

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
ПЕРВЫЙ САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ АКАДЕМИКА И.П.ПАВЛОВА
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДЕНО
на заседании Методического Совета
протокол № 73 от «06» декабря 2021 г.



Проректор по учебной работе,
д.м.н., профессор А.И.Яременко

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

Наименование
программы

**Избранные вопросы общей врачебной практики
и терапии: школа по хирургии – лечение
трофических язв при хронической венозной
недостаточности нижних конечностей**

(наименование дисциплины)

по
специальности

**31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная
медицина)»**

(наименование и код специальности)

Факультет

Послевузовского образования (далее – ФПО)

(наименование факультета)

Кафедра

Общей врачебной практики (семейной медицины)

(наименование кафедры)

Категория
слушателей

Врач общей практики (семейный врач)

36 часов

Срок обучения

очная

Форма
обучения

Санкт-Петербург

2021

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) для специалистов с высшим медицинским образованием по специальности Общая врачебная практика (семейная медицина) (код специальности 31.08.54, «Общая врачебная практика (семейная медицина)», разработана коллективом кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) факультета послевузовского образования ФГБОУ ВО ПСПбГМУ имени академика И.П.Павлова в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом высшего образования (далее – ФГОС ВО), утвержденным Приказом Минобрнауки России от 25.08.2014 № 1097 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)" (Зарегистрировано в Минюсте России 29.10.2014 № 34506); Приказом Минобрнауки России от 01.07.2013 № 499 (ред. от 15.11.2013) "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам" (Зарегистрировано в Минюсте России 20.08.2013 № 29444); Приказом Минздрава России от 07.10.2015 № 700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование" (Зарегистрировано в Минюсте России 12.11.2015 № 39696), проектом Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач общей практики (семейный врач)" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018) и на основании примерной основной образовательной программы дополнительного профессионального образования по терапии и общей врачебной практике.

ДПП ПК обсуждена на заседании кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) ФПО «17» ноября 2021 г., протокол № 4

Заведующий кафедрой
Профессор, д.м.н.
(ученое звание или ученая степень)


(подпись)

Н.Л. Шапорова
(Расшифровка фамилии И. О.)

ДПП ПК одобрена цикловой методической комиссией ФПО «23» ноября 2021 г., протокол № 8.

Председатель цикловой методической комиссии
Профессор, д.м.н.


(ученое звание или ученая степень)


(подпись)

Н.Л. Шапорова
(Расшифровка фамилии И. О.)

Аннотация к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по хирургии – лечение трофических язв при хронической венозной недостаточности нижних конечностей» 36 часов

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по хирургии – лечение трофических язв при хронической венозной недостаточности нижних конечностей» объемом 36 часов связана с реформированием и модернизацией здравоохранения на фоне интенсивного развития медико-биологических наук, внедрением новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, и обновлением клинических рекомендаций по ведению пациентов с различной патологией внутренних болезней, относящихся к компетенции врача общей практики (семейного врача).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по хирургии – лечение трофических язв при хронической венозной недостаточности нижних конечностей» объемом 36 часов предназначена для обучения врачей общей практики (семейных врачей).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по хирургии – лечение трофических язв при хронической венозной недостаточности нижних конечностей» объемом 36 часов включает в себя наиболее актуальные проблемы диагностики и лечения варикозной болезни нижних конечностей, хронической лимфовенозной недостаточности, трофических язв в работе врача общей практики (семейного врача).

Преподавание ведется профессорами и доцентами кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) ФПО с привлечением преподавателей других кафедр университета, являющихся лидерами соответствующих разделов внутренней медицины.

Освоение программы предусматривает очное обучение с использованием аудиторных занятий и привлечением электронной образовательной среды университета, а также в симуляционном центре при отработке определенных практических навыков.

Итоговый экзамен проводится в виде тестового контроля и решения клинических задач по материалам, изученным в рамках указанной программы.

СТРУКТУРА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1. ЦЕЛЬ

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

- Содержание дисциплины, структурированное по темам (разделам) с указанием отведенного на них количества академических часов и видов занятий
- Объем дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем и на самостоятельную работу обучающихся
- Учебно-тематический план дисциплины

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ОП ДПО
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе .
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

6. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ, ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

- Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине
- Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания
- Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

7. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ УЧЕБНОЙ ПРОГРАММЫ

8. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ (ОСНОВНОЙ И ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ), А ТАКЖЕ ДРУГИХ ВИДОВ УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ И ПОСОБИЙ

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ И КОНСУЛЬТАНТОВ
по разработке дополнительной профессиональной программы повышения
квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по
хирургии – лечение трофических язв при хронической венозной недостаточности
нижних конечностей»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Дудина Ольга Владимировна	к.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
2.	Яблонская Вера Николаевна	к.м.н.	доцент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
3.	Филатова Татьяна Анатольевна	нет	ассистент	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова
По методическим вопросам				
9.	Шапорова Наталия Леонидовна	Д.м.н.	Декан факультета послевузовского образования	ПСПбГМУ им. И.П.Павлова

ДПП ПК «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по хирургии – лечение трофических язв при хронической венозной недостаточности нижних конечностей», реализуемая ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, представляет собой систему документов, разработанную и утвержденную Университетом с учетом требований рынка труда, на основании федерального государственного образовательного стандарта по соответствующему направлению подготовки высшего образования.

1. Цель реализации ДПП ПК

Целью ДПП ПК по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» является подготовка квалифицированного специалиста, обладающего системой универсальных и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; освоение теоретических основ и практических навыков, формирование у обучающихся врачебного поведения, мышления и умений, обеспечивающих решение профессиональных задач и применение им алгоритма врачебной деятельности по профилактике, диагностике и лечению заболеваний у взрослых и детей по профилю «Общая врачебная практика (семейная медицина)».

Также ДПП ПК направлена на формирование эффективной, качественной, современной образовательной системы в области «Общая врачебная практика (семейная медицина)», призвана обеспечить конкурентоспособность обучающихся в целом на рынке услуг в образовательной, научной, инновационной и профессиональной деятельности.

Цель вида профессиональной деятельности: Профилактика, диагностика, лечение и медицинская реабилитация пациентов с хронической лимфо-венозной недостаточностью.

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

(включая описание перечня профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате реализации программы)

В результате освоения программы повышения квалификации у слушателя должны быть сформированы универсальные и профессиональные компетенции.

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать следующими универсальными компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);

Слушатель, освоивший программу повышения квалификации, должен обладать профессиональными компетенциями:

Профилактическая деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации

и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

Диагностическая деятельность:

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

Лечебная деятельность:

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной медицины) (ПК-6);

Реабилитационная деятельность:

- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

КВАЛИФИКАЦИЯ, присваиваемая слушателю, после завершения обучения – врач общей практики (семейный врач).

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся обучающиеся

Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся слушатели, освоившие программу повышения квалификации:

- профилактическая;
- диагностическая;
- лечебная;
- реабилитационная;
- организационно-управленческая.

профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения различных возрастно-половых групп путём проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

диагностическая деятельность:

- диагностика заболеваний и патологических состояний на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;

- диагностика неотложных состояний;

лечебная деятельность:

- оказание специализированной медицинской помощи;

реабилитационная деятельность:

- проведение медицинской реабилитации;

организационно-управленческая деятельность:

- организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

- ведение учётно-отчётной документации в медицинской организации и её структурных подразделениях;

- соблюдение основных требований информационной безопасности.

