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
«24» апреля 2023 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ «ТЕРАПИЯ» С ОЦЕНОЧНЫМИ СРЕДСТВАМИ

основная профессиональная образовательная программа
высшего образования – программа ординатуры
по специальности
31.08.36 Кардиология

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-кардиолога, обладающего системой теоретических знаний и практических навыков, способного к полноценной самостоятельной работе в учреждениях практического здравоохранения.

Задачами освоения дисциплины являются:

– подготовка специалиста врача-кардиолога 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 вариативной части учебного плана.

Дисциплина изучается во второй год подготовки ординатора, если иное не определено его индивидуальным планом подготовки.

3. Перечень компетенций, формируемых в результате освоения дисциплины в рамках образовательной программы, соотнесенных с планируемыми результатами обучения

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
УК-3. Способен руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению	**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 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	**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

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	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.
ОПК-4. Способен проводить клиническую диагностику и обследование пациентов	**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; – 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:**

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	– 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	**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 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

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	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 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	**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;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	– 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; – 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	**знать:** – нормативные правовые акты, регламентирующие порядки проведения медицинских экспертиз, выдачи листков временной нетрудоспособности, в том числе в форме электронного документа, правила признания лица инвалидом;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	– 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; **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-10. Способен участвовать в оказании неотложной медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства	**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

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	оказании медицинской помощи в экстренной форме.
ПК-1. Способен к проведению обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза	**знать**: – порядок оказания медицинской помощи больным с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы; – клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – методику осмотра и обследования у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой системы организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма человека в норме и у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – этиологию и патогенез заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы; – современные классификации, симптомы и синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы; – изменения со стороны сердечно-сосудистой системы при общих заболеваниях; – профессиональные заболевания сердечно-сосудистой системы; – методы клинической и параклинической диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы; – клиническую картину, особенности течения осложнений у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – медицинские показания и противопоказания к использованию современных методов инструментального обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – медицинские показания и противопоказания к использованию современных методов лабораторного обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – клиническую картину состояний, требующих направления к врачам-специалистам пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – заболевания и (или) патологические состояния сердечно-сосудистой системы, требующие медицинской помощи в неотложной форме; – симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – вопросы смежных специальностей, касающиеся заболеваний сердечно-сосудистой системы; – МКБ; **уметь**: – осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни у пациентов (их законных представителей) с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы (далее – пациенты по профилю); – интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов по профилю (их законных представителей); – оценивать анатомо-функциональное состояние сердечно-сосудистой

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; – использовать методики осмотра и обследования пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы с учетом анатомо-функциональных особенностей; – использовать медицинское оборудование и анализировать результаты; – оценивать тяжесть состояния пациента, стратифицировать риск развития жизнеопасных осложнений, определять медицинские показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра и обследования пациентов по профилю; – обосновывать и планировать объем инструментального обследования пациентов по профилю; – интерпретировать и анализировать результаты инструментального обследования пациентов по профилю; – обосновывать и планировать объем лабораторного обследования пациентов по профилю; – интерпретировать и анализировать результаты лабораторного обследования пациентов по профилю; – обосновывать необходимость направления к врачам-специалистам пациентов по профилю; – интерпретировать и анализировать результаты осмотра врачами-специалистами пациентов по профилю; – определять медицинские показания для установки электрокардиостимулятора пациентам по профилю; – определять медицинские показания для направления на хирургическое лечение пациентов по профилю; – анализировать результаты дополнительных методов диагностики у пациентов по профилю; – использовать алгоритм установки диагноза (основного, сопутствующего и осложнений) с учетом МКБ, применять методы дифференциальной диагностики у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – обосновывать и планировать объем дополнительных инструментальных исследований пациентов по профилю; – интерпретировать и анализировать результаты дополнительного инструментального и (или) лабораторного обследования пациентов по профилю; – обосновывать и планировать объем дополнительных консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – интерпретировать и анализировать результаты дополнительных консультаций врачами-специалистами пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы – выявлять клинические симптомы и синдромы у пациентов по профилю; – выявлять у пациентов по профилю основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны других систем организма и крови, в том числе инфекционные и онкологические, способные вызвать тяжелые и (или) угрожающие жизни осложнения; – выявлять у женщин на разных сроках беременности основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни матери или плода; – использовать алгоритм постановки диагноза в соответствии с МКБ, применять методы дифференциальной диагностики пациентов по профилю; – выявлять симптомы и синдромы осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – распознавать признаки внезапного прекращения кровообращения и (или)

