

Вопросы для подготовки к экзамену для студентов Института клинической медицины

Организация амбулаторно-поликлинической помощи

1. Первичная врачебная медико-санитарная помощь в Российской Федерации.
2. Организация работы поликлиники. Структурные подразделения поликлиники.
3. Программа развития первичного звена здравоохранения в сельской местности, поселках городского типа и малых городах страны.
4. Территориально-участковый принцип организации оказания первичной медико-санитарной помощи.
5. Организация первичной врачебной помощи по принципу врача общей практики.
6. Структура офиса врача общей практики.
7. Фельдшерско-акушерский пункт как структурное подразделение лечебно-профилактического учреждения.
8. Примеры амбулаторной помощи в мировой практике здравоохранения (амбулаторный терапевт, врач общей практики, семейный врач).
9. Оказание первичной медико-санитарной помощи, принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения
10. Формы финансирования первичной медико-социальной помощи.
11. Программа государственных гарантий оказания медицинской помощи населению.
12. Понятие о базовой медицинской «услуге».
13. Льготное и дополнительное лекарственное обеспечение.

Обязанности амбулаторного врача

1. Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015 – 2030 г.г.
2. Основные функции амбулаторной помощи.
3. Штатные единицы поликлиники: функциональные обязанности.
4. Нормативно-правовая база осуществления амбулаторной помощи.
5. Основные этапы организации лечебно-диагностического процесса в поликлинике.
6. Формирование потоков пациентов в поликлинике: цели каждого из них.
7. Качество оказания медицинской помощи: особенности работы поликлиники.
8. Бережливые технологии в здравоохранении. Цели и задачи.
9. Структура амбулаторного приема. Обоснование основных этапов.
10. Основная документация амбулаторного врача. Назначение, порядок оформления.
11. Порядок и правила выписывания рецептов для амбулаторных больных.
12. Формы рецептурных бланков. Основные правила оформления в зависимости от назначения рецептурного бланка.
13. Организация ухода за больными. Основные действующие лица, ответственные за проведение ухода за больными на дому.
14. Понятие «стационар на дому»: цели и задачи. Возможности и ограничения.
15. Медицинская профилактика. Возможности амбулаторного врача в предотвращении инфекционных заболеваний.
16. Медицинская профилактика. Возможности амбулаторного врача в предотвращении неинфекционных заболеваний
17. Группы здоровья. Организация наблюдения в амбулатории.
18. Диспансеризация. Определение. Цели и задачи.
19. Медицинская реабилитация. Определение. Цели и задачи.
20. Медицинские информационные системы в работе врача. Перспективы развития.
21. Место цифровых двойников в ведении амбулаторных пациентов в настоящее время и в перспективе.

Экспертная работа амбулаторного врача

1. Понятие о временной и стойкой утрате трудоспособности. Понятие о медицинской реабилитации.
2. Обязанности врача при проведении врачебно-трудовой экспертизы, экспертизы временной нетрудоспособности.
3. Медицинская документация. Правила оформления, порядок учета и хранения листков нетрудоспособности и справок.
4. Нормативно-правовая база периодических медицинских осмотров.
5. Алгоритмы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. Вопросы планирования, реализации и оценки.
6. Медико-санитарное и гигиеническое просвещение населения для формирования здорового образа жизни населения.
7. Обучение населения методам самоконтроля, здоровьесбережения и профилактики.

Общие вопросы внутренних болезней

1. Определение понятия «здоровье» (ВОЗ).
2. Биопсихосоциальный и холистический подход в соматической медицине.
3. Понятие о биопсихосоциодуховной концепции здоровья.
4. Этические и правовые основы профессиональной деятельности
5. Определение понятия «Врачебная ошибка»
6. Этические вопросы взаимодействия врач-пациент.
7. Защита персональных данных пациента и его семьи.
8. Доказательная медицина: рандомизированные контролируемые испытания и метаанализ, их значение для медицинской практики
9. Внутренняя картина болезни.
10. Тип отношения к заболеванию.
11. Психосоматические проблемы здоровья.
12. Классификация психосоматических расстройств.
13. Соматоформные расстройства. Нозогении. Соматогении. Психогении.
14. Понятие о ятрогенных и диссоциативных расстройствах.
15. Факторная стратегия борьбы с хроническими заболеваниями.
16. Проблемы низкой физической активности и методы ее коррекции.
17. Перечислите основные принципы рационального питания.
18. Дайте характеристику современных методов профилактики социально значимых инфекционных заболеваний
19. Тревожные и депрессивные состояния.
20. Понятие о маскированной депрессии.
21. Посттравматические стрессовые расстройства. Методы диагностики и контроля.
22. Понятие о социальном статусе пациента, его влиянии на развитие основных хронических заболеваний.
23. Девиантное поведение. Влияние алкоголизации, курения и наркомании на биологическое, психологическое, психическое и духовное здоровье.
24. Перечислите основные принципы планирования семьи.
25. Роль семьи в формировании здорового образа жизни.
26. Психология здоровья семьи.
27. Психологические факторы риска здоровья семьи.
28. Понятие о функциональной и дисфункциональной семье.
29. Экологическая безопасность семьи.
30. Принципы составления программ для лечения коморбидных пациентов.
31. Дифференциальная диагностика по синдрому лимфаденопатии. Алгоритмы диагностики и ведения больных в условиях поликлиники.

32. Дифференциально-диагностический поиск по ведущему синдрому «лихорадка неясного генеза» в амбулаторных условиях. Тактика ведения больного в поликлинике. Показания к госпитализации.
33. Алгоритм оказания неотложной помощи больным с гипертермией и с судорожным синдромом на догоспитальном этапе.
34. Лекарственная болезнь: определение, этиология, патогенез. Принципы лечения и профилактика её возникновения.
35. Роль профилактической работы врача первичного звена в снижении заболеваемости. Современные подходы к проведению реабилитационных мероприятий у пациентов терапевтического профиля в условиях поликлиники.

