

**Аннотации рабочих программ учебных дисциплин основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности**

**31.08.49 - Терапия**

**Б1 Дисциплины (модули) Б1.Б Базовая часть**

**Б1.Б.1 Терапия (28 з.е. / 1008 ч.)**

**1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.49 - Терапия

**2. Цель дисциплины.**

Цель дисциплины состоит в изучении основных этиологических факторов и механизмов развития терапевтической патологии, а также диагностики, лечения и предупреждения заболеваний внутренних органов, а также сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента, обучении профессиональному алгоритму решения практических задач диагностики, лечения больных и профилактики заболеваний.

**Задачи:**

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

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

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

**3. Структура дисциплины.**

Раздел 1 Общие методы обследования терапевтических больных.

Раздел 2 Заболевания органов кровообращения.

Раздел 3 Ревматические болезни.

Раздел 4 Заболевания органов дыхания.

Раздел 5 Заболевания органов пищеварения.

Раздел 6 Заболевания мочевыделительной системы.

Раздел 7 Заболевания органов кроветворения.

Раздел 8 Заболевания эндокринной системы

Раздел 9 Поликлиническая терапия

**4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность и применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

-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).

-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

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

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 28 зачетных единиц: всего 1008 часов из них 663 аудиторных часа и 345 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 663 аудиторных – 48 лекционных часов и 615 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт с оценкой в 1, 2, 3 семестрах и в 4 семестре - зачет.

## **Б1.Б.2 Общественное здоровье и здравоохранение (1з.ед/ 36ч.)**

### **1.Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия

### **2.Цели дисциплины.**

**Цель дисциплины.** Цель дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»- дать знания и умения, необходимые будущему врачу для работы в сфере общественного здоровья, сформировать готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

Профессиональная деятельность специалиста направлена на организацию охраны здоровья граждан, лечебно – профилактическую помощь населению, в т. ч. амбулаторно - поликлиническую и стационарную, а также на управление персоналом лечебно – профилактических учреждений.

### **Задачи:**

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и общественного здоровья.
- 3..Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины.
- 4.Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

### **3.Структура дисциплины.**

Организационно-правовые основы охраны здоровья населения и медицинской деятельности в РФ. Теория управления здравоохранением и кадровый менеджмент в учреждениях здравоохранения. Финансирование и планирование в здравоохранении. Основы современного маркетинга и его применение в здравоохранении. Современные проблемы качества медицинской помощи. Стандартизация в медицине и здравоохранении. Анализ деятельности ЛПУ. Анализ показателей заболеваемости , инвалидности, смертности. Оформление медицинской документации .

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
  - социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего

фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) .

Ординатор, освоивший дисциплину «Общественное здоровье и здравоохранение», должен обладать следующими **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 (ПК-2);

- готовность и применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

-организационно-управленческая деятельность: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);

-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

**-5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица: всего 36 часов из них 27 аудиторных часа и 9 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 27 аудиторных – 9 лекционных часов, 9 лабораторных часов и 9 часов практических занятий.

**6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 1 семестре.

### **Б1.Б.3 Педагогика (1 з.е./36 ч.)**

#### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры специальности 31.08.49 Терапия.

#### **2. Цель изучения дисциплины.**

**Цель изучения дисциплины** состоит в овладение разнообразными формами и методами организации педагогического процесса, изучение педагогического содержания профессиональной деятельности врача. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний.

#### **Задачи:**

- Формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.
- Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.
- Сформировать у ординатора навыки делового и межличностного общения; обучить его приемам эффективного партнерского взаимодействия с пациентами и коллегами.
- Развивать практические навыки по использованию эффективных методов обучения медицинского персонала и населения по профилактике заболеваний и пропаганде здорового образа жизни.

#### **3. Структура дисциплины.**

Общие основы педагогики. Педагогика в высшем медицинском образовании. Образовательный процесс в медицинском вузе. Обучение значимое для личности врача. Педагогическая ситуация в работе врача. Профессиональное общение. Конфликты в медицине. Профилактическая медицина и работа врача. Непрерывное медицинское образование, его цели, задачи, технологии. Индивидуальные технологии в медицине. Метод проектов.

#### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины студент должен обладать следующими компетенциями:

-готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);  
-социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);  
среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3) .

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 из них 24 аудиторных часа и 12 часов самостоятельной работы. Из 24 аудиторных – 2 лекционных часа и 22 часов практических занятий.