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	дыхания, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни; **владеть**: – методикой сбора жалоб, анамнеза жизни у пациентов по профилю (их законных представителей); – методикой интерпретации и анализа информации, полученной от пациентов по профилю (их законных представителей); – методикой оценки анатомо-функционального состояния сердечно-сосудистой системы в норме и при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; – методикой использования результатов осмотра и обследования пациентов по профилю с учетом анатомо-функциональных особенностей; – методикой использования медицинского оборудования и анализа результатов; – методикой оценки тяжести состояния пациента, стратифицирования риска развития жизнеопасных осложнений, определения медицинских показаний для оказания медицинской помощи в стационарных условиях; – методикой интерпретации и анализа результатов осмотра и обследования пациентов по профилю; – методикой обоснования и планирования объема обследования, дополнительного обследования и дополнительных консультаций врачами специалистами пациентов по профилю; – методикой интерпретации и анализа результатов обследования, результатов дополнительного обследования и консультаций врачами специаоистами пациентов по профилю; – методикой обоснования необходимости направления к врачам-специалистам пациентов по профилю; – методикой интерпретации и анализа результатов осмотра врачами-специалистами пациентов по профилю; – методикой определения медицинских показаний для установки электрокардиостимулятора, для направления на хирургическое лечение пациентов по профилю; – методикой установления диагноза, применения дифференциальной диагностики у пациентов по профилю; – методикой выявления клинических симптомов и синдромов у пациентов по профилю; – методикой выявления у пациентов по профилю основных клинических проявления заболеваний и (или) патологических состояний со стороны других систем организма и крови; – методикой выявления у женщин на разных сроках беременности основные клинические проявления заболеваний и (или) патологических состояний сердечно-сосудистой системы, способные вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни матери или плода; – методикой использования алгоритма постановки диагноза в соответствии с МКБ; – методикой выявления симптомов и синдромов осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате диагностических процедур у пациентов по профилю; – методикой распознания признаков внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания, способных вызвать тяжелые осложнения и (или) угрожающие жизни.
ПК-2. Способен к назначению лечения пациентам при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, контролю его эффективности и безопасности	**знать:** – порядок оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями; – стандарты первичной специализированной медико-санитарной помощи, стандарты специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы; – клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи пациентам по профилю; – методы лечения пациентов по профилю в соответствии с действующими

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи; – механизмы действия лекарственных препаратов и медицинских изделий, применяемых в кардиологии; медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению; возможные осложнения и побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные у пациентов по профилю; – принципы и методы немедикаментозной терапии (физиотерапевтические методы, рациональное питание, лечебная физкультура, дыхательная гимнастика) заболеваний и (или) состояний сердечно-сосудистой системы; медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения и побочные действия; – порядок предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов по профилю; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших при обследовании или лечении пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; – принципы и методы обезболивания в кардиологии; – принципы и методы оказания медицинской помощи пациентам по профилю в неотложной форме, в том числе в чрезвычайных ситуациях; – медицинские показания для направления пациентов по профилю для оказания паллиативной медицинской помощи; – порядок оказания паллиативной медицинской помощи; **уметь:** – планировать, назначать и контролировать лечение пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – обосновывать применение различных видов лечения, их последовательности и сочетания; – проводить мониторинг эффективности и безопасности примененных методов лечения; – назначать лечебное питание, немедикаментозное лечение пациентам по профилю; – проводить мониторинг эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов по профилю; – определять медицинские показания и противопоказания для хирургических вмешательств, разрабатывать план подготовки пациентов по профилю к хирургическому вмешательству; – выполнять разработанный врачами-хирургами план послеоперационного ведения пациентов по профилю, проводить профилактику и (или) лечение послеоперационных осложнений; – выполнять расчет объема и скорости введения лекарственных препаратов с использованием инфузомата; – определять медицинские показания к назначению и проведению кислородотерапии; – проводить мониторинг клинической картины заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, корригировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы; – оказывать медицинскую помощь пациентам с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы в неотложной форме; – предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, в том числе серьезные и непредвиденные, возникшие в результате диагностических или лечебных манипуляций, применения лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий, немедикаментозной терапии, хирургических вмешательств; – оказывать медицинскую помощь пациентам по профилю в чрезвычайных ситуациях; – участвовать в оказании паллиативной медицинской помощи;

