

Министерство здравоохранения Хабаровского края
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного
профессионального образования
«ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ ЗДРАВООХРАНЕ-
НИЯ»
(КГБОУ ДПО ИПКСЗ)



Н.В. Кирпичникова
"28" декабря 2016 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

ПАТОЛОГИЯ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ И БЕРЕМЕННОСТЬ

Специальность: «Терапия», «Кардиология», «Эндокринология», «Гастроэнтерология», «Нефрология»,

Трудоемкость: 36 акад час. (36, 00 ЗЕТ)

Режим занятий: 6 часов/день

Форма обучения: очная (с отрывом от работы)

Факультет повышения квалификации и профессиональной переподготовки врачей и провизоров

Кафедра внутренних болезней

г. Хабаровск
2016

Составитель:
Заведующая кафедрой доктор медицинских наук Молчанова Ольга Викторовна

ОБСУЖДЕНО
на заседании кафедры внутренних болезней

« 12 » декабря 2016 г.
Зав. кафедрой _____ О.В. Молчанова
(подпись)

Рекомендовано к утверждению рецензентами:

1. Петричко Т. А. – зав. кафедрой ОВП и профилактической медицины, д.м.н. КГБОУ ДПО «ИПКСЗ» министерства здравоохранения Хабаровского края;
2. Хелимская И.В. – д.м.н., профессор кафедры госпитальной терапии ГБОУ ВПО «ДВГМУ» Минздрава России, главный пульмонолог медицинской службы РЖД Хабаровского края.

СОГЛАСОВАНО
Декан ФПК и ППВиП _____ С. М. Колесникова
(подпись)

« 26 » декабря 2016 г.

ОДОБРЕНО

Педагогическим советом Института повышения квалификации специалистов здравоохранения « 28 » декабря 2016 г.

Председатель
проректор управления по учебной работе _____ Н. В. Кирпичникова
(подпись)

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа разработана на основании квалификационных требований, указанных в квалификационных справочниках по специальности Терапия и проводится с учетом уровня полученного ранее образования, требований соответствующего федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) высшего профессионального образования к результатам освоения образовательных программ, утвержденных клинического протоколов лечения.

За последние десятилетия отмечается рост сопутствующих заболеваний терапевтического профиля среди беременных. Ранняя диагностика, правильная корректная стратегия обследования и диспансерного наблюдения, а также лечения имеет особое значение в профилактике развития осложнений заболеваний на фоне беременности.

1.1. Цель программы: совершенствование компетенций, необходимых для профессиональной деятельности врача, участвующего в курации беременных по вопросам ведения терапевтической патологии.

Содержание программы включает обновление теоретических знаний, с позиции современной науки и практики по диагностике и лечению основных заболеваний внутренних органов. Предусматривает отработку компетенций, включающих в себя способность/готовность к: составлению плана диагностических исследований и их интерпретации; постановке диагноза на основании данных обследования пациентки; назначению больным адекватного лечения в соответствии с поставленным диагнозом, сроком гестации; реализации алгоритма выбора медикаментозной и немедикаментозной терапии. Содержание реализуемой программы модуля направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения. Реализация компетентностного подхода предусматривает использование в учебном процессе стажировки (16 час.).

Структура программы включает цель, планируемые результаты обучения, учебный план, содержание модулей, формы итоговой аттестации, оценочные материалы, учебно-методическое и информационное обеспечение. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и распределение, формы организации учебного процесса и формы аттестации.

Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

По окончании обучения проводится итоговая аттестация – зачет в форме собеседования.

Каждый слушатель обеспечен доступом к информационным ресурсам научной библиотеки института и кафедры.

1.2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

Профессиональных компетенций в рамках имеющейся квалификации, качественное изменение которых осуществляется в результате обучения

совершенствование компетенций по диагностике и лечению патологии внутренних органов у беременных

Перечень знаний, умений и навыков, необходимых для профессиональной деятельности
Врач должен знать:

- Особенности течения терапевтической патологии на фоне беременности.
- Отраслевые стандарты объемов обследования и лечения в терапии.
- Порядок оказания терапевтической помощи на фоне беременности.

