

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания

для обучающихся по организации и проведению самостоятельной работы
по дисциплине «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»

для студентов специальности
31.05.01 Лечебное дело

ВВЕДЕНИЕ

Цели освоения дисциплины – получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах обследования больных, диагностики и ведения заболеваний внутренних органов в амбулаторных условиях, а также развития умений применять полученные знания на практике на догоспитальном этапе

Задачами дисциплины являются:

- сформировать систему знаний необходимых для самостоятельной работы врача в условиях поликлиники по оказанию населению квалифицированной медицинской помощи в поликлинике и на дому, а также при использовании внестационарных технологий лечения;
- сформировать систему знаний по вопросам организации терапевтической службы на догоспитальном этапе;
- развивать профессионально важные качества, значимые для совершенствования профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности врача с больными в поликлинических условиях;
- сформировать готовность и способность проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий у пациентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями внутренних органов в амбулаторно-поликлинических условиях;
- сформировать систему знаний о методологии клинического мышления, выработке и обосновании рекомендаций по диагностике, лечению, профилактике и трудоспособности амбулаторных больных;
- развить у студентов междисциплинарное мышление с последующим формированием необходимого объема практических умений для самостоятельной работы в учреждениях амбулаторно-поликлинической помощи;
- развить умения, навыки, необходимые при оказании первой доврачебной и неотложной врачебной помощи при острых и обострении хронических заболеваний в амбулаторных условиях;
- сформировать готовность и способность применять знания и умения в решении вопросов преемственности в работе врача поликлиники и стационара в части своевременности и обоснованности госпитализации больных дневные стационары поликлиник, стационары больниц, диагностические центры, специализированные лечебно-профилактические учреждения;
- совершенствовать правила врачебной этики и медицинской деонтологии.

Методические рекомендации по изучению теоретического материала

При выполнении самостоятельного изучения теоретического материала студент должен руководствоваться следующими правилами. За основу рекомендуется брать рабочую программу учебной дисциплины в библиотеке СКФУ. Согласно плану-графику аудиторных занятий и самостоятельной работы, на изучение отдельных тем отводится разное количество часов. Значительная часть самостоятельной работы студента должна отводиться на усвоение материала по пройденной теме, написании конспекта по заданным теоретическим блокам, поиску дополнительной литературы на базе библиотеки СКФУ и в системе интернет.

Материал лекций охватывает не теоретический материал, большая часть должна осваиваться в процессе самостоятельной работы. В связи с этим работа с рекомендованной литературой обязательна. Особое внимание при этом необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

Начинать надо с изучения рекомендованной литературы. Особое внимание при этом

необходимо обратить на содержание основных положений и выводов, объяснение явлений и фактов, уяснение практического приложения рассматриваемых теоретических вопросов. В процессе этой работы студент должен стремиться понять и запомнить основные положения рассматриваемого материала, примеры, поясняющие его, а также разобраться в иллюстративном материале.

Заканчивать подготовку следует составлением плана (конспекта) по изучаемому материалу (вопросу). Это позволяет составить концентрированное, сжатое представление по изучаемым вопросам.

При необходимости следует обращаться за консультацией к преподавателю. Идя на консультацию, необходимо хорошо продумать вопросы, которые требуют разъяснения.

Ведение записей способствует превращению чтения в активный процесс, мобилизует, наряду со зрительной, и моторную память. Следует помнить: у студента, систематически ведущего записи, создается свой индивидуальный фонд подсобных материалов для быстрого повторения прочитанного, для мобилизации накопленных знаний. Особенно важны и полезны записи тогда, когда в них находят отражение мысли, возникшие при самостоятельной работе.

Важно развивать у студентов умение сопоставлять источники, продумывать изучаемый материал.

Большое значение имеет совершенствование навыков конспектирования у студентов.

Преподаватель может рекомендовать студентам следующие основные формы записи: план (простой и развернутый), выписки, тезисы.

Результаты конспектирования могут быть представлены в различных формах.

План – это схема прочитанного материала, краткий (или подробный) перечень вопросов, отражающих структуру и последовательность материала. Подробно составленный план вполне заменяет конспект.

