

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Пензенский государственный университет»  
Медицинский институт  
Центр дополнительного медицинского образования

УТВЕРЖДАЮ  
Ректор ФГБОУ ВО «ПГУ»



А.Д. Гуляков

20 18 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ  
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ:  
«ТЕРАПИЯ»

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

**Цель** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия" заключается в углубленном изучении теоретических знаний и овладении практическими умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

**Трудоемкость освоения** - 144 академических часа (1 месяц).

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия" являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия";
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- рабочие программы учебных модулей: "Специальные дисциплины", "Смежные дисциплины";
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия";
- оценочные материалы и иные компоненты.

В содержании дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия" предусмотрены необходимые знания и практические умения по социальной гигиене и организации здравоохранения.

Для формирования профессиональных навыков в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

Программа ОСК состоит из двух компонентов:

- 1) ОСК, направленного на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленного на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема - на элементы, каждый элемент - на подэлементы. Для удобства пользования программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором - код темы (например, 1.1), далее - код элемента (например, 1.1.1), затем - код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать контрольно-измерительные (тестовые) материалы в учебно-методическом комплексе (далее - УМК).

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся. В случае необходимости, учитывая уровень базисных знаний, актуальность задач подготовки врачей-терапевтов, по усмотрению заведующего кафедрой могут быть внесены изменения в распределение учебного времени, предусмотренного учебными планами программы, в пределах 15% от общего количества учебных часов.

В дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия" включены планируемые результаты обучения. Планируемые результаты обучения направлены на совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта, его профессиональных знаний, умений, навыков. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами и

квалификационными характеристиками должностей работников сферы здравоохранения.

В дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия" содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия" осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку слушателя в соответствии с целями и содержанием программы.

Организационно-педагогические условия реализации программы. Условия реализации примерной дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия" включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) учебно-методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;

в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клинические базы в медицинских организациях, научно-исследовательских организациях Министерства здравоохранения Российской Федерации;

в) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры;

г) законодательство Российской Федерации.

## II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей-терапевтов со сроком освоения 144 академических часа по специальности "Терапия"

Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации.

Квалификационная характеристика по должности  
"Врач-терапевт" [1]

[1] *Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации от 25.08.2010 N 18247).*

*Должностные обязанности.* Получает информацию о заболевании. Применяет объективные методы обследования больного. Выявляет общие и специфические признаки заболевания. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Определяет показания для госпитализации и организует ее. Проводит дифференциальную диагностику. Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения больного. Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выявляет факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Проводит необходимые противоэпидемические

мероприятия при выявлении инфекционного заболевания. Проводит диспансеризацию здоровых и больных. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

*Должен знать:* Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); принципы организации терапевтической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; вопросы связи заболевания с профессией; иметь представление об основаниях для привлечения врача к различным видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной); основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения; систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии; клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике; основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; основы иммунологии и реактивности организма; организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации; основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации; основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных; противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; вопросы медико-социальной экспертизы при внутренних болезнях; вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными; вопросы профилактики; формы и методы санитарно-просветительной работы; принципы организации медицинской службы гражданской обороны.

*Требования к квалификации.* Высшее профессиональное образование по одной из специальностей "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (интернатура и (или) ординатура) по специальности "Терапия" или профессиональная переподготовка при наличии послевузовского профессионального образования по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)", сертификат специалиста по специальности "Терапия" без предъявления требований к стажу работы.

Характеристика профессиональных компетенций врача, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия "

У обучающегося совершенствуются следующие общепрофессиональные компетенции (далее - ОПК):

- способность и готовность использовать законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технические регламенты, международные и национальные

стандарты, рекомендации, международную систему единиц (далее - СИ), действующие международные классификации, а также документацию для оценки качества и эффективности работы медицинских организаций (ОПК-1);

- способность и готовность использовать знания организационной структуры, управленческой и экономической деятельности медицинских организаций различных типов по оказанию медицинской помощи, анализировать показатели работы их структурных подразделений, проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам (ОПК-2).

У обучающегося совершенствуются следующие профессиональные компетенции (далее - ПК):

*профилактическая деятельность:*

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

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

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

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

*диагностическая деятельность:*

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

*лечебная деятельность:*

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

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

*реабилитационная деятельность:*

готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

*психолого-педагогическая деятельность:*

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

*организационно-управленческая деятельность:*

готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

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

Характеристика новых ПК врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов по

## специальности " Терапия "

У обучающегося должны быть сформированы следующие профессиональные компетенции (ПК):

- способность и готовность проводить оценку эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинских услуг пациентам, нуждающихся в терапевтической помощи (ПК-13);
- способность и готовность выполнять основные диагностические и лечебные мероприятия пациентам, нуждающимся в терапевтической помощи (ПК-14).

