Федеральное медико-биологическое агентство
Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Государственный научный центр Российской Федерации –
Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна»
Медико-биологический университет инноваций и непрерывного образования

Кафедра терапии

УТВЕРЖДАЮ
Первый проректор МБУ ИНО ФМБЦ
им. А.И. Бурназяна
_____ В.Н. Олесова
«17» апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕРАПИЯ» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.49 Терапия

Уровень образования: подготовка кадров высшей квалификации

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 5245C700D5AFBD9B467025BEFED80EEF
Владелец: Олесова Валентина Николаевна
Действителен: с 30.03.2023 до 20.04.2024

Москва, 2023

1. Цель изучения дисциплины

Целью освоения дисциплины «Терапия» является подготовка квалифицированного врача-терапевта, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-терапевта к самостоятельной профессиональной деятельности;

– формирование умений в освоении новейших технологий и методик в профессиональной сфере.

2. Место дисциплины в структуре основной образовательной программы

Дисциплина «Терапия» является обязательной дисциплиной базовой части учебного плана.

Дисциплина изучается в первый и второй год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Планируемые результаты освоения программы дисциплины

3.1. Планируемые результаты обучения, соотнесенные с установленными в программе ординатуры индикаторами достижения формируемых компетенций

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-1. Способен критически и системно анализировать, определять возможности и способы применения достижения в области медицины и фармации в профессиональном контексте	**УК-1/ИД-1.** Использует логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа, определения возможностей и способов применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области **УК-1/ИД-2.** Определяет пробелы в информации, необходимой для принятия профессиональных решений и проектирует процессы по их устранению **УК-1/ИД-3.** Критически оценивает надежность источников информации; работает с противоречивой информацией из разных источников	**знать:** – возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – принципы логики и методологии; – способы определения и методы устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – принципы и методы поиска информации; – критерии достоверности источников информации и получаемых из них данных; **уметь:** – определять возможности и способы применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – использовать логико-методологический инструментарий для критического, системного анализа; – определять и устранять пробелы в полученной информации; – оценивать надежность источников информации; – работать с противоречивой информацией из разных источников; **владеть:** – способами применения медицинских и фармацевтических достижений в своей предметной области; – логико-методологическим инструментарием для критического, системного анализа; – навыком определения и устранения пробелов в информации, необходимой для принятия профессиональных решений; – навыком оценки надежности источников информации; – навыком работы с противоречивой информацией из разных источников.
УК-2. Способен разрабатывать, реализовывать проект и управлять им	**УК-2/ИД-1.** Разрабатывает концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи,	**знать:** – основы управления проектной деятельностью; – принципы и методы разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	обосновывает актуальность, значимость, ожидаемые результаты и возможные сферы их применения **УК-2/ИД-2.** Планирует необходимые ресурсы, в том числе с учетом их заменяемости **УК-2/ИД-3.** Разрабатывает план реализации проекта с использованием инструментов планирования **УК-2/ИД-4.** Осуществляет мониторинг хода реализации проекта, корректирует отклонения, вносит дополнительные изменения в план реализации проекта, уточняет зоны ответственности участников проекта	– основы целеполагания и критерии достижения результатов; – текущую ситуацию в рамках обозначенной проблемы; – принципы расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – принципы и инструменты планирования; – принципы контроля и мониторинга хода реализации проекта; **уметь:** – управлять проектной деятельностью; – разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы; – формулировать цель, задачи и критерии достижения результатов; – обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – рассчитывать и обосновывать потребность в ресурсах для реализации проекта; – разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования; – контролировать ход реализации проекта и вносить своевременные корректировки; **владеть:** – навыком управления проектной деятельностью; – навыком разработки концепции проекта в рамках обозначенной проблемы; – навыком формулирования цели, задач и критериев достижения результатов; – навыком обосновывать актуальность и значимость проекта в рамках сферы его применения; – методами расчета потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком обоснования потребности в ресурсах для реализации проекта; – навыком планирования реализации проекта с использованием инструментов планирования; – навыком мониторинга хода реализации проекта.
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**УК-3/ИД-1.** Вырабатывает стратегию сотрудничества и на ее основе организует отбор членов команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала для достижения поставленной цели, распределяя роли в команде **УК-3/ИД-2.** Планирует и корректирует работу команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала с учетом личностных особенностей, интересов и мнений ее членов; распределяет поручения и делегирует полномочия членам команды **УК-3/ИД-3.** Разрешает конфликты и противоречия при деловом общении на основе учета интересов всех	**знать:** – основы психологии, сотрудничества и командной работы; – права и должностные обязанности членов команды; – принципы планирования текущей работы и распределения нагрузки; – основы конфликтологии и принципы разрешения конфликтов и противоречий; **уметь:** – вырабатывать стратегию сотрудничества; – организовывать отбор членов команды и распределять роли в ней; – планировать и корректировать работу команды с учётом личностных особенностей ее членов; – распределять поручения и делегировать полномочия членам команды; – разрешать конфликты и противоречия в команде; – мотивировать команду и ее участников на достижение общего и индивидуального результата; **владеть:** – навыком выработки стратегии сотрудничества; – навыком отбора членов команды и распределения ролей в ней; – навыком планирования и корректировки работы команды с учётом личностных особенностей ее членов; – навыком распределения поручений и делегированием

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	сторон	полномочий членам команды; – навыком разрешений конфликтов и противоречий в команде; – навыком мотивации на достижение командного и индивидуального результата.
УК-4. Способен выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности	**УК-4/ИД-1.** Устанавливает и развивает профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности, включая обмен информацией и выработку единой стратегии взаимодействия **УК-4/ИД-2.** Аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи в академических и профессиональных дискуссиях **УК-4/ИД-3.** Выбирает стиль делового общения в зависимости от цели и условий партнерства; адаптирует речь и стиль общения к ситуациям взаимодействия **УК-4/ИД-4.** Использует терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия	**знать:** – основы и правила деловой коммуникации; – принципы выработки единой стратегии взаимодействия; – правила ведения дискуссий; – терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия в своей сфере деятельности; **уметь:** – устанавливать и развивать профессиональные контакты в соответствии с потребностями совместной деятельности; – обмениваться информацией и вырабатывать единую стратегию взаимодействия; – участвовать в профессиональной дискуссии и аргументированно и конструктивно отстаивает свои позиции и идеи; – выбирать стиль делового общения в зависимости от ситуации; – использовать терминологические единицы и номенклатурные наименования для академического и профессионального взаимодействия; **владеть:** – навыком установления и развития профессиональных контактов в соответствии с потребностями совместной деятельности; – навыком обмена информацией и выработки единой стратегии взаимодействия; – навыком ведения профессиональной дискуссии и отстаивания своих позиций и идей; – стилями делового общения; – использованием терминологических единиц и номенклатурных наименований для академического и профессионального взаимодействия.
УК-5. Способен планировать и решать задачи собственного профессионального и личностного развития, включая задачи изменения карьерной траектории	**УК-5/ИД-1.** Определяет приоритеты профессионального роста и способы совершенствования собственной деятельности на основе самооценки по выбранным критериям **УК-5/ИД-2.** Выстраивает гибкую профессиональную траекторию, используя инструменты непрерывного образования, с учетом накопленного опыта профессиональной деятельности и динамично развивающихся требований рынка труда	**знать:** – основы целеполагания и профессионального роста; – методы оценки своего профессионального уровня; – принципы выстраивания гибкой профессиональной траектории; – принципы формирования рынка труда и изменений в нем; – основы системы непрерывного медицинского образования и принципы работы в ней; **уметь:** – определять приоритеты профессионального роста; – оценивать свой профессиональный уровень; – планировать свою профессиональную траекторию; – отслеживать изменения и актуальные тренды на рынке труда; – работать в системе непрерывного медицинского образования; **владеть:** – навыком определения приоритетов профессионального роста; – навыком оценки своего профессионального уровня; – навыком планирования гибкой профессиональной траектории; – навыком наблюдения за изменениями на рынке труда; – навыком работы в системе непрерывного медицинского образования.

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ОПК-1. Способен использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности и соблюдать правила информационной безопасности	**ОПК-1/ИД-1.** Понимает принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; использует для решения профессиональных задач программные средства, информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационную сеть «Интернет» **ОПК-1/ИД-2.** Понимает принципы и соблюдает основные требования информационной безопасности	**знать:** – принципы работы современных информационно-коммуникационных технологий; – методы работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – правила информационной безопасности; **уметь:** – работать с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – соблюдать правила информационной безопасности; **владеть:** – навыками работы с программными средствами, информационно-аналитическими системами и информационно-телекоммуникационной сетью «Интернет»; – навыками информационной безопасности.
ОПК-2. Способен применять основные принципы организации и управления в сфере охраны здоровья граждан и оценки качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	**ОПК-2/ИД-1.** Готов применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях **ОПК-2/ИД-2.** Оценивает качество оказания медицинской помощи пациентам с использованием современных подходов к управлению качеством медицинской помощи и основных медико-статистических показателей	**знать:** – стандарты оказания медицинской помощи; – порядки оказания медицинской помощи; – критерии оценки качества оказания медицинской помощи пациентам с использованием основных медико-статистических показателей; – принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **уметь:** – применять основные принципы организации оказания медицинской помощи; – оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам; – применять основные принципы управления в сфере охраны здоровья граждан; **владеть:** – навыками организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях; – навыками оценки качества оказания медицинской помощи пациентам; – навыками управления в сфере охраны здоровья граждан.
ОПК-3. Способен осуществлять педагогическую деятельность	**ОПК-3/ИД-1.** Анализирует современную отечественную и зарубежную медицинскую литературу, научную литературу по специальности, нормативные правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность **ОПК-3/ИД-2.** Разрабатывает образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля **ОПК-3/ИД-3.** Понимает принципы планирования и организации учебного процесса и готов к его реализации **ОПК-3/ИД-4.** Готов к реализации образовательных технологий, в том числе технологий дистанционного и электронного обучения	**знать:** – нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – источники современной отечественной и зарубежной профессиональной литературы; – принципы разработки образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – индивидуальные и возрастные особенности обучающихся; – предмет, цели, задачи, категориальный аппарат педагогики; – физиологические и психологические основы дидактики в обеспечении деятельности обучения юношества и взрослых обучающихся; – педагогические приёмы формирования положительной и отрицательной мотивации обучающегося в отношении к деятельности учения и экологии учебных действий и установок к здоровому образу жизни; – принципы реализации дистанционного и электронного обучения в современной образовательной системе; **уметь:** – своевременно изучать и анализировать нормативно-правовые акты, регламентирующие педагогическую деятельность; – своевременно изучать и анализировать актуальную отечественную и зарубежную профессиональную литературу;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– разрабатывать образовательные программы по дисциплинам соответствующего профиля; – планировать и организовывать проведение образовательных материалов; – дифференцировать полученные знания и использовать индивидуальный подход в работе с обучающимися в зависимости от конкретной педагогической ситуации, их индивидуальных и возрастных особенностей; – реализовывать обучение в дистанционном формате; **владеть:** – навыком анализа современной профессиональной литературы и нормативно-правовых актов; – навыками проектирования обучающего занятия и формирования учебного материала с учётом образовательных потребностей аудитории; – навыками применения педагогических и психолого-педагогических знаний в профессиональной деятельности врача; – приемами активизации познавательной деятельности обучающихся; – навыками применения технологий дистанционного и электронного обучения.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	**ОПК-4/ИД-1.** Готов применять алгоритм клинической диагностики и обследования пациентов при решении профессиональных задач **ОПК-4/ИД-2.** Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для интерпретации результатов клинической диагностики при решении профессиональных задач	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – алгоритм обследования пациента при различных заболеваниях и (или) патологических состояниях систем; – методику сбора анамнеза жизни и заболевания; – методику общего осмотра пациента; – показания для назначения лабораторного и инструментального исследований и консультаций специалистов; – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний; – Международную статистическую классификацию болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ); – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретировать полученные данные; – проводить общий осмотр пациента и оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– формулировать предварительный диагноз; – обосновывать и планировать объем лабораторного, инструментального обследований и консультации специалистов других профилей, интерпретировать полученные результаты; – выявлять основные клинические симптомы и синдромы заболеваний и (или) состояний систем; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулировать клинический диагноз в соответствии с МКБ; **владеть:** – сбором жалоб, анамнеза жизни и заболевания и интерпретацией полученных данных; – проведением общего осмотра пациента и оценкой анатомо-функционального состояния органов и систем; – формулированием предварительного диагноза; – обоснованием и планированием объема лабораторного, инструментального обследований и консультаций специалистов других профилей, интерпретацией полученных результатов; – выявлением основных клинических симптомов и синдромов заболеваний и (или) состояний систем; – выявлением симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате лабораторных исследований и инструментальных обследований; – определением медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – формулированием клинического диагноза в соответствии с МКБ.
ОПК-5. Способен назначать лечение пациентам при заболеваниях и (или) состояниях, контролировать его эффективность и безопасность	**ОПК-5/ИД-1.** Использует современные методики сбора и обработки информации **ОПК-5/ИД-2.** Проводит статистический анализ полученных данных в профессиональной области и интерпретирует его результаты **ОПК-5/ИД-3.** Применяет в работе действующие порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ОПК-5/ИД-4.** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – статистику заболеваемости отдельными нозологиями в регионе; – современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, применяемых в неонатологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – методы немедикаментозного лечения заболеваний и (или) состояний систем; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших при обследовании или лечении

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – требования асептики и антисептики; – медицинские показания для направления на специализированное лечение; – критерии эффективности проводимого лечения; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – собирать и анализировать статистические данные по отдельным нозологиям в своей работе; – применять современные методы лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать немедикаментозное лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определять медицинские показания и направлять пациентов на специализированное лечение; – оценивать эффективность и безопасность проводимого лечения, в случае необходимости корректировать назначения; **владеть:** – сбором и анализом статистических данных по отдельным нозологиям в своей работе; – современными методами лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – назначением немедикаментозного лечения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – навыком предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате диагностических манипуляций, применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания, немедикаментозного лечения, хирургических и диагностических вмешательств; – определением медицинских показаний и направлением пациентов на специализированное лечение; – оценкой эффективности и безопасности проводимого