Конспект – это систематизированное, логичное изложение материала источника. Различаются четыре типа конспектов:

- План-конспект – это развернутый детализированный план, в котором достаточно подробные записи приводятся по тем пунктам плана, которые нуждаются в пояснении.
- Текстуальный конспект – это воспроизведение наиболее важных положений и фактов источника.
- Свободный конспект – это четко и кратко сформулированные (изложенные) основные положения в результате глубокого осмысливания материала. В нем могут присутствовать выписки, цитаты, тезисы; часть материала может быть представлена планом.
- Тематический конспект – составляется на основе изучения ряда источников и дает более или менее исчерпывающий ответ по какой-то схеме (вопросу).

Методические указания по подготовке к практическим работам

При подготовке к практическим работам рекомендуется изучить контрольные вопросы по данному занятию, теоретический материал из собственных конспектов. Основная форма работы на занятиях – собеседование. Каждый студент должен быть готовым к выступлению по всем поставленным в плане вопросам, проявлять максимальную активность при их рассмотрении. Выступление должно строиться свободно, убедительно и аргументировано. Преподаватель следит, чтобы выступление не сводилось к репродуктивному уровню (простому воспроизведению текста), не допускается и простое чтение конспекта.

Необходимо, чтобы выступающий проявлял собственное отношение к тому, о чем он говорит, высказывал свое личное мнение, понимание, обосновывал его и мог сделать правильные выводы из сказанного. При этом студент может обращаться к записям конспекта, непосредственно к первоисточникам, использовать знание ранее изученных дисциплин и т. д.

Кроме того, для получения оценки на повышенном уровне студенты решают ситуационные задачи по результатам освоенных тем.

При выполнении практических работ предусмотрена защита практических навыков, полный перечень которых указан в фонде оценочных средств.

Методические рекомендации по подготовке презентаций и докладов

Доклад должен содержать элементы новизны, наряду с фундаментальным аспектом должен быть проведен анализ современного состояния изучаемой проблемы, а также включенность в региональную проблематику.

Доклад должен состоять из введения, теоретической части, заключения, списка литературы и презентации, раскрывающей суть темы в графиках, картинках, схемах, формулах.

Доклад рекомендуется представлять в объеме 1 печатный лист. Текст работы должен быть напечатан через 1,5 интервала на одной стороне стандартного листа белой бумаги (А4). Текст и другие отпечатанные элементы работы должны быть черными, контуры букв и знаков – четкими, без ореола и затенения. Шрифт Times New Roman, кегель 14. Названия глав и параграфов выделяются полужирным шрифтом. Лист с текстом должен иметь поля: слева – 30 мм, справа – 10 мм, сверху – 20 мм, снизу – 20 мм. Нумерация страниц текста делается в правом нижнем углу листа. Проставлять номер страницы необходимо со страницы, где печатается «Введение», на которой ставится цифра «3». После этого нумеруются все страницы, включая приложения.

Между названием главы и названием параграфа этой главы ставится пробел равный двум интервалам, а название параграфа не должно отделяться от текста этого параграфа пробелом. Названия параграфов отделяются от текста предыдущего параграфа пробелом, равным двум интервалам. Каждая глава, а также введение, выводы, приложения и список использованной литературы начинаются с новой страницы. Слово «Глава» не пишется. Главы имеют порядковые номера в пределах всей работы, обозначаемые арабскими цифрами (например: 1, 2, 3), после которых ставится точка. Слово «параграф» или значок параграфа в названии не ставятся. Параграфы имеют порядковые номера в пределах глав, обозначаемые арабскими цифрами (например: 1.1. и 1.2.). Заголовки глав и параграфов в тексте работы должны располагаться по центру, точку в конце названия главы и параграфа не ставят. Не допускается переносить часть слова в заголовке. 4.5. Нумерация таблиц и рисунков может быть сквозной или соотноситься с номером главы и параграфа. Например, если таблица или рисунок включены в текст первого параграфа второй главы, нумерация следующая: Таблица 2.1.1., рис. 2.1.1. Последняя цифра означает порядковый номер таблицы (или рисунка) в данном параграфе. Таблица помещается в качестве следующей страницы после первого упоминания о ней в тексте.

Рекомендуемая литература.

