489-5. – URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode>. – Текст : непосредственный.

10. Волкова, Н. И. Электрокардиография : учебное пособие / Н. И. Волкова, И. С. Джериева, А. Л. Зибарев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 136 с. - ISBN 978-5-9704-6443-4. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464434.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
11. Ярцев, С. С. Практическая электрокардиография: справочное пособие для анализа ЭКГ / С. С. Ярцев. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-6404-5. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970464045.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
12. Орлов, В. Н. Руководство по электрокардиографии / В. Н. Орлов. - 9-е изд., испр. - Москва : Медицинское информационное агентство, 2017 . - 560 с.: рис. - Библиогр: с. 556-560. - ISBN 978-5-8948-1983-9. - URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/74936/default>. - Текст : непосредственный.
13. Кильдярова, Р. Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Р. Р. Кильдярова. - 3-е изд., перераб. и доп . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015 . - 176 с. : табл., рис. - Библиогр.: с. 175-176 . - ISBN 978-5-9704-3391-1. - URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/64280/default>. - Текст : непосредственный.
14. Кильдярова, Р. Лабораторные и функциональные исследования в практике педиатра / Р. Кильдярова . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-4385-9. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443859.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
15. Кобалава, Ж. Д. Основы внутренней медицины : руководство / Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеев, В. С. Моисеев ; ред. В. С. Моисеев. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014 . - 882 с. : табл.- Библиогр. в конце разделов. - ISBN 978-5-9704-2772-9. - URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/48348/default>. - Текст : непосредственный.
16. Вялов, Сергей Сергеевич. Общая врачебная практика: диагностическое значение лабораторных исследований : учебное пособие / Сергей Сергеевич Вялов . - 5-е изд. - Москва : МЕДпресс-информ, 2013 . - 171 с. - ISBN 978-5-98322-900-6. - URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/54050/default>. - Текст : непосредственный.
17. Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь : [Текст: непосредственный] учебное пособие / С. С. Вялов. - Москва : МЕДпресс-информ, 2022. - 176 с.
18. Совершенствование амбулаторно-поликлинической помощи и профилактики хронических неинфекционных заболеваний у взрослого населения мегаполиса : монография / О. Е. Коновалов, А.Б. Зудин, М. А. Позднякова, [и др.], Российский ун-т дружбы народов, Тверской гос. мед. ун-т. - Нижний Новгород : Издательский салон, 2022 . - 155 с. : рис., табл. - Библиогр.: с. 147-155 . - ISBN 978-5-93530-556-7. - URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/112100/default>. - Текст : непосредственный.
19. Акушерство : национальное руководство / под ред. Г. М. Савельевой, Г. Т. Сухих, В. Н. Серова, В. Е. Радзинского. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 1080 с. - ISBN 978-5-9704-6632-2. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970466322.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
20. Схемы лечения. Акушерство и гинекология / под ред. В. Н. Серова ; ред. -сост. И. И. Баранов. - 3-е изд. , испр. и доп. - Москва : Литтерра, 2023. - 368 с. - 368 с. - ISBN 978-5-4235-0381-9. - URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503819.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный.
21. Поликлиническая терапия : учебник / ред. В. Н. Ларина . - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022 . - 646 с. : рис., табл. - Библиогр.: с. 624-646 . - ISBN 978-5-9704-6528-8/ - URL : <http://192.168.16.7/OpacUnicode/index.php?url=/notices/index/112273/default>. - Текст : непосредственный.
22. Поликлиническая терапия : учебник / ред. Ларина В. Н. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 648 с. - ISBN 978-5-9704-6528-8. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970465288.html> (дата обращения: 05.10.2022). - Режим доступа : по подписке. - Текст : электронный

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

1. Учебно-методическое пособие: для обучающихся по основной образовательной программе в ординатуре «Общая врачебная практика (семейная медицина)» Диагностика и лечение пациентов с артериальной гипертонией и синдромом старческой астении в амбулаторных условиях

(Колбасников С.В., Кононова А.Г., Петрухин И.С., Белова Н.О., Нилова О.В., Караева Е.В., Кириленко Н.П., Зенина О.Ю., Буказова Т.Ю.), Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС, Пр. № 9, от 11.06.20
2. Учебно-методическое пособие: для обучающихся по основной образовательной программе в ординатуре «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Гериатрические аспекты язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки** (Колбасников С.В., Кононова А.Г., Петрухин И.С., Белова Н.О., Нилова О.В., Караева Е.В., Кириленко Н.П., Зенина О.Ю., Буказова Т.Ю.), Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС, Пр. № 9, от 11.06.20

3. Интерактивный сборник заданий в тестовой форме для обучающихся по программе ординатуры для ЭИОС «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (Кононова А.Г.

Колбасников С.В.) Библиотека ТГМУ, Moodle утв. ЦКМС Пр.№ 4, от 27.11.20

4. Интерактивный сборник ситуационных задач для обучающихся по программе ординатуры для ЭИОС «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (Кононова А.Г. Колбасников С.В.) Библиотека ТГМУ, Moodle утв. ЦКМС Пр.№ 4, от 27.11.20

5. «Функциональная диагностика», курс лекций на платформе СДО Moodle для обучающихся по основной образовательной программе в ординатуре «Общая врачебная практика (семейная медицина)»(Колбасников С.В., Кононова А.Г. Белова Н.О.) Библиотека ТГМУ, Moodle утв. ЦКМС Пр.№ 8, от 10.06.21

6. Сборник ситуационных задач для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Новая коронавирусная инфекция COVID-19 (SARS-COV-2)**(С.В.Колбасников, Кононова А.Г. О.В.Зенина) Библиотека ТГМУ, Moodle утв. ЦКМС Пр.№ 5, от 22.12.22

7.Интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Ожирение** (С.В.Колбасников,, А.Г.Кононова, О.В.Зенина) Пр.№ 2, от 30.09.22

8.Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Организация диспансерного наблюдения пациентов с коморбидной патологией на участках врачей первичного звена** (Колбасников С.В., Кононова А.Г., Белова Н.О., Нилова О.В., Матвиевская Е.Н., Караева Е.В., Кириленко Н.П., Зенина О.Ю., Медведева С.О.), Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС, Пр. № 5, от 22.12.22

9.Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Хроническая болезнь почек. Особенности ведения пациентов на амбулаторном этапе** (Колбасников С.В., Кононова А.Г., Белова Н.О., Матвиевская Е.Н., Нилова О.В.) Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС Пр.№ 5, от 22.12.22

10.Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Диагностика и лечение фибрилляции предсердий у пожилых (Колбасников С.В, Кононова А.Г. Матвиевская Е.Н., Белова Н.О., Нилова О.В) Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС Пр.№ 5, от 22.12.22

11. Учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальностям «Акушерство и гинекология» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Ведение беременных с ОРВИ на амбулаторном этапе**

12. Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Циррозы печени: тактика ведения и лечения пациентов** (Колбасников С.В, Кононова А.Г.) на утверждении

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

Профессиональные базы данных, информационные справочные системы и электронные образовательные ресурсы:

Электронный справочник «Информио» для высших учебных заведений (www.informuo.ru);
Электронный библиотечный абонемент Центральной научной медицинской библиотеки
Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова //
<http://www.emll.ru/newlib/>;

Информационно-поисковая база Medline (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>);
База данных «Российская медицина» (<http://www.scsml.rssi.ru/>)
Официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации //
<https://minzdrav.gov.ru/>;
Российское образование. Федеральный образовательный портал. //<http://www.edu.ru>;
Клинические рекомендации: <http://cr.rosminzdrav.ru/>;
Электронный образовательный ресурс Web-медицина (<http://webmed.irkutsk.ru/>)

4. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

4.1. Перечень лицензионного программного обеспечения:

1. Microsoft Office 2016:
 - Access 2016;
 - Excel 2016;
 - Outlook 2016;
 - PowerPoint 2016;
 - Word 2016;
 - Publisher 2016;
 - OneNote 2016.
2. ABBYY FineReader 11.0
3. Карельская Медицинская информационная система К-МИС
- 4 Программное обеспечение для тестирования обучающихся SunRAV TestOfficePro
5. Программное обеспечение «Среда электронного обучения ЗКЛ»
6. Компьютерная программа для статистической обработки данных SPSS
7. Экспертная система обнаружения текстовых заимствований на базе искусственного интеллекта «Руконтекст»
8. Справочно-правовая система Консультант Плюс

4.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС):

1. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» (www.studmedlib.ru);
2. Справочно-информационная система MedBaseGeotar (mbasegeotar.ru)
3. Электронная библиотечная система «elibrary» (<https://www.elibrary.ru/>)

5. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины.