**6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт во 2 семестре.

## **Б1.Б.4 Медицина чрезвычайных ситуаций (1 з.е./36ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия.

### **2. Цель изучения дисциплины.**

Целью изучения дисциплины «Медицина чрезвычайных ситуаций» является: на основе современных представлений в области гражданской обороны (гражданской защиты населения) осуществлять профессиональную подготовку обучающегося к работе по оказанию медицинской помощи поражённому населению при чрезвычайных ситуациях (ЧС), а также подготовить ординаторов по теоретическим и практическим вопросам токсикологии и медицинской защите при ЧС, а также в военное время.

Профессиональная деятельность специалиста направлена на организацию охраны здоровья граждан, лечебно – профилактическую помощь населению, в т. ч. амбулаторно - поликлиническую и стационарную, а также на управление персоналом лечебно – профилактических учреждений.

### **Задачи:**

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и общественного здоровья.

3. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах медицины чрезвычайных ситуаций.

4. Развивать практические навыки по осуществлению мероприятий медицинской защиты населения от поражающего действия различных факторов в объеме, необходимом для исполнения функциональных обязанностей в мирное время.

### **3. Структура дисциплины.**

Единая государственная система предупреждения и ликвидации последствий ЧС. Задачи, организационная структура и органы управления ВСМК. Подготовка и организация работы ЛПУ в ЧС. Защита человека от вредных и опасных факторов природного и техногенного происхождения. Основы организации медико-психологического обеспечения населения, медицинских работников и спасателей при ЧС. Основы лечебно-эвакуационного обеспечения населения в ЧС мирного и военного времени. Санитарно-противоэпидемические (профилактические) мероприятия при ликвидации последствий ЧС. Медицинское обеспечение при химических катастрофах, при отравлении боевыми ОВ. Медицинское обеспечение при ядерных взрывах и радиационных авариях. Оформление медицинской документации.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

-готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

Ординатор, освоивший дисциплину «Медицина чрезвычайных ситуаций», должен обладать следующими **профессиональными** компетенциями:

профилактическая деятельность:

-готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).

лечебная деятельность:

- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

организационно-управленческая деятельность:

-готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица: всего 36 часов из них 24 аудиторных часа и 12 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 24саудиторных – 2 лекционных часа, 22 часа практических занятий.

### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 1 семестре.



## **Б1.Б.5 Патология (1 з.е./36 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия

### **2.Цель дисциплины.**

«Патология» состоит в изучении общих закономерностей развития основных патологических синдромов, а также их связь, функциональная и морфологическая, с иммунной системой организма.

#### **Задачи:**

- 1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
- 2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
- 3.Подготовить врача-специалиста по инфекционным болезням к самостоятельной профессиональной деятельности, умеющего провести дифференциально-диагностический поиск, оказать в полном объеме медицинскую помощь, в том числе при ургентных состояниях, провести профилактические и реабилитационные мероприятия по сохранению жизни и здоровья во все возрастные периоды жизни пациента.
- 4.Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

### **3. Структура дисциплины.**

Раздел 1. Гипоксия как основной патогенетический фактор нарушения деятельности жизненно важных органов и систем. Нарушения метаболизма и КЩС при гипоксии

Раздел 2. Стресс как защитная реакция организма. Нарушения гемостаза при критических состояниях. Водно-электролитный баланс организма

Раздел 3. Роль седации в восстановлении функций головного мозга. Шок. Виды, механизмы развития, диагностика, лечение. Тромбоэмболия легочной артерии. Физиология почки. Физиология печени. Острые нарушения мозгового кровообращения. Виды ком. Оценочные

Раздел 4. Определение боли. Физиологическое значение болевой рецепции. Периферические и центральные пути проведения болевой чувствительности. Клеточные и молекулярные механизмы наркоза.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).

### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетную единицу: всего 36 часов, из них 24 аудиторных часа и 12 часов самостоятельной работы. Из 24 аудиторных – 2 лекционных часа и 22 часа практических занятий.

**6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 2 семестре.

## **Б1.Б.6 Неотложные состояния в терапии (36 ч./1 з.е.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к базовой части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.49 - Терапия

### **2. Цель дисциплины.**

Целью освоения дисциплины «Неотложные состояния в терапии» является формирование и развитие у выпускников ординатуры по специальности «Терапия» компетенций в виде оказания медицинской помощи больным с urgentными состояниями путем осуществления диагностики, лечения, профилактики; формирования активной жизненной позиции пациента в плане осуществления программы по формированию здорового образа жизни; развития личности выпускника ординатуры путем профессионального и культурного роста, совершенствования квалификации посредством научно-практической деятельности.

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3. Подготовить врача-специалиста по терапии к самостоятельной профессиональной 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 пациента.

