

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАЗАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра госпитальной терапии

«УТВЕРЖДАЮ»

и.о. ректора ФГБОУ ВО Казанский ГМУ  
Минздрава России, профессор



Д.И.Абдулганиева  
2025 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ  
КВАЛИФИКАЦИИ «ГЕНДЕРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ПАТОЛОГИИ ВНУТРЕННИХ  
ОРГАНОВ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА»

(форма обучения – очная, срок обучения – 36 академических часов)

Рег. № 2025/п.17/13

Казань  
2025 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации  
«Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача»  
(срок обучения – 36 академических часов)

№ п/п	Наименование раздела	Стр.
	Титульный лист	
1	Лист согласования	3
2	Пояснительная записка	5
3	Планируемые результаты обучения	6
3.1	Профессиональные компетенции врача	6
3.2	Требования к квалификации	6
3.3	Должностные функции	6
3.4	Трудовые функции	7
4	Учебный план	10
5	Календарный учебный график	11
6	Рабочие программы учебных модулей	12
6.1	Рабочая программа учебного модуля 1. «Общие аспекты физиологических различий и течения заболеваний у мужчин и женщин с учетом возраста»	12
6.2	Рабочая программа учебного модуля 2. «Особенности заболеваний внутренних органов у мужчин и женщин в разные возрастные периоды»	14
7	Организационно-педагогические условия реализации программы	17
8	Итоговая аттестация	20
9	Кадровое обеспечение образовательного процесса	24

## 1. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации (далее ДПП ПК) «Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача» (срок обучения – 36 академических часов) является учебно-нормативным документом, регламентирующим содержание и организационно-методические формы дополнительного профессионального образования. Программа реализуется в дополнительном профессиональном образовании врачей и разработана в соответствии:

- Федеральному закону от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации",
- Приказу Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.03.2025 N 266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам",
- Методическим рекомендациям Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1031/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов",
- Федеральному государственному образовательному стандарту высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по специальности 31.08.49 Терапия (Приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 № 15,
- Профессиональному стандарту "Врач-терапевт" (проект приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 01 сентября 2022 г.).

### Разработчики программы:

Заведующий кафедрой госпитальной терапии, д.м.н.

Доцент кафедры госпитальной терапии, к.м.н.



Абдулганиева Д.И.



Лапшина С.А.

### Рецензенты:

Заведующий кафедрой терапии

Казанская государственная медицинская академия –  
филиал ФГБОУ ДПО «РМАНПО» Минздрава России,  
д.м.н., профессор

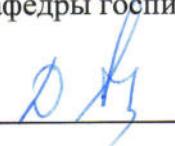
Сайфутдинов Р.Г

Заведующий кафедрой внутренних болезней  
ФГБОУ ВО «Казанский государственный  
медицинский университет» Минздрава России,  
д.м.н., профессор

Хамитов Р.Ф.

Рабочая программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры госпитальной терапии  
«01» октября 2025 года протокол №2

Заведующий кафедрой госпитальной терапии



Абдулганиева Д.И.

Программа рассмотрена и утверждена Ученым Советом Института дополнительного образования  
ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России на заседании №17 от «16» октября 2025 г.

Зам. председателя Ученого Совета, д.фарм.н



Егорова С.Н.

СОГЛАСОВАНО

Директор ИДО, к.пол.н.



Ямалнеев И.М.

**1.1. Лист регистрации обновлений, актуализации и изменений дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача» (срок обучения – 36 академических часов)**

<b>№ п/п</b>	<b>Внесенные изменения и дополнения</b>	<b>№ протокола заседания кафедры, дата</b>	<b>Подпись заведующего кафедрой</b>

## **2. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

**2.1. Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача» со сроком освоения 36 академических часов:

**Цель** – совершенствование профессиональных знаний и компетенций, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации в диагностике и оказании медицинской помощи пациентам с терапевтической патологией с учетом различий между женщинами и мужчинами в эпидемиологии, патофизиологии, клинических проявлениях, психологических эффектах, прогрессировании заболевания и реакции на лечение.

**Задачи:**

1. Совершенствование знаний и формирование компетенций по интерпретации современных методов обследования мужчин и женщин пациента в терапевтической практике.

2. Совершенствование знаний и формирование компетенций при оказании терапевтической помощи пациентам в зависимости от пола.

3. Совершенствование знаний и формирование компетенций, направленных на ведение отдельных групп терапевтических пациентов с учетом различий между женщинами и мужчинами клинических проявлениях, течении и прогрессировании заболевания с применением современных эффективных методов терапии.

**2.2. Категории обучающихся:** основная специальность – «Терапия»;

дополнительные специальности – «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Гериатрия», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ультразвуковая диагностика», «Неврология», «Диетология», «Акушерство и гинекология».

**2.3. Актуальность программы и сфера применения слушателями профессиональных компетенций**

Согласно ФЗ от 21 ноября 2011 г. (ред. от 08.12.2020 г.) №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» существенная роль в трудовой деятельности врача-терапевта отводится профилактическим и реабилитационным мероприятиям, направленным на сохранение жизни и здоровья детей, формированию здорового образа жизни. Реформирование и модернизация здравоохранения, требующие внедрения новых высокотехнологичных методов диагностики и лечения, развитие профессиональных навыков и квалификации врача-терапевта определяет необходимость специальной подготовки в рамках правильной интерпретации современных и новых методов диагностики и профилактического лечения с использованием современных достижений медико-биологических наук, данных доказательной медицины.

