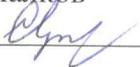


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«САМАРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Кафедра семейной медицины ИПО

«СОГЛАСОВАНО»

Президент общественной организации
«Самарская областная ассоциация врачей»
профессор С.Н. Измаков



«23» декабря 2019 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Председатель ЦКМС -
Проректор по учебной работе
профессор Е.В. Авдеева



«23» декабря 2019 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения
квалификации врачей по специальности 31.08.54 «ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ
ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»
со сроком освоения 36 часов по теме
«ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ»

«СОГЛАСОВАНО»

Директор ИПО, профессор

Е.А. Корымасов



«23» декабря 2019 г.

Программа рассмотрена и одобрена на заседа-
нии кафедры (протокол № 4 дата 20.12.2019)

Заведующий кафедрой профессор

В.И. Купаев



«20» декабря 2019 г.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по специальности 31.08.54 - «Общая врачебная практика (семейная медицина)» со сроком освоения 36 часов по теме «Избранные вопросы общей врачебной практики», разработана сотрудниками кафедры семейной медицины, в соответствии с требованиями ФГОС по подготовке кадров по специальности утвержденного приказом министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 №1092.

Составители программы:

1. Заведующий кафедрой семейной медицины ИПО, доктор медицинских наук, профессор Купаев Виталий Иванович.
2. Доцент кафедры семейной медицины ИПО, кандидат медицинских наук Слободянюк Анатолий Леонидович.
3. Доцент кафедры семейной медицины ИПО, кандидат медицинских наук Чуприлин Михаил Павлович.
4. Ассистент кафедры семейной медицины ИПО, Борисов Олег Юрьевич.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры семейной медицины

ИПО СамГМУ протокол № 4 от 20.12.2019 г.

Заведующий кафедрой
семейной медицины
ИПО СамГМУ, д.м.н., профессор



В.И. Купаев

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)»
СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 ЧАСОВ ПО ТЕМЕ
«ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Избранные вопросы общей врачебной практики» заключается в совершенствовании профессиональных компетенций в области первичной медико-санитарной помощи пациентам в рамках имеющейся квалификации по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)».

Трудоемкость освоения – 36 академических часа.

Основными компонентами дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Избранные вопросы общей врачебной практики» являются:

- цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Избранные вопросы общей врачебной практики»;
- требования к итоговой аттестации обучающихся;
- организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме: «Избранные вопросы общей врачебной практики»;
- оценочные материалы.

Содержание дополнительной профессиональной программы повышения квалификации построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модуля являются разделы. Каждый раздел дисциплины(1) подразделяется на темы (1.1), каждая тема на элементы (1.1.1.), каждый элемент – на подэлементы (1.1.1.1.). Кодировка каждой структурной единицы представлена в скобках.

Учебный план определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношения, конкретизирует формы контроля и умений обучающихся.

В программу включены планируемые результаты обучения, направленные на совершенствование профессиональной компетенции врача по специальности «общая врачебная практика (семейная медицина)», его профессиональных знаний, умений, навыков в области неврологии и психологии.

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме: «Избранные вопросы общей врачебной

практики» осуществляется посредством проведения зачета и выявляет теоретическую и практическую подготовку врача в соответствии с целями и содержанием программы.

Условия реализации программы включают:

- а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;
- б) учебно- методическую литературу для внеаудиторной работы обучающихся;
- в) материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки:
 - учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;
 - клинические базы в амбулаторных условиях;
- г) кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры семейной медицины, реализующей дополнительную профессиональную программу;
- д) Законодательство Российской Федерации.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации врачей по теме «Избранные вопросы общей врачебной практики» реализуется в форме очного обучения с приобретением знаний, навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей.

II. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ВРАЧЕЙ, УСПЕШНО ОСВОИВШИХ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ ПО ТЕМЕ «ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ»

Результаты обучения по Программе направлены на совершенствование компетенций, приобретенных в рамках полученного ранее профессионального образования на основе Федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования по специальности «Общая врачебная практика / семейная медицина» в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения.

