

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Есауленко Игорь Эдуардович

Должность: Ректор

Дата подписания: 25.09.2024 14:57:01

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 Красноруцкая 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	
Семестры	9, 10	
Лекции	20 часов	
Практические занятия	144 часа	
Самостоятельная работа	184 часов	
Зачет 9 семестр	3 часа	
Экзамен 10 семестр	9 часов	
Всего часов /3Е	360 (10 3Е)	

Программа составлена в соответствии с требованиями ФГОС 3++, утв. 12.08.2020 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:

Цель освоения дисциплины «Госпитальная терапия» состоит в обучении студентов диагностике и лечению основных нозологических форм внутренних болезней на госпитальном этапе. При изучении госпитальной терапии студенты приобретают навыки клинического мышления, проведения дифференциального диагноза, назначения лечения и профилактики важнейших заболеваний

внутренних органов – методологической, методической и практической базе рационального мышления и эффективного профессионального действия врача.

Задачами дисциплины являются:

- 1- обеспечение обучающихся необходимой информацией для овладения методами диагностики и лечения основных нозологических форм внутренних болезней согласно действующим стандартам;
- 2- научить студентов методам клинической диагностики, врачебной тактики, оказанию неотложной помощи больным с заболеваниями внутренних органов с учетом дальнейшего обучения и профессиональной деятельности в условиях работы в учреждениях практического здравоохранения;
- 3.- Изучение методов ведения медицинской документации
- 4.- формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров;

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. 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 легких, 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:

1. Универсальные компетенции обучающегося и индикаторы их достижения

Категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальных компетенций	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
--	--	--

2. Общепрофессиональные компетенции

Категории (группы) общепрофессиональных компетенций	Код и наименование общепрофессиональных компетенций	Код и наименование индикатора достижения общепрофессиональной компетенции
Диагностические инструментальные методы обследования	ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	<i>ИД-1</i> <i>опк-4</i> Осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализ полученной информации <i>ИД-2</i> <i>опк-4</i> Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретирует его результаты <i>ИД-3</i> <i>опк-4</i> Обосновывает необходимость и объем обследования пациента с целью установления диагноза и персонализированной медицины при решении поставленной профессиональной задачи. <i>ИД-4</i> <i>опк-4</i> Анализирует полученные

		<p>результаты обследования пациента, при необходимости обосновывает и планирует объем дополнительных исследований.</p> <p><i>ИД-5</i> <small>опк-4</small> Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе</p> <p>клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p>
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	<p><i>ИД-2</i> <small>опк-5</small> Учитывает морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека при составлении плана обследования и лечения</p>
Первичная медико-санитарная помощь	ОПК-6. Способен организовывать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения	<p><i>ИД-1</i> <small>опк-6</small> Организует уход за больным согласно медицинского профиля больного</p> <p><i>ИД-2</i> <small>опк-6</small> Проводить оценку состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной формах на догоспитальном этапе, в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения</p> <p><i>ИД-3</i> <small>опк-6</small> Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента</p> <p><i>ИД-4</i> <small>опк-6</small> Распознавать состояния и оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания))</p> <p><i>ИД-5</i> <small>опк-6</small> Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах</p>
Лечение заболеваний и состояний	ОПК-7. Способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	<p><i>ИД-1</i> <small>опк-7</small> Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими</p>

		<p>порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-2 <small>ОПК-7</small> Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза,</p> <p>возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-3 <small>ОПК-7</small> Применяет немедикаментозное лечение с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи ИД-4 <small>ОПК-7</small> Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения ИД-6 <small>ОПК-7</small> Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременным женщинам, пациентам пожилого и старческого возраста</p>
--	--	---

3. Профессиональные компетенции

Категории (группы) универсальных компетенций	Код и наименование универсальных компетенций	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции
	ПК -1 Способен оказывать первичную медико-санитарную помощь взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове	<p>ИД-1 <small>ПК1</small> Оказывает медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах</p> <p>ИД-2 <small>ПК1</small> Проводит обследование пациента с целью установления диагноза</p> <p>ИД-3 <small>ПК1</small> Назначает лечение и контроль его эффективности и</p>

	медицинского работника	<p><i>безопасности</i></p> <p><i>ИД-4 ПК1 Осуществляет реализацию и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка</i></p> <p><i>способности пациента осуществлять трудовую деятельность</i></p> <p><i>ИД-5 ПК1 Проводит и контролирует эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения</i></p> <p><i>ИД-6 ПК1 Осуществляет ведение медицинской документации и организация деятельности находящегося в распоряжении среднего медицинского персонала</i></p>
--	------------------------	--

4. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

4.1 Общая трудоемкость дисциплины составляет 10 зачётных единицы, 360 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		4	24	-	42	ТК (9)
2	Болезни органов кровообращения	9		6	48		53	ТК (9)
3	Болезни органов пищеварения	10		2	24		20	ТК (10)
4	Болезни почек	10		2	12		20	ТК (10)
5	Болезни			2	12		20	ТК (10)