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача» по специальности «Терапия» обусловлена значительным влиянием половых различий на течение и исходы заболеваний, являющихся основными причинами смерти. В практической деятельности терапевта нередко встречаются состояния, требующие проведения индивидуального решения при ведении пациентов разного пола, начиная с формирования специфичных для пола немодифицируемых факторов риска, заканчивая биопсихосоциальными различиями между женщинами и мужчинами во всех аспектах, связанных с оказанием медицинской помощи, подборе терапии с учетом всех заболеваний пациента. В связи с этим, повышение квалификации врачей терапевтов, врачей общей практики (врачей семейной медицины), врачей кардиологов, пульмонологов, гастроэнтерологов, нефрологов, гематологов, ревматологов, гериатров, эндокринологов, врачей лечебников, специалистов в области организации здравоохранения и общественного здоровья, врачей ультразвуковой диагностики, врачей неврологов, диетологов, акушер-гинекологов по разделу ведения мужчин и женщин разного возраста с терапевтической патологией имеет важное практическое значение.

**2.4. Объем программы:** 36 академических часов.

**2.5. Форма обучения, режим и продолжительность занятий:** обучение проводится в очной форме в режиме 6 академических часов в день в течение 6 календарных дней.

**2.6. Документ, выдаваемый после завершения обучения** – удостоверение о повышении квалификации в 36 академических часов.

### **3. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

Программа направлена на совершенствование универсальных и профессиональных компетенций, квалификационных должностных и трудовых функций:

**3.1. 3.1. Профессиональные компетенции врача**, совершенствующиеся в результате освоения ДПП ПК по специальности «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Гериатрия», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ультразвуковая диагностика», «Неврология», «Диетология», «Акушерство гинекология»:

– универсальные компетенции:

УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте

– профессиональные компетенции:

ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико- статистических показателей

ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов

ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность

ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов

ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу

ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно- гигиеническому просвещению населения

ОПК-9. Способен проводить анализ медико- статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала

**3.2. Требования к квалификации.** Высшее образование – специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в интернатуре/ординатуре по специальности "Терапия" или профессиональная переподготовка по специальности "Терапия" при наличии подготовки в ординатуре по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)", сертификат специалиста по специальности "Терапия", «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Гериатрия», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ультразвуковая диагностика», «Неврология», «Диетология», «Акушерство гинекология» без предъявления требований к стажу работы.

**3.3. Должностные функции (должностные обязанности) врача-терапевта**, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача» (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н в ред. от 09.04.2018 г.): получает информацию о заболевании. Применяет объективные методы обследования больного. Выявляет общие и специфические признаки заболевания. Выполняет перечень работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Определяет показания для госпитализации и организует ее. Проводит дифференциальную диагностику. Обосновывает клинический диагноз, план и тактику ведения больного. Определяет степень нарушения гомеостаза и выполняет все

мероприятия по его нормализации. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выявляет факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Осуществляет первичную профилактику в группах высокого риска. Проводит экспертизу временной нетрудоспособности, направляет пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу. Проводит необходимые противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания. Проводит диспансеризацию здоровых и больных. Оформляет и направляет в учреждение Роспотребнадзора экстренное извещение при выявлении инфекционного или профессионального заболевания.

**Должностные функции** (должностные обязанности) врача-специалиста, совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача» (Приказ Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н в ред. от 09.04.2018 г.): выполнение перечня работ и услуг для диагностики заболевания, оценки состояния больного и клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Выполняет перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи. Осуществляет экспертизу временной нетрудоспособности. Ведет медицинскую документацию в установленном порядке. Планирует и анализирует результаты своей работы. Соблюдает принципы врачебной этики. Руководит работой среднего и младшего медицинского персонала. Проводит санитарно-просветительную работу среди больных и их родственников по укреплению здоровья и профилактике заболеваний, пропаганде здорового образа жизни

**3.4 Трудовые функции** Трудовые функции (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Терапия», «Лечебное дело» в соответствии проекту приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Врач-терапевт» от 01 сентября 2022 г.:

- А/01.7 Диагностика заболеваний и (или) состояний по профилю «терапия»
- А/02.7 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями по профилю «терапия» и контроль его эффективности и безопасности

– А/03.7 Проведение и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность

**3.5 Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)» (в соответствии проекту приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Врач общей практики (семейный врач)» от 27 ноября 2018 г.):

- А/01.8 Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
- А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности

**3.6. Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Кардиология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-кардиолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 140н):

- А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза;
- А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контроль его эффективности и безопасности

**3.7. Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Пульмонология» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-пульмонолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 г. №154н):

- А/01.8 Диагностика заболеваний бронхолегочной системы;
- А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам при заболеваниях бронхолегочной системы, контроль его эффективности и безопасности.

**3.8. Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Гастроэнтерология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-гастроэнтеролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 марта 2019 года N 139н):

- А/01.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний пищеварительной системы;
- А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями пищеварительной системы и контроль его эффективности и безопасности.

**3.9. Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Нефрология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-нефролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 20 ноября 2018 года N 712н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов, в том числе реципиентов трансплантированной почки, в целях выявления заболеваний и (или) нарушений функции почек и постановки диагноза;

– А/02.8 Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности у пациентов с заболеваниями и (или) нарушениями функции почек, в том числе реципиентов трансплантированной почки

**3.10. Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Гематология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-гематолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 11 февраля 2019 года N 68н):

– А/01.8 Диагностика заболеваний крови, кроветворных органов, злокачественных новообразований лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей;

– А/02.8 Назначение лечения пациентам с заболеваниями крови, кроветворных органов, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, контроль его эффективности и безопасности.

