

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.09.2024 14:59:09
Уникальный идентификатор документа:
691eebef92034be66ef61648f97525a2e2da8356

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Воронежский государственный медицинский университет имени Н. Н.
Бурденко» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

УТВЕЖДАЮ
Декан лечебного факультета

д.м.н., доцент Красноручцкая О. Н.

02 апреля 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
ПО ГОСПИТАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ**

| | | |
|------------------------|---------------------------------------|---------------|
| для специальности | 31.05.01. | лечебное дело |
| Форма обучения | очная | |
| Факультет | лечебный | |
| Кафедра | Госпитальной терапии и эндокринологии | |
| Курс | 5,6 | |
| Семестры | 9,10,11,12 | |
| Лекции | 44 часа | |
| Практические занятия: | 132 часа | |
| Самостоятельная работа | 202 часов | |
| Зачет | 9 часов | |
| Экзамен | 12 семестр: 9 часов | |
| Всего часов/ЗЕ | 396 (11 ЗЕ) | |

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО, утв. 01.03.2016 г.
с учетом рекомендаций примерной программы по специальности (специальностям)
подготовки _____ 31.05.01 лечебное дело и с учетом профессионального стандарта
Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), утв. 21.03.2017 г.

Рабочая программа обсуждена на заседании кафедры
« 29 » 03 _____ 2024 г., протокол № 8 .

Заведующий кафедрой_Черных Т. М.

Рецензент(ы):

зав. Кафедрой факультетской терапии проф. Будневский А. В. ,

Зам. Главного врача по мед. части по развитию высокотехнологичных видов мед.

Помощи 1 корпуса БУЗ ВО ВОКБ № 1 Азарин О. Г.

(рецензии прилагаются)

Программа одобрена на заседании ЦМК _по координации преподавания дисциплин
по специальности «лечебное дело от « 02 » _____ апреля 2024 года, протокол № 4

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ:

Целями освоения учебной дисциплины госпитальной терапии являются: - дать знание этиологии и патогенеза, клинических проявлений основных заболеваний внутренних органов; закреплять и совершенствовать умения обследовать терапевтического больного; формировать клиническое мышление (умение на основе собранной информации о больном поставить развернутый клинический диагноз), научить использовать метод дифференциальной диагностики в пределах разбираемых нозологических форм; научить основным принципам профилактики и лечения заболеваний внутренних органов. В течение 6 курса продолжается обучение

профессиональным врачебным навыкам обследования больных, тактике диагноза и дифференциального диагноза, индивидуализированной терапии, ведению медицинской документации, освоению методов оказания неотложной помощи, реабилитации и диспансеризации больных с основными заболеваниями внутренних органов, а также медико – социальной экспертизы.

Задачами дисциплины являются:

- Приобретение и закрепление навыков написания клинической истории болезни, анализа и синтеза данных, полученных при расспросе и объективном обследовании больного, данных инструментально-лабораторного обследования.
- Совершенствование клинического мышления у постели больного с использованием результатов современного обследования, формирование индивидуального подхода к диагностике, лечению, диспансеризации, реабилитации, экспертизе нетрудоспособности и общению с больным и его родственниками (вопросы деонтологии).
- Совершенствование навыков написания истории болезни, постановки диагноза и назначение индивидуального лечения больным с заболеваниями сердца, сосудов, соединительной ткани (кардиология, ревматология), легких (пульмонология), желудочно-кишечного тракта, печени, поджелудочной железы (гастроэнтерология), почек (нефрология) и крови (гематология).

2. МЕСТО УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОП ВПО:

Учебная дисциплина (модуль) **госпитальная терапия** относится к циклу **дисциплины специальности**

Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

1. Нормальная анатомия человека

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

1. Дыхательная система
2. Кровеносная система
3. Пищеварительная система
4. Мочеполовая система
5. ЦНС
6. Кровотворная система
7. Опорно-двигательная система
8. Строение внутренних органов, топография, возрастные особенности

Умения:

Сопоставление особенностей строения и функционирования различных систем организма человека в норме и патологии

Навыки:

Умение правильно определять топографию внутренних органов, проекцию их на поверхность тела

2. Патанатомия

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания:

Частная патанатомия

Умения:

Характеристика патанатомической картины при внутренних заболеваниях.

Навыки:

Умение использовать клинико-анатомические сопоставления при диагностике заболеваний

1. Патофизиология

Знания:

1. Механизмы развития воспаления, лихорадки
2. Основные звенья патогенеза
3. Конституция
4. Шок
5. Патогенез дыхательной, сердечно-сосудистой, почечной недостаточности, нарушения водно-электролитного обмена. Нарушения КОС
6. Нарушения свертывания
7. Патогенез аллергии

Умения:

Умение сопоставлять патофизиологические механизмы развития заболеваний внутренних органов

Навыки:

Умение использовать патофизиологические механизмы в диагностике и лечении заболеваний.

2. Фармакология, Клиническая фармакология.

Знания:

1. Основные группы лекарственных средств
2. Основные вопросы фармакодинамики и фармакокинетики
3. Взаимодействие лекарственных средств
4. Побочное действие лекарственных средств
5. Влияние различных заболеваний и состояний на клиническую фармакологию лекарственных средств
6. Исследование лекарственных средств

Умения:

Умение использовать принципы рациональной фармакотерапии.

Навыки:

Назначение лекарственных средств пациентам в зависимости от конкретной патологии. Выписка рецептов, умение заполнить лист назначений.

3. Пропедевтика внутренних болезней

Знания:

1. Особенности обмена веществ
2. Методика объективного исследования
3. Семиотика заболеваний
4. диета
5. Методы лабораторного и функционального исследования

Умения:

Умение использовать принципы объективного исследования, семиотики заболеваний для диагностики заболеваний.

Умение применить различные методы лабораторных и клинических исследований.

Навыки:

Владение методами физикального обследования больного.

Умение интерпретировать различные методы лабораторного и клинического исследований, включая функциональную диагностику, рентгенологию, эндоскопические методики.

6. Факультетская терапия

Знания:

1. Болезни органов дыхания (пневмонии, бронхиты, бронхоэктатическая болезнь, абсцесс и гангрена легких, бронхиальная астма, рак легкого)
2. Болезни органов кровообращения (острая ревматическая лихорадка, хроническая

ревматическая болезнь сердца, инфекционные эндокардиты, приобретенные пороки сердца, гипертоническая болезнь, атеросклероз, ИБС, сердечная недостаточность)

3. Болезни органов пищеварения (болезни пищевода, хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, рак желудка, хронические колиты, энтериты)
4. Болезни печени, желчных путей, и поджелудочной железы (хронический гепатит, цирроз печени, желчнокаменная болезнь, хронические холециститы и панкреатиты)
5. Болезни почек и мочевыводящих путей (острый нефрит, хронический нефрит)
6. болезни системы крови (железодефицитная анемия, гемобластозы)

Умения:

Умение применить знание основных нозологий внутренних болезней для постановки диагноза и назначения лечения.

Навыки:

Написание истории болезни, обоснование и постановка диагноза, назначение дополнительного обследования, лечения.

3. КОМПЕТЕНЦИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, ФОРМИРУЕМЫЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

(ожидаемые результаты образования и компетенции обучающегося по завершении освоения программы учебной дисциплины, сопоставленные с профессиональным стандартом) _Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)_

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

1. Знать: Основные виды лекарственных средств, применяемых в терапии внутренних болезней;

Порядки оказания и стандарты медицинской помощи, применяемые в терапии;

Особенности регуляции функциональных систем и при патологических процессах;

Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, основные показания к проведению исследований и интерпретация результатов

Причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний внутренних органов

Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов;

Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов, их родственников, законных представителей, окружающих их лиц

Методика физикального обследования пациентов

Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания

Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

Порядки оказания и стандарты медицинской помощи, применяемые в терапии

Современные методы медикаментозного лечения болезней и состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи

Механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к

их применению; осложнения, вызванные их применением

Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи

Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, основные показания к проведению исследований и интерпретация результатов

Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов, их родственников, законных представителей, окружающих их лиц

Методика физикального обследования пациентов

Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания

Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации

Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)

Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания

2. Уметь: Назначить соответствующую лекарственную терапию согласно диагнозу

Осуществлять сбор анамнеза заболевания и анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников, законных представителей, окружающих их лиц) с заболеваниями и/или состояниями, в том числе, требующими оказания неотложной или экстренной медицинской помощи

Проводить физикальное обследование пациентов и интерпретировать результаты

Интерпретировать результаты первичного/повторного осмотра пациентов

Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования

Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования

Обосновывать необходимость направления на консультацию к врачам-специалистам

Анализировать полученные результаты обследования, при необходимости обосновать и планировать объем дополнительных исследований

Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании

Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациентов

Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациентов

Интерпретировать данные, полученные при консультации пациентов врачами-специалистами

Проводить дифференциальную диагностику заболеваний в клинике внутренних болезней

Составлять план лечения болезней и состояний, с учетом возраста пациента, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи

Назначать медикаментозное лечение лекарственными препаратами для медицинского применения с учетом перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и программ дополнительного лекарственного обеспечения, а также с учетом возраста, диагноза и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи

Выявлять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания

Определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий

Определять показания к вызову бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных

3. Владеть: Методами назначения соответствующей лекарственной терапии, а также комбинации лекарственных средств.

Получение информации (жалобы, анамнез, анализ медицинской документации) от пациентов (их родственников, законных представителей, окружающих их лиц) с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания неотложной или экстренной медицинской помощи

Первичный осмотр пациентов

Повторный осмотр пациентов

Направление пациентов на лабораторное обследование по показаниям и в соответствии с

действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи

Направление пациентов на инструментальное обследование по показаниям и в соответствии с

действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи

Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам по показаниям и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами

медицинской помощи

-Разработка плана и лечение заболеваний или состояний с учетом возраста, диагноза и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи

Назначение медикаментозного лечения лекарственными препаратами для медицинского применения с учетом перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов важнейших лекарственных препаратов, и программ дополнительного лекарственного обеспечения, а также возраста, диагноза и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи
Оценка состояния пациента, требующего оказания неотложной помощи

Распознавание внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания

Оказание скорой медицинской помощи в экстренной форме при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания

В результате освоения дисциплины обучающийся должен демонстрировать следующие результаты образования:

В результате студент должен:

| Результаты образования | Краткое содержание и характеристика (обязательного) порогового уровня сформированности компетенций | Номер компетенции |
|---|---|-------------------|
| 1 | 2 | 3 |
| Знать: Основные виды лекарственных средств, применяемых в терапии внутренних болезней Уметь: Назначить соответствующую лекарственную терапию согласно диагнозу Владеть: Методами назначения соответствующей лекарственной терапии, а также комбинации лекарственных средств | Общепрофессиональные компетенции (ОПК) Готовность к медицинскому применению лекарственных препаратов | ОПК-8 |

| | | |
|---|---|------|
| | и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач | |
| <p>Знать: Порядки оказания и стандарты медицинской помощи, применяемые в терапии Особенности регуляции функциональных систем и при патологических процессах Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, основные показания к проведению исследований и интерпретация результатов Причины, механизмы развития и проявления типовых патологических процессов, лежащих в основе различных заболеваний внутренних органов Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных заболеваний внутренних органов Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов, их родственников, законных представителей, окружающих их лиц Методика физикального обследования пациентов Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.</p> <p>Уметь: Осуществлять сбор анамнеза заболевания и анализировать полученную информацию от пациентов (их родственников, законных представителей, окружающих их лиц) с заболеваниями и/или состояниями, в том числе, требующими оказания неотложной или экстренной медицинской помощи Проводить физикальное обследование пациентов и интерпретировать результаты Интерпретировать результаты первичного/повторного осмотра пациентов Обосновывать необходимость и объем лабораторного обследования Обосновывать необходимость и объем инструментального обследования Обосновывать необходимость направления на консультацию к врачам-специалистам Анализировать полученные результаты обследования, при необходимости обосновать и планировать объем дополнительных исследований Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании Интерпретировать данные, полученные при лабораторном обследовании пациентов</p> | Профессиональные компетенции и (ПК) Способность к определению у пациента основных патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии и с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра. | ПК-6 |

