

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Академия медицинского и фармацевтического образования»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «Академия медицинского и
фармацевтического образования»
_____ Х.М. Кандаурова
Приказ № «17» июнь 2026 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.49 ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Специальность 31.05.01 Лечебное дело
Квалификация Врач - лечебник
Форма обучения Очная

Пятигорск, 2026

Рабочая программа дисциплины разработана в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело, приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 12.08.2020 № 988 с учётом трудовых функций профессиональных стандартов, "Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)", утвержден приказом Минтруда России от 21.03.2017 № 293н.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель изучения дисциплины – формирование у студентов системных знаний и практических навыков по организации и оказанию первичной медико-санитарной помощи населению в амбулаторно-поликлинических условиях, включая диагностику, лечение, профилактику, диспансеризацию и экспертизу временной нетрудоспособности, необходимых для работы врача участкового терапевта.

Задачи дисциплины:

- изучить организацию работы поликлиники, функции участкового врача-терапевта;
- освоить методы диагностики и лечения наиболее распространённых заболеваний в амбулаторной практике;
- сформировать представление о диспансеризации и профилактической работе;
- овладеть навыками экспертизы временной нетрудоспособности и оформления листов нетрудоспособности;
- подготовить студентов к самостоятельной работе в поликлинике и к взаимодействию со смежными специалистами.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина **Б1.О.49 Поликлиническая терапия** относится к **обязательной части** основной образовательной программы по специальности **31.05.01 Лечебное дело** и изучается в **10, 11 и 12 семестрах**.

Она базируется на знаниях, полученных при изучении дисциплин «Факультетская терапия», «Госпитальная терапия», «Пропедевтика внутренних болезней», «Фармакология», «Клиническая фармакология», и является завершающей дисциплиной, формирующей профессиональные компетенции врача, работающего в первичном звене здравоохранения.

3. Планируемые результаты обучения по дисциплине, соотнесённые с планируемыми результатами освоения образовательной программы

Код и наименование компетенции	Наименование индикатора достижения компетенции	Планируемые результаты обучения по дисциплине
ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	ОПК-7.1. Знает методы медикаментозного и немедикаментозного лечения, медицинские показания к применению медицинских изделий при наиболее распространённых заболеваниях. ОПК-7.2. Умеет разрабатывать план лечения пациентов с наиболее распространёнными заболеваниями в соответствии с порядками оказания	В результате освоения дисциплины обучающийся должен: знать: – основные группы лекарственных препаратов, применяемых в поликлинической практике; – принципы немедикаментозной терапии; – показания и противопоказания к применению лекарственных средств; – критерии эффективности и

	медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи. ОПК-7.3. Владеет навыками разработки плана лечения пациентов с наиболее распространенными заболеваниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи; оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и немедикаментозного лечения у пациентов.	безопасности терапии; уметь: – разрабатывать план лечения в соответствии с клиническими рекомендациями; – назначать лекарственные препараты с учетом индивидуальных особенностей пациента; – оценивать эффективность и безопасность терапии; владеть: – навыками выбора лекарственных препаратов и немедикаментозных методов; – методами контроля эффективности и безопасности лечения.
ПК-4. Способен к назначению лечения и ведению пациента в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	ПК-4.1. Знает: современные методы медикаментозного и немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в амбулаторных условиях в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. ПК-4.2. Умеет: составлять план лечения пациента в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника. ПК-4.3. Владеет навыками: разработки плана лечения пациента в амбулаторных усло-	В результате освоения дисциплины обучающийся должен: знать: – алгоритмы ведения пациентов с распространёнными заболеваниями в поликлинике; – методы профилактики и диспансеризации; – правила экспертизы временной нетрудоспособности; уметь: – составлять план лечения в амбулаторных условиях; – проводить экспертизу временной нетрудоспособности; – назначать профилактические мероприятия; владеть: – навыками ведения пациентов с хроническими заболеваниями; – методами профилактической работы; – способностью оформлять листки нетрудо-

	виях.	способности.
--	-------	--------------

4. Объем дисциплины и виды учебной работы

Вид учебной работы	Трудоемкость в академических часах	10 семестр	11 семестр	12 семестр
Контактная работа обучающихся с преподавателем (всего)	198	42	108	48
– занятия лекционного типа (ЛК)	66	14	36	16
– практические занятия (ПЗ)	132	28	72	32
– лабораторные работы (ЛР)	–	–	–	–
Самостоятельная внеаудиторная работа (всего)	162	30	72	60
Промежуточная аттестация, вид	–	зачет	Дифферен. зачет	36 экзамен
Общая трудоемкость час.	396 ак. ч.	72	180	144
Общая трудоемкость з.е.	11 з.е.	2	5	4

5. Содержание дисциплины

5.1. Контактная работа

5.1.1. Тематический план занятий лекционного типа

10 семестр (14 часов)

№	Темы лекции и краткое её содержание	акад. час.
Раздел 1. Организация поликлинической службы (4 часа)		
1	Организация работы поликлиники. Роль участкового врача-терапевта. Структура поликлиники, участковая служба, функциональные обязанности врача-терапевта. Порядок оказания первичной медико-санитарной помощи. Взаимодействие со специалистами.	2
2	Медицинская документация в поликлинике. Ведение медицинской карты	2

	амбулаторного больного (форма 025/у), талона амбулаторного пациента. Правила заполнения, статистическая отчетность.	
Раздел 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы (4 часа)		
3	Гипертоническая болезнь в амбулаторной практике. Классификация, стратификация риска. Выбор антигипертензивных препаратов, достижение целевых уровней АД. Тактика при гипертонических кризах.	2
4	Ишемическая болезнь сердца: стабильная стенокардия. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение (антиангинальные препараты, статины, антиагреганты). Ведение пациента.	2
Раздел 3. Заболевания органов дыхания (2 часа)		
5	Хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ) и бронхиальная астма в поликлинике. Диагностика, оценка степени тяжести, контроль симптомов. Базисная и симптоматическая терапия. Обучение пациента использованию ингаляторов.	2
Раздел 4. Заболевания органов пищеварения (2 часа)		
6	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ), хронический гастрит. Клиника, диагностика, лечение. Эрадикационная терапия <i>H. pylori</i> .	2
Раздел 5. Заболевания почек (2 часа)		
7	Хроническая болезнь почек, пиелонефрит. Классификация, стадии, диагностика, лечение. Тактика при инфекциях мочевыводящих путей в амбулаторных условиях.	2
Итого за 10 семестр		14

11 семестр (36 часов)

№	Темы лекции и краткое её содержание	акад. час.
Раздел 6. Эндокринные заболевания (8 часов)		
8	Сахарный диабет 2 типа. Диагностика, принципы лечения (диета, пероральные сахароснижающие препараты, инсулинотерапия). Самоконтроль. Осложнения.	2
9	Заболевания щитовидной железы. Гипотиреоз, гипертиреоз, узловой зоб. Диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.	2
10	Ожирение и метаболический синдром. Диагностика, лечение (диета, физическая активность, фармакотерапия). Профилактика сердечно-сосудистых рисков.	2
11	Остеопороз. Диагностика, лечение (кальций, витамин D, бисфосфонаты). Профилактика переломов.	2
Раздел 7. Заболевания опорно-двигательного аппарата (6 часов)		
12	Остеоартроз. Клиника, диагностика, лечение (НПВС, хондропротекторы, физиотерапия).	2
13	Ревматоидный артрит. Диагностика, лечение (базисные препараты, биологические агенты). Диспансерное наблюдение.	2