Характеристика профессиональных компетенций врача общей практики, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы

У обучающегося совершенствуются следующие компетенции:

Общекультурные компетенции:

- ОК-1. способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;
- ОК-4. способность действовать в нестандартных ситуациях, нести социальную и этическую ответственность за принятые решения;
- ОК-7. готовность использовать приемы оказания первой помощи, методы защиты чрезвычайных ситуаций;
- ОК-8. (1) готовность к коммуникации в устной и письменной формах на

русском языке для решения задач профессиональной деятельности;

ОК-9. (2) способность использовать основы правовых знаний в профессиональной деятельности;

ОК-10. готовность к работе в коллективе, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.

Общепрофессиональные компетенции:

ОПК-2. способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности;

ОПК-3. способность и готовность анализировать результаты собственной деятельности для предотвращения профессиональных ошибок;

ОПК-4. готовность к ведению медицинской документации;

ОПК-5. (1) готовность к использованию основных физических понятий и методов при решении профессиональных задач;

ОПК-5. (2) готовность к использованию основных химических понятий и методов при решении профессиональных задач;

ОПК-5. (4) готовность к использованию основных иных естественнонаучных понятий и методов при решении профессиональных задач;

ОПК-6. готовностью к медицинскому применению лекарственных препаратов и иных веществ, и их комбинаций при решении профессиональных задач;

ОПК-7. (2) способность к оценке физиологических состояний и процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

ОПК-7. (3) способность к оценке патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач;

ОПК-8. готовность к обеспечению организации ухода за больными;

ОПК-9. готовность к применению специализированного оборудования и медицинских изделий, предусмотренных для использования в профессиональной сфере.

Профессиональные компетенции:

ПК-1. (2) способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя предупреждение возникновения заболеваний;

ПК-1. (4) способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя раннюю диагностику заболеваний;

ПК-1. (5) способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя, выявление причин и условий возникновения и развития заболеваний;

ПК-1. (6) способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания;

ПК-4. (1) готовность к оценке результатов лабораторных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

ПК-4. (2) готовность к оценке результатов инструментальных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или от-

сутствия заболевания;

ПК-4. (4) готовность к оценке результатов иных исследований в целях распознавания состояния или установления факта наличия или отсутствия заболевания;

ПК-5. готовность к обучению взрослого населения, подростков и их родственников основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний;

ПК-6. готовность к просветительской деятельности по устранению факторов риска и формированию здорового образа жизни;

ПК-12. способность к применению основных принципов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-13. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;

ПК-14. готовность к организации и осуществлению прикладных и практических проектов и иных мероприятий по изучению и моделированию физико-химических, биохимических, физиологических процессов и явлений, происходящих в клетке человека;

ПК-15. готовность к проектированию автоматизированных систем различного назначения в здравоохранении;

ПК-16. способность к определению новых областей исследования и проблем в сфере разработки информационных технологий в медицине и здравоохранении;

ПК-17. способность к организации и проведению научных исследований, включая выбор цели и формулировку задач, планирование, подбор адекватных методов, сбор, обработку, анализ данных и публичное их представление с учетом требований информационной безопасности.

Перечень знаний, умений и навыков врачей общей практики, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

После изучения раздела курсант должен иметь представление о:

- определении, этиологии и патогенезе заболеваний; классификации, клинике, дифференциальной диагностике заболеваний.
- формулировке клинического диагноза.
- ведении пациента в ОВП, принципах медикаментозного и немедикаментозного лечения.
- критериях эффективности терапии.
- неотложных состояниях и неотложной помощи.
- показаниях к консультации профильного специалиста и к госпитализации.
- прогнозе и профилактике заболеваний.
- степени участия врача общей практики в диагностике и лечении болезней: критериях диагностики и самостоятельного лечения до выздоровления или ремиссии; критериях диагностики и лечения при консультации профильного спе-

циалиста; критериях установления предварительного диагноза, направления больного к специалисту, проведения реабилитации по рекомендациям профильного специалиста; критериях для купирования неотложных состояний на догоспитальном этапе.