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

### **3. Структура дисциплины.**

Раздел 1 Общие принципы проведения сердечно-легочной реанимации.

Раздел 2 Неотложные состояния в кардиологии.

Раздел 3 Неотложные состояния в пульмонологии.

Раздел 4 Неотложные состояния в гастроэнтерологии.

Раздел 5 Неотложные состояния в нефрологии.

Раздел 6 Неотложные состояния в эндокринологии

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность и применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).

-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).

- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);

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

-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единица: всего 36 часов из них 14 аудиторных часа и 22 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 14 аудиторных – 2 лекционных часа и 12 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачет в 4 семестре.

**Б1 Дисциплины (модули) Б1.В Вариативная часть**  
**Б1.В.ОД.1 Фтизиатрия (2 з.е. /72 ч.)**

**1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.49 – Терапия.

**2. Цели дисциплины.**

Целью освоения дисциплины «Фтизиатрия» является формирование и развитие у выпускников ординатуры по специальности «Терапия» компетенций в виде оказания медицинской помощи больным туберкулезом путем осуществления диагностики, лечения, профилактики; формирования активной жизненной позиции пациента в плане осуществления программы по формированию здорового образа жизни; развития личности врача путем профессионального и культурного роста, самосовершенствования и повышения знаний по своей специальности посредством научно-практической деятельности.

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

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

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

**3. Структура дисциплины.**

Раздел 1 Организация работы противотуберкулезного диспансера. Типы, структура и категории диспансеров. Диспансерный метод наблюдения. Функции противотуберкулезного диспансера.

Раздел 2 Диагностика туберкулеза. Объективное обследование. Бактериологическая диагностика туберкулеза. Туберкулинодиагностика. Лучевая диагностика. Лабораторная диагностика. Инструментальные и инвазивные методы исследования. Функциональная диагностика.

Раздел 3 Клиника туберкулеза легких. Первичный туберкулез. Особенности вторичного периода туберкулезной инфекции (формы туберкулеза). Осложнения туберкулеза легких. Туберкулез легких и заболевания других органов и систем.

Раздел 4 Внелегочный туберкулез. Туберкулез: центральной нервной системы, костной системы, мочеполовой системы, глаз, абдоминальный, кожи, периферических лимфатических узлов. Другие редкие локализации туберкулеза.

Раздел 5 Лечение туберкулеза легких. Основные принципы лечения. Антибактериальная химиотерапия. Противотуберкулезные антибактериальные препараты, их фармакологическая характеристика и взаимодействие. Распределение противотуберкулезных препаратов по их эффективности. Побочные реакции при использовании противотуберкулезных препаратов, методы их устранения и профилактики. Факторы, влияющие на эффективность противотуберкулезных препаратов. Методы введения противотуберкулезных препаратов: пероральный, парентеральный, эндобронхиальный, трансторакальный. Методы контроля, оценка эффективности. Социальная реабилитация и рациональное трудоустройство. Лечебная физкультура, физиотерапия.

#### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-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-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность и применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).
- 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);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8),
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы: всего 72 часа из них 48 аудиторных часа и 24 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 48 аудиторных – 8 лекционных часов и 40 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачет во 2 семестре.

## **Б1.В.ОД.2 Онкология (2 з.е. /72 ч. )**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.49 - Терапия

### **2. Цели дисциплины.**

Целью освоения дисциплины «Онкология» является формирование и развитие у выпускников ординатуры по специальности «Терапия» компетенций в виде оказания медицинской помощи больным онкологическими заболеваниями путем осуществления диагностики, лечения, профилактики; формирования активной жизненной позиции пациента в плане осуществления программы по формированию здорового образа жизни; развития личности путем профессионального и культурного роста, самосовершенствования и развития по специальности посредством научно-практической деятельности.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

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

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

### **3. Структура дисциплины.**

Раздел 1 Общие вопросы онкологии.

Раздел 2 Частная онкология.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность и применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4).
- 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);
- готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании терапевтической медицинской помощи (ПК-6);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации (ПК-8),
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы: всего 72 часа из них 48 аудиторных часа и 24 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 48 аудиторных – 6 лекционных часов и 42 часа практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачет в 3 семестре.



## **Б1.В.ОД.3 Инфекционные болезни(2 з.е. /72 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.49 - Терапия

### **2. Цели дисциплины.**

Целью освоения дисциплины «Инфекционные болезни» является формирование и развитие у выпускников ординатуры по специальности «Терапия» компетенций в виде оказания медицинской помощи больным инфекционными заболеваниями путем осуществления диагностики, лечения, профилактики; формирования активной жизненной позиции пациента в плане осуществления программы по формированию здорового образа жизни; развития личности выпускника ординатуры путем профессионального и культурного роста, совершенствования квалификации посредством научно-практической деятельности.

