

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
"Казанский (Приволжский) федеральный университет"
Институт фундаментальной медицины и биологии



УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности КФУ
Проф. Д.А. Таюрский

_____» _____ 20__ г.

подписано электронно-цифровой подписью

Программа дисциплины
Поликлиническая терапия Б1.Б.33

Специальность: 31.05.01 - Лечебное дело

Специализация: не предусмотрено

Квалификация выпускника: врач - лечебник

Форма обучения: очное

Язык обучения: русский

Автор(ы):

Абдрахманова А.И.

Рецензент(ы):

Ослопова Ю.В.

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий(ая) кафедрой: Абдулхаков С. Р.

Протокол заседания кафедры No _____ от "_____" _____ 201__ г

Учебно-методическая комиссия Института фундаментальной медицины и биологии:

Протокол заседания УМК No _____ от "_____" _____ 201__ г

Регистрационный No 84949520

Содержание

1. Цели освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы
3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля
4. Структура и содержание дисциплины/ модуля
5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения
6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов
7. Литература
8. Интернет-ресурсы
9. Материально-техническое обеспечение дисциплины/модуля согласно утвержденному учебному плану

Программу дисциплины разработал(а)(и) доцент, к.н. (доцент) Абдрахманова А.И. кафедра фундаментальных основ клинической медицины Центр медицины и фармации, AISIAbdrahmanova@kpfu.ru

1. Цели освоения дисциплины

- овладение методами ранней диагностики и лечения соматических заболеваний на амбулаторно-поликлиническом этапе;
- овладение навыками проведения экспертизы трудоспособности, диспансеризации, реабилитации, санаторно-курортного отбора
- овладение методами профилактики заболеваний внутренних органов.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы высшего профессионального образования

Данная учебная дисциплина включена в раздел "Б1.Б.33 Дисциплины (модули)" основной образовательной программы 31.05.01 Лечебное дело и относится к базовой (общепрофессиональной) части. Осваивается на 4 курсе, 8 семестр.

Данная учебная дисциплина относится к дисциплинам базовой части программы специалитета. Осваивается на 4 курсе (8 семестр).

Для успешного освоения данной дисциплины нужно освоение в качестве предшествующих следующих дисциплин: 'Психология профессионального общения в медицине', 'Медицинское право', 'Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях', 'Анатомия', 'Нормальная физиология', 'Фармакология', 'Патологическая анатомия', 'Патологическая физиология', 'Пропедевтика внутренних болезней', 'Лучевая диагностика', 'Внутренние болезни'

3. Компетенции обучающегося, формируемые в результате освоения дисциплины /модуля

В результате освоения дисциплины формируются следующие компетенции:

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОК-1 (общекультурные компетенции)	способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ОК-5 (общекультурные компетенции)	готовность к саморазвитию, самореализации, самообразованию, использованию творческого потенциала
ОК-8 (общекультурные компетенции)	готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ОПК-1 (общепрофессиональные компетенции)	готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с использованием информационных, библиографических ресурсов, медико-биологической терминологии, информационно-коммуникационных технологий и учетом основных требований информационной безопасности
ОПК-11 (общепрофессиональные компетенции)	готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ОПК-2 (общ (профессиональные компетенции))	готовность к коммуникации в устной и письменной формах на русском и иностранном языках для решения задач профессиональной деятельности
ОПК-4 (общ (профессиональные компетенции))	способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-5 (общ (профессиональные компетенции))	способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок
ОПК-6 (общ (профессиональные компетенции))	готовность к ведению медицинской документации
ОПК-7 (общ (профессиональные компетенции))	готовность к использованию основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач
ОПК-8 (общ (профессиональные компетенции))	готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач
ОПК-9 (общ (профессиональные компетенции))	способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач
ПК - 11 ((профессиональные компетенции))	готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства
ПК - 14 ((профессиональные компетенции))	готовность к определению необходимости применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК - 2 (п (профессиональные компетенции))	способность и готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения
ПК - 20 ((профессиональные компетенции))	готовность к анализу и публичному представлению медицинской информации на основе доказательной медицины
ПК - 22 ((профессиональные компетенции))	готовность к участию во внедрении новых методов и методик, направленных на охрану здоровья граждан
ПК - 9 (п (профессиональные компетенции))	готовность к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара
ПК -16 (п (профессиональные компетенции))	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни
ПК -21 (п (профессиональные компетенции))	способность к участию в проведении научных исследований

Шифр компетенции	Расшифровка приобретаемой компетенции
ПК-1 (проф (профессиональные компетенции))	способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-10 (проф (профессиональные компетенции))	готовность к оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи
ПК-5 (проф (профессиональные компетенции))	готовность к оценке результатов лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания
ПК-6 (проф (профессиональные компетенции))	способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотра
ПК-7 (проф (профессиональные компетенции))	готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности, участию в проведении медико-социальной экспертизы, констатации биологической смерти человека
ПК-8 (проф (профессиональные компетенции))	готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию навыков здорового образа жизни

В результате освоения дисциплины студент:

1. должен знать:

- структуру терапевтической службы, принципы устройства, организацию работы поликлиники;
- принципы организации приема пациентов в поликлинике и на дому;
- принципы современной диагностики, дифференциальной диагностики и лечения заболеваний внутренних органов на амбулаторно-поликлиническом этапе
- методику анализа состояния здоровья прикрепленного контингента и оперативную, отчетную и учетную документацию врача первичного звена здравоохранения;
- основы Законодательства по охране здоровья граждан РФ; права и обязанности врача первичного звена здравоохранения, анализировать показатели его работы;
- основы организации работы органов социального обеспечения и службы милосердия; организацию помощи престарелым, инвалидам, хроническим больным, медико-психологической помощи пациентам с учетом их возрастных особенностей; организацию работы дневного стационара в поликлинике;
- методику организации работы участкового врача по выявлению ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска;
- семиотику и дифференциальную диагностику заболеваний, международную классификацию (ВОЗ) о причинах болезни и смерти;
- диагностический алгоритм и стандарты обследования при проведении диспансерного наблюдения, при направлении на госпитализацию, дневной стационар, санаторно-курортное лечение, реабилитационные центры;
- анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности, структуру инвалидности;

- методологию постановки диагноза, принципы организации профилактических осмотров и диспансеризации населения;
- организацию работы санаторно-курортной и физиотерапевтической службы, отделений реабилитации поликлиники, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;
- тактику и принципы проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций, иммунопрофилактики;
- основы медицинской и врачебной этики и деонтологии при работе, как с пациентами, так и с медицинским персоналом и коллегами по работе.

2. должен уметь:

- проводить первичную и вторичную профилактику основных заболеваний внутренних органов
- в ограниченное время качественно провести опрос и осмотр пациента и выявить основные объективные данные, подтверждающие диагноз;
- определить минимум необходимых для установления диагноза лабораторных и инструментальных исследований, информативных для установления диагноза;
- интерпретировать полученные результаты лабораторных и инструментальных методов обследования;
- составить план обследования, лечения и профилактики конкретного больного;
- выписать рецепты (с учетом социальных прав на льготные лекарства) на обычные лекарства, наркотические и приравненные к ним средства;
- определить показания для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
- оказать неотложную медицинскую помощь на догоспитальном этапе при неотложных, угрожающих жизни состояниях.
- пользоваться законодательствами, установками по экспертизе трудоспособности; определить причину временной нетрудоспособности, критерии выздоровления и восстановления трудоспособности;
- правильно оформлять документы по экспертизе нетрудоспособности;
- своевременно выявлять признаки инвалидности, прогнозировать группу, оформлять документы для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ);
- своевременно выявить показания к трудоустройству и правильно его реализовать;
- составить программу реабилитации больного;
- проводить диспансеризацию (по основным группам диспансерного наблюдения), оформлять первичную и текущую документацию, составлять план вторичной профилактики, оценивать эффективность диспансеризации;

3. должен владеть:

- методами сбора анамнеза и объективного осмотра пациента для выявления основных объективных данных, подтверждающих диагноз;
- способностью к составлению плана обследования пациента, оценке лабораторно-инструментальных данных, позволяющих провести дифференциальную диагностику и диагностику наиболее распространенных заболеваний, определению тактики ведения и лечения больного, решения вопросов трудовой экспертизы;
- методикой оказания первой помощи при неотложных состояниях до приезда скорой медицинской помощи; показаниями для госпитализации больных терапевтического профиля и реализовать госпитализацию в экстренном и плановом порядке;
- навыками правильного заполнения врачебной документации и оказания плановой и экстренной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях.

