

МИНИСТЕРСТВО ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И
ИННОВАЦИЙ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ УЗБЕКИСТАН
ТАШКЕНТСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
КАФЕДРА ВНУТРЕННИХ БОЛЕЗНЕЙ В СЕМЕЙНОЙ МЕДИЦИНЕ №2



«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе

Боймуратов Ш. А.

2023 год « _____ » _____

РАБОЧАЯ УЧЕБНАЯ ПРОГРАММА ПО ПРЕДМЕТУ
АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ

Область знаний: 510000-Здравоохранение

Направления образования: 5510100-Лечебное дело
5111000-профессиональное образование
(5510100-лечебная работа)

Ташкент-2023

Рабочая программа по предмету составлена на основании типовой программы "Терапия", утвержденной 2-м приложением приказа №107 от 25.04.2019 г. Министерства высшего и среднего специального образования РУз.

Рабочая учебная программа по предмету утверждена советом ТМА протоколом № 12 от 26.06. 2023 года .

Составители:

Ахмедов Х.С. – зав.кафедрой внутренних болезней в семейной медицины №2 ТМА, доктор медицинских наук, профессор

Абдурахманова Н.М. - доцент кафедры внутренних болезней в семейной медицины №2 ТМА, доктор медицинских наук

Рецензенты:

Внешний рецензент:

Ш.С. Абдуллаев - Доцент кафедры внутренних болезней, нефрологии и гемодиализа ТашПМИ, д.м.н

Внутренний рецензент:

А.А.Хамраев – зав.кафедрой Внутренних болезней № 2 с эндокринологией Ташкентской медицинской академии, доктор медицинских наук, профессор

Зав.кафедрой внутренние болезни
в семейной медицине № 2



Х.С. Ахмедов

Декан лечебного факультета №2 ТМА



А.А. Ирнараров

Заведующая учебно-методическим отделом



Ф.Х. Азизова

1. Методические указания по обучению учебного предмета.

Предмет "Амбулатор-поликлиническая терапия" наглядно показывает студентам необходимые требования к практической и самостоятельной науке, умениям, методам контроля оценки знаний, использованию современных технологий и литературы, а также формированию знаний и умений по клиническому мышлению, рассуждению о заболевании и его симптомах у врачей общей практики, в том числе: обучение студентов своевременной и ранней диагностике заболеваний с синдромальным подходом, дальнейшее совершенствование важных знаний и практических умений (сбор данных, выявление проблем пациента и объекта обследования, а также основные рекомендации лабораторно-лабораторных методов обследования, навыки консультирования, обучение студентов делать принципиальный выбор тактики ведения больных, обучение студентов проводить целенаправленные лечебно-профилактические мероприятия, Обеспечение доступа студентов к диспансерному наблюдению и мониторингу в процессе выполнения функций обучения.

К знаниям, умениям и квалификации студентов предъявляются следующие требования. Студент должен:

- Иметь представление о принципах, философии и основе семейной медицины, принципах профилактики заболеваний, распространенных среди населения, своевременной диагностики и лечения, принципах работы в первичном звене здравоохранения;

Знать и уметь применять:

- принципы консультирования ;
- заболевания, которые сопровождаются определенным синдромом и их клинические особенности ;
- опасные заболевания, сопровождающиеся определенными синдромами и их особенности;
- случаи, требующие ведение больных на уровне СВП/ССП или СП (в соответствии с квалификационной характеристикой ВОП);
- случаи, требующие консультаций узкого специалиста или направление в стационар (в соответствии с квалификационной характеристикой ВОП);
- необходимые методы диагностики проводимые в условиях СВП/ССП или СП (в соответствии с квалификационной характеристикой ВОП),
- основные клинические проявления распространенных заболеваний;
- основные критерии в диагностике заболеваний, сопровождающихся определенным синдромом и симптомы поражения внутренних органов;
- методы лечения заболевания в соответствии с принципами доказательной медицины (немедикаментозное и медикаментозное)
- принципы первичной, вторичной и третичной профилактики в условиях СВП/ССП или СП;
- принципы ведения больных в условиях СВП/ССП или СП (а также проведение осмотра узких специалистов и ведение после стационарного лечения), диспансерного наблюдения и реабилитации;

Должен иметь навыки:

- самостоятельный прием и консультирование пациентов;
- применять медицинскую этику и деонтологию, навыки межличностного общения;
- сбор анамнеза и проведение физикального обследования (общий осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) у больных с целью выявления основной проблемы, влияющей на качество жизни больного;
- выявление основного синдрома (проблему) и факторов риска;
- поставить предварительный диагноз на основании анамнеза и обследования;
- составление плана обследований и интерпретация их результатов;
- дифференциальная диагностика и постановка окончательного диагноза;
- правильный выбор тактики ведения больного;
- оказание доврачебной помощи в чрезвычайных ситуациях и применение принципов рационального лечения;
- Наблюдение и диспансерный осмотр пациентов в условиях СВП /ССП или СП;
- определение трудоспособности (временной и постоянной) и оформление медицинских документов;
- реабилитация пациентов и санаторно-курортное лечение;
- Проведение профилактических, оздоровительных, санитарно-гигиенических мероприятий в условиях СВП/ССП или СП;
- техника снятия и интерпретации ЭКГ;
- проведение пикфлоуметрии;
- проведение тонометрии;
- подбор препаратов на основе доказательной медицины;
- контроль эффективности проводимого лечения;
- оказание медико-санитарной помощи беременным женщинам с экстрагенитальными заболеваниями;
- пропаганда здорового образа жизни (группа риска и работа с населением).
- использование научной литературы, интернета и написание рефератов, научных тезисов, статей;
- уметь достаточно точно описывать свои взгляды и выводы.

Распределение часов для учебного года:

Направление (факультет)	Общая нагрузка	Аудиторные часы				Самостоятельная работа	Виды итогового контроля
		лекции	Практические занятия (семинары)	Практика	Лаб.занятия		
Лечебный факультет	410	24	94	120	0	172	ИК:ОСКЭ, тест
Медико- педагогически	410	24	94	120	0	172	ИК:ОСКЭ, тест