По окончании обучения врач общей практики должен знать:

1. Общие знания:

- семиотику неинтернистических заболеваний, а также методику их обследования.
- организацию врачебной помощи при неинтернистических заболеваниях в амбулаторно-поликлинических условиях;
- степень участия врача общей практики в диагностике и лечении неинтернистических заболеваний.

2. Специальные знания в области неинтернистических заболеваний:

- этиологию, патогенез, клинику, течения наиболее распространенных неинтернистических заболеваний у взрослых, детей, подростков, лиц пожилого и старческого возраста;
- прогноз осложнений, ведение этих пациентов в общей врачебной практике;
- их профилактику, медикаментозное и немедикаментозное лечение, критерии эффективности терапии;
- неотложные состояния, неотложная помощь;
- показания к направлению на консультацию к профильным специалистам;
- маршрут пациента; показания к плановой и экстренной госпитализации;
- степень участия врача общей практики в диагностике и лечении наиболее часто встречающихся неинтернистических заболеваний: критерии диагностики и самостоятельного лечения до выздоровления или ремиссии; критерии диагностики и лечения при консультации профильных специалистов;
- критерии установления предварительного диагноза, направления больного к профильному специалисту, проведения реабилитации по рекомендациям специалиста; критерии для купирования неотложных состояний на догоспитальном этапе.

После изучения раздела курсант должен уметь:

- организовать работу в амбулаторно-поликлинических условиях.
- организовать проведение профилактики наиболее часто встречающихся неинтернистических заболеваний;
- организовать своевременную раннюю диагностику заболеваний по клиническим симптомам и синдромам, проводить дифференциальную диагностику;
- осуществлять лечение неинтернистических заболеваний с учетом лично-относительно-ориентированного подхода;
- проводить диспансеризацию, реабилитацию, экспертизу трудоспособности больных с наиболее часто встречающимися неинтернистическими заболеваниями.

III. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей по теме «Избранные вопросы общей врачебной

практики» проводится в форме зачета и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача общей практики в соответствии с требованиями квалификационных характеристик, профессиональных стандартов и настоящей Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Избранные вопросы общей врачебной практики».

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации врачей по теме «Избранные вопросы общей врачебной практики» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации².

² Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в РФ»

IV. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ РАБОЧАЯ ПРОГРАММА «ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ»

РАЗДЕЛ 1

ЗАБОЛЕВАНИЯ УХА, ГОРЛА, НОСА И ПРИДАТОЧНЫХ ПАЗУХ. ОКАЗАНИЕ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМАХ, КРОВОТЕЧЕНИЯХ, ИНОРОДНЫХ ТЕЛАХ ЛОР ОРГАНОВ.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.	Заболевания уха, горла, носа и придаточных пазух.
1.1.	Заболевания уха.
1.2.	Заболевания горла.
1.3.	Заболевания носа.
1.4.	Заболевания придаточных пазух.
2.	Оказание неотложной помощи при травмах, кровотечениях, инородных телах ЛОР-органов.
2.1.	Оказание неотложной помощи при травмах ЛОР-органов.
2.2.	Оказание неотложной помощи при кровотечениях ЛОР-органов.
2.3.	Оказание неотложной помощи при инородных телах ЛОР-органов.

РАЗДЕЛ 2

ЗАБОЛЕВАНИЯ ГЛАЗА, СОПРОВОЖДАЮЩИЕСЯ СНИЖЕНИЕМ ОСТРОТЫ ЗРЕНИЯ. СИНДРОМ «КРАСНЫЙ ГЛАЗ».