Основная литература:

1. Поликлиническая терапия : учебник / М. В. Зюзенков, И. Л. Месникова, Р. В. Хурса, Е. В. Яковлева ; под редакцией М. В. Зюзенкова. — 2-е изд. — Минск : Вышэйшая школа, 2021. — 624 с. — ISBN 978-985-06-3306-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/120129.html>
2. Стандарты антибактериальной терапии : справочник / перевод В. Ю. Мартова. — Москва : Медицинская литература, 2021. — 286 с. — ISBN 978-5-89677-040-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/108386.html>

Дополнительная литература:

1. Дроздов, А. А. Поликлиническая педиатрия : учебное пособие / А. А. Дроздов, М. В. Дроздова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1766-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81040.html>
2. Мокейчик, И. А. Терапия. Сборник тестов и ситуационных задач : учебное пособие / И. А. Мокейчик, Е. П. Таточко. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2017. — 148 с. — ISBN 978-985-503-659-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/84895.html>

Интернет-ресурсы:

1. <http://ruddoctor.net/> - Медицинский портал

2. <http://www.e-reading.club/> - Большая онлайн библиотека
3. <http://www.spravocnikpolekarstvam.ru/> - бесплатный фармакологический справочник онлайн
4. <https://dic.academic.ru/> - Словари и энциклопедии

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Методические указания
по выполнению практических занятий
по дисциплине «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»
для студентов специальности
31.05.01 Лечебное дело

ВВЕДЕНИЕ

Цели освоения дисциплины – получение обучающимися системных теоретических и прикладных знаний о сущности, методах, средствах, принципах обследования больных, диагностики и ведения заболеваний внутренних органов в амбулаторных условиях, а также развития умений применять полученные знания на практике на догоспитальном этапе

Задачами дисциплины являются:

- сформировать систему знаний необходимых для самостоятельной работы врача в условиях поликлиники по оказанию населению квалифицированной медицинской помощи в поликлинике и на дому, а также при использовании внестационарных технологий лечения;
- сформировать систему знаний по вопросам организации терапевтической службы на догоспитальном этапе;
- развивать профессионально важные качества, значимые для совершенствования профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности врача с больными в поликлинических условиях;
- сформировать готовность и способность проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий у пациентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями внутренних органов в амбулаторно-поликлинических условиях;
- сформировать систему знаний о методологии клинического мышления, выработке и обосновании рекомендаций по диагностике, лечению, профилактике и трудоспособности амбулаторных больных;
- развить у студентов междисциплинарное мышление с последующим формированием необходимого объема практических умений для самостоятельной работы в учреждениях амбулаторно-поликлинической помощи;
- развить умения, навыки, необходимые при оказании первой доврачебной и неотложной врачебной помощи при острых и обострении хронических заболеваний в амбулаторных условиях;
- сформировать готовность и способность применять знания и умения в решении вопросов преемственности в работе врача поликлиники и стационара в части своевременности и обоснованности госпитализации больных дневные стационары поликлиник, стационары больниц, диагностические центры, специализированные лечебно-профилактические учреждения;
- совершенствовать правила врачебной этики и медицинской деонтологии.

Методические указания по поликлинической терапии для специальности «Лечебное дело» (31.05.01) нацелены на формирование навыков амбулаторного приема, ранней диагностики, лечения и диспансеризации пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями. Основное внимание уделяется организации работы участкового терапевта, экспертизе трудоспособности, ведению медицинской документации (ЭМК, рецепты) и скрининговым программам.

Ключевые разделы методических указаний:

Организация работы поликлиники: Структура, функции участковой службы, первичная медико-санитарная помощь (ПМСП).

Диспансеризация и профилактика: Методы скрининга, группы здоровья, коррекция факторов риска.

Ведение основных заболеваний (амбулаторный этап): Гипертония, ИБС, ХОБЛ, язвенная болезнь, сахарный диабет, болезни суставов.

Экспертиза трудоспособности: Порядок выдачи листков нетрудоспособности, направление на МСЭ, реабилитация.

Оказание неотложной помощи: Тактика при экстренных состояниях в условиях поликлиники/на дому.

Структура методических материалов:

Теоретический блок: Лекции и учебные пособия.

