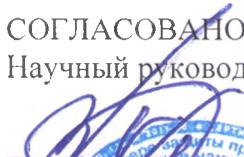


Федеральное бюджетное учреждение науки «Екатеринбургский медицинский – научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора)

СОГЛАСОВАНО

Научный руководитель Центра

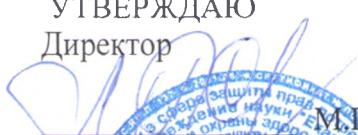

_____ В.Б. Гурвич

«20 Сентября 2020 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор


_____ М.П. Сутункова

«20 Сентября 2020 г.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**повышения квалификации
«Актуальные вопросы в клинике внутренних болезней»**

по специальности
31.08.49 «Терапия»

Трудоемкость: 36 часов

Форма обучения: очная с применением дистанционных технологий

г. Екатеринбург
2020 год

Разработчики образовательной программы

№ п/п	ФИО	Ученая степень	Ученое звание	Основное место работы, должность
1	Л.Н. Будкарь	д.м.н.	профессор	ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора, зав. НПО «Клиника терапии и диагностики профзаболеваний», руководитель НПО
2	Е.А. Карпова	к.м.н.		ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора, отдел по организации клиничко-экспертной работы, и.о. зав. отделом
3	Т.Ю. Обухова	к.м.н.		ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора, зав. НПО «Клиника терапии и диагностики профзаболеваний», старший научный сотрудник

Программа обсуждена и одобрена на заседании методического совета ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП
Роспотребнадзора
Протокол № 2 от 17.06.2020

I. Общие положения

1.1. Программа разработана в соответствии с действующими нормативными документами, включающими:

1. Федеральный Закон РФ от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

2. Приказ Министерства образования и науки РФ от 01.07.2013 г. № 499 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».

3. Приказ МЗ РФ от 03.08.2012 г. № 66н «Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях».

4. Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

5. Приказ МЗ РФ от 07.10.2015 г. № 700н (в ред. Приказа Минздрава России от 11.10.2016 N 771н) «О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование».

6. Приказ МЗ РФ от 08.10.2015 г. № 707н (в ред. Приказа Минздрава России от 15.06.2017 N 328н) «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки».

7. Приказ МЗ СР РФ от 23.07.2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».

8. Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (Врач-терапевт участковый)», утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 21.03.2017 № 293н

9. Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.49 Терапия, утвержденный приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1092.

1.2. Цель реализации программы – совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Задачи :

1. Углубленное изучение методологических, клинических и медико-социальных разделов специальности терапия
2. Совершенствование профессиональных компетенций в оказании терапевтической помощи пациентам
3. Усовершенствование компетенций в лечебной деятельности по применению современных эффективных методов лечения.
4. Обновить знания по клинической фармакологии.

1.3. Категории обучающихся – врачи-терапевты, врачи общей врачебной практики.

1.4. Актуальность данной дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации обусловлена потребностью общества в оказании высококачественных медицинских услуг.

Быстрое развитие новых медицинских технологий диагностики и лечения заболеваний, клинической фармакологии диктует необходимость постоянной актуализации знаний и поддержания высокого уровня профессиональных умений и навыков специалистов практического здравоохранения.

Понимание особенностей этиологии, патогенеза, клинической картины и терапии пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями терапевтического профиля позволит практикующим врачам свободно разбираться в сложностях ведения пациентов и достигать успеха в профилактике и лечении заболеваний.

1.5. Объем программы – 36 часов, 1 нед.

1.6. Форма обучения – очная с применением дистанционных технологий

1.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения – удостоверение о повышении квалификации.

1.8. Организационно-педагогические условия реализации программы.

Условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации включают:

а) законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:

– Федеральный закон РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

– Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. N 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю “терапия”».

б) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) программы;

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

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

- база для стажировки;

г) кадровое обеспечение реализации программы соответствует требованиям нормативных документов.