й факультет							
-------------	--	--	--	--	--	--	--

3. Лекционные занятия

№	Тема лекции	Часы
1	Основы семейной медицины. История семейной медицины. Развитие в Узбекистане. Принципы работы семейного врача. Основа МЛО.	2
2	Синдром боли в грудной клетке. Дифференциальная диагностика коронарогенных болей в грудной клетке. Особенности течения ИБС, инфаркта миокарда. Лечение. Профилактика. Тактика семейного врача.	2
3	Синдром артериальной гипертензии и головной боли. Дифференциальный диагноз артериальных гипертензий. Профилактика и тактика семейного врача.	2
4	Бронхообструктивный синдром. Дифференциальный диагноз при бронхообструктивном синдроме. Синдромы кашля с мокротой и кровохарканья. Дифференциальный диагноз кашля с мокротой и кровохарканья. Профилактика и тактика семейного врача.	2
5	Дифференциальная диагностика отечного синдрома. Современные методы лечение при ХСН. Профилактика. Тактика семейного врача.	
6	Суставной синдром. Дифференциальная диагностика при суставном синдроме. Индивидуальный подход к лечению. Профилактика. Тактика семейного врача.	2
7	Синдром гепатомегалии и желтухи. Дифференциальный диагноз при желтухах и гепатомегалиях. Профилактика. Тактика семейного врача.	2
8	Дифференциальная диагностика при патологическом мочевом осадке. Дифференциальный диагноз при протеинуриях, лейкоцитуриях, гематуриях, цилиндруриях и др. Профилактика. Тактика семейного врача.	2
9	Геронтология и общая гериатрия. Проблемы возрастной нормы.	2

	Проблемы и особенности течения заболеваний внутренних органов у пожилых. Принципы работы с данной категорией больных. Тактика семейного врача.	
10	Синдром аритмии. Дифференциальная диагностика. Лечение. Внезапная коронарная смерть. Этиология. Профилактика. Тактика семейного врача.	2
11	Кардиомегалия и синдром шумов сердца. Дифференциальная диагностика кардиомегалии и шумов сердца. Профилактика Тактика семейного врача.	
12	Лихорадочный синдром. Лихорадка неясного генеза. Профилактика. Тактика семейного врача.	2
	Сумма	24 часа

Лекционные занятия проводятся для потока академических групп в аудитории, оснащенной мультимедийными устройствами.

4. Практические занятия

«Стационарная терапия»

№	Название темы практического занятия	Часы
1.	«Основы семейной медицины. Функции семейного врача. Особенности работы. Медицинская документация. Вовлечение общественности. Права врача и больного. Этика и деонтология в работе семейного врача. Искусство общения. Факторы, способствующие общению. Трудности в общении. Межличностные общения. Практические советы. Консультирование. Виды консультаций. Принципы консультирования. Ответственность пациента за своё здоровье.	4
2.	Дифференциальная диагностика в практике семейного врача. Предполагаемый диагноз. Принципы построения клинического диагноза в стационаре и в амбулаторной практике. Причины, характер врачебных ошибок в клинике внутренних болезней. Понятие о наиболее опасных заболеваниях. Диагностические ошибки. Болезни имитаторы. Психические нарушения и симуляция. Полипрагмазия в работе врача. Принципы преподавания темы	6

3	Кашель с выделением мокроты. Дифференциальная диагностика внебольничной и внутрибольничной пневмонии разной этиологии (бактериальная, вирусная, микоплазменная). Тактика семейного врача при выявлении пневмонии. Особенности диагностики и лечения пневмонии при COVID-19. Принципы преподавания темы.	6
4	Синдром диссеминации и затемнения в легких. Дифференциальная диагностика при легочной диссеминации. Дифференциальная диагностика при долевым затемнениях легких: долевая пневмония, инфильтративный туберкулез легких, инфаркт лёгких. Дифференциальная диагностика при гематогенно-диссеминированной формы ТБК легких, пневмокониоза, метастаза рака в легкие. Тактика семейного врача и методы профилактики.	6
5	Дифференциальная диагностика при сухом, экссудативном плеврите. Виды экссудативного плеврита. Ранняя диагностика плеврита. Тактика семейного врача и методы профилактики для раннего выявления плевритов. Принципы преподавания темы	6
6	Синдром кровохарканья. Врачебная тактика и дифференциальная диагностика основных нозологических форм (рак, инфекционные заболевания легких, ТЭЛА, туберкулез). Своевременное выявление и тактика семейного врача при ТЭЛА на до- и госпитальном этапе. Принципы преподавания темы.	6
7	Одышка, удушье. Дифференциальная диагностика заболеваний, протекающих с бронхообструкцией (бронхиальная астма, ХОБЛ, опухоли легких, бронхоэктатическая болезнь). Дифференциальная диагностика одышки при сердечной и легочной патологии Принципы преподавания темы.	4
8	Аритмии. Дифференциальная диагностика синусовой: тахикардии, брадикардии, аритмии; миграции водителя ритма, синдрома слабости синусового узла, экстрасистолий, мерцания и трепетания предсердий и желудочков, пароксизмальной тахикардии, синдрома WPW. Тактика семейного врача в зависимости от класса аритмии. Определение группы высокого риска.	4
9	Аритмии. Дифференциальная диагностика при блокадах: внутрипредсердных и атриовент-рикулярных, внутрижелудочковых. Тактика семейного врача и терапия при нарушениях ритма и проводимости. Показания к ЭКС.	4
10	Артериальная гипертензия Дифференциальная диагностика гипертонической болезни с почечными АГ. Факторы риска, стадии ГБ, виды почечных АГ (паренхиматозные и реноваскулярные). Дифференциальная диагностика гипертонической болезни с эндокринными АГ. Виды эндокринных АГ (феохромацитома, синдром Кона, синдром Иценко-Кушинга, тиреотоксикоз). Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Тактика семейного врача.	4

11	<p>Артериальная гипертензия</p> <p>Дифференциальная диагностика гипертонической болезни с гемодинамическими и церебральными АГ (черепно-мозговая травма, вертебро-базиллярный синдром, арахноидит, энцефалит, опухоли мозга), склеротическими АГ. Тактика семейного врача.</p>	4
12	<p>Боль в области сердца</p> <p>Дифференциальная диагностика при болях в груди коронарогенного генеза и выбор тактики ведения. Дифференциальная диагностика болевого синдрома при ИБС, стабильной и нестабильной стенокардии. Клиническая, лабораторная, ЭКГ диагностика стабильной и нестабильной стенокардии. Нарушение липидного обмена. Значение ЭКГ с физической нагрузкой диагностики степени поражения коронарных артерий. Клиническая оценка результатов пробы с нагрузкой. Профилактика. Тактика семейного врача.</p>	4
13	<p>Боль в области сердца</p> <p>Дифференциальная диагностика острого коронарного синдрома. Дифференциальная диагностика различных клинических вариантов, стадий при инфаркте миокарда. Осложнения ИМ (кардиогенный шок, отек легких, аневризма легких, синдром Дресслера). Тактика ведения пациента с ИМ на до-, госпитальном и амбулаторном этапе.</p>	4
14	<p>Сердечные шумы и кардиомегалия</p> <p>Дифференциальная диагностика шумов в области верхушке сердце. Дифференциальная диагностика функциональных (миокардиальные, анемические, при изменении крови, лихорадке) и органических (митральные и аортальные пороки) шумов в сердце. Ранняя профилактика осложнений, показания к хирургическому лечению. Тактика семейного врача.</p>	4
15	<p>Сердечные шумы и кардиомегалия</p> <p>Дифференциальная диагностика миокардита и различных клинических форм кардиомиопатий (дилатационной, рестриктивной, гипертрофической, аритмогенная дисплазия правого желудочка). Раннее обнаружение и профилактика КМП и тактика семейного врача.</p>	6
16	<p>Дисфагия</p> <p>Дифференциальная диагностика эзофагита, рефлюкс-эзофагита, дисфагии при склеродермии, опухолях пищевода и т.д. Профилактика. Тактика семейного врача.</p>	6
17	<p>Боли в животе. Дифференциальная диагностика гастрита и язвенной болезни (желудка и 12 перстной кишки); хронического холецистита и хронического панкреатита; неспецифического язвенного колита и болезни Крона Профилактика. Тактика семейного врача.</p>	6
18	<p>Гепатомегалия и желтуха</p> <p>Дифференциальная диагностика активного и неактивного хронического гепатита, цирроза печени, желчекаменной болезни с опухолями билиарно-панкреатической зоны (опухоли печени, желчного пузыря, поджелудочной</p>	4