Практический блок: Ситуационные задачи, разбор клинических случаев.

Контроль знаний: Тестовые задания, чек-листы практических навыков

Тема 7. Язвенная болезнь. Врачебно-трудовая экспертиза. Ведение больных в условиях поликлиники.

Язвенная болезнь (ЯБ) относится к числу наиболее часто встречающихся заболеваний внутренних органов. По данным клиницистов ее распространенность среди взрослого населения составляет в настоящее время 7 – 10%. Мужчины страдают ЯБ в 2-3 раза чаще, чем женщины, что отчетливо заметно в группе больных молодого возраста. Дуоденальная локализация язв преобладает над желудочной. Это преобладание выражено соотношением 4:1. ЯБ является полиэтиологическим заболеванием. К факторам способствующим ее возникновению относятся следующие: нарушения режима и характера питания (употребление грубой пищи, избыточное употребление кофе и др), вредные привычки (курение и злоупотребление алкоголем), психоэмоциональные стрессы и физические перенапряжения, наследственно-конституциональные факторы (астенический тип телосложения, О (1) группа крови, (+) резус фактор, отсутствие способности выделять антигены системы АВН, наследственная отягощенность по язвенной болезни), прием лекарственных препаратов, обладающих ульцерогенным действием (аспирин, индометацин, бутадион, глюкокортикостероиды, резерпин и др.).

Установлена важная роль *Helicobacter pylori* в развитии повреждений слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Проникая в межклеточное пространство, НР благодаря уреазной активности и способности вырабатывать цитотоксины, способствуют повреждению эпителия и развития воспалительной реакции.

Язвенная болезнь возникает при нарушении равновесия между факторами кислотно-пептической агрессии желудочного содержимого и элементами защиты слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки. Кроме того, в патогенезе ЯБ, важное значение имеют гормональные факторы, иммунные механизмы, нарушение процессов перекисного окисления липидов.

Профилактика ЯБ предполагает устранение этиологических факторов язвообразования, борьбу с вредными привычками, нормализацию характера питания, организацию правильного режима труда и отдыха, отказ от приема ульцерогенных препаратов

2. Цель изучения темы: овладение врачебными навыками ранней диагностики, профилактики, назначения лечения и диспансерного наблюдения больным ЯБ в условиях поликлиники.

Для формирования профессиональных компетенций студент должен знать:

- факторы риска ЯБ
- этиологию, патогенез и современную классификацию
- методику сбора жалоб, анамнеза заболевания, объективного обследования больного
- интерпретацию результатов лабораторно-инструментальных методов исследования
- принципы врачебно-трудовой экспертизы
- средства этиотропной, патогенетической, симптоматической медикаментозной и немедикаментозной терапии
- особенности клинических проявлений и лечения заболевания у больных разных возрастных групп и при сочетании патологии
- принципы реабилитации больных с заболеваниями внутренних органов;
- методы первичной, вторичной профилактики.

Для формирования профессиональных компетенций студент **должен уметь:**

- провести раннюю диагностику ЯБ
- дифференцировать ЯБ с другими заболеваниями, имеющими сходную симптоматику
- назначить план обследования
- оценить результаты клинических и лабораторно-инструментальных исследований
- осуществить, при необходимости, госпитализацию больного
- провести экспертизу нетрудоспособности
- назначить комплекс профилактических мероприятий с применением медикаментозных и немедикаментозных методов лечения.

3. Необходимые базисные знания и умения:

- анатомо-физиологические особенности органов и систем
- методика исследования
- возрастные особенности

4. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

Этиология ЯБ

Основные механизмы патогенеза ЯБ

Современная классификация ЯБ

Клинические проявления различных форм ЯБ

Лабораторно-инструментальные методы исследования

Основные направления профилактики

Вид занятия: самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя.

5. Продолжительность: 2 часа.

6. Оснащение: фонендоскопы, тонометры, больные, находящиеся на диспансерном осмотре в поликлинике, на приеме в кабинете терапевта и онколога, на профилактическом медицинском осмотре, в дневном стационаре, больных на дому, диагностическое оборудование кабинетов, таблицы, плакаты, наборы фиброгастроскопий и колоноскопий, рентгенограммы, стандарты диагностики, альбомы по фармакотерапии. Мультимедийные ситуационные задачи, атласы, «оцифрованные» материалы и др.