ЗАДАЧИ ОБУЧЕНИЯ :

1. Сформировать обширный и глубокий объем базовых, фундаментальных медицинских знаний, формирующих профессиональные компетенции врача по специальности «Общая

врачебная практика (семейная медицина)», способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать и совершенствовать профессиональную подготовку врача по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин.

3. Подготовить специалиста к самостоятельной профессиональной лечебно-диагностической деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при urgentных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациентов.

4. Подготовить врача по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», владеющего навыками и врачебными манипуляциями в соответствии с квалификационными требованиями и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

5. Сформировать и совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу общей практики свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

6. Освоить методы диагностики, дифференциальной диагностики основных заболеваний; освоение методов лечения больных;

7. Освоить методы формирования здорового образа жизни семьи, соблюдение личностного подхода, требования врачебной этики и медицинской деонтологии при проведении среди населения различных возрастно-половых групп оздоровительных, профилактических, лечебно-диагностических мероприятий;

8. Овладеть техникой выполнения врачебных манипуляций в соответствии с программой;

9. Изучить правовую базу деятельности врача.

Формируемые компетенции

Формирование части компетенций *ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8, УК-1*, осуществляется в ходе всех видов занятий, практики а контроль их сформированности на этапе текущей и итоговой аттестации.

Формируемая компетенция	Формулировка
УК-1	готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи в рамках общей врачебной практики (семейной

	медицины)
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИОБРЕТАЕМЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ С УТОЧНЕНИЕМ НЕОБХОДИМЫХ ТРУДОВЫХ ДЕЙСТВИЙ (ВЛАДЕНИЕ), ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ.

Проведение обследования пациента с целью установления диагноза в амбулаторных условиях	
Трудовые действия	Получение информации от пациентов (их родственников/законных представителей)
	Первичный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой
	Повторный осмотр пациентов в соответствии с действующей методикой
	Разработка алгоритма постановки предварительного диагноза
	Интерпретация результатов сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)
	Интерпретация данных первичного осмотра пациентов
	Интерпретация данных повторного осмотра пациентов
	Установление предварительного диагноза
	Направление пациентов на лабораторные исследования
	Направление пациентов на инструментальные исследования
	Направление пациентов на консультации к врачам-специалистам
	Разработка алгоритма постановки окончательного диагноза
	Интерпретация данных лабораторных исследований
	Интерпретация данных инструментальных исследований
	Интерпретация данных консультаций пациентов врачами-специалистами
Интерпретация данных дополнительных обследований пациентов	
Постановка окончательного диагноза	
Необходимые умения	Анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников/законных представителей)
	Проводить и интерпретировать результаты физикальных исследований
	Интерпретировать результаты первичного осмотра пациентов
	Интерпретировать результаты повторного осмотра пациентов
	Обосновывать необходимость и объем лабораторных исследований
	Обосновывать необходимость и объем инструментальных исследований
	Обосновывать необходимость направления пациентов на консультацию к врачам-специалистам
	Анализировать полученные результаты обследования, при необходимости обосновать и планировать объем дополнительных исследований
	Интерпретировать результаты сбора информации от пациентов (их родственников/законных представителей)
	Интерпретировать данные лабораторных исследований
	Интерпретировать данные инструментальных исследований
	Интерпретировать данные консультаций пациентов врачами-специалистами
	Интерпретировать данные дополнительных обследований пациентов
	Пользоваться необходимой медицинской аппаратурой
	Оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь
Правильно применять средства индивидуальной защиты	

	Выполнять реанимационные мероприятия
Необходимые знания	Организация хирургической службы в системе первичной медико-санитарной помощи населению
	Порядки оказания медицинской помощи по профилям, применяемые в общей врачебной практике (семейной медицине), терапии, а также на междисциплинарном уровне
	Закономерности функционирования здорового организма и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; а также особенности регуляции функциональных систем и при патологических процессах
	Сущность методик исследования различных функций человека для оценки состояния его здоровья, которые широко используются в практической медицине
	Основные закономерности общей этиологии заболеваний (роль причин, условий и реактивности организма в возникновении заболеваний), закономерности патогенеза и морфогенеза, а также основные аспекты учения о болезни
	Причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний
	Этиология, патогенез, патоморфология, клиническая картина, особенности течения, осложнения, исходы наиболее важных деструктивных, воспалительных, иммунопатологических, опухолевых и других болезней
	Особенности сбора анамнеза у пациентов с различной патологией
	Методика физикального исследования
	Особенности первичного осмотра пациентов
	Особенности повторного осмотра пациентов
	Принципы классификации заболеваний
	Клинические проявления и течение часто встречающихся хирургических болезней и травм у взрослых, лиц пожилого, старческого возраста
	Общие принципы внестационарной диагностики хирургических болезней и травм
	Клиническая картина состояний, требующих хирургического лечения «острый живот», острые желудочно-кишечные кровотечения, болезни сосудов, гнойные заболевания, раневая инфекция, заболевания прямой кишки и анальной зоны, травмы
	Клинические проявления и течение распространенных заболеваний внутренних органов у взрослых, лиц пожилого, старческого возраста
	Структура заболеваемости в пожилом, старческом возрасте
	Функциональные изменения в организме стареющего человека, адаптационные возможности организма при старении
	Особенности врачебного обследования пациентов пожилого, старческого возраста
	Клиническая картина расстройств психоэмоциональной сферы
	Показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний
	Показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний
	Показания к направлению пациентов на консультацию к врачам-специалистам
Клинические рекомендации по заболеваниям	

	Международная классификация болезней
	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций
	Порядки оказания медицинской помощи по профилям
	Состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи
	Стандарты оказания медицинской помощи по заболеваниям
	Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
	Методика выполнения реанимационных мероприятий
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями), коллегами
Назначение, контроль эффективности и безопасности медикаментозной и немедикаментозной терапии, проводимой в амбулаторных условиях	
Трудовые действия	Разработка плана медикаментозного лечения с учетом течения болезни
	Подбор и назначение медикаментозной терапии
	Индивидуализированное лечение часто встречающихся хирургических заболеваний и травм
	Оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при неотложных состояниях
	Разработка плана немедикаментозного лечения с учетом течения болезни, возраста пациента
	Назначение диетотерапии при наиболее распространенных и социально-значимых заболеваниях
	Направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения медикаментозной терапии
	Направление пациентов на консультации к врачам-специалистам для назначения немедикаментозной терапии
Необходимые умения	Оказывать необходимую лечебную помощь при заболеваниях распространенных в клинике внутренних болезней
	Оказывать необходимую лечебную помощь при неотложных состояниях
	Выполнять реанимационные мероприятия
	Проводить с лечебной целью хирургические манипуляции: снятие швов
	Проводить с лечебной целью хирургические манипуляции: обработка ожоговой поверхности, инфицированных ран
	Проводить с лечебной целью хирургические манипуляции: наложение мягких повязок
	Проводить с лечебной целью хирургические манипуляции: транспортная иммобилизация при переломах костей конечностей, позвоночника
	Назначать медикаментозную терапию при заболеваниях в соответствии с имеющимися показаниями, учитывая фармакодинамику и фармакокинетику лекарственных средств
	Анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологического воздействия
	Оценивать эффективность и безопасность медикаментозных методов лечения
	Составлять рецептурные прописи лекарственных средств, а также выписывать рецепты при заболеваниях, патологических процессах и состояниях
	Назначать немедикаментозную терапию в соответствии с показаниями