1. Учебно-методическое пособие: для обучающихся по основной образовательной программе в ординатуре «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Диагностика и лечение пациентов с артериальной гипертонией и синдромом старческой астении в амбулаторных условиях** (Колбасников С.В., Кононова А.Г., Петрухин И.С., Белова Н.О., Нилова О.В., Караева Е.В., Кириленко Н.П., Зенина О.Ю., Буказова Т.Ю.), Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС, Пр. № 9, от 11.06.20
2. Учебно-методическое пособие: для обучающихся по основной образовательной программе в ординатуре «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Гериатрические аспекты язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки** (Колбасников С.В., Кононова А.Г., Петрухин И.С., Белова Н.О., Нилова О.В., Караева Е.В., Кириленко Н.П., Зенина О.Ю., Буказова Т.Ю.), Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС, Пр. № 9, от 11.06.20

3. Интерактивный сборник заданий в тестовой форме для обучающихся по программе ординатуры для ЭИОС «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (Кононова А.Г.

Колбасников С.В.) Библиотека ТГМУ, Moodle утв. ЦКМС Пр.№ 4, от 27.11.20

4. Интерактивный сборник ситуационных задач для обучающихся по программе ординатуры для ЭИОС «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (Кононова А.Г. Колбасников С.В.)

Библиотека ТГМУ, Moodle утв. ЦКМС Пр.№ 4, от 27.11.20

5. «**Функциональная диагностика**», курс лекций на платформе СДО Moodle для обучающихся по основной образовательной программе в ординатуре «Общая врачебная практика (семейная медицина)»(Колбасников С.В., Кононова А.Г. Белова Н.О.) Библиотека ТГМУ, Moodle утв. ЦКМС Пр.№ 8, от 10.06.21

6. **Сборник ситуационных задач для ЭИОС** для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Новая коронавирусная инфекция COVID-19 (SARS-COV-2)** (С.В.Колбасников, Кононова А.Г. О.В.Зенина) Библиотека ТГМУ, Moodle утв. ЦКМС Пр.№ 5, от 22.12.22

7.Интерактивное учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Ожирение** (С.В.Колбасников,, А.Г.Кононова, О.В.Зенина) Пр.№ 2, от 30.09.22

8.Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Организация диспансерного наблюдения пациентов с коморбидной патологией на участках врачей первичного звена** (Колбасников С.В., Кононова А.Г., Белова Н.О., Нилова О.В., Матвиевская Е.Н., Караева Е.В., Кириленко Н.П., Зенина О.Ю., Медведева С.О.), Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС, Пр. № 5, от 22.12.22

9.Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Хроническая болезнь почек. Особенности ведения пациентов на амбулаторном этапе** (Колбасников С.В., Кононова А.Г., Белова Н.О., Матвиевская Е.Н., Нилова О.В.) Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС Пр.№ 5, от 22.12.22

10.Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Диагностика и лечение фибрилляции предсердий у пожилых** (Колбасников С.В., Кононова А.Г. Матвиевская Е.Н., Белова Н.О., Нилова О.В.) Библиотека ТГМУ, утв. ЦКМС Пр.№ 5, от 22.12.22

11. Учебно-методическое пособие для ЭИОС для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальностям «Акушерство и гинекология» и «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Ведение беременных с ОРВИ на амбулаторном этапе**

12. Учебно-методическое пособие для обучающихся по основной образовательной программе ВО (ординатура) по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» **Циррозы печени: тактика ведения и лечения пациентов** (Колбасников С.В, Кононова А.Г.) на утверждении

VI. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

См. приложение № 2

VII. Научно-исследовательская работа

-изучение специальной литературы и другой научно-технической информации по вопросам профилактики и диспансеризации населения

- участие в проведении научных исследований или выполнении технических разработок; осуществление сбора, обработки, анализа и систематизации научно-технической информации по теме (заданию);

- составление отчёта по теме или её разделу;
- подготовка и выступление с докладом на конференции;
- подготовка к публикации статьи, тезисов.

VIII. Сведения об обновлении рабочей программы дисциплины

Представлены в Приложении № 3

Приложение № 1

Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций) для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

1. Наиболее специфичный сывороточный маркер инфаркта миокарда:
 - 1) СРБ
 - 2) АСТ
 - 3) ЛДГ
 - 4) тропонин I

2. Наиболее типичный признак дилатационной кардиомиопатии по данным ЭХО-КГ
 - 1) увеличение полостей сердца
 - 2) уменьшение полостей сердца
 - 3) нарушение диастолической функции
 - 4) выраженная гипертрофия миокарда ЛЖ

3. Суставной синдром при ревматоидном артрите характеризуется
 - 1) болью механического характера
 - 2) утренней скованностью до 15 минут
 - 3) отечностью и повышением кожной температуры над суставами
 - 4) крепитацией при движениях

4. К абсолютным критериям диагностики атопического дерматита относится
 - 1) атопия в анамнезе
 - 2) белый дермографизм
 - 3) типичная морфология и локализация высыпаний в соответствии с возрастом
 - 4) ихтиоз ладоней

5. К объективным критериям гипертонического криза относят
 - 1) головную боль
 - 2) трепет конечностей
 - 3) тошноту
 - 4) фотопсии

6. Наиболее типичным признаком дилатационной кардиомиопатии по данным ЭХО-КГ является
 - 1) увеличение полостей сердца
 - 2) уменьшение полостей сердца
 - 3) нарушение диастолической функции
 - 4) выраженная гипертрофия миокарда левого желудочка

7. К признакам гипертрофии правого желудочка на ЭКГ относят
 - 1) высокие зубцы R в V1-3 и глубокие S в V5-6
 - 2) высокие зубцы R в V5-6 и глубокие S в V1-2
 - 3) смещение переходной зоны вправо
 - 4) отклонение электрической оси влево

8. Основным клиническим признаком поражения пищевода и желудка при системной склеродермии является

- 1) гастропарез
- 2) боли в эпигастрии
- 3) рвота с кровью
- 4) диарея

9. К диагностическим критериям геморрагического васкулита относят

- 1) боли в животе (абдоминальный синдром), «пальпируемая пурпур»
- 2) эозинофилия в крови, «пальпируемая пурпур»
- 3) коронариит, повышение СРБ
- 4) гломерулонефрит, лейкоцитоз, повышение СОЭ

10. Выберите инструментальный признак, характерный для эмфиземы лёгких

- 1) уменьшение ОФВ1 при спирографии
- 2) уменьшение объёма лёгких по рентгенограмме
- 3) диссеминированный процесс в лёгких по рентгенограмме
- 4) увеличение остаточного воздуха при спирографии

11. Тестом первого уровня в диагностике первичного гипотиреоза является

- 1) определение уровня свободного тироксина
- 2) определение уровня антител к тиреопероксидазе
- 3) определение уровня тироксин-связывающего глобулина
- 4) определение уровня тиреотропного гормона

12. Рентгенологические признаки, характерные для остеоартроза

- 1) сужение суставной щели, кисты, эрозии
- 2) эрозии суставных поверхностей, остеопороз
- 3) остеофитоз, сужение суставной щели, остеосклероз
- 4) эрозии суставных поверхностей, кисты

13. ЭКГ-критерий положительной пробы с физической нагрузкой

- 1) горизонтальная депрессия сегмента ST до 0,5 мм продолжительностью более 80 мс
- 2) косонисходящая депрессия сегмента ST до 1 мм продолжительностью более 80 мс
- 3) горизонтальная депрессия сегмента ST более 1 мм и продолжительностью более 80 мс
- 4) горизонтальная депрессия сегмента ST до 0,5 мм продолжительностью менее 80 мс

14. Заболевание, при котором определяется средне-sistолический щелчок

- 1) митральный стеноз
- 2) аортальный стеноз
- 3) триkuspidальный стеноз
- 4) пролапс митрального клапана

15. Патогномоничным при дерматомиозите следует считать

- 1) пальпируемая пурпур
- 2) пурпурно-лиловая эритема верхних век
- 3) васкулитная "бабочка"
- 4) кольцевидная эритема