**3.11. Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Ревматология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-ревматолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 50н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов в целях выявления ревматических заболеваний и установления диагноза;

– А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с ревматическими заболеваниями или подозрением на ревматические заболевания, контроль его эффективности и безопасности

**3.12. Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Гериатрия**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-гериатр», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2019 года N 413н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов пожилого и старческого возраста с целью установления диагноза и определения функционального статуса;

– А/02.8 Назначение лечения пациентам пожилого и старческого возраста, контроль его эффективности и безопасности

**3.13. Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Эндокринология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-эндокринолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 132н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы с целью установления диагноза;

– А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями эндокринной системы, контроль его эффективности и безопасности

**3.14. Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Инфекционные болезни**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-инфекционист», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 14 марта 2018 года N 135н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями с целью установления диагноза;

– А/02.8 Назначение лечения пациентам с инфекционными заболеваниями и (или) состояниями, контроль его эффективности и безопасности.

**3.15. Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Организация здравоохранения и общественное здоровье**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Специалист в области организации здравоохранения и общественного здоровья», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 7 ноября 2017 г. N 768н):

– А/01.7 Статистический учет в медицинской организации;

– А/02.7 Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

**3.16. Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Ультразвуковая диагностика**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач ультразвуковой диагностики», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 марта 2019 года N 161н):

– А/01.8 Проведение ультразвуковых исследований и интерпретация их результатов;

– А/02.8 Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящихся в распоряжении медицинских работников.

**3.17 Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Неврология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-невролог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 29 января 2019 года N 51н):

– А/01.8 Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью постановки диагноза;

– А/02.8 Назначение лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы, контроль его эффективности и безопасности.

**3.18 Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Диетология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач-диетолог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 2 июня 2021 года N 359н):

– А/01.8 Организация лечебного питания в медицинской организации;

– А/02.8 Диагностика заболеваний и (или) состояний у пациентов с целью формирования плана диетотерапии.

**3.19. Трудовые функции** (знания, навыки и умения) совершенствующиеся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «**Акушерство и гинекология**» (в соответствии Профессиональному стандарту «Врач - акушер-гинеколог», приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 19 апреля 2021 г. N 262н):

– А/01.8 Проведение медицинского обследования пациентов в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями

и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара;

– А/02.8 Назначение и проведение лечения пациентам в период беременности, в послеродовой период, после прерывания беременности, с гинекологическими заболеваниями и доброкачественными диффузными изменениями молочных желез, контроль его эффективности и безопасности в амбулаторных условиях и (или) в условиях дневного стационара.

#### 4. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

дополнительной профессиональной программе повышения квалификации  
**«Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача»**  
(срок обучения – 36 академических часов)

**Цель:** совершенствование профессиональных знаний и компетенций врача, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации по вопросам диагностики и оказания помощи пациентам с учетом различий между женщинами и мужчинами в эпидемиологии, патофизиологии, клинических проявлениях, психологических эффектах, прогрессировании заболевания и реакции на лечение.

**Категория обучающихся:** «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Гериатрия», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ультразвуковая диагностика», «Неврология», «Диетология», «Акушерство и гинекология».

**Срок обучения/трудоемкость:** 36 академических часов.

**Форма обучения:** очная

**Режим занятий:** 6 академических часов в день.

№ п/п	Наименование модулей (разделов, тем)	Трудоемкость (ак. час)	Форма обучения				Форма контроля
			Лекции <sup>1</sup>	ПЗ <sup>2</sup>	СО <sup>3</sup>	стажировка	
1.	<b>УМ-1</b> <b>«Общие аспекты физиологических различий и течения заболеваний у мужчин и женщин с учетом возраста»</b>	6	2	4	-	-	тест
1.1	Биологические, социальные и психологические гендерные различия в практике терапевта.	2	2	-	-	-	
1.2	Эпидемиология гендерных различий в заболеваниях внутренних органов.	4	-	4	-	-	
2.	<b>УМ-2</b> <b>«Особенности заболеваний внутренних органов у мужчин и женщин в разные возрастные периоды»</b>	30	6	24	-	-	тест
2.1	Сердечно-сосудистые заболевания у мужчин и женщин.	6	2	4	-	-	
2.2	Эндокринная система и половые различия в зависимости от возраста	4	-	4	-	-	
2.3	Болезни органов дыхания у мужчин и женщин	4		4			
2.4	Гастроэнтерологические заболевания у мужчин и женщин	6	2	4			
2.5	Заболевания почек у мужчин и женщин	4		4	-	-	
2.6	Заболевания скелета в зависимости от пола в возрастном аспекте	5	2	3	-	-	
	<b>Итоговая аттестация</b>	1	-	1	-	-	тест
	<b>Итого:</b>	<b>36</b>	<b>8</b>	<b>28</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	

<sup>1</sup> количество лекционных занятий составляет ~1/3 от общего количества учебных часов

<sup>2</sup> объем практических занятий (ПЗ) составляет ~2/3 от общего количества учебных часов

<sup>3</sup> СО - симуляционное обучение

## 5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего часов	Сроки изучения тем (очное обучение)					
			1 день	2 день	3 день	4 день	5 день	6 день
1.	<b>УМ-1</b> <b>«Общие аспекты физиологических различий и течения заболеваний у мужчин и женщин с учетом возраста»</b>	6						
1.1.	Биологические, социальные и психологические гендерные различия в практике терапевта.	2	2					
1.2.	Эпидемиология гендерных различий в заболеваниях внутренних органов.	4	4					
2.	<b>УМ-2</b> <b>«Особенности заболеваний внутренних органов у мужчин и женщин в разные возрастные периоды»</b>	30						
2.1	Сердечно-сосудистые заболевания у мужчин и женщин.	6		6				
2.2	Эндокринная система и половые различия в зависимости от возраста	4			4			
2.3	Болезни органов дыхания у мужчин и женщин	4			2	2		
2.4	Гастроэнтерологические заболевания у мужчин и женщин	6					6	
2.5	Заболевания почек у мужчин и женщин	4				4		
2.6	Заболевания скелета в зависимости от пола в возрастном аспекте	5						5
	<b>Итоговая аттестация</b>	1						1
	<b>Итого:</b>	<b>36</b>	6	6	6	6	6	6