- методами проведения противоэпидемических мероприятий в очаге инфекций, иммунопрофилактики;
- принципами организации лечебно-профилактической помощи населению в условиях поликлиники, планированием и анализом своей работы, принципами в условиях сотрудничества с другими специалистами и службами

-применять в профессиональной деятельности знания, умения, навыки, полученные в ходе освоения дисциплины

4. должен демонстрировать способность и готовность:

Использовать на практике полученные знания

4. Структура и содержание дисциплины/ модуля

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных(ые) единиц(ы) 108 часа(ов).

Форма промежуточного контроля дисциплины: экзамен в 8 семестре.

Суммарно по дисциплине можно получить 100 баллов, из них текущая работа оценивается в 50 баллов, итоговая форма контроля - в 50 баллов. Минимальное количество для допуска к зачету 28 баллов.

86 баллов и более - "отлично" (отл.);

71-85 баллов - "хорошо" (хор.);

55-70 баллов - "удовлетворительно" (удов.);

54 балла и менее - "неудовлетворительно" (неуд.).

4.1 Структура и содержание аудиторной работы по дисциплине/ модулю

Тематический план дисциплины/модуля

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
1.	Тема 1. Принципы поликлинической терапии	8		2	0	2	Устный опрос
2.	Тема 2. Болезни сердечно-сосудистой системы	8		2	0	4	Тестирование Устный опрос
3.	Тема 3. Лихорадка и субфебрилитет	8		2	0	2	Устный опрос
4.	Тема 4. Болезни верхних дыхательных путей, бронхов, легких, плевры	8		2	0	4	Тестирование Устный опрос
5.	Тема 5. Болезни желудочно-кишечного тракта, печени	8		2	0	4	Тестирование Устный опрос
6.	Тема 6. Болезни почек	8		2	0	4	Тестирование Устный опрос

N	Раздел Дисциплины/ Модуля	Семестр	Неделя семестра	Виды и часы аудиторной работы, их трудоемкость (в часах)			Текущие формы контроля
				Лекции	Практи- ческие занятия	Лабора- торные работы	
7.	Тема 7. Болезни суставов, коллагенозы	8		0	0	4	Тестирование Устный опрос
8.	Тема 8. Болезни крови в поликлинической практике	8		0	0	4	Устный опрос Тестирование
9.	Тема 9. Болезни эндокринной системы в поликлинической практике	8		0	0	4	Тестирование Устный опрос
10.	Тема 10. Особенности ведения пациентов пожилым и старческом возрасте.	8		0	0	4	Тестирование Устный опрос
11.	Тема 11. Значение соматического здоровья женщин в формировании здорового поколения.	8		0	0	2	Устный опрос
12.	Тема 12. Особенности клинических проявлений заболевания и лечения при хроническом алкоголизме.	8		0	0	2	Устный опрос
13.	Тема 13. Особенности ведения пациентов с онкопатологией	8		0	0	4	Устный опрос
.	Тема . Итоговая форма контроля	8		0	0	0	Экзамен
	Итого			12	0	44	

4.2 Содержание дисциплины

Тема 1. Принципы поликлинической терапии

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Разбор вопросов организации амбулаторно-поликлинической помощи на основе существующих стандартов доказательной медицины, роли, прав и обязанностей участкового врача. Изучение врачебной документации, системы оказания медицинской помощи амбулаторным больным, деонтологические аспекты работы врача Особенности лечения и диспансерного наблюдения подростков, старых и пожилых пациентов, беременных, онкологических больных. Социальные аспекты инвалидности в различных возрастных группах. Принципы проведения врачебно-трудовой экспертизы. Профилактика (первичная и вторичная) ряда внутренних болезней. Основные аспекты диспансеризации. Правила и особенности выписывания рецептов на различные лекарственные средства различным категориям пациентов.

лабораторная работа (2 часа(ов)):

Разбор вопросов организации амбулаторно-поликлинической помощи на основе существующих стандартов доказательной медицины, роли, прав и обязанностей участкового врача. Изучение врачебной документации, системы оказания медицинской помощи амбулаторным больным, деонтологические аспекты работы врача Особенности лечения и диспансерного наблюдения подростков, старых и пожилых пациентов, беременных, онкологических больных. Социальные аспекты инвалидности в различных возрастных группах. Принципы проведения врачебно-трудовой экспертизы. Профилактика (первичная и вторичная) ряда внутренних болезней. Основные аспекты диспансеризации. Правила и особенности выписывания рецептов на различные лекарственные средства различным категориям пациентов.

Тема 2. Болезни сердечно-сосудистой системы

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Поликлинические аспекты ведения больных артериальными гипертониями, ишемической болезнью сердца, нейроциркуляторной астенией, с недостаточностью кровообращения, нарушениями сердечного ритма. Показания к госпитализации. Тактика ведения больных в поликлинике, вопросы лечения, вопросы реабилитации больных после перенесенного инфаркта миокарда, тактика экстренной медицинской помощи на догоспитальном периоде. Вопросы ВТЭ, санаторно-курортного лечения, профилактики, диспансеризации.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Артериальные гипертонии. Принципы дифференциальной диагностики. Лечение больного. Профилактика. Синдром болей в левой половине грудной клетке. ИБС, Врачебная тактика, лечение, профилактика. Реабилитация больных после перенесенного инфаркта миокарда на поликлиническом этапе. Тактика ведения и лечения больного, профилактика повторного инфаркта миокарда. Отёчный синдром. Разбор больного с застойной сердечной недостаточностью. Нарушения ритма и проводимости. Врачебная тактика, лечение, профилактика. Реабилитация больных.

Тема 3. Лихорадка и субфебрилитет

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Лихорадка и субфебрилитет. Диф. диагностика.

лабораторная работа (2 часа(ов)):

Лихорадка и субфебрилитет в практике врача амбулаторной сети. Причины возможного затяжного повышения температуры тела ? инфекции очаговые и генерализованные, болезни соединительной ткани, паранеопластические процессы, системные заболевания крови, лимфопролиферативные процессы, аллергические реакции. Инфекционные заболевания, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта поликлиники: тифозно-паратифозная группа, бруцеллез, ?детские? инфекции у взрослых, их диагностика. Клинические проявления заболеваний соединительной ткани, сопровождающиеся лихорадкой. Методы их диагностики. Особенности субфебрилитета и лихорадки при паранеопластических процессах, при заболевании крови. Тактика врача. Диагностика. Лечение.

Тема 4. Болезни верхних дыхательных путей, бронхов, легких, плевры

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Вопросы диагностики, лечения, профилактики ОРВИ, гриппа и других заболеваний верхних дыхательных путей. Вопросы дифференциальной диагностики и лечения больных ХОБЛ и бронхиальной астмой, ведение больных внебольничной пневмонией, показания к госпитализации, сроки временной нетрудоспособности.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Респираторные заболевания (ОРВИ, грипп и др.) Ангины. Дифференциальная диагностика. Лечение в амбулаторных условиях Острые бронхиты, пневмонии, плевриты. Тактика амбулаторного ведения. Обструктивные заболевания лёгких (ХОБЛ, бронхиальная астма). Диагностика, дифференциальная диагностика. Вопросы ведения больных. Показания к госпитализации.

Тема 5. Болезни желудочно-кишечного тракта, печени

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Вопросы дифференциальной диагностики болей в животе. Синдромы асцита, желтухи, гепатолиенальный синдром. Амбулаторно-поликлинические аспекты заболеваний желудочно-кишечного тракта, тактика ведения больных, показания к плановой и экстренной госпитализации. Запоры, их амбулаторное лечение и профилактика.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Дифференциальная диагностика при болях в животе (гастриты, язвенная болезнь, панкреатит, аппендицит) Диагностика болезней желчного пузыря и печени (дискинезии желчевыводящих путей, холециститы, гепатиты, цирроз печени), синдром желтухи, гепатомегалии. Диагностика и лечение болезней ЖКТ и печени на поликлиническом этапе. Показания к госпитализации.