Амбулаторная пульмонология

1. Основные клинические симптомы и синдромы: бронхообструктивный синдром; синдром дыхательной недостаточности; кашель. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении. Принципы дифференциальной диагностики. Редкие и частые причины синдромов. Принципы лечения. Показания для направления в противотуберкулезный диспансер или онкологический диспансер.
2. Основные клинические симптомы и синдромы: кровохарканье; одышка; синдром апноэ во время сна. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов. Принципы дифференциальной диагностики. Редкие и частые причины синдромов. Принципы лечения. Показания для направления в противотуберкулезный диспансер или онкологический диспансер.
3. Основные клинические симптомы и синдромы: плевральный синдром (наличия жидкости / воздуха в плевральной полости); синдром гипервоздушности легких; синдром легочного уплотнения. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов. Принципы дифференциальной диагностики. Редкие и частые причины синдромов. Принципы лечения. Показания для направления в противотуберкулезный диспансер или онкологический диспансер.
4. Острый бронхит: определение, эпидемиология, этиология. Клиника, диагностика и лечение в условиях поликлиники. Показания к госпитализации. Прогноз.
5. Пневмония: определение, эпидемиология, этиология. Клиника. Диагностика, стандарты лечения на амбулаторном этапе. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности и рекомендации больным, перенесшим пневмонию. Диспансеризация.
6. Дифференциальная диагностика по синдрому инфильтрата. Алгоритмы диагностики и ведения больных в условиях поликлиники.
7. Бронхиальная астма: определение, эпидемиология, этиология, патогенез и классификация. Клиника. Диагностика, стандарты лечения на амбулаторном этапе. Показания к госпитализации. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.
8. Дифференциальная диагностика по бронхообструктивному синдрому. Алгоритмы диагностики и ведения больных в условиях поликлиники.
9. Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Экспертиза нетрудоспособности. Диспансерно-динамическое наблюдение.
10. Особенности ведения и лечения хронической обструктивной болезни легких при сочетании с патологией сердечно-сосудистой системы. Особенности ведения пациентов пожилого возраста с хронической обструктивной болезнью легких в условиях поликлиники.
11. Дифференциальная диагностика по синдрому кашля. Алгоритмы диагностики и ведения больных в условиях поликлиники.

12. Санаторно-курортное лечение пациентов с заболеваниями легких. Показания и противопоказания.

Амбулаторная кардиология

1. Основные клинические симптомы и синдромы: боль в груди; нарушения ритма и проводимости сердца. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования (ЭКГ, нагрузочные и медикаментозные пробы). Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
2. Основные клинические симптомы и синдромы: артериальной гипертензии; асцит. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования (ЭКГ, нагрузочные и медикаментозные пробы). Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
3. Основные клинические симптомы и синдромы: острый коронарный синдром; кардиогенный шок; криз гипертензивный. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования (ЭКГ, нагрузочные и медикаментозные пробы). Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
4. Основные клинические симптомы и синдромы: гиперхолестеринемия; дислипотеидемия; метаболический синдром. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования (ЭКГ, нагрузочные и медикаментозные пробы). Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
5. Основные клинические симптомы и синдромы: сердечная недостаточность; отечный синдром. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования (ЭКГ, нагрузочные и медикаментозные пробы). Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
6. Артериальная гипертензия. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Экспертиза нетрудоспособности. Диспансерно-динамическое наблюдение.

7. Составьте план дифференциально-диагностического поиска по ведущему синдрому артериальной гипертензии.
8. Симптоматическая артериальная гипертензия: классификация, клиника, диагностика, лечение, осложнения.
9. Тактика ведения больных артериальной гипертензией в условиях поликлиники: мероприятия по изменению образа жизни, цели и общие принципы терапии, медикаментозная терапия (выбор гипотензивного препарата, эффективные комбинации). Критерии стратификации риска на основе принципов доказательной медицины. Показания к госпитализации.
10. Особенности ведения и лечения артериальной гипертензии у беременных и у лиц пожилого возраста в условиях поликлиники. Экспертиза трудоспособности и диспансеризации пациентов с артериальной гипертензией.
11. Неотложные состояния при артериальной гипертензии. Алгоритм оказания экстренной помощи при гипертоническом кризе в условиях поликлиники.
12. Санаторно-курортное лечение пациентов с артериальной гипертензией. Показания и противопоказания.
13. Синдром кардиалгии. План дифференциально-диагностического поиска по синдрому кардиалгии. Обследование больных в амбулаторных условиях.
14. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Определение, этиология, патогенез, клиническая классификация, доказанные факторы риска.
15. Определение, патофизиология, классификация стенокардии. Диагностика в условиях поликлиники.
16. Стабильная стенокардия напряжения: определение, клиническая картина, атипичные проявления и эквиваленты стенокардии напряжения. Современная классификация стенокардии напряжения.
17. Тактика ведения больных стабильной стенокардии напряжения в условиях поликлиники: мероприятия по изменению образа жизни, цели и общие принципы терапии, алгоритм медикаментозного лечения. Показания к госпитализации.
18. Особенности ведения и лечения пациентов со стабильной стенокардией напряжения и при сочетании с различными хроническими заболеваниями. Вопросы экспертизы трудоспособности, диспансеризации пациентов со стабильной стенокардией напряжения.
19. Хроническая сердечная недостаточность у лиц пожилого и старческого возраста. Особенности лечения в амбулаторных условиях.
20. Неотложные состояния при ИБС. Алгоритм оказания экстренной помощи при прогрессирующей стенокардии напряжения, остром коронарном синдроме в амбулаторных условиях.
21. Программа медико-социальной реабилитации, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению пациентов, перенесших инфаркт миокарда.
22. Роль профилактических осмотров, ежегодной диспансеризации населения в выявлении факторов риска, ранней диагностики ИБС.
23. Метаболический синдром: определение, его компоненты. Алгоритм обследования пациента в амбулаторных условиях. Дифференциальная диагностика с синдромосходной патологией.
24. Лечение метаболического синдрома в условиях поликлиники согласно существующим стандартам: немедикаментозные мероприятия, лекарственные препараты.
25. Профилактика и принципы раннего выявления субклинического поражения органов-мишеней при метаболическом синдроме.
26. Диспансерное наблюдение, показания и противопоказания для санаторно-курортного лечения пациентов с метаболическим синдромом.
27. Классификация нарушений сердечного ритма и проводимости. Методы диагностики в условиях поликлиники. Показания для госпитализации.

