

ФГАО ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России
(Пироговский Университет)
Кафедра поликлинической терапии института клинической медицины

Заведующий кафедрой:

Ларина Вера Николаевна, д.м.н., профессор

Контактный телефон: +7 (910) 473 35 66

Email: larina_vn@rsmu.ru

Заведующий учебной частью:

Головко Милада Геннадиевна, к.м.н., доцент

Контактный телефон: +7 (916) 519 17 78

Email: golovko_mg@rsmu.ru

Основная клиническая база кафедры:

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Диагностический клинический центр № 1 Департамента здравоохранения города Москвы» (ГБУЗ ДКЦ № 1 ДЗМ)

Адрес: 117485, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 29/2

Клинические базы кафедры:

- ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ» (117485, г. Москва, ул. Миклухо-Маклая, 29/2), конференц-зал;
- ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал 1 (117461, г. Москва, ул. Каховка, 12А), кабинет 420, конференц-зал;
- ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал 2 (117342, г. Москва, ул. Введенского, 14А), кабинет 402, конференц-зал;
- ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал 4 (117513, г. Москва, ул. академика Бакулева, 18), кабинеты 502, 503, 312, конференц-зал;
- ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал 5 (117461, г. Москва, ул. Профсоюзная, 111А), конференц-зал;
- ГБУЗ «ДКЦ № 1 ДЗМ», филиал 6 (119421, г. Москва, ул. Новаторов, 5), конференц-зал;
- ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ» (119602, г. Москва, Мичуринский пр-т, Олимпийская дер., 16/1), кабинет 317, конференц-зал;
- ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ», филиал 2 (119526, г. Москва, ул. 26 Бакинских комиссаров, 10/5), кабинет 416, конференц-зал;
- ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ», филиал 3 (119618, г. Москва, ул. Большая Очаковская, 38), кабинет 402;
- ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ», филиал 4 (119331, г. Москва, ул. Кравченко, 14), кабинет 220, конференц-зал;
- ГБУЗ КДП № 121, филиал 5 (117623, г. Москва, ул. Брусилова, 15/2), кабинеты 509, 510;
- КДЦ НКЦ № 2 ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» (119333, г. Москва, ул. Фотиевой, 10), кабинеты 44, 54;
- КДЦ НКЦ № 2 ФГБНУ «РНЦХ им. акад. Б.В. Петровского» (г. Москва, Литовский бульвар, 1А), кабинет 3132;
- ФГБНУ «НИИ медицины труда им. академика Н.Ф. Измерова» (105275, г. Москва, проспект Буденного, 31), кабинеты 411, 415, конференц-зал;
- «Государственное бюджетное учреждение города Москвы геронтологический центр «Юго-Западный» департамента труда и социальной защиты населения города Москвы» / ГБУ ГЦ «Юго-Западный», филиал «Коньково» (г. Москва, ул. Профсоюзная, 140/6), кабинет 324;
- ГБУЗ «ГП г. Московский ДЗМ» (г. Москва, г. Московский, мкрн. 3, дом 7), кабинеты 507, 304, 521, 522, конференц-зал;

- ГБУЗ «ГП № 2 ДЗМ», филиал 3 (117452, г. Москва, ул. Ялтинская, 10), кабинеты 216, 230;
- ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России (г. Москва, ул. 3-я Черепковская, 15А, стр.1), конференц-зал

Требования к обучающимся на кафедре поликлинической терапии:

- к занятиям допускаются студенты после предоставления сведений о вакцинопрофилактике инфекционных болезней и ежегодном медосмотре, прошедшие инструктаж по технике безопасности на рабочем месте и противопожарной безопасности;
- вход в медицинские учреждения строго в бахилах или сменной обуви и в медицинских халатах;
- к клиничко-практическим занятиям необходимо иметь при себе медицинские маски, тонометры и фонендоскопы;
- явка на клиничко-практические занятия без опозданий (строго следуя учебному расписанию) и подготовленными к занятиям;
- в учебных комнатах и конференц-залах необходимо соблюдать чистоту и порядок;
- за чистоту и порядок в учебных помещениях отвечают старосты групп;
- необходимо соблюдать этику поведения в лечебном учреждении;
- категорически запрещено курение на территории медицинского учреждения и на расстоянии ≤ 20 метров от ограждения.

Цели освоения учебной дисциплины «Поликлиническая терапия»:

- сформировать целостное представление о работе врачей-терапевтов и врачей общей практики в амбулаторно-поликлинических учреждениях;
- получить теоретические знания в различных областях - профилактика, методы диагностики и принципы терапии ХНИЗ на догоспитальном этапе, экспертиза нетрудоспособности и диспансерное наблюдение амбулаторных пациентов с заболеваниями внутренних органов;
- приобрести необходимый объем практических умений для самостоятельной работы в качестве врачей учреждений амбулаторно-поликлинической помощи.

Задачи, решаемые в ходе освоения программы дисциплины:

- сформировать систему знаний по вопросам организации терапевтической службы на догоспитальном этапе;
- познакомиться с особенностями работы врачей-терапевтов и врачей общей практики в амбулаторно-поликлинических учреждениях;
- познакомиться с диагностическими возможностями амбулаторных лечебно-профилактических учреждений;
- сформировать систему знаний для самостоятельной работы амбулаторного врача по оказанию населению квалифицированной медицинской помощи, с использованием вне стационарных технологий лечения;
- развить профессионально важные качества, значимые для совершенствования профилактической, диагностической, лечебной, реабилитационной деятельности врача с пациентами на амбулаторном этапе;
- сформировать готовность и способность проводить полный объем лечебных, реабилитационных и профилактических мероприятий у амбулаторных пациентов с наиболее часто встречающимися заболеваниями внутренних органов;
- сформировать систему знаний о методологии клинического мышления, выработке и обосновании рекомендаций по диагностике, лечению, профилактике и трудоспособности амбулаторных пациентов;

- развить у обучающихся междисциплинарное мышление, с последующим формированием необходимого объема практических умений для самостоятельной работы в учреждениях амбулаторно-поликлинической помощи;
- развить умения и навыки, необходимые для оказания неотложной врачебной помощи при острых заболеваниях и обострении хронических заболеваний в амбулаторных условиях;
- сформировать готовность и способность применять полученные знания и умения в решении вопросов преемственности работы врача поликлиники и стационара - своевременность и обоснованность госпитализаций пациентов в дневные стационары поликлиник и диагностических центров, в специализированные лечебно-профилактические учреждения и стационары;
- совершенствовать правила врачебной этики и медицинской деонтологии.

Виды учебных занятий и формы промежуточной аттестации:

- лекция / лекционное занятие (ЛЗ);
- клиничко-практическое занятие (КПЗ);
- коллоквиум (К) по материалу лекций и итоговый коллоквиум – для студентов 6 курса;
- итоговый коллоквиум или зачет (З) – для студентов 5 курса;
- самостоятельная работа студента (СРС);
- семестровый экзамен (Э) - у студентов 6 курса.

Место учебной дисциплины «Поликлиническая терапия» в структуре образовательной программы:

- данная учебная дисциплина относится к блоку Б1 базовой части основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению «Лечебное дело»;
- дисциплина является обязательной, изучается на 5 и 6 курсах в 9 - 11 семестрах;
- 5 курс (ИКМ/ИММ), 9 семестр (осень), 108 академических часов (АЧ) / 3 зачетные единицы трудоемкости (ЗЕТ): ЛЗ - 14 АЧ, КПЗ - 37 АЧ, К/З - 3 АЧ, СРС - 54 АЧ;
- 5 курс (ИКМ/ИММ), 10 семестр (весна), 72 АЧ / 2 ЗЕТ: ЛЗ - 8 АЧ, КПЗ - 25 АЧ, К/З - 3 АЧ, СРС - 36 АЧ;
- 6 курс (ИКМ), 11 семестр (осень), 288 АЧ / 8 ЗЕТ: ЛЗ - 46 АЧ, КПЗ - 104 АЧ, СРС - 102 АЧ, Э - 36 АЧ;
- 6 курс (ИММ АНГЛ), 11 семестр (осень), 216 АЧ / 6 ЗЕТ: ЛЗ - 34 АЧ, КПЗ - 78 АЧ, СРС - 68 АЧ, Э - 36 АЧ;
- для успешного освоения данной учебной дисциплины необходимы знания, умения и опыт практической деятельности, формируемые предшествующими дисциплинами: физика, математика, философия, химия, анатомия, биология, иностранный язык, история медицины, медицинская информатика, биохимия, гистология, эмбриология, цитология, микробиология, вирусология, нормальная физиология, фармакология, безопасность жизнедеятельности, медицина катастроф, биоэтика, психология и педагогика, правоведение, гигиена, патологическая анатомия, клиническая патологическая анатомия, патофизиология, клиническая патофизиология, иммунология, общая хирургия, неврология, медицинская генетика, нейрохирургия, пропедевтика внутренних болезней, факультетская терапия, инфекционные болезни, травматология, ортопедия, дерматовенерология;
- освоение дисциплины необходимо для изучения других учебных дисциплин: госпитальная терапия, эндокринология, клиническая фармакология, онкология, лучевая терапия, оториноларингология, офтальмология, фтизиатрия, др.;
- полученные знания и умения помогут освоить обучающимся алгоритмы оказания неотложной врачебной помощи пациентам на догоспитальном этапе, возможности ранней диагностики сердечно-сосудистых заболеваний с использованием

функциональных проб и Эхо-КГ в амбулаторно-поликлинической практике, принципы терапии амбулаторных пациентов с различной патологией, особенности работы с мультиморбидными пациентами пожилого и старческого возраста в амбулаторно-поликлинических условиях, работу в качестве помощника врача амбулаторно-поликлинического учреждения во время летней учебно-производственной практики «Получение первичных профессиональных умений и навыков врача ЛПУ, в том числе первичных навыков НИР».