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	– определять медицинские показания направления по профилю для оказания медицинской помощи в условиях стационара; – разрабатывать план реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов по профилю; **владеть:** – методикой планирования, назначения и контроля лечения пациентов по профилю; – методикой обоснования применения различных видов лечения, их последовательности и сочетания; – методикой мониторинга эффективности и безопасности примененных методов лечения; – методикой назначения лечебного питания, немедикаментозного лечения пациентам по профилю; – методикой проведения мониторинга эффективности и безопасности немедикаментозной терапии у пациентов по профилю; – методикой определения медицинских показаний и противопоказаний для хирургических вмешательств, разработкой плана подготовки пациентов по профилю к хирургическому вмешательству; – методикой выполнения плана послеоперационного ведения пациентов по профилю, проведения профилактики и (или) лечение послеоперационных осложнений; – методикой использования инфузомата; – методикой применения кислородотерапии; – методикой проведения мониторинга клинической картины заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы, коррекцией плана лечения в зависимости от особенностей течения заболевания и (или) состояния сердечно-сосудистой системы; – методикой оказания медицинской помощи пациентам по профилю в неотложной форме; – методикой предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций; – методикой оказания медицинской помощи пациентам по профилю в чрезвычайных ситуациях; – методикой участия в оказании паллиативной медицинской помощи; – методикой определения медицинских показаний направления пациентов по профилю для оказания медицинской помощи в условиях стационара; – методикой планирования реабилитационных мероприятий, профилактики или лечения осложнений у пациентов по профилю.
ПК-3. Способен к проведению и контролю эффективности мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов	**знает:** – порядок организации медицинской реабилитации; – основные программы медицинской, социальной, профессиональной и психологической реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – основные реабилитационные мероприятия (медицинские, социальные, профессиональные, психологические), применяемые для пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациентов с заболеваниями и (или) патологическими состояниями сердечно-сосудистой системы; – способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; – медицинские показания для направления пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы к врачам-специалистам для назначения санаторно-курортного лечения; – медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы; **умеет:**

Индекс и содержание компетенции	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
	– определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; – оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; – разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов по профилю; – назначать необходимые средства и услуги для медицинской реабилитации пациентов по профилю; – организовывать мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; – определять медицинские показания для направления пациентов по профилю к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и 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 стандартов медицинской помощи; – оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; – проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов; **владеет:** – методикой определять медицинские показания для проведения мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; – методикой оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; – методикой разрабатывать план реабилитационных мероприятий для пациентов по профилю; – методикой назначать необходимые средства и услуги для медицинской реабилитации пациентов по профилю; – методикой организовывать мероприятия по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; – методикой определять медицинские показания для направления пациентов по профилю к врачам-специалистам для назначения и проведения медицинской реабилитации и 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 стандартов медицинской помощи; – методикой оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы; – методикой проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалидов.

4. Трудоемкость разделов дисциплины и виды занятий.