	системы крови	10						
6	Болезни суставов и соединительной ткани	10		4	24		29	ТК (10)
	Итого:			20	144	-	184	ПК (12)
	Зачет	9		3				
	Экзамен	10		9				
	Всего:						360	

ТК – текущий контроль
ПК – промежуточный контроль

4.2 Тематический план лекций

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Часы
9 семестр				
1	Острый коронарный синдром (ОКС)	Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики и лечения ОКС Дать принципы постановки диагноза, назначения лечения при данной патологии, маршрутизация больных ОКС.	Понятие, классификация ОКС. Методы диагностики и дифференциальная диагностика при ОКС. Методы лечения, маршрутизация больных.	2
2.	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
3	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 синдроме.	Понятие, классификация нарушений сердечного ритма. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Стандарты терапии.	2
4	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
5.	Дифференциальный диагноз бронхообструктивного синдрома	Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования, диагностики бронхообструктивного синдрома. Дать принципы постановки диагноза, дифференциального диагноза, назначения комплексного	Определение, классификация Бронхообструктивного синдрома. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Современные методы лечения. Стандарты терапии.	2

		лечения при данной патологии.		
		10 семестр		
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
7	Дифференциальная диагностика системных заболеваний соединительной ткани	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 заболеваниях.	Классификация системных заболеваний соединительной ткани. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные принципы терапии.	2
8	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
9	Дифференциальная диагностика гемобластозов	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
10	Дифференциальная диагностика заболеваний печени, сопровождающихся	Получение студентами комплексных углубленных теоретических знаний в области формирования диагностики заболеваний печени, сопровождающихся желтухой	Классификация желтух. Клиника. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Современные принципы терапии.	2

	я желтухой			
	Итого:			20

4.3 Тематический план практических и семинарских занятий.

№	Тема	Цели и задачи	Содержание темы	Обучающийся должен знать	Обучающийся должен уметь	Часы
			Болезни органов дыхания			
1.	История кафедры госпитальной терапии Дифференциальная диагностика очаговых поражений легких.	<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>История кафедры госпитальной терапии (проф. Лепорский Н.И. Нестеров В.С, Тумановский М. Н., Бала М. Ю., Минаков Э. В.)</p> <p>Основные проявления пневмонии, рака легких, туберкулеза. ТЭЛА.</p> <p>Эозинофильный инфильтрат.</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 лечения данных заболеваний 	<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; 	4.0

		Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.			<ul style="list-style-type: none"> •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии 	
2.	<p>Пневмонии, современная классификация,</p> <p>лечение. Сложные случаи</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 методов.</p>	<p>Определение пневмоний, современная классификация, лечение.</p> <p>Неотложная терапия пневмоний тяжелого течения.</p> <p>Курация больного</p>	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики пневмонии <ul style="list-style-type: none"> • основные принципы лечения пневмоний на современном этапе 	<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; 	4,0

					<ul style="list-style-type: none"> • назначить соответствующий объем терапии 	
3.	<p>Дифференциальная диагностика бронхиальной обструкции.</p> <p>1. Бронхиальная астма, Дифференциальная диагностика бронхиальной обструкции при ХОБЛ. Методы функциональной диагностики в пульмонологии</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.</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>Дифференциально-диагностические признаки при бронхиальной астме, ХОБЛ. Курация больного</p>	<ul style="list-style-type: none"> • план обследования больного; особенности диагностики при обструктивных и рестриктивных типах нарушения дыхания <p>Анализ спирограмм с различными видами нарушений функции внешнего дыхания</p> <p>особенности диагностики бронхиальной астмы</p> <p>критерии диагностики бронхиальной астмы, астматического статуса.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ХОБЛ 	<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

4.	<p>Дифференциальная диагностика бронхиальной обструкции.</p> <p>2. Дифференциальная диагностика бронхиальной обструкции при системных заболеваниях, опухолях, токсических повреждениях</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 методов.</p>	<p>Дифференциально-диагностические признаки бронхиальной обструкции и при заболеваниях гортани, ангионевротическом отеке, болезнях трахеи, средостения, истерии, карциноидном синдроме, синдроме Чардж-</p>	<p>• план обследования больного;</p> <p>особенности диагностики бронхообструктивного синдрома при заболеваниях гортани, ангионевротическом отеке, болезнях трахеи, средостения, ангионевротическом отеке, болезнях трахеи, средостения, истерии, карциноидном синдроме, узелковом периартериите. Основные принципы лечения данных заболеваний,</p>	<p>• провести обследование больного оценить полученные данные;</p> <p>• сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования;</p> <p>• заполнить историю</p> <p>• оценить результаты</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>•</p>	4.0
5.	<p>Идиопатический легочный фиброз (ИЛФ)</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</p>	<p>Критерии диагноза, клиника, диагностика. Лечение ИЛФ</p> <p>Курация больного</p>	<p>• план обследования больного;</p> <p>особенности диагностики при идиопатическом легочном фиброзе,</p>	<p>• провести обследование больного оценить полученные данные;</p> <p>• сформулировать синдромальный диагноз и наметить план</p>	

