

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Сургутский государственный университет»**



Медицинский институт

Кафедра внутренних болезней

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Нарушения нутритивного статуса пациента в практике терапевта:
персонифицированный подход в коррекции его нарушений»**

Основная специальность – «Терапия»

Смежные специальности – «Общая врачебная практика»

Трудоемкость: 36 академических часа

Авторы программы:

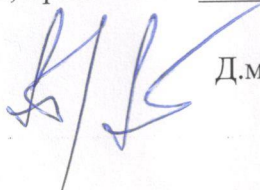
1. Кушникова И.П., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней
2. Граудина В.Е., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней



Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней

«11» мая 2021 года, протокол № 11

Заведующий кафедрой

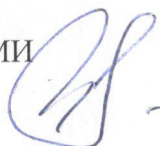


Д.м.н., профессор О.Л. Арямкина

Программа рассмотрена и одобрена на заседании учебно-методического совета
медицинского института

«21» апреля 2021 года, протокол № 7

Председатель УМС МИ



к.м.н., доцент Ж.Н. Лопаткая

1 ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Цель освоения программы: совершенствование, систематизация имеющихся знаний и профессиональных навыков врачами терапевтами и врачами общей врачебной практики по вопросам диагностики, коррекции и первичной профилактики заболеваний, связанных с нарушениями белкового, жирового, углеводного обменов и дефицитом витаминов и микроэлементов.

1.2. Категория слушателей: к освоению дополнительной профессиональной программы допускаются лица, имеющие высшее образование медицинское образование по специальностям ординатуры (интернатуры): терапия, общая врачебная практика.

1.3. Трудоемкость: 36 часов, 1 неделя

1.4. Форма реализации программы: заочная (дистанционная)

1.5. Режим занятий: 6 часов в день (36ч в неделю).

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

2.1 Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации «Оценка нутритивного статуса пациента в практике терапевта: персонифицированный подход в коррекции его нарушений»

(в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.49Терапия, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от «25» августа 2014 г. № 1092.)

ПК-1 - готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

ПК-5- готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней при нарушениях обмена веществ;

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

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

2.2 Перечень знаний, умений и навыков

По окончании обучения слушатели должны **знать:**

- клинические проявления нарушений белкового, углеводного, липидного обмена, дефицита витаминов и микроэлементов;
- принципы диагностики нарушений нутритивного статуса;
- возможности метода биоимпедансометрии в диагностике нарушений нутритивного статуса;
- основные методы коррекции нарушений нутритивного статуса;

- принципы профилактики нарушений белкового, углеводного, липидного обмена, дефицита витаминов и микроэлементов.

По окончании обучения слушатели должны **уметь**:

- назначить все необходимые лабораторные и инструментальные методы обследования для соответствующих нарушений белкового, углеводного, липидного обмена, дефицита витаминов и микроэлементов;
- интерпретировать результаты лабораторного и инструментального обследования пациента;
- формулировать диагноз согласно действующей в РФ классификации заболеваний внутренних органов, обусловленных нарушениями белкового, углеводного, липидного обмена, дефицита витаминов и микроэлементов;
- назначать лечение пациентам согласно выявленным нарушениям;
- составить план мероприятий по изменению образа жизни с учетом персонализированного подхода.

По окончании обучения слушатели должны **владеть**:

- методом комплексной оценки нутритивного статуса пациента при клинической обследовании: антропометрия, оценка развития ПЖК, состояния кожи и слизистых оболочек;
- методом комплексной оценки нутритивного статуса пациента при лабораторно-инструментальном обследовании.

1. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование элементов учебного плана	Всего часов	ЭО	Л	СР	С	Форма контроля
1.	<i>Дисциплины (модули), практики</i>						
1.1	Нарушения белкового обмена	6	5	3	2	1	
1.1.1	Белковая недостаточность. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.		5	3	2	1	Тестовый контроль, практическая задача
1.2	Нарушения жирового обмена.	6	5	3	2	1	
1.2.1	Регуляция жирового обмена. Приобретенные гиперхолестериемии. Гипертриглицеридемия. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.		5	3	2	1	Тестовый контроль
1.3	Нарушения углеводного обмена	6	5	3	2	1	
1.3.1	Понятие об инсулинорезистентности. Патологическая инсулинрезистентность. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.		5	3	2	1	Тестовый контроль
1.4.	Недостаточность и дефицит витаминов.	8	7	4	3	1	

1.4.1.	Клиника нарушений обмена витаминов группы В, витамина Д. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции		5	3	2	1	Тестовый контроль
	Клиника нарушений обмена витамина А и С, Е. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции		1	1	1		Тестовый контроль
1.5.	Нарушения обмена микроэлементов	4	3	2	1	1	
1.5.1	Железодефицитные состояния. Дефицит йода, селена, цинка, хрома, меди. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.		3	2	1	1	Тестовый контроль, практическая задача
1.6	Микробиота кишечника.	5	5	3	2		
1.6.1.	Клиника нарушений состава микробиоты кишечника. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции		5	3	2		Тестовый контроль
2.	Итоговая аттестация						
2.1	<i>Итоговое тестирование</i>	1	1		1		Тестовый контроль
ВСЕГО		36	31	18	13	5	

Л - лекция;

СР– самостоятельная работа;

С - стажировка

ЭО - электронное образование

5. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Дни недели	ПН	ВТ	СР	ЧТ	ПТ	СБ
Периоды учебного времени	Т	Т	Т	Т	Т	Т, ИА

Т – теоретическое обучение;

ИА – итоговая аттестация.

5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ ДИСЦИПЛИН

5.1 Рабочая программа дисциплины «Оценка нутритивного статуса пациента в практике терапевта: персонализированный подход в коррекции его нарушений»

5.1.1 Структура дисциплины

Код	Наименование элементов учебного плана	Все го часов	ЭО	Л	СР	Стажировка	Площадка для реализации эо	Форма промежуточного и итогового контроля
1.			<i>Наименование тем дисциплины</i>					

1.1.1	Нарушения белкового обмена	6	5	3	2	1	Материалы на площадке moodle.surgu.ru	Тестовый контроль, практическая задача
1.1.2	Нарушения жирового обмена	6	5	3	2	1	Материалы на площадке moodle.surgu.ru	Тестовый контроль
1.1.3	Нарушения углеводного обмена	6	5	3	2	1	Материалы на площадке moodle.surgu.ru	Тестовый контроль
1.1.4	Недостаточность и дефицит витаминов.	8	7	4	3	1	Материалы на площадке moodle.surgu.ru	Тестовый контроль
1.1.5	Нарушения обмена микроэлементов	4	3	2	1	1	Материалы на площадке moodle.surgu.ru	Тестовый контроль, практическая задача
1.1.6	Микробиота кишечника.	5	5	3	2		Материалы на площадке moodle.surgu.ru	Тестовый контроль
2.	Итоговое тестирование		1	1		1		<i>тестовый контроль</i>

5.1.2 Содержание дисциплины

5.1.2.1 Тематический план лекционных занятий:

№ п/п	Тема лекции	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Белковая недостаточность. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.	Роль белков в организме. Внешние и внутренние факторы, приводящие к белковой недостаточности. Роль нарушения пищеварения. Возможности биоимпеданситометрии. Понятие о саркопении. Нутритивная поддержка при белковой недостаточности. Коррекция нарушений переваривания белков.	ПК-1, ПК-5, ПК-6.
2.	Регуляция жирового обмена. Приобретенные гиперхолестериемии. Гипертриглицеридемия Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.	Роль жиров в организме. Липогенез и липолиз. Роль гормонов в регуляции жирового обмена. Причины дислипидемий. Возможности диетических и лекарственных интервенций.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК – 9.
3.	Понятие об инсулинорезистентности. Патологическая инсулинорезистентность. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.	Понятие об инсулинорезистентности. Физиологическая и патологическая инсулинорезистентность. Роль инсулинорезистентности в развитии заболеваний. Клинические проявления инсулинорезистентности. Диетические рекомендации. Лекарственные препараты для лечения инсулинорезистентности.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК – 9.