II. Общая характеристика ДПОП

2.1. Планируемые результаты обучения

Планируемые результаты обучения соответствуют требованиям квалификационной характеристики врача-терапевта, установленной приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н г. «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих» (раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»).

Выпускник, освоивший программу цикла, должен усовершенствовать следующие компетенции:

профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК2);

диагностическая деятельность:

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

лечебная деятельность:

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

2.2. Формы обучения.

Очная форма: лекции с применением дистанционных технологий(видео-лекции в режиме on-lin с показом презентаций), **практические занятия.**

стажировка – интерпретация данных обследования, участие в клинических разборах

2.3. Формы аттестации и оценочные материалы

Текущий контроль осуществляется через интегрированные средства оценки полученных знаний (10 минут на каждый академический час образовательной активности). В качестве контролирующих элементов в каждом занятии используются задания или тесты (не менее 1 задания или 1 теста, содержащего не менее 5 вопросов, для каждого занятия).

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

Итоговая аттестация по программе осуществляется посредством проведения зачета в форме тестирования и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием программы.

2.4. Перечень знаний, умений и навыков

По результатам обучения на программе повышения квалификации слушатель дополнительной образовательной программы

Должен знать:

1. Причины возникновения основных патологических процессов в организме и механизмы их развития;
2. Основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизмы их возникновения;
3. Симптоматологию наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной классической форме;
4. Основные принципы лечения больных с заболеваниями внутренних органов;
5. Основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов и механизмы их возникновения.
6. Алгоритм посиндромного дифференциально – диагностического поиска в рамках изучаемых нозологических форм;
7. Основные принципы лечения основных нозологических форм заболевания;
8. Принципы проведения мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Должен уметь:

1. Осуществлять общее исследование больных с заболеваниями внутренних органов (осмотр, перкуссия, пальпация, аускультация, лабораторные и инструментальные исследования), составляя его план, и устанавливать предварительный диагноз на основании полученных результатов, организовывать консультации врачей - специалистов для установления окончательного диагноза и принимать в них участие, владеть современными методами терапии и профилактики заболеваний внутренних органов;
2. Оказывать неотложную врачебную помощь при обмороке, коллапсе, шоке, в том числе при кардиогенном, сердечной астме и отеке легких, острой сердечной недостаточности; проводить реанимационные мероприятия при первичной остановке дыхания и кровообращения; проводить лечение приступа бронхиальной астмы и астматического статуса, острой дыхательной недостаточности; проводить дифференциальный диагноз и лечение различных видов комы при сахарном диабете и других неотложных состояниях в клинике внутренних болезней;
3. Выполнять врачебные манипуляции (инъекции, остановка кровотечения, установление группы крови и резус – фактора, переливание крови и ее компонентов);
4. Снимать и расшифровывать электрокардиограммы, проводить функциональные пробы, оценивать результаты рентгенологических, ультразвуковых, лабораторных и других методов исследования, применяемых в клинике внутренних болезней;
5. Разрабатывать план и тактику ведения терапевтических больных и проводить их лечение;
6. Устанавливать диагноз, проводить лечение и реабилитацию больных с заболеваниями внутренних органов;
7. Осуществлять и организовывать профилактические осмотры населения и диспансерное наблюдение за больными терапевтического профиля, назначать и применять лечебную физкультуру, определять рацион питания терапевтических больных;
8. Устанавливать нетрудоспособность и оформлять листы нетрудоспособности, по уходу за больными, различную медицинскую и финансово – отчетную документацию, направлять больных на МСЭК и ВК;
9. Осуществлять организационно – методическую работу, осваивать новые эффективные методы и приемы работы, внедрять их в практику, решать задачи организации деятельности лечебно – профилактических учреждений и руководства средним и младшим медицинским персоналом, обеспечивать профилактический уход за медицинским оборудованием и инструментарием, вести санитарно – просветительную работу среди населения;
10. Использовать медицинскую учебную, нормативную, справочную и научную литературу для решения профессиональных задач;
11. Соблюдать правила техники безопасности и охраны труда.