Общий объем дисциплины в зачетных единицах: 4

Общий объем дисциплины в академических часах 144

Форма промежуточной аттестации: зачет с оценкой

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		

№ п/п	Наименование разделов дисциплины	Контактная работа	В том числе			СР	Всего, ак.ч.
			Л	П	С		
1.	Организационные вопросы оказания терапевтической помощи. Современное состояние системы здравоохранения	3	1		2	6	9
2.	Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта	3	1		2	6	9
3.	Болезни органов дыхания	16	2	10	4	14	30
4.	Ревматология	11	1	8	2	10	21
5.	Гастроэнтерология	15	1	10	4	12	27
6.	Нефрология	11	1	8	2	12	23
7.	Эндокринология	13	1	8	4	12	25
	Итого	**72**	8	44	20	**72**	**144**

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

5. Содержание разделов, тем дисциплины

Раздел 1. Организационные вопросы оказания терапевтической помощи. Современное состояние системы здравоохранения.

Тема: История вопроса. Правовые основы и организация здравоохранения в Российской Федерации. Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины. Перспективы развития терапевтической помощи. Правовые основы Российского здравоохранения. Вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы. Организация экспертизы трудоспособности. Санитарно-противоэпидемическая работа. Отдельные аспекты медицинской психологии. Этика и деонтология в практике врача-терапевта. Медицинская статистика. Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов. Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ.

Раздел 2. Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта.

Тема: Диагноз. Дифференциальная диагностика. Ошибки диагностики. Виды диагноза, правильное построение диагноза. Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Основные причины диагностических ошибок. Виды диагноза, правильное построение диагноза. Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Основные причины диагностических ошибок. Построение плана лечения. Вклад различных методов лечения.

Тема: Медицинская документация. Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление. Построение плана лечения. Вклад различных методов лечения. Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление.

Раздел 3. Болезни органов дыхания.

Тема: Основы пульмонологии. Обследование пациентов с патологией органов дыхания. Острый бронхит. Хронический бронхит. Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ). Бронхиальная астма. Синдром легочного инфильтрата. Пневмонии. Нагноительные заболевания легких. Диффузные интерстициальные заболевания легких (ДИЗЛ). Саркоидоз. Синдром легочной диссеминации. Синдром объемного образования в легких. Кровохарканье и легочные кровотечения. Синдром легочной гипертензии. Синдром плеврального выпота. Дыхательная недостаточность.

Раздел 4. Ревматология.

Тема: Общие вопросы ревматологии. Острая ревматическая лихорадка. Ревматоидный артрит. Серонегативные спондилоартропатии. Остеоартроз. Микрокристаллические артропатии. Остеопороз. Диффузные болезни соединительной ткани. Системные васкулиты. Ревматические пороки сердца. Анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева). Болезнь Рейтера. Псориатический артрит. Реактивные артриты. Первично-деформирующий остеоартроз. Подагра. Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Системная склеродермия. Дерматомиозит. Узелковый периартериит.

Раздел 5. Гастроэнтерология.

Тема: Общие вопросы гастроэнтерологии. Патология пищеварительного тракта. Методы исследования в гастроэнтерологии. Заболевания пищевода. Клиническая гепатология. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Заболевания желчевыводящей системы. Заболевания поджелудочной железы. Заболевания тонкого и толстого кишечника.

Раздел 6. Нефрология.

Тема: Общие вопросы нефрологии. Патология почек. Методы исследования в нефрологии. Гломерулонефриты. Тубулоинтерстициальные нефриты. Пиелонефриты. Нефротический синдром. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек.

Раздел 7. Эндокринология.

Тема: Общие вопросы эндокринологии. Патология эндокринных органов. Сахарный диабет. Болезни щитовидной железы. Патология паращитовидных желез. Ожирение. Метаболический синдром. Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники.

6. Семинарские занятия

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
1.	**Организационные вопросы оказания терапевтической помощи. Современное состояние системы здравоохранения.**	**2**	устный опрос
	Вопросы: 1. Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины. Перспективы развития терапевтической помощи. 2. Правовые основы Российского здравоохранения. Вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы. 3. Организация экспертизы трудоспособности. Санитарно-противоэпидемическая работа. 5. Отдельные аспекты медицинской психологии. 6. Этика и деонтология в практике врача-терапевта. 7. Медицинская статистика. 8. Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов. Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ.		
2.	**Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта.**	**2**	устный опрос
	Вопросы: 1. Виды диагноза, правильное построение диагноза. 2. Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза.		