- Общие и специальные методы исследования при патологии внутренних органов у беременных
- Особенности фармакотерапии заболеваний внутренних органов при беременности.
- Основы рационального питания и принципы диетотерапии в терапевтической практике.
- Клиническую симптоматику и терапию неотложных состояний на фоне беременности.
- Вопросы временной и стойкой утраты трудоспособности, врачебно-трудовой экспертизы в терапии.

Врач должен уметь:

- оценить тяжесть состояния больного, причину этого состояния и принять необходимые меры по выведению больного из этого состояния;
- определить объем и последовательность диагностических и лечебных мероприятий при патологии внутренних органов на фоне беременности

Врач должен владеть:

- методикой реанимационных мероприятий (искусственное дыхание, массаж сердца, кровоостановление, внутривенное переливание крови и жидкости, дефибриляция сердца, санация трахеобронхиального дерева, промывание желудка);
- методикой измерения артериального давления, скорости кровотока;
- навыками определения диетического режима с учетом характера и тяжести заболевания;
- определением прогноза заболевания, вид и характер нетрудоспособности и ее продолжительность.

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель: совершенствование знаний и практических навыков по диагностике и лечению патологии внутренних органов у беременных

Категория обучающихся: врач-терапевт, акушер-гинеколог, эндокринолог, нефролог, кардиолог, гастроэнтеролог

Трудоемкость обучения: 36 акад. час. (0,25 мес.)

Режим занятий: 6 час. \день

Форма обучения: очная

№	Наименование разделов модулей	Общая трудоемкость, час.	Аудиторные занятия, час				СР, час	Форма контроля
			Всего	Лекции	ОС К	ПЗ,СЗ,ЛЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Заболевания сердечно сосудистой системы у беременных	8	8	2		6		Ситуационные задачи. Практические навыки
1.1	Гипертония и беременность	4	4	1		3		Текущий контроль
1.2	Пороки сердца у беременных	4	4	1		3		Текущий контроль
2.	Заболевания бронхолегочной системы у беременных	6	6	2		4		Ситуационные задачи

2. 1	Бронхиальная астма и беременность	3	3	1		2		Текущий контроль
2. 2	Пневмония у беременных	3	3	1		2		Текущий контроль
3.	Заболевания пищеварительной системы у беременных	2	2	1		1		Ситуационные задачи
4.	Заболевания печени у беременных	2	2	1		1		Ситуационные задачи
5.	Ревматологические заболевания у беременных	3	3	1		2		Ситуационные задачи
6.	Заболевания эндокринной системы у беременных	6	6	2		4		Ситуационные задачи
7.	Заболевания почек и мочевыводящей системы у беременных	6	6	2		4		Ситуационные задачи
8.	Итоговая аттестация зачет	3	3			3		Собеседование
	Итого:	36	36	11		25		