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		лечения; – корректировкой лечебных назначений при необходимости.
ОПК-6. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	**ОПК-6/ИД-1.** Разрабатывает план и проводит мероприятия по медицинской реабилитации, направленные на восстановление утраченных способностей пациентов после перенесенных заболеваний **ОПК-6/ИД-2.** Контролирует эффективность проводимых мероприятий по медицинской реабилитации	**знать:** – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – основы медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями и (или) патологическими состояниями систем; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – принципы и методы формирования приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **уметь:** – руководствоваться порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи; – определять медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – разрабатывать план реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проводить мероприятия медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– определять медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе непредвиденные, возникшие в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формировать приверженность пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации; **владеть:** – определением медицинских показаний и медицинских противопоказаний к проведению мероприятий медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – разработкой плана реабилитационных мероприятий пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; – проведением мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации и оценивать их безопасность и эффективность; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; – определением медицинских показаний для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями к врачам-специалистам для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; – предотвращением или устранением осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе непредвиденных, возникших в результате мероприятий медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями; – формированием приверженности пациента с заболеваниями и (или) состояниями медицинской реабилитации.
ОПК-7. Способен проводить в отношении пациентов медицинскую экспертизу	**ОПК-7/ИД-1.** Знает медицинские показания для направления пациентов на медицинскую экспертизу **ОПК-7/ИД-2.** Руководствуется нормативными правовыми актами, регламентирующими порядки проведения медицинских экспертиз	**знать:** – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, правила признания лица инвалидом; – медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу, требования к оформлению медицинской документации;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		уметь: – формулировать медицинские заключения по результатам медицинских экспертиз, в части наличия и (или) отсутствия заболеваний и (или) состояний; – оформлять листок нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготавливать необходимую медицинскую документацию пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлять пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу; **владеть:** – определением необходимости ухода за пациентом с заболеваниями и (или) состояниями; – оформлением листка временной нетрудоспособности, в том числе по уходу за больным членом семьи; – подготовкой необходимой медицинской документации пациентам с заболеваниями и (или) состояниями для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы; – направлением пациентов с заболеваниями и (или) состояниями на медико-социальную экспертизу.
ОПК-8. Способен проводить и контролировать эффективность мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	**ОПК-8/ИД-1.** Осуществляет мероприятия, направленные на повышение информированности населения о здоровом образе жизни, его грамотности в вопросах профилактики болезней, санитарно-гигиенического просвещения **ОПК-8/ИД-2.** Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями **ОПК-8/ИД-3.** Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ОПК-8/ИД-4.** Контролирует соблюдение профилактических мероприятий **ОПК-8/ИД-5.** Оценивает эффективность профилактической работы с	**знать:** – порядки проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения при заболеваниях и (или) состояниях; – порядок проведения диспансеризации отдельных групп населения; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров пациентов при заболеваниях и (или) состояниях; – основы здорового образа жизни, методы его формирования, формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – принципы и особенности профилактики возникновения или прогрессирования заболеваний и (или) состояний, формы и методы санитарно-просветительной работы среди пациентов по вопросам профилактики заболеваний и (или) состояний; – медицинские показания и медицинские противопоказания к применению методов профилактики заболеваний и (или) состояний у пациентов в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартов медицинской помощи; – принципы и особенности оздоровительных мероприятий, методики проведения; **уметь:** – проводить профилактический медицинский осмотр с учетом возраста, состояния здоровья в соответствии с действующим порядком проведения профилактических осмотров; – проводить санитарно-просветительную работу по формированию здорового образа жизни, профилактике заболеваний и (или) состояний;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	пациентами	– проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проводить работу по диспансеризации отдельных групп населения; – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ; **владеть:** – пропагандой здорового образа жизни, профилактика заболеваний и (или) состояний; – проведением профилактических медицинских осмотров, диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями и (или) состояниями; – проведением работы по диспансеризации отдельных групп населения; – назначением профилактических мероприятий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учётом стандартом медицинской помощи; – контролем выполнения профилактических мероприятий; – формированием программ здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; – оценкой эффективности профилактической работы.
ОПК-9. Способен проводить анализ медико-статистической информации, вести медицинскую документацию и организовывать деятельность находящегося в распоряжении медицинского персонала	**ОПК-9/ИД-1.** Проводит анализ медико-статистической информации в профессиональной области и интерпретирует его результаты **ОПК-9/ИД-2.** Составляет план работы и отчет о своей деятельности **ОПК-9/ИД-3.** Ведет медицинскую документацию, в том числе в электронном виде **ОПК-9/ИД-4.** Организовывает и контролирует выполнение должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского персонала	**знать**: – правила оформления медицинской документации в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю; – современные методики сбора и обработки информации; – правила работы в информационно-аналитических системах и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – методики проведения медико-статистического анализа; – требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии; **уметь**: – составлять план работы и отчет о своей работе; – заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа, и контролировать качество ее ведения; – выполнять анализ медико-статистических данных; – осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом; – использовать в своей работе информационно-аналитические системы и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»; – использовать в своей работе персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну; **владеть**: – составлением плана работы и отчета о своей работе; – современными методиками медико-статистического анализа; ведением медицинской документации, в том числе в форме электронного документа; – контролем выполнения должностных обязанностей находящимися в распоряжении медицинскими работниками;

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
		– обеспечением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности.
ОПК-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**ОПК-10/ИД-1.** Выявляет состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме **ОПК-10/ИД-2.** Готов применить алгоритм оказания неотложной медицинской помощи при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе при остановке жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)	**знать:** – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – клинические признаки состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – методику физикального исследования (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации; **уметь:** – распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации; **владеть:** – оценкой состояния пациентов, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме; – распознаванием состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме; – оказанием медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациентов, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); – применением лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения	**ПК-1/ИД-1.** Организует и проводит медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами **ПК-1/ИД-2.** Организует и контролирует проведение иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания	**знать**: – нормативные правовые акты и иные документы, регламентирующие порядки проведения медицинских осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения; – принципы диспансерного наблюдения за пациентами с неинфекционными заболеваниями и факторами риска в соответствии нормативными правовыми актами и иными документами; – перечень врачей-специалистов, участвующих в проведении медицинских осмотров, диспансеризации; – правила проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий; – формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию элементов здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-3.** Осуществляет диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний и основных факторов риска их развития в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами **ПК-1/ИД-4.** Проводит диспансерное наблюдение за пациентами с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями **ПК-1/ИД-5.** Назначает профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-1/ИД-6.** Контролирует соблюдение профилактических мероприятий **ПК-1/ИД-7.** Определяет медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту при возникновении инфекционных (паразитарных) болезней **ПК-1/ИД-8.** Оформляет и направляет в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека экстренного извещения при выявлении инфекционного или профессионального заболевания	наркотических средств и психотропных веществ; – принципы применения специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний, национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; – законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, санитарные правила и нормы; – профилактические мероприятия с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; **уметь**: – проводить медицинские осмотры с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – организовывать и проводить иммунопрофилактику инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – проводить диспансеризацию взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; – проводить диспансерное наблюдение пациентов с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском; – назначать профилактические мероприятия пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; – определять медицинские показания к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показания для направления к врачу-специалисту; – проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции; – разрабатывать и реализовывать программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; **владеть**: – методикой проведения медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами; – методикой организации и проведения иммунопрофилактики инфекционных заболеваний у взрослого населения в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой проведения диспансеризации взрослого населения с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития; – методикой проведения диспансерного наблюдения пациентов с выявленными хроническими неинфекционными

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	ПК-1/ИД-9. Проводит противоэпидемические мероприятия в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний **ПК-1/ИД-10.** Формирует программы здорового образа жизни, включая программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ **ПК-1/ИД-11.** Оценивает эффективность профилактической работы с пациентами	заболеваниями, в том числе пациентов с высоким и очень высоким сердечно-сосудистым риском; – методикой назначения профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска для предупреждения и раннего выявления заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний; – методикой определения медицинских показаний к введению ограничительных мероприятий (карантина) и показаний для направления к врачу-специалисту; – методикой проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции; – методикой разработки и реализации программы формирования здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ.
ПК-2. Способен к проведению обследования пациента с целью установления диагноза	**ПК-2/ИД-1.** Собирает жалобы, анамнез жизни и заболевания пациента **ПК-2/ИД-2.** Проводит полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) **ПК-2/ИД-3.** Формулирует предварительный диагноз и составляет план лабораторных и инструментальных обследований пациента **ПК-2/ИД-4.** Направляет пациента на лабораторное и (или) инструментальное обследование при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-5.** Направляет пациента на консультацию к врачам-специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания	**знать:** – законодательство Российской Федерации в сфере охраны здоровья, нормативные правовые акты и иные документы, определяющие деятельность медицинских организаций и медицинских работников; – общие вопросы организации медицинской помощи населению; – вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; – порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи; – закономерности функционирования здорового организма человека и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; – методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; – методику сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента; – методику полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – МКБ; **уметь:** – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию; – проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; – обосновывать необходимость и объем лабораторного и (или)

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-6.** Направляет пациента для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях или в условиях дневного стационара при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-2/ИД-7.** Проводит дифференциальную диагностику с другими заболеваниями/состояниями, в том числе неотложными **ПК-2/ИД-8.** Устанавливает диагноз с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ)	инструментального обследования пациента; – обосновывать необходимость направления пациента на консультации к врачам-специалистам; – анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований; – интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента; – интерпретировать данные, полученные при лабораторном и (или) инструментальном обследовании пациента; – интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами; – осуществлять раннюю диагностику заболеваний внутренних органов; – проводить дифференциальную диагностику заболеваний внутренних органов от других заболеваний – определять очередность объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий – определять медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи – применять медицинские изделия в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи; **владеть:** – методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализа полученной информации; – методикой проведения полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию) и интерпретировать его результаты; – методикой обоснования необходимости и объема лабораторного и (или) инструментального обследования пациента; – методикой обоснования необходимости направления пациента на консультации к врачам-специалистам; – методикой анализа полученных результатов обследования пациента, при необходимости обоснования и планирования объема дополнительных исследований; – методикой интерпретации результатов сбора информации о заболевании пациента; – методикой интерпретации данных, полученных при лабораторном и (или) инструментальном обследовании пациента; – методикой интерпретации данных, полученных при консультациях пациента врачами-специалистами; – методикой осуществления ранней диагностики заболеваний внутренних органов; – методикой проведения дифференциальной диагностики заболеваний внутренних органов от других заболеваний; – методикой определения очередности, объема, содержания и последовательности диагностических мероприятий; – методикой определения медицинских показаний для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; – методикой применения медицинских изделий в соответствии с действующими порядками оказания медицинской, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, помощи с учетом стандартов медицинской помощи.

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-3. Способен к назначению лечения и контролю его эффективности и безопасности	**ПК-3/ИД-1.** Разрабатывает план лечения заболевания или состояния с учетом диагноза, возраста и клинической картины в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-3/ИД-2.** Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, 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 **ПК-3/ИД-3.** Назначает 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 **ПК-3/ИД-4.** Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, лечебного питания и иных методов лечения **ПК-3/ИД-5.** Оказывает паллиативную медицинскую помощь при взаимодействии с врачами-специалистами и иными медицинскими работниками **ПК-3/ИД-6.** Организует персонализированное лечение пациента, в том числе беременных женщин,	**знает:** – современные методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и состояниях у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением; – современные методы немедикаментозного лечения болезней и состояний у пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – механизм действия немедикаментозного лечения; медицинские показания и противопоказания к его назначению; побочные эффекты, осложнения, вызванные его применением; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи; **умеет:** – составлять план лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание 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; – назначать 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; – оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания; **владеет:** – методикой составления плана лечения заболевания и состояния пациента с учетом диагноза, возраста пациента, клинической картины заболевания в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания 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

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	пациентов пожилого и старческого возраста, оценка эффективности и безопасности лечения	медицинской помощи; – методикой назначения немедикаментозного лечения 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; – методикой оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания.
ПК-4. Способен к реализации и контролю эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценке способности пациента осуществлять трудовую деятельность	**ПК-4/ИД-1.** Проводит экспертизы временной нетрудоспособности и работает в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности **ПК-4/ИД-2.** Подготавливает необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы **ПК-4/ИД-3.** Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-4/ИД-4.** Направляет пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом	**знает:** – порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента; – порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; – признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; – правила оформления и выдачи медицинских документов при направлении пациентов для оказания специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, на медико-социальную экспертизу; – мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – медицинские показания и противопоказания к назначению санаторно-курортного лечения в качестве этапа медицинской реабилитации пациента; – особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста; **умеет:** – определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; – определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – назначать санаторно-курортное лечение пациенту,

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	стандартов медицинской помощи **ПК-4/ИД-5.** Оценивает эффективность и безопасность мероприятий медицинской реабилитаций пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи **ПК-4/ИД-6.** Направляет пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу	нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; – контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; **владеет:** – методикой определения признаков временной нетрудоспособности и признаков стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами; – методикой определения медицинских показаний для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой выполнения мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой определения врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой назначения санаторно-курортного лечения пациенту, нуждающемуся в медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи и с учетом стандартов медицинской помощи; – методикой контроля выполнения и оценки эффективности и безопасности реабилитационных мероприятий, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи.
ПК-5. Способен к оказанию медицинской помощи пациенту в	**ПК-5/ИД-1.** Оценивает состояние пациента, требующего оказания	**знает:** – перечень методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния пациента, основные

Код и наименование компетенции выпускника	Код и наименование индикатора достижения компетенции выпускника	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
неотложной или экстренной формах	медицинской помощи в неотложной или экстренной формах **ПК-5/ИД-2.** Распознает состояния, возникающие при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента и требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме **ПК-5/ИД-3.** Оказывает медицинскую помощь в неотложной форме пациентам при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента **ПК-5/ИД-4.** Распознает состояния, представляющие угрозу жизни пациента, включая состояния клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и/или дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме **ПК-5/ИД-5.** Оказывает 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) **ПК-5/ИД-6.** Применяет лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной или неотложной формах	медицинские показания к проведению исследований и интерпретации результатов; – этиологию, патогенез и патоморфологию, клиническую картину, дифференциальную диагностику, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов; – методику сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей); – методику физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); – 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; **умеет:** – выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; – выполнять мероприятия по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; – выявлять состояния, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания; – выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией); **владеет:** – методикой выявления клинических признаков состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; – методикой выполнения мероприятий по оказанию медицинской помощи в неотложной форме; – методикой выявления состояний, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме, в том числе клинических признаков внезапного прекращения кровообращения и дыхания; – методикой выполнения мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации в сочетании с электроимпульсной терапией (дефибрилляцией).

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 32

Общий объем дисциплины в академических часах 1152

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№	Наименование разделов	Конта	В том числе	СР	Всего,

п/п	дисциплины	ктная работа	Л	П	С		ак.ч.
1 семестр							
1.	Болезни органов дыхания	150	8	126	16	94	244
2.	Нефрология	50	2	44	4	30	80
	Всего за 1 семестр	**200**	10	170	20	**124**	**324**
2 семестр							
3.	Кардиология	120	8	96	16	88	208
4.	Ревматология	50	2	44	4	30	80
	Всего за 2 семестр	**170**	10	140	20	**118**	**288**
3 семестр							
5.	Гастроэнтерология	50	4	44	2	28	78
6.	Гематология	50	2	38	10	18	68
7.	Эндокринология	50	4	38	8	20	70
	Всего за 3 семестр	**150**	10	120	20	**66**	**216**
4 семестр							
8.	Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней	100	4	80	16	80	180
9.	Поликлиническая терапия	100	6	90	4	44	144
	Всего за 4 семестр	**200**	10	170	20	**124**	**324**
	Итого	**720**	**40**	**600**	**80**	**432**	**1152**

Л – лекции, С – семинарские занятия, П – практические занятия, СР – самостоятельная работа обучающегося

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Болезни органов дыхания.