		<p>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>лечение</p> <ul style="list-style-type: none"> • 	<p>дополнительных методов исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; <ul style="list-style-type: none"> •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; • 	
6.	<p>Дифференциальная диагностика диффузных поражений легких.</p> <p>Итоговое 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>Дифференциальная диагностика диффузных поражений легких при идиопатическом легочном фиброзе, экзогенно-аллергическом альвеолите, туберкулезе, диффузных заболеваниях соединительных тканей и системных васкулитах, пневмокониозах, опухолевых и кардиогенных</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, 	<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>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>дессеминациях лекарственных пневмопатиях. Курация больного</p>	<p>опухолевых и кардиогенных дессеминациях лекарственных пневмопатиях. Пневмопатиях.</p> <p>• основные принципы лечения данных заболеваний</p>	<p>за показателями гемодинамики и дыхания;</p> <p>•решать вопросы экспертизы трудоспособности;</p> <p>•оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить</p> <p>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 терапии</p>	
			Болезни органов кровообращения			
7.	<p>Некоронароген- ные заболевания миокарда Сложные случаи.</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</p>	<p>Определение, классификация, диагностика миокардитов, кардиомиопатий, миокардиодистрофий Курация больного</p>	<p>•план обследования больного; особенности диагностики при миокардитах, кардиомиопатиях, миокардиодистрофиях. Критерии диагностики миокардитов, кардиомиопатий, миокардиодистрофий.</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>	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>		<ul style="list-style-type: none"> • основные принципы лечения данных заболеваний • Показания к трансплантации сердца 	<ul style="list-style-type: none"> •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 	
8.	Дифференциальная диагностика при кардиомегалиях	<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</p>	Дифференциальная диагностика при кардиомегалиях (миокардиты, перикардиты, кардиомиопатии, ишемическая кардиопатия, пороки сердца) Курация больного	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики при проявлениях кардиомегалии • основные принципы лечения данных заболеваний •Показания к трансплантации сердца 	<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>			<ul style="list-style-type: none"> •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного <p>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 	
9.	<p>Диагностика и лечение хронической сердечной недостаточности и. Сложные случаи.</p> <p>Дифференциальная диагностика при отеках</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>Хроническая лево-, правожелудочковая недостаточность. Этиология, клиника, инструментальная диагностика, современная медикаментозная и немедикаментозная терапия.</p> <p>Клинические особенности отеков при поражениях сердца, почек, печени, эндокринных нарушениях.</p> <p>Курация больного</p>	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики при миокардитах, кардиомиопатиях, миокардиодистрофиях. Критерии диагностики миокардитов, кардиомиопатий, миокардиодистрофий. -критерии диагностики при хронической сердечной недостаточности • современные 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; •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>лечения данных заболеваний</p> <p>•Показания ресинхронизирующей терапии</p>	<p>с</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 терапии</p>	
10.	<p>Диагностика и лечение острой сердечной недостаточности. Сложные случаи.</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>Острая левожелудочковая недостаточность. Отек легких.</p> <p>Особенности лечения отека легких на фоне артериальной гипертензии и гипотензии.</p> <p>Курация больного</p>	<p>•план обследования больного;</p> <p>особенности диагностики при острой сердечной недостаточности</p> <p>-критерии диагностики при острой сердечной недостаточности</p> <p>• современные принципы лечения</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</p>	4,0

		<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>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 <p>госпитализацию в экстренном порядке;</p> <ul style="list-style-type: none"> •назначить соответствующий объем терапии 	
11.	<p>Дифференциальная диагностика при артериальной гипертензии. Сложные случаи.</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</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 	4,0

		<p>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>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 <p>соответствующий объем терапии</p>	
12.	<p>Артериальная гипертензия (АГ) у коморбидного пациента</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>АГ при сахарном диабете</p> <p>АГ у пожилых пациентов</p> <p>АГ и ИБС</p> <p>АГ при почечной патологии</p> <p>Курация больного</p>	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики при артериальной гипертензии и ИБС, сахарном диабете, почечной патологии • особенности лечения артериальной гипертензии при этих заболеваниях 	<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 	4,0

		состоянии здоровья пациента (в том числе и физического) Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.			приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии	
13.	Гипертонические кризы. Сложные случаи.	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	Типы гипертонических кризов Диагностика Неотложная помощь при различных типах кризов Курация больного	Типы гипертонических кризов Диагностика •Неотложная помощь при различных типах кризов	•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	
14.	Дифференциальная диагностика при болях в грудной клетке. Сложные случаи.	<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 болей коронарогенного и некоронарогенного генеза. 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>Курация больного</p>	<p>•план обследования больного;</p> <p>особенности диагностики при болях в сердце</p> <p>различного происхождения</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</p>	4,0

					соответствующий объем терапии	
15.	<p>Острый коронарный синдром (ОКС). Алгоритмы помощи на разных этапах.</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.</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>Врачебная тактика при нестабильной стенокардии, остром инфаркте миокарда (ОИМ) Хирургическое лечение ИБС. Балонная коронароангиопластика.</p> <p>Курация больного</p>	<ul style="list-style-type: none"> •Принципы диагностики и маршрутизации больного при ОКС •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 медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии 	4,0
16.	Дифференциаль	Составление и ведение медицинской	Особенности клинических	•план обследования	•провести обследование	4,0