## 6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### 6.1. РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1

«Общие аспекты физиологических различий и течения заболеваний у мужчин и женщин с учетом возраста»

**Трудоемкость освоения:** 6 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции(необходимые умения)
A/01.7	УК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-9	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</li> <li>2. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</li> <li>3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</li> <li>4. Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>5. Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>6. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>7. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>8. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</li> <li>9. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</li> </ol>
A/02.7	УК-1 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>3. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</li> <li>4. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</li> <li>5. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</li> <li>6. Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</li> </ol>

A/03.7	УК-1 ОПК-2, ОПК-5 ОПК-8 ОПК-9	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности;</li> <li>2. подготовкой необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</li> <li>3. выполнением мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>4. направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>5. направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</li> <li>6. оценкой эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.</li> </ol>
--------	---	---

**Содержание учебного модуля 1. «Общие аспекты физиологических различий и течения заболеваний у мужчин и женщин с учетом возраста»**

Код	Наименование тем, элементов
1.1	Биологические, социальные и психологические гендерные различия в практике терапевта.
1.1.1	Определение понятий половых различий в контексте заболеваний внутренних органов
1.1.2	Обзор возрастных периодов (детский, репродуктивный, постменопаузальный/ андропаузальный, пожилой) физиологических и патологических изменений внутренних органов у мужчин и женщин
1.2	Эпидемиология гендерных различий в заболеваниях внутренних органов.
1.2.1	Статистика гендерных различий в заболеваниях внутренних органов по возрастным группам (данные ВОЗ, РФ)
1.2.2	Роль гормонов (эстроген, тестостерон) в патогенезе в заболеваниях внутренних органов.
1.2.3	Формирование специфичных для пола немодифицируемых факторов риска
1.2.4	Клинические, патогенетические, фармакологические, биopsихосоциальные различия между женщинами и мужчинами, связанные с оказанием медицинской помощи.
1.2.5	Коморбидные состояния у пожилых пациентов с учетом гендера. Профилактические стратегии.

**Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю):** промежуточная аттестация в виде тестирования.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:** см. п. 8.2.

**Литература к учебному модулю 1:** см. п. 7.4.

## 6.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2.

«Особенности заболеваний внутренних органов у мужчин и женщин в разные возрастные периоды»

**Трудоемкость освоения:** 30 академических часов

По окончании изучения учебного модуля 2 обучающийся совершенствует профессиональные компетенции (умения) и трудовые функции:

Код трудовой функции	Индекс компетенции	Показатели сформированности компетенции(необходимые умения)
A/01.7	УК-1 ОПК-2 ОПК-4 ОПК-9	<p>1. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента</p> <p>2. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация)</p> <p>3. Формулирование предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента</p> <p>4. Направление пациента на лабораторное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>5. Направление пациента на инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>6. Направление пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>7. Направление пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>8. Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными</p> <p>9. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ).</p>
A/02.7	УК-1 ОПК-5 ОПК-6 ОПК -7 ОПК-8	<p>1. Разработка плана лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>2. Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>3. Назначение немедикаментозного лечения с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>4. Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения</p> <p>5. Оказание паллиативной медицинской помощи при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками</p> <p>6. Организация персонализированного лечения пациента, в том числе беременных женщин, пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения.</p>

A/03.7	УК-1 ОПК-2, ОПК-5 ОПК-8 ОПК-9	<p>1. проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности;</p> <p>2. подготовкой необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы;</p> <p>3. выполнением мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>4. направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>5. направление пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи;</p> <p>6. оценкой эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу.</p>
--------	---	--

**Содержание учебного модуля 2. «Особенности заболеваний внутренних органов у мужчин и женщин в разные возрастные периоды»**

Код	Наименование тем, элементов
2.1.	<i>Сердечно-сосудистые заболевания у мужчин и женщин</i>
2.1.1.	Гендерные особенности артериальной гипертензии: различия в симптоматике, течении и прогнозе в зависимости от возраста (моложе 50 лет, 50–70 лет, старше 70).
2.1.2	Особенности ишемической болезни сердца: различия в симптоматике, течении и прогнозе у мужчин и женщин в зависимости от возраста.
2.1.3.	Инфаркт миокарда и сердечная недостаточность: возрастные и гендерные аспекты диагностики, терапии (АСК, статины) и профилактики.
2.2.	Эндокринная система и половые различия в зависимости от возраста
2.2.1.	Сахарный диабет: гендерные аспекты, влияние возраста на осложнения.
2.2.2.	Заболевания щитовидной железы: гендерные аспекты
2.3	<i>Болезни органов дыхания у мужчин и женщин</i>
2.3.1	Хроническая обструктивная болезнь легких: гендерные различия в этиологии, клинической картине и ответе на терапию. Влияние курения и гормонального фона.
2.3.2	Бронхиальная астма: гендерные различия в этиологии, клинической картине и ответе на терапию в разных возрастных группах (подростки, взрослые, пожилые).
2.3.3	Пневмонии и интерстициальные заболевания легких: возрастно-гендерные особенности. Профилактика и лечение.
2.4	<i>Гастроэнтерологические заболевания у мужчин и женщин</i>
2.4.1	Болезни пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки: различия по полу и возрасту.
2.4.2	Заболевания печени: различия по полу и возрасту (алкогольная болезнь печени у мужчин, аутоиммунный гепатит у женщин).
2.5	<i>Заболевания почек у мужчин и женщин</i>
2.5.1	Хроническая болезнь почек и мочекаменная болезнь: гендерные особенности.

