

могут быть реализованы поэтапно, по мере создания соответствующих условий. Во многих субъектах Российской Федерации органами управления здравоохранением разработаны территориальные программы развития общей врачебной (семейной) практики.

Но реальной реформы первичного звена здравоохранения в стране не произошло. Подавляющее большинство территориальных поликлиник продолжают оказывать первичную медико-санитарную помощь силами участкового терапевта, а новый «институт» врачей общей практики (семейных врачей) еще не всегда соответствует параметрам уровня квалификации подобных специалистов.

Результаты реализации отраслевой программы «Общая врачебная (семейная) практика» были всесторонне рассмотрены на коллегии Минздрава России. Коллегия отметила, что дальнейшее внедрение принципов общей врачебной (семейной) практики возможно только при разработке системного подхода по совершенствованию нормативно-правовых, социально-экономических, финансовых, материально-технических, организационно-методических и управленческих механизмов, обуславливающих особенности организации и функционирования службы общей врачебной (семейной) практики в структуре организации первичной медико-санитарной помощи российского здравоохранения.

Одной из причин медленного реформирования первичного звена здравоохранения является недостаточно проработанная законодательная база функционирования врачей общей практики (семейных врачей).

Данное учебное пособие сконцентрировало в себе работу нескольких профильных кафедр ГОУ ВПО Ставропольская государственная медицинская академия и предназначено как для практикующих специалистов первичного звена, так и для студентов, обучающихся на факультетах медицинских ВУЗов России.

НЕОТЛОЖНЫЕ СОСТОЯНИЯ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ КЛИНИКЕ (электронное учебное пособие)

Бондарева З.Г., Миллер О.Н., Старичков А.А.,
Цыганкова О.В. и др.

Ежегодно выпускаются учебные пособия и различные рекомендации международных и российских экспертных групп, посвященные проблеме неотложных состояний в терапевтической клинике. Всесторонний и глубокий анализ этой проблемы является необходимым, поскольку она входит в число приоритетных,

востребованных врачами многих специальностей при их обучении на циклах усовершенствования. Вместе с тем, большое число объемных рекомендаций, нередко противоречащих друг другу, стремительное развитие медицинской науки, а также необходимость компактного и доступного изложения материала с учетом реалий российского практического здравоохранения, сделали целесообразным разработку данного пособия, которое носит характер учебно-методического и предназначено для последипломного образования и усовершенствования врачей различных специальностей.

В электронном учебном издании систематизированы знания по наиболее актуальным разделам неотложных состояний в кардиологии (внезапная смерть, фибрилляция предсердий, гипертонические кризы, острый коронарный синдром, тромбоэмболия легочной артерии и др.), при острых нарушениях мозгового кровообращения, почечной и печеночной недостаточности, при бытовых и медикаментозных отравлениях, в пульмонологии, эндокринологии.

Современная эндокринология – бурно развивающаяся область медицинской науки. Значительный рост заболеваемости сахарным диабетом 2 типа на фоне низкого уровня знаний в области диабетологии у врачей общей практики является причиной многих диагностических ошибок, обуславливая увеличение частоты urgentных ситуаций. В этой связи критические состояния, развивающиеся в результате декомпенсации сахарного диабета – одни из самых распространенных и прогностически неблагоприятных в неотложной медицине, причем встречаемость их в терапевтических и хирургических клиниках гораздо выше, чем в эндокринных отделениях.

В пособии подробно проанализированы принципы терапии неотложных состояний с акцентом на типичные трудности и стандартные ошибки, а также их причины. Поскольку терапия urgentных состояний заключается в быстром оказании помощи людям с опасными для жизни нарушениями, дефицит времени и недостаточная информация о больном зачастую не позволяют сформулировать точный диагноз, поэтому лечение должно быть оказано по синдрому нарушения жизнедеятельности. В этой связи представляются удобными для практического использования алгоритмы основных патогенетических направлений терапии. Уделено внимание основной необходимой симптоматической терапии. Методические материалы в приложениях предназначены для улучшения усвоения материала и его проверки.