### **Перечень знаний, умений и навыков врача-терапевта**

По окончании обучения врач-терапевт должен знать:

Конституцию Российской Федерации; законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения; основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней); принципы организации терапевтической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению; вопросы связи заболевания с профессией; иметь представление об основаниях для привлечения врача к различным видам ответственности (дисциплинарной, административной, уголовной); основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции; основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения; систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии; клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых и детей, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике; основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции; основы иммунологии и реактивности организма; организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации; основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению; организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации; основы рационального питания здоровых лиц, принципы диетотерапии терапевтических больных; противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; вопросы медико-социальной экспертизы при внутренних болезнях; вопросы организации диспансерного наблюдения за здоровыми и больными; вопросы профилактики; формы и методы санитарно-просветительной работы; принципы организации медицинской службы гражданской обороны.

По окончании обучения врач-терапевт должен уметь:

Получает информацию о заболевании. Применяет объективные методы обследования больного. Выявляет общие и специфические признаки заболевания. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической

ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Определяет показания для госпитализации и организует ее. Проводит дифференциальную диагностику. Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения больного. Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все мероприятия по его нормализации. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выявляет факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Проводит необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания. Проводит диспансеризацию здоровых и больных. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

### III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия" проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия".

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия" и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – сертификат и удостоверение о повышении квалификации [1].

[1] *Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"*.

### IV. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

#### РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ "СПЕЦИАЛЬНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ"

##### РАЗДЕЛ 1

##### Основы социальной гигиены и организации терапевтической помощи в РФ

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1.	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ.
1.2.	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению и подросткам.

##### РАЗДЕЛ 2

##### Болезни органов дыхания

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
-----	--

2.1.	ХОБЛ
2.1.1.	Этиология, патогенез ХОБЛ
2.1.2.	Клиническая картина ХОБЛ
2.1.3.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики ХОБЛ
2.1.4.	Дифференциальная диагностика
2.1.5.	Лечение ХОБЛ
2.2.	Пневмония
2.2.1.	Этиология пневмонии
2.2.2.	Клиническая картина пневмонии
2.2.3.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики пневмонии
2.2.4.	Дифференциальная диагностика
2.2.5.	Лечение пневмонии
2.3.	Бронхиальная астма.
2.3.1.	Этиология, патогенез бронхиальной астмы
2.3.2.	Клиническая картина бронхиальной астмы
2.3.3.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики бронхиальной астмы
2.3.4.	Дифференциальная диагностика
2.3.5.	Современные принципы терапии бронхиальной астмы
2.4.	Дыхательная недостаточность.
2.4.1.	Диагностика дыхательной недостаточности
2.4.2.	Принципы терапии дыхательной недостаточности
2.5.	Легочная гипертензия.
2.5.1.	Диагностика легочной гипертензии
2.5.2.	Принципы терапии легочной гипертензии

### РАЗДЕЛ 3 Болезни сердечно-сосудистой системы

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
3.1.	Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией.
3.1.1.	Стратификация риска пациентов с сердечно-сосудистой патологией.
3.1.2.	Функциональные методы диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы.
3.1.3.	Ультразвуковая диагностика заболеваний сердечно-сосудистой системы.
3.2.	Ишемическая болезнь сердца.
3.2.1.	Атеросклероз: основы патогенеза, диагностика. Гиполипидемическая терапия.
3.2.2.	Стенокардия напряжения
3.2.2.1.	Клиническая картина стенокардии напряжения



3.2.2.2.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики стенокардии напряжения
3.2.2.3.	Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке
3.2.2.4.	Лечение стенокардии напряжения
3.3.	Острый коронарный синдром
3.3.1.	Нестабильная стенокардия.
3.3.1.1.	Классификация, современные принципы диагностики и лечения нестабильной стенокардии.
3.3.2.	Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST
3.3.3.	Острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST
3.4.	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии.
3.4.1.	Патогенез гипертонической болезни
3.4.2.	Клиническая картина гипертонической болезни
3.4.3.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики гипертонической болезни
3.4.4.	Современные принципы терапии гипертонической болезни
3.4.5.	Симптоматические формы артериальной гипертензии
3.4.6.	Гипертонический криз
3.5.	Болезни миокарда.
3.6.	Нарушения ритма и проводимости.
3.6.1.	Экстрасистолия
3.6.1.1.	Наджелудочковая экстрасистолия: принципы диагностики, лечения
3.6.1.2.	Желудочковая экстрасистолия: принципы диагностики, лечения
3.6.2.	Фибрилляция, трепетание предсердий: принципы диагностики, лечения
3.6.2.1.	Современные методы профилактики тромбоэмболических осложнений у пациентов с фибрилляцией предсердий
3.6.3.	Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия: принципы диагностики, лечения
3.6.4.	Нарушение проводимости (СА-блокады, АВ-блокады): принципы диагностики, лечения
3.7.	Сердечная недостаточность.
3.7.1.	Клиническая картина сердечной недостаточности
3.7.2.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики сердечной недостаточности
3.7.3.	Современные принципы терапии сердечной недостаточности