	Использовать основные принципы организации лечебного питания при различных нозологических единицах
	Анализировать действие немедикаментозных методов лечения по совокупности их свойств
	Оценивать эффективность и безопасность немедикаментозных методов лечения
	Оказывать экстренную и неотложную медицинскую помощь
	Правильно применять средства индивидуальной защиты
	Выполнять реанимационные мероприятия
Необходимые знания	Этиология и патогенез заболеваний
	Классификация и основные характеристики лекарственных средств
	Порядки оказания и стандарты медицинской помощи, применяемые в общей врачебной практике (семейной медицине), а также на междисциплинарном уровне
	Фармакодинамика и фармакокинетика лекарственных средств
	Особенности фармакодинамики и фармакокинетики лекарственных препаратов при беременности, лактации
	Основы гериатрической клинической фармакологии
	Показания и противопоказания к назначению лекарственных средств
	Побочные эффекты лекарственных средств
	Общие принципы оформления рецептурных бланков
	Основные характеристики воздействия немедикаментозных методов лечения при заболеваниях
	Механизм лечебного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, фитотерапии, массажа и других немедикаментозных методов
	Принципы организации лечебного питания
	Показания и противопоказания к проведению немедикаментозных методов лечения
	Побочные эффекты немедикаментозных методов лечения
	Принципы неотложной медицинской помощи пациентам при неотложных состояниях, осложняющих течение хирургических заболеваний и травм, а также общие принципы амбулаторного лечения хирургических болезней и травм
	Организация индивидуализированного лечения распространенных заболеваний внутренних органов, оценка его эффективности и безопасности
	Возможности современной психофармакологии, основные принципы терапии расстройств психоэмоциональной сферы
	Методика выполнения реанимационных мероприятий
	Клинические рекомендации по заболеваниям
	Международная классификация болезней
	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
	Основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций
	Порядки оказания медицинской помощи по профилям
	Состояния, требующие экстренной и неотложной медицинской помощи
	Стандарты оказания медицинской помощи по заболеваниям
	Особенности общей и специальной гигиены пациентов пожилого, старческого возраста
Особенности фармакокинетики и фармакодинамики лекарственных	

	препаратов у пациентов пожилого, старческого возраста
	Психологические, поведенческие особенности пациентов пожилого, старческого возраста
	Методика выполнения реанимационных мероприятий
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями), коллегами
Разработка, реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ, проводимых в амбулаторных условиях	
Трудовые действия	Давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от нозологии и степени нарушения функционального состояния
Необходимые умения	Давать рекомендации по выбору оптимального режима двигательной активности в зависимости от нозологии и степени нарушения функционального состояния
Необходимые знания	Механизм реабилитационного воздействия физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, массажа и других методов при различных заболеваниях
	Показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях и патологических состояниях
	Побочные эффекты реабилитационных мероприятий при различных заболеваниях
	Основные медико-социальные проблемы стареющего человека
	Требования охраны труда, меры пожарной безопасности, порядок действий при чрезвычайных ситуациях
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями), коллегами
Проведение и контроль эффективности санитарно-противоэпидемических и иных профилактических мероприятий по охране здоровья взрослого населения в амбулаторных условиях	
Трудовые действия	Проведение профилактических осмотров населения
	Проведение мероприятий по оздоровлению населения (рекомендации по питанию, двигательной активности, режиму дня)
	Проведение диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими и социально-значимыми заболеваниями
	Проведение мероприятий по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности
	Профилактика часто встречающихся хирургических заболеваний и травм
Необходимые умения	Проводить мероприятия по снижению заболеваемости, в том числе инфекционными заболеваниями, инвалидизации, смертности, летальности
	Проводить профилактические осмотры различных категорий граждан
	Проводить диспансерное наблюдение за пациентами с хроническими заболеваниями, инвалидами
Необходимые знания	Принципы диспансерного наблюдения в различных категориях пациентов и среди населения
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями), коллегами
Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни	

Трудовые действия	Ведение санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни
	Формирование у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни и отказу от вредных привычек
	Формирование у граждан позитивного поведения, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
Необходимые умения	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение среди населения и медицинского персонала с целью формирования здорового образа жизни
	Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма
	Проводить обучение членов семьи принципам здорового образа жизни и отказа от вредных привычек
	Владеть методами физического воспитания, дифференцированного применения разнообразных средств и форм физической культуры
	Формировать у населения позитивное медицинское поведение, направленного на сохранение и повышение уровня здоровья
Необходимые знания	Определение понятия «здоровье», его структуру и содержание, закономерности формирования здорового образа жизни семьи, а также факторы риска возникновения распространенных заболеваний
	Дифференциация контингентных групп населения по уровню здоровья и виды профилактик
	Основные критерии здорового образа жизни и методы его формирования
	Социально-гигиенические и медицинские аспекты алкоголизма, наркоманий, токсикоманий, основные принципы их профилактики
	Формы и методы санитарно-гигиенического просвещения среди населения и медицинского персонала
	Основные гигиенические мероприятия оздоровительного характера, способствующие укреплению здоровья и профилактике возникновения заболеваний
	Система физического воспитания и физиологическое нормирование двигательной активности подростков, взрослых
	Теоретические основы рационального питания
	Нормы физиологических потребностей в пищевых веществах и энергии для различных групп населения
	Принципы лечебно-профилактического питания
Другие характеристики	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями), коллегами
Организационно-управленческая деятельность	
Трудовые действия	Контроль качества оказания медицинской помощи
	Ведение учетно-отчетной медицинской документации
	Предоставление данных в отчет структурного подразделения медицинских организаций о своей деятельности
	Организация диагностической и лечебной работы на дому
	Организация госпитализации в стационар
Необходимые умения	Анализировать качество оказания медицинской помощи
	Заполнять учетные медицинские документы в медицинских организациях терапевтического профиля
	Анализировать качество и эффективность ведения медицинской документации
	Анализировать показатели заболеваемости, инвалидности и смертности населения обслуживаемой территории

	Анализировать эффективность диспансеризации
	Организовать стационар на дому
	Организовать госпитализацию в стационар
Необходимые знания	Критерии оценки качества медицинской помощи
	Особенности ведения медицинской документации в амбулаторно-поликлинических учреждениях
	Международная классификация болезней
	Общие вопросы организации медицинской помощи населению
Другие характеристики	Основы законодательства о здравоохранении и нормативные правовые акты, определяющие деятельность медицинских организаций
	Соблюдать врачебную тайну
	Соблюдать принципы врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями), коллегами

3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ: УЧЕБНЫЙ ПЛАН, РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

Срок освоения ДПП ПК

- в очной форме обучения составляет 1 неделя (36 часов).

Форма обучения: очная с привлечением электронной образовательной среды университета.