	<p>ная диагностика при аритмиях сердца Сложные случаи.</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>проявлений и значение ЭКГ-метода в диагностике. Терапия в зависимости от вида аритмии, ее переносимости и характера поражения сердца. Показания и противопоказания к дефибриляции. Диагностика и лечение суправентрикулярной и вентрикулярной тахикардии. Курация больного</p>	<p>больного; особенности диагностики при аритмиях сердца и нарушениях проводимости. • основные принципы лечения аритмий сердца Инвазивная диагностика аритмий • Показания к хирургическому лечению аритмий</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>	
17.	Дифференциальная диагностика при	Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок	Особенности клинических проявлений и значение ЭКГ-метода в диагностике..	• план обследования больного; особенности диагностики	• провести обследование больного оценить полученные данные; • сформулировать	4,0

	<p>нарушениях проводимости</p>	<p>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>Значение выявления «высоких» и «низких» блокад сердца, показания для имплантации искусственного водителя ритма. Реанимационные мероприятия при асистолии желудочков. Курация больного</p>	<p>при аритмиях сердца и нарушениях проводимости. • основные принципы лечения нарушений проводимости к хирургическому лечению нарушений проводимости</p>	<p>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>	
18.	<p>Дифференциальная диагностика при шумах сердца. Итоговое 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</p>	<p>Дифференциальная диагностика приобретенных и наиболее часто встречающихся врожденных пороков сердца, характеризующихся</p>	<p>•план обследования больного; особенности диагностики при пороках сердца с систолическим и диастолическим шумом.</p>	<p>•провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов</p>	4,0

	<p>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>систолическим шумом.</p> <p>Дифференциальная диагностика пороков сердца, характеризующихся диастолическим шумом.</p> <p>Курация больного. Написание и защита истории болезни.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • основные принципы лечения пороков с систолическим и диастолическим шумом. <p>Показания к хирургическому лечению.</p>	<p>исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •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 		
Зачет			•	•		
		Болезни органов пищеварения				
19.	<p>Дифференциальная диагностика при синдроме пищеводной и желудочковой</p>	<p>Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного больного, история болезни, справки, направления, заключения, листок нетрудоспособности и пр.);</p> <p>Владение алгоритмом постановки</p>	<p>Алгоритмы обследования больных с нарушениями акта глотания, тошнотой и рвотой.</p> <p>Распознавание болезней желудочно-кишечного тракта.</p>	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; <p>особенности диагностики и дифференциальной диагностики при</p>	<ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план 	4,0

	<p>диспепсии. Сложные случаи.</p>	<p>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>ЦНС, обмена веществ, вестибулярного аппарата, заболеваний сердечно-сосудистой системы, инфекционной и хирургической патологии, осложнений лекарственной терапии. Курация больного</p>	<p>синдроме пищеводной и желудочковой диспепсии</p> <ul style="list-style-type: none"> • основные принципы лечения данного синдром 	<p>дополнительных методов исследования;</p> <ul style="list-style-type: none"> •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; <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 	
20.	<p>Хеликобактер – ассоциированные заболевания. Сложные случаи.</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</p>	<p>Виды хеликобактер – ассоциированных заболеваний: гастриты, язвенная болезнь желудка, 12-типерстной кишки Современные методы диагностики и лечения. Курация больного</p>	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; •особенности диагностики и дифференциальной диагностики хеликобактер ассоциированных 	<ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; •заполнить историю 	4,0

		<p>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>золеваний основные принципы лечения данного синдром</p>	<p>болезни;</p> <ul style="list-style-type: none"> •оценить результаты обследований пациента; •осуществлять контроль за показателями гемодинамики и дыхания; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; <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 	
21.	<p>Дифференциальная диагностика при кишечной диспепсии. Сложные случаи.</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</p>	<p>Заболевания, проявляющие себя диареей (опухоли, НЯК, болезнь Крона, хронический энтероколит, функциональные расстройства, инфекционные заболевания и др.). Синдром нарушенного всасывания. Запоры. Возможности диагностики (рентгенконтрастные</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 	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>исследования кишечника, исследование кала, ферментов, эндоскопические методы, биопсия слизистой оболочки кишечника). Курация больного</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>	
22.	<p>Хронические панкреатиты. Дифференциальная диагностика. Сложные случаи.</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,</p>	<p>Хронические панкреатиты, типы, клиника, диагностика. Современные методы лечения. Курация больного</p>	<p>●Хронические панкреатиты, типы, клиника, диагностика. Современные методы лечения</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>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.</p> <p>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;</p> <p>•оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии</p>	
23.	<p>Дифференциальная диагностика при гепатомегалии и гепатолиенальном 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</p>	<p>Основные причины развития (хронические гепатиты. Циррозы печени, болезни накопления, опухоли печени, болезни печеночных сосудов, болезни крови и кроветворных органов, болезни сердца). Диагностика. Лечение хронических гепатитов и циррозов печени. Неотложная терапия острой печеночной недостаточности. Курация больного</p>	<p>•план обследования больного; особенности диагностики и дифференциальной диагностики при синдроме кишечной диспепсии • основные принципы лечения данного синдром</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 	
24.	<p>Болезни билиарной системы Постхолецистэктомический синдром. Сложные случаи. Итоговое 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, собирать анамнез жизни и болезни, эпиданамнез); Произведение осмотра и физикального исследования всех органов и систем пациента; Составление плана лабораторно-</p>	<p>Постхолецистэктомический синдром. Клиника. Камни “забытые” и вновь образовавшиеся камни общего желчного протока, патология культи пузырного протока, общего желчного протока, сфинктера Одди, поджелудочной железы. Курация больного</p>	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики и дифференциальной диагностики при болзгях билиарной системы • основные принципы лечения данных заболеваний 	<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>			<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 	
			Болезни системы крови	•	•	
25.	<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>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</p>	<p>Классификация анемий.</p> <p>Программа диагностического поиска при анемическом синдроме. Возможности терапии. Поддерживающая терапия. Показания к гемотрансфузии. 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; •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 	4,0

