

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Куижева Саида Казбековна  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 19.12.2023 16:24:39  
Уникальный программный ключ:  
71183e1134ef9cfa69b206d480271b7c1a975e6f

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Майкопский государственный технологический университет»

## МИНОБРНАУКИ РОССИИ

### Медицинский институт

**Факультет**

Послевузовского профессионального образования

**Кафедра**

Госпитальной терапии и последипломного образования

**УТВЕРЖДАЮ**

Проректор по научной работе  
и инновационного развития

Т.А. Овсянникова

« 20 »

20 23 г.



## РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**По дисциплине**

Б1.Б.09 Поликлиническая терапия

(индекс и наименование дисциплины)

**Для специальности**

31.08.49 Терапия

(код и наименование специальности)

**Квалификация  
выпускника**

Врач-терапевт

(наименование квалификации)

Рабочая программа по дисциплине «Поликлиническая терапия» составлена на основе ФГОС ВО и учебного плана МГТУ по специальности 31.08.49 Терапия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)

Составитель рабочей программы:

Доцент, кандидат медицинских наук  
(должность, ученое звание, степень)

*Ачех*

(подпись)

Т.В. Ачех  
(Ф.И.О.)

Рабочая программа утверждена на заседании кафедры госпитальной терапии и последипломного образования, протокол заседания кафедры № 9 от «19» 06 2023г.

Заведующий кафедрой,  
доктор медицинских наук,  
доцент

«19» 06 2023г.

*Лялюкова*

(подпись)

Е.А. Лялюкова  
(Ф.И.О.)

Согласовано на заседании учебно-методической комиссии ФППО  
Протокол № 6 от «20» 06 2023г.

## 1. Цели и задачи дисциплины

**Цель изучения дисциплины «Поликлиническая терапия» для специальности «Терапия»** - подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой общекультурных и профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной, неотложной, скорой, а так же специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи в специализированной области «Поликлиническая терапия»

### **Задачи:**

1. Обеспечить подготовку ординатора, включая основы фундаментальных дисциплин, вопросы этиологии, патогенеза, клинических проявлений заболеваний, лабораторных и функциональных исследований, постановки диагноза, определения видов и этапов лечения с учетом современных достижений медицины и профилактики заболеваний на амбулаторно-поликлиническом этапе.
2. Сформировать профессиональные знания, умения, навыки, с целью самостоятельного ведения больных в амбулаторно-поликлинических условиях работы.
3. Совершенствовать знания, умения, навыки по клинической лабораторной и функциональной диагностике, инструментальным и аппаратным исследованиям у пациентов с заболеваниями внутренних органов в амбулаторно-поликлинических условиях работы
4. Совершенствовать знания по фармакотерапии сердечно-сосудистых заболеваний, включая вопросы фармакодинамики, фармакокинетики, показаний, противопоказаний, предупреждений и совместимости при назначении лечебных препаратов в амбулаторно-поликлинических условиях
5. Сформировать знания об амбулаторно-поликлинической службе как звена организации лечебно-профилактической помощи пациентам с заболеваниями внутренних органов в системе здравоохранения. Совершенствовать знания и навыки по вопросам профилактики, диспансеризации и реабилитации больных с заболеваниями внутренних органов.
6. Совершенствовать знания, умения, навыки по основам организации и оказания неотложной помощи при urgentных состояниях на амбулаторном этапе.

## 2. Место дисциплины (модуля) в структуре ОП по специальности

Дисциплина «Поликлиническая терапия» входит в перечень курсов базовой части ОПОП и формирует основы клинического мышления будущего врача-специалиста.

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

Врач-специалист должен обладать универсальными (УК) и профессиональными компетенциями (ПК):

*Универсальные компетенции характеризуются:*

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

*Профессиональные компетенции характеризуются:*

в профилактической деятельности:

- готовностью 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);

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

в диагностической деятельности:

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

в лечебной деятельности:

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

в реабилитационной деятельности:

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

в психолого-педагогической деятельности:

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

в организационно-управленческой деятельности:

В результате изучения дисциплины обучающиеся **должны**

**знать:**

- принципы организации и структуры амбулаторно-поликлинической службы;

- основы конституционного, гражданского, трудового, административного, уголовного, экономического, финансового права.

**уметь:**

- применять положения нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность амбулаторно-поликлинических медицинских учреждений.

**владеть:**

- методами обследования и лечения у пациентов с патологией внутренних органов на амбулаторно-поликлиническом этапе.

#### **4. Объем дисциплины и виды учебной работы. Общая трудоемкость дисциплины**

##### **4.1. Объем дисциплины и виды учебной работы по очной форме обучения.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетные единицы (**108** часов).

Вид учебной работы	Всего часов	Количество зачетных единиц	Распределение по курсам	
			1-й год обучения	2-й год обучения (4 семестр)
<b>Общая трудоемкость</b>	<b>108</b>	<b>3</b>	-	<b>108</b>
<b>Аудиторные занятия</b>	<b>60</b>	<b>1,66</b>	-	<b>60</b>
Лекции	8	0,22	-	8
Семинары	-	-	-	-
Практические занятия	52	1,44	-	52
<b>Самостоятельная работа</b>	<b>21</b>	<b>0,58</b>	-	<b>21</b>
В том числе:				
Реферат	7	0,19	-	7

<i>Другие самостоятельной работы ординаторов:</i>	<i>виды работы</i>				
1. Составление конспекта	плана-	7	0,19	-	7
2. Поиск и анализ информации	анализ	7	0,19	-	7
Форма промежуточной аттестации: экзамен		<b>27</b>	<b>0,75</b>	-	<b>27 экзамен</b>
<b>Общая трудоемкость</b>		<b>108</b>	<b>3</b>	-	<b>108</b>

#### 4.2. Объем дисциплины и виды учебной работы по заочной форме обучения.

Заочная форма обучения не предусмотрена.

### 5. Структура и содержание дисциплины

#### 5.1. Структура дисциплины для очной формы обучения

№ п/п	Наименования разделов, тем, содержание дисциплины	Вид занятий			Всего	Форма текущего контроля
		Л (ч.)	ПР. (ч.)	СР (ч.)		
<b>2-й год обучения (4 семестр)</b>						
1.	<b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.	2	-	-	2	-
1.1	<b>Тема:</b> Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке. Некоронарогенные заболевания сердца: амбулаторная диагностика, принципы лечения, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, профилактика.	-	10	3,5	13,5	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
2.	<b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика ревматических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.	2	-	-	2	-
2.1	<b>Тема:</b> Суставной синдром: дифференциальная диагностика. Диагностика и лечение воспалительных (ревматоидный артрит, реактивный артрит) и дегенеративных (первичный остеоартроз) заболеваний суставов в амбулаторных условиях, врачебная	-	10	3,5	13,5	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи

	тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика.					
3.	<b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика заболеваний органов дыхания в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.	1	-	-	1	-
3.1	<b>Тема:</b> Бронхообструктивный синдром: дифференциальная диагностика. Диагностика и лечение бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы и развивающемся астматическом статусе.	-	8	3,5	11,5	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
4.	<b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика заболеваний органов пищеварения в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.	1	-	-	1	-
4.1	<b>Тема:</b> Диспепсический синдром и абдоминальная боль: дифференциальная диагностика и тактика участкового врача в амбулаторно-поликлинических условиях. Синдром раздраженной кишки: амбулаторная диагностика, лечение и реабилитация больных. Острый живот, врачебная тактика.	-	8	3,5	11,5	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
5.	<b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика заболеваний печени, желчных путей и поджелудочной железы в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.	1	-	-	1	-
5.1	<b>Тема:</b> Дифференциальный диагноз желтух и гепато-спленомегалии. Диагностика и лечение болезней печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей в амбулаторных условиях, врачебная	-	8	3,5	11,5	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи

	тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика. Неотложная помощь при печеночной колике.					
6.	<b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика нефрологических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.	1	-	-	1	-
6.1	<b>Тема:</b> Мочевой синдром: дифференциальная диагностика. Методы диагностики заболеваний почек в амбулаторных условиях. Лечение хронического пиелонефрита, ломерулонефрита и хронической почечной недостаточности в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика. Неотложная помощь при почечной колике.	-	8	3,5	11,5	Тестовый контроль, опрос, ситуационные задачи
7.	Промежуточная аттестация	-	-	-	-	Экзамен в устно-письменной форме
<b>Итого</b>		<b>6</b>	<b>52</b>	<b>21</b>	<b>81</b>	

## 5.2. Структура дисциплины для заочной формы обучения

Заочная форма обучения не предусмотрена.

### 5.3. Содержание разделов дисциплины

#### Лекционный курс

№ п/п	Наименование темы дисциплины	Трудоемкость (часы / зач. ед.) ОФО	Содержание	Формируемые компетенции	Результаты освоения (знать, уметь, владеть)	Образовательные технологии
<b>2-й год обучения (4 семестр)</b>						
1.	<b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.	2/0,056	Варианты ИБС по классификации ВОЗ, наиболее часто встречающиеся в практике терапевта поликлиники. Обследование в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Применение доказательной базы при ведении больного с острым коронарным синдромом в практике участкового терапевта. Лечение ИБС в условиях поликлиники на основе принципов доказательной медицины. Поликлинические этапы реабилитации больных, перенесших острый инфаркт миокарда. Временная нетрудоспособность, ее сроки, критерии восстановления трудоспособности. Диспансеризация. Санаторно-курортное лечение.	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	<b>Знать:</b> Определение хронической сердечной недостаточности, вопросы этиологии, патогенеза. Классификацию хронической сердечной недостаточности. Клинические симптомы, методы ранней диагностики хронической сердечной недостаточности. Основные методы лечения больных с хронической сердечной недостаточностью, показания к госпитализации. Вопросы экспертизы временной и стойкой утраты трудоспособности, диспансеризации, профилактики хронической сердечной недостаточности. <b>Уметь:</b> Собирать анамнез у больного с сердечно-сосудистым заболеванием с подозрением на хроническую сердечную недостаточность. Обследовать больного с подозрением на сердечную недостаточность, оценить данные осмотра, перкуссии, аускультации, пальпации, инструментальных методов исследования. Выявлять возможные причины сердечной недостаточности. Оценить факторы риска сердечной недостаточности, симптомы сердечной недостаточности. Составлять план обследования больного в поликлинике. Анализировать	Слайд-лекция

					<p>результаты лабораторных и инструментальных методов исследования. Определить показания к госпитализации. Назначить лечение, провести экспертизу трудоспособности. Определить показания для направления на МСЭК. Составить план диспансеризации больных с сердечной недостаточностью.</p> <p><b>Владеть:</b> основными методами лечения больных с хронической сердечной недостаточностью, методами обследования и лечения у пациентов с патологией внутренних органов на амбулаторно-поликлиническом этапе.</p>	
2.	<p><b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика ревматических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.</p>	2/0,056	<p>Принципы лечения ревматологических заболеваний в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара с позиций доказательной медицины. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к госпитализации и оперативному лечению. Возможности обследования больных с ревматологическими заболеваниями в амбулаторных условиях. Лечение, диспансеризация, санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.</p>	<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>	<p><b>Знать:</b> основные методы диагностики (инновационные методы диагностики) ревматических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях; этапы лечения ревматической патологии на поликлиническом этапе; правила диспансеризации пациентов с ревматическими заболеваниями на первичном звене медицинского обеспечения; этапы реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями; перечень документов для направления на МСЭ при ревматической патологии.</p> <p><b>Уметь:</b> пользоваться методами обследования ревматологических больных и оценивать результаты специальных методов исследования; решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, профилактикой и оказанием помощи при ревматических заболеваниях; владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к врачу-специалисту (ревматологу, кардиологу) при различной</p>	Слайд-лекция