Объем ДПП ПК

Объем ДПП ПК по данному направлению составляет 1 зачетная единиц вне зависимости от формы обучения, применяемых образовательных технологий, реализации программы повышения квалификации по индивидуальному учебному плану, в том числе ускоренному обучению.

Трудоемкость дисциплины

№.№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов/зач. ед
1	Общая трудоемкость цикла (зачетные единицы/час.)*	36
2	Аудиторные занятия, в том числе:	
2.1	Лекции	2
2.2	Клинические (Практические) занятия	34
2.3	Семинары	
3	Вид итогового контроля (зачет, экзамен)	зачет

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дисциплины в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу обучающихся с преподавателем

УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по хирургии – лечение трофических язв при хронической венозной недостаточности нижних конечностей»

№ п/п	Раздел	КЕ (Часы)	ЗЕ (36 ч) 1 неделя	Форма контроля
1.	Вводный контроль	0,5	0,01	ТЕСТЫ
2.	Варикозная болезнь нижних конечностей	9	0,24	ОПРОС,ТЕСТЫ
3.	Хроническая лимфовенозная недостаточность.	6	0,17	ТЕСТЫ,ЗАДАЧИ
4.	Трофические язвы	7	0,2	ТЕСТЫ,ЗАДАЧИ
5.	Наложение цинк-желатиновой повязки	7	0,2	ТЕСТЫ,ЗАДАЧИ
6.	Медикаментозная терапия и компрессионный трикотаж	6	0,17	ТЕСТЫ,ЗАДАЧИ
7.	Заключительный контроль	0,5	0,01	ЗАЧЕТ
	Итого:	36	1	

РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ МОДУЛЕЙ ДПП ПК (УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН)

УЧЕБНО-ТЕМАТИЧЕСКИЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ «Избранные вопросы общей врачебной практики и терапии: школа по хирургии – лечение трофических язв при хронической венозной недостаточности нижних конечностей»

Наименование раздела	Всего КЕ (часы)	В том числе		Формы контроля
		Лекции	Клинические (Практические) занятия	
Вводный контроль	0,5		0,5	Тесты
Варикозная болезнь нижних конечностей. Этиология, патогенез, клиническая картина	9	7	9	Опрос, тесты
Хроническая лимфовенозная недостаточность. Методы инструментальной диагностики хронической лимфовенозной недостаточности	6		6	Тесты, задачи
Трофические язвы: дифференциальная диагностика, лечение.	7		7	Тесты, задачи

Наложение цинк-желатиновой повязки.	7		7	Тесты, задачи
Медикаментозная терапия и компрессионный трикотаж в лечении хронической лимфовенозной недостаточности	6		6	Тесты, задачи
Заключительный контроль: тесты, выполнение заданий (ситуационных задач) с каждым слушателем с оценкой преподавателем	0,5		0,5	Зачет

4. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Цикл № 1

Месяц	Ноябрь					
Дата	11.11.2019	12.11.2019	13.11.2019	14.11.2019	15.11.2019	16.11.2019
Занятие	Л/П	П	П	П	П	П
Часов	2/4	6	6	6	6	6

Цикл № 2

Месяц	Март					
Дата	02.03.2020	03.03.2020	04.03.2020	05.03.2020	06.03.2020	07.03.2020
Занятие	Л/П	П	П	П	П	П
Часов	2/4	6	6	6	6	6

Л-лекция

П-практические занятия

5. СОДЕРЖАНИЕ МАТЕРИАЛА ПРОГРАММЫ

1. Порядок и стандарты оказания помощи пациентам хирургического профиля.
2. Синдром хронической венозной недостаточности. Степени ХВН. Специальные методы обследования.
3. Варикозная болезнь. Общая характеристика. Патогенез. Клинические формы. Осложнения. Функциональные пробы. Хирургическое лечение. Склеротерапия. Компрессионная терапия.
4. Тромбозы вен. Классификация. Общие факторы риска венозного тромбоемболизма. Специальные методы обследования.
5. Тромбофлебит подкожных вен нижних конечностей. Классификация. Осложнения. Дифференциальный диагноз. Обследование. Лечение.
6. Флеботромбоз. Классификация по уровню окклюзии. Клинико-морфологические формы. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Обследование. Лечение в зависимости от стадии. Лечебно-организационные решения. Прогноз. Профилактика.
7. Посттромбофлебитический синдром.

8. Венозные трофические язвы. Патогенез. Дифференциальная диагностика. Лечение.

6. ПЕРЕЧЕНЬ ПРАКТИЧЕСКИХ УМЕНИЙ

Уровень освоения умений:

1- иметь представление, профессионально ориентироваться, знать показания к проведению

2 - знать, оценить, принять участие

3 - выполнить самостоятельно

1. Клиническое обследование больного		
1.1	Полное клиническое обследование больного: анамнез, осмотр, пальпация	2-3
1.2	Сформулировать и обосновать предварительный диагноз	2-3
1.3	Составить план исследования больного	2-3
1.4	Составить план лечения с учетом предварительного диагноза	2-3
1.5	Сформулировать полный диагноз, провести необходимую дифференциальную диагностику	2-3
2. Лабораторные, функциональные, инструментальные методы исследования.		
2.1	Оценка клинических анализов крови, мочи, биохимических анализов крови	3
2.2	Время свертываемости, время кровотечения, протромбиновый индекс	3
2.3	Оценка показателей электролитного и кислотно-щелочного баланса крови.	2
2.4	Специальные исследования: - УЗДГ вен нижних конечностей;	1
3. Лечебные и диагностические процедуры		
3.1	Подкожные и внутримышечные инъекции, внутривенные вливания (струйные, капельные)	3
3.2	Оценка проходимости глубоких вен	2-3
3.3	Оценка клапанной недостаточности поверхностных вен	2-3
3.4	Оценка клапанной недостаточности коммуникативных вен	2-3
3.5	Подбор компрессионного трикотажа	3
3.6	Наложение цинк-желатиновой повязки	2-3
3.7	Определение показаний для оперативного лечения	2-3
4. Документация, организация врачебного дела.		
4.1	Заполнение и ведение клинической истории болезни, выписки из истории болезни.	3
4.2	Заполнение и ведение медицинской документации в поликлинике: амбулаторной карты Ф-025; статистического талона Ф-025/у; листа нетрудоспособности; направления на	2-3

	госпитализацию Ф-28; санаторно-курортной карты Ф-072/у и других.	
4.3	Медико-социальная экспертиза: <ul style="list-style-type: none"> - направление на МСЭ - вынесение обоснованного решения о состоянии трудоспособности - участие в составлении индивидуальной программы реабилитационных мероприятий по профилактике инвалидности 	2-3
4.4	Организация диспансеризации на участке, анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности.	1-2

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

- Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК
- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе .
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Требования к уровню подготовки слушателей, необходимому для освоения ДПП ПК по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

К освоению ДПП ПК по специальности 31.08.54 «Общая врачебная практика (семейная медицина)» допускаются лица, имеющие высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия"; Дополнительное профессиональное образование: подготовка в ординатуре по специальности: «Общая врачебная практика (семейная медицина)» ИЛИ Профессиональную переподготовку по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Педиатрия", "Терапия"

Методики, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизированных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает две части:

1-я часть экзамена: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием информационных тестовых систем);

2-я часть экзамена: выполнение практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий).