		<p>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>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; <ul style="list-style-type: none"> •назначить соответствующий объем терапии 	
26.	<p>Дифференциальная диагностика и лечение заболеваний, проявляющихся геморрагическим синдромом</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>Классификация геморрагических диатезов.</p> <p>Современные лабораторные методы исследования свертывающей системы крови.. Программы обследования при геморрагических диатезах.</p> <p>Лечение. 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 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 	4.0

		<p>Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического)</p> <p>Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.</p>			<p>в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии 	
27.	<p>Дифференциальная диагностика и лечение гемобластозов</p> <p>Итоговое 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>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, рациональная терапия острого лейкоза, хронических лейкозов.</p> <p>Курация больного</p>	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики и дифференциальной диагностики при гемобластозах • основные принципы лечения гемобластозов 	<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; 	4,0

		Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.			<ul style="list-style-type: none"> •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии 	
			Болезни суставов. Системные заболевания соединительной ткани.			
28.	Дифференциальная диагностика при поражении суставов 1	<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>Особенности суставного синдрома при ревматоидном артрите. Синдром Фелти, Шегрена, Стилла</p> <p>Особенности суставного синдрома при реактивном артрите, болезни Рейтера, анкилозирующем спондилоартрите. Лечение. Курация больного</p>	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; •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, 	<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

		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		
29.	Дифференциальная диагностика при поражении суставов 2	<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>	Особенности суставного синдрома при псориатическом артрите, деформирующем остеоартрозе, подагре. Лечение. Курация больного	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; •особенности диагностики дифференциальной диагностики деформирующем остеоартрозе, подагре 	и при	<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 	4,0

		методов.			экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии	
30.	Дифференциальная диагностика и лечение системных заболеваний соединительной ткани I	<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>	Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение системной красной волчанки (СКВ). Показания и схемы пульс-терапии. Современные возможности биологической терапии. Курация больного	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; •особенности диагностики <p>и</p> <p>дифференциальной диагностики при СКВ</p> <p>Основные принципы лечения при СКВ.</p>	<ul style="list-style-type: none"> •провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и <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, оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии 	4,0
31.	Дифференциаль	Составление и ведение медицинской документации (карта амбулаторного	Клиника, диагностика,	•план обследования	•провести обследование больного оценить	4,0

	<p>ная диагностика и лечение системных заболеваний соединительной ткани 2</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>дифференциальная диагностика, лечение системной склеродермии, дерматополимиозита, смешанных заболеваний соединительной ткани. Курация больного</p>	<p>больного; •особенности диагностики и дифференциальной диагностики при системной склеродермии, дерматополимиозита, смешанных заболеваний соединительной ткани Основные принципы лечения при системной склеродермии, дерматополимиозита, смешанных заболеваний соединительной ткани</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, оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии</p>	
32.	<p>Дифференциальная диагностика и лечение системных васкулитов 1</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</p>	<p>Классификация системных васкулитов. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение системных васкулитов. Узелковый полиартериит,</p>	<p>•план обследования больного; •особенности диагностики и дифференциальной диагностики системных васкулитов Основные</p>	<p>•провести обследование больного оценить полученные данные; •сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования;</p>	4,0

	<p>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>болезнь Kawasaki. Лечение.</p> <p>Курация больного</p>	<p>принципы лечения узелкового полиартериита, болезни Kawasaki.</p>	<ul style="list-style-type: none"> •заполнить историю болезни; •оценить результаты обследований пациента; •решать вопросы экспертизы трудоспособности; •оформить первичную и текущую документацию, <p>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 		
33.	<p>Дифференциальная диагностика и лечение системных васкулитов 2</p> <p>Итоговое 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>Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение системных васкулитов.</p> <p>Синдром Вегенера, Чардж-Стросса, микроскопический полиангиит. Болезнь Такаясу.</p> <p>Курация больного</p>	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; •особенности диагностики и дифференциальной диагностики системных васкулитов <p>Основные принципы лечения Синдрома Вегенера, Чардж-Стросса, микроскопического полиангиита, Болезни</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; •решать вопросы экспертизы 	4.0