Должен владеть:

1. Навыками общения с пациентами с различной патологией внутренних органов;
2. Навыками обследования пациента для получения объективных данных, интерпретирования полученных данных и результатов дополнительных методов исследования с учетом анатомо-физиологических особенностей и возрастных норм;
3. Оценивать результаты общего анализа крови, мочи, кала, мокроты, анализа дуоденального и желудочного содержимого, плеврального выпота, а также биохимического анализа крови при различных заболеваниях внутренних органов.
4. Навыками расшифровки ЭКГ отведениях, снятого у здорового человека, а также иметь понятие об ЭКГ с простейшими нарушениями ритма и проводимости, гипертрофией миокарда желудочков, острым инфарктом миокарда.
5. Навыками изложения результатов обследования больного в виде истории болезни с выделением основных клинических синдромов и обоснованием предварительного диагноза, составлением плана дальнейшего обследования больного
6. Проводить дифференциальных диагнозов синдромосходных состояний;
7. Поставить и обосновать диагноз больного согласно современной классификации.
8. Составлять план основных лечебных мероприятий и определить тактику с помощью учета обнаруженной патологии внутренних органов.
9. Диагностировать обморок, коллапс, шок (болевого, анафилактический, кардиогенный), острую сердечную и дыхательную недостаточность, гипертонический криз, приступ стенокардии, острый инфаркт миокарда, аллергические реакции (крапивница, отек Квинке), отравления, кровотечения, диабетическую, гипогликемическую кому, пароксизмальных нарушениях сердечного ритма, синдроме Морганьи-Эдамса-Стокса.
10. Навыками оказания первой врачебной помощи при жизнеугрожающих ситуациях, связанных с терапевтической патологией.

3. Учебный план ДПОП ПК

№	Наименование раздела	Учебные часы		
		лекции	практика	всего
1.	Актуальные вопросы функциональной и лабораторной диагностики в клинике внутренних болезней.	4 (дистанционно)	4	8
2.	Диагностика, профилактика и лечение распространённых заболеваний внутренних органов.	10(дистанционно)	8	18
3.	Стажировка			8
4.	Итоговая аттестация			2
	Итого:	14	12	36
	<i>в т.ч. дистанционно</i>	14	0	14

3.1. Тематический план учебных занятий

№	Наименование раздела	Учебные часы			Формы контроля
		лекции	практика	всего	

1	Актуальные вопросы функциональной и лабораторной диагностики в клинике внутренних болезней.	4(дистанционно)	4	8	
1.1.	Показания к Холтеровскому мониторингованию артериального давления и ЭКГ, интерпретация и оценка результатов. Велоэргометрия: показания, противопоказания, интерпретация и оценка результатов	2(дистанционно)	2	4	опрос
1.2.	Функциональная и лабораторная диагностика в пульмонологии. Бодиплетизмография: показания, противопоказания, интерпретация и оценка результатов. Аллергодиагностика: показания, противопоказания, интерпретация и оценка результатов.	2(дистанционно)	2	4	опрос
2	Диагностика, профилактика и лечение распространённых заболеваний внутренних органов.	10(дистанционно)	8	18	
2.1	Диагностика и лечение артериальной гипертонии. Клинические рекомендации.	2(дистанционно)	2	4	тестирование
2.2	Диагностика и лечение пациентов с хронической обструктивной болезнью лёгких. Клинические рекомендации.	2(дистанционно)	2	4	тестирование
2.3	Бронхиальная астма. Клинические рекомендации.	2(дистанционно)	2	4	тестирование

2.4	Клинические рекомендации по диагностике и лечению остеоартроза.	2(дистанционно)	2	4	тестирование
2.5	Формирование навыков здорового образа жизни у населения: основные принципы рационального питания; организация деятельности кабинета медицинской помощи при отказе от курения.	2(дистанционно)	0	2	опрос
	Стажировка	0	8	8	Клинические разборы
	Итоговая аттестация	0	2	2	Итоговое тестирование
	Итого:	14	22	36	
	<i>в т.ч. дистанционно</i>	14	0	14	