7. Самостоятельная работа студентов под руководством преподавателя включает:

А) Осмотр больного: сбор анамнеза, обследование пациента по органам и системам с выставлением предварительного диагноза.

Б) посещение с больными лечебных и диагностических кабинетов, лабораторий.

В) Интерпретацию результатов полученных дополнительных исследований больного.

Г) Работа по оформлению медицинской документации: оформление амбулаторной карты (сбор анамнеза, осмотр больного в дневном стационаре, обоснование диагноза, план обследования и лечения, оформление годового этапного эпикриза, листка нетрудоспособности, индивидуального плана лечебно-оздоровительных мероприятий и направления на медико-социальную экспертизу).

Д) Самостоятельная работа студентов в учебных аудиториях (решение мультимедийных ситуационных задач, деловые игры, просмотр видеофильмов по теме, атласов и др.).

7.2. Контроль самостоятельной работы студентов под руководством преподавателя – разбор проведенной курации.

Контрольные вопросы:

- провести сбор анамнеза у больного язвенной болезнью.
- провести объективные методы обследования по органам и системам (осмотр, пальпация, перкуссия);
- подготовить план обследования;
- выставить клинический диагноз с обоснованием;
- интерпретировать данные лабораторных и инструментальных исследований;
- разработать план лечения;
- определить группу диспансерного наблюдения;
- разработать реабилитационные мероприятия на поликлиническом этапе;
- провести первичную и вторичную профилактику;
- оказать неотложную помощь на догоспитальном этапе при осложнениях язвенной болезни;
- провести врачебно – трудовую экспертизу;
- выявить показания для направления на МСЭ

Место проведения самоподготовки: палаты дневного стационара, кабинет участкового терапевта, эндоскопический и рентгенологический кабинеты, учебные комнаты, читальный зал и др.

Учебно – исследовательская работа студентов по данной теме (проводится в учебное время) анализ амбулаторных карт, проведение школ здоровья для пациентов, страдающих язвенной болезнью, анализ статистических показателей поликлиники.

Вопросы к собеседованию.

1.Этика и деонтология в медицине. Этапы консультирования больного. Особенности консультирования пациентов в конфликтной ситуации. Синдром эмоционального выгорания у врачей, методы его предотвращения. 2. Приверженность пациентов лечению. Факторы, влияющие на приверженность лечению. Пути оценки приверженности лечению на амбулаторном этапе. 3. Основные причины и характеристики кашля. Локализация кашлевых рецепторов. Осложнения кашля. Диагностическая программа ведения больного с кашлем. 4. Основные алгоритмы диагностики при остром и хроническом кашле. Лечебные подходы к ведению пациента с кашлем. Протуссивная и антитуссивная терапия. 5. Диагностический поиск при синдроме боли в грудной клетке. Заболевания, которые необходимо исключить или подтвердить в первую очередь при синдроме боли в грудной клетке. 6. Характеристика болевого синдрома при кардиалгиях различной этиологии. 7. Острый коронарный синдром: клиническая картина, диагностика, тактика ведения пациента. 8. Причины длительного субфебрилитета. Заболевания, протекающие с длительным субфебрилитетом. Диагностический поиск. 9. Диспансеризация населения. Виды и этапы диспансеризации. Группы диспансерного наблюдения. Работа врача терапевта с диспансерными группами. Критерии эффективности диспансеризации. 10. Организация экспертизы временной нетрудоспособности в поликлинике. Правила выдачи, оформления и продления листа Задачи и функции врачебной комиссии нетрудоспособности. поликлиники. 11. Виды нетрудоспособности. Порядок выдачи документов, подтверждающих нетрудоспособность для различных категорий граждан (граждан РФ, иностранным гражданам). 12. Понятие стойкой нетрудоспособности (инвалидности). Критерии установления групп инвалидности. Задачи и функции Бюро медикосоциальной экспертизы. 13. Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ): этиология, клинические симптомы (общие и местные), диагностика и лечение в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности. 14. Грипп. Диагностика и лечение в условиях поликлиники. Осложнения. Вакцинация против гриппа. Группы