	железы). Ранняя диагностика желтух. Профилактика и тактика семейного врача.	
19	Суставной синдром Дифференциальная диагностика системной красной волчанки, системной склеродермии, дерматомиозита, узелкового периартериита и геморрагических васкулитов. Тактика семейного врача.	4
20	Изменения мочевого осадка Дифференциальная диагностика протеинурии и патологического мочевого осадка (пиелонефрита, гломерулонефрита и интерстициального нефрита). Тактика семейного врача. Хроническая болезнь почек. Дифференциальная диагностика амилоидоза и нефропатий (беременных, диабетическая, лекарственная). Тактика семейного врача.	4
	Итог по стационарной терапии	94 часо в

«Амбулаторная терапия»
(Клиническая учебная практика)

№	Название темы практического занятия	Часы
1	Работа с семьей. Искусство общения. Особенности работы. Психологический климат в семье. Проблемы религии, обрядов. Консультирование семьи. Принципы консультирования в ПЗЗ. Ответственность пациента за своё здоровье (диспансерное наблюдение, мониторинг состояния в ПЗЗ). Факторы, способствующие общению. Трудности в общении. Межличностные общения. Практические советы. Консультирование. Виды консультаций. Работа с различными группами населения. Дети, подростки, женщины (женщины фертильного возраста, беременные), мужчины, пожилые. Работники производств и сельского хозяйства. Социально-незащищенные люди. Больные, трудный больной, умирающий больной. Вопросы реабилитации и диспансеризации больных с терапевтическими заболеваниями. Экспертиза трудоспособности.	6
2	Профилактика в деятельности семейного врача. Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний. Иммунизация. Программы и мероприятия. Санитарное просвещение. Воздействие на основные причины заболеваемости и смертности в ПЗЗ. Экология и профессиональные факторы. Обучение больных, «Школы здоровья». Методы проведения профилактических осмотров, скрининг	6

	Профилактика в деятельности семейного врача. Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний. Иммунизация. Программы и мероприятия. Санитарно просветительные работы. Степень смертности и влияние на основные факторы заболеваемости. Укрепление психологического статуса. Экология и профессиональные факторы. Обучение больных - «школы здоровья». Методы проведения профилактических осмотров. Скрининг.	6
4	Здоровое питание. Здоровое питание, описание, состав еды, пирамида здорового питания, здоровое питание - профилактика различных заболеваний. Диетотерапия при заболеваниях ССС, ЖКТ, дыхательной и выделительной системы, Основы немедикаментозной терапии. Понятие о приверженности к немедикаментозной терапии	6
5	Кашель с выделением мокроты. Дифференциальная диагностика ОРЗ, острого бронхита и пневмоний. Тактика семейного врача. Профилактика и лечение респираторных заболеваний в первичном звене.	6
6	Синдром одышки и удушья. Диагностика ХОБЛ и бронхиальной астмы в первичном звене здравоохранения (ПЗЗ). Тактика семейного врача. Лечение и профилактика ХОБЛ и БА в ПЗЗ (во время и вне приступа, наблюдение и амбулаторное лечение). Показание амбулаторно-курортному лечению. Контроль БА и пошаговое лечение. Ведение больных с ДН.	6
7	Боль в груди. Тактика семейного врача при болях в груди некоронарного характера. Амбулаторное лечение. Первичная помощь и профилактика	6
8	Сердцебиение. Тактика семейного врача и профилактика при различных видах аритмий и блокад (определение групп высокого риска). Особенности лечения в амбулаторных условиях. Показания экстренной и плановой электроимпульсной терапии. Профилактика нарушений сердечного ритма.	6
9	Сердечные шумы и кардиомегалия Дифференциальная диагностика при врожденных пороках сердца. Значение факторов риска заболевания, проведение профилактических мероприятий с женщинами фертильного возраста. Своевременная клиническая, лабораторно-инструментальная диагностика, факторы риска, развитие ВПС. методы ведения больного с бактериальным эндокардитом.	6
10	Головная боль. Стратификация группы риска при гипертонической болезни. Тактика семейного врача. Профилактика гипертонической болезни и САГ в первичном звене.	6
11	Артериальная гипертензия. Подбор антигипертензивной терапии при гипертонической болезни и симптоматической АГ. Тактика семейного врача при гипертонических кризах. Показания к хирургическому лечению. Профилактика.	6

12	Суставной синдром. Дифференциальная диагностика ревматической лихорадки и ревматоидного артрита, серонегативных спондилоартритов Профилактика. Тактика семейного врача	6
13	Суставной синдром. Первичная, вторичная, третичная профилактика артрозов и принципы диспансеризации.	6
14	Диспепсия (изжога, тошнота, рвота). Заболевания, протекающие с нарушением секреции: язвенная болезнь желудка и 12 перстной кишки, дискинезия желчевыводящих путей, холецистит, постхолецистэктомический синдром, состояние после оперирования желудка. Лечение и профилактика.	6
15	Профилактика заболеваний, протекающих с эпи-, мезо-, гипогастральными болями. Диарея. Дифференциальная диагностика диареи инфекционной и неинфекционной этиологии. СРК. Классификация и критерии. Тактика семейного врача. Профилактика СРК, запоров у пожилых, злокачественных новообразований толстого кишечника. Тактика семейного врача.	6
16	Гепатомегалия. Профилактика острого, хронического гепатита, алкогольной болезни печени, циррозов печени различной этиологии. Тактика семейного врача.	6
17	Дизурия. Профилактика острого и хронического пиелонефрита, цистита и мочекишлого диатеза. Тактика семейного врача.	6
18	Отёчный синдром. Дифференциальная диагностика отечного синдрома различного генеза: <i>генерализованные</i> (сердечная недостаточность, заболевания почек (нефритический синдром; нефротический синдром, заболевания печени (цирроз, хронический гепатит, рак печени), заболевания желудочно-кишечного тракта, сопровождающиеся потерей белка, длительное голодание, кахексические состояния, эндокринные заболевания, онкологические заболевания) и <i>локальные отеки</i> (аллергические, воспалительные, венозные и лимфатические). Тактика семейного врача.	6
19	Лихорадка. Типы и виды лихорадки. Лихорадка неясного генеза. Тактика семейного врача .	6
20	Герiatrics. Проблемы возрастной нормы. Функциональные и органические изменения при старении. Закономерности процессов старения. Механизм развития возрастных изменений. Физиология и гигиена питания пожилых. Клинические проявления атеросклероза и динамическое наблюдение. Эмфизема у пожилых. Возрастные изменения предрасполагающие к развитию ХОБЛ у пожилых. Тактика семейного врача и методы наблюдения при обнаружении данных состояний у пожилых. Проблемы пожилых с заболеваниями желудочно-кишечного тракта. Проблемы пожилых с заболеваниями мочевыделительной системы. Возрастные изменения, предрасполагающие к этим заболеваниям.	6