3.2. Контролируемые учебные элементы

Раздел программы	Контролируемые знания/умения/навыки, направленные на формирование компетенций		
	Знать	Уметь	Владеть
Актуальные вопросы функциональной и лабораторной диагностики в клинике внутренних болезней	<ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний (ПК5, ПК1); - медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний (ПК5, ПК1); - современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у взрослого населения (ПК5, ПК1); - основные лабораторные симптомы и синдромы при заболеваниях внутренних органов и механизмы их возникновения (ПК5, 	<ul style="list-style-type: none"> - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями (ПК5, ПК6); - обосновывать необходимость и объем лабораторного, инструментального исследования пациента (ПК5, ПК6); - составить план проведения лабораторных и инструментальных исследований (ПК5); 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками физического обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) (ПК1, ПК6); - навыками необходимости лабораторного, инструментального исследования пациента (ПК5, ПК6); - навыками интерпретации лабораторного, инструментального исследования пациента (ПК5, ПК6).

<p>Диагностика, профилактика и лечение распространённых заболеваний внутренних органов</p>	<p>ПК1).</p> <ul style="list-style-type: none"> - общие вопросы организации медицинской помощи населению (ПК1); - начальные проявления заболеваний внутренних органов (ПК1, ПК2); - методику осмотра и обследования пациентов (ПК6, ПК5); - порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи (ПК2, ПК5, ПК6); - особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма в норме и при патологических процессах (ПК5, ПК6) 	<ul style="list-style-type: none"> - осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациента (его законного представителя) (ПК5); - проводить дифференциальную диагностику больных, используя алгоритм постановки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом Международной статистической классификации болезней (МКБ) (ПК5); - оценивать тяжесть заболевания и (или) состояния пациентов (ПК2, ПК6); - проводить исследования, в том числе инструментальные и интерпретировать полученные результаты(ПК6); - установить диагноз с учетом МКБ (ПК1, ПК6); - определять медицинские показания для направления пациента с целью оказания медицинской помощи в стационарных условиях или условиях дневного стационара (ПК2) - формировать программы здорового образа жизни, включая программы 	<ul style="list-style-type: none"> - навыками сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (ПК5); - навыками составления плана обследования и направления на проведение лабораторных и инструментальных методов исследований пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи (ПК5, ПК6) - навыками установки диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК2, ПК5, ПК6); - навыками назначения медикаментозной и не медикаментозной терапии больному с учетом клинической картины заболевания и факторов риска его развития в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи (ПК1, ПК2, ПК6)
---	--	--	---

		снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ (ПК1)	
Стажировка			<ul style="list-style-type: none"> - навыками интерпретации данных лабораторных, инструментальных методов и консультаций врачей-специалистов пациентов (ПК5, ПК6) - навыками участия в консилиумах и/или их проведении (ПК5); - навыками обосновывания плана лечения заболевания с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

4. Образовательные технологии

Для реализации целей и задач программы применяются следующие методы и техники:

Формы обучения:

Теоретическая подготовка предусматривает следующие виды: лекции, практические занятия, самоподготовка. Лекции проводятся в очной форме в режиме on-line и сопровождаются показом компьютерных презентаций. На лекциях излагаются основные теоретические положения в свете современного состояния медицинской науки и практики, здравоохранения.

Задачей **практической подготовки** является совершенствование слушателем компетенций, необходимых для исследования больных, трактовки полученных результатов, их описания, составления диагностических алгоритмов.

Практическая подготовка проходит в учебных комнатах Центра в виде практических занятий и стажировки. Практические занятия проводятся в отделении терапевтического профиля с клиническими разборами пациентов.

Стажировка является частью учебного плана и образовательной программы, где слушатель приобретает навыки интерпретации данных клинико-лабораторного, инструментального, функционального обследования и диагностики заболеваний терапевтического профиля, навыки обосновывания плана лечения с учетом диагноза, клинической картины заболевания. Слушатель непосредственно участвует в процессе обсуждения историй болезни.