16. Из поражений сердца при узелковом периартериите наиболее типичным является

- 1) сухой перикардит
- 2) миокардит
- 3) фибропластический эндокардит
- 4) коронарит

17. При нефротическом синдроме наблюдается

- 1) угнетение адгезии и агрегации тромбоцитов
- 2) гиперлипидемия, гипопротеинемия
- 3) гиполипидемия, гиперпротеинемия
- 4) гиперпротеинемия, гиперпротеинурия

18. Тяжесть хронической обструктивной болезни легких определяют объективно на основании

- 1) аускультации и перкуссии легких
- 2) бронхографии
- 3) исследования функции внешнего дыхания
- 4) рентгенографии грудной клетки

19.Лабораторные показатели недостаточности белково-синтетической функции гепатоцитов

- 1) уменьшение концентрации в крови альбумина, протромбина, фибриногена
- 2) повышение содержания в крови трансаминаз
- 3) увеличение в крови различных фракций глобулинов
- 4) увеличение активности щелочной фосфатазы

20. Для болезни Крона характерно

- 1) истончение стенки кишечника
- 2) эрозивно-язвенное поражение слизистой оболочки кишечника
- 3) стенка кишки типа «булыжной мостовой»
- 4) эозинофильная инфильтрация слизистой оболочки кишечника

Эталон ответов

№ задания	ответ						
1	4	6	1	11	4	16	4
2	1	7	1	12	3	17	2
3	3	8	1	13	3	18	3
4	3	9	1	14	4	19	1
5	2	10	4	15	2	20	3

Задача 1. ОПРЕДЕЛИТЕ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА

Мужчина 57 лет жалуется на одышку, отеки на голенях, "перебои" в работе сердца, боли в левой половине грудной клетки с иррадиацией в левую лопатку. Лечение малоэффективно. Объективно: тоны сердца глухие, мягкий систолический шум на верхушке, Ps - 100 уд / мин, аритмичный, АД - 115/75 мм рт.ст. Печень +2 см, болезненна.

Рентгеноскопия: тень сердца расширена во все стороны, пульсация дряблая. ЭКГ: синусовая тахикардия, ЧСС 105 в 1 мин, левожелудочковая экстрасистолия, пониженный вольтаж

Эталон ответа: ЭКГ, Эхокардиография

Задача 2. ОПРЕДЕЛИТЕ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА

Женщина 36 лет жалуется на боль в подложечной области, возникающей после еды, тошноту, отрыжку, неустойчивость стула. Болезнь постепенно прогрессирует около 2 лет.

Объективно: бледность и сухость кожи, язык обложен, влажный с отпечатками зубов по краям. При пальпации живота - распространенная боль в подложечной области. Симптомов раздражения брюшины нет.

Эталон ответа: эзофагогастродуоденоскопия

Задача 3. ОПРЕДЕЛИТЕ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЕ МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА

Больной 36 лет, жалуется семейному врачу на запоры, метеоризм, боли по ходу толстой кишки, чувство неполного опорожнения после дефекации, головную боль, расстройство сна.

Эталон ответа: кал на скрытую кровь, колоноскопия

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

1. Препарат, который наиболее предпочтителен при гипертрофической кардиомиопатии

- 1) силденафил
- 2) амлодипин
- 3) дигоксин
- 4) метопролол

2. Патогенетические средства лечения нефротического синдрома

- 1) диуретики, НПВП
- 2) глюкокортикоиды, цитостатики, антикоагулянты.
- 3) белковые препараты
- 4) иммунодепрессанты

3. Противопоказание к назначению ингибиторов АПФ при гипертоническом кризе

- 1) сердечная недостаточность
- 2) бронхиальная астма
- 3) гиперкалиемия
- 4) острый коронарный синдром

4. Абсолютное показание для госпитализации при гипертоническом кризе

- 1) пожилой возраст
- 2) передняя тампонада при носовом кровотечении
- 3) инфаркт миокарда в анамнезе
- 4) осложнения в виде поражений органов-мишеней

5. Спектр действия цефалоспоринов 2 поколения

- 1) только грам «+» микроорганизмы
- 2) только грам «-» микроорганизмы
- 3) грам «+» и грам «-»
- 4) грам «+», грам «-», анаэробы

6. Для купирования гипертонического криза, вызванного феохромоцитомой показано назначение

- 1) фентоламина
- 2) эналаприла
- 3) клонидина
- 4) нифедипина

7. Принципы консервативной терапии гнойных кератитов

- 1) антибиотикотерапия, очищение и туширование язвы, стимуляция эпителиализации, купирование иридоциклита
- 2) противовоспалительная терапия с использованием кортикоステроидов, диатермокоагуляция язвы
- 3) антибактериальная терапия, тампонирование дна язвы мазью с антибиотиками с наложением монокулярной повязки
- 4) местные анестетики, стимуляция рубцевания язвы

8. Абсолютное показание для оперативного лечения инфекционного эндокардита

- 1) поражение аортального клапана
- 2) устойчивость к антибактериальной терапии в течение 3 недель
- 3) одновременное поражение аортального и митрального клапанов
- 4) лихорадка более 2 недель

9. Наиболее опасное осложнение, связанное с длительным приемом амиодарона

- 1) нарушение функции щитовидной железы
- 2) фиброз легких
- 3) фотосенсибилизация
- 4) периферические нейропатии

10. Терапию гепарином при ТЭЛА осуществляют под контролем

- 1) МНО
- 2) АЧТВ
- 3) протромбина
- 4) фибриногена

11. Серьезное осложнение при терапии метотрексатом

- 1) потеря аппетита
- 2) интерстициальный нефрит
- 3) анемия легкой степени
- 4) пигментация кожи

12. Показание для назначения глюкокортикоидов при остром гломерулонефрите

- 1) отеки
- 2) нефротический синдром
- 3) артериальная гипертония
- 4) макрогематурия

13. Препарат выбора при пиелонефrite беременных в сроке до 12 недель

- 1) сульфадиметоксин
- 2) амоксициллин+claveулановая кислота
- 3) ципрофлоксацин
- 4) тетрациклин

14. Самым частым осложнением при в/в введении новокаинамида (особенно при очень быстром введении) является

- 1) резкая брадикардия
- 2) гипотония
- 3) тошнота
- 4) головная боль

15. Терапию непрямыми антикоагулянтами осуществляют под контролем

- 1) АЧТВ
- 2) времени свертывания крови
- 3) протромбина
- 4) МНО

16. Для внутрисуставного введения при ревматоидном артрите используются препараты:

- 1) диклофенак натрия
- 2) алфлутоп
- 3) дипроспан
- 4) сульфасалазин

17. Какой из перечисленных препаратов относят к блокаторам «протонного насоса»:

- 1) циметидин
- 2) альмагель
- 3) омепразол
- 4) пирензепин

18. Укажите препарат, повышающий содержание простагландинов Е2 в слизистой оболочке желудка:

- 1) метоклопрамид
- 2) висмута трикалияцицитрат
- 3) сукральфат
- 4) ребамипид

19. При одновременном применении повышает концентрацию теофиллина в крови:

- 1) офлоксацин
- 2) пенициллины
- 3) цефтриаксон
- 4) гентамицин

20. Для лечения атаксического криза используются:

- 1) внутривенное введение адреналина и других адреномиметиков
- 2) введение морфина для снятия болевого шока с последующей транспортировкой в стационар
- 3) физиологический раствор хлорида натрия и большие дозы гидрокортизона

4) мочегонные

Эталон ответов

№ задания	ответ						
1	4	6	1	11	2	16	3
2	2	7	1	12	2	17	3
3	3	8	2	13	2	18	4
4	4	9	2	14	2	19	1
5	3	10	2	15	4	20	3

Задача 1. НАЗНАЧЬТЕ ЛЕЧЕНИЕ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ И ДАННЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Больной 45 лет, 3 месяца назад перенес крупноочаговый инфаркт миокарда; жалуется на периодическое сердцебиение и одышку при ускоренной ходьбе. Тоны сердца несколько приглушены. АД-170/90мм рт.ст. Печень у края реберной дуги, периферических отеков нет. На ЭКГ: ЧСС-94/мин, рубцовые изменения в области задней стенки левого желудочка. Сопутствующей патологии нет.