	Часы по амбулаторной терапии	120
	Общая сумма	214

Практические занятия проводятся в оснащенной аудитории отдельно для каждой академической группы. Практические занятия проводятся с применением интерактивных методов обучения.

5. Самостоятельная работа

№	Темы СРС	Объем часов
1	Функции миокарда. Нормальная ЭКГ. (Внеаудиторная работа)	4
2	Фармакодинамика антиаритмических препаратов. (Внеаудиторная работа)	5
3	Этиология и патогенез нарушения проводимости (Внеаудиторная работа)	5
4	Артериальная гипертензия, гипертоническая болезнь, жэтиология, патогенез и классификация нефрогенной артериальной гипертензии. (Внеаудиторная работа)	4
5	Артериальная гипертензия и этиология, патогенез и класификация эндокринных артериальных гипертензий. (Внеаудиторная работа)	4
6	Классификация антигипертензивных препаратов(Внеаудиторная работа)	5
7	Этиология, патогенез гемодинамических и церебральных АГ и классификация гипотензивных препаратов (Внеаудиторная работа)	4
8	Этиология, патогенез и классификация ишемической болезни сердца. Принципы лечения ИБС. (Внеаудиторная работа)	4
9	Этиология, патогенез инфаркта миокарда. Фармакодинамика препаратов, применяемых при лечении инфаркта миокарда. (Внеаудиторная работа)	4
10	Причины развития кардиомегалий, формы кардиомегалии, клиническое разнообразие симптомов, ЭКГ и рентгенологическая диагностика, лечение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика митральных пороков сердца. (Внеаудиторная работа)	4
11	Причины развития пороков при ревматизме, инфекционном эндокардите, атеросклерозе аорты. ЭКГ и рентгенологическая диагностика, лечение. Этиология, патогенез, клиника, диагностика аортальных пороков сердца. (Внеаудиторная работа)	4

12	Этиология возникновения пороков, патогенез, механизм возникновения шумов, функциональные и органические, аускультативная картина шумов, прямые и косвенные признаки, признаки повышения давления в малом круге кровообращения, течение пороков. (Внеаудиторная работа)	4
13	Причины развития кардиомегалий, формы кардиомегалий, клиническое разнообразие симптомов. ЭКГ и рентгенологическая диагностика. Лечение, особенности применения адреноблокаторов и сердечных гликозидов. (Внеаудиторная работа)	5
14	Этиология, патогенез, классификация недостаточности кровообращения, клиническая картина. Применение сердечных гликозидов, в-блокаторов, ингибиторов АПФ, мочегонных препаратов, методы лечения СН. (Внеаудиторная работа)	5
15	Этиология, патогенез, лечение миокардитов и миокардиодистрофии. Фармакодинамика препаратов, применяемых при лечении миокардитов и миокардиодистрофии. (Внеаудиторная работа)	4
16	Причины развития перикардитов, диагностика. Этиопатогенез и клиника ТЭЛА, расслаивающейся аневризмы аорты(Внеаудиторная работа)	4
17	Этиология, классификация пневмоний, туберкулеза и инфаркта легких, клиническиепризнаки и варианты пневмоний, туберкулеза и инфаркта легких, методы исследования,осложнения (Внеаудиторная работа)	4
18	Этиология, классификация пневмоний, клинические признаки и варианты пневмоний,абсцесса, рака и эхинококка легких, методы исследования, осложнения. (Внеаудиторная работа)	4
19	Этиология, классификация ХОБЛ, клинические признаки, методы исследования, осложнения. (Внеаудиторная работа)	4
20	Диагностические критерии ревматизма, ревматоидного артрита. Критерии диагностики ревматизма. (Внеаудиторная работа)	4
21	Диагностические критерии серонегативных спондилоартритов (реактивные артриты, болезнь Бехтерева, псориатический артрит". Критерии диагностики ревматизма. (Внеаудиторная работа)	5
22	Диагностика и критерии активности, методы лечения ДБСТ. (Внеаудиторная работа)	5
23	Этиология, патогенез, классификация, клинические синдромы, диагностика, методы лечения, фармакодинамика препаратов, применяемых для лечения ХБП. (Внеаудиторная работа)	5
24	Диагностика и критерии активности, методы лечения, профилактика СВ и ДМ. Фармакодинамика препаратов, применяемых при лечении СВ и ДМ. (Внеаудиторная работа)	4
25	Диагностика и критерии активности, методы лечения, профилактика НПП и УП. Фармакодинамика препаратов, применяемых при лечении НПП и УП. (Внеаудиторная работа)	5

26	Этиология, патогенез, клиническое проявление болезни, диагностика, критерии активности иммуновоспалительных и воспалительных заболеваний почек. (Внеаудиторная работа)	5
27	Определение, этиология, патогенез нефропатий. (Внеаудиторная работа)	4
28	Этиология, патогенез, классификация, клинические синдромы, диагностика, методы лечения, фармакодинамика препаратов, применяемых для лечения ХБП. (Внеаудиторная работа)	4
29	Этиология, патогенез, клиническое проявление болезни, диагностика, отеочного синдрома (Внеаудиторная работа)	5
30	Этиология возникновения дисфагий, патогенез, механизм возникновения болей. Факторы риска при развитии дисфагий (Внеаудиторная работа)	5
31	Клинические проявления, клинико-лабораторные критерии, осложнения, лечение язвенной болезни (Внеаудиторная работа)	4
32	Этиопатогенез панкреатита, классификация панкреатитов. Диагностические исследования опухолей поджелудочной железы. (Внеаудиторная работа)	4
33	Осложнения НЯК и диагностические критерии исследований (Внеаудиторная работа)	4
34	Этиопатогенез, клинические проявления, посиндромная диагностика болезней, сопровождающихся гепатомегалией. (Внеаудиторная работа)	5
35	Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика циррозов печени (Внеаудиторная работа)	4
36	Этиопатогенез, клинические проявления, синдромальная диагностика заболеваний, сопровождающихся желтухой. (Внеаудиторная работа)	5
37	Особенности фармакотерапии желудочно-кишечных заболеваний и тактика при осложнениях. (Внеаудиторная работа)	5
38	Диагностические критерии старения, физиология старческого организма, возрастные нормы. Этиология, патогенез, диагностические критерии остеопороза, физиология старческого организма(Внеаудиторная работа)	5
39	Диагностические критерии атеросклероза, эмфиземы легких у пожилых (Внеаудиторная работа)	5
40	Понятие о лихорадке, виды, кривая. Заболевания, протекающие лихорадкой(Внеаудиторная работа)	5
	Итого	172 ч

Студенты готовят рефераты и презентации по самостоятельно изучаемым темам.