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	Основные причины диагностических ошибок. Виды диагноза, правильное построение диагноза. Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Основные причины диагностических ошибок. 3. Построение плана лечения. Вклад различных методов лечения. Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление. Построение плана лечения. Вклад различных методов лечения. Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление.		
3.	**Болезни органов дыхания.**	**4**	устный опрос
	Вопросы: 1. Обследование пациентов с патологией органов дыхания. Острый бронхит. Хронический бронхит. 2. Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ). Бронхиальная астма. Синдром легочного инфильтрата. 3. Пневмонии. Нагноительные заболевания легких. Диффузные интерстициальные заболевания легких (ДИЗЛ). Саркоидоз. Синдром легочной диссеминации. Синдром объемного образования в легких. 4. Кровохарканье и легочные кровотечения. Синдром легочной гипертензии. 5. Синдром плеврального выпота. Дыхательная недостаточность**.**		
4.	**Ревматология.**	**2**	устный опрос
	Вопросы: 1. Общие вопросы ревматических болезней. Острая ревматическая лихорадка. Ревматоидный артрит. 2. Серонегативные спондилоартропатии. Остеоартроз. Микрокристаллические артропатии. 3. Остеопороз. Диффузные болезни соединительной ткани. Системные васкулиты.		
5.	**Гастроэнтерология.**	**4**	
	Вопросы: 1. Методы исследования в гастроэнтерологии. Заболевания пищевода. Клиническая гепатология. 2. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. 3. Заболевания желчевыводящей системы. 4. Заболевания поджелудочной железы. Заболевания тонкого и толстого кишечника.		
6.	**Нефрология.**	**2**	
	Вопросы: 1. Методы исследования в нефрологии. Гломерулонефриты. Тубулоинтерстициальные нефриты. 2. Пиелонефриты. Нефротический синдром. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек.		
7.	**Эндокринология**	**4**	
	Вопросы: 1. Сахарный диабет. Болезни щитовидной железы. Патология паращитовидных желез.		

№ п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов	Текущий контроль
	2. Ожирение. Метаболический синдром. Болезни системы гипоталамусгипофиз-надпочечники		
	Всего	**20**	

7. Практические занятия

п/п	Тема, содержание занятия	Кол-во часов
	Болезни органов дыхания.	**10**
1.	Обследование пациентов с патологией органов дыхания.	1
2.	Клиника обструктивного и необструктивного бронхита.	1
3.	Бронхиальная астма. Диагностика, дифференциальная диагностика.	1
4.	Пневмония. Диагностика лабораторная, функциональная, рентгенологическая.	1
5.	Абсцесс легкого. Клиника острого абсцесса. Дифференциальная диагностика, лечение.	1
6.	Бронхоэктатическая болезнь. Лабораторная, рентгенологическая диагностика.	1
7.	Интерстициальные заболевания легких. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	1
8.	Болезни плевры (плевриты). Диагностика функциональная, рентгенологическая.	1
9.	Дыхательная недостаточность. Лабораторная и функциональная диагностика.	1
10.	Легочное сердце. Этиология, патогенез.	1
	Ревматология.	**8**
11.	Методы обследования больных ревматическими болезнями.	2
12.	Клинические формы ревматизма, диагностические критерии.	2
13.	Методы диагностика (физикальные, ЭХО-КГ, ЭКГ, рентгенологические).	1
14.	Заболевания суставов. Методы исследования.	1
15.	Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка. Диагноз и дифференциальный диагноз.	1
16.	Системная склеродермия. Основные клинические синдромы и формы, варианты течения, степень активности и стадии болезни, диагноз, дифференциальный диагноз.	1
	Гастроэнтерология.	**10**
17.	Болезни желудка. Гастриты. Клиника острого и различных форм хронических гастритов.Диагноз, дифференциальный диагноз.	2
18.	Язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки.	1
19.	Болезни кишечника. Дивертикулы тонкой и толстой кишки. Диагноз и дифференциальный диагноз.	1
20.	Дисбактериоз кишечника: классификация, клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	1
21.	Болезни печени и желчных путей.	1
22.	Алкогольные поражения печени. Диагноз и дифференциальный диагноз.	1
23.	Печеночная недостаточность. Клиника, диагноз и дифференциальный диагноз.	1