населения, подлежащие обязательной вакцинации. 15. Осложнения ОРВИ. Показания для госпитализации. 16. Синдром боли в горле, дифференциальный диагноз. Хронический тонзиллит, стадия обострения: диагностика, тактика ведения пациента на амбулаторном этапе. Фолликулярная и лакунарная ангины: диагностика, тактика ведения пациента на амбулаторном этапе. 17. Синдром артериальной гипертензии: классификация (стадии, степени). Дифференциальный диагноз. Тактика ведения пациентов с эссенциальной артериальной гипертензией. 18. Внебольничная пневмония: этиология, клиническая картина, диагностика, определение госпитализации. 19. Внебольничная пневмония: тяжести течения. дифференциальная Показания к диагностика. Особенности течения и лечения микоплазменной и хламидиозной пневмоний. 20. Внебольничная пневмония: тактика ведения и лечение в условиях поликлиники, принципы эмпирической терапии, критерии эффективности антибактериальной терапии, диспансеризация. 21. Нарушения ритма сердца. Классификация тахикардий. Тактика ведения пациентов с нарушениями ритма. 22. Нарушения проводимости сердца. Классификация брадикардий. Тактика ведения пациентов с нарушением проводимости. 23. Фибрилляция предсердий. Классификация. Лечение и тактика ведения пациентов с фибрилляцией предсердий в условиях поликлиники. 24. ИБС: классификация, методы диагностики, тактика ведения пациентов в условиях поликлиники. 25. Медикаментозная терапия стенокардии. 26. ФГИР: диагностика, лечение и тактика ведения пациентов на догоспитальном этапе. 27. Мультиморбидность: понятие, структура заболеваемости, лечение, диспансерное наблюдение. 28. Метаболический синдром: диагностические критерии, лечение пациентов на догоспитальном этапе, диспансерное наблюдение. 29. Артериальная гипертензия: лечение, основные группы лекарственных препаратов, особенности лечения артериальной гипертензии, сочетающейся с ИБС, ХОБЛ, сахарным диабетом. 30. Гипертонические кризы: определение, классификация, клиническая картина, лечение, осложнения. Неотложная медицинская помощь на догоспитальном этапе. Показания к госпитализации. Особенности течения у лиц пожилого возраста. 31. Хронический пиелонефрит: диагностика, медикаментозная и немедикаментозная терапия. 32. Острый и хронический бронхит: диагностика, медикаментозная и немедикаментозная терапия. 33. ГЭРБ: этиология, клиническая картина, диагностика, лечение. 34. Язвенная болезнь желудка и ДК: классификация, диагностика, лечение, осложнения, показания для госпитализации, вторичная профилактика. 35. Хронические гастриты: классификация, диагностика, лечение, вторичная профилактика. 36. ХОБЛ: определение, диагностика, фенотипы, клинические проявления, стратификация по группам, лечение на догоспитальном этапе, критерии обострения, осложнения, показания для госпитализации, диспансерное наблюдение, вакцинопрофилактика. 37. Бронхиальная астма: определение, фенотипы, тяжесть, контроль, критерии обострения, определение тяжести обострения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика. 38. Бронхиальная астма: лечение, группы препаратов и их характеристика, принципы ступенчатой терапии, диспансерное наблюдение. Школа для больных БА. 39. Анемический синдром: гипохромные, нормохромные, гиперхромные анемии. Алгоритм диагностического поиска. 40. Гипохромные микроцитарные анемии: диагностические критерии, дифференциальная диагностика. Хроническая железодефицитная анемия (ЖДА): лечение, вторичная профилактика. 41. Гиперхромные макроцитарные анемии. Клинические проявления. Дифференциальная диагностика В12-дефицитной анемии и фолиеводефицитной анемии. Принципы лечения. Вторичная профилактика. 42. Синкопальные состояния в практике терапевта поликлиники. Дифференциальный диагноз синкопальных состояний у пожилых пациентов. Тактика ведения в поликлинике. 43. Синкопальные состояния в практике терапевта поликлиники. Дифференциальный диагноз синкопальных состояний у молодых пациентов. Тактика ведения в поликлинике. 44. Хронические гепатиты в практике терапевта поликлиники: классификация, основные клинические синдромы. 45. Жировая болезнь печени в практике терапевта поликлиники: диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения и лечения пациентов в поликлинике. 46. Циррозы печени в практике терапевта поликлиники: тактика ведения пациентов, вторичная профилактика. 47. Мочевой синдром. Дифференциальная диагностика при протеинурии. Диагностическая значимость