					ревматической патологии; оформлять документацию ведения пациентов на амбулаторно-поликлиническом этапе. <b>Владеть:</b> алгоритмом дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом, изучить дифференциально-диагностические признаки нозологических единиц, проявляющихся суставным синдромом, и научиться применять полученные знания.	
3.	<b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика заболеваний органов дыхания в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.	1/0,028	Классификация пневмоний в зависимости от условий возникновения. Организация стационара на дому. Лечение пневмоний в амбулаторных условиях на основе градации по уровням доказательности. Основные причины и механизмы развития бронхообструктивного синдрома. Алгоритм обследования больных с бронхообструктивным синдромом в условиях поликлиники. Дифференциальный диагноз бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни лёгких. Критерии доказательности. Особенности дифференцированного лечения БА и ХОБЛ в стабильном состоянии на основе принципов доказательной медицины. Реабилитационные программы на амбулаторно-поликлиническом этапе. Лечение обострений БА и ХОБЛ с позиций доказательной	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	<b>Знать:</b> анатомо-физиологические особенности бронхолегочной системы в возрастном аспекте, методику исследования органов дыхания, основные методы диагностики бронхо-легочных заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях; интерпретацию показателей внешнего дыхания (ФВД), рентгенограммы, электрокардиограммы, анализов крови, мокроты, мочи, этапы лечения бронхо-легочной патологии на поликлиническом этапе; правила диспансеризации пациентов с бронхо-легочными заболеваниями на первичном звене медицинского обеспечения; этапы реабилитации пациентов с бронхо-легочными заболеваниями; принципы врачебно-трудовой экспертизы, перечень документов для направления на МСЭ при бронхо-легочной патологии. <b>Уметь:</b> пользоваться методами обследования бронхо-легочных больных и оценивать результаты специальных методов исследования; решать деонтологические задачи, связанные со сбором информации о пациенте, диагностикой, профилактикой и оказанием помощи при бронхо-легочных заболеваниях; владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с	Слайд-лекция

			медицины.		последующим направлением к врачу-специалисту (пульмонологу) при различной бронхо-легочной патологии; оформлять документацию ведения пациентов на амбулаторно-поликлиническом этапе. <b>Владеть:</b> методом расспроса больных с заболеваниями бронхо-легочной системы, должен владеть методикой обследования пациента с заболеванием дыхательной системы, понятийный аппарат – легкие, плевра, бронхиальное дерево.	
4.	<b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика заболеваний органов пищеварения в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.	1/0,028	Принципы лечения язвенной болезни в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара с позиций доказательной медицины. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Схемы эрадикационной терапии. Противорецидивная терапия. Показания к госпитализации и оперативному лечению. Тактика ведения при пострезекционных синдромах. Отличительные особенности синдромов цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного и печеночно-клеточной недостаточности. Вопросы классификации хронических диффузных заболеваний печени. Возможности обследования больных с заболеваниями печени в амбулаторных условиях. Лечение, диспансеризация, санаторно-курортное лечение. Экспертиза	УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9	<b>Знать:</b> основные методы заболеваний органов пищеварения в амбулаторно-поликлинических условиях; правила диспансеризации пациентов с заболеваниями органов пищеварения на первичном звене медицинского обеспечения; Причины, виды и патогенез и абдоминальных болей: висцеральная, париетальная, иррадиирующая; понятие «острый живот» и острая абдоминальная боль. Дифференциальную диагностику заболеваний органов желудочно-кишечного тракта, сопровождающихся болями в животе. Этапы реабилитации пациентов с заболеваниями органов пищеварения; перечень документов для направления на МСЭ при патологии пищеварительной системы. <b>Уметь:</b> пользоваться методами обследования больных и оценивать с заболеваниями органов пищеварения; составить план исследования пациентов на догоспитальном этапе для диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний, протекающих с диспепсическим синдромом и абдоминальной болью; владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза; оказывать неотложную помощь и осуществлять необходимые	Слайд-лекция

			трудоспособности.		<p>организационные мероприятия в экстренных случаях («острый живот», острое инфекционное заболевание, желудочно-кишечное кровотечение, неукротимая рвота). оформлять документацию ведения пациентов на амбулаторно-поликлиническом этапе.</p> <p><b>Владеть:</b> алгоритмом дифференциальной диагностики заболеваний органов пищеварения, изучить дифференциально-диагностические признаки нозологических единиц, и научиться применять полученные знания.</p>	
5.	<p><b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика заболеваний печени, желчных путей и поджелудочной железы в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.</p>	1/0,028	<p>Отличительные особенности синдромов цитолиза, холестаза, мезенхимально-воспалительного и печеночно-клеточной недостаточности. Вопросы классификации хронических диффузных заболеваний печени. Возможности обследования больных с заболеваниями печени в амбулаторных условиях. Лечение, диспансеризация, санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.</p>	<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>	<p><b>Знать:</b> Понятие о желтухе. Причины гипербилирубинемии. Классификацию и дифференциальную диагностику желтух. План амбулаторного исследования пациента с желтухой. План амбулаторного исследования пациента с гепато- и спленомегалией. Врачебную тактику при гепато- и спленомегалии. Асцит: причины. План амбулаторного исследования пациента с асцитом. Врачебную тактику при асците. Основные заболевания печени (хронические гепатиты (ХГ), цирроз печени (ЦП), доброкачественные гипербилирубинемии): определение понятия, этиологию, патогенез. Классификацию хронических гепатитов: по этиологии, по степени активности воспалительного процесса, по стадии. Классификацию цирроза печени (по этиологии, по морфологическим признакам), стадии цирроза. Диагностические методы исследования: функциональные и индикаторные тесты, методы визуализации печени, методы морфологического исследования. Лабораторную диагностику печеночных синдромов. Амбулаторный этап диагностического поиска при подозрении на</p>	Слайд-лекция

--	--	--	--

заболевание печени. Лечение в амбулаторных условиях, экспертизу временной нетрудоспособности, порядок направления на МРЭК, диспансеризацию и комплексную реабилитацию пациентов с хроническим гепатитом и циррозом печени. Прогноз, первичную и вторичную профилактику. Диагностику, неотложную медицинскую помощь и тактику участкового врача-терапевта при остром вирусном гепатите. Приступ печеночной колики: причины, клинику, диагностику и дифференциальную диагностику, показания для госпитализации и консультации хирурга. Неотложную медицинскую помощь при приступах печеночной колики в амбулаторных условиях. Диагностику, неотложную медицинскую помощь и тактику участкового врача-терапевта при осложнениях цирроза печени (кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка, асците, печеночной коме). Основные заболевания желчного пузыря и протоков. Методы лабораторной и инструментальной диагностики заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей, их дифференциальную диагностику. Лечение заболеваний желчного пузыря и желчевыводящих путей в амбулаторных условиях, экспертизу временной нетрудоспособности, порядок направления на МРЭК, диспансеризацию и комплексную реабилитацию. Хронический панкреатит (ХП): определение понятия, этиологию, патогенез. Клинические варианты ХП. Клинические синдромы хронического панкреатита, методы лабораторной и инструментальной диагностики. Лечение хронического панкреатита в амбулаторных

--	--	--	--

условиях, экспертизу временной нетрудоспособности, порядок направления на МРЭК, диспансеризацию и комплексную реабилитацию.

**Уметь:** Проводить целенаправленный опрос, сбор анамнеза и физикальное исследование пациентов с патологией печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей, поджелудочной железы. Составить план параклинических исследований пациента с вышеуказанными заболеваниями в амбулаторных условиях, интерпретировать их результаты, решать тактические вопросы (госпитализация, консультация хирурга, инфекциониста). Назначать дифференцированную терапию пациентам с заболеваниями печени, билиарного тракта и поджелудочной железы (лечебное питание, режим, физио- и психотерапия, ЛФК, медикаментозное лечение). Решать вопросы экспертизы временной нетрудоспособности, составлять план диспансерного наблюдения и комплексной реабилитации пациентов с хроническим холециститом, панкреатитом, хроническим гепатитом, циррозом печени. Оказать неотложную медицинскую помощь в амбулаторных условиях при печеночной колике, кровотечении из варикозно-расширенных вен пищевода и желудка, асците, печеночной коме, решать тактические вопросы при подозрении на острый холецистит, острый панкреатит.

**Владеть:** алгоритмом дифференциальной диагностики заболеваний печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей, изучить дифференциально-диагностические признаки нозологических единиц, и научиться применять полученные знания.

6.	<p><b>Тема:</b>          Диагностика, лечение, профилактика нефрологических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.</p>	1/0,028	<p>Принципы лечения нефрологических заболеваний в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара с позиций доказательной медицины. Медикаментозная и немедикаментозная терапия. Показания к госпитализации и оперативному лечению. Возможности обследования больных с нефрологическими заболеваниями в амбулаторных условиях. Лечение, диспансеризация, санаторно-курортное лечение. Экспертиза трудоспособности.</p>
----	---	---------	---

<p>УК-1 УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>	<p><b>Знать:</b> Понятие о мочевом синдроме, его проявления. Основные заболевания сопровождающиеся мочевым синдромом. Методы диагностики заболеваний почек амбулаторных условиях (общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, проба по Зимницкому, методы исследования СКФ и т.д.). Определение понятий протеинурия, гематурия, цилиндрурия, лейкоцитурия, их виды. Особенности мочевого синдрома при различных заболеваниях почек (гломерулонефрит, пиелонефрит, мочекаменная болезнь, инфекции мочевыводящих путей, диабетическая нефропатия, подагрическая нефропатия, рак мочевого пузыря) и дополнительные методы исследования для дифференциальной диагностики этих заболеваний. Хронический гломерулонефрит (ХГН): понятие, клинические и морфологические формы, план обследования больного в амбулаторных условиях. Лечение ХГН (режим, диета, патогенетическая и симптоматическая медикаментозная терапия), показания к госпитализации, экспертиза временной нетрудоспособности, порядок направления на МРЭК. Диспансеризацию и реабилитацию пациентов с ХГН, профилактику. Хронический пиелонефрит (ХП): понятие, классификация, план обследования в амбулаторных условиях. Лечение ХП (режим, диета, этиопатогенетическая и симптоматическая медикаментозная терапия), показания к госпитализации, экспертиза временной нетрудоспособности. Диспансеризацию и реабилитацию пациентов с ХП, профилактику. Диагностику, тактику, неотложную медицинскую</p>	<p>Слайд-лекция</p>
--	---	---------------------

				<p>помощь при почечной колике. Концепцию хронической болезни почек (ХБП), критерии, причины, классификацию (K/DOQI, 2006), способы расчета СКФ. Понятие хронической почечной недостаточности (ХПН), причины, классификацию (по Н.А.Лопаткину, И.Н. Кучинскому (1973)), лечение в зависимости от стадии процесса (режим, диета, медикаментозная терапия). Понятие об уремии, уремической коме, неотложная помощь.</p> <p><b>Уметь:</b> Интерпретировать данные общего анализа мочи, анализа мочи по Нечипоренко, пробы по Зимницкому и других методов диагностики функционального состояния почек, рассчитывать СКФ. Составить план обследования пациента в амбулаторных условиях при наличии у него мочевого синдрома. Целенаправленно проводить опрос и физикальное обследование пациентов с патологией почек. Выбрать оптимальную схему лечения ХГН, ХП, ХПН. Оказать неотложную медицинскую помощь при почечной колике, уремической коме. Решать вопросы экспертизы временной нетрудоспособности и врачебной тактики. Составить план диспансерного наблюдения и реабилитации пациентов с ХГН, ХП, ХПН.</p> <p><b>Владеть:</b> методом расспроса больных с заболеванием почек, должен владеть методикой обследования пациента с заболеванием почек, понятийный аппарат – почки, корковое вещество, мозговое вещество, скорость клубочковой фильтрации, морфологическая характеристика заболевания почек.</p>	
	Итого:	8/0,22			