Задачи:

1.Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2.Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

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

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

### **3. Структура дисциплины.**

Раздел 1 Вирусные инфекции: вирусные гепатиты; острые респираторные вирусные инфекции; энтеровирусная инфекция; эпидемический паротит; менингоэнцефалиты вирусной этиологии; бешенство; вирусные геморрагические лихорадки; корь; краснуха; герпесвирусные инфекции; Эпштейна-Барр – вирусная инфекция.

Раздел 2 Бактериальные инфекции: боррелиозы; ботулизм; столбняк и другие клостридиозы; бруцеллез; брюшной тиф; паратифы А, В и другие сальмонеллезы; дифтерия; иерсиниозы (кишечный, псевдотуберкулез); кампилобактериоз; коклюш; легионеллез; лептоспироз; листериоз; мелиоидоз; менингококковая инфекция; сап; стрептококковая инфекция (скарлатина, рожа, ангина, пневмония и др. формы); стафилококковая инфекция; шигеллез; эшерихиозы; эризипелоид.

Раздел 3 Клиническая паразитология: аскаридоз; энтеробиоз; трихоцефалез; трихинеллез; филяриатоз; шистоматозы; описторхоз; эхинококкоз; дифиллоботриоз, альвеококкоз.

Раздел 4 Дифференциальный диагноз основных клинических синдромов инфекционных заболеваний: лихорадка; интоксикация; увеличение лимфатических узлов;

анемия; лейкопения; тромбоцитопения; изменения кожи; желтуха; увеличение печени и селезёнки. Лабораторная диагностика инфекционных заболеваний. Общий анализ крови. Общий анализ мочи. Биохимические исследования. Иммунологические исследования. Вирусологические исследования.

Раздел 5 Особо опасные заболевания (ООЗ): чума; холера; натуральная оспа; сибирская язва; туляремия. Тактика ведения пациента с подозрением на ООЗ.

Раздел 6 Тактика ведения пациента с лихорадкой неясного генеза. Изоляция больного. Расширенный поиск инфекционного возбудителя болезни. Расширенное инструментально-лабораторное обследование. Дифференциальная диагностика с болезнями по смежным дисциплинам.

Раздел 7 Основы рациональной терапии жизненно опасных состояний у инфекционных больных: этиотропная; патогенетическая; симптоматическая. Оценка эффективности и переносимости лечения. Критерии выздоровления.

#### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- 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).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единицы: всего 72 часа из них 48 аудиторных часа и 24 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 48 аудиторных – 8 лекционных часов и 40 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачет в 4 семестре.

**Б1 Дисциплины (модули) Б1.В Вариативная часть**  
**Б1.В.ДВ Дисциплины по выбору**  
**Б1.В.ДВ.1 Ультразвуковая диагностика (3 з.е. /108 ч.)**

**1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к дисциплинам выбора вариативной части Блока 1 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.49 – Терапия.

**2. Цель дисциплины.**

Цель: формирование, развитие и совершенствование общепрофессиональных и специальных навыков и умений у врачей-ординаторов при проведении ультразвуковых методов исследования.

**Задачи:**

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.
2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.
3. Подготовить врача-специалиста по терапии к самостоятельной профессиональной 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 пациента.
4. Сформировать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу свободно ориентироваться в вопросах организации и экономики здравоохранения, страховой медицины, медицинской психологии.

**3. Структура дисциплины.**

1. Основные принципы ультразвуковой диагностики.
2. Ультразвуковое исследование сердца.
3. Ультразвуковое исследование брахиоцефальных артерий
4. Ультразвуковое исследование вен нижних конечностей
5. Ультразвуковое исследование мягких тканей
6. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и почек

**4. Требования к результатам освоения дисциплины**

В результате освоения дисциплины обучающийся должен обладать следующими **универсальными компетенциями:**

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

следующими **профессиональными компетенциями:**

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

**5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов из них 72 аудиторных часа и 36 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 72 аудиторных – 12 лекционных часов и 60 часов практических занятий.

**6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачет в 3 семестре.

## **Б1.В.ВД.2 Геронтология и гериатрия. Экстракорпоральная патология беременных (Специализированная адаптационная дисциплина) (3 з.е. /108 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к дисциплинам выбора вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.49 - Терапия

### **2. Цель дисциплины.**

Целью освоения дисциплины является формирование, развитие и совершенствование общепрофессиональных и специальных навыков и умений у врачей-ординаторов при оказании медицинской помощи лицам пожилого и старческого возраста.