альбуминурии. 48. Мочевой синдром. Дифференциальная диагностика при гематурии. 49. Мочевой синдром. Дифференциальная диагностика при лейкоцитурии. Инфекция мочевыводящих путей. 50. ХБП. Факторы риска, скрининг, диагностика. 51. Диагностические критерии ХБП. Алгоритм диагностики ХБП. Классификация ХБП. 52. ХБП. Профилактика и основные подходы к лечению ХБП. Принципы нефропротективной терапии. 53. Пожилой больной. «мультиморбидность». Понятия «коморбидность» и 54. Старческая астения. Факторы формирования, клиническая картина, «органы-мишени», план профилактики старческой астении. 55. Соматическая патология у беременных. Грипп у беременной женщины. Факторы риска развития тяжёлого течения гриппа. Принципы диагностики, лечения и профилактики. 56. Соматическая патология у беременных. Артериальная гипертензия во время беременности: классификация, критерии диагностики и начала терапии. Основные группы лекарственных препаратов, применяемых для лечения артериальной гипертензии во время беременности. 57. Отечный синдром в практике врача поликлиники: причины, общие и местные отеки, дифференциальный диагноз. 58. Суставной синдром в практике врача поликлиники: дифференциальная диагностика, тактика ведения и лечения пациентов. 59. Синдром боли в животе: дифференциальный диагноз, показания к госпитализации. 60. Синдром боли в грудной клетке: некоронарогенные поражения миокарда. Тактика ведения и лечения в условиях поликлиники. 61. Дилатационная кардиомиопатия: диагностика, особенности, ведение больных в поликлинике. клинические 62. Гипертрофическая кардиомиопатия: диагностика, клинические особенности, ведение больных в поликлинике. 63. Миокардит: диагностика, клинические особенности, ведение больных в поликлинике. 64. Функциональные расстройства сердечно-сосудистой системы: дифференциальный диагноз, принципы немедикаментозной и медикаментозной терапии. 65. Остеопороз: принципы диагностики и лечения на догоспитальном этапе. 66. Хроническое легочное сердце: этиология, диагностика, лечение на догоспитальном этапе. 67. ТЭЛА: классификация, диагностика, профилактика ТЭЛА, ведение пациентов, перенесших ТЭЛА, в условиях поликлиники. 68. Бронхообструктивный синдром: определение, дифференциальная диагностика заболеваний. 69. Артериальная гипертензия, Симптоматические гипертензии. дифференциальный диагностика, диагноз. 70. Хронический панкреатит: факторы риска и причины развития, классификация, клиническая картина, осложнения. 71. Хронический панкреатит: диагностика, лечение, диспансерное наблюдение за больными. 72. Заболевания желчевыводящих путей: факторы риска, классификация, клинические проявления. Диагностика и лечение дисфункций билиарного тракта. 73. Хронический некалькулезный холецистит: клинические проявления, «маски», лечение на догоспитальном этапе. 74. Онконастороженность. Паранеопластические классификация, клиническая значимость. синдромы. 75. Инфекционный мононуклеоз у взрослого пациента: диагностика, тактика ведения, показания к госпитализации, терапия на амбулаторном этапе, мероприятия в очаге. 76. Ветряная оспа у взрослого пациента: диагностика, тактика ведения, показания к госпитализации, терапия на амбулаторном этапе, мероприятия в очаге. 77. Скарлатина у взрослого пациента: диагностика, тактика ведения, показания к госпитализации, терапия на амбулаторном этапе, мероприятия в очаге. 78. Краснуха у взрослого пациента: диагностика, тактика ведения, показания к госпитализации, терапия на амбулаторном этапе, мероприятия в очаге. 79. Корь у взрослого пациента: диагностика, тактика ведения, показания к госпитализации, терапия на амбулаторном этапе, мероприятия в очаге. 80. Эпидемический паротит у взрослого пациента: диагностика, тактика ведения, показания к госпитализации, терапия на амбулаторном этапе, мероприятия в очаге. 81. Дифтерия в практике врача-терапевта поликлиники: диагностика, тактика ведения. 82. Гепатит А в практике врача-терапевта поликлиники: диагностика, тактика ведения, показания к госпитализации, терапия, мероприятия в очаге. 83. Гепатит В в практике врача-терапевта поликлиники: диагностика, тактика ведения. 84. Острая кишечная инфекция в практике врача-терапевта поликлиники: диагностика, тактика ведения, показания к госпитализации, терапия на амбулаторном этапе, мероприятия в очаге. 85. Программа вторичной профилактики ГЭРБ. 86. Программа вторичной профилактики язвенной болезни желудка и 12типерстной кишки. 87. Программа вторичной профилактики хронического атрофического гастрита. 88. Программа вторичной