СРС выполняется студентом в аудитории и внеаудиторно

При организации самостоятельной работы студентов используются следующие формы:

- Выполнение практических навыков внеаудитории
 - Выполнение практических навыков в клинических отделениях, и доклад осмотренных больных во время самостоятельного дежурства на утренней конференции;
 - Проведение курации и ведение больных (пациентов) в клинических отделениях, заполнение истории болезни и отражение в дежурном клиническом аудите;
 - Профилактическое обследование населения в учреждениях первичном звене здравоохранения, диспансерах, участие в патронаже;
 - Участвовать в наблюдении за пациентами под наблюдением лечащего врача или дежурного врача;
 - Проведение интервью и лекций по санитарному просвещению среди населения;
 - работа с компьютерными программами;
 - Самостоятельное изучение тем с помощью учебной литературы;
 - Подготовка информации (реферата) по заданной теме;
 - работать и читать лекции по специальной или научной литературе (монографии, статьи) по разделам или темам предмета;
 - Подготовка научных статей, тезисов к конференции;
 - Решать ситуационные задачи, ориентированные на ситуационные и клинические проблемы;
 - Решение кейсов (тематическое исследование на основе реальных клинических ситуаций и вопросов клинической ситуации);
- Также самостоятельной работой студента является:
- разработка и доработка графической организации;
 - создавать и разгадывать кроссворды;
 - подготовка презентаций и видеороликов и их широкое использование в самостоятельной работе и др.
 - Участие студентов в олимпиадах, конкурсах, выставках, конференциях и других мероприятиях по активному изучению предмета.

Инструкция по организации лабораторных работ.

По типовой учебной программе лабораторная работа не предусмотрена.

Инструкция по организации курсовой работы.

По типовой учебной программе курсовая работа не предусмотрена.

Практические навыки по предмету:

№	Название практического навыка	Кол-во	Необходимое оснащение для проведения практических навыков
1	Медицинское обследование больных с синдромом «Одышки»	12	Комната для проведения практического навыка, литература, фотоснимки, фантом, муляж, работа в симуляционных центрах
2	Медицинское обследование больных		

	с синдромом «Кашель с выделением мокроты»		
3	Медицинское обследование больных с синдромом «Кровохарканья»		
4	Медицинское обследование больных с синдромом «Затемнение легких».		
5	Медицинское обследование больных с синдромом «Боль в груди»		
6	Медицинское обследование больных с синдромом «Шумы в сердце»		
7	Медицинское обследование больных с синдромом «Артериальной гипертензии»		
8	Медицинское обследование больных с синдромом «Аритмия»		
9	Медицинское обследование больных с «Суставным синдромом»		
10	Медицинское обследование больных с отечным синдромом		
11	Медицинское обследование больных с синдромом «Дизурия»		
12	Медицинское обследование больных с синдромом «Лихорадка»		

№	Этапы медицинского обследования больных с синдромом “Одышка”
1	Визуальный осмотр больного; диффузный цианоз; набухание шейных вен; эпигастральная пульсация; отёки на ногах
2	6 минутный тест ходьбы
3	Осмотр грудной клетки
4	Пальпация и перкуссия грудной клетки
5	Аускультация легких и сердца
6	Подсчет частота дыхательных движений
7	Измерения артериального давления на периферических артериях
	Этапы медицинского обследования больных с синдромом “Кашель с выделением мокротой”
1	Осмотр грудной клетки
2	Пальпация и перкуссия грудной клетки
3	Аускультация легких и сердца
4	Подсчет частота дыхательных движений
5	Измерения артериального давления на периферических артериях
6	Оценить характер мокроты: цвет, количество, запах, в какое время выделяется (утром,вечером)
	Этапы медицинского обследования больных с синдромом “Кровохарканья”

1	Визуальный осмотр больного; оценить цвет кожи и атрофии мышц, пальпация лимфатических узлов
2	Осмотр грудной клетки
3	Пальпация и перкуссия грудной клетки
4	Аускультация легких и сердца
5	Подсчет частота дыхательных движений
6	Измерения артериального давления на периферических артериях
7	Кровохарканья в какое время суток выделяется и в каком количестве
Этапы медицинского обследования больных с синдромом “Затемнения в легких”	
1	Визуальный осмотр больного; оценить цвет кожи и атрофии мышц, пальпация лимфатических узлов, “кахектичное” лицо
2	Осмотр грудной клетки
3	Пальпация и перкуссия грудной клетки
4	Аускультация легких и сердца
5	Подсчет частота дыхательных движений
6	Измерения артериального давления на периферических артериях
7	Определение индекс массы тела
Этапы медицинского обследования больных с синдромом “Боль в грудной клетке”	

1.	Оценка характера боли: острая, тупая; сжимающая, давящая, колющая, режущая, ноющая; связь с физической нагрузкой, температурой, эмоциональными факторами, приемом пищи; локализация болей, иррадиация; продолжительность болевого синдрома.
2	Проведение осмотра кожных покровов, конечностей на предмет акроцианоза, осмотр грудной клетки: осмотр области сердца, исключение герпетических высыпаний, симметричности грудной клетки, пальпация межреберных промежутков, определение характера верхушечного толчка, определение конфигурации сердца.
3	Аускультация сердца: выслушивание точек проекции митрального, трикуспидального, легочного ствола и аортального клапанов сердца. Аускультация легких с целью исключения шума трения плевры.
4	Расшифровка ЭКГ: определение ЧСС, признаков гипертрофии левого желудочка, r-pulmonale/mitrale депрессия/элевация S-T сегмента, патологического зубца Q.
	Этапы медицинского обследования больных с синдромом “Шумы сердца”
1	Тщательный сбор анамнеза с выяснением симптомов и перенесенных заболеваний: ревматизм, пороки сердца, перенесенные инфекционные заболевания.
2	Провести общий осмотр. При общем осмотре следует отметить телосложение больного, бледность или акроцианоз, положение больного, наличие одышки, набухание и пульсацию шейных вен, отеки нижних конечностей.
3	Аускультация точек проекций клапанов сердца. Оценка эпицентра шума, природы шума (органический, функциональный), характера шума, продолжительности, громкости, иррадиации, отношения к фазам сердечной деятельности.
4	Проведение функциональных проб: пробы Вальсальвы, пробы с дыханием, пробы с позиционными изменениями.
	Этапы медицинского обследования больных с синдромом “Артериальная гипертензия”
1	Тщательный сбор анамнеза. Выявление факторов риска. Объективный осмотр: осмотр кожных покровов, проведение краткого неврологического осмотра, пальпация щитовидной железы, осмотр области сердца и сосудов, почек.