Тема: Бронхиты. Эмфизема легких. Хронические обструктивные заболевания легких (ХОЗЛ). Бронхиальная астма. Бронхит острый. Этиология, патогенез. Классификация, клиника, лабораторная и функциональная диагностика. Лечение, профилактика. Хронические обструктивные заболевания легких (ХОЗЛ). Определение понятия, нозологические формы, относящиеся к ХОЗЛ. Бронхит хронический. Этиология, патогенез, классификация, диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Клиника обструктивного и необструктивного бронхита. Осложнения. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, профилактика, диспансеризация, МСЭ. Эмфизема легких. Патогенез, классификация, клиника, осложнения, лечение, профилактика, МСЭ. Бронхиальная астма. Классификация, этиология, патогенез, клинические формы. Осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ.

Тема: Пневмония. Нагноительные заболевания легких. Пневмония. Этиология, патогенез, классификация. Клиника первичных, госпитальных, атипичных пневмоний. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая. Особенности течения в подростковом и пожилом возрасте. Осложнения. Дифференциальная диагностика. Лечение пневмоний, профилактика, диспансеризация, МСЭ. Абсцесс легкого. Этиология, патогенез, морфология, классификация. Клиника острого абсцесса. Дифференциальная диагностика, лечение.

Тема: Интерстициальные заболевания легких. Бронхоэктатическая болезнь. Этиология, патогенез, морфология. Классификация. Лабораторная, рентгенологическая диагностика. Лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ. Интерстициальные заболевания легких. Саркоидоз. Этиология, патогенез, морфология, клиника, диагностика, лечение,

прогноз, реабилитация, МСЭ. Идиопатический фиброзирующий альвеолит. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ.

Тема: Болезни плевры (плевриты). Дыхательная недостаточность. Болезни плевры (плевриты). Этиология, патогенез, классификация. Диагностика функциональная, рентгенологическая. Клиника сухих и экссудативных плевритов, особенности течения, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, МСЭ. Дыхательная недостаточность. Этиология, патогенез. Лабораторная и функциональная диагностика, классификация. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ.

Тема: Легочная гипертензия. Легочное сердце. Этиология, патогенез, классификация. Острое легочное сердце, варианты хронического легочного сердца, стадии. Лечение хронического легочного сердца, особенности лечения в поликлинике. Профилактика легочного сердца, прогноз, реабилитация, МСЭ.

Раздел 2. Нефрология.

Тема: Гломерулонефриты (острые и хронические). Этиология, патогенез, классификация, патоморфология. Клинические типы и варианты течения, осложнения острого и хронического гломерулонефритов. Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефритов и их осложнений. Профилактика, диспансеризация, МСЭ.

Тема: Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения. Особенности течения у подростков, беременных, пожилых; диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика, диспансеризация, МСЭ. Нефротический синдром. Этиология, патогенез, морфология, клиника, варианты течения, осложнения, диагностика, дифференциальная диагностика, диспансеризация, МСЭ. Амилоидоз почек. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика, МСЭ. Поражение почек при сахарном диабете. Патогенез, морфология, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, МСЭ. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, морфология. Клиника, диагностика, лечение, профилактика, МСЭ. Хроническая почечная недостаточность Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика, МСЭ.

Раздел 3. Кардиология.

Тема: Атеросклероз. Ишемическая болезнь сердца. Атеросклероз: этиология, патогенез, методы диагностики (биохимические, инстру-ментальные); клиника атеросклероза различной локализации, лечение (диетотерапия, медикаментозное, хирургическое методы), профилактика первичная и вторичная. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). Этиология, патогенез, классификация, лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация, МСЭ (медико-социальная экспертиза). Стенокардия: этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, диф-ференциальная диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое). Инфаркт миокарда: этиология, патогенез, классификация, клиника (типичные и атипичные формы), диагностика, дифференциальная диагностика, изменения ЭКГ, активность кардиоспецифических ферментов. Дополнительные методы диагностики инфаркта миокарда: эхокардиография, радионуклидные методы, коронарография. Осложнения инфаркта миокарда. Лечение неосложненного инфаркта миокарда. Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда. Реабилитация больных инфарктом миокарда, МСЭ. Постинфарктный кардиосклероз, варианты клиники и течения. Безболевая и аритмическая формы ИБС (аритмический вариант, сердечная недостаточность). Внезапная смерть при ИБС. Факторы риска. Профилактика.

Тема: Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертонии. Болезни миокарда. Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертонии. Этиология гипертонической болезни, факторы риска, патогенез. Классификация, клиника,

осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика. Гипертонические кризы, классификация, клиника, принципы лечения. Особенности течения гипертонической болезни в молодом и пожилом возрасте. Профилактика и лечение гипертонической болезни, реабилитация, вопросы МСЭ. Симптоматические артериальные гипертонии. Классификация, клиника, диагностика, лечение, реабилитация, МСЭ. Нейроциркуляторная дистония. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение, профилактика.

Тема: Болезни миокарда. Миокардиты. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, исходы, осложнения, лечение, вопросы МСЭ. Миокардиодистрофии. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение. Кардиомиопатии. Дилатационная кардиомиопатия. Морфология, патофизиология. Клиника. Диагностика (ЭКГ, ЭХО-КГ, радионуклидные методы, биопсия миокарда), дифференциальная диагностика, лечение, прогноз, МСЭ. Гипертрофическая кардиомиопатия, патоморфология, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение. Рестриктивная кардиомиопатия (эндомиокардиальный фиброз, эндокардит Лёффлера), патоморфология, клиника, лечение.

Тема: Инфекционный эндокардит. Болезни перикарда.

Инфекционный эндокардит. Этиология, патогенез, клиника, варианты течения, осложнения. Особенности течения у лиц пожилого возраста. Диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое, сорбционные методы). Прогноз, профилактика, реабилитация, МСЭ. Перикардиты: этиология, патогенез, клинические формы. Диагностика, лечение. Профилактика, реабилитация, МСЭ.

Тема: Врожденные пороки сердца. Врожденные пороки сердца. Классификация. Открытый артериальный проток, дефект межпредсердной перегородки, дефект межжелудочковой перегородки, стеноз устья легочной артерии, стеноз устья аорты. Пролапс митрального клапана. Инструментальные метод диагностики. Показания к хирургическому лечению. Профилактика. Реабилитация. Патогенез, клиника, диагностика и особенности лечения.

Тема: Нарушения сердечного ритма и проводимости сердца. Нарушения сердечного ритма и проводимости сердца. Этиология и патогенез нарушений ритма. Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, фибрилляции и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла. Лечение нарушений ритма. Этиология и патогенез нарушений проводимости, классификация. Клиническая и электрокардиографическая диагностика неполных и полной атриовентрикулярных блокад. Медикаментозное лечение, показания к временной и постоянной электрической кардиостимуляции. Нарушения внутрижелудочковой проводимости: блокады одной, двух и трех ветвей пучка Гиса. Электрокардиографическая диагностика, клиническое значение внутрижелудочковых блокад. Прогноз. Медикаментозное лечение, электростимуляция сердца. Профилактика нарушений ритма и проводимости. Реабилитация. МСЭ.

Тема: Недостаточность кровообращения. Недостаточность кровообращения (сердечная недостаточность). Этиология, патогенез, классификация. Диагностика: клиническая, инструментальная (рентгенологическое исследование, ЭХО-КГ). Клинические варианты сердечной недостаточности. Принципы лечения недостаточности кровообращения. Профилактика. Реабилитация. МСЭ.

Раздел 4. Ревматология.

Тема: Общие вопросы ревматических болезней. Общие вопросы ревматических болезней. Международная классификация. Эпидемиология. Типы наследования. Патоморфология. Методы обследования больных ревматическими болезнями. Ревматическая лихорадка. Этиология, патогенез, современная классификация. Клинические формы ревматизма, диагностические критерии. Этапы лечения больных ревматизмом. Реабилитация. Диспансеризация. Первичная и вторичная профилактика.

МСЭ.

Тема: Ревматические пороки сердца. Ревматические пороки сердца. Клинико-анатомические формы, патогенез нарушений гемодинамики. Методы диагностика (физикальные, ЭХО-КГ, ЭКГ, рентгенологические). Дифференциальная диагностика. Клиническая и инстру-ментальная диагностика. Особенности клинического течения у подростков, беременных, лиц пожилого возраста. Тактика консервативного лечения. Показания и противопоказания к оперативному лечению. Диспансеризация и лечение в поликлинике. Профилактика, прогноз, МСЭ.

Тема: Заболевания суставов. Заболевания суставов. Классификация. Методы исследования. Функция опорно-двигательного аппарата. Диагностика, дифференциальная диагностика. Ревматоидный артрит (РА). Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика. Принципы и методы этапной терапии РА. Диспансеризация больных РА, МСЭ. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. Болезнь Рейтера. Этиология, патогенез, клиника, критерии диагностики, дифференциальный диагноз. Лечение, реабилитация, диспансеризация, МСЭ. Псориатический артрит. Этиология, патогенез, клиника, варианты течения, критерии диагностики. Дифференциальный диагноз, лечение, диспансеризация, МСЭ. Реактивные артриты. Этиология, патогенез, классификация, клиника, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, диспансери-зация, МСЭ. Первично-деформирующий остеоартроз. Этиология, патогенез, клиника, особен-ности течения, критерии диагностики, дифференциальная диагностика, лечение, диспансеризация, МСЭ. Подагра. Этиология и патогенез, клиника, критерии диагностики, дифферецциальный диагноз. Лечение подагры. Профилактика. Диспансеризация. МСЭ.

Тема: Диффузные заболевания соединительной ткани. Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Этиология, патогенез, классификация, основные клинические синдромы, варианты течения, патоморфология. Диагноз и дифферен-циальный диагноз. Принципы лечения. Профилактика обострений. Диспансеризация, МСЭ. Системная склеродермия. Этиология, патогенез, патоморфология, классификация. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ. Дерматомиозит. Этиология и патогенез. Классификация, клиника, варианты течения, лабораторная диагностика, лечение, диспансеризация, МСЭ. Узелковый периартериит. Этиология и патогенез. Основные клинические синдромы, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация, МСЭ.

Раздел 5. Гастроэнтерология

Тема: Методы исследования в гастроэнтерологии.

Тема: Заболевания желудочно-кишечного тракта в терапевтической практике. Заболевания пищевода. Клиническая гепатология. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Заболевания желчевыводящей системы. Заболевания поджелудочной железы. Заболевания тонкого и толстого кишечника.

Раздел 6. Гематология.

Тема: Общие принципы диагностики в гематологии.

Тема: Гематологические заболевания в терапевтической практике. Дифференциальный диагноз анемий. Острые лейкозы. Хронические миелопролиферативные заболевания. Неходжкинские лимфомы. Болезнь Ходжкина. Парапротеинемические гемобластозы. Миелодиспластические синдромы. Патология гемостаза.

Раздел 7. Эндокринология.

Тема: Эндокринологические заболевания в терапевтической практике. Сахарный диабет. Болезни щитовидной железы. Патология паращитовидных желез. Ожирение.

Метаболический синдром. Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники.

Раздел 8. Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней.

Тема: Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней. Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии. Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии. Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии.

Раздел 9. Поликлиническая терапия.

Тема: Организация амбулаторно-поликлинической помощи. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению территориального врачебного участка.

Тема: Медико-социальная экспертиза. Общие вопросы организации медико-социальной экспертизы. Частные вопросы медико-социальной экспертизы. Отдельные вопросы диагностики болезней внутренних органов в условиях амбулаторно-поликлинического звена. Основы доказательной медицины.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	1 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
1.	**Болезни органов дыхания** *Вопросы:* 1. Обследование пациентов с патологией органов дыхания. Острый бронхит. Хронический бронхит. 2. Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ). 3. Бронхиальная астма. Синдром легочного инфильтрата. 4. Пневмонии. Нагноительные заболевания легких. 5. Диффузные интерстициальные заболевания легких (ДИЗЛ). Саркоидоз. Синдром легочной диссеминации. 6. Синдром объемного образования в легких. 7. Кровохарканье и легочные кровотечения. Синдром легочной гипертензии. 8. Синдром плеврального выпота. Дыхательная недостаточность**.**	16	
2.	**Нефрология** *Вопросы:* 1. Методы исследования в нефрологии. 2. Гломерулонефриты. Тубулоинтерстициальные нефриты. 3. Пиелонефриты. Нефротический синдром. 4. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек.	4	
	2 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
3.	**Кардиология** *Вопросы:* 1. Методы исследования в кардиологии. Дислипидемии. 2. Ишемическая болезнь сердца (ИБС). 3. Синкопальные состояния. Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертонии. 4. Кардиомиопатии. Приобретенные пороки сердца. Врожденные пороки сердца. Инфекционный эндокардит. 5. Перикардиты. Нарушения ритма и проводимости сердца.	16	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	6. Сердечная недостаточность. Аневризмы аорты. 7. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА).		
4.	**Ревматология** *Вопросы:* 1. Общие вопросы ревматических болезней. 2. Острая ревматическая лихорадка. 3. Ревматоидный артрит. 4. Серонегативные спондилоартропатии. Остеоартроз. 5. Микрокристаллические артропатии. 6. Остеопороз. Диффузные болезни соединительной ткани. Системные васкулиты.	4	
	3 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
5.	**Гастроэнтерология** *Вопросы:* 1. Методы исследования в гастроэнтерологии. Заболевания пищевода. Клиническая гепатология. 2. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Заболевания желчевыводящей системы. 3. Заболевания поджелудочной железы. Заболевания тонкого и толстого кишечника.	2	
6.	**Гематология** *Вопросы:* 1. Общие принципы диагностика в гематологии. Дифференциальный диагноз анемий. Острые лейкозы. 2. Хронические миелопролиферативные заболевания. Неходжкинские лимфомы. 3. Болезнь Ходжкина. Парапротеинемические гемобластозы. Миелодиспластические синдромы. 4. Патология гемостаза	10	
7.	**Эндокринология** *Вопросы:* 1. Сахарный диабет. Болезни щитовидной железы. Патология паращитовидных желез. 2. Ожирение. Метаболический синдром. Болезни системы гипоталамусгипофиз-надпочечники.	8	
	4 семестр	**20**	устный опрос, решение ситуационных задач
8.	**Интенсивная терапия и реанимация в клинике внутренних болезней** *Вопросы:* 1. Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. 2. Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии. 3. Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. 4. Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии. 5. Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии.	16	
9.	**Поликлиническая терапия** *Вопросы:* 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению территориального врачебного участка. Общие вопросы организации медико-социальной экспертизы.	4	

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	Частные вопросы медико-социальной экспертизы. 2. Отдельные вопросы диагностики болезней внутренних органов в условиях амбулаторно-поликлинического звена. 3. Основы доказательной медицины.		
	Всего	**80**	