Порядок организации текущего контроля успеваемости обучающихся:

- на кафедре подготовлен фонд оценочных средств - тесты и конструктивные вопросы к лекциям, тесты и ситуационные задачи к каждому КПЗ, билеты к итоговым коллоквиумам, включающие конструктивные вопросы, задания по оформлению листов нетрудоспособности и ситуационные задачи;
- коллоквиум по материалам лекций включает тестовый контроль с использованием АОС и ответы студентов на конструктивные вопросы - письменные работы, с последующим устным собеседованием;
- структура клиничко-практического занятия - решение задач по теме занятия, тренинг по заполнению амбулаторных карт и листов нетрудоспособности, итоговый тестовый контроль (для контроля степени усвоения теоретического материала занятия);
- в процессе клиничко-практического занятия преподаватели обсуждают со студентами результаты тестирования, ситуационные задачи, останавливаясь на допущенных ошибках и объясняя правильный вариант ответа;
- ежедневная практическая работа студентов на клинических базах кафедры завершается клиническими разборами амбулаторных пациентов, осмотренных студентами на приеме совместно с врачами;
- результаты собеседования на КПЗ и практической работы студентов в поликлиниках оценивается в баллах и вносится в АОС;
- клиничко-практические занятия «Оценка приверженности лечению амбулаторного пациента» (на примере реального пациента), «Профилактика ХНИЗ» включают письменные работы / презентации и доклады студентов по предложенным кафедрой планам;
- план написания реферата и подготовки презентации по КПЗ «Профилактика ХНИЗ», темы рефератов и презентаций: https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Faculties/LF/outpatient_therapy/Plan_referata_Vto_richnaja_profilaktika.pdf;
- к каждому «синдромальному» КПЗ, в качестве домашнего задания, обучающиеся заполняют разработанные кафедрой таблицы, с последующим докладом результата работы;
- итоговый коллоквиум включает электронное тестирование (6 курс), ответы на конструктивные вопросы, решение ситуационных задач, оформление амбулаторных карт пациентов по материалу задач и листов нетрудоспособности;
- экзамен по дисциплине «Поликлиническая терапия» (промежуточная аттестация студентов 6 курса) проводится в конце 11 семестра, с использованием АОС и учетом семестровых рейтингов студентов.

Организация текущего контроля обучающихся.

Формы проведения текущего контроля успеваемости обучающихся:

- контроль присутствия (КП);
- опрос устный (ОУ) / опрос комбинированный (ОК);
- тестирование в электронной форме (ТЭ);

- проверка реферата / презентации (ПР).

Опрос устный (ОУ) включает в себя:

контроль выполнения домашнего задания (ДЗ) и/или доклад по заданной теме + учет активности на занятии (А) + решение ситуационной задачи (РЗ) + оформление учебной медицинской карты амбулаторного пациента (АК) и/или оформление учебного листка нетрудоспособности (ЛН) + контроль изучения электронных образовательных ресурсов (ИЭОР) + практическая работа. Суммарный балл студента за устный ответ является средним показателем из всех баллов, заработанных на КПЗ.

Промежуточная аттестация: 9 и 10 семестры – зачет, 11 семестр – экзамен.

Содержание дисциплины «Поликлиническая терапия».

5 курс ИКМ, ИММ СНГ/ДД/УЗБ 9 семестр (осень)

Продолжительность цикла «ПТ» - 10 дней.

Общее (суммарное) количество часов: 14 АЧ + 40 АЧ + 54 АЧ = 108 АЧ / 3 ЗЕТ

Лекции (14 АЧ – 3 дня) изучаются дистанционно:

1	1.	Приверженность лечению. Роль амбулаторного врача-терапевта. – 1 АЧ
	2.	ГЭРБ в амбулаторной практике. – 1 АЧ
	3.	Синдром боли в горле в амбулаторной практике. – 2 АЧ
2	4.	Амбулаторный врач-терапевт. Медицинская этика и деонтология. – 1 АЧ
	5.	Бронхиальная астма в амбулаторной практике. – 2 АЧ
	6.	Хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике. – 2 АЧ
3	7.	Синдром кашля в амбулаторной практике. – 1 АЧ
	8.	ОРВИ в амбулаторной практике. – 2 АЧ
	9.	Пневмония в амбулаторной практике. – 2 АЧ

Клинико-практические занятия (40 АЧ – 7 дней) проводятся на клинических базах кафедры:

День	Тема	Содержание
1	Медицинская этика как совокупность нравственных норм профессиональной деятельности врача. Организация работы амбулаторного врача-терапевта. Медицинская документация. Порядок оформления медицинской карты амбулаторного пациента (АК).	• <i>Домашнее задание каждому студенту к КПЗ №1: «Познакомиться с биографией ученых, представленных в материале лекций, и подготовить краткое сообщение об одном из них - его вкладе в развитие отечественной медицины».</i> • <i>Амбулаторный врач-терапевт. Медицинская этика и деонтология (контроль усвоения материала лекции). Правила взаимоотношения с пациентами, их родственниками, со здоровыми людьми и между собой - милосердие, сострадание, доброжелательность, бескорыстие, трудолюбие, учтивость.</i>

		• Знакомство с ЛПУ - кабинеты врачей-терапевтов и ВОП, лабораторное отделение, кабинеты инструментальной диагностики, отделение профилактики, дневной стационар, процедурные кабинеты, кабинеты врачей-специалистов, др. • Знакомство с работой врачей-терапевтов, ВОП, врачей-специалистов. • Знакомство с ЕМИАС. • Знакомство с медицинской документацией - электронная АК пациента, экстренное извещение на случай инфекционного заболевания, электронный листок нетрудоспособности (ЛН), справки установленной и не установленной форм, направление в бюро МСЭ, льготные рецепты, др. • Порядок оформления АК пациента - обучение.
2	Экспертиза нетрудоспособности. Порядок оформления листка нетрудоспособности (ЛН).	• Обсуждение темы КП - материал учебного пособия по экспертизе нетрудоспособности / актуальные приказы. • Порядок оформления ЛН - обучение. • Тренинг по заполнению АК пациента и ЛН - индивидуальное задание для каждого студента. • Итоговое тестирование (20 тестов) - контроль усвоения материала КПЗ. • Работа в поликлинике – обучение работе с ЕМИАС и электронной медицинской документацией (электронная АК пациента, статистический талон, экстренное извещение на случай инфекционного заболевания, электронный листок нетрудоспособности, справки установленной и не установленной форм, направление в бюро МСЭ, льготные рецепты, др.) и работой врачей-терапевтов, ВОП, врачей-специалистов, врачей отделения функциональной диагностики.
3	Синдром боли в горле в амбулаторной практике.	• ОРВИ, ГЭРБ в практике амбулаторного врача - контроль усвоения материала лекций. • Ситуационные задачи - оформление АК пациентов, формулировка клинических диагнозов, обоснование и верификация диагнозов, показания к госпитализации, тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе, лабораторное и инструментальное обследование и лечение пациентов на догоспитальном этапе, экспертиза нетрудоспособности. • Тренинг по заполнению ЛН - индивидуальное задание для каждого студента. • Итоговое тестирование (20 тестов) - контроль усвоения материала лекций и КПЗ. • Работа в поликлинике - освоение работы с ЕМИАС, помощь врачу поликлиники, знакомство с порядком проведения диспансеризации населения и диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ, оценка приверженности терапии

		амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с мультиморбидными и/или маломобильными пациентами.
4	Синдром кашля в амбулаторной практике.	• Пневмония в практике амбулаторного врача - контроль усвоения материала лекции. • Ситуационные задачи - оформление АК пациентов, формулировка клинических диагнозов, обоснование и верификация диагнозов, показания к госпитализации, тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе, лабораторное и инструментальное обследование и лечение пациентов на догоспитальном этапе, экспертиза нетрудоспособности. • Тренинг по заполнению ЛН - индивидуальное задание для каждого студента. • Итоговое тестирование (20 тестов) - контроль усвоения материала лекций и КПЗ. • Работа в поликлинике - освоение работы с ЕМИАС, помощь врачу поликлиники, знакомство с порядком проведения диспансеризации населения и диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ, оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с мультиморбидными и/или маломобильными пациентами.
5	Бронхообструктивный синдром в амбулаторной практике.	• БА, ХОБЛ в практике амбулаторного врача - контроль усвоения материала лекций. • Ситуационные задачи - оформление АК пациентов, формулировка клинических диагнозов, обоснование и верификация диагнозов, показания к госпитализации, тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе, лабораторное и инструментальное обследование и лечение пациентов на догоспитальном этапе, экспертиза нетрудоспособности. • Тренинг по заполнению ЛН - индивидуальное задание для каждого студента. • Итоговое тестирование (20 тестов) - контроль усвоения материала лекций и КПЗ. • Работа в поликлинике - освоение работы с ЕМИАС, помощь врачу поликлиники, знакомство с порядком проведения диспансеризации населения и диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ, оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с мультиморбидными и/или маломобильными пациентами.
6	Приверженность терапии.	• Приверженность терапии - контроль усвоения материала лекции. • Письменные работы и/или эссе и доклады студентов - по предложенному кафедрой плану.