**5.4. Практические (семинарские) занятия, их наименование, содержание и объем в часах**

№ занятия п/п	Наименование темы практического занятия	Содержание практического (семинарского) занятия	Формируемые компетенции	Объем часов/зач. ед.
<b>2-й год обучения (4 семестр)</b>				
1.	<p><b>Тема:</b> Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке. Некоронарогенные заболевания сердца: амбулаторная диагностика, принципы лечения, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, профилактика.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Основные характеристики болевого синдрома при болях в грудной клетке. Локализация и купирование боли.</li> <li>2. Основные принципы медицинской тактики при острой боли в груди.</li> <li>3. Острая ревматическая лихорадка: классификация, клиника, диагностика, врачебная тактика. Первичная и вторичная профилактика.</li> <li>4. ХРБС: гемодинамика, клиника, диагностика. Дифференциальная диагностика ревматического миокардита и неревматических кардитов.</li> <li>5. Митральный стеноз, митральная недостаточность и пролапс митрального клапана.</li> <li>6. Сужение устья аорты, недостаточность клапана аорты.</li> <li>7. Миокардиты: классификация, клиника, варианты течения, клинические диагностические критерии, дифференциальная диагностика, осложнения.</li> <li>8. Миокардиодистрофия.</li> <li>9. Перикардиты.</li> <li>10. Кардиомиопатия.</li> <li>11. Дифференциальная диагностика боли при некоронарогенных заболеваниях миокарда с ишемическим болевым синдромом.</li> <li>12. Дифференциальная диагностика ишемических заболеваний сердца с соматоформной дисфункцией вегетативной нервной системы.</li> <li>13. Дифференциальная диагностика коронарогенной боли с болями внесердечного происхождения.</li> </ol>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>	10/0,28

		<p>14. Дифференциальная диагностика ангинозной боли с болями в области сердца при ГПОД, ГЭРБ, язве желудка и 12 п.к., острым холецистите, острым панкреатите.</p> <p>15. Дифференциально-диагностические признаки отеков при застойной сердечной недостаточности, нарушении венозного кровотока и лимфооттока. Гипопротеинемические отеки (нефротический синдром, заболевания печени, энтеропатии, кахексии).</p> <p>16. Аллергические и медикаментозные отеки. Особенности отечного синдрома при склеродермии и микседеме. Отличие ложных отеков от истинных</p>		
2.	<p><b>Тема:</b> Суставной синдром: дифференциальная диагностика. Диагностика и лечение воспалительных (ревматоидный артрит, реактивный артрит) и дегенеративных (первичный остеоартроз) заболеваний суставов в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика.</p>	<p>1. Перечислите основные методы диагностики, применяемой при обследовании больных с ревматологической патологией.</p> <p>2. Назовите основные группы препаратов применяемых в ревматологии и механизмы их действия.</p> <p>3. Какие методы реабилитации можно применять у пациентов с ревматической патологией.</p> <p>4. Причины и механизм возникновения суставного синдрома.</p> <p>5. Алгоритм дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом.</p> <p>6. Дифференциально-диагностические признаки анкилозирующего спондилоартрита, реактивных артритов и синдрома Рейтера, псориатического артрита, суставного синдрома при воспалительных заболеваниях кишечника.</p> <p>7. Диагностические возможности методов непосредственного исследования и современных</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>	10/0,28

		<p>методов лабораторного и инструментального исследования (рентгенография суставов, пункция суставов с исследованием синовиальной жидкости, КТ и МРТ суставов, артроскопия) при наличии суставного синдрома.</p> <p>8. Принципы современной терапии и профилактических мероприятий при анкилозирующем спондилоартрите, реактивных артритах и синдроме Рейтера, псориатическом артрите, суставном синдроме при воспалительных заболеваниях кишечника.</p> <p>9. Принципы дифференцированной терапии заболеваний, сопровождающихся суставным синдромом.</p>		
3.	<p><b>Тема:</b> Бронхообструктивный синдром: дифференциальная диагностика. Диагностика и лечение бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы и развивающемся астматическом статусе.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие бронхо-обструктивного синдрома.</li> <li>2. Определение ХОБЛ. Этиология и патогенез ХОБЛ. Современная классификация ХОБЛ. Осложнения ХОБЛ.</li> <li>3. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая.</li> <li>4. Дифференциальный диагноз.</li> <li>5. Принципы медикаментозной терапии в зависимости от степени тяжести и стадии заболевания.</li> <li>6. Что входит в определение понятия "бронхиальная астма". Классификация бронхиальной астмы. Факторы, способствующие развитию бронхиальной астмы.</li> <li>7. Патогенез эндогенной бронхиальной астмы.</li> <li>8. Значение эндокринных механизмов в развитии бронхиальной астмы.</li> <li>9. Роль изменений нервной системы в патогенезе бронхиальной астмы.</li> <li>10. Роль инфекции в формировании бронхиальной астмы.</li> <li>11. Клиническая картина бронхиальной астмы.</li> </ol>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>	8/0,22

		12. Осложнение и принципы лечения бронхиальной астмы.		
4.	<p><b>Тема:</b> Диспепсический синдром и абдоминальная боль: дифференциальная диагностика и тактика участкового врача в амбулаторно-поликлинических условиях. Синдром раздраженной кишки: амбулаторная диагностика, лечение и реабилитация больных. Острый живот, врачебная тактика.</p>	<p>1. Диспепсический синдром как собирательный термин. Круг заболеваний, сопровождающихся этими симптомами, план обследования пациента в амбулаторных условиях.</p> <p>2. Причины и виды болей в животе, их патогенез. Понятия об острой и хронической абдоминальной боли, «остром животе», круг заболеваний, обуславливающих эти виды боли.</p> <p>3. Заболевания несвязанные с органами желудочно-кишечного тракта, сопровождающиеся болями в животе. Принципы дифференциальной диагностики заболеваний, врачебную тактику на амбулаторном этапе, принципы оказания помощи.</p> <p>4. Мальабсорбция, мальдигестия и мальнутриция: понятия, патогенез. Дифференциальная диагностика уровня поражения кишечника (тонкий, толстый).</p> <p>5. Общие принципы диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний, сопровождающихся абдоминальной болью и диспепсическим синдромом.</p> <p>6. План обследования пациента при подозрении на заболевание кишечника. Синдром раздраженной кишки: диагностические критерии, общие принципы лечения и реабилитации пациентов, профилактика.</p> <p>7. «Печеночная» диспепсия.</p> <p>8. Симптоматическая терапия диспепсического синдрома.</p> <p>9. Неотложная медицинская помощь и врачебная тактика в амбулаторных условиях при «остром животе» и острой абдоминальной боли.</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>	8/0,22
5.	<p><b>Тема:</b> Дифференциальный диагноз желтух и гепатоспленомегалии. Диагностика и лечение болезней печени, желчного пузыря и</p>	<p>1. Желтуха: понятие, классификации, дифференциальная диагностика.</p> <p>2. Гепатомегалия, спленомегалия, гиперспленизм: понятие, причины; заболевания,</p>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6</p>	8/0,22

	<p>желчевыводящих путей в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика. Неотложная помощь при печеночной колике.</p>	<p>сопровожающиеся гепато-и/или спленомегалией, дифференциальная диагностика.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Клинико-лабораторные синдромы поражения печени, клиническое значение.</li> <li>4. Хронический гепатит и цирроз печени.</li> <li>5. Хронический холецистит, дисфункция желчного пузыря и дисфункция сфинктера Одди.</li> <li>6. Профилактика заболеваний гепатобилиарной системы.</li> <li>7. Неотложная медицинская помощь при печеночной колике, врачебная тактика.</li> </ol>	<p>ПК-8 ПК-9</p>	
6.	<p><b>Тема:</b> Мочевой синдром: дифференциальная диагностика. Методы диагностики заболеваний почек в амбулаторных условиях. Лечение хронического пиелонефрита, гломерулонефрита и хронической почечной недостаточности в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика. Неотложная помощь при почечной колике.</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Понятие о мочевом синдроме, его особенности при пиелонефрите, гломерулонефрите, мочекаменной болезни, уретрите, цистите, раке мочевого пузыря, нефропатиях.</li> <li>2. Методы диагностики заболеваний почек в амбулаторных условиях. Алгоритм диагностического поиска при мочевом синдроме.</li> <li>3. План обследования пациента с хроническим пиелонефритом, хроническим гломерулонефритом, хронической почечной недостаточностью в амбулаторных условиях.</li> <li>4. Общие принципы лечения пациентов с хроническим пиелонефритом, хроническим гломерулонефритом и хронической почечной недостаточностью в амбулаторных условиях.</li> <li>5. Профилактика хронического пиелонефрита, хронического гломерулонефрита и хронической почечной недостаточности.</li> <li>6. Почечная колика. Радиоизотопные методы исследования почек.</li> <li>7. Фитотерапия в нефрологии.</li> <li>8. Активные методы лечения ХПН.</li> </ol>	<p>УК-1 ПК-1 ПК-2 ПК-5 ПК-6 ПК-8 ПК-9</p>	8/0,22

		<p>9. Актуальные проблемы трансплантации почек.</p> <p>10. Дифференциальная диагностика желтух в амбулаторных условиях. Тактика участкового врача-терапевта при выявлении желтухи.</p> <p>11. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся асцитом в амбулаторных условиях.</p> <p>12. Дифференциальная диагностика заболеваний, сопровождающихся гепатоспленомегалией в амбулаторных условиях.</p>		
<b>Итого</b>				<b>52/1,44</b>

### 5.5 Лабораторные занятия, их наименование и объем в часах

Лабораторные занятия учебным планом не предусмотрены.

### 5.6. Самостоятельная работа ординаторов

Содержание и объем самостоятельной работы ординаторов

Номер занятия п/п	Разделы и темы рабочей программы самостоятельного изучения	Перечень домашних заданий и других вопросов для самостоятельного изучения	Сроки выполнения	Объем часов/зач. ед.
1.	<b>Тема:</b> Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке. Некоронарогенные заболевания сердца: амбулаторная диагностика, принципы лечения, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, профилактика.	Составление плана-конспекта	По расписанию	3,5/0,097
2.	<b>Тема:</b> Суставной синдром: дифференциальная диагностика. Диагностика и лечение воспалительных (ревматоидный артрит, реактивный артрит) и дегенеративных (первичный остеоартроз) заболеваний суставов в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная	Поиск и анализ информации	По расписанию	3,5/0,097

	экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика.			
3.	<b>Тема:</b> Бронхообструктивный синдром: дифференциальная диагностика. Диагностика и лечение бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы и развивающемся астматическом статусе.	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	3,5/0,097
4.	<b>Тема:</b> Диспепсический синдром и абдоминальная боль: дифференциальная диагностика и тактика участкового врача в амбулаторно-поликлинических условиях. Синдром раздраженной кишки: амбулаторная диагностика, лечение и реабилитация больных. Острый живот, врачебная тактика.	Составление плана-конспекта	По расписанию	3,5/0,097
5.	<b>Тема:</b> Дифференциальный диагноз желтух и гепатоспленомегалии. Диагностика и лечение болезней печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика. Неотложная помощь при печеночной колике.	Поиск и анализ информации	По расписанию	3,5/0,097
6.	<b>Тема:</b> Мочевой синдром: дифференциальная диагностика. Методы диагностики заболеваний почек в амбулаторных условиях. Лечение хронического пиелонефрита, ломерулонефрита и	Написание и заслушивание реферата	По расписанию	3,5/0,097

	хронической почечной недостаточности в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика. Неотложная помощь при почечной колике.			
	<b>Итого</b>			<b>21/0,58</b>