В последние годы все большее значение придается не только оценке клинического и гемодинамического эффектов лечебных мероприятий и лекарственных препаратов, но и их влиянию на прогноз, на продолжительность жизни больного. Наряду с рекомендациями российских и ведущих зарубежных медицинских обществ, основанных на принципах доказательной медицины, с акцентом на значимость применения прогнозмодифицирующих средств, учебное издание отражает богатый клинический опыт авторов, многие годы работающих в условиях многопрофильной больницы скорой медицинской помощи.

Терапия как специальность остается наиболее массовой и востребованной в практическом здравоохранении, что диктует необходимость в подготовке специалиста-терапевта на современном уровне, в том числе в неотложной ситуации, когда расплатой за врачебную ошибку или потерянные минуты в оказании помощи, может явиться жизнь пациента.

**ПРОПЕДЕВТИКА ВНУТРЕННИХ
БОЛЕЗНЕЙ. СЕЛЕКТИВНЫЙ МЕТОД
ОБУЧЕНИЯ**
(учебное пособие)

Емелина Л.П., Папшицкая Н.Ю.
*ГОУ ВПО Саратовский государственный
медицинский университет
имени В.И. Разумовского
Саратов, Россия*

В связи с развитием медицинской науки и увеличением количества узкопрофильных дисциплин возрастает объем учебного материала в вузе, который студент не в состоянии полностью охватить. Большие требования к знаниям узкого предмета таят в себе опасность растворения основ в море мелких деталей и не способствуют получению целостного представления о больном. Между тем, выпуск врача общей практики предусматривает наличие прочного багажа, прежде всего, фундаментальных знаний и умений. Они отражены в целях и задачах, обозначенных в рабочих программах дисциплин. Для лучшего их усвоения, по-видимому, необходима выработка четкого алгоритма действий студентов при обследовании больного. На это должны быть направлены все учебно-методические материалы, разрабатываемые на кафедрах.

На кафедре пропедевтики внутренних болезней разработан селективный метод (селекция-отбор) обучения студентов теоретическим вопросам и практическим навыкам с выделением основополагающих учебных элемен-

тов. Именно они ложатся в основу всех обучающих и контролирующих учебно-методических материалов кафедры, а методические рекомендации по практическим навыкам для студентов создаются с направляющей схемой диагностического поиска и этапами деятельности студентов.

Учебное пособие «Пропедевтика внутренних болезней. Селективный метод обучения» состоит из двух больших модулей: **1** - методы обследования внутренних органов; **2** - болезни внутренних органов, протекающие в типичной форме, основные клинические симптомы и синдромы. Модули разделены на блоки обследования отдельных органов и систем. В пособии изложены теоретические и практические понятия курса пропедевтики внутренних болезней, за основу принят селективный принцип обучения. В табличном варианте все учебные элементы и клинические синдромы разделены на основополагающие, желательные и дополнительные. Выделены основные теоретические вопросы и методы обследования внутренних органов, необходимые для усвоения дисциплины. Представленный раздел «Практические навыки в курсе пропедевтики внутренних болезней» составлен по тому же принципу и в соответствии с теоретической частью учебного пособия. Он богато иллюстрирован рисунками, фото, схемами; в нем отражены правила, порядок и методика проведения практического навыка. К пособию прилагаются тесты и ситуационные задачи по основополагающим учебным элементам (контроль первого уровня) с эталонами ответов для самоконтроля и самокоррекции.

Весь учебный материал изложен в традиционном стиле, отражает методику обследования больного, существующую на кафедре. Указанная рукопись рекомендована Учебно-методическим объединением (УМО) к изданию в качестве учебного пособия для студентов медицинских вузов.

Для примера представляются краткие фрагменты данного пособия из раздела «Модуль - I. Методы обследования внутренних органов».

**ПОЧКИ И МОЧЕВЫВОДЯЩИЕ
ПУТИ**

I. Учебные элементы

Пальпация

Основополагающие. Методика бимануальной пальпации почек в положении больного лежа на спине (по Образцову-Стражеско) и стоя (по Боткину). Определяют опущение, увеличение почек, поверхность и болезненность.

Желательные. Мочеточниковые точки: верхняя и нижняя на передней стенке живота.