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов</b>
	Влияние возраста на прогрессию.
2.6	Заболеваниях скелета в зависимости от пола в возрастном аспекте
2.6.1	Особенности боли в суставах и спине в зависимости от пола. Остеоартрит у мужчин и женщин
2.6.2	Остеопороз у мужчин и женщин с учетом возраста.
2.6.3	Гендерные особенности подагры
2.6.4	Аутоиммунные заболевания (системная красная волчанка, ревматоидный артрит, спондилоартриты) у мужчин и женщин.

**Формы и виды контроля знаний слушателей (по модулю):** промежуточная аттестация в виде тестирования.

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:** см. п. 8.2.

**Литература к учебному модулю 2:** см. п. 7.4.

## **7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

### **7.1. Дистанционное обучение**

ДПП ПК «Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача» не предусмотрено обучение с применением ДОТ и ЭО.

### **7.2. Симуляционное обучение**

ДПП ПК «Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача» не предусмотрено симуляционное обучение.

### **7.3. Стажировка**

ДПП ПК «Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача» не предусматривает стажировку.

### **7.4. Нормативно-правовая и учебно-методическая документация по рабочим программам учебных модулей**

#### *7.4.1. Законодательные и нормативно-правовые документы:*

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 27.12.2019, с изм. от 13.01.2020) Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24.03.2025 N 266 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
3. Письмо Минобрнауки России 21.04.2015 г. №ВК-1013/06 "О направлении методических рекомендаций по реализации дополнительных профессиональных программ с использованием дистанционных образовательных технологий, электронного обучения и в сетевой форме".
4. Письмо Минобрнауки России от 22.04.2015 г. №ВК-1032/06 "О направлении методических рекомендаций – разъяснений по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов".
5. Приказ Минздрава России от 27.08.2015 №599 "Об организации внедрения в подведомственных Министерству здравоохранения Российской Федерации образовательных и научных организациях подготовки медицинских работников по дополнительным профессиональным программам".
6. Приказ Минздрава России от 7 октября 2015 г. №700н "О номенклатуре специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование".
7. Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 г. №541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере Здравоохранения"
8. Приказ Минздрава России от 2 мая 2023 г. №206н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием".
9. Проект приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-терапевт" (подготовлен Минтрудом России 31.01.2022),

#### *7.4.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности:*

1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (Зарегистрирован 30.06.2021 № 64042)
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н "Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми" (Зарегистрирован 21.04.2022 № 68288)

#### *7.4.3. Учебно-методическая документация и материалы по рабочим программам учебных модулей:*

- 1 Красняк Э. В., Бондарев К. В. Прошлое, настоящее и будущее гендерной медицины в России и мире. Профилактическая медицина. 2022; 25(10):84-90.

- 2 Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. (2020). Здоровье и благополучие мужчин в Европейском регионе ВОЗ: улучшение здоровья в рамках гендерного подхода. Всемирная организация здравоохранения. Европейское региональное бюро. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/332322>.
- 3 Шальнова С. А., Максимов С. А., Баланова Ю. А. и др. Приверженность к здоровому образу жизни в российской популяции в зависимости от социально-демографических характеристик населения. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2020;19(2):2452. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2020-2452>.
- 4 Шаповалова Э. Б., Максимов С. А., Артамонова Г. В. Половые и гендерные различия сердечнососудистого риска. Российский кардиологический журнал. 2019;(4):99-104. <https://doi.org/10.15829/1560-4071-2019-4-99-104>.
- 5 Драпкина О. М., Концевая А. В., Калинина А. М. и др. Коморбидность пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в практике врача-терапевта. Евразийское руководство. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2024;23(3):3996. doi: 10.15829/1728-8800-2024-3996.
- 6 Оганов Р.Г., Симаненков В.И., Бакулин И.Г., Бакулина Н.В., Барбараши О.Л., Бойцов С.А., Болдуева С.А., Гарганеева Н.П., Дошицин В.Л., Карапеев А.Е., Котовская Ю.В., Лила А.М., Лукьянов М.М., Морозова Т.Е., Перееверзев А.П., Петрова М.М., Поздняков Ю.М., Сыров А.В., Тараков А.В., Ткачева О.Н., Шальнова С.А. Коморбидная патология в клинической практике. Алгоритмы диагностики и лечения. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2019;18(1):5-66. <https://doi.org/10.15829/1728-8800-2019-1-5-66>
- 7 Тарловская Е.И. Коморбидность и полиморбидность -современная трактовка и насущные задачи, стоящие перед терапевтическим сообществом. Кардиология. 2018;58(9S):29-38. <https://doi.org/10.18087/cardio.2562>
- 8 Клинические рекомендации Российского кардиологического общества [https://scardio.ru/content/Guidelines/Klass\\_IBS\\_2020.pdf](https://scardio.ru/content/Guidelines/Klass_IBS_2020.pdf)
- 9 Рекомендации ESC по коррекции дислипидемий: модификация уровня липидов с целью уменьшения сердечно-сосудистого риска, 2019 /Российский кардиологический журнал, 2020.-T.25.-№5 doi:10.15829/1560-4071-2020-3826 <https://scardio.ru/content/Guidelines/ESC/3826-12719-1-PB.pdf>
- 10 Ивашкин В.Т. Гастроэнтерология. Национальное руководство [Электронный ресурс] / под ред. В. Т. Ивашкина, Т. Л. Лапиной - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - ISBN 978-5-9704-4406-1.
- 11 Ревматология. Российские клинические рекомендации./Е. Л. Насонов - Москва:ГЭОТАР-Медиа,2017.-464с. <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442616.html>
- 12 Клинические рекомендации – Ожирение – Российская ассоциация эндокринологов, 2020
- 13 Белялов, Фарид Исмагильевич. Лечение сочетанных расстройств [Текст] : научное издание / Ф. И. Белялов. - 2-е изд., перераб. - М. : Мед. кн. ; Н. Новгород : НГМА, 2000. - 352 с.
- 14 Драпкина О. М., Самородская И. В., Ларина В. Н., Лукьянов М. М. Вопросы организации помощи пациентам с мультиморбидной патологией: аналитический обзор международных и российских рекомендаций. Профилактическая медицина. 2019;22(2):107-114. <https://doi.org/10.17116/profmed201922021107>