14	Подагра. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение (острого приступа и хроническая терапия). Диета.	2
Раздел 8. Заболевания крови (4 часа)		
15	Анемии. Железодефицитная, В12-дефицитная, анемия хронических заболеваний. Диагностика, лечение в амбулаторных условиях.	2
16	Геморрагические диатезы. Диагностика, тактика ведения в поликлинике. Показания к направлению к гематологу.	2
Раздел 9. Заболевания нервной системы (4 часа)		
17	Головные боли: мигрень, головная боль напряжения. Диагностика, лечение, профилактика.	2
18	Вегетативная дистония. Клиника, диагностика, немедикаментозное и медикаментозное лечение.	2
Раздел 10. Заболевания кожи (4 часа)		
19	Атопический дерматит, псориаз, экзема. Диагностика, лечение, профилактика, направление к дерматологу.	2
20	Грибковые инфекции кожи и ногтей. Диагностика, лечение, профилактика.	2
Раздел 11. Профилактическая работа и диспансеризация (4 часа)		
21	Диспансеризация взрослого населения. Порядок проведения, группы здоровья, маршрутизация. Оформление документации.	2
22	Вакцинопрофилактика и здоровый образ жизни. Национальный календарь прививок для взрослых. Роль врача в формировании здорового образа жизни. Школы здоровья.	2
Раздел 12. Экспертиза временной нетрудоспособности (6 часов)		
23	Основы экспертизы временной нетрудоспособности. Порядок выдачи и оформления листов нетрудоспособности. Роль лечащего врача и врачебной комиссии.	2
24	Экспертиза при сердечно-сосудистых заболеваниях. Сроки временной нетрудоспособности, критерии продления, направление на МСЭ.	2
25	Экспертиза при заболеваниях органов дыхания и пищеварения. Сроки, особенности. Экспертиза при заболеваниях почек, эндокринных и ревматических. Сроки, особенности.	2
Итого за 11 семестр		36

12 семестр (16 часов)

№	Темы лекции и краткое её содержание	акад. час.
Раздел 13. Неотложные состояния в поликлинической практике (6 часов)		
26	Неотложная помощь при гипертонических кризах. Алгоритм действий, выбор препаратов, показания к госпитализации.	2
27	Неотложная помощь при острых болях в грудной клетке. Дифференциальная диагностика (стенокардия, инфаркт, ТЭЛА). Первая	2

	помощь, вызов скорой.	
28	Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы. Оценка тяжести, купирование приступа, показания к госпитализации.	2
Раздел 14. Особенности ведения пациентов с сочетанной патологией (4 часа)		
29	Принципы ведения пациентов с несколькими хроническими заболеваниями. Полипрагмазия, взаимодействие лекарств, приоритеты в лечении.	2
30	Ведение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и сахарным диабетом. Особенности выбора препаратов, коррекция доз.	2
Раздел 15. Современные аспекты поликлинической терапии (6 часов)		
31	Телемедицина и цифровые технологии в поликлинической практике. Применение дистанционных консультаций, мониторинг состояния пациентов.	2
32	Паллиативная помощь в амбулаторных условиях. Организация, оказание помощи на дому, взаимодействие с хосписами.	2
33	Контроль качества и безопасность медицинской помощи в поликлинике. Внутренний контроль качества, стандарты, клинические рекомендации. Профилактика профессионального выгорания врача. Роль врача в сохранении собственного здоровья.	2
Итого за 12 семестр		16

5.1.2. Тематический план практических занятий

10 семестр (28 часов)

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
Раздел 1. Организация поликлинической службы (8 часов)			
1	Знакомство с организацией работы поликлиники	Изучение структуры поликлиники, участковой службы, маршрутизации пациентов.	2
2	Заполнение медицинской карты амбулаторного больного	Практикум по заполнению формы 025/у, талона амбулаторного пациента.	2
3	Оформление направлений на консультацию и обследование	Правила оформления направлений к специалистам, на лабораторные и инструментальные исследования.	2
4	Статистическая отчетность в поликлинике	Заполнение форм статистической отчетности, анализ показателей работы участка.	2
Раздел 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы (8 часов)			

5	Гипертоническая болезнь: выбор терапии	Разбор клинических случаев, выбор антигипертензивных препаратов, достижение целевого АД.	2
6	Ишемическая болезнь сердца: стабильная стенокардия	Оценка факторов риска, выбор антиангинальной терапии, ведение пациента.	2
7	Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке	Стенокардия, ТЭЛА, остеохондроз, межреберная невралгия.	2
8	Алгоритм ведения пациента с фибрилляцией предсердий	Оценка риска тромбоэмболий (CHA2DS2-VASc), выбор антикоагулянта, контроль ЧСС.	2
Раздел 3. Заболевания органов дыхания (4 часа)			
9	ХОБЛ и бронхиальная астма: выбор базисной терапии	Оценка тяжести, выбор ингаляторов, техника использования.	2
10	Острые респираторные инфекции	Дифференциальная диагностика, выбор симптоматической и антибактериальной терапии.	2
Раздел 4. Заболевания органов пищеварения (4 часа)			
11	ГЭРБ и хронический гастрит	Выбор терапии (ингибиторы протонной помпы, антациды, эрадикация <i>H. pylori</i>).	2
12	Дифференциальная диагностика абдоминального болевого синдрома	Гастрит, язвенная болезнь, панкреатит, холецистит, аппендицит.	2
Раздел 5. Заболевания почек (4 часа)			
13	Хроническая болезнь почек	Оценка СКФ, стадирование, выбор нефропротективной терапии.	2
14	Инфекции мочевыводящих путей	Диагностика, выбор антибиотиков, лечение неосложненных и осложненных ИМП.	2
Итого за 10 семестр			28

11 семестр (72 часа)

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
Раздел 6. Эндокринные заболевания (16 часов)			
15	Сахарный диабет 2 типа: выбор терапии	Выбор пероральных сахароснижающих препаратов, инсулинотерапии. Обучение самоконтролю.	2
16	Лечение осложнений сахарного диабета	Диабетическая нейропатия, нефропатия, ретинопатия.	2

17	Заболевания щитовидной железы	Интерпретация ТТГ, Т4, антител. Выбор терапии (L-тироксин, тиреостатики).	2
18	Ожирение и метаболический синдром	Составление диеты, рекомендации по физической активности, выбор фармакотерапии.	2
19	Остеопороз: диагностика и лечение	Оценка риска переломов, выбор бисфосфонатов, кальция, витамина D.	2
20	Дифференциальная диагностика артритов	Ревматоидный артрит, подагра, остеоартроз, псориатический артрит.	2
21	Лечение остеоартроза	Выбор НПВС, хондропротекторов, физиотерапия.	2
22	Ведение пациента с ревматоидным артритом	Выбор базисных препаратов (метотрексат, сульфасалазин), биологических агентов.	2
Раздел 7. Заболевания опорно-двигательного аппарата (12 часов)			
23	Лечение острого приступа подагры	Выбор НПВС, колхицина, глюкокортикостероидов.	2
24	Дифференциальная диагностика болей в спине	Остеохондроз, миофасциальный синдром, спондилоартрит.	2
25	Лечение болей в спине	НПВС, миорелаксанты, физиотерапия, ЛФК.	2
26	Реабилитация после травм и операций на опорно-двигательном аппарате	Составление плана реабилитации.	2
Раздел 8. Заболевания крови (8 часов)			
27	Железодефицитная анемия: диагностика и лечение	Интерпретация ферритина, гемоглобина, MCV. Выбор препаратов железа.	2
28	Анемия хронических заболеваний	Дифференциальная диагностика, лечение основного заболевания, эритропоэтин.	2
29	B12-дефицитная анемия	Диагностика, лечение витамином B12.	2
30	Геморрагические диатезы: диагностика и тактика	Интерпретация коагулограммы, тактика ведения, направление к гематологу.	2
Раздел 9. Заболевания нервной системы (8 часов)			
31	Мигрень: лечение и профилактика	Выбор триптанов, НПВС, профилактическая терапия.	2
32	Головная боль напряжения: лечение	Немедикаментозные методы, НПВС, миорелаксанты.	2