Содержание разделов

№	Тема	Содержание темы	Час.
Лекции			
1.1.	Гипертония и беременность	Факторы риска гипертонической болезни у беременных. Классификация, диагностика, клиника у беременных. Лечение артериальной гипертензии у беременных. Принципы лечения. Индивидуальный выбор гипотензивных препаратов.	1
1.2.	Пороки сердца у беременных	Эпидемиология и этиология врожденных пороков сердца. Классификация: «белые», «синие», с препятствием кровотоку. Гемодинамика, клиника и осложнения при различных вариантах. Особенности наблюдения и ведения беременных с пороками. Ревматологические пороки сердца, диагностика, лечение. Приобретенные пороки сердца при других ревматологических заболеваниях: особенности клиники, диагностики, влияние на прогноз. Особенности наблюдения и ведения беременных с пороками.	1
2.1.	Бронхиальная астма и беременность	Этиология, патогенез бронхиальной астмы. Механизмы бронхиальной обструкции (ранняя и поздняя астматическая реакция, необратимая бронхиальная обструкция). Классификация бронхиальной астмы. Клиническое течение отдельных вариантов астмы. Дифференциальная диагностика с хроническим обструктивным бронхитом и другой патологией, сопровождающейся бронхиальной обструкцией. Принципы терапии бронхиальной астмы. Противоастматические препараты. Особенности наблюдения и ведения больных бронхиальной астмой на фоне беременности.	1
2.2.	Пневмония у беременных	Классификация пневмоний с учетом условий возникновения. Характеристика пневмоний: внегоспитальных, госпитальных, пневмоний в условиях аспирации и пневмоний у иммунодефицитных больных. Особенности течения различных этиологических вариантов пневмоний, вызванных пневмококком, гемофильной палочкой, микоплазмой, легионеллой, хламидиями, клебсиеллой, синегнойной палочкой, анаэробной инфекцией, патогенными грибами и т.д. клинические особенности течения пневмонии у беременных. Диагностика пневмонии у беременных. Антибиотикотерапия внебольничной пневмонии у беременных.	1
3.	Заболевания пищеварительной системы у беременных	Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы терапии. Этиология, патогенез, классификация язвенной болезни. Диагностика и дифференциальная диагностика. Антисекреторная терапия. Заболевания кишечника. Клиническая фармакология препаратов, корректирующие функции пищеварения, нарушения моторики и т.д. Диффе-	1

		ренцированный подход к лечению. Особенности медикаментозной терапии заболеваний желудочно – кишечного тракта у беременных.	
4.	Заболевания печени у беременных	Классификация заболеваний печени (аутоиммунный, хронические вирусные гепатиты В,С,D). Особенности их клиники при беременности. Методы диагностики (определение серологических маркеров гепатита в фазе репликации и интеграции, морфологическое исследование биоптатов печени, исследование биохимических показателей крови – билирубина, холестерина, трансаминаз). УЗИ печени, желчного пузыря, селезенки, поджелудочной железы и др. Особенности терапии при беременности. Характеристика лечебных мероприятий при аутоиммунном гепатите (преднизалон, азатиоприн, симптоматическое лечение), при хроническом вирусном гепатите В (ламивудин, альфа-интерферонотерапия, базисная терапия), при хроническом вирусном гепатите С (альфа-интерферон, рибавирин в комплексной терапии, индукционная высокодозная терапия). Особенности лечения алкогольного поражения печени, холестаза, требования к результатам лечения. Синдром гепатоспленомегалии. Холестаз у беременных Терапия препаратами холеурсоде-зоксихолевоы кислоты. Гепатопротекторы при беременности.	1
5.	Ревматологическое заболевание у беременных	Особенности ведения, наблюдения и тактики лечения при ревматологических заболеваниях. Системная красная волчанка (СКВ). Подтипы СКВ. Клиника СКВ. Полиартрит. Полисерозиты: перикардит, плеврит, перитонит. Поражение жизненно важных органов: волчаночный нефрит, церебропатия. Диагностика СКВ. Лечение СКВ. Системные васкулиты. Общие симптомы системных васкулитов. Отдельные формы системных васкулитов. Диагностика: лабораторные, морфологические, функциональные, иммунологические методы диагностики, УЗИ, использование доплерографических методов исследования. Общие принципы и методы лечения системных васкулитов. Принципы лечения системных васкулитов. Ревматоидный артрит (РА). Критерии активности РА. Стратегия и тактика ведения больных РА. Симптоматические средства. НПВП: классификация, побочные действия, безопасность лечения. Миорелаксанты. ЛФК. Физиолечение. Программная терапия РА.	1
6.	Заболевания эндокринной системы у беременных	Особенности ведения, наблюдения и тактики лечения сахарного диабета у беременных. Проблемы и перспективы. Принципы инсулинотерапии. Пероральные антидиабетические препараты. Коматозные состояния. Клинические варианты диабе-	2