28. Клиническая диагностика нарушений ритма сердца. Роль ЭКГ в диагностике аритмий.
29. Алгоритм оказания неотложной помощи при нарушениях сердечного ритма (фибрилляции желудочков, пароксизмальной наджелудочковой тахикардии, брадикардии) на амбулаторном этапе.
30. Ведение пациента с нарушением сердечного ритма и проводимости врачом общей практики: немедикаментозные мероприятия, выбор лекарственных препаратов, диспансеризация.
31. Показания к имплантации искусственного водителя ритма, хирургическому лечению при наличии дополнительных путей прохождения импульса.
32. Хроническое легочное сердце: определение, этиология, патогенез, классификация, стадии формирования.
33. Ранняя диагностика хронического легочного сердца. Принципы немедикаментозной и лекарственной терапии хронического легочного сердца в условиях поликлиники.
34. Диспансерное наблюдение пациентов с хроническим легочным сердцем. Экспертиза нетрудоспособности. Показания к направлению на МСЭК.
35. Профилактика возникновения хронического легочного сердца у пациентов с хроническими заболеваниями легких.
36. Атеросклероз. Определение, этиология, диагностика на амбулаторном этапе. Факторы риска атеросклероза на основе данных доказательной медицины.
37. Терапия дислипидемии: немедикаментозные меры профилактики атеросклероза, медикаментозная терапия нарушений липидного обмена, цели терапии.
38. Хроническая сердечная недостаточность: определение, принципы клинической, инструментальной и лабораторной диагностики на амбулаторном этапе.
39. Цели лечения хронической сердечной недостаточности. Немедикаментозное и медикаментозное лечение хронической сердечной недостаточности на основе принципов доказательной медицины. Показания к госпитализации.
40. Алгоритм ведения больного с острой левожелудочковой недостаточностью (сердечная астма, отёк легких) на амбулаторном этапе.

Амбулаторная гастроэнтерология

1. Основные клинические симптомы и синдромы: эпигастральная боль; диспепсия; изжога; дисфагия. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов.
2. Эрадикационная терапия, канцеропревенция, предраковые состояния. Проблема резистентности *H. pylori* к антибиотикам. Возможности лечения на поликлиническом этапе здравоохранения в зависимости от выявленной нозологической формы. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
3. Основные клинические симптомы и синдромы: асцит; боль в правом подреберье; синдром холестаза. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Возможности лечения на поликлиническом этапе здравоохранения в зависимости от выявленной нозологической формы. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
4. Основные клинические симптомы и синдромы: диарея; желудочно-кишечное кровотечение; запор. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и

лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Возможности лечения на поликлиническом этапе здравоохранения в зависимости от выявленной нозологической формы (функциональный запор, синдром раздраженного кишечника, вторичный запор). Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.

5. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: определение, эпидемиология, классификация.
6. Дифференциальная диагностика по синдрому диспепсии в условиях поликлиники. Показания к госпитализации.
7. Диагностика и лечение ГЭРБ с позиции доказательной медицины в амбулаторных условиях.
8. Хронический гастрит и функциональная диспепсия: эпидемиология, этиология, патогенез. Роль профилактической медицины в снижении заболеваемости хроническим гастритом.
9. Диагностические и лечебные стандарты при ведении больных хроническим гастритом и функциональной диспепсией в амбулаторных условиях.
10. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки: современные представления об этиологии, патогенезе, классификации и клинической картине заболевания.
11. Диагностические и лечебные мероприятия при ведении больных с язвенной болезнью врачом общей практики. Трудовая экспертиза и диспансеризация.
12. Дифференциальная диагностика по синдрому боли в эпигастрии в условиях поликлиники. Тактика ведения больного в поликлинике. Показания к госпитализации.
13. Эрадикационная терапия: цели, основные схемы для лечения язвенной болезни.
14. Алгоритм оказания неотложной врачебной помощи больным при кровотечениях из желудочно-кишечного тракта на амбулаторном этапе.
15. Тактика ведения врачом общей практики пациентов с резецированным желудком. Трудовая экспертиза. Диспансеризация. Прогноз.
16. Первичная и вторичная профилактика у пациентов с хроническим гастритом и язвенной болезнью. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Трудовая экспертиза и диспансеризация.
17. Хронический холецистит: эпидемиология, этиология, классификация. Лабораторная и инструментальная диагностика в условиях поликлиники.
18. Принципы профилактики и лечения хронического холецистита. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности, диспансеризация.
19. Дискинезия желчных путей: этиология, лабораторная и инструментальная диагностика в условиях поликлиники.
20. Принципы профилактики и лечения дискинезии желчных путей. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности, диспансеризация.
21. Желчнокаменная болезнь: современные представления об этиологии и патогенезе, факторы риска, классификация.
22. Клиника желчнокаменной болезни. Лабораторная, инструментальная диагностика в условиях поликлиники.
23. Тактика ведения и консервативное лечение желчнокаменной болезни врачом общей практики. Показания к госпитализации и хирургическому лечению. Профилактика холелитиаза и осложнений ЖКБ.