Тема 6. Болезни почек

лекционное занятие (2 часа(ов)):

Вопросы диагностики, дифференциальной диагностики острого и хронического пиелонефрита, гломерулонефритов, цистита, мочекаменной болезни

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Диагностика, дифференциальная диагностика заболеваний почек. Дифференциальная диагностика мочевого синдрома, ХПН. Тактика амбулаторного обследования и лечения больных, особенности ведения амбулаторных пациентов, находящихся на лечении гемодиализом и перитонеальном диализом, консультативная помощь нефролога, уролога, вопросы проведения нефропротективной терапии в амбулаторных условиях, ВТЭ.

Тема 7. Болезни суставов, коллагенозы

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Вопросы дифференциальной диагностики при болезнях суставов (артриты, артрозы, артралгии). Признаки деформирующего коксартроза, ревматоидного артрита, ревматизма, подагры. Аспекты амбулаторной дифференциальной диагностики заболеваний соединительной ткани. Тактика амбулаторного обследования и лечения больных, консультации больных ревматоидным артритом. Системные воспалительные заболевания соединительной ткани в практике участкового врача - терапевта. Дифференциальная диагностика на амбулаторном этапе, лечение и профилактика. Показания к лечению в условиях дневного стационара. Вопросы экспертизы трудоспособности, санаторно-курортного отбора, диспансеризации. Амбулаторное распознавание болезней, проявляющихся артралгиями, суставным синдромом. Амбулаторное ведение больных деформирующим остеоартритом, подагрой, ревматоидным артритом. Дифференциальная диагностика, вторичная профилактика обострений. Санаторно-курортный отбор. Медико-социальная экспертиза. Диспансеризация.

Тема 8. Болезни крови в поликлинической практике

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Вопросы дифференциальной диагностики анемического синдрома в поликлинике. Тактика амбулаторного обследования больных, ведение больных с анемическим синдромом при железодефицитной и В-12 дефицитной анемии, знание показаний к госпитализации, клиническая оценка гемограммы. Вопросы дифференциальной диагностики анемического синдрома в поликлинике. Амбулаторная терапия железодефицитной анемии и В12-дефицитной анемии.

Тема 9. Болезни эндокринной системы в поликлинической практике

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Сахарный диабет в практике участкового врача поликлиники. Особенности течения соматической патологии (сердечно-сосудистой, почек, нейро-мышечной) у больных сахарным диабетом. Тактика амбулаторного ведения больных вместе с эндокринологом. Вопросы диспансеризации, профилактики осложнений, диетотерапии, ВТЭ. Заболевания щитовидной железы в практике участкового врача поликлиники. Особенности течения соматической патологии (сердечно-сосудистой, почек, нейро-мышечной) у больных с заболеваниями щитовидной железы. Тактика амбулаторного ведения больных вместе с эндокринологом. Вопросы диспансеризации, профилактики осложнений, диетотерапии, ВТЭ.

Тема 10. Особенности ведения пациентов пожилым и старческом возрасте.

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Основы гериатрической фармакотерапии Особенности старения дыхательной системы
Анатомо- физиологические изменения сердечно- сосудистой системы Заболевания внутренних органов у больных пожилого и старческого возраста. Особенности клинического течения. Диагностика и тактика лечения в условиях поликлиники Особенности ведения соматических заболеваний у пожилых, стариков. Практические аспекты геронтологии.

Тема 11. Значение соматического здоровья женщин в формировании здорового поколения.

лабораторная работа (2 часа(ов)):

Особенности клиники, диагностики и лечения экстрагенитальной патологии у беременных на амбулаторно-поликлиническом этапе. Артериальная гипертензия у беременных. Диагностика. Классификация. Тактика. Лечение. Ведение беременных с артериальной гипертензией в условиях поликлиники. Ведение беременности при пороках сердца Критические периоды беременности для обострения ССЗ. Плановая госпитализация беременных с ССЗ Заболевания мочеполовой системы Программа ведения беременных с гестационным пиелонефритом Программа ведения беременных при бессимптомной бактериурии Заболевания эндокринной системы Заболевания кроветворной системы Грипп

Тема 12. Особенности клинических проявлений заболевания и лечения при хроническом алкоголизме.

лабораторная работа (2 часа(ов)):

Особенности клинических проявлений патологии внутренних органов при хроническом алкоголизме. Тактика участкового терапевта и врача общей практики

Тема 13. Особенности ведения пациентов с онкопатологией

лабораторная работа (4 часа(ов)):

Онкологическая патология в практике участкового врача поликлиники. Роль профилактических осмотров, вопросы ранней диагностики онкологических заболеваний, их профилактики, аспекты ведения больных.

4.3 Структура и содержание самостоятельной работы дисциплины (модуля)

N	Раздел дисциплины	Се- местр	Неде- ля семес- тра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудо- емкость (в часах)	Формы контроля самосто- ятельной работы
1.	Тема 1. Принципы поликлинической терапии	8		подготовка к устному опросу	4	Устный опрос
2.	Тема 2. Болезни сердечно-сосудистой системы			подготовка к тестированию	1	тести- рова- ние
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
3.	Тема 3. Лихорадка и субфебрилитет	8		подготовка к устному опросу	2	устный опрос
4.	Тема 4. Болезни верхних дыхательных путей, бронхов, легких, плевры	8		подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
5.	Тема 5. Болезни желудочно-кишечного тракта, печени	8		подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
6.	Тема 6. Болезни почек	8		подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос

N	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
7.	Тема 7. Болезни суставов, коллагенозы	8		подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
8.	Тема 8. Болезни крови в поликлинической практике	8		подготовка к тестированию	1	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос
9.	Тема 9. Болезни эндокринной системы в поликлинической практике	8		подготовка к тестированию	3	тестирование
				подготовка к устному опросу	1	устный опрос

№	Раздел дисциплины	Семестр	Неделя семестра	Виды самостоятельной работы студентов	Трудоемкость (в часах)	Формы контроля самостоятельной работы
10.	Тема 10. Особенности ведения пациентов пожилom и старческом возрасте.	8		подготовка к тестированию	2	тестирование
				подготовка к устному опросу	2	устный опрос
11.	Тема 11. Значение соматического здоровья женщин в формировании здорового поколения.	8		подготовка к устному опросу	2	устный опрос
12.	Тема 12. Особенности клинических проявлений заболевания и лечения при хроническом алкоголизме.	8		подготовка к устному опросу	2	устный опрос
13.	Тема 13. Особенности ведения пациентов с онкопатологией	8		подготовка к устному опросу	4	Устный опрос
	Итого				34	

5. Образовательные технологии, включая интерактивные формы обучения

На лекциях:

- информационная лекция
- проблемная лекция

На лабораторных занятиях:

- Технология самоконтроля
- Технология развития клинического мышления
- Информационные технологии

6. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины и учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов

Тема 1. Принципы поликлинической терапии

Устный опрос , примерные вопросы:

1. Профилактическая деятельность участкового терапевта поликлиники. 2. Современные направления, виды профилактики. Отделение профилактики: структура, организация профилактической работы. Диспансеризация населения. 3. Профилактическая: первичная профилактика. Выявление факторов риска. Формирование диспансерных групп. Оздоровительные мероприятия. 4. Вторичная профилактика. Рекомендации по профилактике рецидивирования и прогрессирования. 5. Эффективность диспансеризации. 6. Понятие о реабилитации. Основные принципы и технологии реабилитации пациентов в условиях поликлиники. 7. Реабилитация при наиболее распространенных терапевтических заболеваниях. 8. Задачи и должностные обязанности участкового терапевта поликлиники. 9. Диспансеризация, как организационная основа профилактики 10. Диспансерные группы, принципы их формирования и дальнейшего наблюдения.