2	Диагностика АГ различного генеза: проведение мининеврологического осмотра: определение глубокой и поверхностной чувствительности, мышечного тонуса, очаговой симптоматики.
3	Диагностика эндокринных АГ: осмотр кожных покровов, определение ИМТ, области живота, определение симптомов Грефе, Мебиуса, Штельвага, пальпация щитовидной железы.
4	Исследование функции почек: пальпация почек, аускультация почечных артерий.
Этапы медицинского обследования больных с синдромом “Аритмии”	
1	Тщательный сбор анамнеза; время первого приступа, продолжительность перебоев в области сердца, частоту, провоцирующие факторы, тип купирования аритмии.
2	Аускультация сердца: выслушивание тонов сердца, сердечного ритма, определение ЧСС.
3	Исследование пульса: определение пульса в области лучевой артерии, оценка симметричности, ритмичности, напряжения, наполнения, величины, формы пульсовой волны. Расчет дефицита пульса.
4	Расшифровка ЭКГ. Определение типа зубца Р, определение водителя ритма, правильность, ЧСС, наличие блокад, признаков перенесенного ИМ, удлиненность интервала PQ.
Этапы медицинского обследования больных с синдромом “дисфагии”	
1	тщательный осмотр области шеи, ротовой полости, ротоглотки, гортани, исследование полости рта, зубов и десен, пальпация регионарных лимфоузлов (что важно для уточнения многих причин дисфагии, включая злокачественные опухоли).
2	состояния рефлексов (глочный - наличие слюны в ротоглотке, сокращение задней стенки глотки, щитовидного хряща и напряжение диафрагмы рта при глотке, рвотный; кашлевые рефлекс);
3	оценка чувствительности слизистой ротоглотки (обследуется чувствительность языка, щек, мягкого нёба (тактильная, температурная, вкусовая); прикосновением шпателя к слизистой оболочке гортани, глотки.

4	<p>обследование артикуляционного аппарата (артикуляторный праксис (оральный и символический); объём, сила, амплитуда движений органов артикуляции, мышечный тонус (ч м н - V, VII, IX, X, XI и XII); фонация мягкого нёба; осиплость, гнусавость голоса; поперхивание и кашель перед, во время или после глотка; изменение голоса после глотания воды; регургитация жидкости в полость носа при глотке; затруднённое дыхание во время приёма пищи или жидкости);</p>
	<p>Этапы медицинского обследования больных с синдромом “диспепсии”</p>
1	<p>тщательный сбор анамнеза с выяснением симптомов и перенесенных заболеваний</p> <p>Исключение Тревожных симптомов таких как:</p> <ul style="list-style-type: none"> • острые приступы с появлением одышки, потливости, тахикардии; • Анорексия • тошнота, рвота; • Снижение веса • наличие крови в стуле; • дисфагия, болезненное глотание (одинофагия); <p>отсутствие эффекта от назначения H2 блокаторов или ингибиторов протонной помпы (ИПП)</p>
2	<p>Провести общий осмотр. При общем осмотре следует отметить бледность кожи и слизистых, потливость, температуру тела, наличие кахексии, желтухи, осмотр ротовой полости, языка, признаки дегидратации</p>
3	<p>Провести осмотр и пальпацию живота с целью выявления болезненности, объемных образований органов эпи и мезогастральной части живота (определить признаки желудочной, печеночной диспепсии)</p>
4	<p>Провести осмотр и пальпацию живота с целью выявления болезненности, объемных образований, метеоризма, урчания органов гипогастральной части живота (определить признаки кишечной диспепсии)</p>
	<p>Этапы медицинского обследования больных с синдромом “гепатомегалия и желтуха”</p>
1	<p>Общий осмотр: оценка сознания, цвета кожи и видимых слизистых оболочек, оценка желтушности, исследование полости рта и языка, температура тела, следы расчесов на коже, высыпания, наличие отеков.</p>

2	Пальпация лимфатических узлов и осмотр живота (исключить симптомы острого живота)
3	Пальпация и перкуссия печени, исследование желчного пузыря
4	Пальпация селезенки
	Этапы медицинского обследования больных с синдромом “Боль в животе”
1	Общий осмотр: состояние сознания, цвет кожи и видимых слизистых оболочек, бледность, оценка состояния полости рта и языка, общее состояние и вынужденное положение больного.
2	Определить важные жизненные показатели включают определение пульса, АД, частоты дыхания и объективно исключить симптомы Острого живота
3	Обследование по локализации боли: осмотр эпигастральной и мезогастральной области живота, поверхностная и глубокая пальпация и перкуссия (желудок, двенадцатиперстная кишка, поджелудочная железа, печень)
4	Обследование по локализации болей: осмотр, пальпация и перкуссия гипогастральной области живота, пальпация и перкуссия органов малого таза (кишечник, мочевого пузыря, гинекологические органы и др.)
5	Общий осмотр: состояние сознания, цвет кожи и видимых слизистых оболочек, бледность, оценка состояния полости рта и языка, общее состояние и вынужденное положение больного.

6. Критерии оценки знаний студентов на основе рейтинговой системы

Методы оценки	Выполнение курации больного, выполнение практических навыков, экспресс тесты, письменные задания, устный опрос, презентации и др.
	Критерии оценки
Отлично «5» 90-100	- Полный правильный ответ по теме занятия, богатый дополнительными материалами из различных источников, объем знаний выходит за пределы программы. - Полностью освоил основную рекомендуемую литературу по программе и знаком с дополнительной литературой.

-Своевременно и качественно выполняет задания на практическом занятии. -Ситуационные задачи решает правильно, с творческим подходом, с ясным и полным обоснованием ответа.

-Активно участвует в обсуждении темы, дискуссиях, может отстаивать свою точку зрения.

-Активно, творчески участвует в интерактивных играх, правильно принимает обоснованные решения и подводит итоги, анализирует.