## 6. Перечень учебно-методического обеспечения для самостоятельной работы обучающихся по дисциплине (модулю)

### 6.1 Методические указания (собственные разработки)

Отсутствуют

### 6.2. Литература для самостоятельной работы

1. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425015.html>
2. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник/ М.В. Зюзенков, И.Л. Месникова, Р.В. Хурса, Е.В. Яковлева - Минск: Выш. шк., 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850627490.html>
3. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И.Л. Давыдкина, Ю.В. Щукина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438213.html>
4. Зюзенков М.В. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебное пособие / М.В. Зюзенков, И.Л. Месникова, Р.В. Хурса. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Вышэйшая школа, 2012. — 608 с. —Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20256.html>
5. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411292.html>
6. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417102.html>
7. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. А. Галкина. - М.: Медицина, 2008. - 368 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225034284.html>
8. Основные симптомы и синдромы в общей врачебной практике. Диагностика и лечение [Электронный ресурс]: учебное пособие / Г.Н. Кобыляну, В.И. Кузнецов, Н.В. Стуров. - М.: Издательство РУДН, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785209034711.html>

## 7. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

### 7.1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы

Этапы формирования компетенции (согласно учебному плану)	Наименование дисциплин, формирующих компетенции в процессе освоения ОП
<b>УК-1 готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу</b>	
1,3	Кардиология
1,3	Ревматология
2,3	Пульмонология
1	Гастроэнтерология
1	Инфекционные болезни
1	Клиническая биохимия
1	Обучающий симуляционный курс
2	Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней
2	Клиническая фармакология
2	Патофизиология
3	Нефрология
3	Гематология
3	Эндокринология
<b>4</b>	<b><i>Поликлиническая терапия</i></b>
4	Фтизиатрия
4	Патология
4	Общественное здоровье и здравоохранение
4	Медицина чрезвычайных ситуаций
4	Профпатология
4	Функциональная диагностика
1-4	Производственная клиническая практика №1
3-4	Производственная клиническая практика №2 (поликлиническая)
<b>УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</b>	
1	Инфекционные болезни
1,3	Кардиология
1,3	Ревматология
2,4	Пульмонология
2	Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней
3	Эндокринология
<b>4</b>	<b><i>Поликлиническая терапия</i></b>
4	Фтизиатрия
4	Общественное здоровье и здравоохранение
1-4	Производственная (клиническая) практика №1
3,4	Производственная (клиническая) практика №2
<b>ПК-1 - готовностью 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</b>	
1,3	Кардиология
1,3	Ревматология
2,3	Пульмонология

1	Гастроэнтерология
1	Клиническая биохимия
1	Обучающий симуляционный курс
1	Инфекционные болезни
2	Патофизиология
2	Педагогика
3	Нефрология
3	Гематология
3	Эндокринология
<b>4</b>	<b><i>Поликлиническая терапия</i></b>
4	Фтизиатрия
4	Патология
4	Общественное здоровье и здравоохранение
4	Профпатология
4	Функциональная диагностика
1-4	Производственная клиническая практика №1
3-4	Производственная клиническая практика №2 (поликлиническая)
<b>ПК-2-готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</b>	
1,3	Кардиология
1,3	Ревматология
2,3	Пульмонология
1	Гастроэнтерология
1	Обучающий симуляционный курс
3	Нефрология
3	Гематология
3	Эндокринология
<b>4</b>	<b><i>Поликлиническая терапия</i></b>
4	Фтизиатрия
4	Профпатология
4	Функциональная диагностика
1-4	Производственная клиническая практика №1
3-4	Производственная клиническая практика №2 (поликлиническая)
<b>ПК-5 - готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем ()</b>	
1,3	Кардиология
1,3	Ревматология
2,3	Пульмонология
1	Гастроэнтерология
1	Инфекционные болезни
1	Клиническая биохимия
1	Обучающий симуляционный курс
2	Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней
2	Патофизиология
3	Нефрология
3	Гематология
3	Эндокринология
<b>4</b>	<b><i>Поликлиническая терапия</i></b>

4	Фтизиатрия
4	Патология
4	Профпатология
4	Функциональная диагностика
1-4	Производственная клиническая практика №1
3-4	Производственная клиническая практика №2 (поликлиническая)
<b>ПК-6 - готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</b>	
1,3	Кардиология
1,3	Ревматология
2,3	Пульмонология
1	Гастроэнтерология
1	Инфекционные болезни
1	Обучающий симуляционный курс
2	Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней
2	Клиническая фармакология
2	Патофизиология
3	Нефрология
3	Гематология
3	Эндокринология
<b>4</b>	<b><i>Поликлиническая терапия</i></b>
4	Фтизиатрия
4	Патология
1-4	Производственная клиническая практика №1
3-4	Производственная клиническая практика №2 (поликлиническая)
<b>ПК-8 - готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</b>	
1,3	Кардиология
1,3	Ревматология
2,3	Пульмонология
1	Гастроэнтерология
1	Инфекционные болезни
2	Клиническая фармакология
3	Нефрология
3	Гематология
3	Эндокринология
<b>4</b>	<b><i>Поликлиническая терапия</i></b>
4	Фтизиатрия
1-4	Производственная клиническая практика №1
3-4	Производственная клиническая практика №2 (поликлиническая)
<b>ПК-9 - готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</b>	
1,3	Кардиология
1,3	Ревматология
2,3	Пульмонология
1	Гастроэнтерология
1	Инфекционные болезни
1	Клиническая биохимия

1	Обучающий симуляционный курс
2	Патофизиология
2	Педагогика
3	Нефрология
3	Гематология
3	Эндокринология
<b>4</b>	<b><i>Поликлиническая терапия</i></b>
4	Фтизиатрия
4	Общественное здоровье и здравоохранение
1-4	Производственная клиническая практика №1
3-4	Производственная клиническая практика №2 (поликлиническая)

**7.2. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкалы оценивания**

Планируемые результаты освоения компетенции (в рамках дисциплины, модуля, практики)	Критерии оценивания результатов обучения				Наименование оценочного средства
	неудовлетворительно	удовлетворительно	хорошо	отлично	
<i>УК-1: готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.</i>					
<b>Знать:</b> основные методы сбора и анализа информации, способы формализации цели и методы ее достижения.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет, экзамен
<b>Уметь:</b> анализировать, обобщать и воспринимать информацию; ставить цель и формулировать задачи по её достижению.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> культурой мышления, навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<i>УК-2 - готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</i>					
<b>Знать:</b> основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет, экзамен
<b>Умеет:</b> прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические,	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

конфессиональные и культурные различия.					
<b>Владеть:</b> приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<i><b>ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания</b></i>					
<b>Знать:</b> основы современной профилактической медицины; порядок и цель проведения врачом-терапевтом участковым диспансерного наблюдения больных с хроническими неинфекционными заболеваниями и пациентов с высоким риском их развития; принципы организации работы участкового врача по выявлению ранних и скрытых форм заболеваний и факторов риска.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет, экзамен
<b>Уметь:</b> планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики и, оценивать эффективность диспансеризации; проводить с населением прикрепленного участка мероприятия по первичной профилактике, здоровому образу жизни с учетом состояния его здоровья (проводить краткое профилактическое	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

консультирование); планировать и вести учет санитарно-просветительной работы					
<b>Владеть:</b> навык формирования у населения позитивного поведения, направленного на формирование здорового образа жизни, в том числе здорового питания, достаточного уровня физической активности, отказа от потребления табака, наркотических средств и пагубного потребления алкоголя; навык организации санитарного просвещения населения для профилактики отдельных заболеваний в виде бесед перед началом приема больных в поликлинике, во время групповых профилактических приемов, при работе с семьей больного.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<b><i>ПК-2 - готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными</i></b>					
<b>Знать:</b> принципы организации проведения диспансеризации населения и профилактических медицинских осмотров; контингенты, подлежащие диспансерному наблюдению; нормативы при диспансеризации, диспансерные группы учета.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет, экзамен
<b>Уметь:</b> планировать, организовывать и проводить диспансеризацию взрослого населения, определять группу здоровья, план первичной и вторичной профилактики, оценивать эффективность диспансеризации.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

<b>Владеть:</b> навык организации профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<b>ПК-5 - готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем</b>					
<b>Знать:</b> Этиологию, патогенез, современную классификацию, клиническую картину, особенности течения, критерии диагноза.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет, экзамен
<b>Уметь:</b> изложить результаты обследования больного в виде истории болезни с обоснованием предварительного диагноза, оформлением температурного листа и составлением плана дальнейшего обследования больного.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> алгоритмом выделения синдромов заболеваний.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<b>ПК-6 - готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи</b>					
<b>Знать:</b> Современную классификацию, клиническую картину, особенности течения, возможные осложнения, критерии диагноза различных заболеваний.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет, экзамен
<b>Уметь:</b> Оценить состояние пациента, наметить план обследования для уточнения диагноза,	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

сформулировать клинический диагноз, установить приоритеты для решения проблемы: критическое /или хроническое состояние, подобрать индивидуальный вид терапевтической помощи. Выписать рецепт для получения лекарственного препарата (обычный рецепт ф.107у; с учетом социальных прав на льготные лекарства; рецепт на наркотические и приравненные к ним средства)					
<b>Владеть:</b> Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиям и по оценке состояния здоровья и выбору медицинской помощи.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
<b><i>ПК-8 - готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении</i></b>					
<b>Знать:</b> Заболевания, связанные с неблагоприятным воздействием различных факторов; влияние среды обитания на здоровье человека; природные и лечебные факторы санаторно-курортного лечения.	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет, экзамен
<b>Уметь:</b> Оценить возможность проведения медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	
<b>Владеть:</b> Методикой составления индивидуальной программы реабилитации больного.	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков	Успешное и систематическое применение	

			допускаются пробелы	навыков	
<b><i>ПК-9 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</i></b>					
<b>Знать:</b> нормативные акты в области охраны здоровья граждан и профилактики заболеваний; современные технологии обучения пациентов; формы и методы организации гигиенического образования и воспитания населения. Основные факторы риска, оказывающие влияние на состояние здоровья;	Фрагментарные знания	Неполные знания	Сформированные, но содержащие отдельные пробелы знания	Сформированные систематические знания	Опрос, кейс-задания, тесты, коллоквиум, зачет, экзамен
<b>Уметь:</b> организовать работу по формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих. Анализировать значение различных факторов в формировании индивидуального здоровья человека и населения страны, города, села, объяснять влияние различных факторов на здоровье человека. Устанавливать взаимосвязь между индивидуальным здоровьем человека и здоровьем населения города, страны. Понимать значение здорового образа жизни для сохранения здоровья человека и планировать свою жизнедеятельность на основе знаний о здоровом образе жизни.	Частичные умения	Неполные умения	Умения полные, допускаются небольшие ошибки	Сформированные умения	

<b>Владеть:</b> индивидуальными и групповыми методами консультирования пациентов; современными методами обучения пациентов;	Частичное владение навыками	Несистематическое применение навыков	В систематическом применении навыков допускаются пробелы	Успешное и систематическое применение навыков	
---	-----------------------------	--------------------------------------	--	---	--

**7.3. Типовые контрольные задания и иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**Вопросы к экзамену для проведения промежуточной аттестации по дисциплине «Поликлиническая терапия»**