| | | |
|--|--|--------------|
| <p>Интерпретировать данные, полученные при инструментальном обследовании пациентов</p> <p>Интерпретировать данные, полученные при консультации пациентов врачами-специалистами</p> <p>Проводить дифференциальную диагностику заболеваний в клинике внутренних болезней</p> <p>Владеть:</p> <p>Получение информации (жалобы, анамнез, анализ медицинской документации) от пациентов (их родственников, законных представителей, окружающих их лиц) с заболеваниями и/или состояниями, требующими оказания неотложной или экстренной медицинской помощи</p> <p>Первичный осмотр пациентов</p> <p>Повторный осмотр пациентов</p> <p>Направление пациентов на лабораторное обследование по показаниям и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов на инструментальное обследование по показаниям и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов на консультацию к врачам-специалистам по показаниям и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> <p>Направление пациентов на госпитализацию в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> | | |
| <p>Знать:</p> <p>Порядки оказания и стандарты медицинской помощи, применяемые в терапии</p> <p>Современные методы медикаментозного лечения болезней и состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> <p>Механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением</p> <p>Современные методы немедикаментозной терапии основных болезней и состояний у пациентов в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> <p>Механизм действия немедикаментозной терапии; медицинские показания и противопоказания к ее назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные ее применением</p> <p>Уметь:</p> <p>Составлять план лечения болезней и состояний, с учетом возраста пациента, диагноза и клинической картины заболевания и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> <p>Назначать медикаментозное лечение лекарственными препаратами для медицинского применения с учетом перечня жизненно</p> | <p>Профессиональные компетенции и (ПК)</p> <p>Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами</p> | <p>ПК- 8</p> |

| | | |
|---|---|--------------|
| <p>необходимых и важнейших лекарственных препаратов важнейших лекарственных препаратов, и программ дополнительного лекарственного обеспечения, а также с учетом возраста, диагноза и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> <p>Назначать немедикаментозное лечение с учетом возраста, диагноза и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> <p>Владеть:</p> <p>-Разработка плана и лечение заболеваний или состояний с учетом возраста, диагноза и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> <p>Назначение медикаментозного лечения лекарственными препаратами для медицинского применения с учетом перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов важнейших лекарственных препаратов, и программ дополнительного лекарственного обеспечения, а также возраста, диагноза и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи</p> <p>Назначение немедикаментозного лечения с учетом возраста, диагноза</p> | | |
| <p>Знать:</p> <p>Порядки оказания и стандарты медицинской помощи, применяемые в терапии</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, основные показания к проведению исследований и интерпретация результатов</p> <p>Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов, их родственников, законных представителей, окружающих их лиц</p> <p>Методика физикального обследования пациентов</p> <p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания</p> <p>Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации</p> <p>Принципы действия приборов для наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции)</p> <p>Правила выполнения наружной электроимпульсной терапии (дефибрилляции) при внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> <p>Уметь:</p> <p>Выявлять клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания</p> <p>Определять экстренность и очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий</p> <p>Определять показания к вызову бригад скорой медицинской помощи, в том числе специализированных</p> <p>Пользоваться медицинской аппаратурой, которая входит в</p> | <p>Профессиональные компетенции (ПК)</p> <p>Готовность к участию в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства</p> | <p>ПК-11</p> |

| | | |
|--|--|--|
| <p>перечень оснащения кабинета участкового терапевта, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи</p> <p>Владеть:</p> <p>Оценка состояния пациента, требующего оказания неотложной помощи</p> <p>Распознавание внезапного прекращения кровообращения и/или дыхания</p> <p>Оказание скорой медицинской помощи в экстренной форме при</p> <p>внезапном прекращении кровообращения и/или дыхания</p> | | |
|--|--|--|

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 11 зачётных единицы, 396 часов.

| № п/п 1 | Раздел учебной дисциплины | Семестр | Неделя семестра | Виды учебной работы, включая самостоятельную работу обучающегося и трудоемкость (в часах) | | | | Формы текущего контроля успеваемости (по неделям семестра) Форма промежуточной аттестации (по семестрам) |
|---------|---|---------|-----------------|---|----------------|----------|----------------|--|
| | | | | Лекции | Практ. занятия | Семинары | Самост. работа | |
| 1 | Болезни органов дыхания | 9 | | 2 | 4,0 | - | 6,0 | ТК (9) |
| 2 | Болезни кровообращения | 9 | | 8 | 16 | | 21 | ТК (9) |
| 3 | Болезни органов пищеварения | 10 | | 4 | 8.0 | | 5 | ТК (9,10) |
| 4 | Болезни почек | 10 | | 2 | 4.0 | | 5 | ТК (10) |
| 5 | Болезни системы крови | 10 | | 4 | 8 | | 11 | ТК (10) |
| 6 | Болезни суставов и соединительной ткани | 10 | | 4 | 8 | | 13 | ТК (10) |
| 7 | Болезни органов дыхания | 11 | | 4 | 12 | | 19 | ТК (11) |
| 8 | Болезни суставов и соединительной ткани | 11 | | 6 | 12 | | 24 | ТК (12) |

| | | | | | | | | |
|----|-----------------------------|----|--|----|-----|---|-----|---------|
| 9 | Болезни системы крови | 11 | | 2 | 12 | | 22 | ТК (12) |
| 10 | Болезни органов пищеварения | 11 | | 2 | 12 | | 19 | ТК (12) |
| 11 | Болезни кровообращения | 12 | | 4 | 24 | | 32 | ТК (12) |
| 12 | Болезни почек | 11 | | 2 | 12 | | 34 | ТК (12) |
| | Итого: | | | 44 | 132 | - | 202 | ПК (12) |
| | Экзамен | 12 | | 9 | | | | |
| | Всего: | | | | | | 396 | |

4.2 Тематический план лекций

| № | Тема | Цели и задачи | Содержание темы | Часы |
|------------------|---|--|--|------|
| 9 семестр | | | | |
| 1 | Хроническое легочное сердце, легочная гипертензия | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики и лечения легочной гипертензии. Дать принципы постановки диагноза, назначения лечения при данной патологии. | Понятие о легочной гипертензии (ЛГ). Классификация легочной гипертензии. Патогенез, клиника, диагностика ЛГ. Понятие легочного сердца. Причины. Принципы лечения различных видов ЛГ. ЛАГ – специфическая терапия. | 2 |
| 2 | Симптоматические гипертонии | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики и лечения симптоматических гипертоний Дать принципы постановки диагноза, назначения лечения при данной патологии. | Понятие, классификация симптоматических гипертоний. Методы диагностики и дифференциальная диагностика при симптоматических гипертониях. Методы лечения. | 2 |
| 3 | Гипертонические кризы | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики и лечения гипертонических кризов Дать принципы постановки диагноза, назначения лечения при данной патологии. | Понятие, классификация гипертонических кризов. Методы диагностики и дифференциальная диагностика при гипертонических кризах. Методы лечения. | 2 |
| 4 | Аритмии сердца | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики и лечения аритмий сердца Дать принципы постановки диагноза, назначения лечения при данной патологии. | Понятие. Классификация аритмий. Клиника, диагностика, включая ЭКГ, ЧПЭС, холтеровское мониторирование. Методы лечения медикаментозного и хирургического | 2 |
| 5 | Блокады сердца | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики и лечения блокад сердца. Дать принципы постановки диагноза, назначения лечения при данной патологии. | Понятие. Классификация блокад сердца. Клиника, диагностика, включая ЭКГ, ЧПЭС, холтеровское мониторирование. Методы лечения медикаментозного и хирургического | 2 |

| | | | | |
|----|---|---|--|---|
| 6 | Острая и хроническая почечная недостаточность | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики острой и хронической почечной недостаточности. Дать принципы постановки диагноза, дифференциального диагноза, назначения комплексного лечения при данном синдроме. | Классификация острой и хронической почечной недостаточности. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные принципы терапии. Показания к гемодиализу. | 2 |
| | | 10 семестр | | |
| 7 | Системная красная волчанка | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики и лечения системной красной волчанки Дать принципы постановки диагноза, назначения лечения при данной патологии. | Основоположники госпитальной терапии и ревматологии. Определение, классификация Системной красной волчанки. Классификация СКВ. Клиника, диагностика. Современные методы лечения. | 2 |
| 8 | Остеоартроз, подагра | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики и лечения остеоартроза, подагры Дать принципы постановки диагноза, назначения лечения при данной патологии. | Определение, классификация Остеоартроза, подагры. Классификация. Клиника, диагностика. Современные методы лечения. | 2 |
| 9 | Функциональные заболевания желудка | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики и функциональных заболеваний желудка Дать принципы постановки диагноза, назначения лечения при данной патологии. | Определение, классификация Функциональных заболеваний желудка. Диагностика Функциональных заболеваний желудка Клиника, диагностика. Современные методы лечения. | 2 |
| 10 | Функциональные и воспалительные заболевания кишечника | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики функциональных и воспалительных заболеваний кишечника Дать принципы постановки диагноза, назначения лечения при данной патологии. | Определение, классификация Функциональных заболеваний кишечника. Клиника, диагностика. Современные методы лечения. | 2 |
| 11 | Острые лейкозы | Получение студентами комплексных углубленных | Определение, классификация | 2 |

| | | | | |
|----|---|--|---|---|
| | | теоретических знаний в области формирования, диагностики острых лейкозов Дать принципы постановки диагноза, назначения лечения при данной патологии. | Острых лейкозов Клиника, диагностика. Современные методы лечения. Понятие о трансплантации костного мозга | |
| 12 | Хронические лейкозы | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики хронических лейкозов Дать принципы постановки диагноза, назначения лечения при данной патологии. | Определение, классификация хронических лейкозов Клиника, диагностика. Современные методы лечения. Понятие о гистохимии. | |
| | | 11 семестр | | |
| 13 | Дифференциальный диагноз интерстициальных заболеваний легких | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики интерстициальных заболеваний легких. Дать принципы постановки диагноза, дифференциального диагноза, назначения комплексного лечения при данной патологии. | Определение, классификация Интерстициальных заболеваний легких Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Стандарты терапии. | 2 |
| 14 | Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики бронхообструктивного синдрома. Дать принципы постановки диагноза, дифференциального диагноза, назначения комплексного лечения при данной патологии. | Определение, классификация Бронхообструктивного синдрома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Стандарты терапии. | 2 |
| 15 | Дифференциальная диагностика системных заболеваний соединительной | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики системных заболеваний соединительной ткани. Дать принципы постановки диагноза, дифференциального диагноза, назначения комплексного лечения при данных | Классификация системных заболеваний соединительной ткани. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные принципы терапии. | 2 |

| | | | | |
|----|---|---|---|---|
| | ткани | заболеваниях. | | |
| 16 | Дифференциальная диагностика системных васкулитов | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики системных васкулитов Дать принципы постановки диагноза, дифференциального диагноза, назначения комплексного лечения при данных заболеваниях. | Классификация системных васкулитов Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные принципы терапии. | 2 |
| 17 | Дифференциальная диагностика болезней суставов | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики суставного синдрома Дать принципы постановки диагноза, дифференциального диагноза, назначения комплексного лечения при данном синдроме. | История кафедры госпитальной терапии. Понятие, классификация суставного синдрома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Стандарты терапии. | 2 |
| | | 12 семестр | | |
| 18 | Дифференциальная диагностика болей в области сердца | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики болевого синдрома в области сердца Дать принципы постановки диагноза, дифференциального диагноза, назначения комплексного лечения при данном синдроме. | Понятие, классификация болевого синдрома в области сердца. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Стандарты терапии. | 2 |
| 19 | Дифференциальная диагностика и лечение при нарушениях ритма | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики нарушений сердечного ритма. Дать принципы постановки диагноза, дифференциального диагноза, назначения комплексного лечения при данном | Понятие, классификация нарушений сердечного ритма. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Стандарты терапии. | 2 |

| | | | | |
|-----------|--|---|---|-----------|
| | | синдроме. | | |
| 20 | Дифференциальная диагностика заболеваний печени, сопровождающихся желтухой | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования диагностики заболеваний печени, сопровождающихся желтухой | Классификация желтух. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные принципы терапии. | 2 |
| 21 | Дифференциальная диагностика лейкозов | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области лейкозов Дать принципы постановки диагноза, дифференциального диагноза, назначения комплексного лечения при лейкозах. | Классификация лейкозов. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы химиотерапии. | 2 |
| 22 | Дифференциальная диагностика при геморрагическом синдроме | Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области геморрагических синдромов. Дать принципы постановки диагноза, дифференциального диагноза, назначения комплексного лечения при геморрагических нарушениях.. | Классификация геморрагических диатезов. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. ДВС – синдром | 2 |
| | Итого: | | | 44 |

4.3 Тематический план практических и семинарских занятий.