24. Санаторно-курортное лечение при патологии желчных путей: показания и противопоказания, результаты.
25. Хронический панкреатит: этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Клинические симптомы.
26. Дифференциальная диагностика по синдрому опоясывающей боли в условиях поликлиники. Показания к госпитализации.
27. Лабораторная и инструментальная диагностика хронического панкреатита и стандарты лечения в условиях поликлиники. Трудовая экспертиза.
28. Осложнения хронического панкреатита и их профилактика. Показания к хирургическому лечению.
29. Диспансеризация пациентов с хроническим панкреатитом. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению.
30. Дифференциальная диагностика по синдрому диареи. Алгоритмы диагностики в условиях поликлиники.
31. Синдром раздраженного кишечника. Определение. Эпидемиология. Классификация. Этиология. Патогенез. Клиника. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Прогноз. Экспертиза нетрудоспособности. Диспансерно-динамическое наблюдение.
32. Неспецифический язвенный колит: этиология, патогенез, классификация. Клиника, диагностика и лечение на поликлиническом этапе.
33. Болезнь Крона: этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение на поликлиническом этапе.
34. Хронический энтерит: этиология, патогенез, клиника, диагностика и лечение на поликлиническом этапе.
35. Хронический колит. Классификация. Этиология и патогенез. Клинические симптомы в зависимости от локализации процесса. Тактика ведения врачом общей практики.
36. Дифференциальная диагностика по синдрому запора. Алгоритмы диагностики в условиях поликлиники.
37. Роль профилактического осмотра в раннем выявлении колоректального рака.
38. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности при заболеваниях кишечника. Санаторно-курортное лечение: показания и противопоказания.
39. Дифференциальная диагностика по синдрому запора. Алгоритмы диагностики в условиях поликлиники.

Амбулаторная эндокринология

1. Основные клинические симптомы и синдромы: гипергликемия; гипогликемия; полидипсия. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
2. Основные клинические симптомы и синдромы: офтальмопатия; гипертиреоз; гипотиреоз. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
3. Основные клинические симптомы и синдромы: полиурия; климактерический синдром.

Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.

4. Сахарный диабет. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Клинические симптомы.
5. Болезни щитовидной железы; болезни паращитовидных желез. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Клинические симптомы.
6. Болезни надпочечников. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Клинические симптомы.
7. Болезни гипоталамуса и гипофиза. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Клинические симптомы.
8. Ожирение и дефицит веса. Этиология и патогенез. Клиника. Классификации. Возможности ранней дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях (диагностические стандарты).
9. Значение лабораторных показателей и дополнительных данных в ранней диагностике эндокринных заболеваний.
10. Особенности ведения эндокринологических больных пожилого возраста. Система профилактических мероприятий (выявление лиц с факторами риска, применение комплекса немедикаментозного воздействия: психологического воздействия, рациональное питание, контроль массы тела, оптимизация физической активности) и медикаментозного лечения согласно лечебным стандартам.

Телемедицинские технологии в работе амбулаторного врача

1. Виды телемедицинских услуг.
2. Понятие об устройстве МИС, функции и возможности. Принципы работы современных информационных технологий и их использование для решения задач профессиональной деятельности.
3. Оказание первичной медико-санитарной помощи с использованием медицинских информационных систем и телемедицинских технологий.
4. Принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения с использованием возможностей телемедицины.
5. Использование телемедицинских технологий для медико-санитарного и гигиенического просвещения населения с целью формирования здорового образа жизни населения.
6. Применение медицинских изделий, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, проведение обследования пациента с целью установления диагноза с помощью телемедицинских технологий и медицинских изделий для телемедицинской диагностики.
7. Телемедицинское консультирование. Классификация.
8. Понятие о клинической и пациент-ориентированной телемедицинской помощи, организации дистанционных школ пациента.
9. Дистанционный мониторинг отдельных показателей здоровья. Место в амбулаторной медицине.
10. Перспективы телемедицинской помощи на современном этапе развития амбулаторной медицины.
11. Цифровые двойники. Искусственный интеллект.
12. Участие в проведении научного исследования и разработок, направленных на реализацию продукта, отвечающего актуальным запросам экономики

Особые категории амбулаторных пациентов

1. Особенности ведения пациентов в зависимости от их возраста: анатомо-физиологические особенности детей, подростков и пожилых пациентов.
2. Взаимодействие амбулаторного врача с педиатром и гериатром.
3. Вопросы гендерной медицины. Особенности возникновения и течения заболеваний внутренних органов у мужчин и женщин.
4. Профилактика заболеваний, передающихся половым путем.
5. Контрацепция. Планирование беременности.
6. Особенности диагностики заболеваний и лечения беременных женщин.
7. Климактерий: взаимодействие амбулаторного врача с гинекологом и урологом.
8. Особенности ведения пациентов пожилого и старческого возраста. Роль участкового врача.
9. Особенности ведения беременных в поликлинических условиях. Роль участкового врача.
10. Особенности ведения подростков в поликлинических условиях. Роль участкового врача.
11. Программы реабилитации при осуществлении трудовой деятельности в пожилом возрасте.
12. Особенности оказания первичной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения при оказании помощи особым категориям амбулаторных больных.