Эталон ответа: ацетилсалициловая кислота 75-100 мг/сут, пролонгированные нитраты.

Задача 2. НАЗНАЧЬТЕ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТУ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ И ДАННЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Мужчина 47 лет жалуется на периодическую головную боль, сердцебиение и нарушение сердечного ритма. Объективно: состояние удовлетворительное, дыхание везикулярное, хрипов нет, тоны сердца приглушены, единичные экстрасистолы. ЧСС = 90 в мин, АД - 170/100 мм рт.ст. На ЭКГ: гипертрофия левого желудочка, желудочковые экстрасистолы, 10 – 15 в мин. Ранее был установлен диагноз гипертонической болезни.

Эталон ответа: Артериальная гипертензия 2 ст, предпочтительной является комбинация ингибитора-АПФ и БАБ (например, эналаприл+бисопролол)

Задача 3. ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ И ДАННЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Врача общей практики вызвали на дом к больному 45 лет, без сознания. Из рта – сладковатый запах. Склеры и кожные покровы интенсивной желтушной окраски, множественные сосудистые звездочки, подкожные геморрагии. Язык малиновый, сухой, ЧД 28 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, АД 120/70 мм рт.ст. Живот увеличен в размерах за счет асцита. Печень выступает из-под правой реберной дуги на 6 см, плотная, селезенка +4 см. По словам родственников, больной много лет злоупотребляет алкоголем.

Эталон ответа: срочная госпитализация пациента с печеночной комой. Энтеросорбция. Гепатопротекторы (L-орнитин-L-аспартат, адеметионин), антибактериальные препараты (метронидазол, ципрофлоксацин), лактулоза.

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

1. Экспертиза временной нетрудоспособности – один из видов экспертизы

- 1) социальной
- 2) финансово-экономической
- 3) условий труда
- 4) культурологической
- 5) медицинской

2. Врачебная комиссия медицинской организации продлевает листок нетрудоспособности, если пациент уже имеет листок нетрудоспособности, выданный единолично лечащим врачом, сроком на

- 1) 15 дней
- 2) 10 дней
- 3) 28 дней
- 4) 30 дней
- 5) 21 день

3. Фельдшер может единолично выдать листки нетрудоспособности максимальным сроком

- 1) до десяти календарных дней включительно
- 2) до пяти календарных дней включительно
- 3) до семи календарных дней включительно
- 4) до пятнадцати календарных дней включительно
- 5) до трех календарных дней включительно

4. В случае заболевания учащегося во время оплачиваемой производственной практики

- 1) выдают справку произвольной формы
- 2) не выдают никаких документов
- 3) сообщают руководителю практики по телефону
- 4) выдают больничный лист
- 5) выдают справку «Форма №095/у»

5. Листок временной нетрудоспособности по уходу за ребенком при карантине выдается, если ребенок в возрасте

- 1) до 15 лет
- 2) до 7 лет
- 3) до 5 лет
- 4) до 10 лет

6. Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком выдается медицинским работником

- 1) одному из членов семьи, фактически осуществляющему уход
- 2) только матери или бабушке
- 3) только родителям
- 4) любому члену семьи женского пола
- 5) только матери

7. Пособие по временной нетрудоспособности в случае карантина по уходу у ребенка до 7 лет, посещающего дошкольное образовательное учреждение

- 1) выплачивается за 15 дней
- 2) выплачивается за 10 дней
- 3) выплачивается за 7 дней
- 4) выплачивается за весь период карантина

- 5) не выплачивается

8. Листок временной нетрудоспособности по уходу за детьми в возрасте до 18 лет при их болезни, связанной с злокачественными новообразованиями

1) выдается на срок до 45 дней при совместном пребывании с ребенком в стационарных условиях

- 2) выдается на весь период амбулаторного или стационарного лечения

- 3) выдается на срок до 30 дней при амбулаторном лечении

- 4) не выдается

9. При заполнении листка нетрудоспособности в строке «Причина нетрудоспособности» в случае ухода за больным членом семьи указывается двухзначным кодом

- 1) 09

- 2) 12

- 3) 15

- 4) 13

10. Выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении

- 1) полиса медицинского страхования

- 2) справки с места работы

- 3) справки о месте проживания

- 4) свидетельства о рождении

- 5) документа, удостоверяющего личность

11.Лечащий врач может единолично выдать листки нетрудоспособности максимальным сроком

- 1) до тридцати календарных дней включительно

- 2) до пятнадцати календарных дней включительно

- 3) до семи календарных дней включительно

- 4) до десяти календарных дней включительно

12.В медицинских организациях листок временной нетрудоспособности выдают

- 1) врачи центров медицинской профилактики

- 2) лечащие врачи клиник научно-исследовательских учреждений

- 3) врачи санаториев

- 4) врачи организаций скорой медицинской помощи

13.Не имеют права выдавать листки временной нетрудоспособности медицинские работники

- 1) частных клиник

- 2) бальнеологических лечебниц и грязелечебниц

- 3) офисов врачей общих практик

- 4) клиник научно-исследовательских институтов

14.Пособие по временной нетрудоспособности в случае ухода за больным ребенком-инвалидом в возрасте до 18 лет выплачивается

1) за весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или стационарного совместного пребывания, но не более чем за 120 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком

- 2) за весь период лечения ребенка

3) за весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или стационарного совместного пребывания, но не более чем за 90 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком

4) за весь период лечения ребенка в амбулаторных условиях или стационарного совместного пребывания, но не более чем за 60 календарных дней в календарном году по всем случаям ухода за этим ребенком

15. В учреждении здравоохранения создается врачебная комиссия (ВК)

1) при наличии поликлиники (поликлинического отделения)

2) при наличии 20 и более врачебных должностей

3) по приказу руководителя учреждения, если имеется лицензия на проведение экспертизы трудоспособности

16. В городской больнице (поликлинике) устанавливается должность заместителя главного врача по ЭВН

1) при наличии поликлиники (поликлинического отделения)

2) при наличии 30 и более врачебных должностей

3) при наличии 20 и более врачебных должностей амбулаторного приема

4) при наличии 25 и более врачебных должностей амбулаторного приема

17. Как часто заместитель главного врача по ЭВН обязан проводить врачебные конференции по вопросам состояния заболеваемости с временной и стойкой утратой трудоспособности

1) ежемесячно

2) не реже 1 раза в квартал

3) не реже 1 раза в полугодие

4) ежегодно

18. Гражданам, направленным медицинскими организациями и органами управления здравоохранением на лечение в клиники научно-исследовательских учреждений (институтов) курортологии, физиотерапии и реабилитации, листок нетрудоспособности выдается медицинским работником на основании решения врачебной комиссии

1) на время лечения

2) на время лечения и проезда к месту лечения

3) на время лечения и проезда к месту лечения и обратно

4) не выдается

19. Временная утрата трудоспособности подразумевает

1) состояние, при котором пациент вынужден прекратить свою трудовую деятельность

2) состояние, при котором нарушенные функции организма, препятствующие труду, носят временный, обратимый характер

3) состояние, при котором нарушенные функции организма несмотря на комплексность лечения, приняли стойкий необратимый или частично обратимый характер

20. Какой выдается документ о нетрудоспособности, возникшей вследствие алкогольного, наркотического или токсического опьянения

1) выдается справка на все дни

2) листок нетрудоспособности не выдается

3) выдается справка на 3 дня, затем листок нетрудоспособности

4) выдается листок нетрудоспособности с отметкой о факте опьянения в истории болезни и в листке нетрудоспособности

Эталон ответов

№ задания	ответ						
1	5	6	1	11	2	16	1
2	1	7	4	12	2	17	2
3	1	8	2	13	2	18	3
4	4	9	1	14	1	19	2
5	2	10	5	15	3	20	4

Задача 1. ОПРЕДЕЛИТЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ПРОВЕДИТЕ МЕДИЦИНСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ

Студент 3-го курса медицинского университета во время сезонных работ на сельскохозяйственном предприятии заболел неосложненной язвой луковицы 12-перстной кишки.

Эталон ответа: лист временной нетрудоспособности выдается лечащим врачом до 15 дней, далее по решению ВК.

Задача 2. ОПРЕДЕЛИТЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ПРОВЕДИТЕ МЕДИЦИНСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ

К врачу общей практики после работы обратился пациент с жалобами на боль в горле и высокую температуру. Врач осмотрел пациента и поставил диагноз «ОРВИ».

Эталон ответа: лист временной нетрудоспособности выдается в день обращения, но по желанию пациента может быть открыт следующей датой.

Задача 3. ОПРЕДЕЛИТЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ПРОВЕДИТЕ МЕДИЦИНСКУЮ ЭКСПЕРТИЗУ

Токарь после ампутации кисти был направлен в протезно-ортопедический стационар г. Москвы, где находился в течение 23 дней. Затем он был выписан для продолжения лечения в амбулаторных условиях по месту жительства.

Эталон ответа: лист временной нетрудоспособности выдается со дня травмы, поскольку прогноз заболевания и восстановление трудоспособности неблагоприятный, то пациенту экспертиза проводится по решению ВК, до 10 месяцев. По истечении максимального срока продления листка нетрудоспособности больной по решению ВК должен быть направлен в бюро МСЭ.

ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

1. Пациент планирует лечение и отдых в местном санатории, укажите вид медицинской документации, который выдается пациенту

- 1) направление в санаторий
- 2) лист временной нетрудоспособности
- 3) выписка из амбулаторной карты
- 4) санаторно-курортная карта

2. В регистратуре при первом визите пациента к врачу оформляется.

- 1) статистический талон

- 2) лист временной нетрудоспособности
- 3) выписка из амбулаторной карты
- 4) паспорт здоровья

3. Выписку из амбулаторной карты может оформить

- 1) врач или медицинская сестра
- 2) только главный врач
- 3) заместитель главного врача по экспертизе
- 4) только лечащий врач

4. При выявлении у больного педикулеза нужно заполнить.

- 1) статистический талон
- 2) экстренное извещение о случает в СЭС
- 3) направление к инфекционисту
- 4) паспорт здоровья

5. При появлении у пациента признаков стойкого ограничения жизнедеятельности и стойкой утраты трудоспособности заполняется

- 1) направление в реабилитационный центр
- 2) направление на МСЭ
- 3) направление к физиотерапевту
- 4) паспорт здоровья

6. Причины оформления врачом дубликата листка временной нетрудоспособности

- 1) наличие у пациента 2 и более работ
- 2) просьба пациента
- 3) потеря листка временной нетрудоспособности пациентом
- 4) желание лечащего врача

7. Лечащий врач может единолично выдать листки нетрудоспособности максимальным сроком

- 1) до тридцати календарных дней включительно
- 2) до пятнадцати календарных дней включительно
- 3) до семи календарных дней включительно
- 4) до десяти календарных дней включительно

8. При выявлении у больного злокачественной опухоли нужно заполнить.

- 1) направление на МСЭ
- 2) экстренное извещение о случает в СЭС
- 3) направление в научный онкологический центр
- 4) направление в первичный онкологический центр

9. При выявлении у больного острого вирусного гепатита нужно заполнить.

- 1) лист временной нетрудоспособности
- 2) экстренное извещение о случает в СЭС
- 3) направление к гастроэнтерологу
- 4) направление на госпитализацию в терапевтическое отделение

10. При выявлении у больного острого аппендицита нужно заполнить.

- 1) лист временной нетрудоспособности
- 2) экстренное извещение о случает в СЭС

3) направление к гастроэнтерологу

4) направление на госпитализацию в хирургическое отделение

11. При выявлении у больного острого коронарного синдрома нужно заполнить.

1) направление в сердечно-сосудистый центр

2) экстренное извещение о случает в СЭС

3) направление к кардиологу

4) направление на госпитализацию в терапевтическое отделение

12. При выявлении у больного легочного туберкулеза нужно заполнить.

1) учетную форму № 089/у

2) лист временной нетрудоспособности

3) направление к пульмонологу

4) направление на госпитализацию в терапевтическое отделение

13. Фельдшер может единолично выдать листки нетрудоспособности максимальным сроком

1) до тридцати календарных дней включительно

2) до пятнадцати календарных дней включительно

3) до семи календарных дней включительно

4) до десяти календарных дней включительно

14. Цели диспансеризации пациентов на участке врача общей практики

1) сохранить здоровье населения и обеспечить надлежащее физическое развитие, предупредить инвалидизацию

2) повысить санитарное просвещение пациентов

3) расширить знания пациентов о заболеваниях

4) улучшить демографические показатели в стране

15. Метод изучения заболеваемости на участке врача общей практики

1) по обращаемости - учет всех случаев заболеваний, с которыми население обратилось за медицинской помощью

2) по рождаемости – учет всех случаев рождения детей

3) по смертности – учет всех случаев смертей

4) по инвалидности – учет все случаи установления стойкой нетрудоспособности населения

16. Общая заболеваемость (распространенность, болезненность)

1) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных как в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу, которых больные вновь обратились в данном году

2) совокупность имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных как в данном году, так и в предыдущие годы в общем

3) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, выявленных в предыдущие годы, но по поводу, которых больные вновь обращались в течение последних 10 лет

17. Лист временной нетрудоспособности может оформить

1) врач или фельдшер ЛПУ

2) заместитель главного врача по экспертизе

3) регистратор

4) студент медицинского университета

18. В случае посещения пациента врачом по поводу паллиативной медицинской помощи в Статистическом талоне заполняется

- 1) подпункт 2.1
- 2) подпункт 2.2.
- 3) подпункт 2.3
- 4) подпункт 2.4

19. В случае посещения пациента врачом по поводу диспансеризации в Статистическом талоне заполняется

- 1) пункт 2.1
- 2) пункт 2.2.
- 3) пункт 2.3
- 4) пункт 2.4

20. В пункте 50 Статистического талона указывается

- 1) дата закрытия талона
- 2) сведения о выдаче документа о временной нетрудоспособности
- 3) ФИО врача, выдавшего документ
- 4) сведения о диспансерном наблюдении

Эталон ответов

№ задания	ответ						
1	4	6	3	11	1	16	1
2	1	7	2	12	1	17	1
3	1	8	4	13	4	18	4
4	2	9	2	14	1	19	2
5	2	10	4	15	1	20	1

ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства

1. Абсолютным показанием для госпитализации при гипертоническом кризе является

- 1) пожилой возраст
- 2) передняя тампонада при носовом кровотечении
- 3) инфаркт миокарда в анамнезе
- 4) осложнения в виде поражений органов-мишеней

2. Противопоказание к назначению ингибиторов АПФ при гипертоническом кризе

- 1) сердечная недостаточность
- 2) бронхиальная астма
- 3) гиперкалиемия
- 4) острый коронарный синдром

3. Для купирования гипертонического криза, вызванного феохромоцитомой показано назначение:

- 1) фентоламина
- 2) эналаприла
- 3) клонидина
- 4) нифедипина

4. Типичным осложнением тяжелых форм холеры является:

- 1) перфорация кишечника
- 2) гиповолемический шок
- 3) отек легких
- 4) кишечное кровотечение

5. Какие признаки характерны для субарахноидального кровоизлияния:

- 1) острые головные боли, нарушение сознания, ригидность затылочных мышц
- 2) гипотермия, белково-клеточная диссоциация в ликворе
- 3) тахикардия, сохранение сознания
- 4) гемикрания, лейкопения

6. При переломе верхней челюсти диагностируются:

- 1) потеря сознания, кровотечение, боль
- 2) смещение отломков челюсти, нарушение прикуса, болевой симптом
- 3) затрудненное глотание, дыхание без нарушения прикуса
- 4) носовое кровотечение, западание фрагментов челюсти, боль

7. Признаком проникающего ранения глаза является:

- 1) пузырек воздуха в стекловидном теле
- 2) слезотечение
- 3) гиперемия роговицы
- 4) эрозия конъюнктивы

8. Противопоказаниями к тромболитической терапии при ТЭЛА являются:

- 1) АД 115 мм рт. ст. и более
- 2) геморрагический инсульт давностью 6 месяцев
- 3) хирургические вмешательства в предшествующие полгода
- 4) язвенная болезнь в стадии ремиссии

9. Терапию гепарином при ТЭЛА осуществляют под контролем

- 1) МНО
- 2) АЧТВ
- 3) протромбина
- 4) фибриногена

10. У мужчины 23 лет среди полного здоровья после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа. При обследовании справа тимпанит, ослабление дыхания и бронхофонии. Укажите неотложное состояние, развившееся у больного