№ п/п	Тема лекции	Содержание	Формируемые компетенции
4.	Клиника нарушений обмена витаминов группы В, витамина Д. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции	Роль витаминов группы В и витамина Д в метаболизме. Клиника нарушений обмена витаминов группы В, витамина Д. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции. Дефицит витаминов как причина развития заболеваний.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК – 9.
5.	Клиника нарушений обмена витамина А и С, Е. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции	Роль витаминов в метаболизме. Клиника нарушений обмена витамина А и С, Е. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции. Понятие об авитаминозах.	ПК-1, ПК – 9.
6.	Железодефицитные состояния. Дефицит йода, селена, цинка, хрома, меди. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.	Роль железа в организме. Понятие о железодефицитных состояниях. Дефицит йода, селена, цинка, хрома, меди. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.	ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК – 9.
7.	Клиника нарушений состава микробиоты кишечника. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.	Понятие о микробиоте. Роль микробиоты в развитии аутоиммунных заболеваний. Клиника нарушений состава микробиоты кишечника. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.	ПК-1, ПК-5, ПК-6.

5.1.2.2 Тематический план стажировок (заочной):

№ п/п	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
1.	Белковая недостаточность. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.	Диагностика саркопении. Нутритивная поддержка при белковой недостаточности. Коррекция нарушений переваривания белков.	ПК-5, ПК-6
2.	Регуляция жирового обмена. Приобретенные гиперхолестериемии. Гипертриглицеридемия	Диагностика ожирения. Коррекция нарушений жирового обмена диетой и лекарственными препаратами.	ПК-5, ПК-6
	Понятие об инсулинорезистентности. Патологическая инсулинорезистентность. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.	Диагностика инсулинорезистентности. Диагностика метаболического синдрома. Немедикаментозное лечение. Лекарственные препараты для лечения инсулинорезистентности.	ПК-5, ПК-6, ПК – 9.
	Клиника нарушений обмена витаминов группы В, витамина Д. Причины, диагностика. Возможные	Диагностика дефицита витамина Д. Лечение дефицита и недостаточности витамина Д. Назначение витамина Д с	ПК-5, ПК-6, ПК – 9.

№ п/п	Тема	Содержание	Формируемые компетенции
	пути коррекции	профилактической целью различным группам населения.	
	Железодефицитные состояния. Дефицит йода, селена, цинка, хрома, меди. Причины, диагностика. Возможные пути коррекции.	Диагностика железодефицитных состояний. Латентный дефицит железа. Способы коррекции. Профилактика железодефицитных состояний.	ПК-5, ПК-6, ПК – 9.

*Стажировка реализуется в медицинских организациях обучающихся.
Задача стажировки - совершенствование компетенций по диагностике, лечению и профилактике нарушений нутритивного статуса.*

5.1.3 Оценочные материалы.

Типовые тестовые задания:

Выберите один правильный ответ

1. Показателем нарушения переваривания белков в корограмме является:

- 1) большое количество соединительной ткани;
- 2) непереваренные мышечные волокна;**
- 3) переваренные мышечные волокна в большом количестве;
- 4) растительная клетчатка непереваренная.

2. Необходимое количество потребления белка на 1 кг идеальной массы тела:

- 1) 1 г;
- 2) 0,9 г;
- 3) 1,2 г;**
- 4) 1,5 г.

3. При гипоацидности желудочного сока возможно назначение:

- 1) мезим форте
- 2) креон
- 3) фестал
- 4) ацидин пепсин**

5. Саркопения характеризуется:

- 1) уменьшением количества скелетной мускулатуры
- 2) снижением силы скелетной мускулатуры
- 3) уменьшением количества и качества скелетной мускулатуры

6. Физиологическая инсулинорезистентность возникает при

- 1) беременности**
- 2) физической нагрузке
- 3) после еды.