Практически: - Дает полное определение синдрому

-Проводит алгоритмическую дифференциальную диагностику

-Анализирует, творчески мыслит

-Проводит профессиональный опрос и объективный осмотр пациента

-Полностью заполняет историю болезни

-Обосновывает грамотно предварительный диагноз

-Интерпретирует лабораторные и инструментальные методы исследования

-Самостоятельно дает рекомендации по основанному на стандартах лечению и мероприятиям по реабилитации

Форма самостоятельной работы: самостоятельное освоение темы, подготовка реферата, научной статьи, тезисов, докладов и презентаций

Самостоятельное освоение темы, написание конспекта и подготовка презентации. Конспект составлен логически и полностью охватывает все вопросы всесторонне, тема освещается системно, указана использованная основная литература и источники информации.

Подготовка реферата. Студент собрал материал с использованием помимо основной дополнительную литературу (монографии, научные, методические статьи, данные Интернета, материалы электронной библиотеки и др.), проанализировал, систематизировал. Тема реферата раскрыта полностью и всесторонне, с использованием логической последовательности в тексте, сделан правильный вывод и характерны творческие мысли.

Творческая работа. Правильно решил данные на занятии ситуационные задачи, кроссворды, органайзеры, при их решении использовал творческий подход, ответ обоснован. Таблицы заполнены правильно и полностью.

Подготовка научных статей, тезисов, докладов:

Студент самостоятельно проводил испытания по теме СНО и регистрировал полученные результаты, проводил статистическую обработку и по данному исследованию самостоятельно сделал правильные, логические выводы. Студент собрал, проанализировал, систематизировал материалы по теме занятия с использованием учебной литературы, научно-исследовательских работ, диссертаций, статей, монографий, а также других

	источников информации. Подготовленная статья, тезис, доклад основываются на научных результатах, полученных в ходе исследования, а также данных литературы.
<p>Хорошо «4» 70-89,9</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Полный ответ по теме занятия, в пределах программы, логически обоснован, отвечает уверенно. - Полностью освоил основную рекомендуемую литературу по программе. - Своевременно выполняет задания на практическом занятии. - Ситуационные задачи решает ясно, правильно, с обоснованием ответа. - Активно участвует в обсуждении темы, дискуссиях, может отстаивать свою точку зрения. - Активно участвует в интерактивных играх. - Практически: Знает определение синдрома - Проводит дифференциальную диагностику правильно - Обобщает, творчески мыслит - Правильно проводит расспрос и осмотр пациента - Правильно заполняет историю болезни - Обосновывает предварительный диагноз - Интерпретирует распространенные лабораторные и инструментальные методы исследования - Рекомендации по лечению и реабилитации в полном объеме дать не может - Рекомендации по профилактике и определению трудоспособности в полном объеме дать не может <p>Форма самостоятельной работы: самостоятельное освоение темы, подготовка реферата, научной статьи, тезисов, докладов</p> <p>Самостоятельное освоение темы и написание конспекта Конспект составлен логически и охватывает все вопросы по теме занятия, тема освещается системно, указана использованная основная литература и источники информации.</p> <p>Подготовка реферата. Студент собрал материал с использованием помимо основной дополнительную литературу (монографии, научные, методические статьи, данные Интернета, материалы электронной библиотеки и др.), проанализировал, систематизировал. Суть темы реферата раскрыта и сделан только вывод.</p> <p>Творческая работа. Правильно решил данные на занятии ситуационные задачи, кроссворды, органайзеры, при их решении использовал творческий подход, ответ обоснован. Таблицы заполнены правильно и полностью</p>

<p>Удовлетворительно «3» 60-69,9</p>	<p>-Средний удовлетворительный ответ. -Знает некоторые понятия и определения, на дополнительные вопросы отвечает не полностью. -При решении ситуационных задач допускает отдельные ошибки. -Знает синдром -Проводит дифференциальную диагностику -Проводит расспрос и осмотр пациента не полностью -Заполняет историю болезни вместе с педагогом -Обосновывает предварительный диагноз вместе с педагогом -Не может в полном объеме интерпретировать все распространенные лабораторные и инструментальные методы исследования -Рекомендации по лечению и реабилитации знает частично Рекомендации дает с трудом Форма самостоятельной работы: самостоятельное освоение темы и написание конспекта, подготовка реферата, творческая работа Самостоятельное освоение темы и написание конспекта Конспект охватывает все вопросы по теме занятия, однако при изложении системного подхода нет, указана использованная основная литература и источники информации. Подготовка реферата. Студент собрал материал с использованием основной литературы, проанализировал, систематизировал. Суть темы реферата раскрыта, но имеются незначительные недостатки. Творческая работа. Затруднялся в обосновании ответа при решении ситуационных задач, кроссвордов, органайзеров. При заполнении таблиц имелись незначительные недостатки.</p>
<p>Неудовлетворительно «2» 0-59,9</p>	<p>-Допускает серьезные ошибки -не имеет представления по теоретическим вопросам. -Не освоил рекомендуемую в программе литературу. -Не может решить ситуационные задачи. -Не выполняет данные на практическом занятии задания своевременно. -не может выполнить практические навыки Имеет представление о синдроме -Не может провести дифференциальную диагностику -Не может вступить в общение с пациентом, методы опроса и осмотра провести не может -Диагноз обосновать не может -Не знает интерпретацию лабораторных и инструментальных методов исследования -Затрудняется в рекомендации мероприятий по лечению и реабилитации -Рекомендации дать не может Форма самостоятельной работы: самостоятельное освоение темы и</p>

	<p>написание конспекта, подготовка реферата, творческая работа Собрал материалы для конспекта и реферата, но не написал. Не может решить ситуационные задачи, кроссворды, органайзеры.</p>
--	--

	Виды рейтинга	Макс.балл	Время проведения
	Текущий контроль:	50	В течение цикла
	Оценка теоретических знаний по теме, практических навыков, интерпретации лабораторных данных, курации и ведения больных	45	
	Своевременное и качественное выполнение самостоятельной работы студентов	5	
	Промежуточный контроль	20	Середина цикла
	ПК принимается 2 преподавателями в письменном виде. Студенты решают ситуационную задачу.	10	

	ПК принимается 2 преподавателями в устном виде. Студенты отвечают по билетам	10	30 день цикла
	Итоговый контроль	30	
	ОСКЭ	15	Последние 2 дня цикла
	Тест	15	По расписанию

Таблица перевода 5 бальной шкалы в 100 бальную шкалу

5 бальная шкала	100 бальная шкала	5 бальная шкала	100 бальная шкала	5 бальная шкала	100 бальная шкала
5,00 — 4,96	100	4,30 — 4,26	86	3,60 — 3,56	72
4,95 — 4,91	99	4,25 — 4,21	85	3,55 — 3,51	71
4,90 — 4,86	98	4,20 — 4,16	84	3,50 — 3,46	70
4,85 — 4,81	97	4,15 — 4,11	83	3,45 — 3,41	69
4,80 — 4,76	96	4,10 — 4,06	82	3,40 — 3,36	68
4,75 — 4,71	95	4,05 — 4,01	81	3,35 — 3,31	67
4,70 — 4,66	94	4,00 — 3,96	80	3,30 — 3,26	66
4,65 — 4,61	93	3,95 — 3,91	79	3,25 — 3,21	65
4,60 — 4,56	92	3,90 — 3,86	78	3,20 — 3,16	64
4,55 — 4,51	91	3,85 — 3,81	77	3,15 — 3,11	63
4,50 — 4,46	90	3,80 — 3,76	76	3,10 — 3,06	62
4,45 — 4,41	89	3,75 — 3,71	75	3,05 — 3,01	61
4,40 — 4,36	88	3,70 — 3,66	74	3,00	60

4,35 — 4,31	87	3,65 — 3,61	73	Менее 3,0	Менее 60
-------------	----	-------------	----	-----------	----------

Виды контроля и критерии оценки по предмету «Амбулаторно-поликлиническая терапия».