33	Дифференциальная диагностика головных болей	Мигрень, кластерная, головная боль напряжения, вторичные головные боли.	2
34	Вегетативная дистония: немедикаментозное и медикаментозное лечение	Психотерапия, фитотерапия, адаптогены, β -блокаторы.	2
Раздел 10. Заболевания кожи (8 часов)			
35	Атопический дерматит: лечение	Местные кортикостероиды, увлажнители, антигистаминные.	2
36	Псориаз: лечение	Местные кортикостероиды, аналоги витамина D, фототерапия, системные препараты.	2
37	Экзема: лечение	Местные кортикостероиды, эмоленды, антигистаминные.	2
38	Грибковые инфекции кожи и ногтей	Выбор противогрибковых препаратов (местных и системных), длительность лечения.	2
Раздел 11. Профилактическая работа и диспансеризация (8 часов)			
39	Диспансеризация: оформление документации	Заполнение карт диспансеризации, определение групп здоровья.	2
40	Проведение школ здоровья	Разработка плана занятий для пациентов с гипертонией, сахарным диабетом, бронхиальной астмой.	2
41	Вакцинопрофилактика взрослых	Изучение календаря прививок, показания и противопоказания, поствакцинальные реакции.	2
42	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний	Оценка сердечно-сосудистого риска, рекомендации по коррекции факторов риска.	2
Раздел 12. Экспертиза временной нетрудоспособности (12 часов)			
43	Оформление листка нетрудоспособности	Практикум по заполнению бланка ЛН.	2
44	Экспертиза при заболеваниях сердечно-сосудистой системы	Определение сроков ЛН при гипертонии, ИБС.	2
45	Экспертиза при заболеваниях органов дыхания	Сроки ЛН при ХОБЛ, бронхиальной астме, ОРВИ, пневмонии.	2
46	Экспертиза при заболеваниях органов пищеварения	Сроки ЛН при язвенной болезни, панкреатите, ГЭРБ.	2
47	Экспертиза при заболеваниях почек	Сроки ЛН при пиелонефрите, ХБП.	2

48	Экспертиза при эндокринных заболеваниях	Сроки ЛН при сахарном диабете, заболеваниях щитовидной железы.	2
49	Экспертиза при заболеваниях опорно-двигательного аппарата	Сроки ЛН при остеоартрозе, подагре, ревматоидном артрите.	2
50	Экспертиза при заболеваниях крови Направление на МСЭ	Сроки ЛН при анемиях, геморрагических диатезах. Правила оформления направления на медико-социальную экспертизу.	2
Итого за 11 семестр			72

12 семестр (32 часа)

№ темы	Наименование темы занятия	Краткое содержание занятия	акад. час.
Раздел 13. Неотложные состояния (10 часов)			
51	Купирование гипертонического криза	Разбор клинических случаев, выбор препаратов, алгоритм действий.	2
52	Неотложная помощь при остром коронарном синдроме	Диагностика, первая помощь, вызов скорой.	2
53	Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы	Оценка тяжести, купирование, показания к госпитализации.	2
54	Неотложная помощь при острых болях в животе	Дифференциальная диагностика, направления к хирургу.	2
55	Неотложная помощь при носовых кровотечениях	Методы остановки, показания к специализированной помощи.	2
Раздел 14. Особенности ведения пациентов с сочетанной патологией (8 часов)			
56	Ведение пациента с гипертонией и сахарным диабетом	Выбор антигипертензивных и сахароснижающих препаратов.	2
57	Ведение пациента с ХОБЛ и сердечной недостаточностью	Особенности терапии, выбор препаратов.	2
58	Ведение пациента с хронической болезнью почек и анемией	Коррекция анемии, доз лекарств.	2
59	Ведение пациента с ревматоидным артритом и остеопорозом	Выбор терапии, мониторинг.	2
Раздел 15. Современные аспекты (14 часов)			

60	Телемедицина: проведение дистанционных консультаций	Практика использования платформ, оформление заключений.	2
61	Паллиативная помощь на дому: купирование боли	Выбор анальгетиков (ВОЗ-лестница), уход.	2
62	Контроль качества в поликлинике: чек-листы	Разработка чек-листов для оценки качества.	2
63	Работа с клиническими рекомендациями	Поиск и применение рекомендаций в практике.	2
64	Профилактика профессионального выгорания: техники саморегуляции	Обучение методам стресс-менеджмента.	2
65	Деонтология и этика в поликлинике	Разбор ситуаций с конфликтами, работа с жалобами.	2
66	Итоговое тестирование и обобщение	Решение комплексных ситуационных задач.	2
	Итого за 12 семестр		32

5.1.4. Самостоятельная работа

Контроль самостоятельной работы – вид контактной внеаудиторной работы обучающихся по образовательной программе. Контроль самостоятельной работы осуществляется преподавателем, ведущим практические занятия.

№ п/п	Наименование раздела/темы учебной дисциплины	Виды самостоятельной работы	Всего часов
	10 семестр		
1	Раздел 1. Организация поликлинической службы (темы 1–2)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	8
2	Раздел 2. Заболевания сердечно-сосудистой системы (темы 3–4)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	8
3	Раздел 3. Заболевания ор-	Подготовка к практическим занятиям, прора-	4

	ганов дыхания (тема 5)	ботка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	
4	Раздел 4. Заболевания органов пищеварения (тема 6)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	4
5	Раздел 5. Заболевания почек (тема 7)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	6
	Итого за 10 семестр		30
	11 семестр		
6	Раздел 6. Эндокринные заболевания (темы 8–11)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	16
7	Раздел 7. Заболевания опорно-двигательного аппарата (темы 12–14)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
8	Раздел 8. Заболевания крови (темы 15–16)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	8
9	Раздел 9. Заболевания нервной системы (темы 17–18)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач,	8

		подготовка к контролю знаний по разделу.	
10	Раздел 10. Заболевания кожи (темы 19–20)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	8
11	Раздел 11. Профилактическая работа и диспансеризация (темы 21–22)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	8
12	Раздел 12. Экспертиза временной нетрудоспособности (темы 23–26)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	12
	Итого за 11 семестр		72
	12 семестр		
13	Раздел 13. Неотложные состояния в поликлинической практике (темы 27–29)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	20
14	Раздел 14. Особенности ведения пациентов с сочетанной патологией (темы 30–31)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	16
15	Раздел 15. Современные аспекты поликлинической терапии (темы 32–36)	Подготовка к практическим занятиям, проработка учебного материала, изучение учебной и научной литературы, подготовка рефератов и презентаций, работа с тестами и вопросами для самопроверки, решение ситуационных задач, подготовка к контролю знаний по разделу.	24
	Итого за 12 семестр		60
	Всего		162

6. Текущий контроль

В течение обучения осуществляется текущий контроль успеваемости обучающихся в период аудиторной и самостоятельной работы. Периодичность текущего контроля: текущий контроль проводится на каждом практическом занятии.

Для текущего контроля успеваемости устанавливаются следующие формы контроля: тестирование, выполнение практических заданий, собеседование по контрольным вопросам.

Для оценки качества учебной деятельности обучающегося на этапах формирования компетенций в течение изучения дисциплины разработаны критерии оценивания компетенций по различным контролируемым видам деятельности – контроль текущей успеваемости.