7. Гипертриглицеридемия диагностируется при увеличении уровня триглицеридов более

- 1) 1,5 ммоль/л
- 2) 1,7 ммоль/л**
- 3) 2,0 ммоль/л

4) 2,2 ммоль/л

8. Латентный дефицит железа в отсутствие воспаления диагностируется при уровне ферритина менее:

- 1) 30 мкг/л
- 2) **20 мкг/л**
- 3) 14 мкг/л
- 4) 25 мкг/л

9. Недостаточность витамина Д диагностируется при уровне 25(ОН)Д3 в крови:

- 1) менее 20 нмоль/мл
- 2) **20-30 нмоль/мл**
- 3) 30 – 40 нмоль/мл

10. При железодефицитной анемии имеет место также и дефицит:

- 1) меди
- 2) цинка
- 3) хрома
- 4) **всё выше перечисленное**

Типовая практическая задача

Больная В. 42 года обратилась к терапевту поликлиники с жалобами на слабость, повышенную утомляемость, ломкость ногтей, сухость кожи.

Из анамнеза заболевания: симптомы беспокоят в течение года, последние пару месяцев слабость усилилась, женщина отмечает плохую переносимость физических нагрузок. В анамнезе 2 беременности, 2 родов. Хронических заболеваний нет.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы и слизистые обычной окраски, сухие, высыпаний нет. Ногти с выраженной продольной исчерченностью. Периферических отёков нет. Периферические лимфоузлы не увеличены. Дыхание в лёгких везикулярное, хрипов нет, ЧД – 18 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС 76 в минуту. АД 120/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный при пальпации. Печень и селезёнка не пальпируются. Стул оформленный. Симптом поколачивания отрицательный с обеих сторон.

Лабораторно-инструментальные исследования

ОАК: гемоглобин - 123 г/л, эритроциты - $3,12 \times 10^{12}$ /л. MCV 81 фл, MCH 27 пг, тромбоциты – 226×10^9 /л, лейкоциты - $5,9 \times 10^9$ /л, палочкоядерные - 4% , сегментоядерные - 62%, моноциты – 8%, лимфоциты – 26%, СОЭ - 13 мм/ч.

Биохимическое исследование крови: АЛТ 19 ммоль/л, АСТ 18 ммоль/л, общий белок 68 г/л, сывороточное железо 17 мкмоль/л, ферритин 16 мкг/л.

ОАМ: соломенно-желтая, уд. вес 1018, белок, глюкоза отриц., лейкоциты - единичные в поле зрения.

Вопросы к задаче:

- 1) Сформулируйте диагноз
- 2) Определите тактику лечения.

6. ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ

6.1 Требования к итоговой аттестации

Обучение по дополнительной профессиональной образовательной программе «Оценка нутритивного статуса пациента в практике терапевта: персонифицированный

подход в коррекции его нарушений» завершается итоговой аттестацией (итоговым тестовым контролем)

Слушатель допускается к итоговой аттестации после успешного освоения модулей, и выполнения стажировки в объеме, предусмотренном учебным планом.

Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу тематического усовершенствования и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документы о дополнительном профессиональном образовании – удостоверение о повышении квалификации.

Лицам, не прошедшим итоговую аттестацию или получившим на итоговой аттестации неудовлетворительные результаты, а также лицам, освоившим часть дополнительной профессиональной программы и (или) отчисленным из БУ ВО «Сургутский государственный университет» до завершения обучения, выдается справка об обучении или периоде обучения.