		<i>Работа в поликлинике - освоение работы с ЕМИАС, помощь врачу поликлиники, знакомство с порядком проведения диспансеризации населения и диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ, оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с мультиморбидными и/или маломобильными пациентами.</i>
7	Коллоквиум итоговый / зачет.	<i>Коллоквиум итоговый - собеседование по билетам, содержащим ситуационные задачи.</i> <i>Зачет - собеседование по билетам, содержащим конструктивные вопросы по пройденному материалу и ситуационные задачи.</i> <i>Работа в поликлинике - освоение работы с ЕМИАС, помощь врачу поликлиники, знакомство с порядком проведения диспансеризации населения и диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ, оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с мультиморбидными и/или маломобильными пациентами.</i>

Самостоятельная работа студентов (54 АЧ):

- Ежедневная подготовка к клинико-практическим занятиям: изучение материала лекций и учебника, учебных пособий, научных статей, медицинской литературы, актуальных клинических рекомендаций, пробное/исходное тестирование.
- Выполнение домашнего задания: оформление учебных медицинских карт амбулаторных пациентов, осмотренных на приеме в лечебно-профилактическом учреждении и/или составление задач по теме предстоящего КПЗ, и/или подготовка презентаций, клинических случаев и докладов, написание эссе по заданным преподавателями темам, и/или заполнение таблиц на дифференциальный диагноз.
- Подготовка к коллоквиуму / зачету.

Подготовка обучающихся к итоговому коллоквиуму / зачету

Вопросы:

- Приверженность лечению. Роль амбулаторного врача-терапевта:* понятия «приверженность лечению» и «комплаенс», их различия; факторы, влияющие на приверженность лечению; формула расчета процента приверженности лечению, недостатки этого метода контроля; методы оценки приверженности лечению на амбулаторном этапе, опросник Мориски-Грина; методы технического воздействия на приверженность лечению; понятие «мультиморбидность», причины низкой приверженности лечению и способы ее повышения у мультиморбидного пациента; понятия «полиморбидность» и «полипрагмазия», «клиническая инертность».
- Амбулаторный врач-терапевт. Медицинская этика и деонтология:* особенности работы врача поликлиники, модели взаимоотношений врача и пациента, основные правила общения с пациентами и коллегами, правила визита врача на дом, основные

правила общения с пациентами врача-диагноста, правила поведения в конфликтной ситуации, понятие «синдром эмоционального выгорания» врача - личностные типы, причины, признаки, последствия.

3. *Бронхиальная астма в амбулаторной практике:* критерии постановки диагноза, формулировка диагноза; понятие «фенотип», классификация фенотипов и их характеристика; классификация по степени тяжести клинических проявлений и нарушения функции легких до начала терапии и по тяжести течения заболевания; понятие «общий контроль заболевания», оценка уровня контроля ее симптомов; понятие «обострение БА», триггеры обострений, степени тяжести обострений, легочные и внелегочные осложнения; лабораторные и инструментальные методы исследования на амбулаторном этапе; средства доставки лекарственных препаратов; принципы терапии на амбулаторном этапе, «ступенчатая терапия», показания к госпитализации.
4. *ХОБЛ в амбулаторной практике:* факторы, оказывающие влияние на развитие и прогрессирование заболевания; основные патогенетические теории развития; воздушная ловушка и гиперинфляция, их роль в развитии и прогрессировании заболевания; особенности проявления основных клинических симптомов; физикальные данные; методы диагностики и их значимость; стратификация больных на клинические группы; дифференциальные отличия основных фенотипов заболевания; формулировка диагноза; терапия на амбулаторном этапе, основные группы лекарственных препаратов; понятие «обострение ХОБЛ», классификация, тактика лечения обострения.
5. *ОРВИ в амбулаторной практике:* классификация, клинические проявления различных вариантов ОРВИ, формулировка клинического диагноза, показания к госпитализации, диагностика, терапия и профилактика на амбулаторном этапе.
6. *Пневмония в амбулаторной практике:* этиология, классификация, клинические синдромы, данные осмотра, лабораторного и инструментального исследований, формулировка клинического диагноза, особенности клинического проявления заболевания при различных возбудителях, терапия и профилактика на амбулаторном этапе, особенности диагностики и лечения у лиц пожилого и старческого возрастов.
7. *Экспертиза нетрудоспособности:* понятие «временная нетрудоспособность», причины; документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность; правила выдачи и требования к оформлению листка нетрудоспособности в поликлинике; порядок выдачи листка нетрудоспособности врачом ЛПУ, частнопрактикующим врачом и фельдшером; понятие «нарушение режима» и его виды; состав и функции врачебной комиссии; оформление листка нетрудоспособности в случае неявки на прием в назначенное время; правило оформления дубликата листка нетрудоспособности; оформление листка нетрудоспособности при направлении пациента в бюро МСЭ; понятие «медико-социальная экспертиза»; понятие «стойкая нетрудоспособность»; группы инвалидности, критерии установления инвалидности.
8. *Синдром боли в горле в амбулаторной практике:* заболевания с синдромом боли в горле, их клинические проявления, результаты фарингоскопии, диагностика и лечение в амбулаторных условиях, показания к госпитализации.
9. *Синдром кашля в амбулаторной практике:* механизм развития, локализация кашлевых рецепторов, ассоциированные с кашлем симптомы, классификация кашля, осложнения и «красные флаги» кашля, заболевания с синдромом кашля, алгоритм диагностического

поиска, клинические симптомы и признаки заболеваний с синдромом кашля, формулировки диагнозов, тактика ведения пациентов, принципы терапии и профилактики на амбулаторном этапе.

10. *Бронхообструктивный синдром в амбулаторной практике:* патогенетический механизм, классификация, алгоритм диагностического поиска, клинические симптомы и признаки заболеваний с БОС, формулировки диагнозов, тактика ведения пациентов, принципы терапии и профилактики на амбулаторном этапе.
11. *Оформление листа нетрудоспособности по заданию преподавателя.*
12. *Решение ситуационной задачи по пройденному материалу.*
13. *Оформление амбулаторной карты пациента по материалу задачи.*

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.

Форма организации промежуточной аттестации - на основании семестрового рейтинга.

5 курс ИММ АНГЛ

9 семестр (осень)

Продолжительность цикла «ПТ» - 10 дней.

Общее (суммарное) количество часов: 14 АЧ + 40 АЧ + 54 АЧ = 108 АЧ / 3 ЗЕТ

Лекции (14 АЧ – 3 дня) изучаются дистанционно:

1	1.	Бронхиальная астма в амбулаторной практике. – 2 АЧ
	2.	Хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике. – 2 АЧ
2	3.	Приверженность лечению. Роль амбулаторного врача-терапевта. – 1 АЧ
	4.	Пневмония в амбулаторной практике. – 2 АЧ
	5.	Синдром боли в горле в амбулаторной практике. – 2 АЧ
3	6.	СРК в амбулаторной практике. – 1 АЧ
	7.	Язвенная болезнь в амбулаторной практике. – 2 АЧ
	8.	ОРВИ в амбулаторной практике. – 2 АЧ

Клинико-практические занятия (40 АЧ – 7 дней) проводятся на клинических базах кафедры:

День	Тема	Содержание
1	Медицинская этика как совокупность нравственных норм профессиональной деятельности врача. Организация работы амбулаторного врача-терапевта. Медицинская документация. Порядок оформления медицинской карты	<i>Амбулаторный врач-терапевт. Медицинская этика и деонтология</i> - контроль усвоения материала лекции. <i>Правила взаимоотношения с пациентами, их родственниками, со здоровыми людьми и между собой</i> - милосердие, сострадание, доброжелательность, бескорыстие, трудолюбие, учтивость. <i>Знакомство с ЛПУ</i> - кабинеты врачей-терапевтов и ВОП, лабораторное отделение, кабинеты инструментальной

	амбулаторного пациента (АК) и листка нетрудоспособности (ЛН).	диагностики, отделение профилактики, дневной стационар, процедурные кабинеты, кабинеты врачей-специалистов, др. • Знакомство с работой врачей-терапевтов, ВОП, врачей-специалистов. • Знакомство с ЕМИАС. • Знакомство с медицинской документацией - электронная АК пациента, экстренное извещение на случай инфекционного заболевания, электронный листок нетрудоспособности (ЛН), справки установленной и не установленной форм, направление в бюро МСЭ, льготные рецепты, др. • Порядок оформления АК пациента и ЛН - обучение.
2	Синдром боли в горле в амбулаторной практике.	• ОРВИ, ГЭРБ в практике амбулаторного врача - контроль усвоения материала лекций, учебника, пособий. • Ситуационные задачи - оформление АК пациентов, формулировка клинических диагнозов, обоснование и верификация диагнозов, показания к госпитализации, тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе, лабораторное и инструментальное обследование и лечение пациентов на догоспитальном этапе, экспертиза нетрудоспособности. • Тренинг по заполнению ЛН - индивидуальное задание для каждого студента. • Итоговое тестирование (20 тестов) - контроль усвоения материала лекций и КПЗ. • Работа в поликлинике - освоение работы с ЕМИАС, помощь врачу поликлиники, знакомство с порядком проведения диспансеризации населения и диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ, оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с мультиморбидными и/или маломобильными пациентами.
3	Синдром кашля в амбулаторной практике.	• Пневмония в практике амбулаторного врача - контроль усвоения материала лекции. • Ситуационные задачи - оформление АК пациентов, формулировка клинических диагнозов, обоснование и верификация диагнозов, показания к госпитализации, тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе, лабораторное и инструментальное обследование и лечение пациентов на догоспитальном этапе, экспертиза нетрудоспособности. • Тренинг по заполнению ЛН - индивидуальное задание для каждого студента. • Итоговое тестирование (20 тестов) - контроль усвоения материала лекций и КПЗ.