Критерии оценивания текущей успеваемости

Форма контроля	Оценка	Критерии оценки
Выполнение практических заданий	Отлично	Выполнены все этапы решения задач, ответ обоснован, приведены дополнительные аргументы.
	Хорошо	Задание выполнено правильно, дан обоснованный ответ.
	Удовлетворительно	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей.
Собеседование по контрольным вопросам	Неудовлетворительно	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки.
	Зачтено	Задание выполнено правильно, дан обоснованный ответ.
Собеседование по ситуационным задачам	Не зачтено	Задание выполнено не полностью (менее 50%), допущены существенные ошибки.
	Зачтено	Знает учебный материал; грамотное изложение ответа, без существенных неточностей.
	Не зачтено	Отсутствует логичность, грамотность и последовательность изложения учебного материала.
Тестирование	Отлично	90% и более правильных ответов.
	Хорошо	70–89% правильных ответов.
	Удовлетворительно	65–69% правильных ответов.
	Неудовлетворительно	менее 65% правильных ответов.

7. Фонд оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций

7.1. Оценочные материалы для оценки текущего контроля успеваемости

7.1.1. Тестовые задания закрытого типа

1. Основной принцип работы участкового врача-терапевта:
 - а) диспансеризация и профилактика
 - б) только лечение
 - в) только диагностика
 - г) только реабилитация
2. Гипертоническая болезнь I стадии характеризуется:
 - а) отсутствием поражения органов-мишеней
 - б) поражением органов-мишеней
 - в) рефрактерностью к лечению
 - г) кризовым течением
3. Препаратом выбора для лечения стабильной стенокардии является:
 - а) нитроглицерин сублингвально
 - б) аспирин
 - в) статины
 - г) β -блокаторы
4. ХОБЛ характеризуется:
 - а) необратимой обструкцией
 - б) обратимой обструкцией
 - в) гиперреактивностью бронхов
 - г) преимущественно у некурящих
5. Для диагностики бронхиальной астмы применяют:
 - а) спирометрию с бронходилатационным тестом
 - б) рентгенографию грудной клетки
 - в) ЭКГ
 - г) анализ крови
6. Основной метод диагностики ГЭРБ:
 - а) эзофагогастродуоденоскопия
 - б) рентгенография желудка
 - в) УЗИ брюшной полости
 - г) анализ кала
7. При хронической болезни почек основной целью лечения является:
 - а) замедление прогрессирования и снижение риска сердечно-сосудистых осложнений
 - б) полное излечение
 - в) только коррекция анемии
 - г) только контроль артериального давления
8. При сахарном диабете 2 типа препаратом первого выбора является:
 - а) метформин
 - б) глибенкламид
 - в) инсулин
 - г) ингибиторы SGLT2
9. Для лечения гипотиреоза применяют:
 - а) левотироксин

- б) тиреостатики
 - в) радиоактивный йод
 - г) глюкокортикостероиды
10. Остеопороз чаще всего встречается у:
- а) женщин в постменопаузе
 - б) молодых мужчин
 - в) детей
 - г) подростков
11. Для лечения остеоартроза применяют:
- а) НПВС и хондропротекторы
 - б) глюкокортикостероиды системно
 - в) иммуносупрессоры
 - г) биологические препараты
12. Ревматоидный артрит является:
- а) аутоиммунным заболеванием
 - б) дегенеративным заболеванием
 - в) инфекционным заболеванием
 - г) метаболическим заболеванием
13. Лечение острого приступа подагры включает:
- а) НПВС, колхицин, глюкокортикостероиды
 - б) аллопуринол
 - в) бензбромарон
 - г) диету
14. Железодефицитная анемия характеризуется:
- а) микроцитозом и гипохромией
 - б) макроцитозом
 - в) нормохромией
 - г) гиперхромией
15. При головной боли напряжения применяют:
- а) НПВС, миорелаксанты, немедикаментозные методы
 - б) триптаны
 - в) опиоиды
 - г) антидепрессанты
16. Диспансеризация взрослого населения включает:
- а) скрининг онкологических и сердечно-сосудистых заболеваний
 - б) только измерение давления
 - в) только флюорографию
 - г) только анализ крови
17. Листок временной нетрудоспособности выдается на срок не более:
- а) 15 дней (врачом)
 - б) 30 дней

в) 10 дней

г) 60 дней

18. При направлении на медико-социальную экспертизу (МСЭ) учитывают:

а) стойкую утрату трудоспособности

б) временную нетрудоспособность

в) желание пациента

г) мнение родственников

19. Вакцинация против гриппа рекомендуется:

а) ежегодно всем лицам старше 6 месяцев

б) только пожилым

в) только детям

г) только медицинским работникам

20. Школа здоровья для пациентов с гипертонией включает:

а) обучение самоконтролю АД, диете, физической активности

б) только прием лекарств

в) только диету

г) только контроль веса

21. При неотложной помощи при гипертоническом кризе применяют:

а) нитроглицерин, каптоприл, клонидин

б) только нитроглицерин

в) только каптоприл

г) только β -блокаторы

22. При приступе бронхиальной астмы средней тяжести применяют:

а) β_2 -агонисты короткого действия

б) системные глюкокортикостероиды

в) ингаляционные кортикостероиды

г) антилейкотриеновые

23. Остеохондроз – это:

а) дегенеративно-дистрофическое заболевание позвоночника

б) воспалительное заболевание

в) инфекционное заболевание

г) опухолевое заболевание

24. Лечение хронического пиелонефрита в поликлинике включает:

а) длительные курсы антибиотиков, фитотерапию

б) только антибиотики

в) только фитотерапию

г) только симптоматическое лечение

25. Ацетилсалициловая кислота в низких дозах применяется для:

а) профилактики сердечно-сосудистых событий

б) лечения лихорадки

в) обезболивания

г) лечения артрита

26. Ингибиторы протонной помпы применяются при:
- а) ГЭРБ, язвенной болезни, гастрите
 - б) только ГЭРБ
 - в) только язвенной болезни
 - г) только панкреатите
27. Метформин противопоказан при:
- а) почечной недостаточности, печеночной недостаточности, алкоголизме
 - б) сахарном диабете 2 типа
 - в) ожирении
 - г) гипертонии
28. Бисфосфонаты применяются для лечения:
- а) остеопороза
 - б) остеоартроза
 - в) ревматоидного артрита
 - г) подагры
29. Антикоагулянты при фибрилляции предсердий назначаются для:
- а) профилактики тромбоэмболических осложнений
 - б) контроля ритма
 - в) контроля частоты сердечных сокращений
 - г) лечения гипертонии
30. Лечение анемии хронических заболеваний включает:
- а) лечение основного заболевания, эритропоэтин, препараты железа
 - б) только препараты железа
 - в) только эритропоэтин
 - г) только витамин В12
31. При вегетативной дистонии немедикаментозное лечение включает:
- а) психотерапию, фитотерапию, нормализацию режима
 - б) только медикаменты
 - в) только физиотерапию
 - г) только диету
32. Псориаз лечат с помощью:
- а) местных кортикостероидов, аналогов витамина D, фототерапии
 - б) только местных кортикостероидов
 - в) только системных препаратов
 - г) только гормонов
33. Грибковые инфекции ногтей требуют лечения:
- а) системными противогрибковыми препаратами в течение нескольких месяцев
 - б) только местными препаратами
 - в) только хирургическим удалением
 - г) только антибиотиками
34. Национальный календарь профилактических прививок для взрослых включает вакцинацию против:

- а) дифтерии, столбняка, гриппа, пневмококковой инфекции
 - б) только гриппа
 - в) только гепатита В
 - г) только клещевого энцефалита
35. Паллиативная помощь в поликлинике направлена на:
- а) улучшение качества жизни, купирование боли, поддержку пациента и семьи
 - б) излечение заболевания
 - в) только обезболивание
 - г) только уход
36. Телемедицина в поликлинике позволяет:
- а) проводить дистанционные консультации и мониторинг
 - б) только ставить диагнозы
 - в) только выписывать рецепты
 - г) только выдавать справки
37. Конфликт интересов врача в поликлинике – это:
- а) ситуация, когда личный интерес может повлиять на профессиональные решения
 - б) получение подарков
 - в) совместительство
 - г) научная деятельность
38. Профилактика профессионального выгорания врача включает:
- а) саморегуляцию, баланс работы и отдыха, поддержку коллег
 - б) только увеличение зарплаты
 - в) только сокращение рабочего дня
 - г) только отпуск
39. Ведение пациента с несколькими хроническими заболеваниями (полипрагмазия) требует:
- а) анализа взаимодействий, приоритизации лечения, коррекции доз
 - б) назначения всех возможных препаратов
 - в) отказа от лечения
 - г) назначения только одного препарата
40. При диабетической нейропатии применяют:
- а) препараты альфа-липоевой кислоты, антидепрессанты, противосудорожные
 - б) только антидепрессанты
 - в) только противосудорожные
 - г) только витамины
41. Скрининг на рак шейки матки в поликлинике проводится:
- а) с 21 года каждые 3 года (цитология)
 - б) только после 40 лет
 - в) только при наличии жалоб
 - г) только по желанию
42. Лечение острого цистита у женщин включает:
- а) антибиотики (фосфомицин, нитрофурантоин), обильное питье

- б) только антибиотики
 - в) только обильное питье
 - г) только фитотерапию
43. При подозрении на рак толстой кишки в поликлинике проводят:
- а) анализ кала на скрытую кровь, направление на колоноскопию
 - б) только колоноскопию
 - в) только УЗИ
 - г) только пальцевое исследование
44. Лечение хронического бронхита курильщика включает:
- а) отказ от курения, бронхолитики, муколитики
 - б) только бронхолитики
 - в) только муколитики
 - г) только антибиотики
45. Для контроля артериального давления в домашних условиях рекомендуется:
- а) ежедневное измерение, ведение дневника
 - б) только периодическое измерение
 - в) только измерение в поликлинике
 - г) только по желанию
46. При фибрилляции предсердий оценка риска инсульта проводится по шкале:
- а) CHA2DS2-VASc
 - б) CHADS2
 - в) HAS-BLED
 - г) CURB-65
47. Вакцинация против пневмококковой инфекции рекомендуется:
- а) лицам старше 65 лет и с хроническими заболеваниями
 - б) всем взрослым
 - в) только детям
 - г) только медицинским работникам
48. При лечении мигрени триптаны применяются:
- а) для купирования приступа
 - б) для профилактики
 - в) только для лечения кластерной головной боли
 - г) только для головной боли напряжения
49. Препаратом выбора для лечения анемии хронических заболеваний является:
- а) эритропоэтин
 - б) препараты железа
 - в) витамин B12
 - г) фолиевая кислота
50. При направлении к ревматологу по поводу подозрения на ревматоидный артрит необходимо:
- а) определить ревматоидный фактор, антитела к цитруллину, СОЭ, СРБ
 - б) только ревматоидный фактор

в) только СОЭ

г) только СРБ

51. Лечение остеопороза включает:

а) кальций, витамин D, бисфосфонаты, деносумаб

б) только кальций

в) только витамин D

г) только бисфосфонаты

52. Симптомами гипертиреоза являются:

а) тахикардия, похудание, потливость, раздражительность

б) брадикардия, прибавка веса, сонливость

в) нормальный вес

г) депрессия

53. Симптомами гипотиреоза являются:

а) слабость, сонливость, прибавка веса, зябкость

б) тахикардия, похудание, потливость

в) раздражительность

г) диарея

54. При сахарном диабете самоконтроль глюкозы крови проводится:

а) глюкометром, частота определяется индивидуально

б) только в поликлинике

в) только по назначению врача

г) только при ухудшении самочувствия

55. Лечение острого бронхита в поликлинике включает:

а) симптоматическую терапию, при необходимости антибиотики

б) только антибиотики

в) только противовирусные

г) только отхаркивающие

56. При подозрении на ТЭЛА в поликлинике показано:

а) немедленное направление в стационар

б) амбулаторное наблюдение

в) назначение антикоагулянтов

г) только ЭКГ

57. Для оценки сердечно-сосудистого риска используют шкалу:

а) SCORE

б) CHA2DS2-VASc

в) CURB-65

г) Ranson

58. Лечение ГЭРБ включает:

а) ингибиторы протонной помпы, прокинетика, диету

б) только антациды

в) только прокинетика

г) только диету

59. При язвенной болезни желудка эрадикационная терапия H. pylori назначается:
- а) всегда при подтверждении инфекции
 - б) только при осложнениях
 - в) только при рецидивах
 - г) только по желанию пациента
60. Антибиотики при инфекциях мочевыводящих путей назначаются:
- а) эмпирически, затем по результатам посева
 - б) всегда эмпирически
 - в) только по результатам посева
 - г) никогда не назначаются
61. Диабетическая ретинопатия требует:
- а) регулярного осмотра офтальмолога, коррекции гликемии
 - б) только коррекции гликемии
 - в) только лазерной коагуляции
 - г) только инсулинотерапии
62. При хронической болезни почек ограничение белка в диете рекомендуется:
- а) для замедления прогрессирования
 - б) только при диализе
 - в) только при нефротическом синдроме
 - г) всегда
63. Лечение атеросклероза в поликлинике включает:
- а) статины, диету, отказ от курения, контроль АД
 - б) только статины
 - в) только диету
 - г) только контроль АД
64. Профилактика тромбозов при фибрилляции предсердий включает:
- а) антикоагулянты (варфарин, ривароксабан, апиксабан)
 - б) только аспирин
 - в) только клопидогрель
 - г) только дипиридамол
65. Школа здоровья для пациентов с бронхиальной астмой включает:
- а) обучение правильной технике ингаляций, контроль симптомов, план действий
 - б) только обучение ингаляциям
 - в) только контроль симптомов
 - г) только план действий
66. При лечении депрессии в поликлинике применяют:
- а) антидепрессанты (СИОЗС), психотерапию
 - б) только антидепрессанты
 - в) только психотерапию
 - г) только анксиолитики

67. Ожирение III степени требует:

- а) комплексного лечения (диета, физическая активность, возможно бариатрия)
- б) только диеты
- в) только физической активности
- г) только медикаментов

68. Для профилактики инсульта при артериальной гипертензии важно:

- а) достижение целевого АД и коррекция других факторов риска
- б) только прием гипотензивных
- в) только контроль холестерина
- г) только контроль сахара

69. При лечении подагры вне обострения применяют:

- а) аллопуринол или фебуксостат
- б) только колхицин
- в) только НПВС
- г) только глюкокортикостероиды

70. Ведение пациента с ревматоидным артритом требует:

- а) регулярного контроля активности заболевания (DAS28), мониторинга побочных эффектов
- б) только симптоматического лечения
- в) только НПВС
- г) только глюкокортикостероидов

7.1.2. Тестовые задания открытого типа

1. Организация первичной медико-санитарной помощи в РФ осуществляется в _____.
2. Участковый врач-терапевт назначает лечение и контролирует _____.
3. Диспансеризация взрослого населения проводится для _____ выявления заболеваний.
4. Листок временной нетрудоспособности выдается на срок не более _____ дней.
5. Вакцинация против гриппа рекомендуется ежегодно в _____ период.
6. Школы здоровья организуются для пациентов с _____.
7. При гипертоническом кризе применяют _____.
8. Для купирования приступа бронхиальной астмы используют _____.
9. Ингибиторы протонной помпы применяются для лечения _____.
10. Остеопороз чаще встречается у женщин в _____.
11. Бисфосфонаты используются для лечения _____.
12. Метформин является препаратом первого выбора при _____.
13. Головная боль напряжения лечится _____.
14. Аллопуринол применяется для лечения _____.
15. ХОБЛ характеризуется необратимой _____.
16. Препарат для лечения гипотиреоза – _____.
17. Основной метод диагностики ГЭРБ – _____.