6.2 Типовые тестовые задания итоговой аттестации

1. Диагностика саркопении включает в себя:
 - 1) динамометрия
 - 2) МРТ нижних конечностей
 - 3) биоимпедансометрия
 - 4) **всё перечисленное**

2. Риск недостаточности и дефицита витамина Д выше
 - 1) у беременных
 - 2) у пожилых
 - 3) при ожирении
 - 4) при воспалительных заболеваниях кишечника
 - 5) при почечной недостаточности
 - 6) **всё перечисленное**

3. В группе риска развития железодефицитных состояний
 - 1) **женщины репродуктивного возраста**
 - 2) **женщины с меннорагиями**
 - 3) лица, страдающие гепатитом
 - 4) **вегетарианцы**

4. Риск дефицита витамина В12 возникает при
 - 1) **приёме метформина**
 - 2) приёме диуретиков
 - 3) приёме статинов
 - 4) приёме амлодипина

5. Суточная профилактическая доза витамина Д у взрослых 18-50 лет:
 - 1) 1000 – 1200 ЕД
 - 2) **600 – 800 ЕД**
 - 3) 800 – 1000 ЕД
 - 4) 1500 – 2000 ЕД

6.3 Процедура оценивания итоговой аттестации

Оценка «отлично» ставится при 90% правильных ответов и выше.
 Оценка «хорошо» - при 75-89% правильных ответов.
 Оценка «удовлетворительно» – при 51-74% правильных ответов.
 Оценка «неудовлетворительно» – при 50% правильных ответов и ниже.

7. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ

7.1 Учебно-методическое и информационное обеспечение

7.1.1 Список литературы

№ п/п	Название учебника, автор	Выходные данные	Кол-во экземпляров
основная			
1.	Литвицкий, П. Ф. Патофизиология : учебник : в 2 т. / П. Ф. Литвицкий. - 5-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Т. 1. - 624 с. : ил. - 624 с.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - Т. 1. - 624 с. : ил. - 624 с.	Электронный ресурс http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970455678.html
2.	Лапкин, М. М. Основы рационального питания / Лапкин Михаил Михайлович, Пешкова Галина Петровна, Растегаева Ирина Валерьяновна - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 304 с.	Электронный ресурс http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970442470.html
3.	Аметов, А. С. Эндокринология / А. С. Аметов, С. Б. Шустов, Ю. Ш. Халимов, - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 352 с.	Москва : БИНОМ. Лаборатория знаний, 2012г.	Электронный ресурс http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970436134.html
дополнительная			
4.	Титов, В. Н. Жирные кислоты, триглицериды, гипертриглицеридемия, гипергликемия и инсулин : монография / В.Н. Титов, Т.А. Рожкова, В.А. Амелюшкина. — Москва : ИНФРА-М, 2021. — 197 с.	Москва : ИНФРА-М, 2021. — 197 с.	Электронный ресурс https://znanium.com/catalog/document?id=368969
5.	Скальный, А. В. Микроэлементы и спорт. Персонализированная коррекция элементного статуса спортсменов : монография / А. В. Скальный, И. П. Зайцева, А. А. Тиньков ; под общ. ред. А. В. Скального. - Москва : Спорт, 2018. - 288 с.	Москва : Спорт, 2018. - 288 с.	Электронный ресурс https://znanium.com/catalog/product/1199198
6.	Храмов, Ю.А. Терапевтические синдромы: диагностика: монография / Ю. А. Храмов. - Германия : LAP LAMBERT Acad. Publ., 2013. - 340 с	Германия : LAP LAMBERT Acad. Publ., 2013. - 340 с	Электронный ресурс https://znanium.com/catalog/product/1060287

7.	Патофизиология обмена веществ : учебное пособие / Н. М. Аничков, А. В. Дергунов, В. Н. Цыган, О. В. Леонтьев ; под редакцией В. Н. Цыгана. — Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. — 335 с	Санкт-Петербург : СпецЛит, 2013. — 335 с	Электронный ресурс https://e.lanbook.com/book/59873
8.	Старых, Юрий Алексеевич. Основы нейроэндокринной регуляции обмена веществ [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие / Ю. А. Старых, И. В. Ушканова; Департамент образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, ГБОУ ВПО "Сургутский государственный университет Ханты-Мансийского автономного округа - Югры", Кафедра физиологии. — Электрон. текстовые дан. (1 файл, 670 562 байт). — Сургут: Издательский центр СурГУ, 2012.	Сургут: Издательский центр СурГУ, 2012.	Электронный ресурс https://elib.surgu.ru/fulltext/umm/100502
9.	Тель, Л. З. Нутрициология / Л. З. Тель [и др.] - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с.	Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 544 с.	Электронный ресурс http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785423502553.html
	Циммерман, Я. С. Гастроэнтерология : руководство / Я. С. Циммерман. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 816 с.		Электронный ресурс http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970432730.html