#### РАЗДЕЛ 4 Ревматические болезни

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
4.1.	Острая ревматическая лихорадка. Ревматические пороки сердца.

4.1.2.	Митральные пороки сердца
4.1.3.	Аортальные пороки сердца
4.1.4.	Пороки трикуспидального клапана
4.1.5.	Пороки клапана легочной артерии
4.2.	Диагностика и лечение ревматических болезней
4.2.1.	Диагностика и лечение болевого синдрома у пациентов с ревматическими болезнями
4.2.2.	Остеоартрит: принципы диагностики, лечения
4.2.3.	Подагра: принципы диагностики, лечения

**РАЗДЕЛ 5**  
**Болезни органов пищеварения**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
5.1.	Кислотозависимые заболевания желудочно-кишечного тракта
5.1.1.	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ)
5.1.1.1.	Клиническая картина ГЭРБ
5.1.1.2.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики ГЭРБ
5.1.1.3.	Современные принципы терапии ГЭРБ
5.1.2.	Язвенная болезнь желудка (ЯБЖ) и двенадцатиперстной кишки (ДПК)
5.1.2.1.	Клиническая картина ЯБЖ и ДПК
5.1.2.2.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики ЯБЖ и ДПК
5.1.2.3.	Современные принципы терапии ЯБЖ и ДПК
5.2.	Болезни поджелудочной железы.
5.2.1.	Острый и хронический панкреатит
5.2.1.1.	Клиническая картина
5.2.1.2.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики острого и хронического панкреатита
5.2.1.3.	Современные принципы терапии острого и хронического панкреатита
5.3.	Болезни печени и желчных путей.
5.3.1.	Цирроз печени
5.3.1.1.	Клиническая картина цирроза печени
5.3.1.2.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики цирроза печени
5.3.1.3.	Современные принципы терапии цирроза печени
5.3.2.	Желчно-каменная болезнь

5.3.2.1.	Клиническая картина желчно-каменной болезни
5.3.2.2.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики желчно-каменной болезни
5.3.2.3.	Современные принципы терапии желчно-каменной болезни

**РАЗДЕЛ 6**  
**Болезни почек**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>
6.1.	Гломерулонефриты.
6.1.1.	Этиология, патогенез, классификация гломерулонефритов
6.1.2.	Клиническая картина гломерулонефрита.
6.1.3.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики гломерулонефрита.
6.1.4.	Современные принципы терапии гломерулонефрита.
6.2.	Пиелонефриты.
6.2.1.	Этиология, патогенез, классификация пиелонефритов
6.2.2.	Клиническая картина пиелонефрита.
6.2.3.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики пиелонефрита.
6.2.4.	Современные принципы терапии пиелонефрита.
6.3.	Хроническая почечная недостаточность (ХПН)
6.3.1.	Стадии ХПН
6.3.2.	Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики ХПН
6.3.3.	Современные принципы терапии ХПН

**РАЗДЕЛ 7**  
**Эндокринные заболевания**

<b>Код</b>	<b>Наименования тем, элементов и подэлементов</b>

7.1.	Сахарный диабет.
7.1.1.	СД 1 тип
7.1.1.1.	Этиология, патогенез СД 1 типа
7.1.1.2.	Современные принципы диагностики и лечения СД 1 типа
7.1.2.	СД 2 тип
7.1.2.1.	Этиология, патогенез СД 2 типа
7.1.2.2.	Современные принципы диагностики и лечения СД 2 типа
7.2.	Заболевания щитовидной железы
7.2.1.	Заболевания, сопровождаемые гипотиреозом
7.2.2.	Заболевания, сопровождаемые гипертиреозом
7.3.	Метаболический синдром

## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ "СМЕЖНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ"

### РАЗДЕЛ 8

#### Основы электрокардиографии в работе врача-терапевта

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
8.1.	Нормальная электрокардиограмма. Электрокардиограмма при гипертрофиях различных отделов сердца.
8.2.	Нарушения ритма и проводимости.
8.3.	Электрокардиограмма при инфаркте миокарда.