18. Диабетическая ретинопатия требует _____ осмотра офтальмолога.
19. Телемедицина позволяет проводить _____ консультации.
20. Паллиативная помощь направлена на улучшение _____.

7.1.3. Примеры ситуационных задач

Задача 1.

Пациент 55 лет, пришел на прием к участковому терапевту с жалобами на головную боль, головокружение, АД 160/100 мм рт. ст. Назначьте план обследования, выберите антигипертензивный препарат, укажите целевое АД.

Задача 2.

Пациент 60 лет с жалобами на боли за грудиной при ходьбе, проходящие в покое. ЭКГ в норме. Какое обследование необходимо? Назначьте лечение.

Задача 3.

Пациент 45 лет с хроническим кашлем, мокротой, одышкой при нагрузке. Курит 30 лет. Спирометрия: ОФВ1/ФЖЕЛ 0,6, ОФВ1 50% от должного. Ваш диагноз, стадия, лечение.

Задача 4.

Пациентка 25 лет жалуется на изжогу, кислую отрыжку, особенно после еды. Назначьте лечение, дайте рекомендации.

Задача 5.

Пациент 50 лет с сахарным диабетом 2 типа в течение 5 лет. Последние 3 месяца глюкоза натощак 8-10 ммоль/л. Принимает метформин 500 мг 2 раза в день. Скорректируйте терапию.

Задача 6.

Пациентка 70 лет, упала, сломала шейку бедра. В анамнезе остеопороз. Какие препараты принимать для профилактики повторных переломов?

Задача 7.

Пациент 40 лет с жалобами на сильную боль в первом плюснефаланговом суставе, покраснение, отек. Анализ крови: мочевая кислота 520 мкмоль/л. Ваш диагноз, лечение острого приступа.

Задача 8.

Пациент 35 лет с жалобами на головную боль пульсирующего характера, тошноту, фотофобию. Приступы повторяются 2-3 раза в месяц. Ваш диагноз, лечение.

Задача 9.

Пациент 60 лет с ХБП 3 стадии, СКФ 40 мл/мин. Назначьте диету, препараты для нефропротекции, укажите ограничения.

Задача 10.

Пациентка 30 лет с жалобами на зуд, жжение, белые выделения из влагалища. При осмотре: гиперемия, белый налет на слизистой. Диагноз, лечение.

Задача 11.

Пациент 55 лет с ревматоидным артритом, получает метотрексат. Пришел для планового обследования. Какие анализы необходимы? Оцените активность.

Задача 12.

Пациентка 65 лет с жалобами на слабость, одышку, бледность. Анализ крови: Hb 70 г/л, MCV 70 фл, ферритин 5 нг/мл. Ваш диагноз, лечение.

Задача 13.

Пациент 40 лет с жалобами на боль в эпигастрии после еды, изжогу. ЭГДС: эрозивный гастрит, тест на H. pylori положительный. Назначьте эрадикационную терапию.

Задача 14.

Пациент 50 лет с жалобами на боль в пояснице, дизурию, лихорадку 38°C. Анализ мочи: лейкоциты 30 в п/зр, бактерии. Диагноз, лечение.

Задача 15.

Пациент 30 лет с жалобами на сердцебиение, потливость, похудание. ТТГ 0,01 мМЕ/л, Т4 свободный повышен. Диагноз, лечение.

Задача 16.

Пациент 45 лет с ожирением II степени, артериальной гипертензией, сахарным диабетом 2 типа. Дайте рекомендации по коррекции образа жизни, диете, физической активности.

Задача 17.

Пациент 70 лет с фибрилляцией предсердий и гипертонией. Оцените риск инсульта по CHA2DS2-VASc (CHA2DS2-VASc = 4), выберите антикоагулянт.

Задача 18.

Пациент 55 лет с хроническим пиелонефритом, частыми обострениями. Какие профилактические мероприятия рекомендовать?

Задача 19.

Пациент 40 лет с жалобами на боли в спине, усиливающиеся при движении. На рентгенограмме: остеохондроз. Назначьте лечение, дайте рекомендации.

Задача 20.

Пациент 60 лет с ХОБЛ и сердечной недостаточностью. Назначьте терапию, учитывая сочетанную патологию. Как избежать полипрагмазии?

7.1.4. Темы рефератов – расширенный перечень

1. Организация работы участкового терапевта.
2. Гипертоническая болезнь: диагностика и лечение в поликлинике.
3. Стабильная стенокардия: ведение пациента.
4. ХОБЛ в амбулаторной практике.
5. Бронхиальная астма: контроль и лечение.
6. ГЭРБ и хронический гастрит.
7. Хроническая болезнь почек: стадирование и лечение.
8. Инфекции мочевыводящих путей.
9. Сахарный диабет 2 типа: современная фармакотерапия.
10. Заболевания щитовидной железы.
11. Ожирение и метаболический синдром.
12. Остеопороз: профилактика и лечение.
13. Остеоартроз: консервативное лечение.

14. Ревматоидный артрит: диагностика и лечение.
15. Подагра: острое и хроническое лечение.
16. Анемии в поликлинической практике.
17. Головные боли: дифференциальная диагностика.
18. Вегетативная дистония.
19. Атопический дерматит и экзема.
20. Псориаз: современные методы лечения.
21. Грибковые инфекции кожи и ногтей.
22. Диспансеризация взрослого населения.
23. Вакцинопрофилактика взрослых.
24. Школы здоровья в поликлинике.
25. Экспертиза временной нетрудоспособности.
26. Порядок выдачи листков нетрудоспособности.
27. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
28. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
29. Неотложная помощь при болях в грудной клетке.
30. Особенности ведения пациентов с сочетанной патологией.
31. Полипрагмазия: проблемы и решения.
32. Телемедицина в поликлинической практике.
33. Паллиативная помощь на дому.
34. Контроль качества в поликлинике.
35. Профилактика профессионального выгорания врача.
36. Роль врача в формировании здорового образа жизни.
37. Скрининг онкологических заболеваний.
38. Деонтология и этика в поликлинике.
39. Работа с жалобами пациентов.
40. Взаимодействие со смежными специалистами.
41. Медико-социальная экспертиза.
42. Организация профилактических осмотров.
43. Лечение ОРВИ и гриппа в поликлинике.
44. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний.
45. Клинические рекомендации в работе врача.

7.2. Оценочные материалы для промежуточной аттестации

Вопросы к зачету:

1. Структура городской поликлиники. Роль участкового врача-терапевта в системе первичной медико-санитарной помощи.
2. Функциональные обязанности врача-терапевта участкового. Порядок оказания ПМСП и взаимодействие со смежными специалистами.
3. Медицинская документация в поликлинике. Правила ведения медицинской карты амбулаторного больного (форма 025/у).