		• Работа в поликлинике - освоение работы с ЕМИАС, помощь врачу поликлиники, знакомство с порядком проведения диспансеризации населения и диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ, оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с мультиморбидными и/или маломобильными пациентами.
4	Бронхообструктивный синдром в амбулаторной практике.	• БА, ХОБЛ в практике амбулаторного врача - контроль усвоения материала лекций. • Ситуационные задачи - оформление АК пациентов, формулировка клинических диагнозов, обоснование и верификация диагнозов, показания к госпитализации, тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе, лабораторное и инструментальное обследование и лечение пациентов на догоспитальном этапе, экспертиза нетрудоспособности. • Тренинг по заполнению ЛН - индивидуальное задание для каждого студента. • Итоговое тестирование (20 тестов) - контроль усвоения материала лекций и КПЗ. • Работа в поликлинике - освоение работы с ЕМИАС, помощь врачу поликлиники, знакомство с порядком проведения диспансеризации населения и диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ, оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с мультиморбидными и/или маломобильными пациентами.
5	Синдром боли в животе в амбулаторной практике.	• СРК, ЯБ, ХГ, патология гепатобилиарной системы в практике амбулаторного врача - контроль усвоения материала лекций, учебника, пособий. • Ситуационные задачи - оформление АК пациентов, формулировка клинических диагнозов, обоснование и верификация диагнозов, показания к госпитализации, тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе, лабораторное и инструментальное обследование и лечение пациентов на догоспитальном этапе, экспертиза нетрудоспособности. • Тренинг по заполнению ЛН - индивидуальное задание для каждого студента. • Итоговое тестирование (20 тестов) - контроль усвоения материала лекций и КПЗ. • Работа в поликлинике - освоение работы с ЕМИАС, помощь врачу поликлиники, знакомство с порядком проведения диспансеризации населения и диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ, оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с мультиморбидными и/или маломобильными пациентами.

6	Приверженность терапии.	• <i>Приверженность терапии</i> - контроль усвоения материала лекции. • <i>Письменные работы и/или эссе и доклады студентов</i> - по предложенному кафедрой плану. • <i>Работа в поликлинике</i> - освоение работы с ЕМИАС, помощь врачу поликлиники, знакомство с порядком проведения диспансеризации населения и диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ, оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с мультиморбидными и/или маломобильными пациентами.
7	Коллоквиум итоговый / зачет.	• <i>Коллоквиум итоговый</i> - собеседование по билетам, содержащим ситуационные задачи. • <i>Зачет</i> - собеседование по билетам, содержащим конструктивные вопросы по пройденному материалу и ситуационные задачи. • <i>Работа в поликлинике</i> - освоение работы с ЕМИАС, помощь врачу поликлиники, знакомство с порядком проведения диспансеризации населения и диспансерного наблюдения пациентов с ХНИЗ, оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с мультиморбидными и/или маломобильными пациентами.

Самостоятельная работа студентов (54 АЧ):

- Ежедневная подготовка к клинико-практическим занятиям: изучение материала лекций и учебника, учебных пособий, научных статей, медицинской литературы, актуальных клинических рекомендаций, пробное/исходное тестирование.
- Выполнение домашнего задания: оформление учебных медицинских карт амбулаторных пациентов, осмотренных на приеме в лечебно-профилактическом учреждении и/или составление задач по теме предстоящего КПЗ, и/или подготовка презентаций, клинических случаев и докладов, написание эссе по заданным преподавателями темам, и/или заполнение таблиц на дифференциальный диагноз.
- Подготовка к коллоквиуму / зачету.

Подготовка обучающихся к итоговому коллоквиуму / зачету

Вопросы:

1. *Приверженность лечению. Роль амбулаторного врача-терапевта:* понятия «приверженность лечению» и «комплаенс», их различия; факторы, влияющие на приверженность лечению; формула расчета процента приверженности лечению, недостатки этого метода контроля; методы оценки приверженности лечению на амбулаторном этапе, опросник Мориски-Грина; методы технического воздействия на приверженность лечению; понятие «мультиморбидность», причины низкой

приверженности лечению и способы ее повышения у мультиморбидного пациента; понятия «полиморбидность» и «полипрагмазия», «клиническая инертность».

2. *Амбулаторный врач-терапевт. Медицинская этика и деонтология:* особенности работы врача поликлиники, модели взаимоотношений врача и пациента, основные правила общения с пациентами и коллегами, правила визита врача на дом, основные правила общения с пациентами врача-диагноста, правила поведения в конфликтной ситуации, понятие «синдром эмоционального выгорания» врача - личностные типы, причины, признаки, последствия.
3. *Бронхиальная астма в амбулаторной практике:* критерии постановки диагноза, формулировка диагноза; понятие «фенотип», классификация фенотипов и их характеристика; классификация по степени тяжести клинических проявлений и нарушения функции легких до начала терапии и по тяжести течения заболевания; понятие «общий контроль заболевания», оценка уровня контроля ее симптомов; понятие «обострение БА», триггеры обострений, степени тяжести обострений, легочные и внелегочные осложнения; лабораторные и инструментальные методы исследования на амбулаторном этапе; средства доставки лекарственных препаратов; принципы терапии на амбулаторном этапе, «ступенчатая терапия», показания к госпитализации.
4. *ХОБЛ в амбулаторной практике:* факторы, оказывающие влияние на развитие и прогрессирование заболевания; основные патогенетические теории развития; воздушная ловушка и гиперинфляция, их роль в развитии и прогрессировании заболевания; особенности проявления основных клинических симптомов; физикальные данные; методы диагностики и их значимость; стратификация больных на клинические группы; дифференциальные отличия основных фенотипов заболевания; формулировка диагноза; терапия на амбулаторном этапе, основные группы лекарственных препаратов; понятие «обострение ХОБЛ», классификация, тактика лечения обострения.
5. *ОРВИ в амбулаторной практике:* классификация, клинические проявления различных вариантов ОРВИ, формулировка клинического диагноза, показания к госпитализации, диагностика, терапия и профилактика на амбулаторном этапе.
6. *Пневмония в амбулаторной практике:* этиология, классификация, клинические синдромы, данные осмотра, лабораторного и инструментального исследований, формулировка клинического диагноза, особенности клинического проявления заболевания при различных возбудителях, терапия и профилактика на амбулаторном этапе, особенности диагностики и лечения у лиц пожилого и старческого возрастов.
7. *Медицинская документация в амбулаторной практике:* порядок оформления листа нетрудоспособности в поликлинике, медицинская карта амбулаторного пациента.
8. *Синдром боли в горле в амбулаторной практике:* заболевания с синдромом боли в горле, их клинические проявления, результаты фарингоскопии, диагностика и лечение в амбулаторных условиях, показания к госпитализации.
9. *Синдром кашля в амбулаторной практике:* механизм развития, локализация кашлевых рецепторов, ассоциированные с кашлем симптомы, классификация кашля, осложнения и «красные флаги» кашля, заболевания с синдромом кашля, алгоритм диагностического поиска, клинические симптомы и признаки заболеваний с синдромом кашля,

формулировки диагнозов, тактика ведения пациентов, принципы терапии и профилактики на амбулаторном этапе.