7. Практические занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	1 семестр	**170**
1.	Обследование пациентов с патологией органов дыхания.	10
2.	Клиника обструктивного и необструктивного бронхита.	8
3.	Лечение, реабилитация, профилактика, диспансеризация, МСЭ.	6
4.	Бронхиальная астма. Диагностика, дифференциальная диагностика.	6
5.	Бронхиальная астма. Лечение, профилактика.	6
6.	Пневмония. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая.	8
7.	Пневмония. Лечение.	8
8.	Абсцесс легкого. Клиника острого абсцесса. Дифференциальная диагностика, лечение.	8
9.	Бронхоэктатическая болезнь. Лабораторная, рентгенологическая диагностика. Лечение, прогноз.	6
10.	Интерстициальные заболевания легких. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	6
11.	Болезни плевры (плевриты). Диагностика функциональная, рентгенологическая.	8
12.	Клиника сухих и экссудативных плевритов, особенности течения, осложнения. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	6
13.	Дыхательная недостаточность. Лабораторная и функциональная диагностика.	8
14.	Дыхательная недостаточность. Клиника, дифференциальная диагностика, лечение.	8
15.	Легочное сердце. Этиология, патогенез.	8
16.	Легочное сердце. Лечение хронического легочного сердца, особенности лечения в поликлинике.	8
17.	Легочное сердце. Профилактика легочного сердца, прогноз, реабилитация.	8
18.	Гломерулонефриты (острые и хронические).	6
19.	Клинические типы и варианты течения, осложнения острого и хронического гломерулонефритов.	4
20.	Дифференциальная диагностика. Лечение острого и хронического гломерулонефритов и их осложнений.	6
21.	Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения.	4
22.	Особенности течения у подростков, беременных, пожилых; диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения, лечение, профилактика,	4

	диспансеризация.	
23.	Нефротический синдром. Дифференциальная диагностика, диспансеризация.	4
24.	Амилоидоз почек: клиника, диагностика, лечение.	4
25.	Поражение почек при сахарном диабете. Диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика.	4
26.	Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, морфология, клиника, диагностика, лечение, профилактика.	4
27.	Хроническая почечная недостаточность Этиология, патогенез, классификация, клиника, лечение, профилактика.	4
	2 семестр	**140**
1.	Атеросклероз. Методы диагностики (биохимические, инструментальные).	6
2.	Клиника атеросклероза различной локализации, лечение (диетотерапия, медикаментозное, хирургическое методы), профилактика первичная и вторичная.	2
3.	Ишемическая болезнь сердца (ИБС): лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация.	4
4.	Стенокардия: клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое).	2
5.	Инфаркт миокарда: клиника (типичные и атипичные формы), диагностика, дифференциальная диагностика, изменения ЭКГ, активность кардиоспецифических ферментов.	4
6.	Дополнительные методы диагностики инфаркта миокарда: эхокардиография, радионуклидные методы, коронарография.	2
7.	Лечение неосложненного инфаркта миокарда.	4
8.	Диагностика и лечение осложнений инфаркта миокарда.	2
9.	Реабилитация больных инфарктом миокарда.	4
10.	Диагностика, дифференциальная диагностика гипертонической болезни.	4
11.	Гипертонические кризы, классификация, клиника, принципы лечения.	4
12.	Профилактика и лечение гипертонической болезни, реабилитация.	2
13.	Болезни миокарда. Миокардиты. Диагностика, исходы, осложнения, лечение.	4
14.	Кардиомиопатии. Дилатационная кардиомиопатия. Клиника. Диагностика (ЭКГ, ЭХО-КГ, радионуклидные методы, биопсия миокарда), дифференциальная диагностика, лечение, прогноз.	2
15.	Гипертрофическая кардиомиопатия. Критерии диагностики, дифференциальная диагностика, осложнения, лечение.	4
16.	Инфекционный эндокардит. Диагностика, лечение (медикаментозное, хирургическое, сорбционные методы).	2
17.	Перикардиты: диагностика, лечение. Профилактика, реабилитация	2
18.	Врожденные пороки сердца. Инструментальные метод диагностики. Показания к хирургическому лечению.	4
19.	Патогенез, клиника, диагностика и особенности лечения.	4
20.	Диагностика нарушений ритма: анамнез, физикальные данные, электрокардиографическая диагностика экстрасистолии, пароксизмальной тахикардии, фибрилляции и трепетания предсердий, синдрома слабости синусового узла.	4
21.	Лечение нарушений ритма.	4
22.	Этиология и патогенез нарушений проводимости.	2

23.	Клиническая и электрокардиографическая диагностика неполных и полной атриовентрикулярных блокад.	4
24.	Медикаментозное лечение, показания к временной и постоянной электрической кардиостимуляции.	4
25.	Нарушения внутрижелудочковой проводимости: блокады одной, двух и трех ветвей пучка Гиса.	4
26.	Электрокардиографическая диагностика, клиническое значение внутрижелудочковых блокад.	4
27.	Медикаментозное лечение, электростимуляция сердца.	4
28.	Недостаточность кровообращения. Диагностика: клиническая, инструментальная (рентгенологическое исследование, ЭХО-КГ).	2
29.	Клинические варианты сердечной недостаточности. Принципы лечения недостаточности кровообращения.	2
30.	Методы обследования больных ревматическими болезнями.	4
31.	Клинические формы ревматизма, диагностические критерии.	2
32.	Этапы лечения больных ревматизмом.	2
33.	Ревматические пороки сердца. Клинико-анатомические формы, патогенез нарушений гемодинамики.	4
34.	Методы диагностика (физикальные, ЭХО-КГ, ЭКГ, рентгенологические).	2
35.	Дифференциальная диагностика. Клиническая и инструментальная диагностика.	2
36.	Тактика консервативного лечения. Показания и противопоказания к оперативному лечению.	2
37.	Заболевания суставов. Методы исследования.	4
38.	Принципы и методы этапной терапии ревматоидного артрита.	2
39.	Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Критерии диагностики, дифференциальная диагностика. Лечение, реабилитация, диспансеризация.	2
40.	Болезнь Рейтера. Лечение, реабилитация.	2
41.	Псориатический артрит. Клиника, варианты течения, критерии диагностики. Дифференциальный диагноз, лечение.	2
42.	Реактивные артриты.	2
43.	Первично-деформирующий остеоартроз.	2
44.	Подагра.	2
45.	Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Диагноз и дифференциальный диагноз. Принципы лечения. Профилактика обострений.	2
46.	Системная склеродермия. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз, диспансеризация.	2
47.	Дерматомиозит: клиника, варианты течения, лабораторная диагностика, лечение, диспансеризация.	2
48.	Узелковый периартериит. Основные клинические синдромы, диагноз, дифференциальный диагноз, лечение, прогноз.	2
	3 семестр	**120**
1.	Болезни желудка. Гастриты. Клиника острого и различных форм хронических гастритов.Диагноз, дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация.	4
2.	Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки.	2
3.	Симптоматические язвы. Диагноз, дифференциальный диагноз.	2

4.	Лечение язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки. Этапное лечение обострений язвенной болезни.	2
5.	Принципы лечения больных в амбулаторных условиях.	2
6.	Болезни оперированного желудка: демпинг-синдром, гипогликемический синдром, синдром приводящей петли. Принципы лечения после резекции желудка.	2
7.	Болезни кишечника. Дивертикулы тонкой и толстой кишки. Диагноз и дифференциальный диагноз.	2
8.	Дуодениты: лечение, профилактика.	2
9.	Хронический энтерит: Клиника, лечение, профилактика. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях.	2
10.	Дисбактериоз кишечника: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика, лечение, профилактика, прогноз.	2
11.	Колиты хронические. Колит язвенный неспецифический. Диагноз, дифференциальный диагноз.	2
12.	Болезнь Крона. Клиника, осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика. Лечение, прогноз.	2
13.	Болезни печени и желчных путей.	2
14.	Клиника. Диагноз и дифференциальный диагноз. Особенности ведения больных в амбулаторных условиях. Хронические диффузные заболевания печени. Жировой гепатоз.	2
15.	Алкогольные поражения печени. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лечение, профилактика, реабилитация.	2
16.	Печеночная недостаточность. Клиника, принципы консервативного лечения, показания к хирургическому лечению.	2
17.	Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей. Холецистит хронический (некаменный).	2
18.	Клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, лечение, особенности ведения больных в амбулаторных условиях, показания к хирургическому лечению.	2
19.	Желчнокаменная болезнь: клиника, осложнения, лечение, профилактика.	2
20.	Болезни поджелудочной железы. Хронический панкреатит. Клиника, диагноз и дифференциальный диагноз, осложнения и лечение (консервативное, хирургическое, санаторно-курортное), профилактика, реабилитация, диспансеризация.	2
21.	Гельминтозы. Основы рациональной терапии.	2
22.	Гемобластозы. Принципы диагностики и лечения.	8
23.	Парапротеинемические гемобластозы. Классификация, диагностика, лечение.	6
24.	Анемии. Диагностика, дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика.	8
25.	Лимфопролиферативные заболевания: лимфогранулематоз, лимфосаркома.	6
26.	Амбулаторное лечение и диспансеризация гематологических больных.	10
27.	Сахарный диабет. Клинические формы, степени тяжести. Клиническая и лабораторная диагностика. Ангиопатия при сахарном диабете.	8
28.	Болезни щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Диагноз и дифференциальный диагноз. Лабораторная и инструментальная диагностика.	4
29.	Гипотиреозы и микседема. Клиника, диагностика и	6

	дифференциальная диагностика. Лечение, профилактика, реабилитация, диспансеризация.	
30.	Ожирение. Лечение, прогноз.	4
31.	Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники.	6
32.	Гипофункция надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы исследования.	4
33.	Гипофункция надпочечников. Лечение, прогноз, реабилитация.	6
	4 семестр	**170**
1.	Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии. Понятие «прекращение кровообращения», этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация при прекращении нагнетательной функции сердца. Острая сердечная недостаточность. Клиника и диагностика различных видов сердечной недостаточности. Основные принципы интенсивной терапии.	10
2.	Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии. Острая дыхательная недостаточность: обструктивная, рестриктивная, смешанная. Этиология, патогенез, клиника, показатели функциональных проб. Интенсивная терапия. Астматический статус. Этиология, патогенез, классификация, клинические особенности лечения, интенсивная терапия на разных стадиях астматического статуса. Легочные кровотечения и кровохарканье. Этиология, патогенез, клиника, показания к бронхоскопии и ангиографии легких. Интенсивная терапия и реанимация.Пневмоторакс. Классификация, этиология, патогенез спонтанного пневмоторакса, клиника, осложнения. Интенсивная терапия и реанимация.Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА), этиология, патогенез, классификация, клиника молниеносной, острой, подострой, рецидивирующей форм ТЭЛА. ЭКГ при ТЭЛА. Диагностика, дифференциальная диагностика. Общие принципы интенсивной терапии ТЭЛА.	10
3.	Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии. Острые гастродуоденальные и кишечные кровотечения. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз и дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия.Прободная язва желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Тромбоэмболия мезентериальных сосудов. Этиология, патогенез, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз, интенсивная терапия. Острый холецистит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Острый панкреатит. Этиология, патогенез, классификация, клиника, диагноз, дифференциальный диагноз. Интенсивная терапия. Острая печеночная недостаточность, печеночная кома. Этиология, патогенез, клиника. Интенсивная терапия, плазмаферез.	10
4.	Интенсивная терапия и реанимация в нефрологии. Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, особенности клиники. Диагностика клиническая, лабораторная. Интенсивная терапия.	10
5.	Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии. Гиперкетонемическая (кетоацидотическая) кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия и реанимация.Гипогликемическая кома. Этиология, патогенез, клиника,	10

	лабораторная диагностика, терапия, реанимация. Гиперосмолярная кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, терапия, реанимация.Гиперлактацидемическая кома. Этиология, патогенез, клиника, лабораторная диагностика, интенсивная терапия, реанимация. Гипертиреоидный криз. Этиология, патогенез, клиника, интенсивная терапия. Гипотиреоидная кома. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Гипокортикоидный криз. Этиология, патогенез. Клиника, диагностика острой кортикальной недостаточности. Принципы интенсивной терапии. Феохромоцитомный криз. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия.	
6.	Интенсивная терапия и реанимация в гематологии. Острая постгеморрагическая анемия. Этиология, патогенез, клиника, картина крови и костного мозга. Интенсивная терапия острой постгеморрагической анемии. Кома при В12-дефицитных анемиях. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия. Синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС). Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика. Интенсивная терапия. Трансфузионные методы терапии.	10
7.	Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии. Анафилактический шок и анафилактические реакции. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия и реанимация. Отек Квинке: приобретенный и врожденный. Этиология, патогенез, клиника, диагностика. Интенсивная терапия. Крапивница. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, интенсивная терапия, плазмаферез, гемосорбция.	10
8.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению территориального врачебного участка.	8
9.	Прием в поликлинике, посещения больных на дому (по вызову, активные), организация терапевтического стационара на дому.	6
10.	Организация и проведение диспансеризации больных и здоровых, профилактические осмотры.	6
11.	Планирование работы, заполнение и ведение учетной и отчетной медицинской документации.	6
12.	Общие вопросы организации медико-социальной экспертизы. Принципы работы и задачи МСЭ.	6
13.	Частные вопросы МСЭ.	6
14.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний кровообращения.	6
15.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика ревматических болезней.	6
16.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика заболеваний органов дыхания.	6
17.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов пищеварения.	6
18.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней почек.	6
19.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика болезней органов кроветворения.	6
20.	Внебольничная диагностика, лечение, реабилитация, диспансеризация, профилактика эндокринных заболеваний.	8

21.	Внебольничная диагностика, симптоматическая терапия, профилактика онкологических заболеваний.	8
	Всего	**600**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Белялов Ф. И. Лечение болезней в условиях коморбидности / Белялов Ф. И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 512 с. – ISBN 978-5-9704-5073-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450734.html
2.	Благова О. В. Болезни миокарда и перикарда: от синдромов к диагнозу и лечению / Благова О. В., Недоступ А. В., Коган Е. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 884 с. – ISBN 978-5-9704-4743-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447437.html
3.	Авдеев С. Н. Легочная гипертензия / под ред. Авдеева С. Н. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 608 с. – ISBN 978-5-9704-5000-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450000.html
4.	Кобалава Ж. Д. Основы кардиоренальной медицины / Кобалава Ж. Д., Виллевальде С. В., Ефремовцева М. А. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 256 с. – ISBN 978-5-9704-3040-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970430408.html
5.	Хорошинина Л. П. Симптомы и синдромы в гериатрии / Л. П. Хорошинина. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-5688-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456880.html
6.	Осипова В. В. Первичные головные боли в практике невролога и терапевта / В. В. Осипова. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 96 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5711-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457115.html
7.	Яковлев С. В. Схемы лечения. Инфекции / Яковлев С. В. – Москва: Литтерра, 2020. – 256 с. (Серия «Схемы лечения») – ISBN 978-5-4235-0340-6. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785423503406.html
8.	Денисов И. Н. Общая врачебная практика: национальное руководство. В 2 т. Т. 2 / под ред. И. Н. Денисова, О. М. Лесняк. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 976 с. – 888 с. – ISBN 978-5-9704-4833-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970448335.html
9.	Ткачева О. Н. Гериатрия / под ред. Ткачевой О. Н., Фроловой Е. В., Яхно Н. Н. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 608 с. (Серия «Национальные руководства») – ISBN 978-5-9704-5093-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450932.html
10.	Амлаев К. Р. Правовое регулирование паллиативной медицинской помощи / Понкина А. А., Понкин И. В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 176 с. – ISBN 978-5-9704-5253-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452530.html
11.	Хрянин А. А. ВИЧ-инфекция в терапевтической практике / Хрянин А. А., Решетников О. В. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 88 с. – ISBN 978-5-9704-4735-2. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970447352.html
12.	Мухин Н. А. Профессиональные болезни / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 576 с. – ISBN 978-5-9704-4299-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442999.html
№	**Дополнительная литература**