#### 7.4.4. Интернет-ресурсы:

1. Сайт электронной медицинской библиотеки "Консультант врача" – <http://www.rosmedlib.ru/>
2. Сайт Российского научного общества терапевтов – URL: <http://www.rnmot.ru/>
3. Сайт ФГБОУ ВО Казанского ГМУ Минздрава России – <https://kazangmu.ru/>
4. Сайт Научной электронной библиотеки – <http://elibrary.ru/>
5. Сайт методической аккредитации специалистов – <https://fmza.ru/>

**7.5. Материально-технические базы** соответствуют действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивают проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом:

- ГАУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РТ, г. Казань, Оренбургский тракт, 138

Наименование и оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Адрес
<p>учебная аудитория для проведения занятий семинарского типа №1  <u>Оснащение:</u>  ноутбук, плазменная панель, подключение к сети "Интернет",  ученическая доска (маркерная)</p>	г.Казань, Оренбургский тракт 138, РКБ, корпус А, 6 этаж
<p>терапевтическая аудитория для проведения занятий лекционного типа  <u>Оснащение:</u>  ноутбук, проектор Epson, экран</p>	г.Казань, Оренбургский тракт 138, РКБ, корпус А, 4 этаж
<p>Отделения ГАУЗ Республика Казахстан Клиническая больница (кардиологии, пульмонологии, ревматологии, гастроэнтерологии, нефрологии, гематологии), приемно-диагностическое отделение, консультативная поликлиника, другие отделения, вспомогательно-диагностические кабинеты, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами, оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями.</p> <p><u>Оснащение:</u>  тонометр, стетофонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий, облучатель бактерицидный, негатоскоп, электрокардиограф многоканальный, расходные материалы в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные профессиональной деятельностью индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы.</p>	г.Казань, Оренбургский тракт 138, РКБ, корпус А

## 8. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

### 8.1. Требования к итоговой аттестации

1. Итоговая аттестация по ДПП ПК «Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача» проводится в виде тестирования и зачета по практическому курсу, должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом ДПП ПК «Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача» для врачей по специальностям «Терапия», «Общая врачебная практика (семейная медицина)», «Лечебное дело», «Кардиология», «Пульмонология», «Гастроэнтерология», «Нефрология», «Гематология», «Ревматология», «Гериатрия», «Эндокринология», «Инфекционные болезни», «Организация здравоохранения и общественное здоровье», «Ультразвуковая диагностика», «Неврология», «Диетология», «Акушерство и гинекология»

3. Лица, освоившие ДПП ПК «Гендерные особенности патологии внутренних органов в практике врача» и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

4. Лицам, не прошедшим итоговой аттестации или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и/или отчисленным из организации, выдается справка об обучении или о периоде обучения по установленному образцу.

### 8.2. Форма итоговой аттестации и критерии оценки

1. Примеры тестов для промежуточного и итогового контроля с эталонами ответов:

*Инструкция: Выберите один правильный ответ.*

Вопрос 1.01. Какой гормональный фактор обеспечивает женщинам относительную защиту от ишемической болезни сердца в репродуктивном возрасте?

- a) Тестостерон
- b) Прогестерон
- c) Эстрогены
- d) Андростендион

Эталонный ответ: c) Эстрогены

Вопрос 1.02. Какой подход наиболее соответствует принципам гендерно-ориентированной медицины при назначении лекарственной терапии пожилым пациентам?

- a) Использование одинаковых доз препаратов независимо от пола
- b) Учёт гендерных различий в фармакокинетике (например, меньшая мышечная масса и функция почек у женщин)
- c) Исключение профилактических препаратов у женщин старше 75 лет
- d) Приоритет только возрастным ограничениям без учёта пола

Эталонный ответ: b) Учёт гендерных различий в фармакокинетике (например, меньшая мышечная масса и функция почек у женщин)

Вопрос 1.03. В каком возрастном периоде у женщин риск развития артериальной гипертензии и ИБС резко возрастает из-за снижения уровня эстрогенов?

- a) Репродуктивный период (до 45 лет)
- b) Перименопауза и постменопауза
- c) Пожилой возраст (старше 80 лет)
- d) Детский и подростковый возраст

Эталонный ответ: b) Перименопауза и постменопауза

Вопрос 2.01. Какой симптом инфаркта миокарда чаще преобладает у женщин по сравнению с мужчинами?