10. *Бронхообструктивный синдром в амбулаторной практике*: патогенетический механизм, классификация, алгоритм диагностического поиска, клинические симптомы и признаки заболеваний с БОС, формулировки диагнозов, тактика ведения пациентов, принципы терапии и профилактики на амбулаторном этапе.
11. *ГЭРБ в амбулаторной практике*: определение, механизмы развития, пищеводные и внепищеводные симптомы, формулировка клинического диагноза, показания к госпитализации, диагностика, терапия и профилактика на амбулаторном этапе.
12. *СРК в амбулаторной практике*: ФГИР - диагностические критерии; СРК - этиопатогенетические факторы, классификация, клинические синдромы, лабораторные и инструментальные исследования на амбулаторном этапе, принципы формулировки диагноза, характеристика основных клинических проявлений заболевания - боль, нарушение дефекации, метеоризм, «симптомы тревоги», общие принципы терапии, немедикаментозная и медикаментозная терапия на амбулаторном этапе; функциональная диспепсия - синдромы, патогенез, критерии постановки диагноза, «красные флаги», терапия в амбулаторной практике.
13. *Язвенная болезнь в амбулаторной практике*: этиология, патогенез, классификация, клинические синдромы, формулировка клинического диагноза, верификация диагноза, особенности течения ЯБ при язвах различной локализации, методы диагностики инфицирования *Helicobacter Pylori*, дифференциальная диагностика, возможные осложнения, показания к госпитализации, терапия и профилактика заболевания в амбулаторной практике.
14. *Хронический гастрит в амбулаторной практике*: классификация, клинические синдромы, формулировка клинического диагноза, верификация диагноза, особенности клинического проявления атрофического и неатрофического ХГ, терапия и профилактика различных видов заболевания в амбулаторной практике; хронический панкреатит - диагностические критерии, принципы терапии; синдром избыточного бактериального роста - диагностические критерии, тактика ведения пациентов и терапия на амбулаторном этапе; функциональная диспепсия - диагностические критерии, принципы терапии.
15. *Патология гепатобилиарной системы в амбулаторной практике*: функциональные билиарные расстройства, желчекаменная болезнь, хронические гепатиты, неалкогольная и алкогольная болезни печени - классификация, факторы риска и стадии, клинические синдромы, методы обследования, принципы терапии, профилактика на амбулаторном этапе.
16. *Синдром боли в животе в амбулаторной практике*: алгоритм диагностического поиска, клинические симптомы и признаки заболеваний, локализация и типы абдоминальной боли, диагностика, показания к госпитализации, тактика ведения пациентов и принципы терапии на амбулаторном этапе.

➤ *Оформление листка нетрудоспособности по заданию преподавателя.*

- Решение ситуационной задачи по пройденному материалу.
- Оформление амбулаторной карты пациента по материалу задачи.

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.

Форма организации промежуточной аттестации - на основании семестрового рейтинга.

5 курс ИКМ / ИММ 10 семестр (весна)

Общее (суммарное) количество часов: 8 АЧ + 28 АЧ + 36 АЧ = 72 АЧ / 2 ЗЕТ

Лекции (8 АЧ) изучаются дистанционно:

1.	Принципы здорового образа жизни и профилактика ХНИЗ. – 2 АЧ
2.	Стабильная ИБС в амбулаторной практике. – 2 АЧ
3.	Гипертоническая болезнь в амбулаторной практике. – 2 АЧ
4.	Синдром боли в грудной клетке в амбулаторной практике. – 2 АЧ

Клинико-практические занятия (28 АЧ) проводятся на клинических базах кафедры:

День	Тема	Содержание
1	Синдром артериальной гипертензии в амбулаторной практике.	• <i>Гипертоническая болезнь в практике амбулаторного врача - контроль усвоения материала лекции.</i> • <i>Гипертонические кризы, тактика амбулаторного врача.</i> • <i>Ситуационные задачи - оформление АК пациентов, формулировка клинических диагнозов, обоснование и верификация диагнозов, показания к госпитализации, тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе, лабораторное и инструментальное обследование и лечение пациентов на догоспитальном этапе, экспертиза нетрудоспособности.</i> • <i>Тренинг по заполнению ЛН - индивидуальное задание для каждого студента.</i> • <i>Итоговое тестирование (20 тестов) - контроль усвоения материала лекций и КПЗ.</i> • <i>Работа в поликлинике - совершенствование навыков работы с ЕМИАС; заполнение электронных медицинских карт амбулаторных пациентов и ЛН; оформление рецептов, направлений, др.; участие в амбулаторном приеме пациентов, в диспансеризации населения, в диспансерных осмотрах больных с ХНИЗ; оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с мультиморбидными и/или маломобильными пациентами, пациентами пожилого и старческого возраста.</i>
2	Синдром боли в грудной клетке в	• <i>Стабильная ИБС в амбулаторной практике. - контроль усвоения материала лекции.</i>

	амбулаторной практике.	• ОКС, тактика амбулаторного врача. • Ситуационные задачи - оформление АК пациентов, формулировка клинических диагнозов, обоснование и верификация диагнозов, показания к госпитализации, тактика ведения пациентов на амбулаторном этапе, лабораторное и инструментальное обследование и лечение пациентов на догоспитальном этапе, экспертиза нетрудоспособности. • Тренинг по заполнению ЛН - индивидуальное задание для каждого студента. • Итоговое тестирование (20 тестов) - контроль усвоения материала лекций и КПЗ. • Работа в поликлинике - совершенствование навыков работы с ЕМИАС; заполнение электронных медицинских карт амбулаторных пациентов и ЛН; оформление рецептов, направлений, др.; участие в амбулаторном приеме пациентов, в диспансеризации населения, в диспансерных осмотрах больных с ХНИЗ; оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с multimorbидными и/или маломобильными пациентами, пациентами пожилого и старческого возраста.
3	Профилактика хронических инфекционных заболеваний (ХНИЗ).	• Презентации и доклады студентов - по предложенному кафедрой плану. • Работа в поликлинике - совершенствование навыков работы с ЕМИАС; заполнение электронных медицинских карт амбулаторных пациентов и ЛН; оформление рецептов, направлений, др.; участие в амбулаторном приеме пациентов, в диспансеризации населения, в диспансерных осмотрах больных с ХНИЗ; оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с multimorbидными и/или маломобильными пациентами, пациентами пожилого и старческого возраста.
4	Коллоквиум итоговый / зачет.	• Коллоквиум итоговый - собеседование по билетам, содержащим ситуационные задачи. • Зачет - собеседование по билетам, содержащим конструктивные вопросы по пройденному материалу и ситуационные задачи. • Работа в поликлинике - совершенствование навыков работы с ЕМИАС; заполнение электронных медицинских карт амбулаторных пациентов и ЛН; оформление рецептов, направлений, др.; участие в амбулаторном приеме пациентов, в диспансеризации населения, в диспансерных осмотрах больных с ХНИЗ; оценка приверженности терапии амбулаторных пациентов, профилактическое консультирование пациентов, работа с multimorbидными и/или маломобильными пациентами, пациентами пожилого и старческого возраста.

Самостоятельная работа студентов (36 АЧ):

- Ежедневная подготовка к клинико-практическим занятиям: изучение материала лекций и учебника, учебных пособий, научных статей, медицинской литературы, актуальных клинических рекомендаций, пробное/исходное тестирование.
- Выполнение домашнего задания: оформление учебных медицинских карт амбулаторных пациентов, осмотренных на приеме в лечебно-профилактическом учреждении и/или составление задач по теме предстоящего КПЗ, и/или подготовка презентаций, клинических случаев и докладов по заданным преподавателями темам, и/или заполнение таблиц на дифференциальный диагноз.
- Подготовка к коллоквиуму / зачету.

Подготовка обучающихся к итоговому коллоквиуму / зачету

Вопросы:

1. *Принципы здорового образа жизни и профилактика хронических неинфекционных заболеваний:* понятие «здоровый образ жизни», его формирование; понятие «профилактические мероприятия», их задачи; профилактика сердечно-сосудистых заболеваний, ее необходимость, «популяционная стратегия» и «стратегия высокого риска»; понятия «образ жизни человека» и «фактор риска», факторы риска ХНИЗ; понятие «малоподвижный образ жизни», факторы риска, на которые оказывает благоприятное воздействие регулярная физическая активность; рекомендации для лиц, начинающих заниматься физической активностью; регулярная аэробная физическая тренировка, ее положительные эффекты; «основной источник» физической активности, рекомендации по оптимизации уровня физической активности населения; профилактика сердечно-сосудистых заболеваний и категории лиц, кому она необходима; понятие «фактор риска», коррекция факторов риска ХНИЗ; сердечно-сосудистый риск, концепция «суммарного сердечно-сосудистого риска», важность и необходимость его оценки, Шкала SCORE; целевой уровень ХС-ЛПНП у пациентов с различными рисками; тест Фаргерстрёма, риск, связанный с курением, рекомендации по отказу от курения, «стратегия пять А»; принципы здорового питания, «Средиземноморская диета» и варианты аналогичных диет; понятие «индекс массы тела» (ИМТ), классификация массы тела по ИМТ, отличия «метаболически здорового» ожирения от «метаболически нездорового» ожирения; диспансеризация населения, ее цель, критерии установления группы здоровья по результатам диспансеризации граждан; вакцинация населения, ее цель; скрининг заболеваний, его цель; определение понятия «ХНИЗ», основные ХНИЗ с высокой медико-социальной значимостью, ведущие факторы риска ХНИЗ, виды профилактики ХНИЗ на догоспитальном этапе; понятия «первичная профилактика», «вторичная профилактика», «третичная профилактика», их составляющие; центры здоровья, их цели и задачи; «профилактический» и «предварительный» медицинские осмотры, их цели и задачи, критерии «завершённого» предварительного медицинского осмотра.
2. *ИБС в амбулаторной практике:* классификация, стабильная ИБС, формулировка клинического диагноза, диагностика и лечение на амбулаторном этапе, тактика амбулаторного врача в неотложных ситуациях, показания к госпитализации.