1. Задачи амбулаторно- поликлинической службы
2. Виды амбулаторно-поликлинических учреждений в городе и на селе
3. Категории поликлиник
4. Структура поликлиники
5. Что такое «Территориальный врачебный участок»?
6. Количество взрослого населения, обслуживаемого участковым терапевтом?
7. Права и должностные обязанности участкового терапевта
8. Перечислите основные документы, заполняемые участковым врачом в процессе обслуживания пациентов
9. Дайте характеристику понятиям «временная и стойкая утрата трудоспособности»?
10. Назовите основные правила и сроки выписки листа нетрудоспособности
11. Назовите основные функции КЭК
12. Перечислите виды временной нетрудоспособности
13. На какой предельный срок выдают листок нетрудоспособности лечащий врач, КЭК?
14. Кто имеет право выдавать листок нетрудоспособности?
15. Показания и сроки выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больными
16. Что можно и что нельзя считать нарушением режима при временной нетрудоспособности?
17. Перечислите основные показания для направления больного на МСЭК
18. Дайте краткую медико-социальную характеристику группам инвалидности
19. Дайте определение понятию «Диспансеризация населения»
20. Перечислите виды медицинских осмотров
21. Какие профилактические мероприятия проводит терапевт на территориальном участке?
22. Назовите общие противопоказания для направления пациентов на санаторно-курортное лечение
23. Перечислите основные показатели, по которым оценивается работа участкового терапевта
24. Дайте характеристику профессии «врач общей практики (семейный врач)»
25. Определение понятия «неотложное состояние», классификация
26. Принципы оказания медицинской помощи больным на амбулаторно-поликлиническом этапе
27. Основы этики и деонтологии врача при оказании неотложной помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе
28. Наружный массаж сердца, показания и техника проведения Критерий адекватности массажа
29. Контроль эффективности и критерии окончания реанимационных мероприятий
30. ОКС, варианты течения, неотложная помощь в амбулаторно-поликлинической практике
31. Нарушения ритма и проводимости сердца, причины развития, особенности ЭКГ-диагностики, неотложная помощь в амбулаторно-поликлинической практике
32. Гипертонический криз, виды, дифференциальная диагностика, неотложная помощь на догоспитальном этапе, показания к госпитализации

34. Профилактика неотложных состояний в кардиологии на амбулаторно-поликлиническом этапе
35. Приступ удушья при бронхиальной астме, неотложная помощь на догоспитальном этапе Небулайзеротерапия
36. Пикфлоуметрия, вентилометрия
37. Астматический статус, неотложная помощь на догоспитальном этапе
38. Обморок, классификация, причины, дифференциальная диагностика, неотложная помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе
39. Неотложные аллергические состояния, диагностика, помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе
40. Неотложные состояния при сахарном диабете, помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе
41. Дайте определение пневмонии
42. Перечислите возможные способы проникновения инфекционных агентов в легочную ткань при пневмониях
43. Перечислите наиболее частые возбудители внебольничных пневмоний
44. Каковы факторы риска развития пневмоний
45. Современная классификация пневмоний
46. Основные клинические проявления пневмоний
47. Каковы особенности отдельных пневмоний в зависимости от этиологии?
48. Критерии диагноза внебольничная пневмония
49. План обследования больного внебольничной пневмонией в амбулаторных условиях
50. Перечислите клинические показания для госпитализации пациентов с внебольничной пневмонией
51. Перечислите рентгенологические признаки, диктующие необходимость госпитализации пациентов с внебольничной пневмонией
52. Перечислите лабораторные данные, диктующие необходимость госпитализации пациентов с внебольничной пневмонией
53. Принципы эмпирической антибактериальной терапии в практике участкового терапевта
54. Что входит в комплексное лечение внебольничной пневмонии наряду с антибактериальной терапией?
55. Что является критерием продолжительности антибактериальной терапии внебольничной пневмонии?
56. Что является критерием выздоровления при внебольничной пневмонии
57. Осложнения внебольничных пневмоний и их лечение и профилактика
58. Назовите ориентировочные сроки нетрудоспособности при внебольничной пневмонии лёгкого, среднего, тяжелого течения
59. Каков план реабилитационных мероприятий после внебольничной пневмонии
60. Какие немедикаментозные методы лечения используются при внебольничной пневмонии
61. Диспансеризация больных внебольничной пневмонией
62. Санаторно-курортное лечение больных, перенесших пневмонию
63. Первичная, вторичная профилактика внебольничной пневмонии
64. Особенности клиники пневмоний в пожилом и старческом возрасте
65. Особенности лечения пневмоний в пожилом и старческом возрасте
66. Особенности клиники и лечения пневмоний при беременности
67. Неотложная помощь при острой дыхательной недостаточности на догоспитальном этапе
68. Определение понятия бронхо-обструктивный синдром
69. Алгоритм проведения диагностического поиска при выявлении бронхо-обструктивного синдрома

70. Дать определение понятия астма
71. Факторы риска развития астмы
72. Триггеры и индукторы обострения астмы
73. Основы патогенеза астмы
74. Основные патогенетические механизмы развития бронхоконстрикции при астме
75. Классификация по степени тяжести, осложнения астмы
76. Современные методы диагностики астмы
77. Пикфлоуметрия, техника выполнения, интерпретация результатов, диагностические возможности метода
78. Вентилометрия, интерпретация результатов
79. Типы обструкции бронхов, определение степени тяжести респираторной недостаточности
80. Принципы элиминационной терапии при астме
81. Медикаментозное лечение астмы по принципу «ступени», гибкого дозирования
82. Критерии контроля течения астмы
83. Алгоритм ведения больного астмой при обострении легкой, среднетяжелой степени на амбулаторном этапе
84. Критерии эффективности первичной инициальной терапии бронхолитиками
85. Показания к госпитализации больного астмой
86. Первичная профилактика астмы
87. Вторичная профилактика астмы
88. Возможности санаторно-курортного лечения пациентов с астмой
89. Экспертиза временной нетрудоспособности при астме
90. Принципы диспансеризации больных астмой
91. Доказанные факторы риска развития ХОБЛ
92. Основные патогенетические механизмы бронхо-констрикции при ХОБЛ
93. Клиника ХОБЛ, клинические варианты
94. Классификация ХОБЛ по степени тяжести
95. Клинико-диагностический минимум обследования пациента с ХОБЛ
96. Контингент пациентов, которым показано исследование функции внешнего дыхания в поликлинике
97. Терапия инфекционного обострения ХОБЛ
98. Первичная и вторичная профилактика ХОБЛ
99. Составить схему диспансерного наблюдения больного, страдающего ХОБЛ
100. Классификация гипертонической болезни
101. Диагностические критерии артериальной гипертензии
102. Механизмы развития эндокринных гипертензий
103. Механизмы развития ятрогенных гипертензий
104. Понятие о стратификации риска развития осложнений артериальной гипертензии
105. Ассоциированные с АГ клинические состояния
106. Дать клиническую интерпретацию низкого риска развития осложнений АГ
107. Дать клиническую интерпретацию среднего риска развития осложнений АГ
108. Дать клиническую интерпретацию высокого риска развития осложнений АГ
109. Дать клиническую интерпретацию очень высокого риска развития осложнений АГ
110. Перечислить основные группы антигипертензивных препаратов, используемых в амбулаторной практике
111. Механизмы гипотензивного эффекта бета-адреноблокаторов
112. Механизмы гипотензивного эффекта ингибиторов АПФ
113. Патогенетические механизмы развития нестабильной стенокардии
114. Классификация нестабильной стенокардии
115. Варианты нестабильной стенокардии
116. Возможности диагностики нестабильной стенокардии на амбулаторном этапе

117. Тактика ведения пациента с нестабильной стенокардией
118. Принципы лечения ИБС
119. Диспансеризация больных ИБС
120. Первичная профилактика ИБС
121. Вторичная профилактика ИБС
122. Этапы реабилитации больных инфарктом миокарда
123. Виды реабилитации больных инфарктом миокарда
124. Санаторно – курортное лечение и его виды для больных ИБС
125. Дать определение понятия ХСН
126. Классификация ХСН
127. Основные клинические синдромы ХСН
128. Лабораторные методы диагностики ХСН
129. Функциональные методы диагностики ХСН
130. Виды немедикаментозной терапии больных, страдающих ХСН
131. Первичная профилактика ХСН
132. Вторичная профилактика ХСН
133. Экспертиза временной нетрудоспособности при ХСН
134. Экспертиза стойкой нетрудоспособности ХСН
135. Показания к госпитализации больных ХСН
136. Возможности кардиохирургического лечения больных ХСН
137. Принципы медикаментозной терапии в условиях поликлиники
138. Принципы немедикаментозной терапии больных ХСН
139. Современные диагностические критерии хронического некалькулезного холецистита
140. Современные диагностические критерии хронического панкреатита
141. Факторы риска развития хронического гепатита и цирроза печени
142. Факторы риска развития хронического холецистита
143. Факторы риска развития хронического панкреатита
144. Лабораторное обследование больных с заболеваниями гепато-билиарного тракта и панкреатической зоны
145. Современные инструментальные методы исследования обследование с заболеваниями гепато-билиарного тракта и панкреатической зоны
146. План обследования больного с хроническим гепатитом и циррозом печени в амбулаторных условиях
147. План обследования больного с хроническим холециститом в амбулаторных условиях
148. План обследования больного с хроническим панкреатитом в амбулаторных условиях
149. Осложнения хронического гепатита и цирроза печени и их клинические проявления
150. Осложнения хронического холецистита и их клинические проявления
151. Осложнения хронического панкреатита и их клинические проявления
152. Показания для госпитализации при хроническом гепатите и циррозе печени
153. Показания для госпитализации при хроническом холецистите
154. Показания для госпитализации при хроническом панкреатите
155. Принципы немедикаментозного лечения хронических заболеваний гептobiliарного тракта и панкреатической зоны
156. Общие принципы медикаментозной терапии хронического гепатита и цирроза печени и методы этиотропного лечения их различных форм
157. Принципы медикаментозного лечения хронического холецистита
158. Принципы медикаментозного лечения хронического панкреатита
159. Критерии эффективности медикаментозного лечения

160. Показания к экстренному и плановому хирургическому лечению больных хроническим холециститом и хроническим панкреатитом
161. Показания к консультации врача инфекциониста
162. Неотложная помощь при остром холецистите на догоспитальном этапе
163. Неотложная помощь при остром панкреатите на догоспитальном этапе
164. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности больных хроническим гепатитом и циррозом печени
165. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности больных хроническим холециститом
166. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности больных хроническим панкреатитом
167. Особенности амбулаторного ведения пожилых больных с хроническими заболеваниями гепатобилиарного тракта и панкреатической зоны
168. Диспансеризация больных с хроническим гепатитом и циррозом печени
169. Диспансеризация больных с хроническим холециститом
170. Диспансеризация больных с хроническим панкреатитом
171. Первичная и вторичная профилактика хронического гепатита и цирроза печени
172. Первичная и вторичная профилактика хронического холецистита
173. Первичная и вторичная профилактика хронического панкреатита
174. Санаторно – курортное лечение больных хроническим гепатитом и циррозом печени
175. Санаторно-курортное лечение больных с хроническим холециститом
176. Санаторно-курортное лечение больных с хроническим панкреатитом
177. Диагностические критерии синдрома раздражённой кишки
178. Факторы риска развития язвенной болезни
179. План обследования больного с язвенной болезнью в условиях поликлиники
180. План обследования больного с синдромом раздражённой кишки в условиях поликлиники
181. План обследования больного с хроническим гастритом в условиях поликлиники
182. Показания для госпитализации при язвенной болезни
183. Показания для госпитализации при гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
184. Лабораторное обследование больных с заболеваниями органов пищеварения
185. Современные инструментальные методы исследования при патологии органов пищеварения
186. «Симптомы тревоги» при функциональных заболеваниях пищеварительной системы
187. Принципы диетического питания при патологии пищеварительной системы
188. Диагностика *Helicobacter pylori* в амбулаторных условиях
189. Принципы ранней диагностики язвенной болезни в поликлинике
190. Особенности амбулаторного ведения пожилых больных и больных старческого возраста с органической патологией органов пищеварения
191. Особенности амбулаторного ведения беременных женщин с хронической органической патологией органов пищеварения
192. Принципы медикаментозной терапии при хроническом гастрите
193. Принципы лечения функциональной диспепсии
194. Современная эрадикационная терапия при язвенной болезни
195. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности больных язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
196. Классификация гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
197. Диспансеризация больных с язвенной болезнью
198. Диспансеризация больных с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью
199. Диспансеризация больных с хроническим гастритом