| № | Тема | Цели и задачи | Содержание темы | Обучающийся должен знать | Обучающийся должен уметь | Часы |
|----|--|---|---|--|--|------|
| 1. | История кафедры госпитальной терапии Острое и хроническое легочное сердце | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни.);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о</p> | <p>1.1 История кафедры госпитальной терапии (проф. Лепорский Н.И. Нестеров В.С, Бала М. Ю., Минаков Э. В.)</p> <p>1.2.Патогенез гипертонии малого круга при легочных заболеваниях. 1.3Легочная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Степени тяжести.</p> <p>1.4Диагностика. Тромбоэмболия легочной артерии. 1.5Принципы лечения больных с легочной гипертензией, легочным сердцем. Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; •особенности диагностики легочной гипертензии (ЛГ); •патогенез формирования ЛГ •критерии диагностики легочного сердца, легочной недостаточности. Тромбоэмболии легочной артерии •основы врачебно-трудовой экспертизы, первичной вторичной профилактики формирования легочной гипертензии | <ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять уход за больными с заболеваниями различных органов и систем и осуществлять профилактические мероприятия; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность | 4,0 |

| | | | | | | |
|----|---------------------------|---|---|--|--|-----|
| | | состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | | | диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; | |
| 2. | Плевриты Перикардиты.* | Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.); Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики: Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. | <u>2.1Перикардиты.</u> Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение. <u>2.2Плевриты.</u> Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение. Курация больного. | •план обследования больного; •особенности диагностики плевритов, перикардитов •критерии диагностики плевритов, перикардитов •принципы лечения | •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в | 4,0 |

| | | | | | | |
|----|---|---|--|--|---|-----|
| | | <p>Владение алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к врачу-специалисту и выбором схемы лечения.</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | | | <p>экстренном порядке;</p> <ul style="list-style-type: none"> •назначить соответствующий объем терапии | |
| 3. | <p>Миокардиты.</p> <p>Кардиомиопатии и</p> <p>Миокардиодистонии</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического).</p> <p>Лечение взрослого населения с</p> | <p><u>3.1.Миокардиты:</u> Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.</p> <p><u>3.2.Кардиомиопатии:</u> гипертрофическая, дилатационная, рестриктивная. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.</p> <p><u>3.3Миокардиодистрофия.</u> Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение. Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; •особенности диагностики некоронарогенных заболеваний миокарда •критерии диагностики миокардитов, кардиомиопатий •принципы лечения некоронарогенных заболеваний миокарда | <ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать | 4,0 |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|--|--|-----|
| | | использованием терапевтических методов. | | | госпитализацию в экстренном порядке; назначить соответствующий объем терапии | |
| 4. | Симптоматические артериальные гипертензии | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического).</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p><u>4.1.Симптоматические артериальные гипертензии.</u> Схема обследования больных.</p> <p>4.2Почечные артериальные гипертензии (реноваскулярные, при нефритах и пиелонефритах).</p> <p>4.3Эндокринные артериальные гипертензии (синдром и болезнь Кушинга, феохромоцитома, альдостерома). Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; •особенности диагностики артериальной гипертонии при различных заболеваниях •критерии диагностики симптоматических гипертоний •основные принципы лечения при артериальной гипертензии основы медико-социальной экспертизы | <ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить | 4.0 |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|--|---|-----|
| | | | | | соответствующий объем терапии | |
| 5. | Нарушение ритма сердца (аритмии) и проводимости | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического).</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p><u>Нарушение ритма сердца (аритмии) и проводимости.</u></p> <p>5.1 Экстрасистолия.</p> <p>5.2 Пароксизмальная тахикардия.</p> <p>4.3 Синдром преждевременного возбуждения желудочков.</p> <p>5.4 Мерцательная аритмия и трепетание предсердий.</p> <p>5.5 Фибрилляция желудочков.</p> <p>5.6 Синдром слабости синусового узла.</p> <p>5.7 Нарушение проводимости.</p> <p>Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • план обследования больного; • особенности диагностики нарушений сердечного ритма и проводимости • критерии диагностики симптоматических гипертоний • основные принципы лечения при нарушениях сердечного ритма и проводимости • план обследования больного; • особенности диагностики ОКС • критерии диагностики ОКС. <p>Этапы маршрутизации.</p> <p>основные принципы лечения на этапе стационара.</p> <p>Показания к ангиопластике, хирургическому лечению</p> | <ul style="list-style-type: none"> • провести обследование больного оценить полученные данные; • сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; • заполнить историю болезни; • оценить результаты обследований пациента; • осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; • решать вопросы экспертизы трудоспособности; • оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; • оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; • реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; назначить соответствующий объем терапии | 4.0 |
| 6. | Острый | Составление и ведение медицинской | <u>ОКС.</u> 6.1.Классификация 6.2 | • план обследования | • провести обследование | 4.0 |

| | | | | | |
|--|---|--|---|--|--|
| <p>коронарный синдром Зачетное занятие</p> | <p>документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.); Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики: Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Клиника. Диагностика 6.3 Инфаркт миокарда с подъемом ST, без подъема ST 6.4 <u>Этапы маршрутизации пациента</u> <u>Лечение на этапе стационара.</u> Курация больного. Написание и защита истории болезни.</p> | <p>больного; •особенности диагностики ОКС •критерии диагностики ОКС. Этапы маршрутизации. основные принципы лечения на этапе стационара. •Показания к ангиопластике, хирургическому лечению •план обследования больного; •особенности диагностики Функциональных расстройств двигательной и секреторной функции желудка, кишечника. критерии диагностики Функциональных расстройств двигательной и секреторной функции желудка, кишечника. •основные принципы лечения Функциональных расстройств двигательной и секреторной функции желудка, кишечника. показания к</p> | <p>больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии</p> | |
|--|---|--|---|--|--|

| | | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|-----|
| | | | | хирургическому лечению | | |
| 7. | <p>Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка, кишечника</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о</p> | <p><u>7.1 Функциональные расстройства двигательной и секреторной функции желудка.</u> 7.2 <u>Этиология, клиника, значение эндоскопии и гастробиопсии в диагностике. Лечение.</u></p> <p><u>7.3 Функциональные заболевания кишечника.</u> Дискинезии первичные и вторичные. Клиническая картина. Диагностика.</p> <p>7.4 Синдром раздраженного кишечника. Лечение.</p> <p>7.5 <u>Запор.</u> Этиологические факторы, патогенетические механизмы. Классификация, клиника. Лечение в зависимости от типа запора</p> <p>Курация больного.</p> | <p>• план обследования больного;</p> <p>• особенности диагностики</p> <p>Функциональных расстройств двигательной и секреторной функции желудка, кишечника.</p> <p>критерии диагностики</p> <p>Функциональных расстройств двигательной и секреторной функции желудка, кишечника.</p> <p>• основные принципы лечения</p> <p>Функциональных расстройств двигательной и секреторной функции желудка, кишечника.</p> <p>показания к хирургическому лечению</p> | <p>• провести обследование больного оценить полученные данные;</p> <p>• сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования;</p> <p>• заполнить историю болезни;</p> <p>• оценить результаты обследований пациента;</p> <p>• осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания;</p> <p>• решать вопросы экспертизы трудоспособности;</p> <p>• оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения;</p> <p>• оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой</p> | 4.0 |

| | | | | | | |
|----|---|---|--|--|--|-----|
| | | состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | | | медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии | |
| 8. | <u>*Болезни оперированного желудка: Постхолецистэктомический синдром. Неспецифический язвенный колит.</u> | Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.); Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики: Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Лечение взрослого населения с использованием терапевтических | <u>8.1Болезни оперированного желудка: демпинг - синдром,</u> гипогликемический синдром, синдром культи желудка, пептическая язва анастомоза, синдромы отводящей и приводящей петли. Патогенез, клиника, возможности эндоскопической диагностики. <u>8.2Постхолецистэктомический синдром.</u> Клиника. Камни “забытые” и вновь образовавшиеся камни общего желчного протока, патология культи пузырного протока, общего желчного протока, сфинктера Одди, поджелудочной железы. <u>8.3Неспецифический язвенный колит.Болезнь Крона. Болезнь Уиппла.</u> Курация больного. | •план обследования больного; особенности диагностики <u>Болезней оперированного желудка: Постхолецистэктомического синдрома.</u> критерии диагностики <u>Болезней оперированного желудка: Постхолецистэктомического синдрома.</u> основные принципы лечения <u>Болезней оперированного желудка: Постхолецистэктомического синдрома.</u> <u>НЯК.</u> •показания к хирургическому лечению | •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в | 4.0 |

| | | | | | | |
|----|--|---|--|---|--|-----|
| | | методов. | | | экстренном порядке; <ul style="list-style-type: none"> •назначить соответствующий объем терапии | |
| 9. | Амилоидоз. Хронический пиелонефрит. ОПН, ХПН Зачетное занятие | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического).</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p><u>9.1.Амилоидоз.</u></p> <p><u>9.2.Хронический пиелонефрит</u></p> <p><u>9.3 Нефротический синдром.</u></p> <p><u>9.4.Острая и хроническая почечная недостаточность</u></p> <p>Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики Амилоидоза. <p>Хронического пиелонефрита критерии диагностики Амилоидоза.</p> <p>Хронического пиелонефрита</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные принципы лечения Амилоидоза. <p>Хронического пиелонефрита. ОПн. ХПН. Показания к гемодиализу</p> | <ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем | 4.0 |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|-------------------|
| | <p>10. Анемии. Острый лейкоз. Полицитемия. Цитостатическая болезнь*</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.); Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики: Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p><u>10.1.Анемии:</u> мегалобластные, 10.2гемолитические, аутоиммунные, гемолитические, 10.3гипо - и апластические анемии. 10.4Острый <u>лейкоз.10.1Полицитемия.</u> Основные клинические синдромы. Стадии. Критерии. Критерии диагноза. Лечение. Курация больного.</p> | <p>•план обследования больного; особенности диагностики анемий. Острого лейкоза критерии диагностики анемий. Острого лейкоза • основные принципы лечения анемий. Острого лейкоза. •Показания к трансплантации костного мозгаплан обследования больного; •</p> | <p>терапии •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии</p> | <p>4.0</p> |
| | <p>11. Геморрагически е состояния</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного</p> | <p><u>11.2Геморрагические состояния.</u> Гемофилия.</p> | <p>особенности диагностики Полицитемии.</p> | <p>•провести обследование больного оценить</p> | <p>4.0</p> |

| | | | | | | |
|-----|--|---|--|--|---|-----|
| | <p>Миеломная болезнь</p> | <p>больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.); Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики: Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Тромбоцитопеническая пурпура. Геморрагический васкулит. <u>11.3 Миеломная болезнь</u> Курация больного. -</p> | <p>Геморрагических состояний Миеломной болезни критерии диагностики Полицитемии. Геморрагических состояний Миеломной болезни</p> <p>основные принципы лечения Полицитемии. Геморрагических состояний •Миеломной болезни •план обследования больного;</p> | <p>полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии</p> | |
| 12. | <p>Деформирующий остеоартроз. Подагра РА, ССД,</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> | <p><u>11. Деформирующий остеоартроз. 11.2 Подагра. 11.3 Ревматоидный артрит 12.1 Системная красная</u></p> | <p>•план обследования больного; особенности диагностики СКВ, ССД, Системных</p> | <p>•провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и</p> | 4.0 |

| | | | | |
|---|---|--|--|--|
| <p><u>Системные васкулиты_ Зачетное занятие</u></p> | <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического).</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p><u>волчанка (СКВ),</u> <u>12.2Системная склеродермия (СС).</u> 12.3Узелковый периартериит. 12.4Гранулематоз Вегенера. Гигантоклеточный артериит. 12.5Синдром Гудпасчера. 12.6<u>Дерматомиозит. Курация</u></p> <p>больного. Написание и защита истории болезни.</p> | <p>васкулитов. критерии диагностики Деформирующего остеоартроза. Подагры. Ревматоидного артрита. основные принципы лечения Деформирующего остеоартроза. Подагры.</p> <p>Ревматоидного артрита.</p> | <p>наметить план дополнительных методов исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии |
|---|---|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|---|---|---|------------|--|
| | | | | | | |
| 13. Болезни органов дыхания Дифференциальная диагностика очаговых поражений легких. Пневмонии тяжелого течения. | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и</p> | <p>Основные проявления пневмонии, рака легких, туберкулеза. ТЭЛА.</p> <p>Эозинофильного инфильтрата.</p> <p>Дифференциально-диагностические алгоритмы при данных заболеваниях терапии.</p> <p>Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • план обследования больного; особенности диагностики пневмонии, рака легких, туберкулеза. ТЭЛА. Эозинофильного инфильтрата критерии диагностики пневмонии, рака легких, туберкулеза. ТЭЛА. Эозинофильного инфильтрата • основные принципы | <ul style="list-style-type: none"> • провести обследование больного оценить полученные данные; • сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; • заполнить историю болезни; • оценить результаты обследований пациента; • осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; | 4.0 | |

| | | | | | | |
|-----|--|--|---|---|---|-----|
| | | <p>его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического).</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | | <p>лечения данных заболеваний</p> | <ul style="list-style-type: none"> •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии | |
| 14. | <p>*Дифференциальная диагностика бронхиальной обструкции.</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> | <p>Дифференциально-диагностические признаки при бронхиальной астме, ХОБЛ, заболеваниях гортани, ангионевротическом отеке, болезнях трахеи, средостения, истерии, карциноидном синдроме, узелковом периартериите.</p> <p>Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики при обструктивных и рестриктивных типах нарушения дыхания Анализ спирограмм с различными видами нарушений функции внешнего дыхания особенности диагностики бронхиальной астмы критерии диагностики бронхиальной астмы, астматического статуса. | <ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; | 4.0 |