Тема 2. Болезни сердечно-сосудистой системы

тестирование , примерные вопросы:

1. Что из перечисленного не характерно для стенокардии ФК I? 1. депрессия сегмента ST при велоэргометрической пробе 2. возникновение болей при подъеме до 1-го этажа 3. отсутствие изменений ЭКГ в покое 4. иррадиация болей в левое плечо 5. давящий характер болей 2. Какой из перечисленных клинических вариантов стенокардии является показанием для госпитализации? 1. стенокардия Принцметала 2. впервые возникшая стенокардия напряжения 3. прогрессирующая стенокардия 4. стенокардия напряжения ФК IV 5. все вышеперечисленное 3. При возникновении острого приступа болей за грудиной и в эпигастральной области у мужчин среднего возраста обследование следует начинать ? 1. с зондирования желудка 2. с рентгеноскопии ЖКТ с барием 3. с ЭКГ 4. с ФГДС 5. с исследования мочи на диастазу 4. Больной 40 лет, жалобы на длительные ноющие боли в прекардиальной области, нечетко связанные с волнением, ощущение проколов в левой половине грудной клетки. При осмотре патологии не выявлено. ЭКГ без патологии. С какого исследования следует начинать обследование ? 1. с исследования крови на сахар и холестерин 2. с исследования крови на липопротеиды 3. с эхокардиографии 4. с велоэргометрии 5. с фонокардиографии 5. Больной 40 лет. Ночью стали возникать приступы загрудинных болей жгучего характера, во время которых на ЭКГ регистрировался подъем сегмента ST. Каков вероятный диагноз? 1. стенокардия Принцметала 2. повторный инфаркт миокарда 3. развитие постинфарктной аневризмы левого желудочка 4. приступы не имеют отношения к основному заболеванию 5. тромбоэмболия ветвей легочной артерии. 6. Все ниже перечисленные факторы повышают риск развития ИБС, кроме ? 1. повышения уровня липопротеидов высокой плотности 2. сахарный диабет 3. артериальная гипертония 4. наследственная отягощенность 5. повышение уровня липопротеидов низкой плотности 7. Укажите факторы риска развития артериальной гипертонии. 1. Незначительное потребление соли 2. Повышенная физическая активность 3. Ожирение Укажите методы профилактики артериальной гипертонии. 1. Потребление соли 8-10 г в сутки 2. Работа с предписанным темпом 3. Длительные приемы транквилизаторов 4. Снижение веса 8. Какие виды труда противопоказаны при АГ II степени, среднего риска? 1. Умеренное физическое напряжение 2. Высококвалифицированная работа со значительным нервно-психическим напряжением 3. Работа на конвейере 4. Длительная ходьба 9. Каковы сроки временной нетрудоспособности при легком гипертоническом кризе при АГ II степени, среднего риска? 1. 3-5 дней 2. 3 недели 3. 5-7 дней 4. 13-15 дней 10. Какие гипертонические кризы считаются редкими в экспертной практике? 1. 1-3 раза в год 2. более 6 раз в год 3. 1-2 раза в год

устный опрос , примерные вопросы:

1. Дифференциальный диагноз кардиалгии и коронарного болевого синдрома в поликлинике
2. Дифференциальный диагноз АГ у лиц молодого возраста в условиях поликлиники
3. План обследования при впервые выявленной у пациента артериальной гипертензии
4. Лечение больных с гипертонической болезнью в сочетании с другой патологией (ХОБЛ, сахарный диабет)
5. Принципы подбора медикаментозной и немедикаментозной терапии в поликлинических условиях
6. Гипертонические кризы, диагностика и тактика ведения больных в поликлинических условиях
7. Как в условиях поликлиники объективизировать диагноз ИБС (стабильная стенокардия напряжения и острый коронарный синдром)
8. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз ИБС
9. Как определить функциональный класс стенокардии
10. Тактика врача поликлиники при разных вариантах стенокардии
11. Диагностика и дифференциальная диагностика неревматического миокардита в поликлинических условиях
12. Ранние симптомы ХСН и тактика ведения больного в поликлинических условиях
13. Первичная профилактика при ИБС
14. Вторичная профилактика при ИБС
15. Вторичная профилактика при артериальной гипертензии

Тема 3. Лихорадка и субфебрилитет

устный опрос , примерные вопросы:

1. Какова этиология лихорадки?
2. Каковы причины неинфекционной и инфекционной лихорадки?
3. Какова классификация пирогенов?
4. Что относят к первичным и вторичным пирогенам? Каково их значение в развитии лихорадки?
5. Какие клетки организма могут синтезировать вторичные пирогены? Что служит стимулом для их образования?
6. В чем заключается механизм действия пирогенов?
7. Каков общий патогенез лихорадки?
8. Какие стадии выделяют в процессе развития лихорадки?
9. Как изменяется соотношение между теплопродукцией и теплоотдачей на каждой стадии?
10. Как классифицируют лихорадку по степени повышения температуры тела и типу температурных кривых?
11. Чем характеризуется обмен веществ при лихорадке?
12. Как изменяется функция различных систем органов при лихорадке?
13. Какое значение имеет лихорадка для организма?
14. В чем заключается защитно-приспособительное и патологическое значение лихорадки для организма?
15. В чем состоит отличие лихорадки от перегревания?
16. Что такое лихорадopodobные состояния?

Тема 4. Болезни верхних дыхательных путей, бронхов, легких, плевры

тестирование , примерные вопросы:

1. Для астматического состояния характерны все признаки, кроме: А. нарушение сознания; В. полипноэ; С. обильная мокрота; D. уменьшение дыхательных шумов; E. признаки острого легочного сердца. 2. Для больных, страдающих atopической бронхиальной астмой с гиперчувствительностью к аллергенам домашней пыли, наиболее характерны приступы удушья, возникающие: А. в ранние утренние часы; В. ночью; С. вечером; D. днём. 3. При какой патологии обычно выслушиваются влажные хрипы в лёгких? А. пневмоторакс; В. фиброзирующий альвеолит; С. плевральный выпот; D. эмфизема лёгких. 4. Какие показатели характерны для острой дыхательной недостаточности (ОДН) у больных с хроническими обструктивными заболеваниями лёгких? А. снижение ОФВ1 до 50% от должных величин; В. снижение PaO₂ в динамике на 10-15 мм рт.ст. и более; С. PaO₂ мене 60 мм рт.ст.; D. pH артериальной крови более 7,35; E. pH артериальной крови менее 7,35. 5. При лёгком персистирующем течении бронхиальной астмы необходима постоянная противовоспалительная терапия ингаляционными препаратами (хромогликат натрия): А. да; В. нет. 6. Укажите основной рентгенологический признак крупозной пневмонии: А. гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту; В. картина ателектаза; С. тяжистый легочный рисунок; D. очаговые тени; E. диффузное снижение прозрачности. 7. При хронических обструктивных заболеваниях лёгких возможны все осложнения, кроме: А. правожелудочковой недостаточности; В. эритроцитоза; С. дыхательной недостаточности; D. левожелудочковой недостаточности; E. бронхогенного рака. 8. Основными жалобами пациентов с пневмонией являются: А. повышение температуры В. кашель (чаще с гнойной мокротой) С. боли в грудной клетке при дыхании D. верно все перечисленное 9. Отличительным признаком III стадии астматического статуса является: А. дыхание проводится по всем легочным полям, выдох удлинён, сухие рассеянные хрипы; В. резкое ослабление дыхания с почти полным отсутствием в некоторых участках лёгких; С. церебральные и неврологические нарушения (гиперкапническая кома); D. гипоксемия и гиперкапния; E. тахикардия и гипотония. 10. Исключите неправильное утверждение: для успешного лечения гриппа необходимо как можно раньше назначить: А. Ремантадин В. Бисептол С. Обильное питьё D. Постельный режим

устный опрос , примерные вопросы:

1. Респираторные заболевания (ОРВИ, грипп и др.). Диагностика в амбулаторных условиях. 2. Респираторные заболевания (ОРВИ, грипп и др.). Лечение в амбулаторных условиях. 3. Респираторные заболевания (ОРВИ, грипп и др.). Показания к госпитализации. 4. Ангины. Дифференциальная диагностика. 5. Ангины. Лечение в амбулаторных условиях 6. Ангины. Показания к госпитализации. 7. Острые бронхиты. Диагностика в амбулаторных условиях. 8. Острые бронхиты. Лечение в амбулаторных условиях. 9. Пневмонии. Диагностика в амбулаторных условиях. 10. Пневмонии. Лечение в амбулаторных условиях. 11. Пневмонии. Показания к госпитализации. 12. Плевриты. Тактика амбулаторного ведения. 13. Обструктивные заболевания лёгких (ХОБЛ, бронхиальная астма). Диагностика, дифференциальная диагностика. 14. Обструктивные заболевания лёгких (ХОБЛ, бронхиальная астма). Вопросы ведения больных. 15. Обструктивные заболевания лёгких (ХОБЛ, бронхиальная астма). Показания к госпитализации.