24.	Дискинезия желчного пузыря и желчевыводящих путей. Холецистит хронический (некаменный).	1
25.	Болезни поджелудочной железы. Хронический панкреатит. Клиника, диагноз и дифференциальный диагноз.	1
26.	**Нефрология.**	**8**
27.	Гломерулонефриты (острые и хронические). Дифференциальная диагностика.	2
28.	Пиелонефриты. Этиология и патогенез острых и хронических пиелонефритов, классификация, клиника и варианты течения.	1
29.	Нефротический синдром. Дифференциальная диагностика, диспансеризация.	1
30.	Поражение почек при сахарном диабете. Диагностика, дифференциальная диагностика	1
31.	Острая почечная недостаточность. Этиология, патогенез, морфология, клиника, диагностика.	1
32.	Хроническая почечная недостаточность Этиология, патогенез, классификация, клиника.	1
33.	**Эндокринология**	**8**
34.	Сахарный диабет. Клинические формы, степени тяжести.	2
35.	Сахарный диабет. Клиническая и лабораторная диагностика.	1
36.	Болезни щитовидной железы. Диффузно-токсический зоб. Диагноз и дифференциальный диагноз.	2
37.	Гипотиреозы и микседема. Клиника, диагностика и дифференциальная диагностика.	1
38.	Болезни системы гипоталамус-гипофиз-надпочечники.	1
39.	Гипофункция надпочечников. Клиника, диагностика, дифференциальная диагностика.	1
	Всего	**44**

8. Учебная и учебно-методическая литература по дисциплине

№ п/п	Основная литература
1.	Якушин С. С. Актуальные вопросы кардиологии / под ред. Якушина С. С. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 496 с. – ISBN 978-5-9704-5218-9. – Текст: электронный // URL: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970452189.html
2.	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
3.	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
4.	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
5.	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

№ п/п	Дополнительная литература
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

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-версия	www.consultant.ru	свободный
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	http://www.culture.mchs.gov.ru/medical	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	России «Культура безопасности жизнедеятельности» – Доврачебная помощь		
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 Государственный менеджмент	http://gosman.ru	свободный
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 кардиологическое общество»	https://scardio.ru/	свободный
21.	Сайт Всероссийской общественной организации «Ассоциация детских	https://cardio-rus.ru/	свободный

№ п/п	Наименование интернет-ресурса	Адрес в сети «Интернет»	Условия доступа
	кардиологов России» (АДКР)		

10. 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

11. 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.

Промежуточная аттестация

Промежуточная аттестация – это результаты освоения дисциплины или части дисциплины.

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится по окончании семестра.

Форма аттестации: зачет с оценкой.

Задания для аттестации включают в себя вопросы для устного опроса, ситуационные задачи.

Приложение к рабочей программе дисциплины
«Терапия» с оценочными средствами
Программы ординатуры 31.08.36 Кардиология

Фонд оценочных средств

Перечень вопросов для подготовки к зачету

1. Организационные вопросы оказания терапевтической помощи. Современное состояние системы здравоохранения
2. Вклад отечественных ученых в разработку различных областей внутренней медицины. Перспективы развития терапевтической помощи.
3. Правовые основы Российского здравоохранения. Вопросы управления, экономики и планирования терапевтической службы.
4. Организация экспертизы трудоспособности.
5. Санитарно-противоэпидемическая работа.
6. Отдельные аспекты медицинской психологии.
7. Этика и деонтология в практике врача-терапевта.
8. Медицинская статистика.
9. Использование современных технологий в разработке новых диагностических и лечебных методов.
10. Медицинская классификация болезней, МКБ-10, медицинские экономические стандарты РФ.
11. Общие вопросы диагностики и лечения заболеваний в практике врача-терапевта
12. Виды диагноза, правильное построение диагноза.
13. Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза.
14. Основные причины диагностических ошибок. Виды диагноза, правильное построение диагноза. Стратегия и тактика обследования пациента. Основы проведения дифференциального диагноза. Основные причины диагностических ошибок.
15. Построение плана лечения. Вклад различных методов лечения. Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление.
16. Построение плана лечения. Вклад различных методов лечения. Основные виды медицинской документации, ее правильное оформление.
17. Обследование пациентов с патологией органов дыхания.
18. Острый бронхит. Хронический бронхит.
19. Хронические обструктивные болезни легких (ХОБЛ).
20. Бронхиальная астма. Синдром легочного инфильтрата.
21. Пневмонии.
22. Нагноительные заболевания легких.
23. Диффузные интерстициальные заболевания легких (ДИЗЛ).
24. Саркоидоз.
25. Синдром легочной диссеминации.
26. Синдром объемного образования в легких.
27. Кровохарканье и легочные кровотечения.
28. Синдром легочной гипертензии.
29. Синдром плеврального выпота.
30. Дыхательная недостаточность.
31. Общие вопросы ревматических болезней.
32. Острая ревматическая лихорадка.
33. Ревматоидный артрит.