7.1.2 Перечень клинических рекомендаций

1. «Рекомендации по ведению больных с метаболическим синдромом» Разработаны по поручению Минздрава России, утверждены Российским медицинским обществом по артериальной гипертензии и профильной комиссией по кардиологии. Москва, 2013 г.
Электронный ресурс
https://mzdrav.rk.gov.ru/file/mzdrav_18042014_Klinicheskie_rekomendacii_Metabolicheskiy_sindrom.pdf
2. Клинические рекомендации «Старческая астения» Разработаны Общероссийской общественной организацией «Российская ассоциация геронтологов и гериатров», Москва, 2020 г.
Электронный ресурс https://stgmu.ru/userfiles/depts/geriatrics_pe/Rek-Starcheskaya-Asteniya-2-2020.pdf
3. Клинические рекомендации «Дефицит витамина D у взрослых: диагностика, лечение и профилактика» Разработаны Российской ассоциацией эндокринологов, Москва, 2015 г.
Электронный ресурс <https://minzdrav.gov-murman.ru/documents/poryadki-okazaniya-meditsinskoj-pomoshchi/D%2019042014.pdf>
4. Клинические рекомендации «Железодефицитная анемия» Разработаны Национальным гематологическим обществом, Москва, 2020 г.
5. Рекомендации «Профилактика хронических неинфекционных заболеваний» Разработаны ФГБУ «Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации, Москва, 2013 г.
Электронный ресурс <https://webmed.irkutsk.ru/doc/pdf/prevent.pdf>

6. Рекомендации ESC/EAS по лечению дислипидемий: модификация липидов для снижения сердечно-сосудистого риска, 2019 г.
Электронный ресурс <https://scardio.ru/content/Guidelines/ESC/3826-12719-1-PB.pdf>

7.1.3 Интернет ресурсы:

1. КиберЛенинка – научная электронная библиотека (<http://cyberleninka.ru/>)

2. Научная электронная библиотека eLibrary.ru (<https://elibrary.ru/>)

Российские медицинские ресурсы Интернет для врачей и пациентов:

1. Портал российских научных журналов (РГБ) <http://www.scsml.rssi.ru>

2. Центральная научная медицинская библиотека (ЦНМБ) <http://medlib.tomsk.ru>

3. Российский медицинский журнал / <http://www.medlit.ru/medrus/rosmed.htm>

4. Клиническая медицина <http://www.medlit.ru/medrus/klm.htm>

5. Лечащий врач. Журнал / www.lvrach.ru

6. Клиническая лабораторная диагностика / <http://www.medlit.ru/medrus/klmlab.htm>

7. Терапевтический архив / <http://www.medlit.ru/medrus/terarh.htm>

8. Consilium Medicum / <http://www.consilium-medicum.com/>

9. Терра Медика Нова / <http://www.medi.ru/doc/87.htm>

10. Врач / <http://journals.medi.ru/90.htm>

11. Электронная библиотека СурГУ.
<http://surgut.openet.ru>

12. Электронно-библиотечная система издательства Лань <http://e.lanbook.com/>

13. Электронно-библиотечная система Znanium <http://www.znanium.com/>

14. Электронно-библиотечная система Консультант студента. Электронная библиотека медицинского вуза <http://www.studmedlib.ru/>

7.2 Материально-техническое оснащение

1. Мультимедийное оборудование

2. Технические средства

3. Подключение к сети интернет

4. Личный кабинет на площадке moodle.surgu.ru