### РАЗДЕЛ 9

#### Артериальная гипертония у беременных

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
9.1.	Критерии диагностики, методы обследования беременных с артериальной гипертонией
9.2.	Лечение беременных с артериальной гипертонией

### УЧЕБНЫЙ ПЛАН

примерной дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации врачей со сроком освоения 144  
академических часов по специальности "Терапия"

**Цель:** систематизация и углубление профессиональных знаний, умений, навыков, освоение новых знаний, методик, обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций врача-терапевта.

**Категория обучающихся:** высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия" и послевузовское профессиональное образование (ординатура) по специальности «Терапия» или профессиональная переподготовка по специальности «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)»; без предъявления требований к стажу работы.

**Трудоемкость обучения:** 144 академических часа (4 недели или 1 месяц).

**Форма обучения:** с отрывом от работы

**Режим занятий:** 6 академических часов в день

Код	Наименование курсов, разделов	Всего часов	в том числе			Форма контроля
			Л	П/з	С/з	
1	2	3	4	5	6	7
<i>Рабочая программа учебного модуля "Специальные дисциплины"</i>						
<b>1</b>	<b>Основы социальной гигиены и организации терапевтической помощи в РФ</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>Зачет</b>
1.1.	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ.	2	1	1	-	-
1.2.	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению и подросткам.	2	1	-	1	-
<b>2</b>	<b>Болезни органов дыхания</b>	<b>16</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>Зачет</b>
2.1.	ХОБЛ	4	-	2	2	-
2.2.	Пневмония	4	2	2	-	-
2.3.	Бронхиальная астма.	4	-	2	2	-
2.4.	Дыхательная недостаточность.	2	2	-	-	-
2.5.	Легочная гипертензия.	2	2	-	-	-
<b>3</b>	<b>Болезни сердечно-сосудистой системы</b>	<b>46</b>	<b>14</b>	<b>20</b>	<b>12</b>	<b>Зачет</b>
3.1.	Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией.	8	2	4	2	-
3.2.	Ишемическая болезнь сердца.	8	2	4	2	-
3.3.	Острый коронарный синдром	8	2	4	2	-
3.4.	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии.	8	2	4	2	-
3.5.	Болезни миокарда.	4	2	1	1	-
3.6.	Нарушения ритма и проводимости.	4	2	1	1	-

3.7.	Сердечная недостаточность.	6	2	2	2	-
<b>4</b>	<b>Ревматические болезни</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>Зачет</b>
4.1.	Острая ревматическая лихорадка. Ревматические пороки сердца.	6	2	2	2	-
4.2.	Диагностика и лечение ревматических болезней	4	2	2	-	-
<b>5</b>	<b>Болезни органов пищеварения</b>	<b>16</b>	<b>4</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>Зачет</b>
5.1.	Кислотозависимые заболевания желудочно-кишечного тракта	8	2	4	2	-
5.2.	Болезни поджелудочной железы.	2	-	2	-	-
5.3.	Болезни печени и желчных путей.	6	2	2	2	-
<b>6</b>	<b>Болезни почек</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>Зачет</b>
6.1.	Гломерулонефриты.	2	-	1	1	-
6.2.	Пиелонефриты.	4	2	2	-	-
6.3.	Хроническая почечная недостаточность	4	2	1	1	-
<b>7</b>	<b>Эндокринные заболевания</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>Зачет</b>
7.1.	Сахарный диабет.	4	-	2	2	-
7.2.	Заболевания щитовидной железы	4	-	4	-	-
7.3.	Метаболический синдром	2	2	-	-	-
<i>Рабочая программа учебного модуля "Смежные дисциплины"</i>						
<b>8</b>	<b>Основы электрокардиографии в работе врача-терапевта</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>2</b>	<b>Зачет</b>
8.1.	Нормальная электрокардиограмма. Электрокардиограмма при гипертрофиях различных отделов сердца.	2	2	-	-	-
8.2.	Нарушения ритма и проводимости.	4	-	4	-	-
8.3.	Электрокардиограмма при инфаркте миокарда.	4	-	2	2	-
<b>9</b>	<b>Артериальная гипертония у беременных</b>	<b>4</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>Зачет</b>
9.1.	Критерии диагностики, методы обследования беременных с артериальной гипертонией	2	-	2	-	-
9.2.	Лечение беременных с артериальной гипертонией	2	-	-	2	-
<i>Рабочая программа учебного модуля "Обучающий симуляционный курс"</i>						
<b>10</b>	<b>Общепрофессиональные навыки и умения</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>Зачет</b>
<b>11</b>	<b>Специальные навыки и умения</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>Зачет</b>

	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>6</b>	<b>-</b>	<b>Экзамен</b>
	<b>ВСЕГО:</b>	<b>144</b>	<b>38</b>	<b>71</b>	<b>35</b>	

**VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ  
РЕАЛИЗАЦИИ ПРИМЕРНОЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ-ТЕРАПЕВТОВ ПО  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ "ТЕРАПИЯ"**

При реализации ДПП применяется вариант поэтапного освоения отдельных учебных модулей в порядке, установленном дополнительной профессиональной программой и расписанием занятий.