Тема 5. Болезни желудочно-кишечного тракта, печени

тестирование , примерные вопросы:

1. Какие методы исследования для больных гастродуоденитами являются обязательными? 1.анализ желудочного сока 2.ФГС 3.ЭКГ 4.кал на скрытую кровь 5.функциональные пробы печени 2. Какой признак не характерен для дискинезии желчных путей? 1.боль 2.дискомфорт 3.неврастенический синдром 4.ускоренное СОЭ 3. Какие боли характерны для дискинезии желчных путей по гиперкинетическому типу? 1.тупые, тянущие 2.схваткообразные 4. Какой тип стула характерен для дискинезии желчных путей по гипокинетическому типу? 1.запоры 2.поносы 3.фрагментированный стул 5. Какой метод диагностики наиболее информативен для диагностики дискинезии желчных путей? 1.ОАК 2.микроскопия желчи 3.фракционное дуоденальное зондирование 4.ФГС 6. При каком типе дискинезии отмечается облегчение состояния после дуоденального зондирования? 1.гипокинетический 2.гиперкинетический 7. При каком заболевании Вы назначите антибактериальную терапию? 1.дискинезия желчных путей 2.холецистит 8. Частота диспансерного осмотра больного дискинезией желчных путей по смешанному типу средней тяжести? 1.1 раз в год 2.4 раза в год 3.6 раз в год 9. Какой антибиотик предпочтительнее при обострении хронического холецистита? 1.пенициллин 2.тетрацилин 3.цефалексин 4.рифампицин 10. Какие препараты Вы назначите при обострении дискинезии желчных путей по гипертоническому типу? 1.мебеверин 2.пантокрин 3.фестал 4.одестон

устный опрос , примерные вопросы:

1. Критерии диагностики разных форм гастритов 2. Дифференцированное лечение больных в зависимости от формы хронического гастрита 3. Программа обследования больных при острой диарее в поликлинических условиях 4. Диагностика больных с ЯБ желудка и двенадцатиперстной кишки в поликлинических условиях 5. Лечение больных с ЯБ желудка и двенадцатиперстной кишки в поликлинических условиях 6. Диагностика хронического некалькулезного холецистита 7. Лечение хронического некалькулезного холецистита 8. Диагностика больных с дисфункцией желчевыводящих путей в поликлинических условиях 9. Лечение больных с дисфункцией желчевыводящих путей в поликлинических условиях 10. Диагностика больных с хроническим панкреатитом в поликлинических условиях 11. Лечение больных с хроническим панкреатитом в поликлинических условиях 12. Диагностика больных с синдромом раздраженного кишечника 13. Лечение больных с синдромом раздраженного кишечника 14. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения больных с язвенной болезнью 15. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения больных с дисфункцией желчевыводящих путей

Тема 6. Болезни почек

тестирование , примерные вопросы:

1. Ранними проявлениями хронического пиелонефрита являются следующие из перечисленных симптомов, кроме ? 1.Дизурия 2.Бактериурия 3.Повышение температуры 4.Протеинурия больше 2 процентов 2. Какой метод исследования мочи удобнее использовать на амбулаторном уровне? 1.Проба Амбурже 2.Проба Нечипоренко 3.Проба Аддис -Каковского 3. Какие виды труда противопоказаны при хроническом пиелонефрите? 1.Длительная ходьба 2.Работа, связанная с переохлаждением 3.Невозможность соблюдать режим питания 4.Работа с предписанным темпом. 5.Работа с токсическими веществами 4. Можно ли направить на курорт больного с макрогематурией? 1.Да 2.Нет 5. 5. Больному с хроническим гломерулонефритом показаны следующие виды работ, кроме 1.Работы, связанные с влажностью 2.Умеренный физический труд в сухом, теплом помещении 3.Интеллектуальные виды труда 6. Больному с хроническим пиелонефритом и симптоматической гипертонией противопоказаны следующие виды труда, кроме ? 1.Длительная ходьба 2.Работа с токсическими веществами 3.Интеллектуальный труд 4.В неблагоприятных метеорологических условиях 7. Какое из заболеваний является более частой причиной инвалидности больных? 1.Хронический пиелонефрит 2.Хронический гломерулонефрит 8. Группа антибиотиков, действующая при любом рН мочи. 1. пенициллины 2. цефалоспорины 3. макролиды 9. Назовите опасное сочетание антибиотиков (выраженный нефротоксический эффект) при лечении пиелонефрита. 1.аминогликозиды + цефалоспорины 2.фторхинолоны + пенициллины 3.пенициллины + аминогликозиды 10. Укажите препараты, действующие в кислой рН мочи. 1.фторхинолоны 2.нитрофураны 3.сульфаниламины

устный опрос , примерные вопросы:

1. Каковы основные проявления острого гломерулонефрита 2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику при остром гломерулонефрите 3. Диагностика гломерулонефрита в поликлинических условиях 4. Диагностика пиелонефрита в поликлинических условиях 5. Диагностика и лечение атаки хронического пиелонефрита в поликлинических условиях 6. Перечислите возможные осложнения и исходы у больных с хроническим пиелонефритом 7. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику у больных с острым пиелонефритом 8. Каковы клинические проявления, указывающие на развитие у больного хронической почечной недостаточности 9. Каковы лабораторные проявления, указывающие на развитие у больного хронической почечной недостаточности 10. При каких заболеваниях почек требуется госпитализация больных 11. При каких мочевыводящих путей требуется госпитализация больных 12. Ведение пациентов на гемодиализе в условиях поликлиники 13. Показания для консультации нефролога и уролога 14. Лечение хронического гломерулонефрита в условиях поликлиники. 15. Диспансеризация пациентов с заболеваниями почек.

Тема 7. Болезни суставов, коллагенозы

тестирование , примерные вопросы:

1. Сакроилеит развивается чаще при: 1. ревматоидном артрите 2. деформирующем остеоартрозе 3. псориатическом артрите 4. болезни Бехтерева 2. Избирательное поражение суставов нижних конечностей более характерно для: 1. деформирующего остеоартроза 2. болезни Бехтерева 3. синдрома Рейтера 4. псориатического артрита 3. Тазобедренные суставы чаще вовлекаются при: 1. деформирующем остеоартрозе 2. ревматоидном артрите 3. синдроме Рейтера 4. псориатическом артрите 4. При ревматоидном артрите чаще всего поражаются суставы 1. Позвоночника 2. Коленные 3. Проксимальные межфаланговые 4. Крестцово-подвздошное сочленение 5. Дистальные межфаланговые 5. К каким заболеваниям суставов относится ревматоидный артрит 1. Воспалительным 2. Дегенеративным 3. Метаболическим 4. Реактивным 5. Ассоциированным с хроническими воспалительными заболеваниями кишечника 6. Лабораторными признаками активности ревматоидного артрита являются 1. Повышение СРБ 2. Ускорение СОЭ 3. Повышение ЛДГ 4. Лейкоцитоз 5. Титр АСЛ-О 7. Главным показателем аутоиммунной природы ревматоидного артрита является 1. LE-клетки 2. Ревматоидный фактор 3. Высокий титр антистрептолизина-О 4. Антитела к гладкой мускулатуре 8. Скованность при ревматоидном артрите возникает после периода 1. Активности 2. Покоя 9. Для генерализованного остеоартроза не характерно поражение 1. Дистальных межфаланговых суставов 2. Проксимальных межфаланговых суставов 3. Лучезапястных суставов 4. Коленных суставов 10. Для остеоартроза характерны 1. Механические боли 2. Хруст в суставе 3. Повышение кожной температуры над суставом 4. Припухлость сустава 5. Гиперпигментация кожи над пораженным суставом

устный опрос , примерные вопросы:

1. Каковы диагностические критерии ревматоидного артрита 2. С какими заболеваниями необходимо наиболее часто проводить дифференциальную диагностику у больных с ревматоидным артритом 3. Перечислите дифференциально-диагностические различия между остеоартрозом и ревматоидным артритом 4. Перечислите общие принципы терапии больных с ревматоидным артритом 5. Каковы клиничко-рентгенологические проявления у больных с остеоартрозом 6. Перечислите средства базисной и симптоматической терапии у больных с остеоартрозом 7. Особенности ведения пациентов, принимающих базисную терапию 8. Какие лабораторно - инструментальные исследования возможно провести пациентам с заболеваниями суставов в амбулаторных условиях. 9. Показания для госпитализации для пациентов с заболеваниями суставов. 10. Понятие ?суставной синдром?. 11. Перечислите классические клиничко-лабораторные проявления подагры 12. Какие лечебно-оздоровительные мероприятия составляют основу вторичной профилактики у больных с подагрой 13. Показания для консультации ревматолога 14. Критерии направления пациентов с заболеваниями суставов во МСЭК 15. Диспансерное наблюдение пациентов с заболеваниями суставов.