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3. Подготовить врача-специалиста по терапии к самостоятельной профессиональной 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 пациента.

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

### **3. Структура дисциплины.**

Раздел 1 Общие вопросы геронтологии.

Раздел 2 Медико-социальные аспекты геронтологии.

Раздел 3 Гериатрия. Экстракорпоральная патология беременных.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10).

### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов из них 72 аудиторных часа и 36 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 72 аудиторных – 12 лекционных часов и 60 часов практических занятий.

### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачет в 3 семестре.

## **Б1.В.ДВ.3 Функциональная диагностика (3 з.е. /108 ч.)**

### **1. Место дисциплины в структуре ОПОП.**

Дисциплина относится к дисциплинам выбора вариативной части Блока 1 дисциплин, которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.49 - Терапия

### **2. Цель дисциплины.**

Целью освоения дисциплины является формирование, развитие и совершенствование общепрофессиональных и специальных навыков и умений у врачей-ординаторов при проведении функциональных методов исследования.

Задачи:

1. Сформировать базовые, фундаментальные медицинские знания, формирующие профессиональные компетенции врача, способного успешно решать свои профессиональные задачи.

2. Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов.

3. Подготовить врача-специалиста по терапии к самостоятельной профессиональной 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 пациента.

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

### **3. Структура дисциплины.**

Раздел 1 Электрофизиологические основы сердечной деятельности.

Раздел 2 Формирование зубцов и интервалов нормальной электрокардиограммы.

Раздел 3 ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости

Раздел 4 ЭКГ при коронарной патологии

Раздел 5 Изменения ЭКГ при перикардите, миокардите, при пороках сердца, кардиомиопатиях.

Раздел 6 Изменения ЭКГ под влиянием некоторых лекарственных средств и при нарушении электролитного обмена.

Раздел 7 Основы ФКГ в норме и при патологии

Раздел 8 Методика проведения функциональных нагрузочных проб

Раздел 9 Методика проведения суточного мониторинга ЭКГ

Раздел 10 Методика проведения суточного мониторинга АД

Методика проведения и оценки спирографии

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

В результате изучения дисциплины ординатор должен обладать следующими компетенциями:

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

-готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);

- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3).

#### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 3 зачетных единицы: всего 108 часов из них 72 аудиторных часа и 36 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 72 аудиторных – 12 лекционных часов и 60 часов практических занятий.

#### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачет в 3 семестре.

## **ФТД.1 Клиническая фармакология**

**1. Место дисциплины в структуре ОПОП.** Дисциплина относится к факультативной части Блока 3 дисциплины (модули), которые изучают в программе ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия.

### **2. Цель и задачи изучения дисциплины.**

**Цель изучения дисциплины.** Цель программы – подготовка квалифицированного врача-клинического фармаколога, обладающего системой универсальных, профессиональных и профессионально-специализированных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи; скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи; паллиативной медицинской помощи.

**Задачи изучения дисциплины:** формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний; подготовка врача- клинического фармаколога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов; формирование компетенций врача- клинического фармаколога в областях внутренней медицины.

### **3. Структура дисциплины.**

1. Клинико-фармакологический подход к выбору и применению средств, влияющих на сосудистый тонус. Фармакокардиология артериальной гипертензии с позиций доказательной медицины.
2. Клинико-фармакологический подход к выбору и применению средств, влияющих на основные функции миокарда. Фармакокардиология ИБС с позиций доказательной медицины.
3. Клинико-фармакологический подход к выбору и применению средств, влияющих на основные функции миокарда. Фармакокардиология сердечной недостаточности с позиций доказательной медицины.
4. Клинико-фармакологический подход к выбору и применению средств, влияющих на основные функции миокарда. Фармакокардиология нарушений ритма сердца с позиций доказательной медицины.

### **4. Требования к результатам освоения дисциплины.**

Ординатор, освоивший дисциплину «Клиническая фармакология», должен обладать следующими **профессиональными компетенциями:**

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);

### **5. Общая трудоемкость дисциплины.**

Общая трудоемкость дисциплины составляет 1 зачетная единицы: всего 36 часов, из них 20 аудиторных часов и 16 часов самостоятельной работы ординаторов. Из 20 аудиторных – 4 лекционных часа, 16 часов практических занятий.

### **6. Формы контроля.**

Промежуточная аттестация: зачёт в 4 семестре.