Реализация ДПП предусматривает аудиторные занятия для преподавания теоретических разделов учебных модулей (лекции и семинары) и практические занятия на клинических базах университета. На семинарских и практических занятиях предусмотрено осуществление текущего контроля и промежуточной аттестации.

Итоговая аттестация обучающихся по ДПП осуществляется в 3 этапа: тестирование, сдача практических навыков и собеседование по билетам.

Примерная тематика лекционных занятий:

№	Тема лекции	Содержание лекции (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание лекции)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Теоретические основы социальной гигиены и организации здравоохранения в РФ.	1.1	ОПК 1,2 ПК 10, 11
2	Пневмония	2.2	ОПК 1,2; ПК 1-14
3	Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертензии.	3.4	ОПК 1,2; ПК 1-14
4	Диагностика и лечение ревматических болезней	4.2.	ОПК 1,2; ПК 1-14
5	Кислотозависимые заболевания желудочно-кишечного тракта	5.1.	ОПК 1,2; ПК 1-14
6	Пиелонефриты.	6.2.	ОПК 1,2; ПК 1-14
7	Метаболический синдром	7.3.	ОПК 1,2; ПК 1-14
8	Нормальная электрокардиограмма. Электрокардиограмма при гипертрофиях различных отделов сердца.	8.1.	ОПК 1,2; ПК 1-14

Примерная тематика семинарских занятий:

N	Тема семинара	Содержание семинара (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание семинарских занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению и подросткам.	1.2.	ОПК 1,2 ПК 10, 11
2	ХОБЛ	2.1.	ОПК 1,2; ПК 1-14
3	Острый коронарный синдром	3.3.	ОПК 1,2; ПК 1-14
4	Острая ревматическая лихорадка. Ревматические пороки сердца.	4.1.	ОПК 1,2; ПК 1-14
5	Кислотозависимые заболевания желудочно-кишечного тракта	5.1.	ОПК 1,2; ПК 1-14
6	Гломерулонефриты.	6.1.	ОПК 1,2; ПК 1-14
7	Сахарный диабет.	7.1.	ОПК 1,2; ПК 1-14
8	Электрокардиограмма при инфаркте миокарда.	8.3.	ОПК 1,2; ПК 1-14
9	Лечение беременных с артериальной гипертензией	9.2.	ОПК 1,2; ПК 1-14

Примерная тематика практических занятий:

N	Тема практических занятий	Содержание практического занятия (указываются коды разделов и тем, обеспечивающие содержание практических занятий)	Формируемые компетенции (указываются шифры компетенций)
1	Организация лечебно-профилактической помощи взрослому населению и подросткам.	1.2.	ОПК 1,2 ПК 10, 11
2	Бронхиальная астма.	2.3.	ОПК 1,2;



			ПК 1-14
3	Методы обследования больных с сердечно-сосудистой патологией.	3.1.	ОПК 1,2; ПК 1-14
4	Острая ревматическая лихорадка. Ревматические пороки сердца.	4.1.	ОПК 1,2; ПК 1-14
5	Болезни поджелудочной железы.	5.2.	ОПК 1,2; ПК 1-14
6	Хроническая почечная недостаточность	6.3.	ОПК 1,2; ПК 1-14
7	Заболевания щитовидной железы	7.2.	ОПК 1,2; ПК 1-14
8	Нарушения ритма и проводимости	8.2.	ОПК 1,2; ПК 1-14
9	Критерии диагностики, методы обследования беременных с артериальной гипертонией	9.1.	ОПК 1,2; ПК 1-14

### Материально-технические условия реализации программы

п/п	Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий, симуляционных классов в ЦСО	Вид занятий (лекция, практическое занятие, семинар)	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения др.
1	Учебная аудитория 10-206	Лекции	Столы, стулья, ноутбук, мультимедийная установка, экран
2	ГБУЗ «Клиническая больница №6 им. Г.А. Захарьина», учебная комната №1,2,3	Практические занятия/Семинары	Столы, стулья, ноутбук, мультимедийная установка, экран, комплект тестовых заданий, ситуационных задач.
3	Симуляционный центр ФГБОУ ВО «ПГУ»	Практические занятия/Семинары	Столы, стулья, манекены, манекены-тренажеры для отработки навыков сердечно-легочной реанимации: манекен для обучения оказанию первой помощи First AID, манекен-тренажер Little Anne с контроллером, манекен-тренажер Resusci Anne с контроллером, манекен Resusci Junior с контроллером, тренажеры для отработки практических навыков: голова взрослого для отработки