- 1) крупозная пневмония
- 2) острый бронхит
- 3) плеврит
- 4) спонтанный пневмоторакс

11. Для купирования приступа бронхиальной астмы применяется

- 1) ипратропиум бромид
- 2) бинтал
- 3) всальбутамол
- 4) гзадитен

12. Выбрать верное утверждение для тиреотоксического криза:

- 1) хирургическое вмешательство и инфекции могут спровоцировать

тиреотоксический криз

- 2) развитие криза связано с постепенным подъемом уровня тиреоидных гормонов в крови
- 3) при тиреотоксическом кризе неэффективно назначение радиоактивного йода
- 4) при лечении криза применяется кордарон

13. Для транспортной иммобилизации при черепно-мозговой травме применяют шину:

- 1) Белера
- 2) Дитерихса
- 3) Еланского
- 4) Виноградова

14. При стенозе гортани у детей чаще применяется:

- 1) верхняя трахеостомия
- 2) средняя трахеостомия
- 3) нижняя трахеостомия
- 4) крико-коникотомия

15. Клиника интоксикации фосфорсодержащими пестицидами проявляется:

- 1) бронхоспазмом, мидриазом
- 2) бронхореей, мидриазом
- 3) анемией, диареей
- 4) сухостью во рту, диареей

16. Самым частым осложнением при в/в введении новокаинамида (особенно при очень быстром введении) является:

- 1) резкая брадикардия
- 2) гипотония
- 3) тошнота
- 4) головная боль

17. Для лечения аддисонического криза используются:

- 1) внутривенное введение адреналина и других адреномиметиков
- 2) введение морфина для снятия болевого шока с последующей транспортировкой в стационар
- 3) физиологический раствор хлорида натрия и большие дозы гидрокортизона
- 4) мочегонные

18. Указать признаки, характерные для кардиогенного шока

- 1) снижение систолического АД менее 90 мм рт ст) олигурия, ацидоз
- 2) пульсовое давление более 30 мм рт. ст.
- 3) брадикардия, олигурия
- 4) аритмичные тоны сердца, спутанность сознания

19. Для купирования желчной колики на догоспитальном этапе можно использовать:

- 1) холод на область правого подреберья, миотропные спазмолитики
- 2) грелку на область правого подреберья
- 3) очистительную клизму
- 4) желчегонные холекинетики

20. Основная причина гибели больных на высоте приступа бронхиальной астмы —

это:

- 1) генерализованный отек слизистой оболочки бронхов
- 2) генерализованный бронхоспазм
- 3) генерализованная обструкция просвета бронхов вязким секретом
- 4) отек легких

Эталон ответов

№ задания	ответ						
1	4	6	4	11	3	16	2
2	3	7	1	12	1	17	3
3	1	8	2	13	3	18	1
4	2	9	2	14	2	19	1
5	1	10	4	15	2	20	3

Задача 1. ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ И ДАННЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Больной 35 лет, без сознания. Страдает сахарным диабетом в течение 6 лет. После инъекции инсулина и легкого завтрака жаловался на общую слабость, потливость, дрожание рук, головную боль, сердцебиение, онемение языка и подбородка, двоение в глазах. Через некоторое время появилась агрессивность, признаки дезориентации. После этого потерял сознание, возникли судороги.

Эталон ответа: у пациента гипогликемическая кома: в/в введение 20-40% глюкозы 0,2 мл/кг до выхода из комы, прекращения судорог (обычно до 80-100 мл), при восстановлении сознания — быстро усваиваемые углеводы через рот. Консультация эндокринолога с целью коррекции доз инсулина.

Задача 2. ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ И ДАННЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Больной 68 лет в тяжелом состоянии с жалобами на головокружение, периодическую потерю сознания, судороги. Пульс - 36/мин., ритмичный. АД - 170/85 мм рт. ст. I тон на верхушке ослаблен, акцент II тона над аортой. Дыхание везикулярное, в нижних отделах небольшое количество мелкопузырчатых влажных хрипов. ЭКГ: предсердные и желудочковые комплексы возникают независимо, количество желудочковых комплексов - 33/мин.

Эталон ответа: начать реанимационные мероприятия на фоне полной атриовентрикулярной блокады, атропин в/в, электрокардиостимуляция

Задача 3. ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТУ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ И ДАННЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Больной 28 лет без сознания. Сахарный диабет 8 лет, получает инсулин Монодар Б 20 ЕД утром и 14 ЕД вечером. Объективно: кожа сухая. РС - 112/мин, ритмический, АД 90/60 мм рт.ст. Язык сухой, малиновый. Запах ацетона изо рта. ЧД - 28/мин, дыхание шумное. Сахар крови 39 ммоль / л, реакция мочи на ацетон резко положительная.

Эталон ответа: инсулин короткого действия 0,1 ЕД / кг внутривенно струйно, а затем по 0,1 ЕД / кг каждый час.

ПК-1. Способен проводить обследование взрослых пациентов, в том числе пациентов пожилого и старческого возраста, с целью установления диагноза

1. Основные управляемые факторы риска, ответственные за рост смертности в России

- 1) курение, потребление алкоголя, нездоровое питание
- 2) только курение
- 3) курение и повышенное артериальное давление
- 4) курение, повышенное артериальное давление, потребление алкоголя, нездоровое питание

2. К атерогенным липидам и липопротеидам плазмы крови относятся

- 1) ЛП (а), ХС ЛВП
- 2) ХС ЛНП, ТГ, ХС ЛПОНП
- 3) ХС ЛВП, ТГ
- 4) ХС ЛВП, ХСЛПОНП

3. Группа пациентов с низким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний

1) больные с любыми (не острыми) клиническими проявлениями ИБС или ее эквивалентами по риску (клинически выраженный атеросклероз сонных или периферических артерий, аневризма брюшного отдела аорты, СД 2 типа с микроальбуминурией)

2) пациенты, у которых есть риск развития атеросклероза вследствие нескольких ФР + риск смерти 1-4 % по таблице SCORE

3) пациенты без ИБС и ее эквивалентов, но имеющих несколько ФР + риск смерти 5-9 % по таблице SCORE

4) пациентов без ССЗ с 1 умеренно выраженным ФР + риск смерти <1% по таблице SCORE

4. В структуре причин материнской смертности первое место занимает

- 1) поздний гестоз беременных
- 2) экстрагенитальная патология
- 3) кровотечения
- 4) разрыв матки

5. Основной источник туберкулезной инфекции для человека

- 1) предметы окружающей среды
- 2) продукты питания
- 3) больной человек
- 4) загрязненный воздух

6. Интоксикации фосфорсодержащими пестицидами проявляется

- 1) бронхоспазмом, мидриазом
- 2) бронхореей, мидриазом
- 3) анемией, диареей
- 4) сухостью во рту, диареей

7. Группа работников, у которых наиболее редко развивается профессиональный кандидоз

- 1) работники производства антибиотиков
- 2) работники кондитерских пищевых предприятий
- 3) работники фруктово-консервных предприятий

4) лаборанты медицинских лабораторий, производящих исследования на кандидоз

8. Продукт, рекомендуемый в качестве первого прикорма ребенку первого года жизни, находящемуся на грудном вскармливании:

- 1) кефир
- 2) овощное пюре
- 3) творог
- 4) цельное молоко

9. Сроки раннего физиологического климакса

- 1) до 35 лет
- 2) до 45 лет
- 3) 45-50 лет
- 4) после 50 лет

10. Для массовой туберкулиновидиагностики используют

- 1) накожную пробу Пирке
- 2) внутрикожную пробу Манту
- 3) подкожную пробу Коха
- 4) пробу Макклюра-Олдрича

11. Здоровая женщина должна проходить диспансерный осмотр у акушера-гинеколога

- 1) 2-3 раза в год
- 2) более 4-х раз в год
- 3) 1-2 раза в год
- 4) 1 раз в год

12. Наиболее важно в питании пожилых людей

1) ежедневное употребление мяса, исключить из диеты острые блюда
2) употреблять поливитамины
3) ежедневно есть первое блюдо: суп, бульон
4) достаточное количество овощей и фруктов, жидкости, ограничение жиров до 30% и общего количества калорий