Стажировка проводится в отделении терапевтического профиля ЕМНЦ под руководством преподавателя (врача). Преподаватель предоставляет слушателю максимальную степень свободы, при необходимости вносится коррекция в зависимости от конкретного клинического случая.

Процесс обучения обеспечен необходимыми учебными и методическими материалами.

5. Ресурсное обеспечение дисциплины

5.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины

Основная литература.

1. Ивашкин В.Т., Гастроэнтерология [Электронный ресурс] : Национальное руководство : краткое издание / под ред. В.Т. Ивашкина, Т.Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с
2. Круглов В.А., Гипертоническая болезнь [Электронный ресурс] / В.А. Круглов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 80 с.
3. Носков С.М., Консервативное лечение остеоартроза [Электронный ресурс] / С.М. Носков - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 232 с.
4. Чучалин А.Г., Пульмонология. Национальное руководство. Краткое издание / под ред. А. Г. Чучалина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 800 с. (Консультант врача)

Дополнительная литература.

1. Алипов Н.Н. Внутренние болезни по Тинсли Р. Харрисону : [учеб. пособие] / под ред.: Э. Фаучи [и др.], пер. с англ. под общ. ред. Н.Н. Алипова, Е.Р. Тимофеевой; ред. пер.: М.А. Осипов [и др.]. - М. : Практика. - 2005. - (Классика современной медицины ; №1). Кн. 5 : Болезни пищеварительной системы. Болезни иммунной системы, соединительной ткани и суставов. - 2005.
2. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы (пересмотр 2014 г.) / Пер. с англ. под ред. А.С. Белевского. — М.: Российское респираторное общество, 2015. — 148 с., ил
3. Дементьев А.С., Гастроэнтерология. Стандарты медицинской помощи [Электронный ресурс] / сост. А.С. Дементьев, И.Р. Манеров, С.Ю. Кочетков, Е.Ю. Чепанова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 384 с
4. Интерстициальные болезни легких. Под редакцией Н.А.Мушина. М., 2007г.
5. Клинические рекомендации. Стандарты ведения больных [Текст]. Вып. 2. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 1376с
6. Ревматология (клинические рекомендации) под редакцией Е.Л.Насонова.-М.:Гэотар-Медиа.- 2010.-264 с.
7. Рациональная фармакотерапия ревматических заболеваний. Compendium [Текст] : [руководство] / под ред.: В. А. Насоновой, Е. Л. Насонова. - Москва : Литтерра, 2007. - 448 с. Остеопороз. Диагностика, профилактика и лечение. (под редакцией О.М.Лесняк, Л.И.Беневоленской).-М.:Гэотар-Медиа.-2010.-270 с.
8. Салухов В. В., Практическая пульмонология : руководство для врачей [Электронный ресурс] / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитоновой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 416 с.

Электронные базы:

1. Электронно Библиотечная Система (ЭБС) «Консультант врача» (Договор между ФБУН ЕМНЦ ПОЗРПП Роспотребнадзора и ООО Группа компаний «ГЭОТАР» (ООО ГК ГЭОТАР) (Москва).

Сайт ЭБС - www.rosmedlib.ru

Программное обеспечение: Microsoft Open

Интернет источники

1. <http://www.minzdravsoc.ru/>
2. <http://www.roszdravnadzor.ru/>
3. <http://rospotrebnadzor.ru>
4. FreeMedicalJournals <http://www.freemedicaljournals.com>
5. HighWire <http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl>
6. Medline <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi>
7. Российская медицина: статьи, диссертации, книги <http://193.232.7.200/opacr.htm>
8. Blackwell Synergy
<http://www.blackwell-synergy.com/servlet/useragent?func=showHome>
9. Русский медицинский журнал <http://www.rmj.ru/main.htm>
10. Медицинские журналы издательства "Медиа Сфера" <http://www.mediasphera.ru>
11. Медицинские журналы издательства "Медиа Медика"
<http://www.consilium-medicum.com>
12. Фармакологический справочник <http://medi.ru>
13. Medicum <http://www.consilium-medicum.com/>
14. Клиническая лабораторная диагностика <http://www.medlit.ru/medrus/clinlab.htm>
15. Клиническая медицина <http://www.medlit.ru/medrus/klm.htm>
16. Международный журнал медицинской практики
<http://www.mediasphera.aha.ru/mjimp/mjimp-mn.htm>
17. <http://www.mediasphera.aha.ru/mjimp/mjimp-mn.htm>
18. Российский медицинский журнал <http://www.medlit.ru/medrus/rosmed.htm>
19. Терапевтический архив <http://www.medlit.ru/medrus/terarh.htm>