		<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>		Такаясу.	<p>трудоспособности;</p> <ul style="list-style-type: none"> •оформить первичную и текущую документацию, составить план вторичной диспансеризации, оценить эффективность диспансерного наблюдения; •оказать первую помощь <p>в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;</p> <ul style="list-style-type: none"> •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии 	
			Болезни почек и мочевых путей			
34.	<p>Дифференциальная диагностика при мочевом синдроме. Сложные случаи.</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>Диагностические критерии заболеваний, проявляющихся преимущественно гематурией, пиурией, протеинурией. Возможности лабораторно-инструментальных методов исследования. Показания для пункционной биопсии почек.</p> <p>Курация больного</p>	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики при хронических пиелонефритах, гломерулонефритах, пороках развития почек. • основные принципы лечения хронических пиелонефритах, гломерулонефритах, пороках развития почек <p>Показания к 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; 	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>			<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 	
35.	Поражение почек при различных заболеваниях. ХБП. ХПН. ОПН	<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>Поражение почек при сахарном диабете, системных заболеваниях соединительной ткани, системных васкулитах, миеломной болезни.</p> <p>Особенности терапии основного заболевания при присоединении и поражении почек.</p> <p>Понятие ХБП, ОПН, ХПН.</p> <p>Показания к гемодиализу, пересадке почек. Курация больного</p>	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики при хронических пиелонефритах, гломерулонефритах, пороках развития почек. • основные принципы лечения хронических пиелонефритов, гломерулонефритов, пороках развития почек <p>Показания к 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 	4,0

		<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>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 <p>госпитализацию в экстренном порядке;</p> <ul style="list-style-type: none"> •назначить соответствующий объем терапии 	
36.	<p>Дифференциальная диагностика при нефротическим синдроме.</p> <p>Сложные случаи.</p> <p>Итоговое 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</p>	<p>Болезни, проявляющиеся нефротическим синдромом.</p> <p>Значение определения протеинурии, пункционной биопсии почек, биопсии оболочки десны и прямой кишки для выявления этиологии. Особенности терапии основного заболевания при присоединении нефротического синдрома.</p> <p>Лечение нефротического синдрома. Курация больного.</p> <p>Написание и защита истории болезни.</p>	<ul style="list-style-type: none"> •план обследования больного; особенности диагностики при нефротическом синдроме • основные принципы лечения нефротического синдрома. 	<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 	

	лабораторных и инструментальных методов исследований. Возможность сделать вывод о состоянии здоровья пациента (в том числе и физического) Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.			наблюдения; •оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; •реализовывать госпитализацию в экстренном порядке; •назначить соответствующий объем терапии
--	---	--	--	--

Итого:

144 ч.

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»	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.	Клинические рекомендации по диагностике и лечению легочной артериальной гипертензии – Москва, 2024 г.	10.0
2.Комбинированные нарушения ритма, синдром слабости	подготовка к ВК, подготовка к ПЗ,	Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной	Кардиология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. Ран акад.	10

<p>синусового узла</p>	<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>РАМН Ю. Н. Беленкова. Акад. РАМН Р. Г. Оганова. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.463 – 474. http://moodle.vsmaburdenko.ru/course/view</p>	
<p>3.Диагностика и лечение перикардитов</p>	<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>Кардиология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. Ран акад. РАМН Ю. Н. Беленкова. Акад. РАМН Р. Г. Оганова. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.463 – 474. http://moodle.vsmaburdenko.ru/course/view</p>	<p>10</p>
<p>4.Диагностика и лечение НЦД</p>	<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>Кардиология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. Ран акад. РАМН Ю. Н. Беленкова. Акад. РАМН Р. Г. Оганова. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.480 – 485.</p>	<p>10</p>

	ситуац. задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.- 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.	http://moodle.vsmaburdenko.ru/course/view	
5. Хирургическое лечение ИБС	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.372 – 389. http://moodle.vsmaburdenko.ru	5
6. Дифференциальная диагностика при шоке	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.	Кардиология. Национальное руководство. / Под ред чл.-кор. Ран акад. РАМН Ю. Н. Беленкова. Акад. РАМН Р. Г. Оганова. – М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с.818 – 829 http://moodle.vsmaburdenko.ru	5

	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.		
7. Постхолецистэктомический синдром, дисфункция сфинктера Одди.	подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка к 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.	Гастроэнтерология. Национальное руководство. /под ред. акад. Ивашкина В.Т., Лапина Т.Л. М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2022 754 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru	8
8. Методы лечения НЯК	подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка к 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	Гастроэнтерология. Национальное руководство. /под ред. Акад. Ивашкина В.Т., Лапина Т.Л. М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2022 754 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru	8