В конце семестра студенты 6 курса лечебного и медико- педагогического факультетов по предмету «Амбулаторно-поликлиническая терапия» сдают итоговый контроль по форме ОСКЭ+ТЕСТ.

Проведение итоговых видов контроля, а также оценки знаний студентов осуществляет комиссия, организуемая заведующим кафедрой.

Состав комиссии формируется из профессоров и преподавателей соответствующих предметов и специалистов в данной области.

7. Список использованной литературы

Основная литература:

1. Gadaev A.G. Ichki kasalliklar. Darslik. -Toshkent. Turon Zamin Ziyo nashriyoti. 2021 й.
2. Каримов Ш.И., Тешаев О.Р., Гадаев А.Г., Нуриллаева Н.М. Оилавий тиббиёт асослари. Ўқув қўлланма. -Тошкент. O'zbekiston нашриёт-матбаа ижодий уйи. 2017 й.
3. Назаров О.А., Назаров Ж.А., Низамов К-Ф- Клиник аллергология. Дарслик. - Тошкент. “Янги аср авлоди” 2016 й.
4. Gadaev A.G., Axmedov X.S. Karimov M.Sh. Ichki kasalliklar propedevtikasi. Darslik. -Toshkent. Muxarrir nashriyoti. 2021 й.
5. Махмудова Ш.К. Касб касалликлари. Дарслик. – Тошкент. “ Янги аср авлоди”. 2011 й.
6. Гадаев А.Г., Ахмедов Х.С. Умумий амалиёт врачлари учун амалий кўникмалар тўплами. Ўқув қўлланма. -Тошкент. Мухаррир нашриёти. 2010 й.
7. Хайтов Р.М. Клиническая аллергология Учебник. - Москва. «ГЕОТАР медиа» 2009 г.
8. Назаров О.А., Юлдашева Ф.У. Аллергология. Дарслик. - Тошкент. «FAN» 2001 й.

Дополнительная литература

1. Нуриллаева Н.М. Профилактика факторов риска ишемической болезни сердца в

- первичном звене здравоохранения Узбекистана. Монография. -Ташкент. ИПТД Узбекистан. 2016 г.
2. Гадаев А.Г., Розиков А.А., Рахимова М.Э. Амалий электрокардиография. - Тошкент. Турон Замин Зиё нашриёти. 2016 й.
 3. Каримов Ш.И. ва бошқалар. Соғлом овқатланиш- саломатлик мезони. - Тошкент. O'zbekiston нашриёт-матбаа ижодий уйи 2015 й.
 4. Harrison's principles of internal medicine 19 th edition. McGraw-Hill Health Professions Division 2015 у.
 5. Хаитов Р М. Аллергология федеральные клинические рекомендации. Москва. «Фармарус Принт Медиа». 2014 г.
 6. Ўзбекистон Республикаси ССВ 10.07.2012 йилда тасдиқланган 200-буйруғи.
 7. Хайитов Р М. [Аллергология](#) и иммунология. Москва. «ГЭОТАР Медиа» 2012 г.
 8. Харрисон Р.Т. Внутренние болезни 1, 2 том. Учебник. -Москва. Медицина. 2011 г.
 9. Гадаев А.Г. Умумий амалиёт врачлари учун маърузалар тўплами. Ўқув қўлланма. -Тошкент. Мухаррир нашриёти. 2010 й.
 10. Мухин Н.А. Внутренние болезни том 1. Учебник. -Москва. ГЭОТАР – Медиа. 2009 г.
 11. Мухин Н.А. Внутренние болезни том 2. Учебник. -Москва. ГЭОТАР – Медиа. 2009 г.
 12. Окорочков. А.Н. Диагностика болезней внутренних органов. Учебник. - Москва. Медицинская литература 2009 г.
 13. Окорочков А.Н. Лечение болезней внутренних органов. Учебник. -Москва. Медицинская литература 2009 г.
 14. Назиров Ф.Г., Гадаев А.Г. Общая врачебная практика. Учебное пособие. Москва. ГЭОТАР-Медиа. 2009 г.
 15. Ивашкина В.Т. Внутренние болезни по Дэвидсону. Москва. Геотар- Медиа. 2009 г.
 16. Sharapov F.G. Ichki kasalliklar. Дарслик. Тошкент. Янги аср авлоди нашриёти. 2006 й.
 17. Артамонова В.Г., Мухин Н.А. Профессиональные болезни. Учебник. - Москва. "Медицина". 2004 г.
 18. Насретдинова Н.Н. Гериатрия в деятельности ВОП. Учебник. Ташкент. Shark. 2004 г.
 19. Струтынский А.В. Основы семиотики заболеваний внутренних органов. Москва. МЕДпресс-информ. 2004 г.
 20. [Змушко Е.И., Белозеров Е.С., Митин Ю.А. Клиническая](#) иммунология и аллергология. Учебник. Москва. «mediabook». 2001 г.
 21. Убайдуллоев А.М., Якимова М.А., Узакова Г.Т. Бронхиальная астма. Методические рекомендации для врачей. Ташкент. «ФАН». 2001г.
 22. Справочник – путеводитель практикующего врача. 2000 болезней от А до Я. Москва. ГЭОТАР Медицина. 2000 г.
 23. Пыцкий В.И., Адрианова Н.В., Артомасова А.В. Аллергические

заболевания. Москва. «Медицина» 1999 г.

24. Назаров А.А. Атопическая бронхиальная астма. Тошкент. «Ибн Сино» 1994.

Медицинские сайты интернета:

1. www.medlook.ru
2. www.medbok.ru
3. www.medicum.ru
4. www.medtext.ru
5. [www:http://buku.ru/book](http://www.http://buku.ru/book);
6. www.ziyonet.uz;
7. www.lex.uz;
8. [www. cardiosite.ru](http://www.cardiosite.ru);
9. www. cardiologia.ru;
10. www.bilim.uz;
11. www.gov.uz;
12. www.mf.uz.
13. [www. prof bolezni. com](http://www.prof.bolezni.com).