Неотложная помощь в работе амбулаторного врача. Амбулаторная хирургия.

1. Оказание первичной медико-санитарной помощи, принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе.
2. Клинические признаки неотложных состояний. Клиническая смерть.
3. Кома (гипогликемическая, диабетическая, мозговая, печеночная, почечная, неясной этиологии).
4. Шок (анафилактический, токсический, травматический, геморрагический, кардиогенный).
5. Острые нарушения мозгового кровообращения.
6. Отек головного мозга.
7. Черепно-мозговая травма. Обморок.
8. Судорожные состояния, эпилептический статус. Психомоторное возбуждение.
9. Абстинентный синдром. Острые отравления.
10. Острая сердечная недостаточность.
11. Острый коронарный синдром.
12. Тромбоэмболия легочной артерии. Криз (гипертонический; тиреотоксический).
13. Синдром острой боли в животе.
14. Острая печеночная недостаточность.
15. Острая почечная недостаточность.
16. Острая задержка мочи.
17. Острая надпочечниковая недостаточность.
18. Почечная колика.
19. Преэклампсия, эклампсия.
20. Фимоз, парафимоз.
21. Острый приступ глаукомы.
22. Первичная реакция при острой лучевой болезни. Первичная реакция при острой лучевой болезни.
23. Наружные и внутренние кровотечения.
24. Легочное кровотечение и кровохарканье.

25. Пневмоторакс (открытый, закрытый и клапанный) и гематоторакс.
26. Переломы костей, вывихи, ушибы, раны, растяжения.
27. Поражения (электрическим током, молнией, тепловой и солнечный удары).
28. Синдром гипертермии.
29. Утопление, удушение.
30. Химические и термические ожоги, обморожения.
31. Принципы маршрутизации пациентов при обнаружении неотложных состояний.
32. Реабилитация после перенесенных неотложных состояний. Диспансерное наблюдение.
34. Самостоятельное ведение амбулаторным хирургом - диагностика и лечение болезней до выздоровления или ремиссии: атерома, гигрома; липома; фиброма.
35. Самостоятельное ведение амбулаторным хирургом - диагностика и лечение болезней до выздоровления или ремиссии: бородавка; вросший ноготь.
36. Самостоятельное ведение амбулаторным хирургом - диагностика и лечение болезней до выздоровления или ремиссии: онихомикоз; панариций; варикозная болезнь.
37. Самостоятельное ведение амбулаторным хирургом - диагностика и лечение болезней до выздоровления или ремиссии: гнойно-воспалительные заболевания; гнойный мастит; хирургическая обработка ран с наложением швов.
38. Самостоятельное ведение амбулаторным хирургом - диагностика и лечение болезней до выздоровления или ремиссии: пункционное лечение заболеваний суставов; копчиковая киста.
39. Самостоятельное ведение амбулаторным хирургом - диагностика и лечение болезней до выздоровления или ремиссии: удаление инородных тел; остановка наружного кровотечения.
40. Самостоятельное ведение амбулаторным хирургом - диагностика и лечение болезней до выздоровления или ремиссии: эстетические и пластические операции; перевязка и снятие швов; варикоцеле, фимоз, водянка яичка; грыжи живота.
41. Принцип лечения «стационар на дому» (лечебные стандарты). Показания к госпитализации.
42. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений.
43. Раннее выявление онкологических заболеваний. Трудовые рекомендации, диспансеризация

Лабораторная диагностика в работе амбулаторного врача.

1. Основные клинико-лабораторные синдромы: эритроцитоз (абсолютный и относительный), эритроцитопения, истинная полицитемия, гранулоцитоз, тромбоцитоз, тромбоцитопения, лейкоцитоз, лейкопения, анизоцитоз, базофилия, базопения, лимфоцитоз, лимфопения, моноцитоз, моноцитопения, нейтрофилез, нейтропения, эозинофилия, эозинопения, ретикулоцитоз, ретикулопения.
2. Основные клинико-лабораторные синдромы: азотемия; гипераммониемия, гипербилирубинемия, гипергаммаглобулинемия, гипергликемия, гиперкалиемия, гиперкальциемия, гипермагниемия, гипернатриемия, гиперпролактинемия, гиперпротеинемия.
3. Основные клинико-лабораторные синдромы: гиперстенурия, гиперурикемия, бактериурия, билирубинурия, гематурия, гемоглобинурия, амилорея.
4. Клинико-лабораторные признаки типовых патологических процессов: аллергия (гиперреактивность), псевдоаллергия, синдром гипоксии, синдром воспаления, синдром эндогенной интоксикации, показатели иммунной недостаточности, ДВС-синдром, содержание микроэлементов в крови при лизисе злокачественной опухоли.
5. Клинико-лабораторные признаки нарушения обмена веществ: нарушений белкового обмена, углеводного обмена, липидного обмена, водно-солевого обмена, первичного и вторичного гемостаза. Исследования ликвора, выпотов, мокроты, кала

6. Клинико-лабораторные синдромы при заболеваниях отдельных органов и систем: лабораторная диагностика заболеваний сердца, признаков фиброза костного мозга, ревматических заболеваний.
7. Дифференциальная диагностика полицитемии и эритроцитоза, возникшего на фоне диффузных заболеваний бронхолегочной системы (обструктивный бронхит, эмфизема легких, диффузный пневмосклероз), высотной болезни, гипернефромы, гепатомы, поликистоза почек, относительного эритроцитоза на фоне рубцового стеноза привратника, тяжелых энтероколитов с эксикозом, поносами, опухоли пищевода и др.
8. Основные лабораторные синдромы при заболеваниях печени и желчевыводящих путей (включая серодиагностику вирусных гепатитов), аутоиммунная тромбоцитопеническая пурпура.
9. Основные лабораторные синдромы при повреждении почек, заболеваний, передающихся половым путем.