1.Описание шкалы оценивания электронного тестирования

- от 0 до 49,9% выполненных заданий – неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% – удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% – хорошо;
- от 90 до 100% – отлично

2. Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части зачета:

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части зачета

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

Характеристика особенностей обучения в Университете.

Общие условия реализации программы дополнительного профессионального образования

- Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе .
- Материально-техническая база, необходимая для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Университет располагает необходимым профессорско-преподавательским составом (смотри кадровую справку в приложении) и материально-технической базой (смотри справку

материально-технического обеспечения в приложении), которые соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к электронной интегральной учебной библиотеке (ТКДБ), включающей в том числе электронно-библиотечную систему, содержащую издания по изучаемым дисциплинам, и к электронной информационно-образовательной среде организации. Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивают возможность доступа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" (далее - сеть "Интернет"), как на территории Университета, так и вне ее.

Университет на основе научных разработок реализует образовательные программы с использованием электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

Для реализации образовательных программ с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий в Университете созданы условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды.

Электронная информационно-образовательная среда Университета обеспечивает:

- доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин, практик, и к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах;

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы;

- проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, реализация которых предусмотрена с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий;

- формирование электронного портфолио обучающегося;

- взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети Интернет.

Материально-техническое и учебно-методическое обеспечение программы дополнительного профессионального образования

В Университете организованы учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования. Данные аудитории укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа используются слайд-лекции с обратной связью (интерактивные), которые представляют собой звуковую дорожку с прикрепленными к ней слайдами, содержащими тематические иллюстрации, графики, схемы, наглядно демонстрирующие оборудование.

Аудитории для дистанционной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду Университета.

При применении электронного обучения, дистанционных образовательных технологий используются виртуальные аналоги в форме обучающих роботизированных компьютерных программ, позволяющих обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью.

Учебно-методическое обеспечение учебного процесса характеризуется наличием разработанных профессорско-преподавательским составом Университета электронных образовательных ресурсов, обучающих компьютерных программ, слайд-лекций с обратной связью, тем творческих работ, заданий для самостоятельной работы обучающегося, оценочных средств для проведения текущего контроля, промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине и др. Содержание каждой учебной дисциплины представлено в сети Интернет на сайте Университета.

Программное обеспечение:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы.

Информационные и роботизированные системы, программные комплексы, программное обеспечение для доступа к компьютерным обучающим, тренинговым и тестирующим программам.

Университет обеспечен необходимым комплектом лицензионного программного обеспечения.

Обучающимся обеспечен доступ (удаленный доступ), в том числе в случае применения электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, к современным профессиональным базам данных и информационным справочным системам, состав которых определяется в рабочих программах дисциплин и подлежит ежегодному обновлению.

Информационное обеспечение учебного процесса определяется возможностью свободного доступа обучающихся к сети Интернет, к Информационно-аналитическому portalу «Российская психология» (<http://rospsy.ru/>), «Psychology OnLine.Net. Материалы по психологии» (<http://www.psychology-online.net/>), к правовым базам данных «Консультант-плюс» или «Гарант», к электронным информационным и образовательным ресурсам ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова.

В ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова освоение образовательных программ проводится с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий. Для этого создана и функционирует электронная информационно-образовательная среда (ЭИОС), включающая в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы. ЭИОС обеспечивает освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся. Есть электронные библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным, справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам. (Контракт № 510/15-ДЗ от 10/06/2015 с ООО "Эко-Вектор"; Контракт № 509/15-ДЗ от 03/06/2015 с ООО "Политехресурс"; Контракт №161-ЭА15 от 24/04/2015 с ООО "Эко-Вектор"). База тестовых заданий и справочных материалов создана в программе academicNT.

Перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине, включая перечень программного обеспечения и информационных справочных систем

Программное обеспечение ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова, являющееся частью электронной информационно-образовательной среды и базирующееся на телекоммуникационных технологиях:

- компьютерные обучающие программы;
- тренинговые и тестирующие программы;
- Электронные базы данных
- <http://www.studentlibrary.ru/>
- <http://www.bloodjournal.org>
- <http://e.lanbook.com/>
- <http://www.scopus.com/>

<http://books-up.ru/>

Стандарты медицинской помощи: <http://www.rspor.ru/>

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

Очная часть обучения проводится на базе кафедры общей врачебной практики (семейной медицины) ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П.Павлова, расположенной по адресу: 197022, Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д. 6-8, корпус 5. Для организации и ведения образовательного процесса в распоряжении кафедры имеются два конференц-зала и симуляционный класс. Оснащение учебных помещений представлено ниже:

Наименование объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения, с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) объекта, подтверждающего наличие материально-технического обеспечения (с указанием номера такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)
Конференц-зал № 1 - Доска для фломастера-1 шт. -Мультимедийный проектор - 1 шт. (подставка+удлинитель по 1 шт.) - Компьютер - 1 шт. - Столы – 18 шт. - Стулья – 35 шт. - Табуретки- 4 шт. -Вешалки - 3 шт. (2 большие, 1 малая) - Раковина – 1 шт. - Кушетка – 1 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д.6-8, 5 лит АБ
Симуляционный класс -Мультимедийный проектор - 1 шт. (подставка+удлинитель по 1 шт.) - Компьютер - 21 шт. - Столы – 16 шт. - Стулья – 23 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д.6-8, 5 лит АБ
Конференц-зал № 2 - Доска для фломастера-1 шт. -Мультимедийный проектор - 1 шт. (подставка+удлинитель по 1 шт.) - Компьютер - 1 шт. - Столы – 16 шт. -Стулья – 35 шт. -Табуретки- 2 шт.	197022, город Санкт-Петербург, улица Льва Толстого, д.6-8, 5 лит АБ

Профессорско-преподавательский состав, осуществляющий обучение по программе

Смотри кадровую справку в приложении.

ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ И ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Фонд оценочных средств для проведения аттестации обучающихся по дисциплине

Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
1	Зачет (оценка)	1-я часть зачета: выполнение электронного тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых систем)	Система стандартизированных заданий (тестов)	Описание шкалы оценивания электронного тестирования: – от 0 до 49,9 % выполненных заданий – неудовлетворительно; – от 50 до 69,9% – удовлетворительно; – от 70 до 89,9% – хорошо; – от 90 до 100% – отлично
		2-я часть зачет: выполнение обучающимися практико-ориентированных заданий (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно с использованием телекоммуникационных технологий)	Практико-ориентированные задания	Критерии оценивания преподавателем практико-ориентированной части экзамена: – соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию); – умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику; – логичность, последовательность изложения ответа; – наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию; – аргументированность, доказательность излагаемого материала. Описание шкалы оценивания практико-ориентированной части

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>экзамена</p> <p>Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.</p> <p>Оценка «удовлетворительно»</p>

№ п/п	Наименование формы проведения промежуточной аттестации	Описание показателей оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде	Критерии и описание шкал оценивания (шкалы: 0–100%, четырехбалльная, тахометрическая)
				<p>выставляется обучающемуся, если его ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер. Оценка «неудовлетворительно»</p> <p>выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.</p> <p>Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена</p>

Типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и опыта деятельности, характеризующих этапы формирования знаний, умений, навыков и опыта деятельности

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

№	Тестовое задание	Формируемая компетенция
1	Участие в отборе больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи в соответствии с установленным	УК-1

	<p>порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а также учет лиц, ожидающих и получивших высокотехнологичную медицинскую помощь по профилю "хирургия" принимают:</p> <p>А) Врач хирург Б) Врач общей практики В) Участковый терапевт</p>	
2	<p>В структуру хирургического дневного стационара оперблок:</p> <p>А) Включен Б) Не включен</p>	УК-1
3	<p>Первично специализированную медицинскую помощь по профилю «хирургия» оказывает:</p> <p>А) Врач хирург Б) Врач общей практики В) Участковый терапевт</p>	УК-1
4	<p>Варикозное расширение вен нижних конечностей имеет:</p> <p>А) врожденное происхождение - ангиодисплазия Б) врожденное происхождение - артерио-венозные свищи В) приобретенное происхождение - компенсация недостаточности глубокой венозной системы Г) полиэтиологическое происхождение, где слабость венозной стенки играет очень важную роль Д) невыясненную этиологию</p>	УК-1, ПК-1
5	<p>В патогенезе варикозной болезни ведущую роль играет:</p> <p>А) врожденная слабость соединительной ткани венозной системы Б) нарушение функции клапанного аппарата глубокой венозной системы В) нарушение функции коммуникантных вен Г) развитие венозной гипертензии в нижних конечностях Д) все перечисленное</p>	УК-1
6	<p>Традиционная операция флебэктомии - это операция:</p> <p>А) Троянова - Тренделенбурга Б) Бэбкокка В) Нарата Г) Кокетта Д) верно все перечисленное</p>	ПК-6
7	<p>Типичный симптомокомплекс при посттромбофлебитической болезни не включает:</p> <p>А) боли в нижней конечности Б) отек нижней конечности В) отсутствие пульса на стопе Г) вторичное варикозное расширение вен Д) пигментацию и индурацию кожи на голени</p>	ПК-5
8	<p>В диагностике посттромбофлебитической болезни для решения вопроса о хирургическом лечении определяющим методом диагностики является:</p> <p>А) функциональные пробы Б) радионуклидная флебография В) ультразвуковая доплерография Г) контрастная флебография Д) компьютерная томография</p>	ПК-5, ПК-6
9	<p>Повышение давления в воротной вене ведет к развитию коллатерального кровообращения:</p>	УК-1

	<p>А) в системе вен желудка Б) в венозном сплетении пищевода В) в прямокишечных венах Г) в системе подкожных вен передней брюшной стенки Д) во всех перечисленных системах</p>	
10	<p>Среди первичных лимфэдем выделяют: А) аплазию лимфатических сосудов Б) гипоплазию лимфатических узлов В) гиперплазию лимфатических узлов Г) все перечисленное</p>	УК-1
11	<p>При лимфэдеме наиболее часто применяют: А) операцию абластики Б) дренирование поверхностной и глубокой систем лимфооттока В) транспозицию большого сальника на конечность Г) наложение лимфовенозных анастомозов Д) наложение ЛНВА</p>	ПК-6
12	<p>Что определяет тактику лечения больного острым тромбофлебитом? А) уровень тромбоза Б) характер тромба; В) длительность воспалительного процесса; Г) возраст больного; Д) наличие сопутствующих заболеваний.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-5, ПК-6
13	<p>Назовите основные принципы консервативного лечения острого тромбофлебита: А) эластическая компрессия нижних конечностей; Б) местная антикоагулянтная терапия (гепаринсодержащие мази); В) назначение флеботоников; Г) активный двигательный режим; Д) лечение основного заболевания.</p>	ПК-1, ПК-6, ПК-8
14	<p>Что из перечисленного неверно? При первичном варикозном расширении вен нижних конечностей нередко выявляют: А) деформирующий артроз; Б) геморрой; В) вальгусную деформацию стопы; Г) склонность к грыжеобразованию; Д) телеангиэктазии нижних конечностей.</p>	ПК-1, ПК-5
15	<p>Какие мероприятия нецелесообразны для остановки кровотечения из варикозных вен? А) наложение давящей повязки; Б) экстренная флебэктомия; В) прошивание вены выше и ниже места кровотечения; Г) введение склерозирующих препаратов.</p>	ПК-6
16	<p>Какие мероприятия Вы считаете наиболее целесообразными после операции флебэктомии? А) длительный постельный режим; Б) длительная эластическая компрессия; В) ранняя активизация больного; Г) обязательное назначение антикоагулянтной терапии; Д) возвышенное положение конечностей во время отдыха.</p>	ПК-1, ПК-2, ПК-6, ПК-8
17	<p>Для лечения варикозной болезни нижних конечностей используют все, кроме?</p>	ПК-6, ПК-8

	<p>А) склеротерапии;</p> <p>Б) эластического бинтования нижних конечностей;</p> <p>В) эмболидизацию тазовых вен;</p> <p>Г) оперативного удаления вен;</p>	
18	<p>У больного 40 лет внезапно появились сильные боли в левой нижней конечности, чувство онемения и похолодание в ней. Ранее отмечал боль в поясничной области с иррадиацией в левую нижнюю конечность. Состояние больного удовлетворительное. Пульс 80 уд./мин, ритмичный. Кожные покровы левой нижней конечности бледные, холодные на ощупь, глубокая чувствительность до средней трети голени резко снижена. Активные движения пальцев стопы и в голеностопном суставе отсутствуют, пальпаторно определяется пульсация бедренной артерии только на уровне паупертовой связки, в дистальных отделах конечности—отсутствует. Правая нижняя конечность не изменена. Для постановки диагноза и правильного выбора метода лечения наиболее полную информацию о характере заболевания можно получить с помощью следующих методов исследования: а) сфигмографии; б) контрастной аортоартериографии; в) термографии; г) ультразвуковой доплерографии; д) окклюзионной плетизмографии. Выберите правильную комбинацию ответов:</p> <p>А) а, б, в.</p> <p>Б) а, в, д.</p> <p>В) б, г.</p> <p>Г) г, д.</p> <p>Д) б, в.</p>	ПК-5
19	<p>В хирургическое отделение поступил больной 70 лет с жалобами на отек левой нижней конечности, боли в голени и бедре. За неделю до поступления отметил появление боли и покраснение подкожных вен на голени, затем по внутренней поверхности бедра. Лечился амбулаторно. В связи с внезапно появившимся отеком всей нижней конечности был госпитализирован. При осмотре левая нижняя конечность отечна до паховой складки, пальпаторно по медиальной поверхности бедра определяется болезненный тяж. Разница периметров на бедре составляет 5 см. Выполнение каких исследований позволит установить топический диагноз и определить дальнейшую тактику лечения? а) ангиография по Сельдингеру; б) ультразвуковое ангиосканирование; в) радиоиндикация с фибриногеном Tc⁹⁹; г) ретроградная илеокаваграфия; д) флеботометрия. Выберите правильную комбинацию ответов:</p> <p>А) а, б, д.</p> <p>Б) а, в, г.</p> <p>В) г, д.</p> <p>Г) б, г.</p> <p>Д) б, в, г.</p>	ПК-5
20	<p>Больной 24 лет последние 5 лет отмечает боли в левой стопе и голени при ходьбе, может пройти без остановки лишь 50-60 м. Кожные покровы левой стопы и голени до средней трети—бледные, прохладные на ощупь. Активные движения в суставах—в полном объеме, гипостезия на стопе. Пульсация бедренной и подколенной</p>	ПК-1, ПК-5