Тема 8. Болезни крови в поликлинической практике

тестирование , примерные вопросы:

1. Из каких продуктов легче усваивается железо? 1.Яблоки 2.Гречневая крупа 3.Сырая печень 4.Мясо 5.Гранаты
2. В каких из пищевых продуктов железо содержится в виде гема? 1.Мясо 2.Печень 3.Яблоки 4.Хлеб 5.Гранаты
3. В каких отделах ЖКТ в основном всасывается железо? 1.Желудок 2.12 перстная кишка 3.Начальные отделы тощей кишки 4.Толстый кишечник
4. В составе каких структур железо содержится в организме? 1.Гем (гемоглобин, миоглобин) 2.Белки ферритин, гемосидерин 3.Ферменты, участвующие в энергетическом обмене (цитохромы, каталаза) 4.Липазы панкреатического сока
5. Какие из перечисленных заболеваний могут быть причиной дефицита железа? 1.Рак матки 2.Эндометриоз 3.Язвенная болезнь 4.Остеоартроз 5.Хронический бронхит
6. Какие из перечисленных глистных инвазий могут быть причиной дефицита железа? 1.Анкилостомидоз 2.Трихинеллез 3.Аскаридоз
7. Какие из перечисленных факторов могут стать причиной недостаточного поступления в организм железа? 1.Недостаток мясных продуктов в рационе 2.Тяжелые энтериты, резекция части тонкого кишечника 3.Резекция желудка по Бильрот-1
8. При какой кратности сдачи крови у доноров-мужчин возможен дефицит железа в организме? 1. 1 раз в год 2. 3 раза в год 3. 4-5 раз в год
9. Какие из перечисленных симптомов могут быть обусловлены дефицитом железа? 1.Дисфагия 2.Извращение вкуса 3.Ломкость ногтей 4.Боли в коленных суставах 5.Носовые кровотечения
10. Какие из симптомов характерны для сидеропенического синдрома? 1.Выпадение волос 2.Глоссит 3.Снижение кислотности желудочного сока 4.Экстрасистолия 5.Рвота

устный опрос , примерные вопросы:

1. Каковы основные причины железодефицитной анемии у больных
2. Каковы основные клинико-гематологические проявления железодефицитной анемии у больных
3. Перечислите препараты железа, назначение которых наиболее обосновано при железодефицитной анемии
4. Укажите клинико-гематологические проявления у больных, подозрительные на наличие В12-дефицитной анемии
5. Перечислите основные дифференциально-диагностические различия между В12-дефицитной анемией и ЖДА
6. Перечислите основные лабораторные признаки гемолиза
7. Лечение железодефицитной анемии в амбулаторных условиях
8. Лечение В12-дефицитной анемией в амбулаторных условиях
9. Показания для консультации гематолога
10. Причины В12-дефицитной анемии
11. Д наблюдение пациентов с В12-дефицитной анемией
12. Показания для госпитализации пациентов с заболеваниями крови
13. Дифференциальная диагностика при анемическом синдроме.
14. Диф. диагностика при тромбоцитопении.
15. Диф. диагностика при лейкопении

Тема 9. Болезни эндокринной системы в поликлинической практике

тестирование , примерные вопросы:

1. Какие клетки поджелудочной железы вырабатывают инсулин: а) альфа-клетки б) бета-клетки в) дельта-клетки г) клетки ацинусов
2. К контринсулярным гормонам относят все, кроме: а) глюкагон б) катехоламины в) вазопрессин г) соматотропный гормон д) глюкокортикоиды
3. Какие из нижеперечисленных симптомов нехарактерны для явного са- харного диабета: а) полидипсия б) полиурия в) нормогликемия натощак г) глюкозурия
4. Патогенез полиурии при сахарном диабете: а) повышение осмотического давления в канальцах вследствие гликозу- рии б) понижение осмотического давления в канальцах вследствие гликозу- рии в) повышение клубочковой фильтрации
5. Симптомами сахарного диабета являются все, кроме: а) полидипсия б) полиурия в) гипергликемия г) глюкозурия д) повышенный аппетит е) анорексия
6. Укажите нормальное содержание глюкозы в крови натощак в ммоль/л а) 10 - 15 б) 1,3-3,1 в) 4,4-6,6 г) 6,6- 7,8
7. Для инсулинзависимого сахарного диабета не характерно: а) наследственная предрасположенность б) начало заболевания обычно острое в молодом возрасте в) начало заболевания чаще в пожилом возрасте у лиц с ожирением г) проявляется выраженными симптомами (жажда, полиурия, похудание)
8. Какой уровень гликемии через 2 часа после приема глюкозы наблюдается у здоровых лиц: а) увеличен значительно по сравнению с исходным уровнем б) снижается до начальной величины
9. Укажите уровень гликемии через 2 часа после "нагрузки" глюкозой при явном сахарном диабете (в ммоль/л): а) 4,6 б) 5,5 в) 6,4 г) 11,11
10. Укажите величину гликемии в ммоль/л, при которой глюкоза начинает экскретировать с мочой: а) 8 б) 9 в) 10

устный опрос , примерные вопросы:

1. Диагностика сахарного диабета на амбулаторном этапе. 2. Диагностика поздних осложнений сахарного диабета 3. Лечение поздних осложнений сахарного диабета 4. Профилактика поздних осложнений сахарного диабета 5. Современные подходы к лечению сахарного диабета. 6. Диетотерапия. 7. Инсулинотерапия. 8. Сахароснижающая терапия. 9. Особенности течения соматической патологии у больных сахарным диабетом. 10. Неотложные состояния в диабетологии. 11. Тактика оказания неотложной помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе. 12. Диспансеризация. 13. Экспертиза трудоспособности. 14. Показания к госпитализации 15. Показания к консультации эндокринолога

Тема 10. Особенности ведения пациентов пожилым и старческом возрасте.

тестирование , примерные вопросы:

1. К развитию пневмонии у лиц пожилого возраста предрасполагает: а) переутомление б) перегревание с) постельный режим d) стрессы е) инсоляции 2. Больному с отеками в диете следует ограничить: а) поваренную соль б) продукты, богатые клетчаткой. с) мучные продукты. d) кисломолочные продукты. е) сахар и сладкое 3 Возрастные изменения верхних дыхательных путей а) атрофия слизистой оболочки б) гипертрофия миндалин с) сужение голосовой щели d) утолщение голосовых связок е) изменения отсутствуют 4. Приступ стенокардии у пожилых характеризуется: а) выраженными болевыми ощущениями. б) необычной иррадиацией и сглаженностью болевых ощущений. с) выраженной вегетативной реакцией d) яркой эмоциональной окраской е) сильными болевыми ощущениями 5. Наличие двух и более заболеваний у пациента это: а) полипрагмазия б) полиморбидность с) полиэтиологичность. d) атипичность е) полипатогенность 6. Недостаточность кровообращения в пожилом возрасте связана с : а) образованием атеросклеротических бляшек б) повышением тонуса сосудов с) с укорочением сосудов d) ухудшением самообслуживания е) развитием коллатералей 7 Не характерные изменения ЭКГ при физиологическом старении: а) расширение зубца Р б) уплощение зубца Р с) снижение амплитуды всех зубцов d) отрицательный зубец Т е) уменьшение амплитуды зубца Т 8. У лиц пожилого возраста чаще встречается: а) остеоартроз б) ревматический артрит с) инфекционный артрит d) подагра е) ревматоидный артрит 9. Назначение какого препарата наиболее целесообразно для лечения артериальной гипертензии (АД 190/10 мм рт. ст., ЧСС 60 в мин) у 73-летнего больного с сопутствующим сахарным диабетом и подагрой? А Клофелин Б Коринфар В Гипотиазид Г Триампур Д Анаприлин 10. 70-летний мужчина в течение года жалуется на головокружение, обмороки, пошатывания при ходьбе. Дважды наблюдались приступы мерцания предсердий. ЧСС 54 в мин, АД 160/75 мм рт. ст. Какие исследования могут быть использованы для уточнения диагноза? А Пробы с атропином и изопроterenолом Б Проба с калия хлоридом В Проба с физической нагрузкой Г Суточный мониторинг ЭКГ Д Электрофизиологическое исследование

устный опрос , примерные вопросы:

1. Возрастные особенности (морфологические и функциональные) сердечно-сосудистой системы у лиц пожилого и старческого возраста. 2. ИБС. Стенокардия и инфаркт миокарда. Особенности диагностики, лечения и реабилитации пожилых пациентов. 3. Артериальная гипертензия, особенности течения и лечения у пожилых. 4. Аритмии, блокады сердца. Особенности клинических проявлений и лечения атриовентрикулярных блокад, мерцательной аритмии. 5. Пороки сердца у пожилых. 6. Сердечная недостаточность у пожилых. Особенности патогенеза и лечения. 7. Особенности старения дыхательной системы. 8. Неспецифические заболевания органов дыхания (Внегоспитальные и госпитальные пневмонии; Хроническая обструктивная болезнь легких;.Бронхиальная астма;) 9. Особенности патогенеза, диагностики и лечения данных заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста. 10. Особенности клинического течения, диагностики и диф. диагностики, терапии отдельных заболеваний органов пищеварения у пожилых: язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки; рака желудка и кишечника; 11. Возрастные изменения мочевыделительной системы. 12. Особенности клинического течения и лечения хронического пиелонефрита и гломерулонефрита у пожилых. 13. Особенности старения аппарата движения. 14. Остеоартроз, клиника, лечение. Остеопороз: патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. 15. Организация ухода и реабилитации пожилых больных с заболеванием опорно-двигательного аппарата.