п/п	
1.	Левчук И. П. Поражения кожи при болезнях внутренних органов: иллюстрированное руководство для врачей / И. П. Левчук, С. Л. Соков, А. В. Курочка, А. П. Назаров. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 352 с. – ISBN 978-5-9704-5379-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453797.html
2.	Салухов В. В. Практическая пульмонология: руководство для врачей / под ред. В. В. Салухова, М. А. Харитонова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 416 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-5780-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457801.html
3.	Карпищенко А. И. Клиническая лабораторная диагностика заболеваний печени и желчевыводящих путей: руководство для врачей / Карпищенко А. И. [и др.] – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 464 с. – ISBN 978-5-9704-5256-1. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452561.html
4.	Кильдиярова Р. Р. Дисплазия соединительной ткани / Кильдиярова Р. Р., Нечаева Г. И., Чернышова Т. Е. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 160 с. (Серия «Библиотека врача-специалиста») – ISBN 978-5-9704-5325-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453254.html
5.	Сайфутдинов Р. Г. Редкие и интересные клинические случаи в практике интерниста / под ред. Р. Г. Сайфутдинова. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 432 с. – ISBN 978-5-9704-5638-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970456385.html
6.	Пальман А. Д. Обструктивное апноэ сна. Ассоциированные синдромы и клинические состояния: практическое пособие для врачей / А. Д. Пальман. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 112 с. – ISBN 978-5-9704-5717-7. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970457177.html
7.	Полинская Т. А. Больничный лист в вопросах и ответах: практическое руководство / Т. А. Полинская, С. В. Шлык, М. А. Шишов. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-5563-0. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970455630.html
8.	Дедов И. И. Болезни жировой ткани / под общ. ред. Дедова И. И. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. – 224 с. – ISBN 978-5-9704-5367-4. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970453674.html
9.	Павлов В. Н. Геморрагическая лихорадка с почечным синдромом. Актуальные вопросы патогенеза, клиники, диагностики и лечения / Павлов В. Н., Фазлыева Р. М. [и др.] . – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 160 с. – ISBN 978-5-9704-5050-5. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970450505.html
10.	Лопатин А. С. Справочник оториноларинголога / А. С. Лопатин, А. В. Варвянская, Г. Р. Каспранская. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2018. – 336 с.: ил. – ISBN 978-5-9704-5244-8. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452448.html

9. Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», необходимых для освоения дисциплины (информационно-справочные системы, профессиональные базы данных, периодические издания и др.)

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
1.	Консультант-Плюс – некоммерческая интернет-	www.consultant.ru	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	версия		
2.	«Гарант.ру» – информационно-правовой портал	https://www.garant.ru/	свободный
3.	Электронный фонд нормативно-технической и нормативно-правовой информации Консорциума «Кодекс»	http://docs.cntd.ru/	свободный
4.	Научная электронная библиотека (РИНЦ) «eLibrary.ru» – российская информационно-аналитическая база научных публикаций по разным отраслям	https://elibrary.ru/	Свободный
5.	Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» (периодические издания, научные статьи и др.)	https://cyberleninka.ru/	Свободный
6.	Официальный портал МЧС России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный
7.	Министерство здравоохранения Российской Федерации.	https://minzdrav.gov.ru/	свободный
8.	Рубрикатор клинических рекомендаций	https://cr.minzdrav.gov.ru/	свободный
9.	Федеральный фонд обязательного медицинского страхования	https://www.ffoms.gov.ru/	свободный
10.	Всемирная организация здравоохранения	https://www.who.int/ru	свободный
11.	Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения	http://mednet.ru	свободный
12.	Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека	https://www.rospotrebnadzor.ru/	свободный
13.	Федеральная служба государственной статистики	https://rosstat.gov.ru/	свободный
14.	Электронный журнал	http://gosman.ru	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	Государственный менеджмент		
15.	Экспертная сеть по вопросам управления	http://gosbook.ru	свободный
16.	Общероссийская социальная сеть «Врачи РФ»	https://vrachirf.ru/	свободный
17.	Медицинская информационная платформа MedElement	https://medelement.com/	свободный
18.	Сайт Европейского совета по реанимации (ERC)	www.erc.edu	свободный
19.	Сайт Национального совета по реанимации (Россия)	www.rusnrc.com	свободный
20.	Сайт Общероссийской общественной организации «Российское научное медицинское общество терапевтов»	https://www.rnmot.ru/ru	свободный

10. Перечень нормативно-правовых документов и литературных изданий, находящихся в свободном доступе в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
1.	Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 923н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»	https://minzdrav.gov.ru/documents/9123
2.	Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 21 марта 2017 г. N 293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)»	https://base.garant.ru/71648500/
3.	Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28 октября 2020 г. N 1165н «Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями укладок и наборов для оказания скорой медицинской помощи»	https://docs.cntd.ru/document/566419657
4.	Рекомендации по проведению реанимационных мероприятий Европейского совета по реанимации (пересмотр 2015 г.) Под ред. Чл.корр.	https://3561f811-3ffd-43b6-a2ad-995b2f78d2e6.filesusr.com/ugd/359dbd_b12e6d05f11d426291da53bf967e4ab0.pdf

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	РАН Мороза В. В. 3е издание, переработанное и дополненное. — М.: НИИОР, НСР, 2016. — 192 с.	
5.	Клинические рекомендации «Острый инфаркт миокарда с подъемом сегмента ST электрокардиограммы», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/157_4
6.	Клинические рекомендации «Острый коронарный синдром без подъема сегмента ST электрокардиограммы», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/154_3
7.	Клинические рекомендации «Анафилактический шок», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/263_1
8.	Министерство здравоохранения Российской Федерации приказ от 20 декабря 2012 г. n 1079н «Об утверждении стандарта скорой медицинской помощи при анафилактическом шоке»	https://minzdrav.gov.ru/documents/8654-prikaz-ministerstva-zdravoohraneniya-rossiyskoy-federatsii-ot-20-dekabrya-2012-g-1079n-ob-utverzhdenii-standarta-skoroy-meditsinskoy-pomoschi-pri-anafilakticheskom-shoke
9.	Клинические рекомендации «Легочная гипертензия, в том числе хроническая тромбоэмболическая легочная гипертензия», 2020 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/159_1
10.	Клинические рекомендации «Бронхиальная астма», 2021 г.	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/359_2
11.	Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь лёгких», 2021 г	https://cr.minzdrav.gov.ru/recomend/603_2
12.	Методические руководства «Стандарты лечебного питания»	https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP100.PDF
13.	Методические руководства «Фармакотерапия у лиц пожилого и старческого возраста»	https://apicr.minzdrav.gov.ru/static/MP103.PDF
14.	Национальный стандарт РФ ГОСТ Р 53470-2009 «Кровь донорская и ее компоненты. Руководство по применению компонентов донорской крови» (утв. приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 9 декабря 2009 г. N 628-ст)	https://docs.cntd.ru/document/1200080295?section=text
15.	Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 24.12.2020 № 44 «Об утверждении санитарных правил СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям	https://docs.cntd.ru/document/573275590

№ п/п	Наименование документа	Адрес в сети «Интернет»
	деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг»	
16.	Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации №3 от 28.01.2021 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»	https://fsvps.gov.ru/sites/default/files/npa-files/2021/01/28/sanpin_2.1.3684-21.pdf
17.	ГОСТ Р 52623.4-2015 Группа Р24 Национальный стандарт Российской Федерации «Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств»	https://docs.cntd.ru/document/1200119182

11. Перечень программного обеспечения, необходимый для освоения дисциплины

№ п/п	Наименование программного обеспечения	Условия предоставления
1.	Офисный пакет Microsoft Windows	по договору
2.	ЕАИС на базе МИС «Медиалог»	по договору
3.	Многофункциональная АСУОП МБУ ИНО	по договору
4.	Kaspersky Endpoint Security для Windows	по договору
5.	WEBINAR (ВЕБИНАР)	по договору
6.	Системы КонсультантПлюс	по договору
7.	ЭБС Лань Электронно-библиотечная система	по договору
8.	Консультант врача Электронная медицинская библиотека	по договору
9.	Платформа дистанционного обучения LMS Moodle	свободно распространяемое
12.	Офисный пакет LibreOfiice	свободно распространяемое
13.	Архиватор 7-Zip	свободно распространяемое
14.	Система Voov meeting (voovmeeting.com)	свободно распространяемое

12. Оценочные средства для контроля качества подготовки

Текущий контроль успеваемости

Текущий контроль успеваемости – это текущий контроль освоения дисциплины.

Текущий контроль проводится в виде устного опроса на занятиях, решения ситуационных задач и оценивания выполнения практических навыков.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится после окончания каждого семестра. Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя:

1 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи, тестовые задания для проведения тестирования;

2 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи, тестовые задания для проведения тестирования;

3 семестр – вопросы для устного опроса, ситуационные задачи, задания для демонстрации практических навыков;

4 семестр – тестовые задания для проведения тестирования, задания для демонстрации практических навыков.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Терапия» с оценочными средствами
программы ординатуры 31.08.49 Терапия

Фонд оценочных средств

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 1 семестра (1 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Болезни органов дыхания.
2. Обследование пациентов с патологией органов дыхания.
3. Острый бронхит.
4. Хронический бронхит.
5. Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ).
6. Бронхиальная астма.
7. Синдром легочного инфильтрата. Пневмонии.
8. Нагноительные заболевания легких.
9. Диффузные интерстициальные заболевания легких (ДИЗЛ).
10. Саркоидоз.
11. Синдром легочной диссеминации.
12. Синдром объемного образования в легких.
13. Кровохарканье и легочные кровотечения.
14. Синдром легочной гипертензии.
15. Синдром плеврального выпота.
16. Дыхательная недостаточность.
17. Методы исследования в нефрологии.
18. Гломерулонефриты.
19. Тубулоинтерстициальные нефриты.
20. Пиелонефриты.
21. Нефротический синдром.
22. Острое почечное повреждение.
23. Хроническая болезнь почек.

Ситуационные задачи
Задача 1.

Больной К., 47 лет, работает токарем-фрезеровщиком 11 лет, изготовляет резцы из медноберилиевых сплавов. Концентрация бериллия в воздухе рабочей зоны превышала ПДК в 2-3 раза. Средства индивидуальной защиты использовал нерегулярно. Не курит. Предъявляет жалобы на общую слабость, повышенную утомляемость, потерю веса на 13 кг за год, одышку при обычной физической нагрузке и приступообразный сухой кашель.

При осмотре – акроцианоз, грудная клетка бочкообразной формы. Над легкими перкуторный звук с коробочным оттенком, в нижних отделах прослушиваются мелкопузырчатые влажные хрипы. Со стороны других органов патологии не выявлено.

На рентгенограмме легких определяется диссеминация в виде множественных мелкоочаговых теней, увеличение бронхопульмональных лимфатических узлов.

1. Ваш предварительный диагноз?
2. Обоснуйте Ваш диагноз.
3. Какие заболевания следует исключить прежде всего?
4. Составьте план обследования.
5. Тактика лечения.

Задача 2.

У мужчины 55 лет во время флюорографического обследования справа под ключицей обнаружена группа очаговых теней размерами 0,3-0,6 см, плотных, с четкими контурами. В прошлом туберкулезом не болел. Самочувствие в период обследования хорошее. Гемограмма в пределах нормы. В мокроте БК-.

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Обоснуйте Ваш диагноз.
3. Является ли показателем отсутствия активности туберкулезного процесса небациллярная мокрота?
4. Составьте план обследования.
5. Тактика лечения.

Задача 3.

Больная 35 лет, поступила в стационар с жалобами на отеки всего тела, сухость во рту, жажду, одышку, уменьшение количества мочи до 580 мл в сутки. Заболела 3 года назад, когда после переохлаждения появились отеки на лице, затем на ногах, в ОАМ была выявлена массивная протеинурия. Дважды лечилась стационарно. Длительно получает преднизолон по 15мг\сут. Объективно: рост 164см, масса тела 90 кг, «Лунообразное» лицо, «стрии» на животе, массивные отеки всего тела. Ps =82 в', АД 120/70мм рт. ст. Тоны сердца ритмичные, приглушены. При перкуссии легких – укорочение звука ниже углов лопаток с обеих сторон. Дыхание в этих отделах резко ослаблено, почти не проводится. Живот увеличен в объеме, в отлогих местах отмечается укорочение перкуторного звука, передняя брюшная стенка отечная. ОАК: эритроциты 3.62 10 12\л, Hb=102г\л, Ц.П.= 0.8, лейкоциты 5.6 109\л. Эритроциты гипохромные.ОАМ: ОПМ – 1032, белок=6.6г\л, лейкоциты 4-6 в п.зр., эритроциты 10-12 в п.зр. цилиндры гиалиновые 2-4 в п.зр., восковидные 2-3 в п.зр., ОБ=4.4г\л, аьбумины-20г\л, ПТИ=114%, фибриноген 6.8г\л, холестерин=8.4 ммоль\л, глюкоза крови=6.6ммоль\л, креатинин 102г\л, мочевина 6.4 ммоль\л.

1. Сформулируйте диагноз.
2. Какие имеются осложнения терапии преднизолоном?
3. Объясните причину снижения суточного количества мочи, причину повышения ОПМ.
4. Патогенез протеинурии, отеков?
5. Причина и характер анемии.
6. Причина изменений в легких.
7. Причина повышения показателей холестерина, ПТИ, фибриногена.
8. Негативные последствия этих сдвигов.
9. Комплексная терапия отеков.
10. Коррекция гиперлипидемии.

Тестовые задания

1. Для диагностики муковисцидоза необходимо провести исследование

1. электролитов потовой жидкости
2. разности носовых потенциалов
3. молекулярно-генетическое исследование

2. Что является классическим признаком острой вирусной инфекции по данным серологического обследования парных сывороток крови больного?

1. отсутствие противовирусных антител
2. прирост антител
3. снижение уровня антител

3. Детский анамнез имеет значение для диагностики

1. бронхоэктатической болезни
2. абсцесса легкого
3. саркоидоза

4. Наиболее частый фактор возникновения деструкций в легких

1. нагноительный процесс в брюшной полости
2. контаминация
3. септическое состояние
4. аспирация

5. Укажите пневмонию, которая не входит в современную классификацию по условиям возникновения

1. внебольничная
2. крупозная
3. нозокомиальная
4. аспирационная
5. пневмония у лиц с иммунодефицитом

6. Типичным возбудителем внебольничной пневмонии является

1. S.pneumoniae
2. Haemophilius influenza
3. Enterobacteriaceae
4. Escherichia coli
5. Klebsiella spp

7. Оценить активность воспалительного процесса у больных БА позволяет все, за исключением

1. бронхоальвеолярного лаважа
2. спирографического исследования
3. биопсии слизистой бронхов
4. цитологического исследования мокроты

8. Какое из нижеследующих исследований позволяет оценить степень тяжести течения астмы

1. клинический анализ крови
2. степень изменений ОФВ1
3. рентгенография органов грудной клетки
4. анализ мокроты

9. Факторами риска развития ХОБЛ являются все, кроме

1. генетическая предрасположенность
2. питание
3. табачный дым
4. профессиональные пыли (органические и неорганические)
5. загрязнение воздуха в помещениях, загрязнение атмосферного воздуха

10. Комбинированными препаратами для лечения БА и ХОБЛ являются

1. сальбутамол, сальметерол, формотерол.
2. будесонид, фликсотид,
3. спирива, атровент
4. симбикорт, серетид, фостер

11. Ингаляционные глюкокортикоиды показаны для базисной терапии астмы при

1. неэффективности препаратов кромогликата и недокромила натрия
2. легком персистирующем течении (II ступень терапии)
3. средней тяжести персистирующем течении (III ступень терапии)
4. тяжелом персистирующем течении (IV ступень терапии)
5. все перечисленное

12. Для каких заболеваний характерно бессимптомное течение?