Амбулаторная гематология

1. Основные клинические симптомы и синдромы: анемический, эритроцитозы, цитопении и лейкомоидные реакции, тромбоцитопатии, нарушения гемостаза, лимфаденопатии.
2. Основные классификации и группировки причин лимфаденопатии.
3. Основные нозологические единицы и группы, сопровождающиеся лимфаденопатией. Виды клеточных реакций периферической крови.
4. Нейтрофильные реакции. Алгоритм дифференциальной диагностики при нейтрофильной лейкомоидной реакции.
5. Определение лейкомоидной реакции. Классификация лейкомоидных реакций.
6. Основные отличия ЛР от лейкозов. Показания к стеральной пункции.
7. Морфологические особенности гранулоцитов, моноцитов, лимфоцитов в норме.
8. Лихорадка неясного генеза.
9. Алгоритм действия участкового врача – терапевта при выявлении изменений в периферической крови согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам).
10. Редкие и частые причины гематологических синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
11. Хроническая железодефицитная анемия: эпидемиология, этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение в условиях поликлиники.
12. В12-дефицитная и фолиеводефицитная анемии: эпидемиология, этиология, патогенез. Клиника, диагностика и лечение в условиях поликлиники.
13. Роль профилактического осмотра и диспансеризации для раннего выявления анемий в амбулаторных условиях. Ведение больных с анемией и показания к госпитализации.
14. Дифференциальная диагностика по синдрому тромбоцитопении. Алгоритмы диагностики и ведения больных в условиях поликлиники.
15. Дифференциальная диагностика по синдрому лейкопении. Алгоритмы диагностики и ведения больных в условиях поликлиники.
16. Дифференциальная диагностика по синдрому лейкоцитоза. Алгоритмы диагностики и ведения больных в условиях поликлиники.
17. Дифференциальная диагностика по синдрому эритроцитоза. Алгоритмы диагностики и ведения больных в условиях поликлиники.
18. Дифференциальная диагностика по синдрому гепатоспленомегалии. Алгоритмы диагностики и ведения больных в условиях поликлиники.

Амбулаторная нефрология и урология

1. Основные клинические симптомы и синдромы: дизурия; мочевого синдром; нефротический синдром. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
2. Основные клинические симптомы и синдромы: острая задержка мочи; почечная колика; почечная недостаточность. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
3. Основные клинические симптомы и синдромы: отечный синдром. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
4. Гломерулярные заболевания почек: определение, классификация. Клиническая, лабораторная и инструментальная диагностика на амбулаторном этапе.
5. План дифференциальной диагностики по нефротическому синдрому. Показания к госпитализации.
6. Немедикаментозное и медикаментозное лечение при гломерулярных заболеваниях почек в амбулаторных условиях.
7. Первичная и вторичная профилактика, направленная на уменьшение гломерулярных заболеваний почек. Прогноз.
8. Санаторно-курортное лечение пациентов с гломерулярными заболеваниями почек: показания, противопоказания и результаты. Трудовая экспертиза. Диспансеризация.
9. Туболоинтерстициальные заболевания почек: определение, классификация. Диагностика на амбулаторном этапе.
10. Принципы лечения туболоинтерстициальных заболеваний почек в условиях поликлиники. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация.
11. План дифференциально-диагностического поиска по ведущему синдрому боль в поясничной области справа. Показания к госпитализации.
12. Дифференциальная диагностика по мочевого синдрому в условиях поликлиники. Показания к госпитализации.
13. Дифференциальная диагностика по синдрому протеинурии в условиях поликлиники. Показания к госпитализации.
14. Роль профилактических осмотров, ежегодной диспансеризации населения в ранней диагностике заболеваний почек.
15. Санаторно-курортное лечение пациентов с туболоинтерстициальными заболеваниями почек: показания, противопоказания и результаты.
16. Хроническая почечная недостаточность: ранняя диагностика и особенности ведения пациентов в условиях поликлиники.

Амбулаторная ревматология

1. Основные клинические симптомы и синдромы: длительная беспричинная лихорадка, лимфаденит. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
2. Основные клинические симптомы и синдромы: артралгии, припухлость и изменение конфигурации суставов, утренняя скованность движений. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
3. Основные клинические симптомы и синдромы: боли в мышцах, кожная сыпь, склонность к тромбозам или кровоизлияниям, множественное поражение внутренних органов. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины синдромов. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
4. Дифференциальная диагностика по суставному синдрому. Алгоритм диагностики заболеваний суставов в условиях поликлиники.
5. Стандарты диагностики и лечения больных подагрой в условиях поликлиники.
6. Стандарты диагностики и ведения больных ревматоидным артритом в условиях поликлиники.
7. Стандарты диагностики и лечения пациентов с серонегативными артритами в условиях поликлиники.
8. Стандарты диагностики, лечения и ведения больных остеоартрозом в условиях поликлиники.
9. Стандарты диагностики и ведения больных системными заболеваниями соединительной ткани в условиях поликлиники.
10. Диспансерное наблюдение, экспертиза трудоспособности при заболеваниях суставов. Санаторно-курортное лечение: показания и противопоказания.

Амбулаторная дерматовенерология

1. Строение кожи. Функции кожи. Патоморфология кожи.
2. Морфологические элементы кожных сыпей. Вторичные морфологические элементы кожи.
3. Принципы диагностики заболеваний кожи. Дополнительные методы исследования кожи. Общие и лабораторные исследования.
4. Принципы лечения кожных болезней. Общая медикаментозная терапия.
5. Принципы лечения кожных болезней. Противомикробные средства.
6. Принципы лечения кожных болезней. Противовоспалительные средства.
7. Принципы лечения кожных болезней. Антипролиферативные средства.
8. Принципы лечения кожных болезней. Психотропные средства.