| | | | | | | |
|-----|--|--|--|---|--|-----|
| | | <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического).</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | | <p>ХОБЛ, заболеваниях гортани, ангионевротическом отеке, болезнях трахеи, средостения, ангионевротическом отеке, болезнях трахеи, средостения, истерии,</p> <p>карциноидном синдроме, узелковом периартериите. основные принципы лечения данных заболеваний, истерии,</p> | <ul style="list-style-type: none"> •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; • | |
| 15. | <p>Дифференциальная диагностика и лечение диффузных поражений легких</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-</p> | <p>Дифференциальная диагностика диффузных поражений легких при идиопатическом легочном фиброзе, экзогенно-аллергическом альвеолите, туберкулезе, диффузных заболеваниях соединительных тканей и системных васкулитах, пневмокониозах, опухолевых и кардиогенных дессеминациях лекарственных пневмопатиях.</p> <p>Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики при идиопатическом легочном фиброзе, экзогенно-аллергическом альвеолите, туберкулезе, диффузных заболеваниях соединительных тканей и системных васкулитах, пневмокониозах, опухолевых и кардиогенных дессеминациях лекарственных пневмопатиях. •. основные принципы лечения данных | <ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить | 4.0 |

| | | | | | |
|--|--|--|---|---|--|
| | <p>инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | | заболеваний | <p>эффективность диспансерного наблюдения;</p> <ul style="list-style-type: none"> оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; назначить соответствующий объем терапии | |
| 16. Болезни органов пищеварения Дифференциальная диагностика при синдроме пищеводной и желудочковой диспепсии. | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных</p> | <p>Алгоритмы обследования больных с нарушениями акта глотания, тошнотой и рвотой.</p> <p>Распознавание болезней желудочно-кишечного тракта.</p> <p>ЦНС, обмена веществ, вестибулярного аппарата, заболеваний сердечно-сосудистой системы, инфекционной и хирургической патологии, осложнений лекарственной терапии.</p> <p>Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> план обследования больного; особенности диагностики и дифференциальной диагностики при синдроме пищеводной и желудочковой диспепсии основные принципы лечения данного синдром | <ul style="list-style-type: none"> провести обследование больного оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оценить результаты обследований пациента; осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; решать вопросы экспертизы трудоспособности; оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; | |

| | | | | | | |
|-----|--|--|---|---|---|--|
| | | <p>методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | | | <ul style="list-style-type: none"> •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем | |
| 17. | *Дифференциальная диагностика при кишечной диспепсии | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том</p> | <p>Заболевания, проявляющие себя диареей (опухоли, НЯК, болезнь Крона, хронический энтероколит, функциональные расстройства, инфекционные заболевания и др.). Синдром нарушенного всасывания.</p> <p>Запоры. Возможности диагностики (рентгенконтрастные исследования кишечника, исследование кала, ферментов, эндоскопические методы, биопсия слизистой оболочки кишечника)</p> <p>Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики и дифференциальной диагностики при синдроме кишечной диспепсии • основные принципы лечения данного синдром | <ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой | |

| | | | | | | |
|-----|---|---|---|--|--|--|
| | | <p>числе и физического</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | | | <p>медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии | |
| 18. | <p>Дифференциальная диагностика</p> <p>при гепатомегалии и гепатолиенальном синдроме.</p> <p>Зачетное занятие</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических</p> | <p>Основные причины развития (хронические гепатиты.</p> <p>Циррозы печени, болезни накопления, опухоли печени, болезни печеночных сосудов, болезни крови и кроветворных органов, болезни сердца).</p> <p>Диагностика. лечение хронических гепатитов и циррозов печени. Неотложная терапия острой печеночной недостаточности.</p> <p>Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; <p>особенности диагностики и дифференциальной диагностики при синдроме кишечной диспепсии</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные принципы лечения данного синдром | <ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить <p>полученные данные;</p> <ul style="list-style-type: none"> •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в | |

| | | | | | | |
|--|---|--|---|---|---|------------|
| | | методов. | | | экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии | |
| 19. Болезни суставов. Системные заболевания | соединительно й ткани. Дифференциальная диагностика при поражении суставов | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите. Синдром Фелти, Шегрена, Стилла</p> <p>Особенности суставного синдрома при реактивном артрите, болезни Рейтера, анкилозирующем спондилоартрите, псориатическом артрите, деформирующем остеоартрозе, подагре.</p> <p>Курация больного.</p> | <p>•план обследования больного;</p> <p>•особенности диагностики и дифференциальной диагностики при ревматоидном артрите, синдроме Шегрена, Стилла. основные принципы лечения ревматоидного артрита, при реактивном артрите, болезни Рейтера, анкилозирующем спондилоартрите, псориатическом артрите, деформирующем остеоартрозе, подагре.</p> | <p>•провести обследование больного оценить полученные данные;</p> <p>•сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования;</p> <p>•заполнить историю болезни;</p> <p>•оценить результаты обследований пациента;</p> <p>•осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания;</p> <p>•решать вопросы экспертизы трудоспособности;</p> <p>•оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения;</p> <p>•оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;</p> <p>•реализовывать госпитализацию в экстренном порядке;</p> <p>•назначить соответствующий объем</p> | 4,0 |

| | | | | | | |
|-----|--|--|--|---|--|-----|
| 20. | *Дифференциальная диагностика и лечение системных заболеваний соединительной ткани | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение системной красной волчанки (СКВ), системной склеродермии, дерматополимиозита, смешанных заболеваний соединительной ткани</p> <p>Курация больного.</p> | <p>●план обследования больного;</p> <p>●особенности диагностики и дифференциальной диагностики при СКВ</p> <p>Основные принципы лечения при СКВ, системной склеродермии, дерматополимиозита, смешанных заболеваний соединительной ткани</p> | <p>терапии</p> <p>●провести обследование больного оценить полученные данные;</p> <p>●сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования;</p> <p>●заполнить историю болезни;</p> <p>●оценить результаты обследований пациента;</p> <p>●осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания;</p> <p>●решать вопросы экспертизы трудоспособности;</p> <p>●оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;</p> <p>●реализовывать госпитализацию в экстренном порядке;</p> <p>●назначить соответствующий объем терапии</p> | 4,0 |
| 21. | *Дифференциальная диагностика и лечение | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> | <p>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение системных васкулитов</p> | <p>●план обследования больного;</p> <p>●особенности диагностики и</p> | <p>●провести обследование больного оценить полученные данные;</p> <p>●сформулировать</p> | 4,0 |

| | | | | | | |
|-----|--|--|---|--|--|-----|
| | <p>системных васкулитов</p> | <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Курация больного.</p> | <p>дифференциальной диагностики системных васкулитах</p> <p>Основные принципы лечения системных васкулитов</p> | <p>синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •решать вопросы <p>экспертизы трудоспособности;</p> <ul style="list-style-type: none"> •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; назначить соответствующий объем терапии | |
| 22. | <p>Болезни системы крови</p> <p>Дифференциальная диагностика при анемических состояниях</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> | <p>Классификация анемий.</p> <p>Программа диагностического поиска при анемическом синдроме. Возможности терапии. Поддерживающая терапия. Показания к гемотрансфузии.</p> <p>Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики и дифференциальной диагностики при анемическом синдроме • основные принципы лечения данного синдром | <ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; | 4,0 |

| | | | | | | |
|-----|--|--|---|--|---|-----|
| | | <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | | | <ul style="list-style-type: none"> •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии | |
| 23. | *Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся геморрагическим синдромом | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в</p> | <p>Классификация геморрагических диатезов.</p> <p>Современные лабораторные методы исследования свертывающей системы крови.. Программы обследования при геморрагических диатезах.</p> <p>Лечение.</p> <p>Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики и дифференциальной диагностики при геморрагическом синдроме • основные принципы лечения данного синдром | <ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль | 4,0 |

| | | | | | | |
|-----|---|---|--|--|--|-----|
| | | <p>интересах клинической диагностики: Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований</p> <p>пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического) Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | | | <p>за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить</p> <p>эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии</p> | |
| 24. | <p>Дифференциальная диагностика и лечение гемобластозов Зачетное занятие</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.); Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики: Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы,</p> | <p>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, рациональная терапия острого лейкоза, хронических лейкозов Курация больного. Написание и защита истории болезни</p> | <p>•план обследования больного; особенности диагностики и дифференциальной диагностики при гемобластозах • основные принципы лечения гемобластозов</p> | <p>•провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы</p> | 4,0 |

| | | | | | | |
|-----|---|--|---|--|---|-----|
| | | <p>собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического) Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | | | <p>экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии</p> | |
| 25. | <p>Болезни органов кровообращения Дифференциальная диагностика при кардиомегалиях</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.); Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики: Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и</p> | <p>Определение, классификация, диагностика миокардитов, кардиомиопатий, миокардиодистрофий. Дифференциальная диагностика при кардиомегалиях (миокардиты, перикардиты, кардиомиопатии, ишемическая кардиопатия, пороки сердца) Курация больного.</p> | <p>•план обследования больного; особенности диагностики при миокардитах, кардиомиопатиях, миокардиодистрофиях. критерии диагностики миокардитов, кардиомиопатий, миокардиодистрофий. • основные принципы лечения данных заболеваний •Показания к трансплантации сердца</p> | <p>•провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и</p> | 4,0 |

| | | | | | | |
|-----|--|---|--|--|--|-----|
| | | <p>физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | | | <p>текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения;</p> <ul style="list-style-type: none"> •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии | |
| 26. | <p>Диагностика и лечение острой и хронической сердечной недостаточности. Дифференциальная диагностика при отеках</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.); Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики; Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-</p> | <p>Острая левожелудочковая недостаточность. Отек легких. Особенности лечения отека легких на фоне артериальной гипертензии и гипотензии. Хроническая лево-, правожелудочковая недостаточность. Этиология, клиника, инструментальная диагностика, современная медикаментозная и немедикаментозная терапия. Клинические особенности отеков при поражениях сердца, почек, печени, эндокринных нарушениях. Курация больного.</p> | <p>•план обследования больного; особенности диагностики при миокардитах, кардиомиопатиях, миокардиодистрофиях. критерии диагностики миокардитов, кардиомиопатий, миокардиодистрофий. -критерии диагностики при острой и хронической сердечной недостаточности</p> <ul style="list-style-type: none"> • современные принципы лечения данных заболеваний •Показания с ресинхронизирующей | <p>•провести обследование больного оценить полученные данные;</p> <ul style="list-style-type: none"> •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить | 4,0 |

| | | | | | | |
|-----|--|--|--|---|---|-----|
| | | <p>инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | | <p>терапии</p> | <p>эффективность диспансерного наблюдения;</p> <ul style="list-style-type: none"> оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; назначить соответствующий объем терапии | |
| 27. | *Дифференциальная диагностика при артериальной гипертензии | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных</p> | <p>Дифференциальная диагностика гипертонической болезни и симптоматических гипертоний. Показания для использования инвазивных методов исследования.</p> <p>Современные методы лечения артериальной гипертензии.</p> <p>Неотложная терапия гипертонического криза.</p> <p>Особенности лечения артериальной гипертонии у лиц пожилого и старческого возраста, а также при выраженном атеросклерозе.</p> <p>Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> план обследования больного; особенности диагностики при артериальной гипертензии. -критерии диагностики при артериальной гипертензии основные принципы лечения артериальной гипертензии. | <ul style="list-style-type: none"> провести обследование больного оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оценить результаты обследований пациента; осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; решать вопросы экспертизы трудоспособности; оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; | 4,0 |

| | | | | | | |
|-----|--|--|--|---|---|-----|
| | | <p>методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | | | <ul style="list-style-type: none"> •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем | |
| 28. | *Дифференциальная диагностика при болях в области сердца | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том</p> | <p>Особенности болей коронарогенного и некоронарогенного генеза.</p> <p>Возможности ЭКГ в дифференциации болей.</p> <p>Показания к коронарографии, теста предсердной стимуляции. Особенности лечения болей в зависимости от их происхождения.</p> <p>Купирование и профилактика приступов стенокардии и болевого приступа при инфаркте миокарда.</p> <p>Врачебная тактика при нестабильной стенокардии.</p> <p>Хирургическое лечение ИБС.</p> <p>Баллонная коронароангиопластика.</p> <p>Курация больного.</p> | <ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики при болях в сердце различного происхождения • основные принципы лечения ОИМ. | <ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой | 4,0 |