Тема 11. Значение соматического здоровья женщин в формировании здорового поколения.

устный опрос , примерные вопросы:

1. Особенности ведения беременных, страдающих сахарным диабетом. 2. Особенности ведения беременных, страдающих заболеванием почек. 3. Особенности ведения беременных, страдающих заболеваниями артериальной гипертонией 4. Медицинские показания к прерыванию беременности. 5. Показания к применению медикаментозных препаратов в зависимости от срока беременности (антибиотиков, сульфаниламидов, противовоспалительных, гипотензивных и др.). 6. Противопоказания к применению медикаментозных препаратов в зависимости от срока беременности (антибиотиков, сульфаниламидов, противовоспалительных, гипотензивных и др.). 7. Особенности диспансерного наблюдения за беременными, страдающими соматическими заболеваниями. 8. Сроки плановой госпитализации беременных в стационар 9. Особенности ведения беременных, страдающих заболеваниями ЖКТ. 10. Особенности ведения беременных, страдающих пороками сердца. 11. Особенности ведения беременных, страдающих нарушениями ритма сердца. 12. Особенности ведения беременных, страдающих нарушениями проводимости. 13. Особенности ведения беременных, страдающих заболеваниями крови. 14. Особенности ведения беременных, страдающих заболеваниями легких. 15. Особенности ведения беременных, страдающих ИБС.

Тема 12. Особенности клинических проявлений заболевания и лечения при хроническом алкоголизме.

устный опрос , примерные вопросы:

1. Признаки хронического алкоголизма. 2. Критерии постановки диагноза хронический алкоголизм 3. Критерии направления к наркологу 4. Деантологический аспект ведения пациентов с хроническим алкоголизмом 5. Особенности клинических проявлений заболевания и лечения страдающих сахарным диабетом. 6. Особенности клинических проявлений заболевания и лечения страдающих заболеваниями ЖКТ. 7. Особенности клинических проявлений заболевания и лечения у страдающих заболеваниями почек 8. Особенности клинических проявлений заболевания и лечения страдающих нарушениями ритма сердца. 9. Особенности клинических проявлений заболевания и лечения страдающих нарушениями проводимости. 10. Особенности клинических проявлений заболевания и лечения страдающих заболеваниями крови. 11. Особенности клинических проявлений заболевания и лечения страдающих заболеваниями легких. 12. Особенности клинических проявлений заболевания и лечения страдающих ИБС. 13. Особенности клинических проявлений заболевания сердца при хроническом алкоголизме. 14. Заболевания, наиболее типичные для данного контингента больных. 15. Особенности течения соматических заболеваний, лечения.

Тема 13. Особенности ведения пациентов с онкопатологией

Устный опрос , примерные вопросы:

1. Ранняя диагностика онкопатологии на поликлиническом этапе. 2. Предраковые заболевания 3. Особенности ведения пациентов с онкопатологией. 4. Оформление мед. документации. 5. Направление на МСЭК. 6. Паллиативная помощь. 7. Специализированные учреждения для оказания паллиативной помощи онкологическим больным. 8. Правовые и психолого-социальные аспекты социальной работы с онкологическими больными. 9. Проблема информирования о диагнозе. 10. Взаимодействие служб, оказывающих помощь онкологическим больным. 11. Правила выписки обезболевющих препаратов. 12. Особенности общения с родственниками больного. 13. Показания для направления к онкологу 14. Основные методы профилактики онкопатологии на поликлиническом этапе. 15. Основные методы диагностики онкопатологии на этапе поликлиники.

Итоговая форма контроля

экзамен (в 8 семестре)

Примерные вопросы к итоговой форме контроля

Заболевания сердечно-сосудистой системы

1. Методы обследования в поликлинике для установления диагноза нейроциркуляторной дистонии
2. Дифференциальная диагностика при нейроциркуляторной дистонии

3. Принципы медикаментозной и немедикаментозной терапии нейроциркуляторной дистонии
4. Дифференциальный диагноз кардиалгии и коронарного болевого синдрома в поликлинике
5. Дифференциальный диагноз АГ у лиц молодого возраста в условиях поликлиники
6. План обследования при впервые выявленной у пациента артериальной гипертонии
7. Лечение больных с гипертонической болезнью в сочетании с другой патологией (ХОБЛ, сахарный диабет)
8. Принципы подбора медикаментозной и немедикаментозной терапии в поликлинических условиях
9. Гипертонические кризы, диагностика и тактика ведения больных в поликлинических условиях
10. Как в условиях поликлиники объективизировать диагноз ИБС (стабильная стенокардия напряжения и острый коронарный синдром)
11. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз ИБС
12. Как определить функциональный класс стенокардии
13. Тактика врача поликлиники при разных вариантах стенокардии

Заболевания органов дыхания

1. Диагностика, лечение ОРВИ в поликлинических условиях
2. Наиболее частые осложнения ОРВИ и тактика участкового терапевта
3. Медикаментозная терапия и профилактика ОРВИ
4. Какие симптомы позволяют поставить диагноз хронического бронхита и определить его клинические варианты
5. Какие клинико-инструментальные признаки свидетельствуют о бронхообструкции у больного
6. Диагностические критерии бронхиальной астмы (БА)
7. Тактика ведения больных БА в поликлинических условиях
8. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику при БА
9. Организация и особенности лечения пневмонии в условиях поликлиники
10. Клинико-инструментальные критерии диагноза хронической обструктивной болезни легких

Заболевания желудочно-кишечного тракта

1. Критерии диагностики разных форм гастритов
2. Дифференцированное лечение больных в зависимости от формы хронического гастрита
3. Программа обследования больных при острой диарее в поликлинических условиях
4. Диагностика и лечение больных с ЯБ желудка и двенадцатиперстной кишки в поликлинических условиях
5. Диагностика и лечение хронического некалькулезного холецистита
6. Диагностика и лечение больных с дисфункцией желчевыводящих путей в поликлинических условиях
7. Диагностика и лечение больных с хроническим панкреатитом в поликлинических условиях
8. Диагностика и лечение больных с синдромом раздраженного кишечника
9. Показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения больных с язвенной болезнью

Заболевания опорно-двигательного аппарата

1. Каковы диагностические критерии ревматоидного артрита
2. С какими заболеваниями необходимо наиболее часто проводить дифференциальную диагностику у больных с ревматоидным артритом
3. Перечислите дифференциально-диагностические различия между остеоартрозом и ревматоидным артритом
4. Перечислите общие принципы терапии больных с ревматоидным артритом

5. Каковы клинико-рентгенологические проявления у больных с остеоартрозом
6. Перечислите средства базисной и симптоматической терапии у больных с остеоартрозом
7. Перечислите классические клинико-лабораторные проявления подагры
8. Какие лечебно-оздоровительные мероприятия составляют основу вторичной профилактики у больных с подагрой

Заболевания почек

1. Каковы основные проявления острого гломерулонефрита
2. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику при остром гломерулонефрите
3. Диагностика пиелонефрита в поликлинических условиях
4. Диагностика и лечение атаки хронического пиелонефрита в поликлинических условиях
5. Перечислите возможные осложнения и исходы у больных с хроническим пиелонефритом
6. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику у больных с острым пиелонефритом
7. Каковы клинико-лабораторные проявления, указывающие на развитие у больного хронической почечной недостаточности
8. При каких заболеваниях почек и мочевыводящих путей требуется госпитализация больных

Болезни системы крови

1. Каковы основные причины и клинико-гематологические проявления железодефицитной анемии у больных
2. Перечислите препараты железа, назначение которых наиболее обосновано при железодефицитной анемии
3. Укажите клинико-гематологические проявления у больных, подозрительные на наличие В12-дефицитной анемии
4. Перечислите основные дифференциально-диагностические различия между В12-дефицитной анемией и раком желудка
5. Перечислите основные лабораторные признаки гемолиза
6. Каковы клинико-лабораторные проявления при болезни Шюффара-Минковского

Заболевания эндокринной системы

1. Диагностика сахарного диабета на амбулаторном этапе.
2. Диагностика, лечение и профилактика поздних осложнений сахарного диабета.
3. Современные подходы к лечению сахарного диабета. Диетотерапия. Инсулинотерапия. Сахароснижающая терапия.
4. Особенности течения соматической патологии у больных сахарным диабетом.
6. Неотложные состояния в диабетологии. Тактика оказания неотложной помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе.
7. Диспансеризация. Экспертиза трудоспособности.