200. Принципы лечения «по требованию» при язвенной болезни
201. Первичная и вторичная профилактика язвенной болезни
202. Санаторно-курортное лечение больных с функциональными заболеваниями органов пищеварения
203. Современные диагностические критерии хронической болезни почек
204. Факторы риска развития ХБП
205. План обследования больного с хроническим пиелонефритом в условиях поликлиники
206. План обследования больного с хроническим гломерулонефритом в условиях поликлиники
207. План обследования больного с хронической почечной недостаточностью в условиях поликлиники
208. Показания для госпитализации при хроническом пиелонефрите
209. Показания для госпитализации при хроническом гломерулонефрите
210. Показания для госпитализации при хронической почечной недостаточности
211. Лабораторное обследование больных с хроническими заболеваниями почек
212. Современные инструментальные методы исследования при хронических заболеваниях почек
213. Принципы диетического питания при хроническом пиелонефрите
214. Принципы диетического питания при хронической почечной недостаточности
215. Принципы медикаментозной терапии при хроническом пиелонефрите
216. Принципы медикаментозного лечения хронического гломерулонефрита
217. Современная медикаментозная терапия хронической почечной недостаточности в условиях поликлиники
218. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности больных хроническим пиелонефритом
219. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности больных хроническим гломерулонефритом
220. Экспертиза временной и стойкой нетрудоспособности больных хронической почечной недостаточностью
221. Диспансеризация больных с хроническим пиелонефритом
222. Диспансеризация больных с хроническим гломерулонефритом
223. Диспансеризация больных с хронической почечной недостаточностью
224. Возможности фитотерапии у больных с хроническим пиелонефритом в амбулаторной практике
225. Первичная и вторичная профилактика хронического пиелонефрита
226. Первичная и вторичная профилактика хронического гломерулонефрита
227. Санаторно – курортное лечение больных хроническим пиелонефритом
228. Санаторно-курортное лечение больных с хроническим гломерулонефритом
229. Определение понятия ревматоидного артрита (РА)
230. Этиология ревматоидного артрита
231. Факторы риска РА
232. Основные патогенетические механизмы РА
233. Клинические проявления РА, варианты первичной манифестации болезни
234. суставные проявления РА
235. Основные лабораторные критерии РА
236. Классификация ревматоидного артрита по Насоновой ВА
237. Характерные рентгенологические признаки (по стадиям) РА
238. Критерии РА Американской ревматологической ассоциации
239. Критерии степени активности (-высокой, -умеренной, -низкой)
240. Дифференциальная диагностика РА
241. Показания для госпитализации пациента с РА

242. Алгоритм поэтапного лечения по Насоновой ВА
243. Критерии эффективности лечения больного РА
244. Фармакотерапевтические эффекты глюкокортикостероидов, наиболее частые осложнения терапии
245. Реабилитационная терапия при РА
246. Экспертиза временной нетрудоспособности : критерии восстановления трудоспособности при РА
247. Медико-социальная экспертиза: показания к направлению больного РА на МСЭК
248. Трудовая экспертиза больного РА
249. Определение деформирующего остеоартроза (остеоартрита)-ДООА
250. Дифференциальная диагностика ДООА с артритами различного происхождения
251. Ведение пациента с ДООА на амбулаторном этапе
252. Показания к госпитализации больного ДООА
253. Медикаментозная терапия болевого синдрома при ДООА
254. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности больного ДООА
255. Возможности санаторно-курортной реабилитации пациентов, страдающих ДООА
256. Определение понятия подагры
257. Этиология и факторы риска подагры
258. Клиника подагры
259. Диагностика подагры
260. Осложнения и неотложные состояния при подагре
261. Купирование острого подагрического приступа
262. Принципы диетического питания при подагре
263. Плановая терапия подагры
264. Первичная и вторичная профилактика приступов подагры
265. Грязевые курорты края Показания и противопоказания к направлению больных
266. Определение понятия ОРВИ
267. Этиология гриппа
268. Свойства вируса гриппа А
269. Свойства вируса гриппа В
270. Свойства вируса гриппа С
271. Фазы патологического процесса, патогенеза гриппа
272. Роль иммунных механизмов в патогенезе ОРВИ
273. Эпидемиология гриппа и других ОРВИ
274. Классическая классификация гриппа
275. Основные клинические синдромы
276. Первые симптомы гриппа
277. Современные методы лабораторной диагностики гриппа
278. Признаки парагриппозной инфекции
279. Методы ретроспективной диагностики гриппа
280. Принципы лечения острых респираторных инфекций
281. Базисная терапия
282. Этиотропная терапия
283. Симптоматические средства
284. Патогенетическая терапия
285. Неспецифическая профилактика гриппа
286. Специфическая профилактика гриппа
287. Экспозиционная профилактика гриппа
288. Вакцинопрофилактика гриппа
289. Определение понятия железодефицитной анемии
290. Факторы риска развития железодефицитной анемии
291. Компенсаторные механизмы возникающие при железодефицитной анемии

292. Лабораторные показатели крови при железодефицитной анемии
293. Анемии вследствие кровопотери
294. Анемии вследствие кровообразования
295. Анемии вследствие повышенного кроворазрушения
296. Латентная анемия Гематологические показатели
297. Использование десфералового теста для определения величины запаса железа в организме
298. Стратегия и тактика диагностического поиска при железодефицитной анемии
299. Основные лабораторные критерии при железодефицитной анемии
300. Основные наиболее частые причины развития железодефицитной анемии
301. Влияние железодефицитной анемии на течение беременности и родов
302. Профилактика железодефицитной анемии
303. Препараты солей железа: основные проблемы терапии
304. Экспертиза временной нетрудоспособности
305. Диспансеризация больных с железодефицитной анемией

### **Примерная тематика рефератов по дисциплине «Поликлиническая терапия»**

1. Реабилитация и диспансеризация пациентов с перенесенным инфарктом миокарда с Q.
2. Тактика ведения пациента с ОКС в амбулаторно-поликлинических условиях.
3. Организация лечебно-профилактических мероприятий для пациентов с гипертонической болезнью.
4. Хирургические и электрофизиологические методы лечения пациентов с ХСН
5. Диспансеризация больных с ревматологической патологией в поликлинике.
6. Профилактика и лечение ревматоидного артрита.
7. Организация лечебно-профилактических мероприятий пациенту со склеродермией.
8. Основные методы диагностики и лечения внебольничной пневмонии.
9. Организация лечебно-профилактических мероприятий для пациента с хроническим бронхитом.
10. Дифференциальная диагностика цирроза и рака печени.
11. Патогенез асцита и тактика лечения больных с отечно-асцитическим синдромом.
12. Клиническая характеристика различных желтух.
13. Тактика ведения пациентов с хроническим холециститом на амбулаторно-поликлиническом этапе.
14. Заболевания, в основе которых лежит патология мозгового слоя почек;
15. Дифференциальная диагностика мочевого синдрома при хроническом пиелонефрите;
16. Дифференциальная диагностика клинических, лабораторных и инструментальных методов исследования при гломерулонефрите и пиелонефрите
17. Стратегия и тактика лечения больных хроническим пиелонефритом.

### **Примерные тестовые задания для проведения текущего контроля знаний по дисциплине «Поликлиническая терапия»**

#### **Тестовые задания для проведения текущего контроля знаний ординаторов по дисциплине «Поликлиническая терапия»**

1. У больного пневмонией ЧДД до 24 в мин., интоксикация нерезкая, температура 38°С, субъективные и объективные признаки воспаления легких выражены умеренно. Рентгенологический процесс локализуется в 1-2 сегментах доли легкого. Количество лейкоцитов крови нормальное, небольшой сдвиг формулы влево; пульс 90 в мин.,

**АД 110/70 мм.рт.ст.; на ЭКГ изменения миокарда,,увеличение альфа2-глобулинов. Фибриноген 65,7г/л. Сиаловая кислота 280 ед., СРБ ++. Какой тяжести течения пневмонии соответствует приведенные данные:**

- а) легкой
- б) средней
- в) тяжелой

**2.Больной со стабильной стенокардией напряжения 111 ФК, развившейся на фоне ГБ 11 ст., работает мастером цеха, возраст 54 года. Как следует решать вопросы нетрудоспособности:**

- а) может продолжать выполнять прежнюю работу
- б) трудоустройство через ВКК
- в) направить на МСЭК (111 группа инвалидности)
- г) направить на МСЭК (11 группа инвалидности)
- д) направить на МСЭК (1 группа инвалидности )

**3. Одной из частых причин тахикардии у больного в астматическом состоянии является:**

- А Увеличение  $P_{CO_2}$  в крови.
- Б Нарушение кислотно-основного состояния.
- В Злоупотребление  $\beta$ -адреностимуляторами в аэрозоле.
- Г Передозировка сердечных гликозидов.
- Д Передозировка папаверина.

**4. Дыхательную недостаточность диагностировать правильнее всего на основании:**

- А. Анамнеза.
- Б. Физикального обследования больного.
- В. Рентгенологического исследования грудной клетки.
- Г. Исследования газового состава артериальной крови.
- Д. Спирографического исследования.

**5. При остро возникшей сердечной астме назначают:**

- А. Введение прессорных аминов.
- Б. Фуросемид внутривенно.
- В. Эуфиллин внутрь.
- Г. Пропранолол внутрь.
- Д. Ингаляцию симпатомиметика.

**6. При постоянной форме мерцательной аритмии для урежения ЧСС используют:**

- А. Пропранолол.
- Б. Дигоксин.
- В. Кордарон.
- Г. Новокаинамид.
- Д. Изоптин.

**7. Наиболее достоверным признаком острой задержки мочеиспускания, диагностируемом на догоспитальном этапе, является:**

- А. Не пальпируемый мочевого пузыря.
- Б. Невозможность даже частичного опорожнения мочевого пузыря, часто сопровождающаяся мучительными и бесплодными позывами.
- В. Тяжесть и боли внизу живота, поясничной области.
- Г. Болезненное, частое мочеиспускание маленькими порциями.

Д. частое мочеиспускание с примесью крови.

**8. На догоспитальном этапе наиболее типичными симптомами, характерными для спонтанного пневмоторакса, являются:**

А. Отсутствие дыхания при аускультации на стороне заболевания.

Б. Жесткое дыхание и масса разнокалиберных влажных хрипов на стороне заболевания.

В. Боли за грудиной с иррадиацией влево и вниз.

Г. Чувство страха, возбуждение.

Д. Кашель с мокротой.

**9. Эффективность дыхания на догоспитальном этапе в основном определяется:**

А. Частотой и ритмом дыхания.

Б. Цветом губ и ногтевых лож.

В. Частотой пульса.

Г. Уровнем сознания.

Д. Всем перечисленным.

**10. При гипертоническом кризе II типа целесообразно:**

А. Снижение давления в течение 40-60 минут.

Б. Быстрое снижение давления за 2-5 минут.

В. Быстрое снижение давления с последующим введением препаратов пролонгированного действия.

Г. Снижение давления в течение суток.

Д. Все перечисленное.

## Вариант 2

**1. Тромболитическая терапия при остром инфаркте миокарда показана:**

А. В первые сутки.

Б. В первые 2-3 часа.

В. При сопутствующей гипертензии.

Г. При синдроме Дресслера.

Д. При развитии кардиогенного шока.

**2. Развитию астматического статуса чаще всего способствует:**

А. Длительный прием симпатомиметиков.

Б. Длительный прием кортикостероидов.

В. Наличие сопутствующего бронхиальной астме хронического обструктивного бронхита.

Г. Физическая нагрузка.

Д. Сопутствующее поражение сердца.

**3. Какие отделы сердца чаще всего гипертрофируются при артериальной гипертензии:**

А. Стенки правого желудочка.

Б. Свободные стенки левого желудочка.

В. Межжелудочковая перегородка.

Г. Стенки правого предсердия.

Д. Стенки левого предсердия.

**4. Какой симптом не характерен для нейровегетативного варианта гипертонического криза:**

А. Возбуждение, беспокойство.