4. Талон амбулаторного пациента. Виды статистической отчетности на терапевтическом участке.
5. Гипертоническая болезнь: классификация уровней АД и стратификация риска. Целевые уровни артериального давления.
6. Выбор антигипертензивных препаратов в амбулаторной практике (ингибиторы АПФ/БРА, БКК, диуретики). Принципы комбинированной терапии.
7. Тактика участкового врача при неосложненном гипертоническом кризе. Купирование приступа, показания к госпитализации.
8. Ишемическая болезнь сердца: стабильная стенокардия напряжения. Клинические формы, функциональные классы.
9. Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке (стенокардия vs кардиалгия).
10. Лечение стабильной стенокардии в амбулаторных условиях: антиангинальные препараты, статины, антиагреганты (аспирин, клопидогрел).
11. ХОБЛ: факторы риска, классификация степени тяжести (GOLD), спирометрические критерии.
12. Базисная терапия ХОБЛ (бронходилататоры длительного действия, ИГКС). Обучение пациента технике ингаляций.
13. Бронхиальная астма: ступени контроля. Оценка уровня контроля симптомов перед визитом к врачу.
14. Симптоматическая терапия БА (короткодействующие бета-агонисты). Показания для усиления базисной терапии.
15. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ): клиника внепищеводных проявлений, эндоскопическая классификация Лос-Анджелес.
16. Лечение ГЭРБ: ингибиторы протонной помпы, прокинетики, изменение образа жизни.
17. Хронический гастрит. Этиологическая роль *Helicobacter pylori*.
18. Эрадикационная терапия *H. pylori*: современные схемы первой линии, контроль эффективности лечения.
19. Хроническая болезнь почек (ХБП): этиология, классификация стадий по уровню СКФ (KDIGO).
20. Основные принципы нефропротекции в амбулаторных условиях (контроль АД, гликемии, отказ от нефротоксинов).
21. Пиелонефрит: острый и хронический. Диагностика в условиях поликлиники (анализ мочи по Нечипоренко, УЗИ).
22. Тактика ведения инфекций мочевыводящих путей у женщин и мужчин в амбулаторной практике. Выбор антибиотиков.

Вопросы к дифференцированному зачету:

1. Сахарный диабет 2 типа: диагностические критерии (глюкоза плазмы, HbA1c). Цели гликемического контроля.
2. Пероральные сахароснижающие препараты: метформин, производные сульфонилмочевины, глиниды, ингибиторы ДПП-4, аГПП-1, ингибиторы SGLT2.

3. Показания к переводу пациентов с СД 2 типа на инсулинотерапию в амбулаторных условиях. Самоконтроль глюкозы.
4. Заболевания щитовидной железы: гипотиреоз (клиника, заместительная терапия левотироксином, мониторинг ТТГ).
5. Синдром тиреотоксикоза: диффузный токсический зоб, узловой/многоузловой токсический зоб. Подготовка к оперативному лечению.
6. Ожирение: определение ИМТ, окружности талии. Немедикаментозное лечение (диета, физическая активность).
7. Метаболический синдром: компоненты диагноза, влияние на сердечно-сосудистый риск.
8. Остеопороз: факторы риска переломов, FRAX-калькулятор. Лабораторная диагностика.
9. Лечение остеопороза: препараты кальция, витамина D, бисфосфонаты, деносумаб.
10. Остеоартроз: клиническая картина, рентгенологические стадии по Келлгрену-Лоуренсу.
11. Лечение остеоартроза: ступенчатый подход (НПВС, хондропротекторы, внутрисуставные инъекции гиалуроновой кислоты).
12. Ревматоидный артрит: классификационные критерии ACR/EULAR 2010 года.
13. Базисные противовоспалительные препараты (метотрексат, лефлуномид) и биологическая терапия РА. Мониторинг безопасности.
14. Подагра: патогенез гиперурикемии. Диагностическое значение выявления кристаллов моноурата натрия.
15. Купирование острого приступа подагры (колхицин, НПВС, ГКС). Принципы уратснижающей терапии (аллопуринол, фебуксостат).
16. Железодефицитная анемия: лабораторные маркеры (ферритин, ОЖСС). Причины хронических кровопотерь.
17. Лечение железодефицитной анемии препаратами железа для перорального и парентерального введения.
18. В12-дефицитная анемия: неврологические проявления, схема терапии цианкобаламином.
19. Анемия хронических заболеваний: дифференциальная диагностика с ЖДА.
20. Геморрагические диатезы в практике терапевта (тромбоцитопении, коагулопатии). Тактика при носовых кровотечениях.
21. Мигрень: диагностические критерии Международной классификации головных болей. Купирование приступа.
22. Профилактическая терапия мигрени (бета-блокаторы, антиконвульсанты, ботулинотерапия).
23. Головная боль напряжения: клиника, связь с психоэмоциональным перенапряжением.
24. Соматоформная вегетативная дисфункция нервной системы: полисистемность жалоб, исключение органической патологии.
25. Атопический дерматит: триггеры обострения, базовый уход за кожей (эмоленты).
26. Топические глюкокортикостероиды и ингибиторы кальциневрина в лечении дерматозов.
27. Псориаз: суставная форма (псориатический артрит), тактика направления к ревматологу.
28. Микозы стоп и онихомикоз: методы диагностики (микроскопия, посев), системные антимикотики (тербинафин).

29. Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения. I этап обследования.
30. Группы здоровья по результатам диспансеризации. Маршрутизация пациентов II и III групп здоровья.
31. Национальный календарь профилактических прививок для взрослых. Противопоказания к вакцинации.
32. Школы здоровья для пациентов с артериальной гипертензией и сахарным диабетом. Цели и задачи обучения.
33. Нормативная база ЭВН. Порядок выдачи листка нетрудоспособности лечащим врачом единолично.
34. Продление листка нетрудоспособности свыше 15 дней. Роль врачебной комиссии (ВК).
35. Направление на медико-социальную экспертизу (МСЭ). Критерии установления группы инвалидности.
36. Ориентировочные сроки временной нетрудоспособности при инфаркте миокарда, остром нарушении мозгового кровообращения.
37. Особенности ЭВН при заболеваниях органов дыхания (пневмония, обострение БА) и пищеварения (язвенная болезнь).
38. ЭВН при эндокринных патологиях (декомпенсация СД, тиреотоксикоз) и болезнях костно-мышечной системы.

Вопросы к экзамену

1. Предмет и задачи поликлинической терапии. Организация работы поликлиники.
2. Функции участкового врача-терапевта.
3. Медицинская документация в поликлинике (форма 025/у, талон).
4. Гипертоническая болезнь: классификация, стратификация риска, лечение.
5. Гипертонические кризы: классификация, неотложная помощь.
6. Ишемическая болезнь сердца: стабильная стенокардия.
7. Дифференциальная диагностика болей в грудной клетке.
8. ХОБЛ: диагностика, стадии, лечение.
9. Бронхиальная астма: контроль, ступенчатая терапия.
10. Лечение острых респираторных инфекций в поликлинике.
11. ГЭРБ: диагностика, лечение.
12. Хронический гастрит: классификация, лечение, эрадикация *H. pylori*.
13. Дифференциальная диагностика абдоминального болевого синдрома.
14. Хроническая болезнь почек: стадирование, лечение.
15. Инфекции мочевыводящих путей: диагностика, лечение.
16. Сахарный диабет 2 типа: диагностика, терапия.
17. Лечение осложнений сахарного диабета (нейропатия, нефропатия, ретинопатия).
18. Заболевания щитовидной железы: гипотиреоз, гипертиреоз.
19. Ожирение и метаболический синдром.
20. Остеопороз: диагностика, лечение, профилактика.