Другая патология, встречающаяся в практике участкового терапевта

1. Синкопальные состояния и возможности установления их причин в поликлинических условиях
2. Возможные причины и тактика обследования больных с длительным субфебрилитетом в поликлинических условиях
3. Перечислите наиболее частые причины возникновения лихорадки неясного генеза (ЛНГ) и тактику обследования больных с диагностической целью в поликлинических условиях
4. Соматическая патология и особенности ее лечения у беременных в поликлинических условиях
5. Особенности течения соматических заболеваний у больных пожилого и старческого возраста

6. Перечислите основные особенности и трудности обследования больных пожилого и старческого возраста в поликлинических условиях

7.1. Основная литература:

1. Сторожаков Г.И., Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с. - ISBN 978-5-9704-2501-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425015.html>
2. Томилов А.Ф., Атлас клинической медицины: Внешние признаки болезней [Электронный ресурс] / Томилов А.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2562-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425626.html>

7.2. Дополнительная литература:

1. Беленков Ю.Н., Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 416 с. - ISBN 5-9704-0308-3 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970403083.html>
2. Кукес В.Г., Врачебные методы диагностики [Электронный ресурс] : учебное пособие / Кукес В.Г., Маринина В.Ф. и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2006. - 720 с. - ISBN 5-9704-0262-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN5970402621.html>
3. Хандрик В., Лихорадка неясного генеза. Определение, рекомендации, диагностические подходы [Электронный ресурс] / Вернер Хандрик, Гизберт Менцель; под ред. Л.И. Дворецкого - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-0897-1 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970408971.html>
4. Богова О.Т., Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / д.м.н. Богова О.Т., к.м.н. Евдокимов Ф.А.; к.м.н., Литвинова С.Н.; к.м.н., Матушевская В.Н.; к.м.н. Орлова Н.В.; к.м.н. Ощепкова М.В.; к.м.н. Соловьева М.В.; к.м.н. Шургая М.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 704 с. - ISBN 978-5-9704-0543-7 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970405437.html>

7.3. Интернет-ресурсы:

Журнал Врач - <http://www.lvrach.ru>
Журнал Consilium-medicum - <http://www.consilium-medicum.com>
Издательство медицина - www.medlit.ru
кардиосайт - www.cardiosite.ru/main.asp
Консультатн врача - <http://www.rosmedlib.ru/>

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины(модуля)

Освоение дисциплины "Поликлиническая терапия" предполагает использование следующего материально-технического обеспечения:

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audio, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест студентов, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "БиблиоРоссика", доступ к которой предоставлен студентам. В ЭБС "БиблиоРоссика" представлены коллекции актуальной научной и учебной литературы по гуманитарным наукам, включающие в себя публикации ведущих российских издательств гуманитарной литературы, издания на английском языке ведущих американских и европейских издательств, а также редкие и малотиражные издания российских региональных вузов. ЭБС "БиблиоРоссика" обеспечивает широкий законный доступ к необходимым для образовательного процесса изданиям с использованием инновационных технологий и соответствует всем требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) нового поколения.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "ZNANIUM.COM", доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС "ZNANIUM.COM" содержит произведения крупнейших российских учёных, руководителей государственных органов, преподавателей ведущих вузов страны, высококвалифицированных специалистов в различных сферах бизнеса. Фонд библиотеки сформирован с учетом всех изменений образовательных стандартов и включает учебники, учебные пособия, УМК, монографии, авторефераты, диссертации, энциклопедии, словари и справочники, законодательно-нормативные документы, специальные периодические издания и издания, выпускаемые издательствами вузов. В настоящее время ЭБС ZNANIUM.COM соответствует всем требованиям федеральных государственных образовательных стандартов высшего профессионального образования (ФГОС ВПО) нового поколения.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе Издательства "Лань", доступ к которой предоставлен студентам. ЭБС Издательства "Лань" включает в себя электронные версии книг издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы, а также электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам. ЭБС Издательства "Лань" обеспечивает доступ к научной, учебной литературе и научным периодическим изданиям по максимальному количеству профильных направлений с соблюдением всех авторских и смежных прав.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен студентам. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

Мультимедийная аудитория, вместимостью более 60 человек. Мультимедийная аудитория состоит из интегрированных инженерных систем с единой системой управления, оснащенная современными средствами воспроизведения и визуализации любой видео и аудио информации, получения и передачи электронных документов. Типовая комплектация мультимедийной аудитории состоит из: мультимедийного проектора, автоматизированного проекционного экрана, акустической системы, а также интерактивной трибуны преподавателя, включающей тач-скрин монитор с диагональю не менее 22 дюймов, персональный компьютер (с техническими характеристиками не ниже Intel Core i3-2100, DDR3 4096Mb, 500Gb), конференц-микрофон, беспроводной микрофон, блок управления оборудованием, интерфейсы подключения: USB, audi, HDMI. Интерактивная трибуна преподавателя является ключевым элементом управления, объединяющим все устройства в единую систему, и служит полноценным рабочим местом преподавателя. Преподаватель имеет возможность легко управлять всей системой, не отходя от трибуны, что позволяет проводить лекции, практические занятия, презентации, вебинары, конференции и другие виды аудиторной нагрузки обучающихся в удобной и доступной для них форме с применением современных интерактивных средств обучения, в том числе с использованием в процессе обучения всех корпоративных ресурсов. Мультимедийная аудитория также оснащена широкополосным доступом в сеть интернет. Компьютерное оборудование имеет соответствующее лицензионное программное обеспечение.

Компьютерный класс, представляющий собой рабочее место преподавателя и не менее 15 рабочих мест обучающихся, включающих компьютерный стол, стул, персональный компьютер, лицензионное программное обеспечение. Каждый компьютер имеет широкополосный доступ в сеть Интернет. Все компьютеры подключены к корпоративной компьютерной сети КФУ и находятся в едином домене.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе Издательства "Лань", доступ к которой предоставлен обучающимся. ЭБС Издательства "Лань" включает в себя электронные версии книг издательства "Лань" и других ведущих издательств учебной литературы, а также электронные версии периодических изданий по естественным, техническим и гуманитарным наукам. ЭБС Издательства "Лань" обеспечивает доступ к научной, учебной литературе и научным периодическим изданиям по максимальному количеству профильных направлений с соблюдением всех авторских и смежных прав.

Учебно-методическая литература для данной дисциплины имеется в наличии в электронно-библиотечной системе "Консультант студента", доступ к которой предоставлен обучающимся. Электронная библиотечная система "Консультант студента" предоставляет полнотекстовый доступ к современной учебной литературе по основным дисциплинам, изучаемым в медицинских вузах (представлены издания как чисто медицинского профиля, так и по естественным, точным и общественным наукам). ЭБС предоставляет вузу наиболее полные комплекты необходимой литературы в соответствии с требованиями государственных образовательных стандартов с соблюдением авторских и смежных прав.

Принтер и копировальный аппарат для создания раздаточных материалов.

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВПО и учебным планом по специальности: 31.05.01 "Лечебное дело" и специализации не предусмотрено.

Автор(ы):

Абдрахманова А.И. _____

"__" _____ 201__ г.

Рецензент(ы):

Ослопова Ю.В. _____

"__" _____ 201__ г.