9. Принципы лечения кожных болезней. Местная (наружная) медикаментозная терапия.
10. Принципы лечения кожных болезней. Физиотерапия.
11. Принципы лечения кожных болезней. Психотерапия.
12. Принципы лечения кожных болезней. Хирургическое лечение.
13. Основные заболевания кожи. Принципы диагностики и лечения.
14. Пиодермии. Фолликулиты, фурункул, карбункул.
15. Гидраденит, пузырчатка эпидемическая новорожденных, импетиго, стрептодермия, эктима. Этиология и патогенез. Клиника. Классификации. Возможности ранней дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях (диагностические стандарты).
16. Значение лабораторных показателей и дополнительных данных в ранней диагностике заболеваний.
17. Особенности ведения дерматовенерологических больных пожилого возраста. Система профилактических мероприятий (выявление лиц с факторами риска, применение комплекса немедикаментозного воздействия: психологического воздействия, рациональное питание, контроль массы тела, оптимизация физической активности) и медикаментозного лечения согласно лечебным стандартам. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Диспансеризация. Вопросы санаторно-курортного отбора, медико-социальной адаптации в условиях поликлиники
17. Самостоятельное ведение дерматовенерологических больных амбулаторным терапевтом: возможности диагностики и лечения болезней.
18. Микозы. Псевдомикозы. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений. Вопросы раннего выявления онкологических заболеваний. Трудовые рекомендации, диспансеризация. Вторичная профилактика, санаторно-курортный отбор.
19. Вирусные болезни. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений. Вопросы раннего выявления онкологических заболеваний. Трудовые рекомендации, диспансеризация. Вторичная профилактика, санаторно-курортный отбор.
20. Болезни придатков кожи. Определение. Диагностика. Методы лечения. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений. Вопросы раннего выявления онкологических заболеваний. Трудовые рекомендации, диспансеризация. Вторичная профилактика, санаторно-курортный отбор.
21. Показания к госпитализации при дерматовенерологических заболеваниях.
22. Ведение амбулаторным терапевтом при участии консультанта дерматолога или другого специалиста: принципы отбора пациентов с заболеваниями кожи.
23. Микозы. Особенности ведения в зависимости от локализации поражения: поражение стоп, ногтей, паха, гладкой кожи и волосистой части головы, трихофитии, фавус, кандидоз.
24. Кандидоз внутренних органов. Осложнения.
25. Хронические инфекционные болезни кожи. Эпидемиология. Принципы диагностики. Стандарты лечения. Осложнения. Показания к хирургическому лечению и к госпитализации. Прогноз. Профилактика. Диспансеризация. Определение нетрудоспособности.
26. Критерии направления дерматовенерологических больных в специализированный стационар или под наблюдение специалиста: паразитарные болезни кожи; аллергодерматозы; нейродерматозы. Показания. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений. Вопросы раннего выявления онкологических заболеваний. Трудовые рекомендации, диспансеризация.
26. Критерии направления дерматовенерологических больных в специализированный стационар или под наблюдение специалиста: диффузные болезни соединительной ткани; опухоли кожи. Показания. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.

Профилактика осложнений. Вопросы раннего выявления онкологических заболеваний. Трудовые рекомендации, диспансеризация. Вторичная профилактика, санаторно-курортный отбор.

Амбулаторная неврология

1. Особенности неврологического обследования пациента в общей врачебной практике.
2. Дорсалгии. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины головной боли. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
3. Головная боль. Степень участия амбулаторного терапевта в диагностике и лечении перечисленных синдромов согласно существующим стандартам. Принципы дифференциальной диагностики в условиях поликлиники. Структура обследования (согласно диагностическим стандартам). Редкие и частые причины головной боли. Роль профилактических осмотров, функциональных методов исследования. Принципы лечения. Показания для экстренной, плановой госпитализации или направления в онкологический диспансер.
4. Воспалительные заболевания оболочек мозга. Этиология и патогенез. Клиника. Классификации. Возможности ранней дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях (диагностические стандарты). Значение лабораторных показателей и дополнительных данных в ранней диагностике заболеваний. Особенности ведения больных пожилого возраста. Система профилактических мероприятий и медикаментозного лечения согласно лечебным стандартам. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Диспансеризация. Вопросы санаторно-курортного отбора, медико-социальной адаптации в условиях поликлиники
5. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Этиология и патогенез. Клиника. Классификации. Возможности ранней дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях (диагностические стандарты). Значение лабораторных показателей и дополнительных данных в ранней диагностике заболеваний. Особенности ведения больных пожилого возраста. Система профилактических мероприятий и медикаментозного лечения согласно лечебным стандартам. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Диспансеризация. Вопросы санаторно-курортного отбора, медико-социальной адаптации в условиях поликлиники
6. Демиелинизирующие заболевания (рассеянный склероз, синдром Гийена-Барре). Этиология и патогенез. Клиника. Классификации. Возможности ранней дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях (диагностические стандарты). Значение лабораторных показателей и дополнительных данных в ранней диагностике заболеваний. Особенности ведения больных пожилого возраста. Система профилактических мероприятий и медикаментозного лечения согласно лечебным стандартам. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Диспансеризация. Вопросы санаторно-курортного отбора, медико-социальной адаптации в условиях поликлиники
7. Дегенеративные заболевания головного мозга (болезнь Паркинсона, сосудистая деменция). Этиология и патогенез. Клиника. Классификации. Возможности ранней дифференциальной диагностики в амбулаторных условиях (диагностические стандарты). Значение лабораторных показателей и дополнительных данных в ранней диагностике заболеваний. Особенности ведения больных пожилого возраста. Система