13. Синдром ночного переедания требует

1) назначения сахароснижающих препаратов, так как вызван гипергликемией у больных с ожирением
2) назначения глюкозы, так как вызван гипогликемией у больных ожирением
3) назначения антидепрессантов, так как свойственен больным с депрессией
4) заместительной гормональной терапии, так как вызван симптомами дефицита эстрогенов
5) коррекции пищевого поведения, так как вызван нарушением адаптации нейрохимических механизмов к сигналу насыщения

14. Профилактическая медицинская услуга включает

- а) организация стационаров на дому
- 1) профилактические медицинские осмотры
- 2) решение вопросов о нетрудоспособности
- 3) лечение обострений хронических заболеваний

15. Исследование, которое необходимо провести ребенку при подозрении на полипы толстой кишки

- 1) ректороманоскопия
- 2) фиброколоноскопия
- 3) копрологическое исследование
- 4) ирригография

16. Алкоголь приводит к следующим изменениям

- 1) увеличению абсорбции лекарств
- 2) увеличению объема распределения лекарств
- 3) замедлению метаболизма в печени
- 4) снижению почечной экскреции

17. При однократном повышении содержания глюкозы в крови беременной необходимо

- 1) рекомендовать диету с ограничением легко усваиваемых углеводов
- 2) провести стандартную пробу на толерантность к глюкозе
- 3) определить глюкозу в моче
- 4) определить сахар крови через 2 часа после обеда

18. Раненому одновременно со столбнячным антаксином вводится 3 000 МЕ противостолбнячной сыворотки с целью

- 1) повышения титра антител в организме больного
- 2) усиления активной иммунизации организма
- 3) профилактики гнилостной инфекции
- 4) профилактики размножения столбнячной палочки в ране

19. Противостолбнячная сыворотка вводится

- 1) при закрытых переломах
- 2) при укусах, открытых ранах
- 3) при закрытых ранах
- 4) при поражении электрическим током

20. О функциональных способностях почки говорит

- 1) содержание белка в моче, изостенурия
- 2) изостенурия, снижение клубочковой фильтрации, повышение креатинина крови
- 3) повышение мочевины, содержание белка и лейкоцитов в моче,
- 4) повышение мочевины, содержание эритроцитов и лейкоцитов в моче

Эталон ответов

№ задания	ответ						
1	4	6	2	11	3	16	3
2	2	7	4	12	4	17	2
3	4	8	2	13	5	18	1
4	1	9	2	14	2	19	2
5	3	10	2	15	2	20	2

Задача 1. ОПРЕДЕЛИТЕ ФОРМУ ДЕТСКОГО ЦЕРЕБРАЛЬНОГО ПАРАЛИЧА НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ

Ребенок 11 лет. В связи с переменой места жительства мама обратилась к врачу общей практики с целью медицинского освидетельствования. Питание снижено. Определяется нарушение иннервации мышц глотки, неба, языка (псевдобульбарный синдром), патологии зрения (косоглазие), слуха, нарушения речи, когнитивные расстройства, деформация туловища и черепа (микроцефалия), низкий уровень интеллекта, усилены глубокие сухожильные рефлексы нижних конечностей (ахиллов), отмечается сопротивление пассивным движением, ходьба на пальцах.

Эталон ответа: клиническая картина соответствует спастической форме детского церебрального паралича.

Задача 2. ПОСТАВЬТЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЯ

Пациент 26 лет, болен в течении 8 дней, жалобы на резкое ухудшение общего состояния, сильную головную боль, озноб, повышение температуры. Нарушение сознания, галлюцинации.

Объективно: ригидность затылочных мышц, симптом Кернига положительный, симптом Брудзинского положительный. Мышечный тонус повышен. Спинно-мозговая жидкость мутная, вытекает под большим давлением. Резко повышен нейтрофильный плейоцитоз. Белок 8%. В крови высокий нейтрофильный лейкоцитоз, со сдвигом формулы влево ($18 \times 10^9/\text{л}$), СОЭ ускорена, выделена St.pneumoniae

Заключение ЛОР-врача – гнойный левосторонний отит.

Эталон ответа: вторичный гнойный менингит.

Задача 3. НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ И НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО СТУТУСА ОПРЕДЕЛИТЕ ТОПИЧЕСКИЙ ДИАГНОЗ

Пациент 48 лет. Жалобы на резкую, жгучую боль в пояснично-крестцовой области, иррадиирующую в правую ногу (больше по внутренней поверхности) и в пах. Слабость в ногах, повышенную чувствительность, парестезии (локально совпадающие с болями). Болевой синдром усиливается при кашле, чихании, уменьшается в полусидячем положении. Нарушение мочеиспускания. При осмотре: нижний дистальный парапарез, значительно снижены ахиллов и анальный рефлексы, гиперстезия по внутренней поверхности бедер и в промежности.

Эталон ответа: у пациента определяется синдром конского хвоста.

ПК-2. Способен назначать лечение взрослым пациентам, в том числе пациентам пожилого и старческого возраста, и контролировать его эффективность и безопасность

1. Лицо, определяющее контингент работающих, подлежащих периодическому медицинскому осмотру

- 1) участковый терапевт
- 2) инженер по технике безопасности
- 3) главный инженер предприятия
- 4) врач Роспотребнадзора

2. Кратность наблюдения врачом общей практики лиц, относящихся к ШБ группе диспансерного наблюдения, должна составлять

- 1) 1 раз в 2 года
- 2) каждые 3 месяца
- 3) каждые 6 месяцев
- 4) 1 раз в год

3. Лица 1 группа диспансерного наблюдения

- 1) осматривается каждые 6 месяцев
- 2) осматриваются 1 раз в год
- 3) осматриваются 1 раз в 2 года
- 4) не подлежат диспансеризации

4. Контингент дополнительной диспансеризации

- 1) все граждане РФ
- 2) работающие граждане
- 3) подростки
- 4) беременные женщины

5. Учет результатов диспансеризации отражается в учетной форме

- 1) 025\у – 04
- 2) 030\у-ВОП
- 3) 086\у
- 4) 033\у

6. Показатель эффективности диспансеризации

- 1) снижение частоты рецидивов
- 2) снижение заболеваемости среди диспансерных больных
- 3) снижение смертности населения
- 4) снижение трудоспособности

7. В третью группу медосмотра входят

- 1) декретированная группа
- 2) пенсионеры
- 3) дети школьного возраста, студенты
- 4) рабочие вредных профессий

8. Для лиц до 21 года периодический медосмотр проводится

- 1) после рабочей смены
- 2) при поступлении на работу, учебу
- 3) ежегодно
- 4) 1раз в два года

9. Дифференцированный набор обследований в диспансеризации определяет

- 1) возраст и пол
- 2) строение тела
- 3) физическая мускулатура
- 4) психологический настрой пациента

10. Хроническое неинфекционное заболевание

- 1) ишемическая болезнь сердца
- 2) грипп
- 3) хронические вирусные инфекции
- 4) корь

11. Цель второго этапа диспансеризации

- 1) выявление лиц группы риска
- 2) профилактическое наблюдение

- 3) дополнительное обследование и уточнение диагноза заболевания
4) оказание высокоспециализированной медицинской помощи

12. Эзофагогастродуоденоскопию проводят на этапе диспансеризации

- 1) первом
2) втором
3) третьем
4) четвертом

13. Возраст начала диспансеризации взрослого населения

- 1) 16 лет
2) 18 лет
3) 20 лет
4) 21 год

14. К 3 группе диспансерного наблюдения относят

- а) здоровые лица
б) больные с хроническими заболеваниями
в) лица, имеющие факторы риска развития хронического заболевания
г) лица, нуждающиеся в высокоспециализированной медицинской помощи

15. Ко 2 группе здоровья относятся лица

- а) нуждающиеся в обследовании, лечении в стационарных условиях
б) имеющие риск развития заболевания
в) нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи
г) практически здоровые лица

16. К 4 группе здоровья относятся лица

- а) нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи
б) имеющие риск развития заболеваний
в) нуждающиеся в обследовании, лечении в стационарных условиях
г) практически здоровые лица

17. Критерием включения детей в возрасте от 1 до 3-х лет в группу «часто и длительно болеющих» является частота заболеваний