5.2. Кадровое обеспечение

ФИО ППС, реализующих РПД	Штатных / совм.	Ученая степень доктора/кандидата	Ученое звание
Будкарь Людмила Николаевна	Штатн.	д.м.н.	Профессор
Карпова Елена Андреевна	Штатн.	к.м.н.	-
Обухова Татьяна Юрьевна	Штатн.	к.м.н.	-

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

6.1. Примеры вопросов для тестового контроля

1. Факторами риска ИБС являются:

- 1) артериальная гипертензия
- 2) курение
- 3) сахарный диабет
- 4) ожирение
- 5) **все ответы правильные**

2. Какие из указанных классов липопротеидов являются атерогенными?

- 1) ЛПВП
- 2) ЛПОНП
- 3) ХМ

3. Что характерно для мерцательной аритмии?

- 1) частота желудочковых комплексов более 120 в мин
- 2) отсутствие зубцов Р
- 3) наличие преждевременных комплексов QRS
- 4) укорочение интервалов PQ
- 5) наличие дельта-волны

4. Какие ЭКГ-критерии характерны для желудочковой экстрасистолии?

- 1) преждевременный комплекс QRS
- 2) экстрасистолический комплекс QRS расширен, деформирован
- 3) наличие полной компенсаторной паузы
- 4) измененный зубец Р перед экстрасистолическим комплексом
- 5) правильно 1, 2, 3

5. При каких заболеваниях чаще всего встречается мерцательная аритмия?

- 1) гипертрофическая кардиомиопатия
- 2) митральный стеноз
- 3) тиреотоксикоз
- 4) миокардит
- 5) правильно 2 и 3

6. ЭКГ-признаками АВ-блокады III степени являются:

- 1) прекращение проведения импульсов от предсердий к желудочкам
- 2) в отдельных комплексах Р накладывается на сегмент ST и Т комплекса QRST, деформируя их
- 3) отсутствует взаимосвязь между Р и последующим комплексом QRST, при этом R-R больше P-P
- 4) все ответы правильные

7. Основным признаком нефрогенной гипертензии является:

- 1) уменьшение размеров почек
- 2) дистопия почек
- 3) нарушение функции почек
- 4) сужение почечной артерии на 20%
- 5) наличие признаков конкрементов в лоханке

8. Эндокринная гипертензия с дефицитом гормональной продукции является:

- 1) гипертензией при сахарном диабете
- 2) гипертензией при синдроме Конна
- 3) гипертензией при гиперпаратиреозе
- 4) гипертензией при феохромоцитоме
- 5) гипертензией при болезни Иценко-Кушинга

9. Повышение АД при феохромоцитоме и параганглиомах имеет характер:

- 1) изолированного диастолического
- 2) с асимметрией на верхних и нижних конечностях
- 3) **кризового**
- 4) изолированного систолического

10. Основным гемодинамическим признаком коарктации грудного отдела аорты является:

- 1) увеличение АД на нижних конечностях
- 2) гипотензия при измерении АД на верхних конечностях
- 3) брадикардия высоких градаций
- 4) **гипертензия выше и гипотензия ниже места сужения аорты**
- 5) увеличение ОЦК

11. Вазоренальная гипертензия развивается вследствие:

- 1) стеноза почечной артерии
- 2) фиброваскулярной гиперплазии почечной артерии
- 3) фиброваскулярной дисплазии почечной артерии
- 4) тромбоза почечной артерии
- 5) **все ответы правильные**

12. Укажите, что не является компонентом бронхиальной обструкции?