1. саркоидоз легких
2. экзогенный аллергический альвеолит
3. синдром Вегенера

13. При каком заболевании ведущим симптомом является одышка?

1. идиопатический фиброзирующий альвеолит
2. саркоидоз легких
3. остеохондропатия легких

14. Применение какого метода лечения наиболее целесообразно при саркоидозе I

стадии?

1. выжидательная тактика
2. ингаляционные кортикостероиды
3. иммуносупрессанты

15. При каких профессиональных заболеваниях легких может развиться коллагеноз?

1. асбестоз
2. пылевой бронхит
3. силикоз

16. Наличие каких клинических признаков позволяет предположить диагноз системного васкулита

1. полиорганное поражение
2. лихорадка неясного генеза
3. выраженные лабораторные признаки активного воспалительного процесса
4. наличие кожных изменений
5. все перечисленное

17. Основной причиной смерти при молниеносной форме тромбоэмболии легочной артерии является

1. острая коронарная недостаточность, сопровождающаяся бронхиолоспазмом
2. отек легких с обструкционной дыхательной недостаточностью и нарушением диффузии через альвеоло-капиллярную мембрану
3. инфаркт легкого с нарушением основной функции легочной ткани

18. Для профилактики тромбоэмболии легочной артерии надо

1. применять аспирин или фенилин, если нет противопоказаний
2. своевременно использовать сердечные гликозиды
3. ограничить инфузии декстранов

19. К диагностическим признакам центрального рака легкого относятся

1. кашель, не приносящий облегчения
2. кровохарканье

3. параканкрозный пневмонит
4. рентгенологическая тень опухоли вблизи от корня легкого
5. все перечисленное

20. Рутинный способ диагностики плеврита
1. рентгенограмма грудной клетки
2. МРТ грудной клетки
3. цитология мокроты

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 2 семестра (1 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Методы исследования в кардиологии.
2. Дислипидемии.
3. Ишемическая болезнь сердца (ИБС).
4. Синкопальные состояния.
5. Гипертоническая болезнь и симптоматические гипертонии.
6. Кардиомиопатии.
7. Приобретенные пороки сердца.
8. Врожденные пороки сердца.
9. Инфекционный эндокардит.
10. Перикардиты.
11. Нарушения ритма и проводимости сердца.
12. Сердечная недостаточность.
13. Аневризмы аорты.
14. Тромбоэмболия легочной артерии (ТЭЛА).
15. Общие вопросы ревматических болезней.
16. Острая ревматическая лихорадка.
17. Ревматоидный артрит.
18. Серонегативные спондилоартропатии.
19. Остеоартроз.
20. Микрокристаллические артропатии.
21. Остеопороз.
22. Диффузные болезни соединительной ткани.
23. Системные васкулиты.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Больная С., 58 лет, поступила с жалобами на одышку при ходьбе, сердцебиение, слабость, повышенную возбудимость, похудание, плохую переносимость тепла. Одышка и сердцебиение появились 2 месяца назад. Месяц назад заметила отеки на ногах. Остальные симптомы около года. Менопауза с 50 лет.

Объективно: масса тела 51 кг, рост 163 см. Отечность ног и поясницы. Тоны сердца громкие, неритмичные, шумов нет. Пульс 92 в минуту, дефицит пульса 48 в минуту. АД 150/70 мм рт. ст. Печень на 2 см ниже края реберной дуги, положительный симптом Плеша. Щитовидная железа диффузно увеличена (III степени), преимущественно правая доля. На ЭКГ: тахисистолическая форма мерцательной аритмии. Назначено лечение: постельный режим, дигоксин, антикоагулянты, диуретики. Через 10 дней – без особого улучшения.

1. Диагноз заболевания сердца, причина.
2. Чего не хватает в описании главных симптомов?
3. Какие исследования следовало провести?

4. Оцените назначенное лечение.

5. Ваши рекомендации по тактике лечения

Задача 2.

Женщина 33-х лет поступила в реанимационное отделение с жалобами на боль в груди, которая началась 3 дня назад. Дискомфорт в грудной клетке усиливается при дыхании, наклоне головы назад; беспокоит кашель и дисфагия. Она недавно перенесла острую вирусную инфекцию верхних дыхательных путей, в остальном – здорова. При физикальном обследовании частота сердечных сокращений 119 в минуту, частоты дыхания 14 в минуту, артериальное давление 139/84 мм рт. ст., определятся парадоксальный пульс. При аускультации сердца выявляется грубый шум над левым краем грудины.

1. Диагноз при поступлении? Обоснование диагноза.

2. Тактика обследования и лечения этой пациентки?

Задача 3.

Больная Н., 55 лет. Жалобы на общее недомогание; возникшую с утра головную боль, постоянного характера, локализованную в лобно-теменных долях («тяжелая голова»); неприятные ощущения (тяжесть) в загрудинной области.

Анамнез: Считает себя больной с 30 лет, когда после родов появились жалобы на избыточную массу тела, постоянную головную боль давящего характера. Самостоятельно лечилась от ожирения – безуспешно. Высокие цифры АД (180-160/90 мм рт. ст.) с 40 лет, состоит на «Д» учете у участкового терапевта. По назначению врача стала постоянно принимать следующие препараты: клофелин, коринфар (не постоянно, при сильной головной боли).

Объективно: Общее состояние удовлетворительное, сознание ясное. Телосложение гиперстеническое. Питание повышенное. Вес 115,5 кг., рост 154 см (ИМТ = 48,7, что соответствует ожирению III степени). Кожные покровы: атрофичны, стрии на животе, розового цвета, отеков нет (незначительная пастозность голеней). Границы сердца расширены влево на + 1,5 см. Тоны сердца приглушены (из-за выраженного п/ж слоя), ритм сердечных сокращений правильный, с частотой 78 ударов в минуту. Акцент II тона на аорте. АД 160/100 мм рт. ст. на обеих руках.

1. Поставьте предварительный диагноз и обоснуйте его.

2. Перечислите перечень дифференцируемых заболеваний.

3. Какие дополнительные методы исследования еще необходимо выполнить.

4. Тактика терапии.

Задача 4.

Больная С., 58 лет, поступила с жалобами на одышку при ходьбе, сердцебиение, слабость, повышенную возбудимость, похудание, плохую переносимость тепла. Одышка и сердцебиение появились 2 месяца назад. Месяц назад заметила отеки на ногах. Остальные симптомы около года. Менопауза с 50 лет.

Объективно: масса тела 51 кг, рост 163 см. Отечность ног и поясницы. Тоны сердца громкие, неритмичные, шумов нет. Пульс 92 в минуту, дефицит пульса 48 в минуту. АД 150/70 мм рт. ст. Печень на 2 см ниже края реберной дуги, положительный симптом Плеша. Щитовидная железа диффузно увеличена (III степени), преимущественно правая доля. На ЭКГ: тахисистолическая форма мерцательной аритмии.

Назначено лечение: постельный режим, дигоксин, антикоагулянты, диуретики. Через 10 дней – без особого улучшения.

Вопросы:

1. Диагноз заболевания сердца, причина.

2. Чего не хватает в описании главных симптомов?

3. Какие исследования следовало провести?

4. Оцените назначенное лечение.

5. Ваши рекомендации по тактике лечения.

Задача 5.

Больной 52 лет, поступил по поводу лихорадки с ознобами до 38,5 С, слабости, одышки при ходьбе. Болен в течении 1 месяца после ангины. В возрасте 12 лет перенес острый полиартрит. С 36 лет находили компенсированный порок сердца. Объективно: бледность кожных покровов и слизистых. В легких в задне-нижних отделах влажные незвонкие мелкопузырчатые хрипы. Выраженная пульсация сонных артерий. Верхушечный толчок в V-VI межреберьях, разлитой,усиленный. Во II межреберье справа диастолический шум убывающего характера, распространяющийся вниз по левому краю грудины, а также грубый систолический шум с иррадиацией на шею. Пульс- 86 в минуту, ритмичный, высокий, быстрый. АД 150/40 мм.рт.ст. Селезенка прощупывается у края реберной дуги.

Осмотр ЛОР: декомпенсированный хронический тонзиллит. Поставлен диагноз подострого инфекционного эндокардита.

Задания:

1. Приведите аргументы в пользу диагноза эндокардита.

2. Вероятный возбудитель.

3. Исследования для прямого подтверждения диагноза эндокардита?

4. Посев крови дал рост зеленящего стрептококка. Ваша тактика лечения?

5. Критерии эффективности лечения?

6. Продолжительность лечения?

Задача 6.

Больной 36 лет до последнего времени чувствовал себя удовлетворительно, работал. Накануне поступления после значительной физической нагрузки появилось сердцебиение, одышка. При поступлении ритм сердца правильный, грубый интенсивный систолический шум во второй точке. АД 110/95 мм.рт.ст.

Вопросы:

1) Какой порок сердца можно предполагать?

2) Куда должен проводиться шум?

3) Какой пульс характерен для данного порока?

4) Что помимо шума, характерно для данного порока у больного?

5) Что может быть обнаружено на ЭКГ?

Задача 7.

У больного 47 лет 2 недели назад при быстром подъеме на 4 этаж возникла боль в нижней трети грудины, прошедшая в покое. В дальнейшем боли стали появляться при быстрой ходьбе, подъеме на 2-3-й этаж.

Вопросы:

1) Форма стенокардии?

2) Тактика врача поликлиники?

3) Назначьте препарат для купирования боли?

4) Какие исследования нужны для подтверждения диагноза?

Задача 8.

Больной 52 лет, доставлен в ПИТ в бессознательном состоянии. Со слов родственников около 2 часов до поступления у больного возник приступ резких загрудинных болей, без эффекта от приема нитроглицерина. Объективно: состояние тяжелое. Кожные покровы бледные, влажные, холодные, цианотичные. Тоны сердца глухие, ритмичные. Пульс – 100 в минуту. АД 60/30 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный.

Вопросы:
Какой диагноз наиболее вероятен?
Какие исследования необходимы?
Что ожидается на ЭКГ?
Какое лечение показано?

Задача 9.

У больной 52 лет диагностирован острый инфаркт миокарда, на фоне которого развилась частая желудочковая экстраситолия. На мониторе периодически появляются ранние экстрасистолы типа «R» на «T». В отведениях I, AVL,V 1-3 зубцы QS и подъем ST выше изолинии.

Вопросы:
1) Какой локализации и глубины поражения инфаркт миокарда?
2) Развитее какого вида аритмий возможно у больного?
3) Тактика лечения больной?

Задача 10.

Больной 28 лет. В течение 2 лет отмечаются приступы пароксизмальной тахикардии на фоне синдрома Волфа-Паркинсона-Уайта. Приступы купируются рефлекторными способами. В течение последнего месяца приступы участились, их возникновение связывает с эмоциональными перегрузками.

Объективно: состояние удовлетворительное. Границы сердца не расширены, тоны ясные,ритмичные. Пульс- 72 в минуту. АД 120/80 мм.рт.ст.

Вопросы:
Какой вид пароксизмальной тахикардии предполагается у больного?
Вероятная причина?
Дополнительные методы исследования?
Лечебная тактика в момент приступа?

Задача 11.

Больная 29 лет жалуется на постоянные боли в суставах рук и ног в покое и при движении, на значительное ограничение объема движений в конечностях, особенно до полудня. Больна с 11 лет, с тех пор постепенно нарастают боли в суставах, ограничение движения в них. Неоднократно лечилась в стационарах и санаториях. Настоящее ухудшение за неделю до поступления. Состояние удовлетворительное. Со стороны внутренних органов: без патологии. Выраженная деформация и дефигурация суставов. Анкилоз локтевых суставов. Кисти в виде "плавников моржа", атрофия межкостных мышц. Объем движений в суставах резко снижен, скованность сохраняется в течение всего дня.

Анализ крови: НЬ - 90 г/л, СОЭ - 41 мм/час, РФ положит. Рентгенография - остеопороз, сужение суставных щелей, анкилоз локтевых суставов, подвывихи суставов кистей.

Вопросы:
1. Установите форму, стадию и фазу заболевания?
2. Что ожидается на рентгенограмме суставов?
3. Какое лечение показано?

Тестовые задания

1. Какова распространенность артериальной гипертензии среди взрослого населения Европы?

1. 15-25%
2. 25-35%
3. 35-45%

2. Кто автор метода измерения артериального давления?

1. Н.С.Коротков
2. Рива-Роччи
3. И.П.Павлов

3. Кто автор термина «гипертоническая болезнь»?

1. Н.С.Коротков
2. Г.Ф.Ланг
3. А.Л.Мясников

4. Каковы основные патогенетические механизмы повышения артериального давления?

1. активация системы ренин-ангиотензин-альдостерон
2. активация симпатической нервной системы
3. дисфункция эндотелия
4. избыточная реабсорбция натрия на уровне почек

5. Перечислите модифицируемые факторы риска артериальной гипертензии

1. малоподвижный образ жизни
2. курение
3. избыточное употребление в пищу поваренной соли
4. злоупотребление алкоголем

6. Какая шкала используется для определения риска смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в течение ближайших 10 лет?

1. CHA2DS2-VASc
2. SCORE
3. HAS-BLED

7. Какие методы исследования применяются для диагностики субклинического поражения органов-мишеней при артериальной гипертензии?

1. исследование толщины комплекса интима-медиа сонных артерий
2. определение скорости распространения пульсовой волны
3. микроальбуминурия

8. Что из перечисленного позволяет установить очень высокий сердечно-сосудистый риск?

1. инсульт, ТИА в анамнезе
2. инфаркт миокарда в анамнезе
3. скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин
4. признаки хронической сердечной недостаточности

9. Какие лабораторные показатели следует определять всем пациентам с высоким артериальным давлением?

1. креатинин крови
2. глюкоза крови
3. калий крови
4. анализ мочи
5. катехоламины в крови

10. Какой инструментальный метод следует использовать в первую очередь для диагностики артериальной гипертензии почечного генеза?

1. ультразвуковое исследование почек
2. допплерография почечных артерий
3. компьютерная томография органов брюшной полости
4. радиоизотопная ренография

11. Отметьте причины вторичных артериальных гипертензий

1. стеноз почечной артерии
2. первичный альдостеронизм
3. синдром Кушинга
4. синдром Рейтера
5. синдром Золлингера-Эллисона

12. Каков целевой уровень артериального давления у большинства пациентов с АГ?