3. *Гипертоническая болезнь в амбулаторной практике*: факторы риска, классификация (степень АГ, стадия ГБ), стратификация сердечно-сосудистого риска, формулировка клинического диагноза, методы выявления поражения органов-мишеней, классификация гипертонических кризов и тактика ведения пациентов, показания к госпитализации, план обследования амбулаторных пациентов при впервые выявленной артериальной гипертензии, принципы антигипертензивной терапии.
 4. *Синдром боли в грудной клетке в амбулаторной практике*: характеристика боли при заболеваниях ССС, органов дыхания, опорно-двигательного аппарата, ЖКТ, сопутствующие симптомы, тактика ведения пациентов в амбулаторной практике.
 5. *Синдром артериальной гипертензии в амбулаторной практике*: алгоритм диагностического поиска, клинические симптомы и признаки заболеваний, формулировки диагнозов, тактика ведения пациентов, принципы терапии и профилактики на амбулаторном этапе.
 6. *Диспансеризация населения*: понятие, этапы, объем обследований на каждом этапе, понятие и виды профилактического консультирования, группы здоровья, диспансерное наблюдение пациентов с ХНИЗ - самостоятельная подготовка по учебному пособию кафедры.
 7. *Профилактика ХНИЗ*: ЖДА, В12-дефицитной анемии, ГБ, стабильной стенокардии, хронического панкреатита, хронического холецистита, ХОБЛ, БА, хронического бронхита, ГЭРБ, хронического гастрита, ЯБЖ и ЯБДК, остеопороза, остеоартрита, подагры, хронического пиелонефрита.
- *Оформление листка нетрудоспособности по заданию преподавателя.*
 - *Решение ситуационной задачи по пройденному материалу.*
 - *Оформление амбулаторной карты пациента по материалу задачи.*

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану - зачет.

Форма организации промежуточной аттестации - на основании семестрового рейтинга.

6 курс ИКМ, ИММ СНГ/ДД/УЗБ

11 семестр (осень)

Продолжительность цикла «ПТ» - 20 дней.

Общее количество часов: 46 АЧ + 104 АЧ + 102 АЧ + 36 АЧ = 288 АЧ / 8 ЗЕТ

Лекции (46 АЧ – 7 дней) изучаются дистанционно:

1	1	ХСН в практике врача-терапевта поликлиники – 3 АЧ
	2	БА в практике врача-терапевта поликлиники – 3 АЧ
2	3	Соматическая патология у лиц пожилого и старческого возраста в практике врача-терапевта поликлиники – 3 АЧ
	4	ХОБЛ в практике врача-терапевта поликлиники – 3 АЧ
3	5	Мультиморбидный пациент в практике врача-терапевта поликлиники – 3 АЧ
	6	Синдром боли в животе в практике врача-терапевта поликлиники – 3 АЧ

4	7	Суставной синдром в практике врача-терапевта поликлиники – 2 АЧ
	8	Синдром лихорадки в практике врача-терапевта поликлиники – 2 АЧ
	9	Патология гепатобилиарной системы в практике врача-терапевта поликлиники – 3 АЧ
5	10	Соматическая патология у беременных в практике врача-терапевта поликлиники – 2 АЧ
	11	Синкопальные состояния в практике врача-терапевта поликлиники – 2 АЧ
	12	Отечный синдром в практике врача-терапевта поликлиники – 3 АЧ
6	13	Некоронарогенные поражения миокарда в практике врача-терапевта поликлиники – 2 АЧ
	14	Анемический синдром в практике врача-терапевта поликлиники – 2 АЧ
	15	Мочевой синдром, ХБП в практике врача-терапевта поликлиники – 3 АЧ
7	16	Остеопороз в практике врача-терапевта поликлиники, клинический пример – 2 АЧ
	17	Нарушение ритма сердца и проводимости в практике врача-терапевта поликлиники – 2 АЧ
	18	Синдром боли в грудной клетке в практике врача - терапевта поликлиники – 3 АЧ

КПЗ (104 АЧ - 13 дней) проводятся на клинических базах кафедры:

День	Тема	Содержание
1	Коллоквиум по материалу лекций:	- электронное тестирование по материалу 18 лекций (120 тестов); - конструктивные вопросы (устный ответ студента по билету). - Работа в поликлинике.
2	Синдром боли в грудной клетке в амбулаторной практике:	- дифференциальный диагноз ХНИЗ с данным синдромом (представление студентами домашнего задания); - решение ситуационных задач; - разбор демонстрационного материала; - итоговое тестирование (40 тестов). - Работа в поликлинике.
3	Синдром артериальной гипертензии в амбулаторной практике:	- дифференциальный диагноз ХНИЗ с данным синдромом (представление студентами домашнего задания); - решение ситуационных задач; - разбор демонстрационного материала; - итоговое тестирование (40 тестов). - Работа в поликлинике.
4	Бронхообструктивный синдром в амбулаторной практике:	- дифференциальный диагноз ХНИЗ с данным синдромом (представление студентами домашнего задания); - решение ситуационных задач; - разбор демонстрационного материала; - итоговое тестирование (40 тестов). - Работа в поликлинике.
5	Синдром боли в животе в амбулаторной практике:	- дифференциальный диагноз ХНИЗ с данным синдромом (представление студентами домашнего задания); - решение ситуационных задач; - разбор демонстрационного материала; - итоговое тестирование (40 тестов). - Работа в поликлинике.

6	Синдром кашля в амбулаторной практике:	• дифференциальный диагноз ХНИЗ с данным синдромом (представление студентами домашнего задания); • решение ситуационных задач; • разбор демонстрационного материала; • итоговое тестирование (40 тестов). • Работа в поликлинике.
7	Анемический синдром в амбулаторной практике:	• дифференциальный диагноз ХНИЗ с данным синдромом (представление студентами домашнего задания); • решение ситуационных задач; • разбор демонстрационного материала; • итоговое тестирование (40 тестов). • Работа в поликлинике.
8	Отечный синдром в амбулаторной практике:	• дифференциальный диагноз ХНИЗ с данным синдромом (представление студентами домашнего задания); • решение ситуационных задач; • разбор демонстрационного материала; • итоговое тестирование (40 тестов). • Работа в поликлинике.
9	Суставной синдром в амбулаторной практике:	• дифференциальный диагноз ХНИЗ с данным синдромом (представление студентами домашнего задания); • решение ситуационных задач; • разбор демонстрационного материала; • итоговое тестирование (40 тестов). • Работа в поликлинике.
10	Паранеопластические синдромы в амбулаторной практике:	• решение ситуационных задач; • итоговое тестирование (40 тестов). • Работа в поликлинике.
11	Инфекционные заболевания в амбулаторной практике:	• решение ситуационных задач; • итоговое тестирование (40 тестов). • Работа в поликлинике.
12	«Школа здоровья» для амбулаторных пациентов.	Подготовка: • одного варианта школы для всей группы (по усмотрению преподавателя); • наглядных материалов (листовки, памятки, плакаты); • опросников, тестового контроля для пациентов, анкет; • презентаций для беседы с пациентом. Альтернатива: проведение занятий с родственниками пациентов (маломобильных и/или пожилого, старческого возрастов). Альтернатива: участие в проведении осмотров пациентов с ХНИЗ (маломобильных и/или пожилого, старческого возрастов), находящихся под диспансерным наблюдением.
13	Итоговый коллоквиум:	• тестирование по материалу КПЗ (120 тестов); • конструктивные вопросы по материалу КПЗ; • ситуационные задачи; • оформление амбулаторных карт пациентов по материалу задач. • Работа в поликлинике.

Самостоятельная работа студентов (102 АЧ):

- Работа с материалом лекций, подготовка к коллоквиуму по лекциям.
- Ежедневная подготовка к КПЗ.
- Выполнение домашних заданий преподавателей.
- Подготовка «Школы здоровья» для пациента с ХНИЗ.
- Подготовка к итоговому коллоквиуму.

Перечень вопросов для подготовки к итоговому коллоквиуму:

1. Синдром кашля: причины, классификация, механизм, осложнения, диагностический поиск, показания к госпитализации, терапия на догоспитальном этапе.
2. Синдром боли в грудной клетке: причины, дифференциальный диагноз, показания к госпитализации, тактика ведения больных на догоспитальном этапе.
3. Синдром лихорадки: определение, классификация причин, механизм, диагностический поиск, терапия на догоспитальном этапе.
4. Острые респираторные вирусные инфекции: определение, классификация, клинические синдромы, дифференциальная диагностика, осложнения, показания к госпитализации, терапия на догоспитальном этапе, вакцинопрофилактика.
5. Метаболический синдром: диагностические критерии, терапия на догоспитальном этапе, профилактика.
6. Хроническая обструктивная болезнь легких: определение, фенотипы, клинические проявления, диагностика на догоспитальном этапе, стратификация по клиническим группам, показания к госпитализации, терапия на догоспитальном этапе, вакцинопрофилактика, критерии обострения, терапия обострений на догоспитальном этапе.
7. Бронхиальная астма: определение, формирование диагноза, классификация, понятия «контроль заболевания» и «тяжесть заболевания», оценка степени контроля и тяжести БА, осложнения, диагностика на догоспитальном этапе, виды терапии, группы лекарственных препаратов, принципы ступенчатой терапии, понятия «базисная терапия» и терапия «скорой медицинской помощи», немедикаментозная и медикаментозная терапия БА на догоспитальном этапе.
8. Внебольничная пневмония: определение, возбудители, «атипичные возбудители», клинические синдромы, диагностика, особенности течения «атипичных» пневмоний, тактика ведения больного на догоспитальном этапе, оценка тяжести состояния, показания к госпитализации, терапия на догоспитальном этапе, оценка эффективности антибактериальной терапии, диспансерное наблюдение, профилактика.
9. Анемический синдром: гипохромные микроцитарные анемии, гиперхромные мегалобластные анемии, нормохромные анемии - диагностические критерии, алгоритм диагностического поиска, дифференциальная диагностика, клинические проявления и лечение на догоспитальном этапе.
10. Синкопальные состояния в практике терапевта поликлиники: понятие, дифференциальная диагностика у пациентов молодого и пожилого возрастов, показания к госпитализации.
11. Хронический панкреатит: определение, факторы риска и причины развития, классификация, клиническая картина, осложнения, диагностика, лечение на догоспитальном этапе.
12. Заболевания желчевыводящих путей: факторы риска, классификация, диагностика на амбулаторном этапе, показания к госпитализации; дисфункции билиарного тракта, хронический некалькулезный холецистит - клинические проявления, диагностика и лечение на догоспитальном этапе.
13. Хронические гепатиты в практике терапевта поликлиники: классификация, основные клинические синдромы.