		тической комы (гиперкетонемическая, гиперосмолярная, гиперлактатемическая) Дифференцированный подход к лечению. Гипогликемическая кома. Гипогликемическое состояние. Принципы лечения гипергликемических состояний и комы. Особенности ведения, наблюдения и тактики лечения патологии щитовидной железы у беременных. Диффузный токсический зоб, многоузловые токсические зобы, аутоиммунного тиреоидита, йод-дефицитного зоба. Лечение синдрома тиреотоксикоза. Лечение синдрома гипотериоза. Применение препаратов йода с лечебной профилактической целью.	
7.	Заболевания почек и мочевыводящей системы у беременных	Особенности ведения, наблюдения и тактики лечения инфекций мочевыводящих путей у беременных. Клинические варианты течения циститов, уретритов, различных форм пиелонефрита. Особенности бактериальных возбудителей в зависимости от клинической формы патологий, принципы антибактериальной терапии с учетом беременности. Профилактические мероприятия.	2

3. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА КАЧЕСТВА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

3.1. Вступительное испытание – оценка базисных знаний;

3.2. Текущий контроль – по разделу цикла: практические навыки, ситуационные задачи, тестирование

3.3. Итоговый контроль – экзамен:

- зачет по практическим навыкам;
- итоговое собеседование.

Перечень контрольных вопросов к экзамену:

1. Гипертония и беременность. Диагностика и особенности лечения
2. Пороки сердца у беременных. Тактика диагностики, наблюдения, лечения
3. Бронхиальная астма и беременность. Особенности наблюдения и лечения
4. Пневмония у беременных. Диагностика, особенности терапии
5. Заболевания пищеварительной системы у беременных
6. Заболевания печени у беременных. Тактика ведения
7. Ревматологические заболевания у беременных. Тактика ведения
8. Особенности ведения сахарного диабета при беременности
9. Заболевания щитовидной железы и беременность
10. Пиелонефрит и беременность. Диагностика и лечение

Перечень практических навыков

№	Практические навыки	Уровень усвоения		
		1	2	3
1.	Клинические методы обследования больных (анамнез, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Принципы медицинской психологии, этики и деонтологии терапевта. Ведение медицинской документации (в стационаре, поликлинике, на врачебном участке).	*		*
		*		*

9.	Принципы курации больных с вирусным гепатитом. Оценка серологических маркеров ВГ и других данных инструментального исследования			* *
10.	Принципы подбора рациональной антимикробной терапии.			*

4. УЧЕБНОМЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Литература

4.1. Основная

1. Елисеев, О. М. Беременность: диагностика и лечение болезней сердца, сосудов и почек / О. М. Елисеев, М. М. Шехтман. – Ростов-на-Дону: Феникс, 1997. – 640 с.
2. Железодефицитные состояния у беременных и родильниц: учеб. пособие / ГОУ ВПО «Московская медицинская академия им. И. М. Сеченова», ФГУ «Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии им. В. И. Кулакова». – М.: Изд-во ООО «Системные решения», 2009. – 80 с.
3. Шехтман, М. М. Болезни органов дыхания и кровообращения у беременных / М. М. Шехтман, Г. М. Бурдули. – М.: Триада-Х, 2002. – 230 с.
4. Под редакцией А.Г. Чучалина. Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению бронхиальной астмы. - М.: Медицина, 2013. - 44с. – Режим доступа. <http://pulmonology.ru/publications/guide.php>.
5. ¹GINA, 2014 – Global strategy for asthma management and prevention. – Режим доступа. [www.URL:http://www.ginasthma.org/guidelines-gina-report-globalstrategy-for-asthma.html](http://www.ginasthma.org/guidelines-gina-report-globalstrategy-for-asthma.html).
6. Внебольничная пневмония у взрослых: практические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике // Под ред. А. Г. Чучалина. – Москва, 2010. – 54 с.
7. ¹ Клинические рекомендации по диагностике, лечению и профилактике тяжелой внебольничной пневмонии у взрослых // Под ред. А. Г. Чучалина. – Москва, 2014. – 82 с.
8. Шехтман, М. М. Заболевания эндокринной системы и обмена веществ у беременных / М. М. Шехтман, Т. М. Варламова, Г. М. Бурдули. – М.: Триада-Х, 2001. – 127с.