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.	Особенности обследования пациента с офтальмопатологией
2.	Семиотика глазных болезней
3.	Синдром «Красный глаз». Виды гиперемии глаза и их клиническое значение
3.1	Заболевания век (блефариты)
3.2.	Травмы и ожоги глаза
3.3	Конъюнктивиты
3.4	Кератиты
3.5.	Заболевания радужки и цилиарного тела
3.6.	Склериты и эписклериты
3.7.	Субконъюнктивальные кровоизлияния
4.	Заболевания глаза, сопровождающиеся снижением остроты зрения.
4.1.	Острое нарушение кровообращения в центральной вене и артерии сетчатки
4.2.	Гемофтальм
4.3.	Острый и подострый приступ глаукомы
4.4.	Токсическое поражение зрительного нерва
4.5.	Отслойка сетчатки

4.6.	Ретинты и хориоретиниты
4.7.	Катаракта.
4.8.	Роль врача общей практике в диагностике, лечении и профилактике заболеваний глаза

РАЗДЕЛ 3

РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ И ПРОФИЛАКТИКА ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ: ОПУХОЛИ НАРУЖНОЙ И ВНУТРЕННЕЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ.

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.	Раннее выявление онкологических заболеваний: опухоли наружной и внутренней локализации.
1.1.	Раннее выявление онкологических заболеваний наружной локализации.
1.2.	Раннее выявление онкологических заболеваний внутренней локализации.
2.	Профилактика онкологических заболеваний: опухоли наружной и внутренней локализации.
2.1.	Профилактика онкологических заболеваний наружной локализации.
2.2.	Профилактика онкологических заболеваний и внутренней локализации.

РАЗДЕЛ 4

ОСТРЫЕ И ХРОНИЧЕСКИЕ ОБЛИТЕРИРУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.	Особенности обследования пациентов с заболеваниями сосудов нижних конечностей врачом общей практики
2.	Хронические облитерирующие заболевания сосудов нижних конечностей.
2.1.	Облитерирующий эндартериит
2.2.	Облитерирующий артериолосклероз
2.3.	Современные технологии лечения облитерирующих заболеваний сосудов нижних конечностей
3.	Острые нарушения кровообращения в сосудах нижних конечностей: факторы риска, клинические проявления, неотложная помощь, профилактика осложнений.
4.	Заболевание вен: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика
4.1.	Трофические венозные язвы: факторы риска, методы лечения и профилактика

**РАЗДЕЛ 5.
ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ОБЩЕЙ
ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ**

Код	Наименование тем, элементов и подэлементов
1.	Здоровье детей и подростков в общей врачебной практике.
1.1.	Здоровье детей в общей врачебной практике.
1.2.	Здоровье подростков в общей врачебной практике.

**V. УЧЕБНЫЙ ПЛАН ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ
ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ СО СРОКОМ
ОСВОЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСА ПО ТЕМЕ «ИЗБРАННЫЕ ВО-
ПРОСЫ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ»**

Код	Наименование раздела	Всего ча- сов	В том числе (часы)			Формы контроля
			лекции	ПЗ	СР	
1	Заболевания уха, горла, но- са и придаточных пазух. Оказание неотложной по- мощи при травмах, крово- течениях, инородных телах ЛОР органов.	6	2	4	1	Опрос, тесты
2.	Заболевания глаза, сопро- вождающиеся снижением остроты зрения. Синдром «Красный глаз».	6	2	4	2	Опрос, тесты
3	Раннее выявление и профи- лактика онкологических за- болеваний: опухоли наруж- ной и внутренней локализа- ции.	6	2	4	1	Опрос, тесты
4	Острые и хронические обли- терерирующие заболевания со- судов нижних конечностей	6	2	4	1	Опрос, тесты
5	Здоровье детей и подростков в общей врачебной практике	6	2	4	1	Опрос, тесты
	Всего	36	10	20	6	

Цель: усвоение учебной дисциплины и обеспечение соответствия квалифи-
кации врачей общей практики меняющимся условиям профессиональной дея-
тельности и социальной среды, а также совершенствование профессиональных
компетенций в области решения неврологических и психосоматических про-
блем пациента в рамках имеющейся квалификации по специальности «Общая

врачебная практика / семейная медицина».

Категория обучающихся: врачи общей практики

Трудоемкость обучения: 3 академических часа.