профилактических мероприятий и медикаментозного лечения согласно лечебным стандартам. Экспертиза временной и стойкой утраты трудоспособности. Диспансеризация. Вопросы санаторно-курортного отбора, медико-социальной адаптации в условиях поликлиники

8. Самостоятельное ведение амбулаторным терапевтом: возможности и ограничения.
9. Диагностика и лечение сосудистых заболеваний головного мозга. Принципы лечения. Режим. Адекватная терапия. Показания к госпитализации. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений. Трудовые рекомендации, диспансеризация. Вторичная профилактика, санаторно-курортный отбор.
10. Хроническая ишемия мозга. Принципы диагностики и лечения. Показания к госпитализации. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений. Трудовые рекомендации, диспансеризация. Вторичная профилактика, санаторно-курортный отбор.
11. Венозная энцефалопатия. Принцип лечения «стационар на дому» (лечебные стандарты). Режим и адекватная терапия. Показания к госпитализации. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Профилактика осложнений. Трудовые рекомендации, диспансеризация. Вторичная профилактика, санаторно-курортный отбор.
12. Ведение амбулаторным терапевтом при участии консультанта невролога или другого специалиста: принцип отбора неврологических пациентов.
13. Эпилепсия и пароксизмальные состояния. Принципы диагностики. Неотложная помощь. Медико-социальная адаптация больных. Экспертиза трудоспособности
14. Демиелинизирующие заболевания (рассеянный склероз, синдром Гийена-Барре) Принципы диагностики. Медико-социальная адаптация больных. Экспертиза трудоспособности.
15. Дегенеративные заболевания головного мозга (болезнь Паркинсона, сосудистая деменция). Принципы диагностики. Медико-социальная адаптация больных. Экспертиза трудоспособности
16. Принцип ведения пациентов с болезнями центральной и периферической нервной системы: система отбора для госпитализации, совместного ведения с неврологом, самостоятельного ведения амбулаторным терапевтом.
17. Купирование неотложных состояний на догоспитальном этапе: черепно-мозговая травма.
18. Купирование неотложных состояний на догоспитальном этапе: отек головного мозга.
19. Купирование неотложных состояний на догоспитальном этапе: нейроинфекции.
20. Купирование неотложных состояний на догоспитальном этапе: ОНМК.

Вопросы восстановительной терапии в амбулатории

1. Нормативно-правовая база осуществления медицинской реабилитации и абилитации.
2. Принципы повышения качества жизни в периоде восстановления после острого заболевания, травмы, хирургического вмешательства, при наличии хронического заболевания, инвалидизации. Роль амбулаторного врача.
3. Способы наиболее быстрого и полного возвращения пациента к труду и интеграции в социальную жизнь вследствие частичной утраты трудоспособности.
4. Трудовая (профессиональная), социально-бытовая, социально-педагогическая, социально-культурная, социально-средовая, и социально-психологическая реабилитация. Определение. Основные методы реабилитации. Роль амбулаторного врача
5. Адаптивная физическая культура и спорт. Роль амбулаторного врача.

Паллиативная помощь в амбулаторной медицине

1. Нормативно-правовая база организации паллиативной помощи в первичном звене здравоохранения.
2. Организация взаимодействия амбулаторного врача, социального работника, юриста, физиотерапевта, фармацевта, психолога, медицинской сестры и духовного наставника в уходе за паллиативным пациентом.
3. Основные принципы и специфика оказания паллиативной медицинской помощи.
4. Особенности ухода за пациентами в терминальных стадиях.
5. Синдром системного воспаления в паллиативной медицине.
6. Синдром белковой недостаточности у паллиативного пациента.
7. Тягостные синдромы: желудочно-кишечные, синдром анемии.
8. Питание инкурабельных больных.
9. Стратегия и тактика медикаментозного контроля острого и хронического болевого синдрома.
10. Паллиативная помощь пациентам с неонкологическими заболеваниями (ХСН, заболевания легких, инсульт, ВИЧ-инфекция).
11. Психологические аспекты паллиативной медицины.
12. Общение с неизлечимо больными и их семьями.
13. Психология терминального состояния.
14. Забота о родственниках паллиативного больного.
15. Психологические реакции родственников на утрату.
16. Духовная помощь.
17. Влияние культурных и религиозных воззрений на отношение к конечности бытия и утрате близкого человека.
18. Обучение и поддержка медицинского персонала, участвующего в ведении паллиативного пациента

Экспертная работа амбулаторного врача

1. Временная и стойкая утрата трудоспособности. Определение. Роль амбулаторного врача.
2. Виды стойкой нетрудоспособности. Роль амбулаторного врача.
3. Критерии определения групп инвалидности.
4. Обязанности врача при проведении экспертизы стойкой утраты трудоспособности.
5. Порядок направления и представления больных на МСЭ. Медицинская документация.
6. Вопросы планирования, реализации и оценки степени утраты стойкой нетрудоспособности на МСЭ.
7. Работа МСЭ: состав, основные функции, задачи.
8. Структура, организация работы и функции МСЭ. Основная документация.
9. Виды санаторно-курортного лечения.
10. Механизмы биологического и лечебного действия бальнеологических и климатических факторов.
11. Принципы отбора пациентов для санаторно-курортного лечения: показания и противопоказания к направлению на санаторно-курортное лечение.

**Заведующий учебной частью
кафедры амбулаторно-поликлинической помощи
с курсом телемедицины,
к.м.н., доцент
01.07.2024**

Крылова И.А.