1. Менее 120/70 мм рт. ст.
2. менее 130/80 мм рт. ст.
3. менее 140/90 мм рт. ст.
4. менее 150/90 мм рт. ст.

13. Каковы способы не медикаментозного способа коррекции высокого АД?

1. ограничение поваренной соли
2. ограничение потребления алкоголя
3. прекращение курения
4. исключение потребления кофе

14. Каким пациентам с артериальной гипертензией следует немедленно начать лекарственную терапию?

1. больным с АГ 3 степени
2. больным с АГ 2 степени высокого сердечно-сосудистого риска
3. всем больным с АГ

15. Отметьте основные классы антигипертензивных препаратов холинолитики

1. бета-адреномиметики
2. тиазидовые диуретики
3. блокаторы медленных кальциевых каналов
4. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
5. блокаторы рецепторов ангиотензина II 1 типа
6. бета-адреноблокаторы

16. Каковы наиболее предпочтительные комбинации антигипертензивных препаратов?

1. ингибитор ангиотензинпревращающего фермента + блокатор рецепторов ангиотензина II
2. ингибитор ангиотензинпревращающего фермента + диуретик
3. ингибитор ангиотензинпревращающего фермента + блокатор кальциевых каналов
4. блокатор рецепторов ангиотензина II + диуретик
5. блокатор рецепторов ангиотензина II + блокатор кальциевых каналов

17. Каковы абсолютные противопоказания для назначения ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента и блокаторов рецепторов ангиотензина II?

1. беременность
2. двусторонний значимый стеноз почечных артерий
3. хроническая болезнь почек
4. гипокалиемия

18. Перечислите антигипертензивные препараты, абсолютно противопоказанные при беременности:

1. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
2. блокаторы рецепторов ангиотензина II
3. прямой ингибитор ренина
4. блокаторы медленных кальциевых каналов
5. диуретики

19. Какие антигипертензивные препараты противопоказаны больным с бронхиальной астмой?

1. диуретики
2. блокаторы рецепторов ангиотензина II
3. блокаторы медленных кальциевых каналов
4. бета-адреноблокаторы
5. агонисты имидазолиновых рецепторов

20. Какой антигипертензивный препарат следует в первую очередь использовать у больных с ишемической болезнью сердца?

1. диуретик
2. прямой ингибитор ренина
3. бета-адреноблокатор
4. ингибитор ангиотензинпревращающего фермента
5. агонист имидазолиновых рецепторов

21. Назовите непосредственные причины, вызывающие острый коронарный синдром

1. длительный спазм коронарных артерий
2. тромбоз
3. эмболия
4. наличие атеросклеротической бляшки, перекрывающей просвет коронарной артерии на 60%

22. Через какой интервал времени после начала ишемии зона некроза в миокарде становится видима макро- и микроскопически?

1. через 18-24 часа
2. через 1-5 часов
3. через 20-30 минут

23. Перечислите обстоятельства, определяющие размеры инфаркта миокарда

1. степень стенозирования сосуда
2. компенсаторные возможности коллатерального кровообращения
3. уровень закрытия просвета сосуда
4. длительность закрытия просвета
5. функциональная потребность миокарда

24. Назовите причины смерти больного с острым инфарктом миокарда в ранний период:

1. кардиогенный шок
2. фибрилляция желудочков
3. асистолия
4. хроническая сердечная недостаточность

25. Назовите причины смерти больного с острым инфарктом миокарда в поздний период:

1. тромбоэмболии
2. разрыв сердца

26. Эпистенокардитический перикардит является основанием для отмены антикоагулянтов

1. правильно
2. неправильно

27. Лечение прогрессирующей (нестабильной) стенокардии включает

1. ограничение двигательного режима
2. гепарин
3. бета-блокаторы
4. дезагреганты
5. статины
6. нестероидные противовоспалительные препараты
7. сердечные гликозиды

28. Больной 50 лет поступил в отделение через 4 дня после эпизода длительных (до 5 часов) загрудинных болей. На ЭКГ - полная блокада левой ножки пучка Гиса. При решении вопроса о наличии острого инфаркта миокарда диагностическую ценность будет иметь

1. определение содержания миоглобина
2. определение активности аспартатаминотрасферазы
3. определение активности креатинфосфокиназы
4. определение тропонина

29. В остром периоде инфаркта миокарда в 100% случаев имеются нарушения сократительной функции миокарда, что предполагает обязательное использование сердечных гликозидов

1. правильно
2. неправильно

30. У больного в первые сутки острого инфаркта миокарда с частой политопной желудочковой экстрасистолией артериальное давление - 100/60 мм рт.ст. Препаратом выбора в данной ситуации является

1. атропин
2. кордарон
3. лидокаин
4. изоптин
5. аймалин

31. Препаратом выбора при истинном кардиогенном шоке является

1. допамин
2. дигоксин

3. адреналин
4. норадреналин
5. мезатон

32. У больного 38 лет с клиникой прогрессирующей стенокардии на ЭКГ определяются: синусовый ритм, постепенное удлинение интервала PQ с выпадением комплекса QRS. Назначение каких препаратов противопоказано у этого больного

1. верапамил
2. нифедипин
3. пропранолол
4. нитросорбид
5. гепарин

33. У больного 40 лет с острым инфарктом миокарда на фоне терапии гепарином возникло носовое кровотечение. Для нейтрализации действия гепарина необходимо использовать

1. хлорид кальция
2. эпсилон-аминокапроновая кислота
3. викасол
4. протамин-сульфат

34. Болевой синдром при остром инфаркте миокарда и остром перикардите имеет общие черты. Какой из перечисленных признаков может помочь при дифференциальной диагностике этих состояний

1. локализация боли за грудиной
2. иррадиация в левое плечо
3. усиление боли при глубоком вдохе
4. отсутствие эффекта нитроглицерина

35. Характерным электрокардиографическим признаком острого коронарного синдрома является:

1. депрессия сегмента ST
2. подъём сегмента ST
3. инверция зубца «Т»
4. всё перечисленное

36. При спонтанной стенокардии наиболее информативным диагностическим методом является:

1. проба с физической нагрузкой
2. проба с введением изопротеренола
3. чрезпищеводная электрокардиостимуляция
4. холтеровское мониторирование ЭКГ

37. Для диагностики ИБС могут быть использованы:

1. коронарография
2. перфузионная сцинтиграфия миокарда в условиях физической нагрузки
3. стрес-эхокардиграфия
4. холтеровское мониторирование ЭКГ
5. все перечисленное

38. Регистрация патологического зубца Q и подъёма сегмента ST в отведениях II, III, aVF является признаком:

1. передне-перегородочного инфаркта миокарда

2. нижнего инфаркта миокарда
3. бокового инфаркта миокарда
4. задне-базального инфаркта миокарда

39. В понятие острый коронарный синдром входит

1. инфаркт миокарда
2. стенокардия напряжения III функционального класса, развившаяся в предшествующие 3 месяца
3. стенокардия напряжения II функционального класса, развившаяся в предшествующие 10 дней
4. стенокардия напряжения III функционального класса, развившаяся в предшествующие 20 дней

40. От начала инфаркта миокарда до подъема уровня тропонинов проходит

1. 3-12 часов
2. 1 час
3. 1 сутки

41. Больным с острым коронарным синдромом без подъема сегмента ST с высоким риском коронарных осложнений показано

1. проведение тромболизиса
2. проведение коронарографии и решение вопроса о реваскуляризации
3. сочетанное применение гепарина и тромболизиса

42. Что из перечисленного входит в понятие «синдром слабости синусового узла»?

1. синусовая аритмия
2. предсердная бигеминия
3. чередование брадиаритмии и тахиаритмии
4. идиовентрикулярный ритм

43. Какие из анатомических находок у больных с синдромом слабости синусового узла НЕ являются наиболее частыми?

1. атеросклероз коронарных сосудов
2. сифилис
3. амилоидоз предсердий
4. диффузный фиброз

44. Какой из перечисленных синдромов включает ЭКГ признаки АВ блокады?

1. синдром Вольф-Паркинсон-Уайта
2. синдром Фредерика
3. синдром Морганьи-Эдамса-Стокса
4. синдром Конна

45. Что неверно в понятии «остановка синусового узла»?

1. термин обозначает прекращение генерирования импульсов в синусовом узле
2. соответствует названиям синусовая пауза или остановка предсердий
3. длительность паузы не является в точности кратной нормальному интервалу Р-Р
4. пауза всегда заканчивается появлением очага автоматической активности в АВ соединении

46. Наиболее подходящий из диагностических тестов при синдроме слабости синусового узла?

1. электрофизиологическое исследование функции синусового узла
2. регистрация ЭКГ во время симптоматических эпизодов
3. эхокардиография

47. В каких ситуациях нет необходимости проведения ЭФИ сердца?

1. замедленное восстановление синусового ритма после электрической кардиоверсии
2. повторные потери сознания неясного генеза
3. желудочковая экстрасистолия высоких градаций
4. эпизоды сердцебиений у пациента с брадикардией

48 . Какой коронарной артерией чаще всего кровоснабжается АВ узел?

1. огибающей ветвью левой коронарной артерии
2. передней межжелудочковой ветвью левой коронарной артерии
3. ветвью правой коронарной артерии
4. артерией АВ узла, отходящей от обеих коронарных артерий

49. Что неверно в утверждении будто бы любая степень АВ блокады может развиться при блокировании на уровне

1. правого предсердия (межузловые тракты)
2. АВ узла
3. общего ствола пучка Гиса
4. обеих ножек пучка Гиса
5. разветвлений левой ножки

50. Какой из клинических симптомов не характерен для больных с полной АВ блокадой?

1. набухание и пульсация шейных вен
2. систолическое «кошачье мурлыканье» у грудины
3. высокое пульсовое давление
4. «пушечный тон» Стражеско

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 3 семестра (2 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Методы исследования в гастроэнтерологии.
2. Заболевания пищевода.
3. Клиническая гепатология.
4. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки.
5. Заболевания желчевыводящей системы.
6. Заболевания поджелудочной железы.
7. Заболевания тонкого и толстого кишечника.
8. Общие принципы диагностика в гематологии.
9. Дифференциальный диагноз анемий.
10. Острые лейкозы.
11. Хронические миелопролиферативные заболевания.
12. Неходжкинские лимфомы.
13. Болезнь Ходжкина.
14. Парапротеинемические гемобластозы.
15. Миелодиспластические синдромы.
16. Патология гемостаза.

17. Сахарный диабет
18. Болезни щитовидной железы.
19. Патология паращитовидных желез.
20. Ожирение.
21. Метаболический синдром.
22. Болезни системы гипоталамусгипофиз-надпочечники.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Больная М., 53 лет, обратилась к участковому терапевту в связи с ощущением инородного тела, дискомфорта и болей за грудиной при глотании пищи любой консистенции. Ощущение возникло остро два дня назад, когда в момент приема крупной таблетки витаминного комплекса поперхнулась, закашлялась, возникла кратковременная боль в нижней трети грудины. Последующий обильный прием воды облегчения не принес. Встревожена, что «таблетка застряла в пищеводе». Общее состояние больной не пострадало. Направлена в экстренном порядке на ЭГДС. В ходе исследования в дистальном отделе пищевода обнаружены участки гиперемии, отек, кратковременный спазм кардии.

Вопросы:

1. Сформулируйте диагноз.
2. Назначьте лечение.
3. Дайте рекомендации по профилактике подобных состояний в будущем.

Задача 2.

Больная 65 лет, Жалобы на одышку при ходьбе, общую слабость, плохой аппетит, чувство онемения в конечностях, шаткую походку. Больна шесть месяцев. Объективно: бледность кожных покровов и слизистых, с желтушным оттенком. Тоны сердца приглушены, дующий систолический шум на верхушке. Пульс- 88 в минуту, АД- 140/80 мм р. ст. Язык со сглаженными сосочками, печень у края рёберной дуги. При неврологическом исследовании- нарушение глубокой чувствительности. Анализ крови: НВ-85 г/л, ЦП- 1.2, тромбоциты- 45,3 10 9/л, лейкоциты- 471 10 9 /л, баз. - 0, эоз. - 0, п/я- 6, с/я- 68, лимф. - 20, мон. -4, СОЭ- 25 мм/час. Железо сыворотки крови – 25 мкмоль/л, билирубин- 25 мкмоль/л, свободный- 24 мкмоль/л.

Вопросы:

1. Дайте гематологическую характеристику анемии.
2. Какие дополнительные данные следует ожидать при более полном описании мазка крови?
3. Какое исследование необходимо для уточнения первичного или вторичного характера заболевания?
4. Назначьте лечение на первые 2 месяца (препарат, доза, способ и частота введения).
5. Контроль лечения? Критерии эффективности лечения?

Задача 3.

Больная 60 лет. Поступила с жалобами на резко выраженную общую слабость, головокружение, ощущение «ватных» ног. Больна в течение одного года. При осмотре: одутловатость лица, бледность кожи с желтушным оттенком, субиктеричность склер. Дыхание везикулярное, тоны приглушены, систолический шум во всех точках. Сосочки языка сглажены. Печень выступает на 1 см из-под края рёберной дуги. Селезёнка не пальпируется, отёков нет. Анализ крови: НВ-50 г/л, эритроциты- 2,2 10 12/л, ЦП- 1,3, лейкоциты- 2,5 10 9 /л, эоз. - 1 %, п/я- 4 %, с/я- 38 %, лимф. - 42 %, мон. - 11%, тромбоциты- 70 10 9 /л, СОЭ- 40 мм/час, билирубин- 34 мкмоль/л, непрямой.

Вопросы:

1. Дайте гематологическую характеристику анемии.
2. Чего не хватает в анализе крови?
3. Вероятный диагноз анемии?
4. Что ожидается в миелограмме?
5. Назначен витамин В-12 1000 мг/сут. За каким показателем необходим контроль на 5-7-й день лечения?

Задача 4.

Больной 55 лет. Поступил в хирургическое отделение с диагнозом язвенная болезнь желудка, желудочное кровотечение. На протяжении 5 последних лет неоднократно проходил стационарное лечение по поводу обострения язвенной болезни желудка. В течение последних 3 месяцев больной отмечает снижение аппетита, ноющие боли в эпигастральной области, несколько усиливающиеся после приема пищи.

При осмотре: больной несколько пониженного питания, кожа бледной окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. Отмечается умеренная болезненность при пальпации в эпигастральной области. Симптомов раздражения брюшины нет. Анализ крови: Hb – 95 г/л, лейк. – 7,0х109 /л, п/я – 5%, с/я – 68%, эоз. – 1%, лимф. – 23%, мон. – 3%, СОЭ – 30 мм/ч.

При рентгеноскопии желудка в антральном отделе по малой кривизне обнаружена «ниша» овальной формы с валиком вокруг и конвергенцией утолщенных складок слизистой. Проведение противоязвенной терапии дало положительный клинический эффект (улучшение общего состояния, уменьшение интенсивности болей), однако, при рентгенологическом исследовании через три недели отмечено увеличение «ниши» в размерах и увеличение ширины вала вокруг нее.

Вопросы:

1. Какое осложнение развилось у больного? Дайте обоснование.
2. Какие дополнительные методы исследования следует еще выполнить?