Режим занятий: 6 академических часов в день.

Форма обучения: очная.

VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ ПО ТЕМЕ «ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ»

При организации и проведении учебных занятий используется учебно-методическая документация и материалы по разделам специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов подготовки. Кадровое обеспечение реализации Программы соответствует требованиям штатного расписания кафедры семейной медицины ИПО СамГМУ.

Основное внимание уделено практическим занятиям. Приоритет обозначен в разборе выбранной тактики и осуществлении действий при оказании медицинской помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение отдано активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений поощряется контекстное обучение. В процессе обучения освещаются специфические для общей врачебной практики клинические методы диагностики, лечения, диспансеризации и профилактического консультирования больного. С целью оценки знаний используются различные методики (тестовые задания, прямые вопросы и клинические примеры, опросники для оценки отношения и профессиональных навыков).

VII. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

Обучающиеся аттестуются по итогам тестового контроля в конце каждого занятия и итогового собеседования в конце цикла. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

ПРИМЕРЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ САМОКОНТРОЛЯ

1. Для периферического рака легкого больше, чем для центрального рака, характерно:

- А) надсадный приступообразный кашель;
- Б) раннее развитие ателектаза;
- В) позднее появление кашля и кровохарканья;

- Г) ранняя одышка.
2. Для бронхиального рака характерно:
- А) упорное кровохарканье;
 - Б) сухой надсадный кашель;
 - В) обильная пенная мокрота;
 - Г) быстрое похудание;
 - Д) осложнение экссудативным плевритом;
 - Е) шаровидная тень в лёгком;
 - Ж) интерстициальные диффузные изменения с мелкоочаговой диссеминацией;
 - З) пневмониеподобные изменения в лёгком.
3. «Ложный круп» может наблюдаться при:
- А) гриппе;
 - Б) кори;
 - В) дифтерии;
 - Г) ветряной оспе;
 - Д) скарлатине.
4. Для первой помощи при ложном крупе можно применять:
- А) горячее питьё;
 - Б) паровые содовые ингаляции;
 - В) горячая общая ванн;
 - Г) ингаляции кислорода.
5. Препарат выбора при купировании острого отёка гортани у взрослых с нарушением дыхания и распространённых уртикарных высыпаниях на коже туловища является:
- А) адреналин;
 - Б) преднизолон;
 - В) пипольфен;
 - Г) хлористый кальций;
 - Д) гидрокортизон.
6. Для декомпенсированного стеноза гортани характерно:
- А) учащенное дыхание до 25-30 в минуту;
 - Б) турежение дыхания;
 - В) стридор.
 - Г) сильное беспокойство больного, выраженное чувством страха;
 - Д) выраженный цианоз;
 - Е) включение в акт дыхания всей вспомогательной мускулатуры.
7. Какие причины могут вызвать острый стеноз гортани:
- А) гортанная ангина;
 - Б) аллергический отёк;

- В) хронический рубцовый стеноз гортани;
- Г) опухоль гортани.

8. Перечислите возможные «пограничные» состояния, встречающиеся в периоде адаптации у новорожденного:

- А) Токсическая эритема.
- Б) Адипонекроз.
- В) Нагрубание молочных желез.
- Г) Увеличение лимфатических узлов.
- Д) Мелкопластинчатое шелушение кожных покровов.

9. Лечение острого гнойного гайморита включает:

- А) Пункцию верхнечелюстной пазухи, ее промывание раствором фурацилина, введение в пазуху антибиотика
- Б) Назначение сосудосуживающих капель в носовые ходы
- В) Антибактериальную терапию
- Г) Физиотерапию (после эвакуации гноя из пазухи)
- Д) Все перечисленное верно

10. При остром приступе глаукомы:

- А) Пилокарпин закапывают через каждый час;
- Б) Пилокарпин 3-4 раза в день;
- В) Пилокарпин не закапывают;
- Г) применяется электрофорез с пилокарпином;
- Д) закапывают пилокарпин в сочетании с альбуцидом.