14. Неалкогольная жировая болезнь печени в практике терапевта поликлиники: понятие, диагностика, дифференциальная диагностика, тактика ведения и лечения пациентов на догоспитальном этапе.
15. Циррозы печени в практике терапевта поликлиники: тактика ведения и терапия больных на догоспитальном этапе.
16. Мочевой синдром: понятие, дифференциальная диагностика протеинурии, диагностическая значимость альбуминурии, дифференциальная диагностика гематурии, дифференциальная диагностика лейкоцитурии, инфекция мочевыводящих путей, тактика ведения и терапия больных на догоспитальном этапе.
17. Хроническая болезнь почек: понятие, факторы риска, скрининг, диагностические критерии, классификация, алгоритм диагностического поиска на догоспитальном этапе, принципы нефропротективной терапии на догоспитальном этапе, профилактика.
18. Гипертонические кризы: понятие, типы, клинические проявления, осложнения, показания к госпитализации, терапия на догоспитальном этапе.
19. Приверженность лечению: понятие и виды, факторы, влияющие на приверженность лечению, методы и пути оценки, контроль на амбулаторном этапе, понятие «низкая приверженность лечению», виды низкой приверженности, путь решения проблемы.
20. Старческая астения: понятие, факторы риска, диагностика и профилактика.
21. Грипп у беременной женщины в практике врача-терапевта поликлиники: профилактика, диагностика, тактика ведения и лечение, факторы риска развития тяжелого течения и осложнений, показания к госпитализации.
22. Артериальная гипертензия у беременной женщины в практике врача-терапевта поликлиники: классификация, критерии диагностики и начала терапии, препараты выбора, запрещенные лекарственные средства с указанием причин.
23. ИБС: факторы риска развития, профилактика событий, лекарственные средства, улучшающие прогноз, особенности течения и лечения у пациентов с сахарным диабетом, методы коррекции дислипидемии; стенокардия напряжения, диагностика и терапия на догоспитальном этапе; фибрилляция предсердий, терапия на догоспитальном этапе.
24. ТЭЛА: факторы риска, диагностика, тактика ведения пациентов на догоспитальном этапе.
25. Отечный синдром: причины, дифференциальная диагностика на догоспитальном этапе, показания к госпитализации.
26. Суставной синдром: дифференциальная диагностика, тактика ведения и лечение пациентов на догоспитальном этапе; подагра, до, ревматоидный артрит - понятия, классификация, клинические проявления, диагностика, терапия на амбулаторном этапе.
27. Синдром раздраженной кишки: определение, классификация, клинические проявления, диагностика на амбулаторном этапе, симптомы тревоги - «красные флаги», терапия на догоспитальном этапе.
28. Функциональная диспепсия: понятие, классификация, диагностика, симптомы тревоги - «красные флаги», терапия на догоспитальном этапе.
29. Язвенная болезнь: определение, классификация, клинические синдромы, лабораторная диагностика на догоспитальном этапе, инструментальная диагностика на догоспитальном этапе, немедикаментозная и медикаментозная терапия обострения на догоспитальном этапе.
30. Хронический гастрит: определение, классификация, атрофический и неатрофический хронические гастриты - понятия, клинические проявления, диагностика, терапия на амбулаторном этапе.
31. ГЭРБ в практике врача-терапевта поликлиники: понятие, причины, классификация, клинические проявления, инструментальная диагностика, терапия.

32. Синдром артериальной гипертензии: классификация, диагностика и терапия на догоспитальном этапе, АГ и ХОБЛ, АГ и сахарный диабет, АГ и подагра, АГ и курение, АГ и ожирение - медикаментозная терапия.
33. Дилатационная кардиомиопатия: понятие, диагностика, клинические симптомы и признаки.
34. Миокардит: понятие, классификация, клинические симптомы, лабораторная и инструментальная диагностика, принципы лечения на амбулаторном этапе.
35. Паранеопластические синдромы в практике врача-терапевта поликлиники: кожные, эндокринологические, костно-суставные, мышечные - понятия, клинические проявления.
36. Остеопороз в практике врача-терапевта поликлиники: понятие, факторы риска, принципы диагностики, медикаментозное лечение.
37. Хроническое легочное сердце в практике врача-терапевта поликлиники: этиология, клинические проявления, инструментальная диагностика, лечение.

Пример ситуационной задачи:

Пациент Петров А., 40 лет, сварщик, обратился к врачу-терапевту поликлиники с жалобами на кашель в течение дня и ночью с единичными плевками вязкой мокроты серого цвета, охриплость, першение в горле, эпизоды изжоги и отрыжки кислым, чаще в рабочее время и в горизонтальном положении, боль за грудиной во время еды и, эпизодически, в эпигастральной области.

Считает себя больным в течение последних 3-х лет, когда стал отмечать эпизоды боли в эпигастральной области, изжоги, отрыжки кислым в осенний и весенний периоды года. Самостоятельно принимал антациды с положительным эффектом, к врачам не обращался. В течение последней недели пациент просыпается несколько раз за ночь из-за приступов кашля и дискомфорта в грудной клетке. Самочувствие улучшается в вертикальном положении.

Курит с 18 лет по 20 сигарет в сутки. Алкоголь употребляет каждую неделю в выходные дни. Питание нерегулярное, в рационе: соленые огурцы, квашеная капуста, чеснок, лук, копченые колбасы. В анамнезе гипертоническая болезнь, постоянно принимает препараты эналаприл 10 мг 1 р/д и верапамил 40 мг 3 р/д. Отмечает эпизод острой крапивницы при приеме антибиотиков пенициллинового ряда.

Осмотр: Рост - 172 см, вес - 110 кг. Кожный покров бледный, влажность повышена. Температура тела - 36,5°C. Слизистая оболочка задней стенки глотки гиперемирована. Миндалины не изменены. Язык в виде «географической карты». ПЖК развита избыточно, особенно, в области живота. Пастозность голеней. Лимфатические узлы не пальпируются. Щитовидная железа не увеличена. Опорно-двигательный аппарат неизменен. Дыхание носом свободное, отделяемого нет. Грудная клетка эластичная, безболезненная при пальпации. При перкуссии – ясный легочный звук над всей поверхностью. При аускультации легких выслушивается жесткое дыхание, хрипов нет. ЧД - 18 в мин. Тоны сердца приглушены, ритм правильный. ЧСС - 85 уд. в мин. АД - 140/100 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в эпигастральной области. Симптом Менделя отрицательный. Печень и селезенка не увеличены. Симптом «поколачивания» отрицательный с 2-х сторон. Дизурии нет. Дефекация реже 3-х раз в неделю, кал сухой плотный. Больной раздражителен. Неврологический статус без особенностей.

Задание:

- Перечислите синдромы.
- Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- Сделайте запись врача в «Медицинской карте амбулаторного пациента».
- Укажите тактику ведения пациента (экстренная госпитализация/амбулаторное лечение).

- В случае амбулаторного лечения: предложите план обследования и порекомендуйте терапию, проведите экспертизу нетрудоспособности, укажите основные направления профилактики.

Форма промежуточной аттестации согласно учебному плану – семестровый экзамен (36 АЧ).

Вопросы для подготовки к экзамену по дисциплине «Поликлиническая терапия»:

https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Faculties/LF/outpatient_therapy/Voprosy_k_ehkzamen_u_Poliklinicheskaja_terapija.pdf

Пример экзаменационного билета:

1. Хроническая обструктивная болезнь легких: формулировка клинического диагноза, терапия на догоспитальном этапе.
2. Впервые выявленная артериальная гипертензия: план обследования, техника измерения АД на верхних и нижних конечностях, оформление рецепта.
3. Задача.

Пациентка Б., 67 лет, пенсионерка, обратилась к врачу-терапевту поликлиники с жалобами на общую слабость, быструю утомляемость, одышку при незначительной нагрузке, головокружение, шум в ушах, сердцебиение, «ватные» ноги, парестезии, чувство жжения языка, склонность к диарее.