Задача 5.

Больной 46 лет, доставлен из операционной 1,5 часа назад, где ему по поводу язвенной болезни произведена селективная проксимальная ваготомия с пилоропластикой. Операционная рана послойно ушита наглухо. В желудок введен назогастральный зонд. В момент осмотра дежурным врачом по зонду стала поступать алая кровь около 10-20 мл в минуту. Пульс 120 в минуту. АД 90/60 мм. рт. ст.

Вопросы:

1. Какую консервативную терапию следует проводить?
2. Какие клинико-биохимические показатели будете контролировать?
3. Ваша тактика при отсутствии эффекта от консервативной терапии.

Задача 6.

У больного 23 лет около 6 часов назад появилась резкая слабость, холодный пот, дважды была рвота по типу «кофейной гущи». До момента госпитализации трижды был жидкий стул черного цвета.

Вопросы:

1. Из какого отдела ЖКТ возникло кровотечение?
2. То нужно сделать для установления источника кровотечения?
3. Что нужно сделать для устранения источника кровотечения?
4. Какие показания для экстренной операции?

Задача 7.

Больной 32 лет, страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки в течение 6 лет.

Последнюю неделю интенсивные голодные и ночные боли. Внезапно развилась резкая слабость, холодный пот, исчезновение болей. АД 90/60 мм рт. ст. Анализ крови: эр. – 4,1х1012/л, Hb – 140 г/л. При пальцевом исследовании кал нормального цвета.

Вопросы:

1. Какое осложнение развилось у больного?
2. С чем связано исчезновение болей?
3. Как подтвердить диагноз?

Задача 8.

Больной 44 лет поступил в стационар по скорой помощи. Заболел остро. Появились обильная рвота с примесью крови и резкая слабость. Из анамнеза известно, что пациент много лет злоупотреблял алкоголем. При обследовании обнаружена увеличенная и плотная селезенка, печень не пальпировалась.

Вопросы:

1. Ваше мнение относительно источника кровотечения?
2. Какое исследование нужно выполнить для подтверждения диагноза?
3. Какие консервативные, эндоскопические методы могут быть использованы для остановки кровотечения?

Задача 9.

Больной 32 лет. Страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки в течение 6 лет. Последнюю неделю интенсивные голодные и ночные боли. Сегодня резкая боль эпигастрии. Пальпаторно резкая болезненность, напряжение мышц передней брюшной стенки. АД 80/60 мм. рт. ст. Пульс 56 в минуту.

Вопросы:

1. Ваш предварительный диагноз? Какое осложнение следует предполагать?
2. Что будет определяться у данного больного при перкуссии живота?
3. Какой метод диагностики следует провести для подтверждения диагноза?
4. Какова Ваша тактика по отношению к данному больному?

Задача 10.

Больная 54 лет обратилась к гинекологу с жалобами на контактные кровяные выделения из половых путей. При расширенной кольпоскопии заподозрено наличие новообразования шейки матки. диаметр опухоли на повреждности шейки матки составил 15 мм. Произведена биопсия. В препаратах – картина плоскоклеточного неороговевающего рака. Глубина инфазии составила 4 мм.

Вопросы:

1. Какая стадия рака имеет место?
2. Какова правильная лечебная тактика?

Задача 11.

Больная 39 лет в течение 2-х дней проходит курс лечения в гинекологическом отделении. Диагноз, поставленный по результатам комплексного обследования: «Обострение хронического двустороннего сальпингоофорита с тубоовариальным образованием справа на фоне ВМК» Пальпируемый конгломерат в правых придатках размерами до 20 см. ВМК был удален при поступлении. На фоне лечения отмечалось некоторое улучшение состояния, однако внезапно появилась острая боль внизу живота, больше справа, тошнота, чувство «распирания» и вздутия живота. При осмотре: температура тела $38,9^0$ С , пульс 100 уд./мин. АД 130/80 мм рт.ст., живот слегка вздут, резко болезненный Симптом Щеткина-Блюмберга положителен. Лейкоциты в периферической крови 18,0х10/л.

Вопросы:

1. Какое осложнение возникло у данной больной?
2. Адекватный объем оперативного лечения в данном случае?

Задача 12.

Больная Н., 30 лет обратилась к гинекологу с жалобами на редкие и скудные менструации, вторичное бесплодие, полидипсию. В анамнезе роды в возрасте 24 лет, осложнившиеся кровотечением в раннем послеродовом периоде, потребовавшим выполнения ручного обследования стенок полости матки, гемотрансфузии. После родов постепенно прибавила в весе 25 кг, менструации после родов стали редкими и скудными. Отмечает повышение артериального давления до 170-100 мм рт.ст. Объективно: избыточного питания, отложение жира по верхнему типу и в виде фартука на животе. Щитовидная железа слегка увеличена. Стрии ярко-розового цвета. Симптом «грязных» локтей и шеи. Единичные стержневые волосы вокруг ареол сосков молочных желез, на средней линии живота. При гинекологическом осмотре патологии не выявлено.

Вопросы:

1. Какой диагноз наиболее вероятен?
2. Какие исследования необходимо выполнить в данном случае?
3. Какова вероятная причина бесплодия в данном случае?

Задача 13.

Больная 23 лет обратилась в ЖК с жалобами на сильные боли внизу живота, в паховых областях, бели, повышение температуры тела. Указанная симптоматика появилась около суток назад, сразу после окончания очередной менструации, причем боли впервые возникли на месте их настоящей локализации, а кровяные выделения возобновились. При осмотре: температура тела 38 С, пульс 91 мин. язык сухой обложен белым налетом, живот мягкий, с симптомами мышечной защиты в паховых областях. При влагалищном исследовании отмечаются гнойные выделения из половых путей, влагалищно-абдоминальная двуручная пальпация малоинформативна в связи с болезненной и мышечной защитой, своды чувствительные. Лейкоциты периферической крови 16х10 л.

Вопросы:

1. Какова тактика врача ЖК?
2. Каков предположительный диагноз?
3. Какие симптомы позволяют провести дифференциальный диагноз с острым аппендицитом?

Задания для демонстрации практических навыков

1. Провести клинические разборы больных с заболеваниями пищевода
2. Провести клинические разборы больных с неязвенная диспепсия
3. Провести клинические разборы больных с язвенной болезнью желудка или 12-ти перстной кишки (ЯБ).
4. Провести клинические разборы больных с воспалительными заболеваниями кишечника (ВЗК)
5. Провести клинические разборы больных с хроническим гепатитом (ХГ).
6. Провести клинические разборы больных с циррозом печени (ЦП).
7. Провести клинические разборы больных с холестазом.
8. Провести клинические разборы больных с хроническими панкреатитами.
9. Провести клинические разборы больных с алкогольной болезнью печени.
10. Провести клинические разборы больных с синдромами мальабсорбции, мальдигестии, мальассоциации, раздраженного кишечника.
11. Провести клинические разборы больных с хроническим пиелонефритом (ХП).
12. Провести клинические разборы больных с хроническим гломерулонефритом

(ХГ).

13. Провести обследование пациента с почечной недостаточностью.

14. Провести дифференциальную диагностику больного с лимфопролиферативным заболеванием.

15. Выявить синдром длительной лихорадки: объем обследования, дифференциальный диагноз, тактика терапевта в поликлинике и стационаре.

16. Провести клинический разбор больных с железодефицитной анемией.

17. Провести клинический разбор больного с эндокринологической патологией (сахарным диабетом, гипотиреозом, гипертиреозом).

Оценочные средства для промежуточной аттестации после 4 семестра (2 год обучения)

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Интенсивная терапия и реанимация в кардиологии.
2. Интенсивная терапия и реанимация в пульмонологии.
3. Интенсивная терапия и реанимация в гастроэнтерологии.
4. Интенсивная терапия и реанимация в эндокринологии.
5. Интенсивная терапия и реанимация в аллергологии
6. Поликлиническая терапия
7. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению территориального врачебного участка. Общие вопросы организации медико-социальной экспертизы.
8. Частные вопросы медико-социальной экспертизы.
9. Отдельные вопросы диагностики болезней внутренних органов в условиях амбулаторно-поликлинического звена.
10. Основы доказательной медицины.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Больной 20 лет, студент, вызвал врача на дом. Жалобы на кашель со ржавой мокротой, боли в левой половине грудной клетке при дыхании и кашле, повышение температуры тела до 39,5°С, озноб, резкую общую слабость, головную боль.

Заболел остро, после переохлаждения 2 дня назад - повысилась температура до 38,8°С, появились сухой кашель, боль в грудной клетке слева при дыхании и кашле, озноб, общая слабость. Через сутки заметил выделение скудного количества мокроты с ржавым оттенком. Принимал жаропонижающие с кратковременным положительным эффектом и отхаркивающие. Не курит, из перенесённых заболеваний – корь, скарлатина в детском возрасте. Аллергоанамнез не отягощён.

Общее состояние средней тяжести. Нормостенического телосложения. Определяются гиперемия щек, более выраженная слева, herpes labialis. Дыхание поверхностное, частота дыханий 20 в минуту, SpO_2 98%. При осмотре грудная клетка слева отстает в акте дыхания. При перкуссии легких отмечается притупление перкуторного звука слева ниже угла лопатки и в подмышечной области ниже уровня IV ребра. Голосовое дрожание и бронхофония усилены в зоне притупления. При аускультации над местом притупления выслушиваются бронхиальное дыхание и крепитация. Пульс - 100 ударов в минуту, ритмичен, слабого наполнения и напряжения. Тоны сердца глуховатые, ритм правильный. АД - 100/60 мм рт.ст. Язык слегка обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный диагноз.

3. Назначьте дополнительное обследование.

4. Определите лечебную тактику.

5. Определите ориентировочные сроки нетрудоспособности и диспансерного наблюдения.

Задача 2.

Пациент 62 лет, пенсионер, вызвал участкового врача на дом с жалобами на кашель с небольшим количеством мокроты, одышку при незначительной физической нагрузке, повышение температуры тела до 38,7˚С, головную боль, отсутствие аппетита.

Заболел остро, накануне, когда после переохлаждения появились вышеперечисленные симптомы. Из анамнеза известно, что в течение последних 10 лет пациент страдает артериальной гипертонией 3 степени и сахарным диабетом тип 2. Постоянно принимает эналаприл 10 мг 1 табл. в день и гликлазид МВ 1таб. 2 раза в день.

При осмотре состояние средней тяжести, гиперстенического телосложения. Кожные покровы обычной окраски, умеренные отёки стоп и нижней трети голеней. Температура тела 38,5 ˚С. При перкуссии лёгких определяется укорочение лёгочного звука в подмышечной области справа, там же выслушивается участок бронхиального дыхания, хрипов нет, частота дыханий 24 в минуту, SpO_2 95%. Границы сердца расширены влево на 2 см, тоны сердца звучные, шумов не выслушивается. Ритм сердца правильный, ЧСС 96 ударов в минуту, АД 160/100 мм рт. ст. Язык суховат, обложен белым налетом. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Физиологические отправления в норме.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный диагноз.

3. Определите лечебную тактику.

4. Оцените лекарственную терапию сопутствующей патологии.

5. Определите ориентировочные сроки диспансерного наблюдения.

Задача 3.

На приёме участкового терапевта пациент 30 лет с жалобами на резкие боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при дыхании, кашле и перемене положения тела.

Заболел остро накануне, когда после озноба повысилась температура тела до 39,5˚С, стал беспокоить кашель со скудной мокротой жёлтого цвета. Самостоятельно принимал парацетамол 500 мг однократно с кратковременным эффектом, утром появились боли в грудной клетке. Обратился в поликлинику. По данным анамнеза известно - хроническими заболеваниями не страдает, аллергическая реакция в виде крапивницы на приём пенициллина, работает водителем.

При осмотре состояние средней тяжести, нормостенического телосложения. Кожные покровы влажные, гиперемия лица. Температура тела 39,1˚С. Грудная клетка безболезненная при пальпации, правая половина грудной клетки отстаёт при дыхании. Определяется укорочение перкуторного звука ниже угла лопатки справа, в зоне укорочения выслушивается бронхиальное дыхание и шум трения плевры, частота дыханий 24 в минуту, SpO_2 96%. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 104 в минуту. АД 110/70 мм рт. ст. Язык влажный, обложен желтоватым налетом. Живот мягкий безболезненный. Физиологические отправления в норме.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

2. Обоснуйте поставленный диагноз.

3. Назначьте дополнительное обследование.

4. Определите лечебную тактику.

5. Определите ориентировочные сроки нетрудоспособности и диспансерного наблюдения.

Задача 4.

В период эпидемии гриппа участковый врач вызван на дом к больному, студенту 23 лет, который жалуется на повышение температуры тела до 39,1°С, озноб, сильную головную боль, сухой кашель, першение в горле, чувство саднения за грудиной, ломоту в суставах, миалгии, общую слабость.

Заболел накануне, остро, когда появились вышеописанные симптомы. По месту учёбы болеют однокурсники, у которых на основании клинических симптомов заподозрен грипп. Сопутствующими хроническими заболеваниями не страдает. Вакцинопрофилактика от гриппа не проводилась.

Общее состояние средней тяжести, нормостенического телосложения. Температура тела 39,4°С. Определяется бледность кожных покровов, инъекция сосудов склер, гиперемия конъюнктив, гиперемия слизистой оболочки ротоглотки с цианотичным оттенком, отечность язычка и дужек, зернистость на мягком нёбе. Лимфатические узлы не пальпируются. При перкуссии лёгких легочный звук. Дыхание везикулярное, малое количество сухих басовых хрипов, число дыханий 20 в минуту, SpO_2 98%. Границы сердца не увеличены. Тоны сердца приглушены, пульс ритмичный, 110 в минуту. АД 100/70 мм рт.ст. Язык слегка обложен белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания отрицательный. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз
2. Обоснуйте поставленный диагноз.
3. Назначьте дополнительное обследование.
4. Назначьте лечение.
5. Определите ориентировочные сроки нетрудоспособности.

Задача 5.

Осмотр на дому участковым терапевтом: больной 67 лет с жалобами на выраженную одышку в покое с затруднённым выдохом, систематический малопродуктивный кашель.

С детского возраста курит по 30 сигарет в день, в течение последних 5 лет отмечает кашель и экспираторную одышку, которая постепенно прогрессирует. В течение 3 последних лет использует дозированный аэрозольный ингалятор «Беродуал». Резкое ухудшение состояния развилось накануне, когда после поднятия тяжелого груза, внезапно появились резкие боли в грудной клетке слева, значительно наросла одышка.

При осмотре состояние ближе к тяжёлому, пониженного питания. Умеренный диффузный цианоз кожных покровов. При перкуссии лёгких слева по передней и боковой поверхности грудной клетки определяется коробочный звук, при аускультации в этих отделах дыхание не проводится, в остальных отделах на фоне везикулярного ослабленного дыхания выслушиваются басовые и дискантовые хрипы в умеренном количестве, частота дыханий 34 в минуту, SpO_2 88%. Тоны сердца ритмичные, пульс 110 в минуту, АД100/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.

Вопросы:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Обоснуйте поставленный диагноз.
3. Проведите дифференциальный диагноз.
4. Определите лечебную тактику.
5. Составьте схему диспансерного наблюдения.