- a) Классическая загрудинная боль с иррадиацией в левую руку
- b) Атипичная симптоматика (тошнота, одышка, боль в спине)
- c) Выраженная потливость и брадикардия

d) Обморок как единственный симптом

Эталонный ответ: b) Атипичная симптоматика (тошнота, одышка, боль в спине)

Вопрос 2.02. Какой фактор чаще всего ассоциирован с развитием ХОБЛ у женщин в развивающихся странах?

a) Активное курение сигарет

b) Воздействие биомассы (дым от приготовления пищи)

c) Профессиональные вредности (пыль, химикаты)

d) Генетический дефицит альфа-1-антитрипсина

Эталонный ответ: b) Воздействие биомассы (дым от приготовления пищи)

Вопрос 2.03. Какое аутоиммунное заболевание щитовидной железы значительно чаще встречается у женщин и обычно манифестирует в репродуктивном или перименопаузальном возрасте?

a) Диффузный токсический зоб (болезнь Грейвса)

b) Аутоиммунный тиреоидит Хашимото

c) Подострый тиреоидит де Кервена

d) Узловой эутиреоидный зоб

Эталонный ответ: b) Аутоиммунный тиреоидит Хашимото

Вопрос 2.04. Почему женщины более чувствительны к повреждающему действию алкоголя на печень при одинаковом потреблении по сравнению с мужчинами?

a) Более высокая активность алкогольдегидрогеназы

b) Более низкая активность алкогольдегидрогеназы

c) Большая масса печени

d) Более высокий уровень тестостерона

Эталонный ответ: b) Более низкая активность алкогольдегидрогеназы

Вопрос 2.05. В каком возрастном периоде мочекаменная болезнь чаще встречается у мужчин по сравнению с женщинами?

a) Детский возраст

b) Средний возраст (30–50 лет)

c) Пожилой возраст (старше 70 лет)

d) Частота одинакова во всех возрастах

Эталонный ответ: b) Средний возраст (30–50 лет)

Вопрос 2.06. Какое осложнение сахарного диабета 2 типа имеет более высокий относительный риск у женщин после менопаузы по сравнению с мужчинами того же возраста?

a) Диабетическая полинейропатия

b) Макрососудистые осложнения (инфаркт миокарда, инсульт)

c) Диабетическая ретинопатия

d) Диабетическая стопа

Эталонный ответ: b) Макрососудистые осложнения (инфаркт миокарда, инсульт)

Вопрос 2.07. Какой фенотип бронхиальной астмы чаще наблюдается у женщин взрослого возраста?

a) Аллергический эозинофильный

b) Неаллергический (неэозинофильный), часто ассоциированный с ожирением

c) Аспириновая астма

d) Астма физического усилия

Эталонный ответ: b) Неаллергический (неэозинофильный), часто ассоциированный с ожирением

2. Критерии оценки тестирования. Оценка выставляется пропорционально доле правильных ответов: 70-100% – «зачтено», менее 70% правильных ответов – «не зачтено».

3. Зачет по практическому курсу предусматривает решение ситуационной задачи. Критерии оценки решения:

«отлично» – задача решена полностью, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, практически не заглядывая в текст;

«хорошо» – задача решена частично и требует дополнений, обучающийся отвечает на все дополнительные вопросы; рассказывает, опираясь на текст, но не зачитывая его;

«удовлетворительно» – задача решена не полностью и требует дополнений, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, частично зачитывает текст при рассказе;

«неудовлетворительно» – задача не решена, обучающийся не может ответить на большую часть дополнительных вопросов, зачитывает текст.

4. Пример ситуационной задачи и эталон ее решения:

**Задача 1. Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.**

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

Мужчина 45 лет, государственный служащий, обратился к врачу-терапевту с жалобами на резкую, интенсивную боль в левом коленном суставе, его отек, покраснение, а также резкое ограничение движений в нем из-за болей. Вечером первого дня отмечал лихорадку до 37,9 С. Данные жалобы возникли 2 дня назад, после обильного застолья.

**Anamnesis morbi.** Считает себя больным 4 года, когда впервые появились аналогичные боли и покраснение и отечность большого пальца правой стопы. Обращался к травматологу, перелом костей был исключен, снимок стоп без изменений. Боль купировалась приемом НПВП в течение 5 дней, отечность и гиперемия исчезли. Аналогичная ситуация в той же локализации повторялась с периодичностью сначала 1 раз в 6 месяцев, затем 1 раз в 3-4 месяца. В последние полгода стал отмечать изменение формы большого пальца правой стопы. При болях принимает НПВП. Больше никакие препараты не принимает.

При осмотре: кожные покровы и видимые слизистые физиологической окраски, волосы, ногти без изменений. Подкожно-жировая клетчатка развита избыточно, ИМТ = 32 кг/м<sup>2</sup>. Периферических отеков нет. Лимфатические узлы не пальпируются. Тонус и сила мышц одинаковые с обеих сторон. Отмечается припухлость, гиперемия и гипертермия левого коленного сустава, болезненность при его пальпации, ограничение в нем активных движений из-за боли. Грудная клетка гиперстеническая, симметричная, равномерно участвует в акте дыхания. Перкуторно над легкими ясный легочный звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс ритмичный, 76 в минуту, АД 130/70 мм рт.ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные. Живот мягкий, безболезненный при пальпации, увеличен за счет развитой подкожно-жировой клетчатки. Симптом Пастернацкого отрицательный.