| | | | | | | |
|-----|---|--|---|---|--|-----|
| | | числе и физического Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | | | медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии | |
| 29. | Дифференциальная диагностика при аритмиях сердца и нарушениях проводимости | Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.); Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики: Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического) Лечение взрослого населения с использованием терапевтических | Особенности клинических проявлений и значение ЭКГ-метода в диагностике. Терапия в зависимости от вида аритмии, ее переносимости и характера поражения сердца. Показания и противопоказания к дефибрилляции. Диагностика и лечение суправентрикулярной и вентрикулярной тахикардии. Значение выявления «высоких» и «низких» блокад сердца, показания для имплантации искусственного водителя ритма. Реанимационные мероприятия при асистолии желудочков. Курация больного. | •план обследования больного; особенности диагностики при аритмиях сердца и нарушениях проводимости. • основные принципы лечения аритмий сердца и нарушений проводимости •Инвазивная диагностика аритмий •Показания к хирургическому лечению аритмий | •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в | 4,0 |

| | | | | | | |
|-----|---|--|---|---|---|-----|
| | | методов. | | | экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии | |
| 30. | Дифференциальная диагностика при шумах сердца Зачетное занятие | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики:</p> <p>Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез);</p> <p>Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента;</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Дифференциальная диагностика приобретенных и наиболее часто встречающихся врожденных пороков сердца, характеризующихся систолическим шумом.</p> <p>Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующихся диастолическим шумом.</p> <p>Курация больного.</p> | <p>•план обследования больного;</p> <p>особенности диагностики при пороках сердца с систолическим и диастолическим шумом.</p> <p>• основные принципы лечения пороков с систолическим и диастолическим шумом.</p> <p>Показания к хирургическому лечению.</p> | <p>•провести обследование больного оценить полученные данные;</p> <p>•сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования;</p> <p>•заполнить историю болезни;</p> <p>•оценить результаты обследований пациента;</p> <p>•осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания;</p> <p>•решать вопросы экспертизы трудоспособности;</p> <p>•оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения;</p> <p>•оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;</p> <p>•реализовывать госпитализацию в экстренном порядке;</p> <p>•назначить соответствующий объем</p> | 4,0 |

| | | | | | | |
|-----|--|--|---|---|--|--|
| | <p>31. Болезни почек и мочевых путей Дифференциальная диагностика при мочевоом синдроме</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.); Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики: Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического) Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Диагностические критерии заболеваний, проявляющихся преимущественно гематурией, пиурией, протеинурией. Возможности лабораторно-инструментальных методов исследования. Показания для пункционной биопсии почек. Курация больного.</p> | <p>•план обследования больного; особенности диагностики при хронических пиелонефритах, гломерулонефритах, пороках развития почек.</p> <p>• основные принципы лечения хронических пиелонефритах, гломерулонефритах, пороках развития почек Показания к хирургическому лечению.</p> | <p>терапии</p> <p>•провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования;</p> <p>•заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии</p> | |
| 32. | *Поражение почек при | Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного | Поражение почек при сахарном диабете, системных | •план обследования больного; | •провести обследование больного оценить | |

| | | | | | | |
|-----|---|--|---|---|---|--|
| | <p>различных заболеваний. ХБП. ХПН. ОПН</p> | <p>больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.); Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики: Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического) Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>заболеваниях соединительной ткани, системных васкулитах, миеломной болезни. Особенности теоратии основного заболевания при присоединении и поражении почек. Понятие ХБП,ОПН, ХПН. Показания к гемодиализу, пересадке почек. Курация больного.</p> | <p>особенности диагностики при хронических пиелонефритах, гломерулонефритах, пороках развития почек. • основные принципы лечения хронических пиелонефритов, гломерулонефритов, пороках развития почек Показания к хирургическому лечению.</p> | <p>полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии</p> | |
| 33. | <p>Дифференциальная диагностика при нефротическим</p> | <p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> | <p>Болезни, проявляющиеся нефротическим синдромом. Значение определения протеинурии, пункционной</p> | <p>•план обследования больного; особенности диагностики при нефротическом</p> | <p>•провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и</p> | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|---|--|--|---|--|
| <p>синдроме. Итоговое занятие</p> | <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Осуществление сбора и анализа информации о состоянии здоровья пациента (здорового и больного) в интересах клинической диагностики: Произведение расспроса пациента и его родственников (выявлять жалобы, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Анализ результатов основных лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического) Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>биопсии почек, биопсии оболочки десны и прямой кишки для выявления этиологии. Особенности терапии соновного заболевания при присоединении нефротического синдрома. Лечение нефротического синдрома. Курация больного. Написание и защита истории болезни</p> | <p>синдроме • основные принципы лечения нефротического синдрома.</p> | <p>наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии</p> | |
|---------------------------------------|---|--|--|---|--|

Итого:

132 ч.

Примечание: Темы занятий, отмеченные звездочкой, могут быть освоены с применением дистанционных технологий (Moodle).

4.4. Тематика самостоятельной работы обучающихся

| Тема | Самостоятельная работа обучающихся | | | |
|---|--|--|---|------|
| | Форма | Цель и задачи | Метод. И материально-техническое обеспечение | Часы |
| 1.Первичная (идиопатическая) легочная гипертензия | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Легочная гипертензия / Т. В. Мартынюк. – М.: Практика, 2018. – с.36 - 75</p> <p>http://moodle.vsmaburdenko.ru</p> <p>Клинические рекомендации по диагностике и лечению легочной артериальной гипертензии – Москва, 2024 г.</p> | 10.0 |
| 2.Комбинированные нарушения ритма, синдром слабости синусового узла | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.- | <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том</p> | <p>Н. М. Шевченко. ЭКГ диагностика нарушений ритма сердца. М.: Мед., 2018, http://moodle.vsmaburdenko.ru/course/view</p> | 5 |

| | | | | |
|--------------------------------------|--|---|---|---|
| | информац. и стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | | |
| 3.Диагностика и лечение перикардитов | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Кардиология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. РАН академ. РАМН Ю. Н. Беленкова. Академ. РАМН Р. Г. Оганова. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.463 – 474. http://moodle.vsmaburdenko.ru/course/view | 5 |
| 4.Диагностика и лечение НЦД | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. и | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить | Кардиология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. РАН академ. РАМН Ю. Н. Беленкова. Академ. РАМН Р. Г. Оганова. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.480 – 485. http://moodle.vsmaburdenko.ru/course/view | 5 |

| | | | | |
|---|--|---|---|---|
| | стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | | |
| 5. Синдром Иценко-Кушинга | болезнь подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Эндокринология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. РАН акад. РАМН Дедова А. И.. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.430 – 435. http://moodle.vsmaburdenko.ru/course/view | 6 |
| 6. Постхолецистэктомический синдром, дисфункция сфинктера Одди. | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием | Гастроэнтерология. Национальное руководство. /под ред. акад. Ивашкина В.Т., Лапина Т.Л. М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2022 754 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru | 5 |

| | | | | |
|---|--|--|--|-----|
| | | терапевтических методов. | | |
| 7.Амилоидоз | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.- информац. и стендовых заданий, | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно- инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Нефрология Национальное руководство. /под ред. Акад. Н. А. Мухина М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021 608 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru | 5.0 |
| 8.Гипо-апластические анемии. Агранулоцитоз | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.- информац. и стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно- инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Гематология. Национальное руководство. /под ред. акад. О. А. Руковицина, М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021. – 776 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru | 5 |
| 9.Полицитемия | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной | Гематология. Национальное руководство. /под ред. акад. О. А. | 6 |

| | | | | |
|-------------------|---|--|--|---|
| | <p>подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий, заданий в системе «Moodle»</p> | <p>медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Руковицина, М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021. – 776 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru</p> | |
| 10. Подагра | <p>подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий, заданий в системе «Moodle»</p> | <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Ревматология Национальное руководство. /под ред. акад. Е.Л. Насонов, В.А. Насонова М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2020. – 720 с http://moodle.vsmaburdenko.ru</p> | 6 |
| 11. Дерматомиозит | <p>подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых</p> | <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> | <p>Ревматология Национальное руководство. /под ред. Акад. Е.Л. Насонов, В.А. Насонова М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2020. – 720 с</p> | 6 |

| | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|----------|
| | <p>ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение илллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle»</p> | <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>http://moodle.vsmaburdenko.ru</p> | |
| <p>12. Хирургическое лечение ИБС</p> | <p>подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, выполнение илллюстр.-информац. и стендовых заданий, заданий в системе «Moodle»</p> | <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> <p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Кардиология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. Ран акад. РАМН Ю. Н. Беленкова. Акад. РАМН Р. Г. Оганова. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.372 – 389.</p> <p>http://moodle.vsmaburdenko.ru</p> | <p>6</p> |
| <p>13.Миокардиодистрофии</p> | <p>подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов,</p> | <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> <p>Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента.</p> | <p>Кардиология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. Ран акад. РАМН Ю. Н. Беленкова. Акад. РАМН Р. Г. Оганова. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.51 – 81.</p> <p>http://moodle.vsmaburdenko.ru</p> | <p>4</p> |

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| | выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | | |
| 14. Клинические особенности отеков при поражении сердца, почек, печени, эндокринных нарушениях | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Кардиология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. Рун академ. РАМН Ю. Н. Беленкова. Академ. РАМН Р. Г. Оганова. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.818 – 829 http://moodle.vsmaburdenko.ru | 4 |
| 15. Дифференциальная диагностика при шоке | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить | Кардиология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. Рун академ. РАМН Ю. Н. Беленкова. Академ. РАМН Р. Г. Оганова. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.818 – 829 http://moodle.vsmaburdenko.ru | 4 |

| | | | | |
|----------------------------------|--|---|---|---|
| | стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | | |
| 16.Пороки с диастолическим шумом | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Кардиология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. Ран акад. РАМН Ю. Н. Беленкова. Акад. РАМН Р. Г. Оганова. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.600 – 615 | 4 |
| 17.Симптоматические гипертонии | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием | Кардиология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. Ран акад. РАМН Ю. Н. Беленкова. Акад. РАМН Р. Г. Оганова. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.614 – 626 | 4 |

| | | | | |
|--|--|---|--|---|
| | | терапевтических методов. | | |
| 18. Экзогенные аллергические альвеолиты. | Подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Пульмонология Национальное руководство. / Под акад. РАН А. Г. Чучалина– М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с. 24-44. | 7 |
| 19. Диффузные поражения легочной ткани при системных поражениях легочной ткани, системных васкулитах | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Пульмонология Национальное руководство. / Под акад. РАН А. Г. Чучалина– М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с. 45-55. http://moodle.vsmaburdenko.ru | 6 |
| 20. ТЭЛА | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной | Пульмонология Национальное руководство. / Под акад. РАН А. Г. | 6 |

| | | | | |
|--|---|--|---|---|
| | <p>подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle»</p> | <p>медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Чучалина– М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с. 105-112. http://moodle.vsmaburdenko.ru</p> | |
| 21. Методы лечения НЯК | <p>подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle»</p> | <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p> | <p>Гастроэнтерология. Национальное руководство. /под ред. Акад. Ивашкина В.Т., Лапина Т.Л. М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2022 754 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru</p> | 6 |
| 22. Дифференциальный диагноз при синдроме дисфагии (ахалазия кардии, эзофагоспазм), ГЭРБ | <p>подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых</p> | <p>Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.</p> | <p>Гастроэнтерология. Национальное руководство. /под ред. Акад. Ивашкина В.Т., Лапина Т.Л. М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2022</p> | 8 |

| | | | | |
|---|---|---|--|----|
| | ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение илллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | 754 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru | |
| 23. Дифференциальный диагноз при остром животе | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение илллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Гастроэнтерология. Национальное руководство. /под ред. Акад. Ивашкина В.Т., Лапина Т.Л. М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2022 754 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru | 5 |
| 24. Методы оценки функционального состояния почек | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. | Нефрология Национальное руководство. /под ред. Акад. Н. А. Мухина М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021 608 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru | 14 |

| | | | | |
|--|--|---|---|----|
| | выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | | |
| 25. Поражение почек при сахарном диабете | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. и стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Нефрология Национальное руководство. /под ред. Акад. Н. А. Мухина М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021 608 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru | 11 |
| 26. Пункционная биопсия почки | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить | Нефрология Национальное руководство. /под ред. Акад. Н. А. Мухина М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021 608 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru | 9 |

| | | | | |
|-----------------------|--|---|--|---|
| | стендовых заданий. заданий в системе «Moodle» | факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | | |
| 27. Миеломная болезнь | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Гематология. Национальное руководство. /под ред. Акад. О. А. Руковицина, М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021. – 776 с http://moodle.vsmaburdenko.ru | 7 |
| 25. ДВС-синдром | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием | Гематология. Национальное руководство. /под ред. Акад. О. А. Руковицина, М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021. – 776 с http://moodle.vsmaburdenko.ru | 9 |

| | | | | |
|--|--|---|---|----|
| | | терапевтических методов. | | |
| 26. Аутоиммунные гемолитические анемии | подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Гематология. Национальное руководство. /под ред. Акад. О. А. Руковицина, М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021. – 776 с http://moodle.vsmaburdenko.ru | 6 |
| 27. Ревматоидный полиартрит | ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Ревматология Национальное руководство. /под ред. Акад. Е.Л. Насонов, В.А. Насонова М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2020. – 720 с http://moodle.vsmaburdenko.ru | 10 |
| 28. Системная склеродермия | ПЗ, подготовка ТК, подготовка к | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной | Ревматология Национальное руководство. /под ред. Акад. Е.Л. | 9 |

| | | | | |
|----------------------------|--|---|---|-----|
| | ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Насонов, В.А. Насонова М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2020. – 720 с http://moodle.vsmaburdenko.ru | |
| 29. Узелковый периартериит | ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в системе «Moodle» | Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях. Составление плана лабораторно-инструментальных исследований пациента. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического). Определить факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов. | Ревматология Национальное руководство. /под ред. Акад. Е.Л. Насонов, В.А. Насонова М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2020. – 720 с http://moodle.vsmaburdenko.ru | 8 |
| Всего: | | | | 202 |