	<p>артерий—четкая, на артериях стопы не определяется. О каком заболевании можно думать?</p> <p>А) ранний облитерирующий атеросклероз магистральных артерий нижних конечностей;</p> <p>Б) облитерирующий тромбангиит;</p> <p>В) неспецифический аортоартериит;</p> <p>Г) посттромбофлебитический синдром;</p> <p>Д) синяя флегмазия левой нижней конечности.</p>	
21	<p>Больная Д., 27 лет, обратилась за консультацией с жалобами на появление отдельных расширенных вен на голени, ретикулярных вен, а также «сосудистых звездочек» на нижних конечностях. Вышеуказанные жалобы появились до и усилились во время беременности (роды в 4 года назад) и постепенно прогрессировали в течение последнего времени. Отмечает дискомфорт и тяжесть в ногах к вечеру. Ваш наиболее вероятный диагноз у этой больной?</p> <p>А) врожденный синдром Пиулакса-Видаля;</p> <p>Б) острый варикотромбофлебит;</p> <p>В) сегментарная варикозная болезнь, ретикулярный варикоз, телеангиэктазии;</p> <p>Г) артерио-венозная дисплазия;</p> <p>Д) флеботромбоз.</p>	ПК-5

ОТВЕТЫ:

№ 1. А	№ 9. Д	№ 17. В
№ 2. А	№ 10. А, Б	№ 18. В
№ 3. А	№ 11. Д	№ 19. Г
№ 4. Г	№ 12. Б	№ 20. Б
№ 5. Д	№ 13. А, Б, В	№ 21. В
№ 6. Д	№ 14. Б	
№ 7. В	№ 15. Г	
№ 8. В	№ 16. Б, В	

ПРАКТИКО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ

№	Задача	Формируемая компетенция
1	<p>Больному 38 лет планируется оперативное лечения ВРВ. Из анамнеза известно, что мама умерла в 45 лет от рака прямой кишки. Какие инструментальные исследования нужно провести больному? Составить план реабилитации пациента. Способы мотивации пациента к приверженности лечению и ведению здорового образа жизни в будущем. Порядок взаимодействия врача общей практики с врачами-специалистам</p> <p>Ответ: УЗИ брюшной полости, ФГДС, Ирригоскопия, анализ крови на РЭА, СА19-9</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
2	<p>При обращении к Вам больного с паховой грыжей в отмечаются катаральные явления, лихорадка. Записан на плановую операцию на сегодня. Что делать?</p> <p>Ответ: ОРВИ –противопоказание для госпитализации</p>	УК-1, ПК-2, ПК-5
3	<p>Пациент 56 лет поступил с яркими клиническими признаками острого</p>	УК-1, ПК-2,

	<p>аппендицита. На ЭКГ- признаки острого инфаркта миокарда. Ваши действия?</p> <p>Ответ: После стабилизации в ОРИТ- экстренная операция</p>	ПК-5
4	<p>Больная 76 лет поступила с ЖКБ. Хроническим калькулезным холециститом. Приступы болей 2 раза в неделю, неоднократно получала консервативное лечение в больницах города. 2 года назад перенесла инсульт с правосторонним гемипарезом, страдает СД 2 типа и псориазом вне обострения. План предоперационного обследования?</p> <p>Ответ: консультация невролога, эндокринолога, дерматолога, сахар по точкам, гликированный гемоглобин</p>	ПК-5
5	<p>Больной в плановом порядке предстоит операция по поводу п/о вентральной грыжи. Ущемлений в анамнезе не было. Сопутствующая патология- ожирения 3 ст, СД 2 типа, ХОБЛ. Объем обследования? Будете оперировать больную? Составить план реабилитации пациента. Способы мотивации пациента к приверженности лечению и ведению здорового образа жизни в будущем. Порядок взаимодействия врача общей практики с врачами-специалистами</p> <p>Ответ: УЗИ брюшной полости, ФГДС, ФВД, консультация эндокринолога. Зависит от размера грыжевых ворот</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
6	<p>Больной 40 лет, поступил в клинику с жалобами на сильные боли и выраженный отек правой нижней конечности. Заболел 3 дня назад, когда появились распирающие боли в правой нижней конечности, развился отек всей конечности, повысилась температура тела до 38оС. В течение последних суток состояние больного ухудшилось: температура 38,9оС, боли в конечности усилились, появилась общая слабость. Объективно: пульс 105 в мин. удовлетворительных качеств. А/Д 110/70 мм рт. ст. Правая нижняя конечность резко отечна, прохладная на ощупь, в дистальных отделах кожа напряжена. Цианоз кожных покровов распространяется на правую ягодичную область. Пульсация подколенной и задней берцовой артерии справа не определяется. На коже стопы кожная чувствительность снижена. Отмечается боль в правой голени при тыльном сгибании стопы. При пальпации - распространение боли по внутренней поверхности правого бедра и голени. Ваш предварительный диагноз? Какие заболевания необходимо дифференцировать? Как можно уточнить предварительный диагноз? Возможные осложнения и план лечения? Составить план реабилитации пациента</p> <p>Ответ: Предполагаемый диагноз: острый тромбоз подвздошной вены справа. Необходимо дифференцировать с лимфостазом, тромбозом поверхностных вен, облитерирующим тромбангиитом. Доплеровское УЗИ исследование поможет установить локализацию и уровень тромбоза. Возможное осложнение: тромбоз легочной артерии. Лечение оперативное – тромбэктомия. Консервативное: возвышенное положение конечности, бинтование эластическим бинтом, антикоагулянты, фибринолитики, спазмолитики, постельный режим.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
7	<p>Больной 57 лет, на амбулаторном приеме в поликлинике предъявляет жалобы на боли в правой голени, возникающие при ходьбе на расстоянии до 1 км. Боль быстро проходит при отдыхе. Заболел один месяц назад, когда при ходьбе появились сильные боли в правой голени, которые при отдыхе</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>проходят. Без боли, в среднем темпе может пройти 900 метров. Больной выкуривает одну пачку сигарет в день. Объективно: АД 180/100 мм рт. ст. Кожные покровы правой стопы бледнее, прохладные на ощупь. Проба Опделя справа положительна. Симптом Гольдфлама – отрицательный. Пульсация бедренной артерии в правом пахово-бедренном сгибе отчетливая, над подколенной и заднеберцовой артериях справа отсутствует. Ваш предполагаемый диагноз? Что вы предпримите в первую очередь в ведении больного? План дальнейшего лечения? Составить план реабилитации пациента. Способы мотивации пациента к приверженности лечению и ведению здорового образа жизни в будущем. Порядок взаимодействия врача общей практики с врачами других специальностей</p> <p>Ответ: Предполагаемый диагноз: облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей (бедренно-подколенный сегмент). Хроническая ишемия – стадия 1. Гипертоническая болезнь 2. Доплеровское исследование, реовазография, чрезкожная артериальная ангиография. Диспансерное наблюдение, отказ от курения, консервативное лечение в стационаре (спазмолитики, новокаиновые блокады, никотиновая кислота, трентал, витамины группы В, оксигаротерапия, тиклид, вазопростан), курортное лечение.</p>	
8	<p>Больной 50 лет, обратился к врачу общей практики с жалобами на перемежающуюся хромоту, похолодание стоп. Считает себя больным в течение 5 лет, когда впервые появились боли в левой голени при ходьбе. После отдыха боль проходила. Затем появилась зябкость левой стопы. Последнее время появились боли при ходьбе и в правой нижней конечности. В течение нескольких лет страдает импотенцией. Объективно: АД 170/100 мм рт. ст. Кожные покровы обеих нижних конечностей прохладные на ощупь. Активные движения в полном объеме. Пульсация артерий на всем протяжении нижних конечностей не определяется. Ваш предполагаемый диагноз? Что поможет уточнить диагноз? Какое лечение показано? План лечения? Составить план реабилитации пациента. Способы мотивации пациента к приверженности лечению и ведению здорового образа жизни в будущем. Порядок взаимодействия врача общей практики с врачами других специальностей</p> <p>Ответ: Предполагаемый диагноз: тромбоз бифуркации брюшной аорты (синдром Лериша), аортография поможет уточнить диагноз. Показано хирургическое лечение: аорто-бедренное шунтирование.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8
9	<p>Больная 43 лет, обратился к врачу общей практики с жалобами на чувство тяжести, боли, усталость в ногах при ходьбе, отек голеней к концу рабочего дня, варикозное расширение вен. Больна с 23 лет, когда во время беременности заметила появление расширенных вен на правой голени. Заболевание постепенно прогрессировало, появилось расширение вен левой голени, отечность голеней и стоп, появляющаяся к концу дня, и исчезающая после пребывания в горизонтальном положении в течение 8 часов. Объективно: в вертикальном положении больной на внутренней поверхности голеней и бедер видны варикозно расширенные вены в виде узлов различной величины, кожа над ними не изменена, пальпация безболезненна. Проба Броди-Троянова-Тренделенбурга – быстрое заполнение вены сверху в низ при снятии жгута справа и слева. Проба Дельбе-Пертеса сомнительная с обеих сторон. Флебодиагностика дистальная – выраженный варикоз подкожных вен, главным образом, средней верхней трети правой голени, контуры</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