			<p>навыков крикотиреотомии 3Cricoid Stick Trainer, манекен-тренажер мужского торса для отработки навыков пункции центральных вен IV Torso, Basic манекен для совершенствования навыков ухода за пациентом на дому, манекен симулятор Mega-Code Kelly с пультом дистанционного управления для отработки алгоритмов действий в неотложных ситуациях.</p>
--	--	--	--

### Учебно-методическое и информационное обеспечение программы.

#### Основная литература.

1. Эндокринология. Клинические рекомендации / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко. 2-е изд., испр. и доп. 2012. - 368 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0313V3.html>
2. Гастроэнтерология: клинические рекомендации. Буеверов А.О., Лапина Т.Л., Охлобыстин А.В. и др. / Под ред. В.Т. Ивашкина. 2-е изд., испр. и доп. 2009. - 208 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0303V3.html>
3. Кардиология: клинические рекомендации. Аничков Д.А., Галявич А.С., Демичев С.В. и др. / Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова. 2-е изд., испр. и доп. 2009. - 912 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0305V3.html>
4. Пульмонология: клинические рекомендации / Под ред. А.Г. Чучалина. 2-е изд., перераб. и доп. 2011. - 336 с. (Серия "Клинические рекомендации"). <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0310V3.html>
5. Ревматология: клинические рекомендации / Под ред. С.Л. Насонова. 2-е изд., испр. и доп. 2011. - 752 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/RML0311V3.html>

#### Дополнительная литература.

1. Эндокринология. Национальное руководство / Абрамова Н.А., Александров А.А., Андреева Е.Н. / Под ред. И.И. Дедова, Г.А. Мельниченко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 752 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424711.html>
2. Гастроэнтерология. Национальное руководство: краткое издание / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 480 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420737.html>
3. Гематология: национальное руководство / под ред. О. А. Рукавицына. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 776 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970433270.html>
4. Интенсивная терапия. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. Б.Р. Гельфанда, А.И. Салтанова. 2013. - 800 с. Серия "Национальные руководства". <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426630.html>
5. Кардиология : национальное руководство / под ред. Е. В. Шляхто. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 800 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428450.html>
6. Нефрология: национальное руководство + CD / Под ред. Н.А. Мухина. 2009. - 720 с. (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411742.html>
7. Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 800 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427712.html>
8. Физиотерапия : национальное руководство / Под ред. Г. Н. Пономаренко. - М. :ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 864 с. - (Серия "Национальные руководства"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970427118.html>

9. Эндокринология : национальное руководство / Под ред. И. И. Дедова, Г. А. Мельниченко. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 1072 с. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970426883.html>
10. Неотложная помощь в терапии и кардиологии / Под ред. д-ра мед. наук, проф. Ю.И. Гринштейна. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 224 с.: ил. <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411629.html>
11. Неотложная эндокринология: учебное пособие. Мкртумян А.М., Нелаева А.А. 2010. - 128 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста"). <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970418369.html>

### **Интернет-ресурсы, рекомендованные для самостоятельной подготовки и как дополнительный источник информации.**

1. <http://elibrary.ru> сайт Федеральной электронной медицинской библиотеки МЗ РФ <http://www.scopus.com> <http://www.studentlibrary.ru> <http://e.lanbook.com>
2. Российское кардиологическое общество: [www.kardio.ru](http://www.kardio.ru).
3. Российское респираторное общество: [www.pulmonology.ru](http://www.pulmonology.ru).
4. Российская гастроэнтерологическая ассоциация: [www.gastro.ru](http://www.gastro.ru)
5. Российский медицинский портал о гематологии: [www.hematology.ru](http://www.hematology.ru)
6. Российское диализное общество: [www.nephro.ru](http://www.nephro.ru).

### **Формы аттестации и оценочные материалы**

**1. Текущий контроль** осуществляется на семинарских занятиях. В качестве контролируемых элементов в каждом занятии используются задания или тесты (не менее 1 задания или 1 теста, содержащего не менее 5 вопросов, для каждого занятия).