Б. Заторможенность, сонливость.

В. Ощущение дрожи в теле, озноб.

- Г. Учащение мочеиспускания.
- Д. Повышение преимущественно систолического АД.

**5. Укажите на правильную тактику участкового терапевта при впервые возникшей стенокардии:**

- А. Амбулаторное лечение одним препаратом (1-я ступень) до улучшения.
- Б. Амбулаторное лечение двумя препаратами (2-я ступень) до улучшения.
- В. Амбулаторное лечение тремя препаратами (3-я ступень) до улучшения.
- Г. Направление на стационарное лечение.

**6. Приступообразный кашель со скудной, трудноотделяемой, стекловидной мокротой, дыхание с удлинённым выдохом, сухие свистящие хрипы, обратимая бронхиальная обструкция, эмфизема лёгких, наличие в мокроте спиралей Куршмана характерны для:**

- А. Острого обструктивного бронхита.
- Б. Хронического обструктивного бронхита.
- В. Хронического необструктивного бронхита.
- Г. Бронхиальной астмы.
- Д. Бронхоэктатической болезни.

**7. Появление приступа одышки после физической нагрузки, кашля с выделением пенистой розовой мокроты, влажных разнокалиберных хрипов с обеих сторон у больного с мерцательной аритмией, увеличенной печенью и отеками на нижних конечностях характерно для:**

- А. Приступа бронхиальной астмы.
- Б. Острой левожелудочковой недостаточности.
- В. ТЭЛА.
- Г. Спонтанного пневмоторакса.
- Д. Туберкулеза.

**8. Более 90% случаев внезапной коронарной смерти связано с:**

- А. Экстрасистолией.
- Б. Синусовой брадикардией.
- В. Синусовой тахикардией.
- Г. Пароксизмальной желудочковой тахикардией.
- Д. Фибрилляцией желудочков.

**9. Синдром уплотнения легочной ткани наблюдается во всех случаях, кроме**

- а) воспалительная инфильтрация лёгких
- б) ателектаз лёгких
- в) эмфизема лёгких
- г) рак лёгких
- д) обширный пневмоцирроз
- е) инфаркт лёгкого

**10. Синдрому уплотнения легочной ткани соответствуют данные физикального обследования:**

- а) усиление голосового дрожания, тимпанический перкуторный звук, амфорическое дыхание, влажные крупнопузырчатые хрипы
- б) усиление голосового дрожания, притупление перкуторного звука, бронхиальное дыхание

- в) ослабление голосового дрожания, коробочный перкуторный звук, ослабленное везикулярное дыхание  
 г) голосовое дрожание не проводится, перкуторный звук тупой, дыхание не прослушивается

**Ответы на тестовые задания для проведения текущего контроля знаний  
ординаторов по дисциплине «Поликлиническая терапия»**

**Вариант 1**

<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>	<b>6.</b>	<b>7.</b>	<b>8.</b>	<b>9.</b>	<b>10.</b>
а	А,г	в	г	б	б	б	а	д	а

**Вариант 2**

<b>1.</b>	<b>2.</b>	<b>3.</b>	<b>4.</b>	<b>5.</b>	<b>6.</b>	<b>7.</b>	<b>8.</b>	<b>9.</b>	<b>10.</b>
б	а	б	б	г	д	б	д	д	в

**Примерные ситуационные задачи для проведения текущего контроля и контроля  
остаточных знаний по дисциплине «Поликлиническая терапия»**

**Задача №1**

К больной 54 года вызван на дом участковый врач. Больная жалуется на сильные пульсирующие боли в голове, особенно в затылочной части, на головокружение, тошноту, рвоту, ухудшение зрения, шум в ушах, онемение и слабость в правой руке, давящую боль в области сердца, перебои в сердечной деятельности, на одышку при физической нагрузке. Семь лет назад во время климакса впервые зарегистрировано повышение АД. Ухудшение связывает с перенесенным острым респираторным заболеванием. Объективно: больная повышенного питания, заторможена, речь невнятная, кожные покровы бледные, частота дыхания-20 в мин., дыхание везикулярное, пульс- 60 ударов в минуту, ритмичный, границы сердца расширены влево на 2 см., тоны приглушены, акцент 2-го тона на аорте, тоны ритмичные, систолический шум на верхушке, АД 180/130 мм. рт. ст..

Вопросы.

- 1.Сформулируйте предварительный диагноз.
- 2.Каковы экстренные мероприятия, необходимые для выведения больной из этого состояния.

**Ответ к задаче № 1.**

1.Преходящее нарушение мозгового кровообращения с вестибуло-атакическим синдромом на фоне, осложненного ( стенокардией) гипертонического криза 11 порядка.

2.Мероприятия:

-Нитроглицерин 1таб.(0.5 мг) сублингвально (или нитроминт-спрей)

-Ацетилсалициловая кислота 0,25 мг (разжевать)

-Фуросемид 2,0 в/м

-Нифедипин (коринфар, кордафлекс или др.) по 10 мг размельчить( внутрь каждые 30-40 мин. до эффекта)

АД резко не снижать (на 15 % от исходного)

-Мексидол 300 мл в/в капельно на 0,9 % физ. Растворе

-ЭКГ cito!

-Консультация невролога

-Решить вопрос о госпитализации

### Задача № 2

Больная М., 32 года, предъявляет жалобы на приступы удушья до 3-4 раз в день, снимаемые ингаляциями беротека или в/в инъекциями эуфиллина, кашель с отделением небольшого количества слизистой мокроты. Приступы удушья появились в прошлом году, в августе и сопровождались насморком, слезотечением. Отмечает появление экспираторной одышки и приступов удушья при контакте с домашней пылью. Последнее обострение началось 3 недели назад; амбулаторное лечение малоэффективно. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Грудная клетка правильной формы, равномерно участвует в акте дыхания. Перкуторный тон с коробочным оттенком. В легких дыхание жестковатое, выдох удлинён, умеренное количество рассеянных свистящих хрипов, увеличивающихся при форсированном дыхании ЧДД=18 в мин. АД=130/80 мм.рт.ст.. В остальном без патологии.

Вопросы.

1. Сформулируйте предварительный диагноз
2. Составьте план обследования.

### Ответ к задаче №2.

1. Астма, атопический вариант, неконтролируемое течение. Сезонный поллиноз, аллергия на домашнюю пыль.
2. План обследования:
  - Спирометрия
  - Пикфлоуметрический мониторинг
  - Консультация аллерголога
  - Проведение аллергологического обследования на:
    - а) IgE общий и специфический
    - б) иммуноферментные методы-исследование эозинофильного катионного протеина, интерлейкинов)
    - в) концентрацию оксида азота в выдыхаемом воздухе
    - г) Скарификационные для выявления аллергенов, а лучше иммунологические методы определения ингаляционных аллергенов.
    - д) R-графия органов грудной клетки для исключения симптомосходных патологий.
    - е) В условиях стационара или пульмоСКАЛа проведение провокационных проб (с метахолином) и бронхолитиками.
    - ж) В дальнейшем консультация аллерголога-иммунолога о решении вопроса необходимости СИТ (системной иммунотерапии), учитывая молодой возраст и небольшой стаж БА.

### Задача № 3

Больной К., 32 года, заболел несколько часов назад. В первые же часы температура тела поднялась до 39,8°C, появилась головная боль в области лба и висков, боль в глазных яблоках, ломота в теле, резкая слабость, сонливость, головокружение. При осмотре определяются гиперемия и одутловатость лица, выраженная инъекция сосудов склер, цианоз губ, слизистых оболочек. Тоны сердца ясные, брадикардия. ЧСС-58 в мин. АД-105/70 мм.рт.ст. В легких дыхание везикулярное, ЧДД-24 в мин.. Появился трахеит на следующий день.

Вопросы.

1. Выделите основные синдромы.
2. Поставьте предварительный диагноз.
3. Составьте план лечения.

### Ответ к задаче № 3.

1. У больного определяется синдром выраженной токсикоинфекции, катаральный синдром трахеита.

2. ОРВИ, гриппозной этиологии (клинически) средней степени тяжести.

Больной отмечает, что на работе большая часть сотрудников перенесла подобное заболевание; есть заболевание в семье и среди соседей.

3. Необходимо:

-изоляция больного в домашних условиях

-обильное питье: минеральная вода, зеленый чай, фруктовые соки, напитки из калины, малины.

-легкоусвояемые продукты

Этиотропное лечение:

-арбидол или другие противовирусные препараты

-симптоматические средства: противокашлевые препараты

### Задача № 4

К больному А., 18 лет, студенту университета был вызван участковый терапевт в связи с появлением у него высокой температуры тела ( $38,2^{\circ}\text{C}$ ), серозного насморка, болей в гортани. При обследовании определяется небольшая гиперемия лица, признаки умеренно выраженного ринита и ларингита. Пульс -76 в мин., ритмичный. АД-115/70 мм.рт.ст., тоны сердца ясные, ритмичные. В легких нормальное везикулярное дыхание. Лимфоузлы не увеличены.

Вопросы.

1. Выделите основные синдромы.

2. Поставьте клинический диагноз.

3. Составьте план лечения.

### Ответы к задаче № 4.

1. У больного имеются: лихорадочный синдром и катаральные синдромы ринита и ларингита.

2. ОРВИ, парагриппозной этиологии средней степени тяжести, не осложненная форма.

3. Лечение:

Базисная терапия:

-изоляция больного в домашних условиях

-обильное питье: минеральная вода, зеленый чай, фруктовые соки, напитки из калины, малины.

-легкоусвояемые (молочно-растительные) продукты

Этиотропное лечение:

-арбидол по 200 мг. 4 раза в сутки 3-4 дня

Симптоматические средства:

-сосудосуживающие капли

-парацетамолсодержащие препараты.

### Задача № 5.

В поликлинику обратился пациент А., 32 лет, с жалобами на кашель с отделением небольшого количества слизистой мокроты, колющие боли в левой половине грудной клетки, повышение температуры тела до  $38,5$  градусов. Вышеуказанные жалобы появились три дня назад, после эпизода переохлаждения. Дома самостоятельно принимал аспирин, парацетамол. При объективном обследовании выявлено тахипноэ 24 в минуту,

отставание левой половины грудной клетки в акте дыхания, притупление перкуторного звука слева по задней подмышечной и лопаточной линиям ниже 8 ребра, в этой же зоне – усиленное голосовое дрожание и бронхиальное дыхание. По остальным органам и системам без особенностей.

*Вопросы:*

Ваш предположительный диагноз?

Укажите план обследования для данного пациента.

Нуждается ли пациент в госпитализации?

Назначьте больному лечение.

Длительность диспансерного наблюдения

#### **Ответ к задаче № 5:**

Внебольничная пневмония пневмококковая? левосторонняя нижнедолевая, лёгкой степени тяжести ДН 0.

Общий анализ крови

Общий анализ мочи

Печёночные пробы, Алт, Аст

Бактериоскопия мазка мокроты

Рентгенография грудной клетки

В госпитализации больной не нуждается. Возможно лечение на дому при условии адекватного ухода.

Лечение

постельный режим, обильное питьё, антибактериальная терапия (например амоксиклав 1,0\* 2 раза в день в течение 10 дней), муколитики, жаропонижающие средства, витамины.

Диспансерное наблюдение в течение 6 месяцев в случае неосложнённого течения

#### **7.4. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций**

##### **Требования к проведению опроса**

Опрос - средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.

##### **Критерии оценки знаний при проведении опроса**

**Оценка «отлично»** - ординатор полно излагает изученный материал, даёт правильное определение понятий; обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; излагает материал профессиональным языком с использованием соответствующей системы понятий и терминов.