	<p>глубоких вен четкие, коммуникантные вены расширены. С какой целью проводилась флебография? Сформулируйте клинический диагноз? Какое лечение показано больной? Составить план реабилитации пациента. Способы мотивации пациента к приверженности лечению и ведению здорового образа жизни в будущем. Порядок взаимодействия врача общей практики с врачами других специальностей</p> <p>Ответ: Варикозное расширение поверхностных вен нижних конечностей в стадии субкомпенсации. Высокий и низкий сброс крови в поверхностные вены. Дистальная флебография производилась из-за сомнительного результата пробы Дельбе-Пертеса. Больной показана операция венэктомия с пересечением и перевязкой несостоятельных коммуникантных вен (Кокету, Линтону).</p>	
10	<p>Больной 52 лет, обратился к врачу общей практики с жалобами на боль и уплотнение верхней трети правого бедра. Из анамнеза известно, что заболел 3 дня назад, когда появились боль и уплотнение верхней трети правого бедра по ходу поверхностной вены. Длительное время страдает варикозной болезнью. Объективно: отека и цианоза правой нижней конечности нет. На внутренней поверхности правого бедра в верхней трети по ходу расширенной подкожной вены пальпируется плотный, болезненный тяж, над которым определяется гиперемия кожи. Пульсация артерий на всем протяжении конечностей сохранена. Сформулируйте клинический диагноз? Какое лечение показано больному? План лечения? Составить план реабилитации пациента. Способы мотивации пациента к приверженности лечению и ведению здорового образа жизни в будущем. Порядок взаимодействия врача общей практики с врачами других специальностей</p> <p>Ответ: Острый тромбоз подкожной вены в верхней трети правого бедра. Больному показана операция Троянова-Тренделенбурга с иссечением тромбированного участка вены.</p>	УК-1, ПК-1, ПК-2, ПК-5, ПК-6, ПК-8

9. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины

Основная литература

1. Денисов И.Н., Общая врачебная практика. В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : национальное руководство / под ред. акад. РАМН И.Н. Денисова, проф. О.М. Лесняк. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 976 с. - ISBN 978-5-9704-4164-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441640.html>
2. Денисов, И. Н. Общая врачебная практика : национальное руководство. В 2 т. Т. 2 / под ред. И. Н. Денисова, О. М. Лесняк. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 976 с. - 888 с. - ISBN 978-5-9704-4833-5. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448335.html>
3. Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. - Т. 1 : национальное руководство / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 1024 с. - ISBN 978-5-9704-5520-3. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455203.html>
4. Кузнецова, О. Ю. Общая врачебная практика : национальное руководство : в 2 т. - Т. 2 / под ред. О. Ю. Кузнецовой, О. М. Лесняк, Е. В. Фроловой. - 2-е изд., перераб.

- и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 992 с. (Серия "Национальные руководства") - ISBN 978-5-9704-5521-0. - Текст : электронный // URL : <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455210.html>
5. Амбулаторно-поликлиническая терапия. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник [Электронный ресурс] / сост. А. И. Муртазин - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - ISBN 978-5-9704-5087-1 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450871.html>
 6. Амлаева К.Р., Общие и частные вопросы медицинской профилактики [Электронный ресурс] / под ред. К. Р. Амлаева, В. Н. Муравьевой - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-4575-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970445754.html>
 7. Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html>

Дополнительная литература

1. Багненко С.Ф., Организация оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации [Электронный ресурс] : метод. рек. / С. Ф. Багненко и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 56 с. - ISBN 978-5-9704-3421-5 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970434215.html>
2. Томилов А.Ф., Атлас клинической медицины: Внешние признаки болезней [Электронный ресурс] / Томилов А.Ф. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-2562-6 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425626.html>
3. Александров В.В., Основы восстановительной медицины и физиотерапии [Электронный ресурс] / Александров В.В., Алгазин А.И. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 136 с. (Серия "Библиотека врача-специалиста") - ISBN 978-5-9704-2560-2 - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970425602.html>
4. Медицинская документация: учетные и отчетные формы [Электронный ресурс] : учебное пособие / Хальфин Р.А. ; Огрызко Е.В., Какорина Е.П., Мадьянова В.В. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - . - ISBN ISBN 978-5-9704-2874-0 : Б. ц. <http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970428740.html?SSr=01013415a110207f85cd505khiga>
5. Гундаров И.А., Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска - к резервам здоровья и социальной профилактике [Электронный ресурс] / И.А. Гундаров, В.А. Полесский - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-3871-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970438718.html>

Рецензент:

Купаев Виталий Иванович,
Заведующий кафедрой семейной медицины ИПО Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, д.м.н., профессор

Эксперт:

Вальденберг Алексей Владимирович
Заместитель председателя Комитета по здравоохранению Ленинградской области