#### **Пример тестового задания**

Из перечисленных видов клапанного поражения сердца наиболее характерным для ревматоидного артрита является:

- а) недостаточность митрального клапана
- б) митральный стеноз
- в) сочетанный митральный порок
- г) недостаточность аортального клапана
- д) аортальный стеноз

#### **Критерии оценивания**

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	70-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	60% и менее правильных ответов

**1. Промежуточная аттестация** проводится в форме тестирования и разбора клинических задач.

#### **Примеры тестовых заданий**

1. Пациент 60 лет, курильщик со стажем более 30 лет, жалуется на упорные длительные артралгии в коленных, голеностопных и тазобедренных суставах. Суставы иногда припухают, при этом движения становятся ограниченными, но эти изменения не держатся долго. В течение трех месяцев похудел на 8 кг, беспокоит снижение аппетита, слабость, вялость, пониженное настроение, плохой сон. В анализе крови — анемия. Не посещал врача около трех лет. Ваша диагностическая тактика должна включать:

- а) только наблюдение
- б) обследование с целью выявления специфической патологии суставов
- в) обследование для выявления опухолевого процесса

- г) обследование для выявления туберкулеза
- д) обследование для выявления заболевания крови

2. На приеме мальчик 8 лет с мамой. Жалобы на боль при движении и в покое в обоих коленных суставах. Боль возникла около полутора недель назад, к вечеру повышается температура тела до 37,6 0С в течение пяти дней. Месяц назад упал с велосипеда на даче. Объективно: кожа над суставами на ощупь горячее окружающих тканей, видна деформация, отек суставов. Движения и активные, и пассивные болезненны. Выберите первоочередное диагностическое исследование:

- а) пункция коленного сустава
- б) наблюдение в динамике с измерением размеров суставов
- в) клинический анализ крови
- г) тепловидение коленных суставов
- д) анализ крови на антистрептолизин и антистрептокиназу

3. Противопоказаниями к введению глюкокортикостероидов в сустав являются

- а) наличие выраженного воспалительного процесса
- б) инфекционный процесс в суставе
- в) незначительные признаки воспаления в суставе

4. Для остеоартроза характерны следующие показатели синовиальной жидкости 1) высокая вязкость 2) количество лейкоцитов  $25 \cdot 10^9$  в 1 мл 3) рагоциты 4) кристаллы мочевой кислоты 5) снижение содержания глюкозы 6) наличие ревматоидного фактора 7) содержание белка 20 г/л 8) муциновый сгусток хороший 9) прозрачность синовиальной жидкости 10) обрывки хряща 11) кровянистый характер

- а) правильно 2, 3, 4, 5, 6
- б) правильно 5, 7, 8, 10
- в) правильно 1, 4, 7, 9, 11
- г) правильно 1, 7, 8, 9, 10
- д) правильно 4, 6, 7, 8, 10

5. Поражение суставов встречается при всех указанных заболеваниях крови, за исключением

- а) постгеморрагической анемии
- б) лейкозов
- в) лимфогранулематоза
- г) гемофилии
- д) гемохроматоза

Инструкция к выполнению: выберите один из вариантов ответа.

Результаты тестирования оцениваются по шкале:

Отлично	91-100% правильных ответов
Хорошо	81-90% правильных ответов
Удовлетворительно	70-80% правильных ответов
Неудовлетворительно	60% и менее правильных ответов

#### Образец ситуационной задачи.

Больная 42 лет, домохозяйка, 3 месяца назад после ОРЗ отметила появление умеренной болезненности и припухлости II и III пястнофаланговых суставов, II, III, IV

проксимальных межфаланговых суставов обеих кистей, лучезапястных суставов, утренней скованности в течение 6 часов. Суставной синдром сопровождался общей слабостью, повышением температуры тела до 37,3°C.

При осмотре кожные покровы физиологической окраски, чистые. Пальпируются подмышечные лимфатические узлы размером с горошину, плотные, безболезненные. АД=120/80 мм.рт.ст. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС=76 в минуту. Дыхание везикулярное. Отмечается деформация за счет экссудативно-пролиферативных явлений, болезненность вышеперечисленных суставов. Активные и пассивные движения в них ограничены и болезненны.

При обследовании: эритроциты=3,5x10<sup>10</sup>/л, гемоглобин=110 г/л, лейкоциты=9x10<sup>9</sup>/л, СОЭ=30 мм/час, СРБ=21 мг/мл. РФ=64 ЕД/мл. ЦИК=78 ед.опт.пл. На рентгенограмме суставов кистей обнаружен околоуставной остеопороз, сужение суставной щели проксимальных межфаланговых и пястно-фаланговых суставов.

1. Выделите синдромы, определите ведущий.
2. Сформулируйте клинический диагноз.
3. Составьте план обследования.
4. Назначьте лечение.

**3. Итоговая аттестация** проводится в форме тестирования, сдачи практических навыков и устного собеседования, включающего в себя ответ на 3 теоретических вопроса.