Лабораторно-инструментальные данные: Общий анализ крови: гемоглобин – 132 г/л, эритроциты –  $4,2 \times 10^{12}/\text{л}$ , лейкоциты –  $9,1 \times 10^9/\text{л}$ , эозинофилы - 3%, палочкоядерные нейтрофилы - 2%, сегментоядерные - 54%, лимфоциты - 36%, моноциты - 5%; СОЭ - 25 мм/ч, тромбоциты  $210 \times 10^9/\text{л}$ . Общий анализ мочи: светло-желтая, прозрачная, pH кислая, удельный вес - 1,016; белок – отриц., сахар - нет, лейкоциты – 3-4 в поле зрения, эритроциты – 0-1 в поле зрения, цилиндры гиалиновые – 1-2 в поле зрения, цилиндры восковидные - 2-3 в поле зрения, соли – ураты ++

Биохимическое исследование крови: билирубин общий – 14,5 мкмоль/л, креатинин – 91 мкмоль/л, глюкоза – 5,1 ммоль/л, АСТ - 25,0 ммоль/л, АЛТ - 31,0 ммоль/л, холестерин – 6,1 ммоль/л, мочевая кислота – 590 мкмоль/л, калий - 3,5 ммоль/л, общий белок - 78 г/л, фибриноген - 6,2 г/л, СРБ 8 мг/л. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 72 удара в минуту. Исследование синовиальной жидкости: наличие игольчатых кристаллов, расположенных внутриклеточно и двоякокрепеломляющих свет в поляризационном микроскопе. Результат при посеве – отрицательный. Рентгенография органов грудной клетки: без патологии. УЗИ почек — почки расположены типично, подвижность сохранена, чашечно-лоханный комплекс не изменен. В области кортикальной зоны левой почки прослеживаются очаги незначительно выраженной гиперэхогенности и симптомы микролитиаза.

**Вопросы:**

1. Предположите наиболее вероятный диагноз. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
2. Составьте и обоснуйте план дополнительного исследования.
3. Составьте план лечения данного пациента. Обоснуйте свой выбор.

**Эталонный ответ.**

1. Сформулируйте предварительный диагноз. Хроническая тофусная подагра, стадия обострения.

2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. Среди критериев подагры у пациента имеются следующие: максимальное воспаление в первый день заболевания, наличие более чем одной атаки артрита, моноартрит, покраснение сустава, боль и воспаление плюснефалангового сустава первого пальца, подозрение на тофусы, гиперурикемия.

3. Составьте план дополнительного обследования пациента. РФ, АЦЦП (дифференциальная диагностика с другими видами артропатий). Поляризационная микроскопия синовиальной жидкости с целью выявления кристаллов моноурата натрия. ЭХО КС (коморбидные состояния)

Определение гликемии натощак (сахарный диабет, коморбидность).

4. Тактика лечения. Перечислите показания уратснижающей терапии. Изменение образа жизни: снижение массы тела (у пациента избыточный вес), отказ от приема алкоголя (особенно пива, крепких спиртных напитков), сладких напитков, жирной пищи, избыточного потребления мяса и морепродуктов. Введение в рацион молочных продуктов с низким содержанием жиров, а также регулярные физические упражнения.

Первая линия терапии – купирование острого приступа подагры.

Колхицин (в течение 12 ч с момента обострения) в нагрузочной дозе 1 мг, спустя 1 ч – последующий прием в дозе 0,5 мг и/или нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), например эторикоксив 120 мг/сут на протяжении 5-7 дней до полного купирования болевого синдрома; при необходимости – совместно с ингибитором протонной помпы – ИПП (омепразол, пантопразол, рабепразол и т.д).

В данном случае пациенту назначить колхицин или НПВП допустимо, нарушения функции почек не наблюдается (СКФ по CKD-EPI 92 мл/мин/1,73м<sup>2</sup>), абдоминальной патологии нет.

Вторая линия терапии - после купирования острого приступа можно назначить уратснижающую терапию (аллопуринол 100 мг/сут) с постепенным увеличением дозировки каждые 2-4 недели на 100 мг до достижения целевого уровня мочевой кислоты (<6 мг/дл, 360 мкмоль/л) или при нарушении функции почек или непереносимости аллопуринола флебуксостат 80 мг/сут под контролем уровня мочевой кислоты через 2-4 недели.

УСТ показана всем больным с частыми рецидивами ( $\geq 2$  в год), имеющим тофусы, уратную артропатию и/или конкременты в почках. Рекомендуется инициировать УСТ непосредственно после первоначального подтверждения диагноза у пациентов молодого возраста (<40 лет) или при очень высокой концентрации мочевой кислоты (>8 мг/дл, 480 мкмоль/л) и/или наличии сопутствующих заболеваний (нарушение функции почек, артериальная гипертензия, ИБС, ХСН).

## 9. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА

Квалификация научно-педагогических работников соответствует квалификационным характеристикам, установленным квалификационными требованиями к медицинским и фармацевтическим работникам, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, и квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», утвержденном приказом Минздравсоцразвития РФ 11.01.2011 г. №1н, и профессиональном стандарту «Педагог дополнительного образования детей и взрослых» (Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 22 сентября 2021 г. №652н).

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительст ву
1.	УМ-1 «Общие аспекты физиологичес ких различий и течения заболеваний у мужчин и женщин с учетом возраста»	Абдулганиева Диана Ильдаровна	д.м.н., профессо р	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующая кафедрой госпитальной терапии	ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», главный специалист
		Фейсханова Люция Исхаковна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Лапшина Светлана Анатольевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
2.	УМ-2 «Особенности заболеваний внутренних органов у мужчин и женщин в разные возрастные периоды»	Абдулганиева Диана Ильдаровна	д.м.н., профессо р	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, заведующая кафедрой госпитальной терапии	ГАУЗ «РКБ МЗ РТ», главный специалист
		Максудова Аделя Наильевна	д.м.н., профессо р	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор кафедры госпитальной терапии	
		Абдулхаков Рустем Аббасович	д.м.н., профессо р	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, профессор кафедры госпитальной терапии	
		Фейсханова Люция Исхаковна	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Лапшина Светлана Анатольевна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Шамсутдинова Наиля Гумеровна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, доцент кафедры госпитальной терапии	
		Мухаметова Диляра Дамировна	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, ассистент кафедры госпитальной терапии	