34. Серонегативные спондилоартропатии.
35. Остеоартроз.
36. Микрокристаллические артропатии.
37. Остеопороз.
38. Диффузные болезни соединительной ткани. Системные васкулиты.
39. Общие вопросы гастроэнтерологии
40. Методы исследования в гастроэнтерологии. Заболевания пищевода. Клиническая гепатология.
41. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Заболевания желчевыводящей системы.
42. Заболевания поджелудочной железы. Заболевания тонкого и толстого кишечника.
43. Болезни почек. Методы исследования в нефрологии.
44. Гломерулонефриты.
45. Тубулоинтерстициальные нефриты.
46. Пиелонефриты. Нефротический синдром. Острое почечное повреждение. Хроническая болезнь почек.
47. Общие вопросы эндокринологии
48. Сахарный диабет.
49. Болезни щитовидной железы. Патология паращитовидных желез.
50. Ожирение. Метаболический синдром.

Ситуационные задачи

Задача 1.

Больной К., 51 лет, работает слесарем 12 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.

Вопросы:

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.

Вопросы:

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 А., 40 лет, не работает, поступила с жалобами на слабость, вялость, тяжесть в правом подреберье, плохой аппетит, увеличение живота в объеме. Вышеуказанные жалобы около 1 месяца, слабость и потливость около 2 лет. Часто простужается, привычно кашляет. В анамнезе ХОБЛ. Курит 15 сигарет в день с 20-летнего возраста, с 26 лет употребляет алкоголь, раньше красное вино 1-2 раза в неделю по 500-750 мл, в последнее время алкоголь употребляет 3-4 раза в неделю – 500-1000 мл слабоалкогольных коктейлей.

При осмотре: состояние удовлетворительное. Рост 160 см, масса тела 85 кг. На коже живота бледные «стрии». Кожные покровы бледные Следов инъекций на коже нет. Снижение кожной чувствительности по типу «перчаток» и «носков». Лимфатические узлы не увеличены. Щитовидная железа не пальпируется. ЧДД 24 в минуту. В легких жесткое дыхание, хрипов не выслушивается. Тоны сердца глухие, ритм правильный, на верхушке сердца выслушивается короткий дующий систолический шум с проведением в левую подмышечную область, 2 градации. ЧСС 76 в минуту, АД 100 и 75 мм.рт.ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову 16*12*8 см. Печень у края реберной дуги, край закруглен, плотный, поверхность гладкая. Пальпируется нижний полюс селезенки. Стул светло-коричневый, оформленный.

В общем анализе мочи: уд. вес 1007, глюкозы нет, белок 1,0 г/л, ацетона нет, единичные гиалиновые цилиндры, лейкоциты 4-6 в п/зр., эритроциты 0-1 в п/зр. Клинический анализ крови: Hb-54 г/л, Эр-1.25х1012 /л, гематокрит-32%, Л-3.0х109/л, Тр-90х109/л, лейкоцитарная формула – п/я-2%, с/я- 72%, э-1%, б-0%, мон-1%, лим-24%, СОЭ-48 мм/час.