#### **Примеры тестов для итоговой аттестации**

**1. В зависимости от уровня поражения выделяют следующие формы инфекции мочевых путей:**

- а) пиелонефрит, уретерит, цистит, уретрит, эпидидимит
- б) пиелонефрит, цистит, простатит, фуникулит, орхит
- в) пиелонефрит, уретерит, цистит, простатит, уретрит, фуникулит, эпидидимит, орхит

**2. Бессимптомная бактериурия – это наличие двух последовательных (с промежутком в 1 неделю) положительных результатов бактериологического исследования мочи:**

- а) > 100.000 КОЕ/мл
- б) < 100.000 КОЕ/мл
- в) > 10.000 КОЕ/мл

**3. Основным возбудителем неосложненной инфекции мочевыводящих путей является:**

- а) *Staphylococcus saprophyticus*
- б) *uropatогенная Escherichia coli*
- в) *Proteus mirabilis*
- г) *Enterococcus spp. Klebsiella spp.*

**4. Предрасполагающими факторами развития инфекции мочевыводящих после менопаузы являются:**

- а) дефицит эстрогенов, атрофические изменения влагалища
- б) атрофические изменения влагалища, недержание мочи
- в) дефицит эстрогенов, атрофические изменения влагалища, недержание мочи, инфекции перед менопаузой

**5. Парентеральный путь введения должен применяться при эмпирической терапии только:**

- а) у тяжелобольных пациентов, у пациентов с желудочно-кишечными дисфункциями
- б) у тяжелобольных пациентов, у пациентов с желудочно-кишечными дисфункциями, при применении препаратов с низкой пероральной биоактивностью
- в) амбулаторных пациентов

г) госпитализированных пациентов

### **Пример экзаменационного билета**

1. ХОБЛ: диагностика, лечение.
2. Современные принципы терапии гипертонической болезни.
3. Клинико-лабораторные и инструментальные методы диагностики гломерулонефрита.

### **Критерии оценки**

Дополнительная профессиональная программа считается успешно освоенной, если на итоговой аттестации слушатель показал знание основных положений программы, умение решить конкретные практические задачи из числа предусмотренных программой, использовать рекомендованную литературу.

По результатам аттестационных испытаний, включенных в итоговую аттестацию, выставляются оценки по четырех балльной системе («отлично», «хорошо», «удовлетворительно», «неудовлетворительно») с использованием аддитивного принципа (принцип «сложения»).

На итоговой аттестации используются следующие критерии оценки освоения обучающимися дополнительной профессиональной программы:

- оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, не показавшему освоение планируемых результатов (знаний, умений, компетенций), предусмотренных ДПП, допустившему серьезные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий;
- оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, показавшему частичное освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, сформированность не в полной мере новых компетенций и профессиональных умений для осуществления профессиональной деятельности, знакомый с литературой, публикациями по программе;
- оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, показавшему освоение планируемых результатов, предусмотренных ДПП, изучивший литературу, рекомендованную программой, способный к самостоятельному пополнению и обновлению знаний в ходе дальнейшего обучения и профессиональной деятельности;
- оценка «отлично» выставляется обучающемуся, показавшему полное освоение планируемых результатов, всестороннее и глубокое изучение литературы, публикаций; умение выполнять задания к привнесением собственного видения проблемы, собственного варианта решения практической задачи, проявивший творческие способности в понимании и применении на практике содержания обучения.

## **VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

Итоговая аттестация по результатам освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия" должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-терапевта.

## **VIII. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия" может реализовываться частично или полностью в форме стажировки.

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача-терапевта. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.

Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений

организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия".

Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (модулей), практик, стажировок) должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей-терапевтов по специальности "Терапия" в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся.

Рабочая учебная программа цикла повышения квалификации «Терапия» составлена в соответствии с требованиями Приказа Минобрнауки России от 01.07.2013 N 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»

**Программу составили:**

Панина Е.С. – доцент кафедры «Общая и клиническая фармакология», врач-терапевт, кандидат медицинских наук

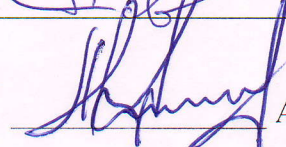
**Настоящая программа не может быть воспроизведена ни в какой форме без предварительного письменного разрешения кафедры-разработчика программы.**

**Программа одобрена на заседании кафедры «Внутренние болезни»**

Протокол № 12 от « 09 » 04 2018 г.

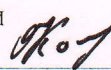
Декан Лечебного факультета ПГУ  И.Я. Моисеева

Зав. кафедрой «Внутренние болезни»  Ф.К. Рахматуллов

Программа согласована с директором Медицинского института ПГУ  А.Н. Митрошиным

**Программа одобрена методической комиссией Медицинского института**

Протокол № 8 от « 12 » 04 2018 г.

Председатель методической комиссии Медицинского института ПГУ  О.В. Калмин