11. Хроническая артериальная ишемия нижних конечностей проявляется: 1. Уменьшением волосяного покрова конечности; 2. Деформацией ногтей; 3. Атрофией кожи; 4. Пигментацией кожи; 5. Резистентностью к холоду.

- А) 1,2,3;
- Б) 2,3,5;
- В) 2,3,4;
- Г) Ничто из предложенного не верно;
- Д) Все верно.

12. Высшая суточная доза трамадола:

- А) 400 мг;
- Б) 600 мг;
- В) 800 мг;
- Г) определяется выраженностью болевого синдрома.

13. Сколько ступеней выделяют в соответствии с «Лестницей обезболивания для взрослых, рекомендованная ВОЗ»:

- А) 2
- Б) 3

- В) 4
- Г) 5
- Д) 6

14. К характерным признакам бактериального конъюнктивита относятся:
- А) слизисто-гнойное отделяемое;
 - Б) серозное отделяемое;
 - В) наличие фолликулов и отека переходной складки.
15. Наиболее частыми причинами хронических конъюнктивитов являются:
- А) микробная инфекция;
 - Б) вирусная инфекция;
 - В) аномалия рефракции и аккомодации;
 - Г) дисфункция мейбомиевых желез;
 - Д) профессиональная вредность.
16. Общим для бактериальных и вирусных конъюнктивитов является:
- А) отечность и слипание век после пробуждения;
 - Б) усиление дискомфорта со стороны глаз во второй половине дня;
 - В) жалобы на ощущение жжения;
 - Г) жалобы на зуд в глазах.
17. Наиболее характерным симптомом аллергического конъюнктивита является:
- А) боль в глазах
 - Б) зуд;
 - В) ощущение инородного тела;
 - Г) светобоязнь;
 - Д) кровоизлияния в конъюнктиву.
18. Необходимым условием успешного лечения блефарита является коррегирование аномалий рефракции и аккомодации:
- А) правильно;
 - Б) неправильно.
19. При кератите вызванном вирусом простого герпеса, чувствительность роговицы снижается:
- А) правильно;
 - Б) неправильно.
20. Укажите возможные пути поадания инфекции в барабанную полость:
- А) тубогенный (через евстахиевую трубу);
 - Б) гематогенный;
 - В) травматический (через разрыв барабанной перепонки);
 - Г) алиментарный.

21. Причинами нейро-сенсорной тугоухости могут быть:
- А) вирусные поражения кортиева органа;
 - Б) стафилококковое воспаление среднего уха;
 - В) стрептококковое воспаление среднего уха;
 - Г) поражение среднего уха ототоксическими ант.ибиотиками
22. Для полиноза носа характерны следующие симптомы:
- А) нарушение носового дыхания;
 - Б) слизисто-водянистые выделения из носовых ходов;
 - В) нарушение обоняния;
 - Г) сухой кашель;
 - Д) увеличение подчелюстных лимфоузлов.
23. Перечислите признаки декомпенсированной формы хронического тонзиллита:
- А) частые ангины (чаще 2 раз в год);
 - Б) перитонзиллярные абцессы в анамнезе;
 - В) аутоимунные заболевания (гломерулонефрит);
 - Г) тонзиллокардиальный синдром.
 - Д) сахарный диабет;
 - Е) хронический колит.
24. При декомпенсированной формы хронического тонзиллита операция тонзилэктомия:
- А) настоятельно рекомендована;
 - Б) нецелесообразна.
25. Какие симптомы являются ранними для острой ишемии конечности:
- А) сильные боли в конечности;
 - Б) похолодание конечности;
 - В) побледнение конечности;
 - Г) исчезновение пульсации дистальнее зоны обтурации;
 - Д) мышечная контрактура.
26. Для тромбоэмболии магистральных артерий конечностей характерно:
- А) боль;
 - Б) отек;
 - В) бледность;
 - Г) исчезновение периферической пульсации;
 - Д) парестезии.
27. К осложнениям варикозного расширения подкожных вен нижних конечностей относятся:
- А) тромбозы;
 - Б) трофические язвы;

- В) кровотечение из узлов;
- Г) гангрена стопы;
- Д) экзема и дерматит.