Из анамнеза известно, что наблюдается у гастроэнтеролога с диагнозом хронический атрофический гастрит. Страдает гипертонической болезнью с максимальными цифрами АД - 170/105 мм рт. ст. Принимает Небиволол 5 мг в сутки, Эналаприл 10 мг в сутки. Вредных привычек нет. Аллергоанамнез не отягощен.

При осмотре: кожный покров и видимые слизистые бледные. Тургор кожи снижен, трофических изменений нет. Отмечается субиктеричность склер. Сосочки языка сглажены. При аускультации легких - дыхание везикулярное, хрипы не выслушиваются. ЧДД - 19 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, систолический шум над всеми точками аускультации. АД - 110 / 70 мм рт. ст. Пульс удовлетворительного наполнения, ритм правильный. PS = ЧСС = 110 в мин. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания над областью почек отрицательный с двух сторон. Дизурии нет, частота стула более 3-х раз в день, кашицеобразной консистенции. Патологических включений нет.

Задание:

- Укажите ведущие синдромы.
- Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.
- Проведите дифференциальный диагноз.
- Составьте план обследования и укажите ожидаемые результаты.
- Тактика ведения и лечение пациентки на амбулаторном этапе.

Отработки на кафедре:

Пропущенные занятия, в период циклов «Поликлиническая терапия», отрабатываются студентами со своими преподавателями на клинических базах кафедры.

После завершения циклов «Поликлиническая терапия», отработки пропущенных занятий студентами проводятся дежурными преподавателями кафедры по вторникам и четвергам с 17.00 до 19.00 на клинической базе преподавателя, принимающего отработку. В один день студенты могут отработать не более 2-х тем занятий. За две недели до сессии отработки принимаются ежедневно.

Запись на отработки осуществляется строго с 20:00 до 22:00 в рабочие дни ассистентом Морунным Олегом Евгеньевичем (контактный телефон +7 (916) 586-78-48 / мессенджер Telegram).

Отработки итогового коллоквиума студентами / переаттестация проводятся после согласования с ДРПО, в установленные кафедрой дни (См. «График проведения повторной промежуточной аттестации» на сайте Пироговского Университета - страница кафедры).

Студенческий научный кружок:

Куратор СНК: Кудина Екатерина Владимировна, к.м.н., доцент

Контактный телефон: +7 (910) 452 66 05

Email: kudina_ev@rsmu.ru

Место проведения заседаний СНК: ГБУЗ «ГП № 8 ДЗМ», филиал 2 (ул. 26 Бакинских комиссаров, 10/5, кабинет 416 / конференц-зал)

Занятия проводятся 2 раза в месяц по понедельникам с 16:00.

Группа СНК в VK: <https://vk.com/club21511413>

Ссылка на список литературы для подготовки к КИЗ:

https://rsmu.ru/fileadmin/templates/DOC/Faculties/LF/outpatient_therapy/rekomenduemaja_literatura_2.pdf

Основная литература:

1. Поликлиническая терапия: **учебник** / под ред. В. Н. Лариной. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 648 с.: ил.

Дополнительная литература:

1. Научно-исследовательская работа в период летней производственной практики: учебное пособие [для студентов медицинских вузов] / В.Н. Ларина, М.Г. Головкин, М.П. Михайлузова [и др.]. – Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2021. — 36 с.
2. Принципы оказания амбулаторной помощи маломобильным пациентам [Текст]: междисциплинарное учебное пособие/ [В. Н. Ларина, Б. Я. Барт, М. Г. Головкин и др.]; РНИМУ им. Н. И. Пирогова. - Москва: 2020. - 179 с.: ил.

3. Порядок проведения диспансеризации и диспансерного наблюдения взрослого населения: учебное пособие / сост. В.Н. Ларина [и др.] — Москва: ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, 2023. — 36 с.
4. Хроническая болезнь почек в работе терапевта и врача общей практики поликлиники / учебное пособие [для студентов медицинских вузов] Авторы. В.Н. Ларина, Е.В. Кудина, Е.Н. Шерегова, Е.В. Федорова. Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2023 г. — 52 стр.
5. Медикаментозная терапия заболеваний суставов в практике врача поликлиники: учебное пособие [для студентов медицинских вузов] / В.Н. Ларина, Е.В. Кудина, И.А. Самкова [и др.]. — Москва: РНИМУ имени Н.И. Пирогова, 2024. — 76 с.
6. Сердечная недостаточность: актуальные вопросы диагностики, лечения и профилактики с позиций доказательной медицины: Междисциплинарное учебное пособие / В.Н. Ларина [и др.]. — Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2020. — 292 с.
7. Поликлиническая терапия: хроническое легочное сердце. 2-е изд. Учебное пособие для вузов. Ларина В.Н., Вартанян Е.А., Барт Б.Я., Соловьев С.С., Головкин М.Г., Михайлузова М.П., Сидорова В.П. ЮРАЙТ. Москва 2020. 72с.
8. Синдром обструктивного апноэ во время сна в практике врача поликлиники: диагностика и лечение: учебное пособие [для студентов старших курсов, ординаторов, врачей-специалистов] / сост. В.Н. Ларина, Т.Н. Миронова, А.Ю. Литвин [и др.]. — Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2021. — 38 с.
9. Диагностика и лечение синкопальных состояний: учебное пособие / И.Г. Никитин [и др.]. — Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2020. — 48 с.
10. Учебное пособие. Сборник тестовых заданий для итоговой государственной аттестации выпускников высших медицинских учебных заведений по специальности 31.05.01 «Лечебное дело». Москва 2019. 750 с.
11. Бронхиальная астма и хроническая обструктивная болезнь легких в амбулаторной практике: учебное пособие / В. Н. Ларина, М. Г. Головкин, С. С. Соловьев. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — 136 с.: ил.
12. Рациональная фармакотерапия. Справочник терапевта / под ред. А. И. Мартынова, В. Н. Лариной. — 2- изд. — 2021 г. - Москва: Литтерра. — 1120 с. — (Серия «Рациональная фармакотерапия»).
13. Клинические нормы: терапия / В. Н. Ларина. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. 256 с.: ил.
14. Остеопороз: факторы риска, диагностика, лечение, профилактика. Справочное руководство для врачей-терапевтов, врачей общей практики. Под редакцией В.Н. Лариной. Москва 2021, Гэотар-Медиа. 144с. ISBN 978-5-9704-5986-7
15. Метаболический синдром и ассоциированные с ним заболевания: учебное пособие. РНИМУ, Москва. 2021. 264 с.
16. Патифизиология: курс лекций: учебное пособие / под. ред. Г.В. Порядина. — 2-е издание, перераб. и доп. — М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. — 688 с.: ил.
17. Артериальная гипертензия: учебное пособие / Кол. авторов; под общ. ред. Е.В. Резник, В.В. Лялиной. — Москва: РУСАЙНС, 2024 — 442 с.
18. Воздушно-капельные инфекции у взрослых пациентов: диагностика, лечение и профилактика на амбулаторном этапе: руководство для врачей / В. Н. Ларина, М. Г. Головкин, В. Г. Ларин [и др.]. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 248 с.: ил.
19. Суставной синдром в практике врача поликлиники / под ред. В. Н. Лариной. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 288 с.: ил. — (Серия «На амбулаторном приеме»).
20. Анемический синдром в практике врача поликлиники / под ред. В. Н. Лариной. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. — 176 с. : ил. — (Серия «На амбулаторном приеме»).
21. Успешная коммуникация. Врач и пациент / под ред. В. Н. Лариной. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 144 с.: ил. — (Серия «На амбулаторном приеме»).
22. Отечный синдром в практике врача поликлиники / под ред. В. Н. Лариной. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 208 с.: ил. - (Серия «На амбулаторном приеме»).

23. Бронхолегочные заболевания / под ред. В. Н. Лариной. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 144 с.: ил. — (Серия «На амбулаторном приеме»).
24. Неотложная врачебная помощь / под ред. В. Н. Лариной. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 144 с.: ил. — (Серия «На амбулаторном приеме»).
25. Онконастороженность в работе врача поликлиники / под ред. В. Н. Лариной. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. — 128 с.: ил. — (Серия «На амбулаторном приеме»).
26. Сердечно-сосудистые _заболевания / под ред. В. Н. Лариной. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. — 192 с.: ил. — (Серия «На амбулаторном приеме»).
27. Outpatient Therapy. Textbook. Под редакцией В.Н. Лариной. Москва: ГЭОТАР-Медиа. 2023. 456 стр.: с ил. ISBN 978-5-9704-7708-3.

Перечень ресурсов информационно - телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины:

1. <http://www.elibrary.ru>
2. <http://www.rnmot.ru/>
3. <http://www.pulmonology.ru/>
4. <http://www.scardio.ru/>
5. www.studmedlib.ru/
6. <http://rheumatolog.ru/experts/klinicheskie-rekomendacii/>
7. <http://nonr.ru/>
8. <http://www.rnmot.ru/>

Представительство кафедры в интернете:

Сайт кафедры: <https://rsmu.ru/structure/edu-dept/lf/dept/kpt/about/>

Группа кафедры в VK: https://vk.com/lf_cpt

Материалы для подготовки к занятиям и учебно-методические пособия:

https://rsmu.ru/academics/uchebno-metodicheskie-materialy/?no_cache=1&umm=24241&bpage=1995