4.5 Матрица соотнесения тем/ разделов учебной дисциплины и формируемых в них ОК и ПК

| Темы/разделы дисциплины | Количество часов | Компетенции | | | | |
|---|------------------|-------------|------|------|--------|------------------------------|
| | | ОП К-8 | ПК-6 | ПК-8 | П К-11 | Общее количество компетенций |
| Болезни органов дыхания (9 сем) | 12 | + | + | + | | 3 |
| Болезни органов кровообращения (9 сем) | 45 | + | + | + | | 3 |
| Болезни органов пищеварения (10 сем) | 17 | + | + | + | | 3 |
| Болезни почек (10сем) | 11 | + | + | + | | 3 |
| Болезни системы крови (10сем) | 23 | + | + | + | | 3 |
| Болезни суставов и соединительной ткани (10сем) | 25 | + | + | + | | 3 |
| Болезни органов дыхания (11сем) | 35 | + | + | + | + | 4 |
| Болезни органов пищеварения (11сем) | 33 | + | + | + | + | 4 |
| Болезни системы крови (11сем) | 36 | + | + | + | + | 4 |
| Болезни суставов и соединительной ткани (11сем) | 42 | + | + | + | + | 4 |
| Болезни органов кровообращения (12сем) | 60 | + | + | + | + | 4 |
| Болезни почек (12сем) | 48 | + | + | + | + | 4 |
| Экзамен | 9 | + | + | + | + | 4 |
| Итого | 396 | | | | | |

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Обучение складывается из аудиторных занятий (240 ч), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (120 ч). Основное учебное время выделяется на практическую работу по усвоению теоретических знаний, приобретению практических навыков и умений по работе с больными.

При изучении учебной дисциплины (модуля) используется весь ресурс основной и дополнительной учебной литературы, лекционного материала, наглядных пособий и демонстрационных материалов. Освоение практических навыков и умений, приобретается в ходе работы с демонстрационными визуальными пособиями и решениями ситуационных задач, работе с больными в ходе курации.

В начале каждого тематического модуля определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения модуля. Ключевым положением конечной цели модуля является формирование общепрофессиональных и профессиональных компетенций по теме модуля на основе

анализа данных о патологическом процессе, болезни, пациенте.

На следующем этапе изучения модуля проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме модуля с использованием тематических тестов. При необходимости (с учетом результатов тестового контроля) проводится коррекция знаний и дополнение информации. Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение. Каждый обучающийся обеспечивается доступом к информационным и библиотечным фондам кафедры и ВУЗа.

По каждому разделу на кафедре имеются методические рекомендации для студентов и методические указания для преподавателей.

Самостоятельная работа студента при написании обзоров научной литературы способствует формированию способности анализировать медицинские и социальные проблемы, умение использовать результаты естественно - научных, медикобиологических и клинических наук в профессиональной и социальной деятельности.

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины составляют не менее **5,0** % интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий, проводящихся на кафедре:

1. лекции
2. семинары
3. практические занятия (клинические практические занятия)
4. мультимедиа-технологии (мультимедийные презентации, демонстрация клинических примеров)
5. электронное обучение с использованием материалов, размещенных на образовательной платформе «MOODLE»
6. внеаудиторная самостоятельная работа, включая образовательную платформу «MOODLE»
7. дистанционные занятия на платформе «Webinar»

Электронные занятия предусматривают размещение учебно-методических материалов с элементами обратной связи с преподавателем в дистанционной форме на сайте электронного и дистанционного обучения ВГМУ - <http://moodle.vsmaburdenko.ru>.

6. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ, ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ И УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ

6.1.Примерная тематика рефератов, курсовых работ, контрольных вопросов

Семестр № 9.

7. Эмфизема легких
8. Первичная легочная гипертензия
9. Комбинированные нарушения ритма
10. Артериальная гипертензия и сахарный диабет
11. Диагностика и лечение атеросклероза
12. Синдром неязвенной диспепсии
13. Постхолецистэктомический синдром, дисфункция сфинктера Одди.
14. Синдром диспепсии. Язвенно-подобный вариант

Семестр № 10

- a. Агранулоцитоз
- b. Миеломная болезнь
- c. Симптоматические эритроцитозы
- d. Апластические анемии
- e. Фармакотерапия в ревматологии (НПВП, ГКС). Показания, противопоказания, механизмы действия, осложнения
- f. Интенсивная терапия при системных поражениях соединительной ткани
- g. Перикардиты, особенности поражения сердечно-сосудистой системы при системной красной волчанке и системной склеродермии.

Семестр № 11

1. Хирургическое лечение ИБС
2. Возможные осложнения терапии отечного синдрома

3. Заместительная гормональная терапия у женщин с сердечно-сосудистой патологией
4. Механизмы развития, диагностика и клиническая значимость гипертрофии левого желудочка
5. Врожденные пороки сердца: стеноз легочной артерии, открытое овальное окно, дефект межпредсердной перегородки, атриовентрикулярный канал
6. Внезапная коронарная смерть и реанимационные мероприятия
7. Синдром преждевременного поражения желудочков WPW, CLC
8. Рентгенанатомия легких, сегментарное строение легких

9. Синдром бронхиальной обструкции при системных заболеваниях соединительной ткани
10. Экзогенные аллергические альвеолиты.
11. Диффузные поражения легочной ткани при пневмокониозах
12. Диффузные поражения легочной ткани при системных поражениях легочной ткани, системных васкулитах
13. Методы обследования в гастроэнтерологии
14. «хронический некалькулезный холецистит». Постхолециститэктомический синдром.
15. Хронические холестатические болезни: ПБЦ, ПСХ
16. Дифференциальный диагноз при синдроме дисфагии (ахалазия кардии, эзофагоспазм)
17. Дифференциальный диагноз при остром животе

Семестр 12

1. Клиническое значение определения микроальбуминурии
2. Методы оценки функционального состояния почек
3. Перитонеальный диализ
4. Пункционная биопсия почки
5. Лейкемоидные реакции. Цитостатическая болезнь
6. Диф. диагностика лимфоаденопатии и спленомегалии
7. Эпидемиология, этиология и патогенез железодефицитных состояний
8. ДВС-синдром
9. Аутоиммунные гемолитические анемии
10. Дифференциальный диагноз при инфекционном эндокардите, осложнения, дифференцированное лечение с учетом этиологического фактора
11. Ревматизм, особенности течения ревматической лихорадки на современном этапе. Исходы острой ревматической лихорадки
12. Этиология, патофизиология, патанатомические изменения, гемодинамические нарушения, клиника, инструментальная диагностика, осложнения при митральном стенозе (отеки легких, мерцательная аритмия, тромбоэмболия). Лечение осложнений.
13. Облитерирующий тромбангиит, этиология, дифдиагноз с неспецифическим аортоартериитом и узелковым периартериитом

14. Узловатая эритема, этиология, дифдиагноз со вторичной узловатой эритемой при туберкулезе, саркоидозе (синдром Лефгрена)
15. Этиология, патофизиология, патанатомические изменения , гемодинамические нарушения, диагностика недостаточности 3-х-створчатого клапана

6.2.Примеры оценочных средств:

| | |
|-----------------------------------|---|
| <p>для входного контроля (ВК)</p> | <p>1.НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ СО СЛЕДУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ: А) ДИЗЕНТЕРИЯ Б) РАК ПРЯМОЙ КИШКИ В) ПРОСТАТИТ Г) БОЛЕЗНЬ КРОНА. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:</p> <p>1) А, Б, В 2) Б, В 3) В, Г 4) А, В, Г 5) А, Б, Г</p> |
| | <p>2. ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЮТ ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ ПЛЕВРИТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ: а) ТУБЕРКУЛЕЗ; б) ОПУХОЛЬ; в) ТРАВМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ; г) ТРОМБОЭМБОЛИЯ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ:</p> <p>1) а, б, в, г; 2) а, б; 3) а, б, г; 4) а, г; 5) б, в, г</p> |
| | <p>3. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭКГ-ПРИЗНАКОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ МИОКАРДИТА</p> <p>1) низкий вольтаж ЭКГ, ширина комплекса PQ=0,22 с, QRS=0,12 с; 2) смещение сегмента ST ниже изолинии и отрицательный T; 3) конкордантный подъем сегмента ST; 4) дискордантный подъем сегмента ST.</p> |

4. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТУЮ ПРИЧИНУ КОНСТРИКТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА:

- 1) травма;
- 2) коллагеноз;
- 3) оперативное вмешательство на сердце;
- 4) туберкулез;

- 5) уремия.

5. АБСОЛЮТНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) наличие признаков опухоли надпочечника и гиперпродукции катехоламинов;
- 2) увеличение концентрации в плазме крови альдостерона;
- 3) высокий уровень в моче 5-оксииндолуксусной кислоты;
- 4) низкий уровень катехоламинов в крови, оттекающей по почечным венам, и их концентрации в моче;
- 5) отсутствие гипотензивного эффекта от адrenoблокаторов.

6. ДЛЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ ХАРАКТЕРНЫ ЭКГ-КРИТЕРИИ

- 1) преждевременный комплекс QRS;
- 2) экстрасистолический комплекс QRS расширен, деформирован;
- 3) наличие полной компенсаторной паузы;
- 4) измененный зубец Р перед экстрасистолическим комплексом;
- 5) правильно 1, 2, 3.

7. ДЛЯ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) частота желудочковых комплексов более 120 в мин;
- 2) отсутствие зубцов Р;

| | |
|-----------------------------------|---|
| | <p>3) наличие преждевременных комплексов QRS; 4) укорочение интервалов PQ; 5) наличие дельта-волны.</p> <p>8. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ ИБС И ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ ИМЕЕТ:</p> <p>1) возраст и пол больного 2) высокий уровень липидов в плазме;</p> <p>3) эхокардиография; 4) коронарография.</p> |
| | <p>9. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ИМЕЕТ ____ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ</p> |
| <p>для текущего контроля (ТК)</p> | <p><i>Задача 1.</i> У больного 20 лет с хорошо развитой верхней половиной туловища на медосмотре обнаружена высокая артериальная гипертензия.</p> <p>При осмотре выявлено непропорциональное развитие верхних и нижних конечностей; ослабление пульсации на нижних конечностях, аускультативно – систолический шум в межлопаточной области. На ЭКГ – признаки гипертрофии и перегрузки левого желудочка. Вопросы: 1. О каком заболевании можно думать? 2. Какое обследование необходимо провести больному? 3. Перечислите характерные R-признаки при данном заболевании. 4. Какие осложнения могут возникнуть у больного? 5. Назначьте лечение.</p> <p><i>Задача 2.</i> Больной Н., 65 лет, поступил в клинику с жалобами на частые перебои, ощущения замирания и остановки сердца, одышку, несильные боли за грудиной при физической нагрузке, приступы потери сознания. 4 года назад перенес трансмуральный передне-перегородочный инфаркт миокарда. В течение 2 последних лет стал отмечать чувство замирания и</p> |

перебоев в сердце, изредка были кратковременные приступы потери сознания. Усилилась одышка, в связи с чем больной был госпитализирован. Состояние средней тяжести, цианоз губ, пастозность голеней, в легких в нижних отделах влажные хрипы. Тоны сердца глухие, аритмичные. Пульс 48 в минуту. Живот мягкий, печень на 2 см из-под края реберной дуги. На ЭКГ – ритм синусовый, брадикардия 30 – 40 в мин., PQ 0,20, выпадает каждый второй-третий желудочковый комплекс. Комплекс QRS расширен. Общий анализ крови и биохимия крови без отклонений.