- а) 4 и более случаев ОРВИ в год
б) 5 и более случаев ОРВИ в год
в) 6 и более случаев ОРВИ в год
г) 7 и более случаев ОРВИ в год

18. К 1 группе диспансерного наблюдения относят

- а) здоровые лица
б) больные с хроническими заболеваниями
в) лица, имеющие факторы риска развития хронического заболевания
г) лица, нуждающиеся в высокоспециализированной медицинской помощи

19. Укажите количество групп здоровья у детей

- 1) одна
2) две
3) три
4) четыре
5) пять

20. Хроническое неинфекционное заболевание
- 1) хроническая обструктивная болезнь легких
 - 2) лимфогранулематоз
 - 3) системная красная волчанка
 - 4) фиброзная мастопатия

Эталон ответов

№ задания	ответ						
1	4	6	2	11	3	16	3
2	2	7	3	12	1	17	3
3	4	8	3	13	4	18	3
4	2	9	1	14	2	19	5
5	1	10	1	15	2	20	1

Задача 1. ОПРЕДЕЛИТЕ ДИАГНОЗ, ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ И НАЗНАЧЬЕ ЛЕЧЕНИЕ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ

Больной 39 лет. Жалобы на одышку при ходьбе, сердцебиение, перебои в работе сердца, колющие боли в левой половине грудной клетки, отеки на ногах, повышение Т 37,0-37,3. Месяц назад перенес простудное заболевание с Т до 390С, кашлем, болями в горле. Принимал аспирин, тетрациклин. Сохранялась субфебрильная температура. Ухудшение около недели. Курит, злоупотребляет алкоголем. Объективно: состояние средней тяжести. Т 37,30С, акроцианоз. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Сог: тоны приглушенны, неритмичные, систолический шум над верхушкой. ЧСС 112/мин, АД 100/60 мм рт.ст. Отеки голеней.

КАК: Нв 140 г/л, лейк. 10,4×109/л, СОЭ 37 мм/ч.

ЭКГ: синусовая тахикардия, единичные ЖЭ, правильное направление ЭОС, снижение интервала ST, патологические зубцы Q и уменьшение амплитуды зубцов R в правых грудных отведениях (V1-V4).

Эталон ответа: Диффузный постинфекционный миокардит, смешанный (болевой, аритмический) вариант, желудочковая экстрасистолия, НК 3. Показана госпитализация больного в общетерапевтическое или кардиологическое отделение. Лечение: преднизолон 30 мг/сут, препараты калия внутрь и внутривенно, торасемид 5 мг в/в утро, ингибиторы АПФ, дигоксин по ½ таб. 2 раза в день.

Задача 2. ПРОВЕДИТЕ КОРРЕКТИРОВКУ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ И ДАННЫХ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Больной 53 лет, инвалид II группы. Жалобами на тошноту, отсутствие аппетита, однократную рвоту. Страдает гипертонической болезнью в течение 20 лет, дважды перенес инфаркт миокарда, после чего появились признаки сердечной недостаточности – отеки голеней и стоп. Постоянно получает эналаприл 5мг, бисопролол 10 мг, спиронолактон 50мг, варфарин 5 мг, аторвастатин 40 мг, дигоксин 0,5 мг и фurosемид 40 мг. В связи с увеличением отеков на ногах и усилением одышки доза дигоксина увеличена до 0,75 мг/сут. Объективно: избыточная масса тела, акроцианоз. В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах с обеих сторон единичные влажные мелкопузырчатые хрипы. ЧСС 62/мин, АД 160/95 мм рт.ст. Живот мягкий, печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см.

ЭКГ: горизонтальное направление электрической оси сердца, мерцательная аритмия 50-56 в 1 мин, желудочковые экстрасистолы до 4 в 1 мин, удлинение QT до 0,52 с,

снижение ST на 1 мм и сглаженный Т во всех отведениях, признаки гипертрофии левого желудочка.

Эталон ответа: ИБС: ПИКС. НРС: постоянная форма ФП, нормосистолия. НК II Б. Интоксикация дигиталисом. Гипертоническая болезнь III ст, АГ 2 ст. Риск ССО 4 (очень высокий) ХСН IIб ст, III ФК NYHA Необходима госпитализация больного в терапевтическое или кардиологическое отделение. временная отмена дигоксина, препараты калия (панангин) 20,0 в/в, унитиол 5% - 5,0 в/м, мочегонные, ингибиторы АПФ.

Задача 3. ОПРЕДЕЛИТЕ ТАКТИКУ ВЕДЕНИЯ И НАЗНАЧЬТЕ ЛЕЧЕНИЕ НА ОСНОВАНИИ КЛИНИЧЕСКИХ ДАННЫХ

К врачу общей практики обратились за помощью с годовалым ребенком. Болен 3-й день, жалобы на кашель, сильный насморк, плохой сон, сниженный аппетит, вялость.

Об-но: состояние ребенка средней тяжести, Т 38,9оС, беспокойный, плачет, выражены катаральные явления, обильные серозные выделения из носа, конъюнктивит, кровоизлияния в склеры, в зеве – разлитая гиперемия, зернистость задней стенки глотки. Увеличение подчелюстных лимфатических узлов, кожа чистая. В легких дыхание пуэрильное, хрипов нет, тоны сердца звучные, тахикардия. Стул в норме.

Эталон ответа: у ребенка адено-вирусная инфекция. Лечение на дому: обильное питье, жаропонижающие ибупрофен 5-10 мг/кг 3-4 р/сут или парацетамол 15 мг/кг до 4 р/сут; орошение носа и ротоглотки солевыми растворами.

Справка
 о материально-техническом обеспечении рабочей программы дисциплины
ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)

(название дисциплины, модуля, практики)

№ п\п	Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы
1.	Учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа	<p>1) Стол рабочий 2) Компьютер с выходом в Интернет 3) Стол 4) Кушетка 5) Раковина, средства для обработки рук, приспособление для высушивания рук. 6) Оснащение кабинета врача:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ стетофонендоскоп (стетоскоп); ✓ тонометр; ✓ измерительная лента ✓ источник света (карманный фонарик) ✓ спиртовые салфетки ✓ смотровые перчатки <p>7) Электрокардиограф 8) Пикфлюометр 9) Офтальмоларингоотоскоп 10) Небулайзер портативный 11) Дефибриллятор 12) Глюкометр 13) Неврологический молоточек 14) ростомер 15) напольные весы 16) Сумка врача общей практики 17) аппарат для ИВЛ ручной 18) Негатоскоп 19) прибор для исследования остроты зрения 20) Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов (закрепленный пакет класс А, закрепленный пакет класс Б).</p> <p>- бланки форм медицинской документации (Форма 025/у – медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; Форма 025-1/у – талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях; Форма 030/у – контрольная карта диспансерного наблюдения; Форма 070/у - справка для получения путевки в санаторно-курортное учреждение; Форма 072/у-санаторно-курортная карта; Рецепты на основные лекарственные препараты, используемые в амбулаторных условиях, в том числе лицам, имеющим право</p>

	льготного обеспечения медикаментами, Паспорт здоровья, Листок временной нетрудоспособности, рецептурный бланк № 107/1-у)
--	--

*Специальные помещения - учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы.

**Лист регистрации изменений и дополнений
в рабочую программу дисциплины
на _2023-2025_ учебный год**
ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)

(название дисциплины, модуля, практики)

для обучающихся,

специальность: ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)
(название специальности)

форма обучения: **очная/заочная**

Изменения и дополнения в рабочую программу дисциплины рассмотрены на заседании кафедры «_6.»_февраля_ 202_4_ г. (протокол № _7_)

Зав. кафедрой _____ (проф.С.В.Колбасников)
подпись

Содержание изменений и дополнений

№ п/п	Раздел, пункт, номер страницы, абзац	Старый текст	Новый текст	Комментарий
<i>Примеры:</i>				
1	Раздел V, п.2. , стр.57	Основная литература: Общая врачебная практика : неотложная медицинская помощь[Текст] : учебное пособие / ред. С. С. Вялов, С. А. Чорбинская . – 4-е изд . – Москва : МЕДпресс-информ, 2011. – 112 с.	Основная литература: Общая врачебная практика: неотложная медицинская помощь : [Текст] учебное пособие / С. С. Вялов. – Москва : МЕДпресс-информ, 2022. – 176 с.	Обновлена основная литература
2				
3				