профилактики хронического неатрофического гастрита. 89. Программа вторичной профилактики хронического панкреатита. 90. Программа вторичной профилактики хронического некалькулезного холецистита. 91. Программа вторичной профилактики дисфункции желчевыводящих путей. 92. Программа вторичной профилактики хронического гепатита. 93. Программа вторичной профилактики неалкогольной жировой болезни печени. 94. Программа вторичной профилактики гастроинтестинальных расстройств (ФГИР), функциональных 95. Программа вторичной профилактики железодефицитной анемии. 96. Программа вторичной профилактики В12 - дефицитной анемии. 97. Программа вторичной профилактики фолиеводефицитной анемии. 98. Программа вторичной профилактики остеоартрита. 99. Программа вторичной профилактики ревматоидного артрита. 100. Программа вторичной профилактики гипертонической болезни. 101. 102. Программа вторичной профилактики остеопороза. Программа вторичной профилактики подагры. Программа вторичной профилактики ХОБЛ. 103. 104. Программа вторичной профилактики хронического бронхита курильщика. 105. 106. 107. 108. 109. Программа вторичной профилактики ХСН. Программа вторичной профилактики ИБС. Программа вторичной профилактики фибрилляции предсердий. Программа вторичной профилактики сахарного диабета. Программа вторичной профилактики заболеваний щитовидной железы. 110. 111. 112. Программа вторичной профилактики ТЭЛА. Программа вторичной профилактики метаболического синдрома. Программа вторичной пиелонефрита. 113. профилактики хронического Программа вторичной профилактики хронического тонзиллита. 114. Реабилитация амбулаторный этап.

Рекомендуемая литература.

Основная литература:

1. Поликлиническая терапия : учебник / М. В. Зюзенков, И. Л. Месникова, Р. В. Хурса, Е. В. Яковлева ; под редакцией М. В. Зюзенкова. — 2-е изд. — Минск : Вышэйшая школа, 2021. — 624 с. — ISBN 978-985-06-3306-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/120129.html>
2. Стандарты антибактериальной терапии : справочник / перевод В. Ю. Мартова. — Москва : Медицинская литература, 2021. — 286 с. — ISBN 978-5-89677-040-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/108386.html>

Дополнительная литература:

1. Дроздов, А. А. Поликлиническая педиатрия : учебное пособие / А. А. Дроздов, М. В. Дроздова. — 2-е изд. — Саратов : Научная книга, 2019. — 159 с. — ISBN 978-5-9758-1766-2. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/81040.html>
2. Мокейчик, И. А. Терапия. Сборник тестов и ситуационных задач : учебное пособие / И. А. Мокейчик, Е. П. Таточко. — Минск : Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2017. — 148 с. — ISBN 978-985-503-659-4. — Текст : электронный // Цифровой образовательный ресурс IPR SMART : [сайт]. — URL: <https://www.iprbookshop.ru/84895.html>

Интернет-ресурсы:

1. <http://rudocor.net/> - Медицинский портал
2. <http://www.e-reading.club/> - Большая онлайн библиотека
3. <http://www.spravocnikpolekarstvam.ru/> - бесплатный фармакологический справочник онлайн
4. <https://dic.academic.ru/> - Словари и энциклопедии