Вопросы: 1. Какой предварительный диагноз?
2. Тактика обследования и лечения.

Задача 3. Больной К., поступил в клинику с жалобами на одышку, тяжесть в правом подреберье, значительное увеличение в объеме живота. Отмеченные явления постепенно нарастали в течение года. При осмотре обращают внимание набухшие шейные вены, асцит, пальпируется плотная увеличенная печень и селезенка. Кожа чистая. При аускультации – трехчленный ритм. При рентгеноскопии органов грудной клетки патологии нет, признаков застоя в малом кругу нет. Вопросы: 1. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальный диагноз?
2. Назовите дополнительные исследования.
3. Перечислите необходимые лечебные мероприятия.
4. Сформулируйте диагноз.

Задача 4. Больной 55 лет обратился в приемное отделение с жалобами на приступообразную одышку, кашель, сильную головную боль. В анамнезе периодически отмечает повышение АД, систематически не лечился. При осмотре: Кожные покровы бледные, цианоз лица и губ. ЧДД 36 в минуту. Пульс 125 в минуту, ритмичный, удовлетворительных качеств. АД 230/110 мм. рт. ст. Левая граница сердечной тупости на 2 см влево от СКЛ. У верхушки 1-й тон приглушен, ритм галопа, на аорте акцент 2-го тона. В легких – множество сухих хрипов, в нижних отделах влажные мелкопузырчатые хрипы. В моче – белок до 3 гр, эритроциты – 10-15 в поле зрения.

ЭКГ – синусовая тахикардия, ЭОС отклонена влево, Гипертрофия ЛЖ.

Вопросы: 1. Какой предварительный диагноз?

2. Средства для купирования гипертонического криза.

2. Какие исследования необходимы для постановки диагноза?

3. Назначьте плановую терапию.

Задача 5. Больной Е., 56 лет, предъявляет жалобы на отеки верхних и нижних конечностей, периодически одышку, сердцебиение, боли в суставах

кистей рук, голеностопных, коленных суставах, никтурию. Из анамнеза: более 20 лет страдает ревматоидным полиартритом, принимает 30 мг преднизолона в сутки. По данным общего анализа мочи: суточный диурез – 1600 мл, удельный вес – 1008, белок – 2,8 г/л, лейкоциты – 4-7 в поле зрения, эритроциты – 4-5 в поле зрения. Общий анализ крови: нормохромная, нормоцитарная анемия, сдвиг лейкоцитарной формулы влево, СОЭ = 30 мм/ч. Биохимия крови: глюкоза 4,2 ммоль/л, креатинин 0,088 ммоль/л, мочевины 6,5 ммоль/л, тимоловая проба 6 ед., общий холестерин 6,8 ммоль/л, общий белок 53 г/л.

ВОПРОСЫ:

1. Поставьте предварительный диагноз больному.
2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения характера поражения почек?
3. Скорректируйте лечение ревматоидного полиартрита с учетом поражения почек.

Задача 6. Больная С., 45 лет предъявляет жалобы на чередование запоров и поносов, вздутие живота, боли в животе при акте дефекации, ощущение приливов, отсутствие менструаций. Приступы провоцируются психоэмоциональным напряжением. Кал с примесью слизи. Больная замкнута, депрессивна. Живот мягкий, при пальпации чувствительный по ходу толстого кишечника. Полное клинико-лабораторное исследование патологии не выявило.

1. Предположительный диагноз?
2. С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?

3. Консультации каких специалистов необходимы данной пациентке?
4. План лечения?

Задача 7. Больной Д., 35 лет, поступил в клинику с жалобами на жидкий стул до 10-12 раз в сутки с примесью крови, резкие позывы к дефекации в ночное время, коликообразные боли в нижних и боковых отделах живота, которые усиливаются при движениях и дефекации. Объективно: пониженного питания, при пальпации живота определяется выраженная

болезненность в левой подвздошной области и зоне проекции поперечно-ободочной кишки, афтозные язвы слизистой оболочки ротовой полости и языка, узловатая эритема, конъюнктивит. Лихорадка до 38 С.

1. Предположительный диагноз?
2. План обследования больного для подтверждения диагноза?
3. Дифференциальную диагностику с какими заболеваниями необходимо провести?
4. План лечения?

Задача 8. Больная М., 21 года, поступила в клинику с жалобами на одышку, выраженные отеки всего тела, общую слабость. В течение 3 лет страдала каким-то почечным заболеванием. Последнее ухудшение связывает с переохлаждением. Объективно: пульс –62 уд. в 1 мин., ритмичный, АД 120/80 мм. рт.ст. Тоны сердца приглушены, ритмичные. В легких притупление легочного звука, рассеянные сухие и влажные мелкопузырчатые хрипы с 2 сторон. Живот увеличен в объеме, при перкуссии определяется уровень жидкости во фланках. Симптом поколачивания слабо положительн с 2 сторон. Отеки нижних конечностей. Анализ крови эр- $4,2 \times 10^{12}$ /л, Нв-110 г/л, ц.п.- 0,9, Л- $7,2 \times 10^9$ /л, э-2, п-4, с-65, л-21, м-6, СОЭ 40 мм/час. Общий анализ мочи: уд.вес.-1020, белок-8,4 %, эрит.-30-40- в п/з, гиалиновые цилиндры 2-3 в п/з. Общий белок- 48 г/л, альбумины –38%, α_1 –4 %, α_2 - 14%, β 12%, γ -32 %, холестерин- 8,6 ммоль/л, рентгенография легких - с 2 сторон в плевральных полостях уровень жидкости до 5 ребра.

ВОПРОСЫ:

1. Какой синдром преобладает в клинической картине?

| | |
|---|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 2. Сформулируйте клинический диагноз. 3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать диагноз? 4. Укажите необходимое лечение. 5. Прогноз. <p style="text-align: center;">Задача 9. Больная Е., 26 лет, в течение 8 лет страдает бронхиальной астмой. Приступы возникают 1-2 раза в неделю при вдыхании сильных запахов, при контакте с домашними животными. 2-3 раза в месяц просыпается от ночного удушья. Обострения заболевания отмечаются в осенне-весенний период во время цветения растений. Из анамнеза: бабушка по линии отца страдала бронхиальной астмой. Спирография: ОФВ1, и ПСВ > 80%; колебания ПСВ 20-30% от должного. Во время приступов больная пользуется сальбутамолом. Объективно: грудная клетка обычной формы, при аускультации дыхание жесткое, при пробе с форсированным выдохом выслушиваются единичные сухие хрипы по передней поверхности грудной клетки.</p> <p>ВОПРОСЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте диагноз в соответствии с классификацией. 2. Составьте план обследования больной. 3. Распишите программу лечения данной больной. 4. Целесообразно ли в данном случае проведение гипосенсибилизации? 5. Оформите лист назначения в рецептах. |
| <p>Для промежуточного контроля (ПК)</p> | <ol style="list-style-type: none"> 1. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ, СВЯЗАННОЙ С МЕХАНИЧЕСКИМ ПОВРЕЖДЕНИЕМ ЭРИТРОЦИТОВ ЭНДОКАРДИАЛЬНЫМИ ПРОТЕЗАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ: <ol style="list-style-type: none"> 1) прямая проба Кумбса; 2) непрямая проба Кумбса; 3) определение продолжительности жизни меченых эритроцитов больного; 4) определение продолжительности жизни меченых эритроцитов донора. |

2. БОЛИ В ОБЛАСТИ ПОЯСНИЦЫ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ: А) С НАЛИЧИЕМ КОНКРЕМЕНТОВ В МОЧЕВЫВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЕ; Б) С НАБУХАНИЕМ ПОЧЕК; В) С АПОСТЕМАТОЗНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ПАРЕНХИМЫ ПОЧЕК; Г) С НАРУШЕНИЯМИ УРОДИНАМИКИ; Д) С ИШЕМИЧЕСКИМ ИНФАРКТОМ ПОЧЕК. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:

- 5) б, г, д;
- 6) г, д;
- 7) б, г;
- 8) а, в, г;
- 9) а, б, г.

3. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ ХОБЛ ВКЛЮЧАЕТ БРОНХОЛИТИКИ _____ ДЕЙСТВИЯ

Задача 3. Больной К., 48 лет, поступил в клинику с жалобами на одышку при небольших физических нагрузках, кровохарканье и боли в правом боку при дыхании. Боли в боку и кровохарканье появились неделю назад. Одышку стал ощущать в течение приблизительно последних 2-х лет. На протяжении этого времени кровохарканье и боли в правом боку повторялись трижды. С момента появления одышки почти одновременно опухли ноги.

При осмотре: отеки ног, небольшие отеки на пояснице, вздутые шейные вены, небольшая иктеричность склер. В нижних отделах легких – влажные хрипы, справа по аксиллярной линии – непостоянный шум трения плевры. Сердце значительно увеличено во все стороны, верхушечный толчок разлитой.

При рентгеноскопии отмечается значительное увеличение сердца, дуги сглажены, легкие полнокровные, участок пневмонической инфильтрации справа.

При аускультации тоны глухие, аритмичные 100 в минуту, систолический шум на верхушке, проводящийся в подмышечную область и к мечевидному отростку.

АД – 100/70 мм. рт. ст. Печень выступает из-под реберного края на 10 см,

умеренно плотная, болезненная при пальпации. Контрастированный пищевод отклонен кзади.
На ЭКГ – мерцательная аритмия, блокада правой ножки пучка Гиса, политопная желудочковая экстрасистолия.
Моча без особенностей.
Биохимия: билирубин 18 мкмоль/л, непрямой 8 мкмоль/л, прямой 10 мкмоль/л, АСАТ 125,
Протромбин 80.

Вопросы: 1. Какой предварительный диагноз?
2. С какими заболеваниями следует дифференцировать данное заболевание?
3. Назначьте лечение.

4. Больная К., 45 лет, доставлена в приемное отделение больницы с жалобами на внезапную боль в грудной клетке, повышение температуры тела до 37,7°C, одышку в покое.

Из анамнеза: курит на протяжении 15 лет (по 1 пачке сигарет в сутки).

Считает себя относительно здоровой женщиной, однако 10 лет назад, после родов, был тромбоз вен голени. Принимает пероральные контрацептивы на протяжении последних 5 лет.

Кожные покровы обычной окраски. При аускультации легких – везикулярное дыхание. ЧДД – 20 в мин. Тоны сердца звучные, ритмичные. ЧСС – 95 уд. в мин. Границы сердца в пределах нормы. АД – 110/70 мм рт.ст. При осмотре ног выявлена гиперемия, отечность правой голени, при пальпации этой зоны – болезненность.

Вопросы:

1. Наиболее вероятный диагноз, дайте его обоснование.
2. Проведите дифференциальную диагностику.
3. Какие обследования необходимо провести для подтверждения этого диагноза?
4. Каковы принципы терапии этого состояния?

Задача 5. Больная Е., 26 лет, в течение 8 лет страдает бронхиальной астмой. Приступы возникают 1-2 раза в неделю при вдыхании сильных

запахов, при контакте с домашними животными. 2-3 раза в месяц просыпается от ночного удушья. Обострения заболевания отмечаются в осенне-весенний период во время цветения растений. Из анамнеза: бабушка по линии отца страдала бронхиальной астмой. Спирография: ОФВ1, и ПСВ > 80%; колебания ПСВ 20-30% от должного. Во время приступов больная пользуется сальбутамолом. Объективно: грудная клетка обычной формы, при аускультации дыхание жесткое, при пробе с форсированным выдохом выслушиваются единичные сухие хрипы по передней поверхности грудной

клетки.

ВОПРОСЫ:

6. Поставьте диагноз в соответствии с классификацией.
7. Составьте план обследования больной.
8. Распишите программу лечения данной больной.
9. Целесообразно ли в данном случае проведение гипосенсибилизации?
10. Оформите лист назначения в рецептах.

Задача б. Больная М., 50 лет, поступила в клинику по направлению ревматолога с жалобами на слабость, похудание, плотный отек кожи тыла кистей, предплечий, потемнение кожи, зябкость в кончиках пальцев на холоде, боли в крупных суставах. Болеет 3 года. В последние 3 месяца беспокоит слабость, плотный отек кистей, предплечий, температура 37,5°C, появились сгибательные контрактуры в пальцах рук и изъязвления на кончиках пальцев. Обратилась к терапевту, который направил ее на консультацию к ревматологу.

При осмотре: пониженного питания, кожа смуглая, уплотнена, пальцы «муляжные», телеангиоэктазии на лице, красной кайме губ. Пальцы бледные, холодные на ощупь, на дистальных фалангах симптом «крысиных укусов». Мышцы гипотрофичны. Лимфоузлы увеличены.