4.2. Дополнительная

9. Антоненко, О. М. Беременность и желудочно-кишечный тракт // Новая аптека. – 2009. – № 8. – С. 105-107.
10. Арбатская, Н. Ю. Особенности течения беременности у женщин с сахарным диабетом: Ч. 2. Второй триместр // Диабет. Образ жизни. – 2006. – № 3. – С. 59-61.
11. Арбатская, Н. Ю. Особенности течения беременности у женщин с сахарным диабетом: Ч. 3. Лечение декомпенсации сахарного диабета во время беременности // Диабет. Образ жизни. – 2011. – № 2. – С. 62-64.
12. Аритмии при беременности: этиология и перинатальные исходы / Р. И. Стрюк, Я. В. Брыткова, В. Н. Немировский, Д. У. Шоикимова // Кардиология. – 2007. – № 8. – С. 29-31.
13. Великанова, Я. В. Артериальная гипертензия при беременности // Новая аптека. – 2009. – № 7. – С. 99-103.
14. Викторова, И. А. Синдром Марфана в практике кардиолога: диагностика, лечение, возможность беременности и родов / И. А. Викторова, Г. И. Нечаева // Кардиология. – 2005. – № 12. – С. 79-86.
15. Елисеев, О. М. Сердечно-сосудистые заболевания у беременных. – 2-е изд., перераб. и доп. – М.: Медицина, 1994. – 320 с.
16. Захарова, Т. Г. Артериальная гипертензия у беременных: учеб. пособие / Т. Г. Захарова, М. М. Петрова. – Ростов-на-Дону: Феникс; Красноярск: Издат. проекты, 2006. – 112 с.

17. Захарова, Т. Г. Нефрологические аспекты беременности (диагностика, тактика, прогноз) // Гинекология. – 2008. – № 6. – С. 4-12.
18. Захарова, Т. Г. Течение хронических заболеваний почек при беременности // Справ. поликлин. врача. – 2009. – № 6. – С. 59-64.
19. Ландышев, Ю. С. Клинико-функциональные особенности течения бронхиальной астмы и обструктивного бронхита у беременных / Ю. С. Ландышев, С. А. Горячева // Дальневост. мед. журн. – 2007. – № 3. – С. 35-37.
20. Панкреатит беременных / И. В. Маев, С. Г. Бурков, Ю. А. Кучерявый, Е. И. Овлащенко // Клин. медицина. – 2008. – № 6. – С. 23-29.
21. Пороки сердца и беременность: актуальность проблемы, данные анкетирования врачей ЛПУ г. Хабаровска / Г. В. Чижова, Ю. М. Бухонкина, И. В. Тишина [и др.] // Здоровоохранение Дал. Востока. – 2009. – № 2. – С. 32-39.
22. Преображенский, Д. В. Медикаментозное лечение артериальной гипертензии при беременности / Д.В. Преображенский, И. Д. Вышинская // Consilium Medicum. – 2008. – № 6. – С. 46-50.
23. Салов, И. А. Инфузионная терапия у беременных, рожениц и родильниц с пороками сердца / И. А. Салов, Д. В. Маршалов // Акушерство и гинекология. – 2009. – № 2. – С. 61-63.
24. Шехтман, М. М. Болезнь Крона (гранулематозный илеоколит) и беременность / М. М. Шехтман, О. В. Козина // Гинекология. – 2009. – № 2. – С. 47-48.

5. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Материальнотехнические условия для реализации программы (модуля) Описание баз, согласно договора с КГБУЗ «Краевая клиническая больница № 1 имени профессора С.И.Сергеева» министерства здравоохранения Хабаровского края