**Оценка «хорошо»** - ординатор даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «отлично», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

**Оценка «удовлетворительно»** - ординатор обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

**Оценка «неудовлетворительно»** - ординатор обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в

формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

### **Требования к проведению тестового задания**

Тест - система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося

#### **Критерии оценки знаний ординаторов при проведении тестирования**

**Оценка «отлично»** выставляется при условии правильного ответа не менее чем 85% тестовых заданий;

**Оценка «хорошо»** выставляется при условии правильного ответа не менее чем 70% тестовых заданий;

**Оценка «удовлетворительно»** выставляется при условии правильного ответа не менее 51%;

**Оценка «неудовлетворительно»** выставляется при условии правильного ответа не менее чем на 50% тестовых заданий.

### **8. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины**

#### **8.1. Основная литература**

1. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425015.html>
2. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник/ М.В. Зюзенков, И.Л. Месникова, Р.В. Хурса, Е.В. Яковлева - Минск: Выш. шк., 2017. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9789850627490.html>
3. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. И.Л. Давыдкина, Ю.В. Щукина - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438213.html>

#### **8.2. Дополнительная литература**

1. Зюзенков М.В. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] : учебное пособие / М.В. Зюзенков, И.Л. Месникова, Р.В. Хурса. — Электрон. текстовые данные. — Минск: Высшая школа, 2012. — 608 с. —Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/20256.html>
2. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс] / Сторожаков Г.И., Чукаева И.И., Александров А.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970411292.html>
3. Неотложная амбулаторно-поликлиническая кардиология: краткое руководство [Электронный ресурс] / В.В. Руксин - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970439029.html>
4. Руководство по амбулаторно-поликлинической кардиологии [Электронный ресурс] / Под ред. Ю.Н. Беленкова, Р.Г. Оганова - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5970403083.html>
5. Справочник-путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я [Электронный ресурс] / Под ред. И.Н. Денисова, Ю.Л. Шевченко - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970417102.html>
6. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник / под ред. В. А. Галкина. - М.: Медицина, 2008. - 368 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN5225034284.html>

7. Болезни крови в амбулаторной практике [Электронный ресурс]: руководство / И.Л. Давыдкин [и др.]. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 184 с. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427255.html>
8. Основные симптомы и синдромы в общей врачебной практике. Диагностика и лечение [Электронный ресурс]: учебное пособие / Г.Н. Кобыляну, В.И. Кузнецов, Н.В. Стуров. - М.: Издательство РУДН, 2011. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785209034711.html>
9. Поликлиническая терапия [Электронный ресурс]: учебник/ О.Т. Богова и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970405437.html>

### **8.3. Информационно-телекоммуникационные ресурсы сети «Интернет»**

1. Образовательный портал ФГБОУ ВО «МГТУ» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <https://mkgtu.ru/>
2. Официальный сайт Правительства Российской Федерации. [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.government.ru>
3. Информационно-правовой портал «Гарант» [Электронный ресурс]: Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
4. - Научная электронная библиотека [www.eLIBRARY.RU](http://www.eLIBRARY.RU) – Режим доступа: <http://elibrary.ru/>
5. Электронный каталог библиотеки – Режим доступа: // <http://lib.mkgtu.ru:8004/catalog/fol2;>
6. Единое окно доступа к образовательным ресурсам: Режим доступа: <http://window.edu.ru/>

## 9. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины (модуля)

### 9.1. Учебно-методические материалы для ординаторов по изучению лекционного курса по дисциплине «Поликлиническая терапия»

Раздел/Тема с указанием основных учебных элементов (дидактических единиц)	Методы обучения	Способы (формы) обучения	Средства обучения	Формируемые компетенции
<b>2-й год обучения (4 семестр)</b>				
<p><b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.</p>	<p><b>по источнику знаний:</b> лекция, чтение, конспектирование</p> <p><b>по назначению:</b> приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p><b>по типу познавательной деятельности:</b> объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</li> <li>- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</li> <li>- готовностью 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);</li> <li>- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</li> <li>- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов,</li> </ul>

				<p>синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);</li> <li>- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</li> <li>- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li> </ul>
<p><b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика ревматических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.</p>	<p><b>по источнику знаний:</b> лекция, чтение, конспектирование</p> <p><b>по назначению:</b> приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p><b>по типу познавательной деятельности:</b> объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</li> <li>- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</li> <li>- готовностью 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</li> </ul>

				<p>обитания (ПК-1);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</li> <li>– готовностью 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);</li> <li>– готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);</li> <li>- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</li> <li>- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li> </ul>
<p><b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика заболеваний органов дыхания в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с</p>	<p><b>по источнику знаний:</b> лекция, чтение, конспектирование</p> <p><b>по назначению:</b> приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</li> <li>- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</li> <li>- готовностью к осуществлению комплекса</li> </ul>

<p>данной патологией.</p>	<p><b>по типу познавательной деятельности:</b> объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	
---------------------------	---	--

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);

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

– готовностью 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);

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

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

- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья

<p><b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика заболеваний органов пищеварения в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.</p>	<p><b>по источнику знаний:</b> лекция, чтение, конспектирование</p> <p><b>по назначению:</b> приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p><b>по типу познавательной деятельности:</b> объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<p>окружающих (ПК-9);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</li> <li>- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</li> <li>- готовностью 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);</li> <li>- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</li> <li>- готовностью 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);</li> <li>- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);</li> <li>- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной,</li> </ul>
--	--	--	--	---

				<p>немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li> </ul>
<p><b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика заболеваний печени, желчных путей и поджелудочной железы в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.</p>	<p><b>по источнику знаний:</b> лекция, чтение, конспектирование</p> <p><b>по назначению:</b> приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p><b>по типу познавательной деятельности:</b> объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</li> <li>- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</li> <li>- готовностью 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);</li> <li>- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</li> <li>- готовностью к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических</li> </ul>

				<p>форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК-5);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);</li> <li>- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</li> <li>- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li> </ul>
<p><b>Тема:</b> Диагностика, лечение, профилактика нефрологических заболеваний в амбулаторно-поликлинических условиях; реабилитация и диспансеризация пациентов с данной патологией.</p>	<p><b>по источнику знаний:</b> лекция, чтение, конспектирование</p> <p><b>по назначению:</b> приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний</p> <p><b>по типу познавательной деятельности:</b> объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Учебно-методические материалы по лекциям дисциплины</p>	<p>Устная речь, учебники, учебные пособия, книги, тестовые задания</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);</li> <li>- готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);</li> <li>- готовностью 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);</li> </ul>

--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</li><li>– готовностью 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);</li><li>– готовностью к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);</li><li>- готовностью к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);</li><li>- готовностью к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);</li></ul>
--	--	---

**9.2. Учебно-методические материалы для ординаторов по подготовке к практическим занятиям по дисциплине  
«Поликлиническая терапия»**

<b>Наименование практических занятий</b>	<b>Методы обучения</b>	<b>Способы (формы) обучения</b>	<b>Средства обучения</b>
<p><b>Тема:</b> Дифференциальный диагноз болей в грудной клетке. Некоронарогенные заболевания сердца: амбулаторная диагностика, принципы лечения, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, профилактика.</p>	<p><b>по источнику знаний:</b> лекция, чтение, конспектирование <b>по назначению:</b> приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний <b>по типу познавательной деятельности:</b> объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>
<p><b>Тема:</b> Суставной синдром: дифференциальная диагностика. Диагностика и лечение воспалительных (ревматоидный артрит, реактивный артрит) и дегенеративных (первичный остеоартроз) заболеваний суставов в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика.</p>	<p><b>по источнику знаний:</b> лекция, чтение, конспектирование <b>по назначению:</b> приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний <b>по типу познавательной деятельности:</b> объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>
<p><b>Тема:</b> Бронхообструктивный синдром: дифференциальная диагностика. Диагностика и лечение бронхиальной астмы и хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы и развивающемся астматическом статусе.</p>	<p><b>по источнику знаний:</b> лекция, чтение, конспектирование <b>по назначению:</b> приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний <b>по типу познавательной деятельности:</b> объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>

<p><b>Тема:</b> Диспепсический синдром и абдоминальная боль: дифференциальная диагностика и тактика участкового врача в амбулаторно-поликлинических условиях. Синдром раздраженной кишки: амбулаторная диагностика, лечение и реабилитация больных. Острый живот, врачебная тактика.</p>	<p><b>по источнику знаний:</b> лекция, чтение, конспектирование  <b>по назначению:</b> приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний  <b>по типу познавательной деятельности:</b> объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>
<p><b>Тема:</b> Дифференциальный диагноз желтух и гепато-спленомегалии. Диагностика и лечение болезней печени, желчного пузыря и желчевыводящих путей в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика. Неотложная помощь при печеночной колике.</p>	<p><b>по источнику знаний:</b> лекция, чтение, конспектирование  <b>по назначению:</b> приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний  <b>по типу познавательной деятельности:</b> объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>
<p><b>Тема:</b> Мочевой синдром: дифференциальная диагностика. Методы диагностики заболеваний почек в амбулаторных условиях. Лечение хронического пиелонефрита, ломерулонефрита и хронической почечной недостаточности в амбулаторных условиях, врачебная тактика, медико-социальная экспертиза, диспансеризация, первичная профилактика. Неотложная помощь при почечной колике.</p>	<p><b>по источнику знаний:</b> лекция, чтение, конспектирование  <b>по назначению:</b> приобретение знаний, анализ, закрепление, проверка знаний  <b>по типу познавательной деятельности:</b> объяснительно-иллюстративный, репродуктивный</p>	<p>Изучение нового учебного материала, контроль знаний, самостоятельная работа</p>	<p>тесты, зачет</p>

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

Информационные технологии, используемые при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, позволяют:

- организовать процесс образования путем визуализации изучаемой информации посредством использования презентаций, учебных фильмов;
- контролировать результаты обучения на основе компьютерного тестирования;
- автоматизировать расчеты аналитических показателей, предусмотренные программой научно-исследовательской работы;
- автоматизировать поиск информации посредством использования справочных систем.

Для осуществления учебного процесса используется свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:

1. Операционная система на базе Linux;
2. Офисный пакет Open Office;
3. Графический пакет Gimp;
4. Векторный редактор Inkscape;
5. Тестовая система на базе Moodle

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

Наименования специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
Специальные помещения		
Учебные аудитории для проведения занятий лекционного семинарского типа, текущего контроля и промежуточной аттестации: 385000, Российская Федерация, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Комсомольская, д. 222, ауд. 6-6-308.	Переносное мультимедийное оборудование, доска, мебель для аудиторий.	1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015; 2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение: – Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»; – Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»; – Офисный пакет «WPS office»; – Программа для работы с архивами «7zip»; Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;

Помещения для самостоятельной работы		
<p>Читальный зал ФГБОУ ВО «МГТУ»: ул. Первомайская, 191, 3 этаж.</p>	<p>Читальный зал имеет 150 посадочных мест, компьютерное оснащение с выходом в Интернет на 30 посадочных мест; оснащен специализированной мебелью (столы, стулья, шкафы, шкафы выставочные), стационарное мультимедийное оборудование, оргтехника (принтеры, сканеры, ксероксы)</p>	<p>1. Операционная система «Windows», договор 0376100002715000045-0018439-01 от 19.06.2015;</p> <p>2. Свободно распространяемое (бесплатное не требующее лицензирования) программное обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «VLC media player»;</li> <li>-Программа для воспроизведения аудио и видео файлов «K-lite codec»;</li> <li>-Офисный пакет «WPS office»;</li> <li>-Программа для работы с архивами «7zip»;</li> </ul> <p>Программа для работы с документами формата .pdf «Adobe reader»;</p>

**12. Дополнения и изменения в рабочей программе  
за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год**

В рабочую программу \_\_\_\_\_  
(наименование дисциплины)

для направления (специальности) \_\_\_\_\_  
(номер направления (специальности))

вносятся следующие дополнения и изменения:

Дополнения и изменения внес \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О., подпись)

Рабочая программа пересмотрена и одобрена на заседании кафедры  
\_\_\_\_\_  
(наименование кафедры)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О.)