Рs 90 в 1 мин., ритм., АД 100/60 мм.рт.ст. Границы сердца в норме. Тоны сердца приглушены, короткий систолический шум на верхушке. Дыхание в легких везикулярное. Живот при пальпации мягкий, печень у края реберной дуги.

При обследовании в ревматологическом центре: анализ крови: эритроциты - $3,4 \times 10^{12}/л$, Hb - 90г/л, цв.пок. - 0,7, лейкоциты - $8,2 \times 10^9/л$, СОЭ

- 53 мм/ч. Общий белок - 86 г/л, глобулины - 40%, АНФ - (+) периферическое свечение.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Перечислите диагностические критерии, подтверждающие достоверность диагноза.
3. Какие необходимы дополнительные методы исследования?
4. Что такое CREST синдром?

5. Ваша врачебная тактика

Примеры контрольных вопросов для промежуточной аттестации:

Перечень вопросов к экзамену по дисциплине «Госпитальная терапия, эндокринология»

Болезни органов дыхания

1. Плевриты. Этиология, патогенез. Значение туберкулезной инфекции, опухолевой, системных васкулитов. Мета-, парапневмонические плевриты. Плевриты сухие и экссудативные. Осумкованные плевриты. Значение исследования характера экссудата. Диагностическая и лечебная плевральная пункция.

2. Эмфизема легких. Определение понятия. Эпидемиология. Классификация. Первична и вторичная эмфизема. Этиология, патогенез.

3. Легочное сердце. Легочная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Степени тяжести. Диагностика. Понятие о первичной (идиопатической) легочной гипертензии. Принципы лечения больных легочным сердцем

4. Тромбоэмболия легочной артерии. Принципы лечения

Болезни органов кровообращения.

5. Перикардиты. Сухой. Выпотной. Слипчивый.

Заболевания миокарда, не связанные с ревматизмом и атеросклерозом.

6. Миокардиты. Кардиомиопатии. Основные варианты: гипертрофическая, дилатационная, рестриктивная. Миокардиодистрофии.

7. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация артериальных гипертензий. Схема обследования при артериальной гипертензии.

7. УЧЕБНО- МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ. (Госпитальная терапия) (9,10,11,12 семестр)

а) основная литература.

1. Внутренние болезни : учебник : в 2 томах. Том 1 / под редакцией А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 784 с. – ISBN 978-5-9704-5886-0. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458860.html>. – Текст: электронный.

2. Внутренние болезни : учебник : в 2 томах. Том 2 / под редакцией А. И. Мартынова, Ж. Д. Кобалава, С. В. Моисеева. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. – 704 с. – ISBN 978-5-9704-5887-7. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970458877.html>. – Текст: электронный.

3. Госпитальная терапия : учебник / под редакцией А. В. Гордиенко. – 3-е изд. доп. и испр. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2020. – 638 с. – ISBN 9785299010497. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/gospitalnaya-terapiya-11667292/>. – Текст : электронный.

4. Рябов, С. И. Внутренние болезни : учебник для медицинских вузов : в 2 томах. Том 1 / С. И. Рябов. – 5-е, испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. – 783 с. – ISBN 9785299004752. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-v-2-t-t-1-2990917/>. – Текст : электронный.

5. Рябов, С. И. Внутренние болезни : учебник для медицинских вузов : в 2 томах. Том 2 / С. И. Рябов. – 5-е, испр. и доп. – Санкт-Петербург : СпецЛит, 2015. – 575 с. – ISBN 9785299004769. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/vnutrennie-bolezni-v-2-t-t-2-2991838/>. – Текст : электронный.

б) дополнительная литература.

1. Боткин, С. П. Внутренние болезни : в 2 томах. Том 1. Курс клиники внутренних болезней / С. П. Боткин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2388.html>. – Текст: электронный.

2. Боткин, С. П. Внутренние болезни : в 2 томах. Том 2. Клинические лекции / С. П. Боткин. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/06-COS-2389.html>. – Текст: электронный.

3. Киякбаев, Г. К. Аритмии сердца. Основы электрофизиологии, диагностика, лечение и современные рекомендации / Г. К. Киякбаев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 240 с. – ISBN 978-5-9704-3100-9. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431009.html>. – Текст: электронный.

4. Маколкин, В. И. Внутренние болезни : учебник / В. И. Маколкин, С. И. Овчаренко, В. А. Сулимов. – 6-е изд., перераб. и доп. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – 768 с. – ISBN 978-5-9704-4157-2. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970441572.html>. – Текст: электронный.

5. Моисеев, В. С. Кардиомиопатии и миокардиты / В. С. Моисеев, Г. К. Киякбаев, П. В. Лазарев. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 512 с. – ISBN 978-5-9704-5429-9. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454299.html>. – Текст: электронный.

6. Околоков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 1. Диагностика болезней органов пищеварительной системы / А. Н. Околоков. – Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. – 264 с. – ISBN 9785896772118. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-1-diagnostika-boleznej-organov-pishevaritelnoj-sistemy-9389504>. –Текст : электронный.
7. Околоков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 2. Диагностика ревматических и системных заболеваний соединительной ткани / А. Н. Околоков. – Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. – 98 с. – ISBN 9785896772125. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-2-diagnostika-revmaticheskikh-i-sistemnyh-zabolevanij-soedinitelnoj-tkani-9390776/>. –Текст : электронный.
8. Околоков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 4. Диагностика болезней органов дыхания / А. Н. Околоков. – Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. – 181 с. – ISBN 9785896772149. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-4-diagnostika-boleznej-organov-dyhaniya-9391459/>. –Текст : электронный.
9. Околоков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 7-3. Диагностика болезней сердца и сосудов :Кардиомиопатии, миокардиты, метаболическая кардиомиопатия, ХСН, острая сердечная недостаточность / А. Н. Околоков. – Витебск-Москва : Медицинская литература, 2019. – 205 с. – ISBN 9785896772200. –URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/diagnostika-boleznej-vnutrennih-organov-kniga-7-3-diagnostika-boleznej-serdca-i-sosudov-9392646/>. – Текст : электронный.
10. Острый коронарный синдром / под ред. И. С. Явелова, С. М. Хохлунова, Д. В. Дуплякова. – 2-е изд., перераб. и доп. –Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 480 с. – ISBN 978-5-9704-7033-6, DOI: 10.33029/9704-7033-6-ACS-2023-1-480. – URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470336.html>. – Текст: электронный (дата обращения: 27.06.2023).
11. Скворцов В. В. Актуальные вопросы клинической кардиологии / В. В. Скворцов, А. В. Тумаренко. – Санкт-Петербург :СпецЛит, 2020. – 95 с. – ISBN 9785299008746. – URL: <https://www.books-up.ru/ru/book/aktualnye-voprosy-klinicheskoy-kardiologii-11681605/>. – Текст : электронный.
12. ЭКГ при аритмиях : атлас / Е. В. Колпаков, В. А. Люсов, Н. А. Волов, А. В. Тарасов. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2013. – 288 с. – ISBN 978-5-9704-2603-6. – URL: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426036.html>. – Текст: электронный.

в) перечень периодических изданий

1. Атеросклероз : научно-практический журнал / учредители : Федеральный исследовательский центр институт цитологии и генетики СО РАН ; главный редактор журнала Ю. И. Рагино. – Новосибирск : СО РАН. – 4 номера в год. – ISSN 2949-3633. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/59287>. – Текст : электронный.
2. Артериальная гипертензия : научно-практический рецензируемый журнал / учредители : ФГБУ «НМИЦ имени В. А. Алмазова» Минздрава России, Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И. П. Павлова, ООО «АНТИГИПЕРТЕНЗИВНАЯ ЛИГА» ; главный редактор журнала А. О. Конради. – Санкт-Петербург : ООО

«АНТИГИПЕРТЕНЗИВНАЯ ЛИГА». – 6 номеров в год. – ISSN 2411-8524. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/82746>. – Текст : электронный.

3. Врач : ежемесячный научно-практический и публицистический журнал / учредитель : Первый МГМУ им. И. М. Сеченова ; главный редактор журнала И. Н. Денисов. – Москва : Русский врач. – Выходит ежемесячно. – ISSN 2587-7305. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/6448>. – Текст : электронный.

4. Кардиология : ежемесячный научно-практический журнал / учредитель : Региональная общественная организация популяризации научно-медицинской литературы «Кардиомаг» ; главный редактор журнала Ю. Н. Беленков. – Москва : ООО «Общество специалистов по сердечной недостаточности». – Выходит ежемесячно. – ISSN 2412-5660. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/82049>. – Текст : электронный.

5. Клиническая медицина : ежемесячный рецензируемый научно-практический журнал / учредитель : Региональная общественная организация «Общество по исследованию артериальной гипертонии» ; главный редактор журнала В. Б. Симоненко. Москва : МИА. – Выходит ежемесячно. – ISSN 2412-1339. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/42247>. – Текст : электронный.

6. Лечебное дело : периодическое учебное издание РНИМУ / учредитель : ООО «Издательское предприятие «Атмосфера» ; главный редактор О. А. Кисляк. – Москва : Атмосфера. – 4 номера в год. – ISSN 2071-5315. – URL: <https://dlib.eastview.com/browse/publication/64048>. – Текст : электронный.

6. Материально –техническое обеспечение дисциплины

| № п/п | Наименование Дисциплины (модуля), практик в соответствии с учебным планом (не по кафедре, а по каждой дисциплине преподаваемой на кафедре) | Наименование специальных* помещений и помещений для самостоятельной работы | Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы | Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа |
|-------|--|---|--|--|
| 1. | Госпитальная терапия | <p>Лекционные аудитории :</p> <p>1. Конференц зал (БУЗ ВО ВОКБ №1 Воронежская область, г. Воронеж, ул. Московский проспект д.151), (вид учебной деятельности: лекционный курс).</p> <p>Учебная аудитория (комната № 1, I корпус, 3 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 2, I корпус 3 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 3, I корпус, 3 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (кабинет доцента № 1, I корпус, 3 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 1, I корпус,</p> | <p>Набор демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающий тематические иллюстрации, соответствующие рабочим программам дисциплин – мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, доска учебная, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, компьютер.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, шкаф для одежды, шкаф для документов, компьютер.</p> <p>Стол для преподавателей, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов, компьютер.</p> <p>Стол для преподавателей, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов.</p> | <p>Лицензии Microsoft:</p> <ul style="list-style-type: none"> • License – 44028019 от 30.06.2008: Office Professional Plus 2007 – 45 • Операционные системы Windows (XP, 7, 8.1, 10 Pro) разных вариантов приобретались в виде OEM (наклейки на корпус) при закупках компьютеров через тендеры. • Moodle - система управления курсами (электронное обучение). Представляет собой свободное (распространяющееся по лицензии GNU GPL). Срок действия без ограничения. Существует более 10 лет • Антиплагиат: <ul style="list-style-type: none"> - Период действия: с 04.10.2017 по 03.10.2018 Договор 518/223/Пр/72 от 04.10.2017 - Период действия: с 17.10.2016 по 16.10.2017 Договор 462/223/ЕдР/55 от 17.10.2016 - Период действия: с 16.07.2015 по 15.07.2016 Договор 306/223/ЕдР/451 от 16.07.2015 - Период действия: с 08.09.2014 по 07.09.2015 Договор 209/223/Ед/303 от 08.09.2014 • STATISTICA Base от 17.12.2010 • Kaspersky Endpoint Security 10 для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year |

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| | | <p>4 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната №1, I корпус, 5 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (музей терапевтической клиники): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 2, I корпус, 6 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Компьютерный класс (I корпус, 6 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: тестирование-входящий и итоговый контроль.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 1, II корпус, 7 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 1, I корпус, 8 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид</p> | <p>Стол для преподавателей, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов, ноутбук.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, доска учебная, стулья, информационные стенды.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов, компьютер.</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран); усилитель для микрофона, микрофон, стол для преподавателей, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды.</p> | <p>Educational Renewal License</p> <p>- № лицензии: 0B00-170706-072330-400-625, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2017-07-06 до 2018-07-14</p> <p>- № лицензии: 2198-160629-135443-027-197, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2016-06-30 до 2017-07-06</p> |
|--|--|---|---|--|

| | | | | |
|--|--|--|---|--|
| | | <p>учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 2, I корпус, 8 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Учебная аудитория (комната № 1, I этаж): НУЗ ДКБ на станции Воронеж 1;</p> <p>Воронежская область, г. Воронеж, переулок Здоровья, д.4 (вид учебной деятельности: практические занятия.)</p> <p>Для самостоятельной работы студентов (комната № 2, I корпус, 5 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: самостоятельная работа.)</p> | <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор,); компьютеры, наушники, стол для преподавателей, учебные парты, стулья.</p> <p>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды, шкаф для одежды, шкаф для документов.</p> | |
|--|--|--|---|--|