- а) Задержка мокроты
- б) **Ларингоспазм**
- в) Воспаления бронхов
- г) Бронхоспазм
- д) Отек слизистой оболочки

13. Какие клетки являются основными в формировании воспаления при ХОБЛ?

- а) Эозинофилы
- б) Базофилы
- в) **Нейтрофилы**
- г) Лимфоциты

14. Какой метод инструментального исследования является наиболее достоверным в дифференциации хронического бронхита и бронхоэктатической болезни?

- а) Анализ мокроты
- б) Бронхоскопия
- в) **Бронхография**
- г) Сцинтиграфия легких

15. Основу лечения дыхательной недостаточности у больного с хроническим обструктивным бронхитом составляют:

- а) Длительная кислородная терапия в амбулаторных условиях
- б) Бронхолитическая терапия
- в) Антибиотикотерапия при обострениях болезни
- г) Применение высоких доз вазодилататоров (нитраты, ингибиторы АПФ и др.) для разгрузки малого круга кровообращения
- д) **Все перечисленное**

16. Какие клетки являются основными в формировании воспаления при бронхиальной астме?

- а) **Эозинофилы**

- б)Базофилы
- в)Нейтрофилы
- г)Моноциты

17.Какие препараты используются как дополнение к лечению ИГКС больных БА среднетяжелого и тяжелого течения?

а) Ингаляционные холинолитики

- б) Ингаляционные симпатомиметики короткого действия
- в) Теофиллины короткого действия
- г) Антилейкотриеновые препараты

18. Какие дыхательные шумы меняются после откашливания:

- а)Крепитация
- б)Шум трения плевры
- в)Хрипы**

19. Что рассматривается как показатель тяжести ХОБЛ по рекомендациям GOLD?

- а) ОФВ
- б) Наличие гнойной мокроты
- в) ОФВ 1 + риск обострений + показатели КЖ**
- г) количество обострений в год

20 .Под дыхательной недостаточностью понимают:

а)Состояние, при котором не обеспечивается поддержание нормального газового состава крови, либо последнее достигается перенапряжением аппарата внешнего дыхания, ведущим к снижению его функциональных возможностей

- б)Состояние, при котором не обеспечивается доставка необходимого количества кислорода к периферическим тканям
- в)Состояние, при котором имеет место значительное снижение объемов дыхания (ЖЕЛ и др.)
- г)Состояние, при котором снижение функциональной способности легких (обструктивные и/или рестриктивные изменения) ведет к появлению одышки
- д)Состояние, сопровождающееся острой или хронической альвеолярной гипоксией

21. Какая величина показателя (FEV1 - ОФВ1) свидетельствует о наличии у пациента бронхиальной обструкции?

- а)FEV1 = 115%
- б)FEV1 = 100%
- в)FEV1 = 90%
- г)FEV1 = 85%
- д)FEV1 = 70%**

22. Какой из указанных ниже признаков характерен для интермиттирующей бронхиальной астмы?

- а)Ночные симптомы более 1 раза в неделю
- б)Ночные симптомы астмы менее 2 раз в месяц**
- в)Ночные симптом астмы более 2 раз в месяц
- г)Частые (практически каждую ночь) ночные симптомы

23. Жизненную емкость легких (ЖЕЛ) составляет все перечисленное, кроме одного:

- а)Емкость вдоха.
- б)Дыхательный объем.

в) Остаточный объем

24. Какова величина ОФВ1 при ХОБЛ легкой степени тяжести?

а) $50\% \leq \text{ОФВ1} < 80\%$ от должного

б) $\text{ОФВ1} < 30\%$ от должного

в) $30\% \leq \text{ОФВ1} < 50\%$ от должного

г) **$\text{ОФВ1} > 80\%$ от должного**

25. Рассматривается вопрос о снижении объема базисной терапии на 50% при сохранении контроля над астмой в течение:

а) 1 недели

б) 4 недель

в) **3 месяца**

г) 6 месяцев