21. Остеоартроз: лечение.
22. Ревматоидный артрит: диагностика, базисная терапия.
23. Подагра: лечение острого приступа и хроническая терапия.
24. Анемии: железодефицитная, В12-дефицитная, хронических заболеваний.
25. Геморрагические диатезы: диагностика, тактика.
26. Головные боли: мигрень, головная боль напряжения.
27. Вегетативная дистония.
28. Атопический дерматит: лечение.
29. Псориаз: местное и системное лечение.
30. Экзема: лечение.
31. Грибковые инфекции кожи и ногтей.
32. Диспансеризация взрослого населения.
33. Вакцинопрофилактика взрослых.
34. Школы здоровья.
35. Экспертиза временной нетрудоспособности: нормативная база.
36. Порядок выдачи листков нетрудоспособности.
37. Сроки временной нетрудоспособности при различных заболеваниях.
38. Направление на МСЭ.
39. Неотложная помощь при гипертоническом кризе.
40. Неотложная помощь при приступе бронхиальной астмы.
41. Неотложная помощь при остром коронарном синдроме.
42. Неотложная помощь при носовых кровотечениях.
43. Ведение пациентов с сочетанной патологией.
44. Полипрагмазия: проблемы и решения.
45. Телемедицина в поликлинике.
46. Паллиативная помощь в амбулаторных условиях.
47. Контроль качества и безопасность медицинской помощи.
48. Клинические рекомендации.
49. Профилактика профессионального выгорания врача.
50. Деонтология и этика в поликлинике.
51. Организация профилактической работы.
52. Роль врача в формировании здорового образа жизни.
53. Скрининг онкологических заболеваний в поликлинике.
54. Вакцинация против гриппа и пневмококковой инфекции.
55. Лечение хронического бронхита курильщика.
56. Лечение хронического панкреатита.
57. Лечение хронического гепатита.
58. Лечение железодефицитной анемии.
59. Применение статинов в первичной и вторичной профилактике.
60. Применение антикоагулянтов при фибрилляции предсердий.
61. Применение НПВС в поликлинике (выбор, риски).
62. Применение глюкокортикостероидов местно и системно.

63. Контроль гликемии и инсулинотерапия.
64. Дозирование лекарств у пожилых пациентов.
65. Лекарственные взаимодействия в поликлинике.
66. Работа с медицинскими информационными системами.
67. Оформление электронных рецептов.
68. Организация помощи на дому.
69. Взаимодействие с узкими специалистами.
70. Современные тенденции в первичной медико-санитарной помощи.

7.3. Шкала и критерии оценивания планируемых результатов обучения по дисциплине

Критерии оценивания зачета *(оставляем без изменений, как в шаблоне):*

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

«Не зачтено» - выставляется при наличии серьезных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если студент показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.

Если зачет дифференцированный, то используются следующие критерии оценивания:

Оценка «отлично» выставляется, если студент показал глубокое полное знание и усвоение программного материала учебной дисциплины в его взаимосвязи с другими дисциплинами и с предстоящей профессиональной деятельностью, усвоение основной литературы, рекомендованной рабочей программой учебной дисциплины, знание дополнительной литературы, способность к самостоятельному пополнению и обновлению знаний.

Оценки «хорошо» заслуживает студент, показавший полное знание основного материала учебной дисциплины, знание основной литературы и знакомство с дополнительной литературой, рекомендованной рабочей программой, способность к пополнению и обновлению знаний.

Оценки «удовлетворительно» заслуживает студент, показавший при ответе знание основных положений учебной дисциплины, допустивший отдельные погрешности и сумевший устранить их с помощью преподавателя, знакомый с основной литературой, рекомендованной рабочей программой.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях студента основных положений учебной дисциплины, неумение даже с помощью преподавателя сформулировать правильные ответы на вопросы билета.

Критерии оценивания для устного опроса (ответ на вопрос преподавателя):

- Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с заданиями, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.

- Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

Критерии и шкалы оценки тестового контроля:

Оценка «отлично» - высокий уровень компетенции - выставляется студенту, если он дал правильные ответы на 85% и более тестовых заданий;

Оценка «хорошо» - средний уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 75-84% тестовых заданий;

Оценка «удовлетворительно» - низкий уровень компетенции - выставляется студенту, если он ответил правильно на 65-74% тестовых заданий;

Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, если он набрал менее 64% правильных ответов на тестовые задания.

Критерии оценивания решения практического задания:

- Оценка «отлично» выставляется, если задание решено грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «хорошо» выставляется, если задание решено, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но не достаточно хорошо обосновано теоретически.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задание решено не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задание не решено или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы.

Критерии и шкала оценивания уровня освоения компетенции

Шкала оценивания		Уровень освоения компетенции	Критерии оценивания
отлично	зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил все-сторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо		достаточный	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу. обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно		базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	не зачтено	Компетенция не сформирована	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

8. Перечень учебно-методической литературы

8.1. Учебные издания

Основная литература:

1. Денисов, И.Н. Поликлиническая терапия: учебник / И.Н. Денисов. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. – 704 с. – ISBN 978-5-9704-7235-0. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
2. Кобалава, Ж.Д. Руководство по поликлинической терапии / Ж.Д. Кобалава. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 640 с. – ISBN 978-5-9704-6104-3. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
3. Поликлиническая терапия: учебное пособие / под ред. А.И. Мартынова. – М.: Медицина, 2020. – 560 с. – ISBN 978-5-225-04936-8. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
4. **Дополнительная литература:**
5. Чучалин, А.Г. Клинические рекомендации по пульмонологии / А.Г. Чучалин. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 400 с. – ISBN 978-5-9704-6178-7. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>
6. Диспансеризация взрослого населения: руководство / под ред. А.И. Молчанова. – М.: Медицина, 2022. – 240 с. – ISBN 978-5-225-04980-1. – Текст: электронный // ЭБС «[BOOK.RU](https://www.book.ru)»: [сайт]. – URL: <https://www.book.ru>

8.2. Методические и периодические издания

1. Журнал «Поликлиническая терапия». – Режим доступа: elibrary.ru
2. Журнал «Терапия». – Режим доступа: elibrary.ru

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «интернет», необходимых для освоения дисциплины

1. Единое окно доступа к информационным ресурсам [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://window.edu.ru/>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека Минздрава России [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.femb.ru/feml/>, <http://feml.scsml.rssi.ru>
3. Официальный сайт Министерства здравоохранения РФ – <https://minzdrav.gov.ru>

10. Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине

10.1. Комплект лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения

1. Консультант+
2. Операционная система Windows 10.
3. Офисный пакет приложений Microsoft Office.
4. Антивирус Kaspersky Endpoint Security.
5. Яндекс.Браузер – браузер для доступа в сеть Интернет.

10.2. Перечень электронно-библиотечных систем (ЭБС), современных профессиональных баз данных и информационно-справочных систем

1. Научная электронная библиотека elibrary.ru – <http://elibrary.ru>
2. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
3. Электронно-библиотечная система «BOOK.RU» – <https://book.ru>

11. Особенности организации обучения по дисциплине при наличии инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

Особенности организации обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) осуществляются на основе создания специальных условий обучения, воспитания и развития таких студентов, включающих:

- использование при необходимости адаптированных образовательных программ и методов обучения;
- предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего необходимую помощь;
- проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий;
- обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение дисциплины.

Обучение в рамках дисциплины может проводиться как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах. Преподавателям рекомендуется использовать социально-активные и рефлексивные методы обучения с целью оказания помощи в установлении полноценных межличностных отношений и создания комфортного психологического климата в учебной группе.

Особенности проведения текущей и промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ устанавливаются с учётом индивидуальных психофизических особенностей; при необходимости предоставляется дополнительное время для прохождения аттестации.

12. Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№ п/п	Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
1.	Учебная аудитория для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, групповых консультаций и индивидуальной работы обучающихся с педагогическими работниками, текущего контроля и промежуточной аттестации. Перечень основного оборудования: учебные столы, учебные	

	стулья, шкаф, учебная доска, стол преподавателя, стул преподавателя, учебные плакаты, тематические стенды, мультимедийный проектор, экран, персональный компьютер.	
2.	Учебная аудитория для самостоятельной работы обучающихся, выполнения курсовых работ, оснащённая компьютерной техникой с подключением к сети Интернет и обеспечением доступа к электронной информационно-образовательной среде организации. Перечень: компьютеры, доступ в Интернет, библиотека.	