28. Синдром плантарной ишемии характерен для:

- А) облитерирующего атеросклероза;
- Б) облитерирующего эндартериита;
- В) тромбоза глубоких вен голени
- Г) варикозного расширения вен конечности
- Д) рожистого поражения конечности.

29. Больным с варикозным расширением вен нижних конечностей рекомендуются:

- А) эластическое бинтование конечностей;
- Б) уход за кожными покровами.;
- В) применение препаратов, укреплющих сосудистую стенку, лечебную физкультуру и плавание;
- Д) статический труд.

30. Дети с хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации относятся

- А) к 1-й группе
- Б) к 2-й группе
- В) к 3-й группе
- Г) к 4-й группе
- Д) к 5-й группе

31. Наиболее частой причиной задержки развития у детей является:

- А) муковисцидоз
- Б) кишечная мальабсорбция
- В) психосоциальная депривация
- Г) хромосомные нарушения
- Д) злокачественные опухоли

32. Рацион считается сбалансированным, если:

- А) белками обеспечивается 10-15%, жирами – 20-30%, а углеводами – 55-70% калорийности.
- Б) белками обеспечивается 20-25%, жирами – 20-30%, а углеводами – 45-60% калорийности
- В) белками обеспечивается 10-15%, жирами – 40-45%, а углеводами – 50-60% калорийности.

33. Укажите рекомендуемое ВОЗ потребление фруктов и овощей в сутки (без учета картофеля)

- А) 200 г
- Б) 300 г

В) 500 г

Д) 800 г

34. Выберите онкомаркер для скрининга рака предстательной железы.

А) СА 125;

Б) ПСА;

В) СА15-3;

Г) свободный ПСА.

Эталоны правильных ответов

№ п/п	Ответы	№	Ответы
1	б	18	А
2	а, в, г	19	А
3	а, б, г, д	20	А, Б, В
4	а, б, в, г	21	А, Г
5	а	22	А, Б, В
6	б, в, г, д, е	23	А, Б, В, Г, Д
7	а, б	24	А
8	А,Б,В,Д	25	А, Б, В, Г
9	Д	26	А, В, Г, Д
10	А	27	А, Б, В, Д
11	А	28	А, Б
12	А	29	А, Б, В, Г
13	Б	30	Г
14	А,В	31	В
15	В, Г, Д	32	Б
16	А, В	33	В
17	Б	34	Б, Г

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

Список основной литературы:

1. Денисов И.Н., Лесняк О. М. Общая врачебная практика. Национальное руководство в 2-х томах. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. -Т 1. - 976с, -Т 2- 888 с.
2. Оториноларингология. Национальное Руководство: - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 684 с.
3. Егоров Е.А., Аклаева Н.А., Аветисов С.Э. Офтальмология. Национальное руководство. : - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 904 с.
4. Савельев В.В., Кириенко А.И. Сосудистая хирургия. Национальное руководство. Краткое издание. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. -464 с.
5. Давыдов М.И., Ганцев Ш.Х. Онкология. Учебник . -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019 - 920с.
6. Геппе Н.А. Детские болезни. Учебник для вузов. -М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -760 с.
7. Мовшович Б.Л. Амбулаторная медицина: практическое рук-во для врачей первичного звена здравоохранения. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2010 . С.141-142.

Список дополнительной литературы:

1. Кузнецова О.Ю. Семейная медицина. Избранные лекции. –Элби-СПб, 2017. – 816 с.
2. Епифанов, А.Г. К вопросу о хронических заболеваниях вен. хронической венозной недостаточности нижних конечностей, классификации СЕАР и принципах доказательной медицины / А. Г. Епифанов, Е. А. Епифанова ; Упр. здравоохран. адм. г.Рязани, МУЗ Ряз. гор. клинич. б-ца №10,УЗ Мед. центр наукоемких технологий. - Рязань, 2018. - 30с.