	стендовых заданий, заданий в системе «Moodle»	факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.		
9. Дифференциальный диагноз при остром животе	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.	Гастроэнтерология. Национальное руководство. /под ред. Акад. Ивашкина В.Т., Лапина Т.Л. М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2022 754 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru	4
10.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	Нефрология Национальное руководство. /под ред. Акад. Н. А. Мухина М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021 608 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru	8

		терапевтических методов.		
11. Методы оценки функционального состояния почек	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	8
12. 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 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	4
13. Гипо-апластические анемии.	подготовка к ВК, подготовка к ПЗ,	Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной	Гематология. Национальное руководство. /под ред. акад. О. А.	5

Агранулоцитоз	подготовка ТК, подготовка к 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.	Руковицина, М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021. – 776 с. http://moodle.vsmaburdenko.ru	
14.Полицитемия	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
15. Миеломная болезнь	подготовка к ВК, подготовка к ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых	Владение алгоритмом постановки клинического диагноза, экстренной медицинской помощи и профилактики при отдельных болезнях.	Гематология. Национальное руководство. /под ред. Акад. О. А. Руковицина, М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021. – 776 с http://moodle.vsmaburdenko.ru	5

	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.		
16.ДВС-синдром	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.	Гематология. Национальное руководство. /под ред. Акад. О. А. Руковицина, М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2021. – 776 с http://moodle.vsmaburdenko.ru	5
17. Экзогенные аллергические альвеолиты.	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.	Пульмонология Национальное руководство. / Под акад. РАН А. Г. Чучалина– М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с. 24-44.	10

	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.		
18. ТЭЛА	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. 105-112. http://moodle.vsmaburdenko.ru	15
19.Саркоидоз	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	Пульмонология Национальное руководство. / Под акад. РАН А. Г. Чучалина– М.: Гэотар-Медиа. – 2022. – с. 48-66.	10

	стендовых заданий, заданий в системе «Moodle»	факторы риска возникновения заболеваний. Лечение взрослого населения с использованием терапевтических методов.		
20. Плевриты	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. 105-115.	10
21. Синдром Фелти	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	Ревматология Национальное руководство. /под ред. Акад. Е.Л. Насонов, В.А. Насонова М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2020. – 720 с http://moodle.vsmaburdenko.ru	10

		терапевтических методов.		
22. Смешанные заболевания соединительной ткани	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>	Ревматология Национальное руководство. /под ред. Акад. Е.Л. Насонов, В.А. Насонова М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2020. – 720 с http://moodle.vsmaburdenko.ru	10
23. Гигантоклеточный височный артериит	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>	Ревматология Национальное руководство. /под ред. Акад. Е.Л. Насонов, В.А. Насонова М.: ГЭОТАР-Медиа Год:2020. – 720 с http://moodle.vsmaburdenko.ru	10

<p>24.Синдром Чардж - Стросса</p>	<p>ПЗ, подготовка ТК, подготовка к ПК, решение типовых ситуац. Задач (СЗ), написание рефератов, выполнение иллюстр.-информац. И стендовых заданий, заданий в</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>	
<p>Всего:</p>				<p>187</p>

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

Темы/разделы дисциплины	Количество часов	Компетенции													Общее количество компетенций
		УК1	УК4	УК5	УК8	УК9	ОПК-1	ОПК-2	ОПК-4	ОПК-5	ОПК-6	ОПК-7	ОПК-8	ПК-1	
Болезни органов дыхания (9 сем)	70	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13
Болезни органов кровообращения (9 сем)	107	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13
Болезни органов пищеварения (10 сем)	46	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13
Болезни почек (10сем)	34	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13
Болезни системы крови (10сем)	34	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13
Болезни суставов и соединительной ткани (10сем)	57	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13
Зачет	3	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13
Экзамен	9	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+	13
Итого	360														

5. ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ

Обучение складывается из аудиторных занятий (144 ч), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (196 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.

6.2.Примеры оценочных средств:

для входного контроля (ВК)	1.НЕСПЕЦИФИЧЕСКИЙ ЯЗВЕННЫЙ КОЛИТ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ СО СЛЕДУЮЩИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ: А) ДИЗЕНТЕРИЯ Б) РАК ПРЯМОЙ КИШКИ В) ПРОСТАТИТ Г) БОЛЕЗНЬ КРОНА. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ:
----------------------------	---

- 1) А, Б, В
- 2) Б, В
- 3) В, Г
- 4) А, В, Г
- 5) А, Б, Г

2. ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЮТ ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ПЛЕВРИТ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ: а) ТУБЕРКУЛЕЗ; б) ОПУХОЛЬ; в) ТРАВМА

ГРУДНОЙ КЛЕТКИ; г) ТРОМБОЭМБОЛИЯ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ.

- 1) а, б, в, г;
- 2) а, б;
- 3) а, б, г;

- 4) а, г;
- 5) б, в, г

3. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭКГ-ПРИЗНАКОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ МИОКАРДИТА

- 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.

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;
- 3) наличие преждевременных комплексов QRS;
- 4) укорочение интервалов PQ;
- 5) наличие дельта-волны.

8. РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ ИБС И ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ ИМЕЕТ:

- 1) возраст и пол больного
- 2) высокий уровень липидов в плазме;
- 3) эхокардиография;
- 4) коронарография.

	9.БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ИМЕЕТ _____ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ
для текущего контроля (ТК)	<p><i>Задача 1.</i> У больного 20 лет с хорошо развитой верхней половиной туловища на медосмотре обнаружена высокая артериальная гипертензия. При осмотре выявлено непропорциональное развитие верхних и нижних конечностей; ослабление пульсации на нижних конечностях, аускультативно</p> <p>– 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> <hr/> <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 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.</p> <hr/> <p><i>Задача 3.</i> Больной К., поступил в клинику с жалобами на одышку, тяжесть в правом подреберье, значительное увеличение в объеме живота.</p>

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?
2. Сформулируйте клинический диагноз.
3. С какими заболеваниями необходимо дифференцировать диагноз?
4. Укажите необходимое лечение.
5. Прогноз.

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

	<p>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: <ol style="list-style-type: none"> 5) б, г, д;

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

3.БАЗАСНАЯ ТЕРАПИЯ ХОБЛ ВКЛЮЧАЕТ
БРОНХОЛТТИКИ _____ 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»**

Болезни органов дыхания

1. Дифференциальная диагностика очаговых поражений легких. (Основные проявления пневмонии, рака легких, туберкулеза. ТЭЛА. Эозинофильного инфильтрата. Дифференциально-диагностические алгоритмы при данных заболеваниях терапии).

Болезни органов кровообращения.

1. Дифференциальная диагностика при кардиомегалиях. (Миокардиты, перикардиты, кардиомиопатии, ишемическая кардиопатия, пороки сердца. Основные принципы диагностики, лечения данных заболеваний. Показания к трансплантации сердца)

**7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ. (Госпитальная терапия)
(9,10 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. Огороков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 1. Диагностика болезней органов пищеварительной системы / А. Н. Огороков. – 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. Огороков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 2. Диагностика ревматических и системных заболеваний соединительной ткани / А. Н. Огороков. – 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. Огороков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 4. Диагностика болезней органов дыхания / А. Н. Огороков. – 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. Огороков А. Н. Диагностика болезней внутренних органов. Книга 7-3. Диагностика болезней сердца и сосудов :Кардиомиопатии, миокардиты, метаболическая кардиомиопатия, ХСН, острая сердечная недостаточность / А. Н. Огороков. – 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 гипертензии» ; 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.

Интернет-ресурсы

Исследовано в России [Электронный ресурс]: Большая медицинская

энциклопедия.- Режим доступа к журналу:<http://www.neuro.net.ru/bibliot/bme/>

* Исследовано в России [Электронный ресурс]: Журнал Консилиум-медикум.- Режим доступа к журналу: <http://www.consilium-medicum.com/>

* Исследовано в России [Электронный ресурс]:Русский медицинский журнал .-Режим доступа к журналу: <http://www.rmj.ru/>

* Исследовано в России [Электронный ресурс]:Журнал Лечащий врач .- Режим доступа к журналу: <http://www.lvrach.ru/>

* Исследовано в России [Электронный ресурс]:Российский кардиологический журнал .- Режим доступа к журналу: cardiosite.ru , athero.ru , ossn.ru, angiography.su

* Исследовано в России [Электронный ресурс]:Журнал Медицинский вестник.-Режим доступа к журналу: <http://journals.medi.ru/73.htm>

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 (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 (кабинет доцента № 2, I корпус, 3 этаж): кафедра госпитальной терапии и эндокринологии; Воронежская область, г.</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,</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: <p>- Период действия: с 04.10.2017 по 03.10.2018 Договор 518/223/Пр/72 от 04.10.2017</p>

		<p>Воронеж, Московский проспект, д.151 (вид учебной деятельности: практические занятия.) Учебная аудитория (комната № 1, I корпус, 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 (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 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, 1 этаж):</p>	<p>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>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>- Период действия: с 17.10.2016 по 16.10.2017 Договор 462/223/ЕдР/55 от 17.10.2016</p> <p>- Период действия: с 16.07.2015 по 15.07.2016 Договор 306/223/ЕдР/451 от 16.07.2015</p> <p>- Период действия: с 08.09.2014 по 07.09.2015 Договор 209/223/Ед/303 от 08.09.2014</p> <ul style="list-style-type: none"> • STATISTICA Base от 17.12.2010 • Kaspersky Endpoint Security 10 для бизнеса - Расширенный Russian Edition. 500-999 Node 1 year Educational Renewal License - № лицензии: 0B00-170706-072330-400-625, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2017-07-06 до 2018-07-14 - № лицензии: 2198-160629-135443-027-197, Количество объектов: 700 Users, Срок использования ПО: с 2016-06-30 до 2017-07-06
--	--	---	--	---

	<p>НУЗ ДКБ на станции Воронеж 1; 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>Стол для преподавателей, столы учебные, стулья, информационные стенды.</p> <p>Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор,); компьютеры, наушники, стол для преподавателей, учебные парты, стулья.</p>	
--	---	---	--