Глюкоза (капиллярная кровь, натощак) – 4,5 ммоль/л. В биохимическом анализе крови: общий белок 56 г/л, альбумин 32 г/л, общий билирубин 38 мкмоль/л, связанный билирубин 15 мкмоль/л, креатинин 76 мкмоль/л, АСТ 128 ЕД/л, АЛТ 85 ЕД/л, ЩФ 280 ЕД/л, ГГТП 180 ЕД/л, холестерин 2,8 ммоль/л, церулоплазмин – в норме, железо сыворотки крови 26 мкмоль/л, степень насыщения трансферрина сыворотки крови 45%. Гликозилированный гемоглобин 5,6%. HBsAg отр., антиHCV сумм. – отрицательные. Антител к ВИЧ не обнаружено.

УЗИ брюшной полости: асцита нет. Печень с четкими ровными контурами, край загруглен, размеры правой доли увеличены на 8 см, левой доли на 4 см, эхогенность повышенная, эхоструктура диффузно неоднородная. Воротная вена 15 мм, общий желчный проток 4 мм. Желчный пузырь с четкими ровными контурами, размерами 75*25 мм, стенка 2 мм. Поджелудочная железа обычных размеров, с четкими неровными контурами, повышенной эхогенности, диффузно неоднородной структуры. Селезенка 168*85, селезеночная вена 10 мм.

Вопросы:

1. Выделите основные синдромы и симптомы заболевания.

2. Сформулируйте и обоснуйте необходимый план обследования, обоснуйте его.

3. Сформулируйте подробный клинический диагноз с учетом наиболее вероятного в данном случае заболевания, обоснуйте его. Предположите морфологические изменения в ткани печени.

4. Перечислите, с какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию.

5. Опишите и обоснуйте тактику лечения пациентки.

Задача 4.

К врачу-терапевту поликлиники обратилась пациентка В., 48 лет, с жалобами на отеки лица, конечностей, недомогание, повышенную утомляемость, сонливость, повышенное

выпадение волос, одышку при подъеме по лестнице. Отмечает немотивированную прибавку массы тела на 10 кг. Вышеуказанные жалобы около 1 года

В анамнезе ОРВИ, желчнокаменная болезнь, периодическое «ситуационное» повышение АД до 150 и 100 мм.рт.ст. Никаких лекарств регулярно не принимает. Курит 5-6 сигарет в день, алкоголь употребляет 1-2 раза в месяц, около 250 мл сухого вина.

Объективно: состояние удовлетворительное. Рост – 161 см. Вес – 79.6 кг. Несколько заторможена, речь замедлена, голос хриплый, сухость кожи, одутловатость лица, отечность периорбитальной области, нижней трети голеней, лодыжек. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД – 20 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные. ЧСС и пульс 50 уд/мин. АД – 158/106 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень выступает на 3 см из-под края реберной дуги, край плотный, закруглен, б/б при пальпации. Симптом поколачивания» отрицательный с обеих сторон.

Физиологическое отправление: стул – запоры. При обследовании: клинический анализ крови: гемоглобин 105 г/л, эритроциты 3,4 * 10 12/ л, остальные показатели в пределах нормы. В биохимическом анализе крови: холестерин 7.2 ммоль/л, ЛПНП – 4.1 ммоль/л, ЛПВП – 0,8 ммоль/л, триглицериды – 4.27 ммоль/л. Гликозилированный гемоглобин 6,5%. ТТГ – 14.2 МЕ/л. ЭКГ – синусовая брадикардия (ЧСС 48 в мин.), вольтаж снижен, зубец Т в грудных отведениях сглажен. ЭХО-КГ – размеры сердца в пределах нормы, сократительная способность миокарда не нарушена. ТЗСЛЖ 1,2 см, ТМЖП 1,3 см.

В трансмитральном потоке Е <А. В полости перикарда определяется небольшое количество жидкости (80 мл).

1. Выделите ведущие синдромы.
2. Сформулируйте предварительный диагноз.
3. Обоснуйте тактику до обследования.
4. Укажите, с какими заболеваниями необходимо дифференцировать данную патологию.
5. Обоснуйте тактику ведения пациентки.

Задача 5.

Больная 45 лет. Жалобы на боли и туго подвижность в суставах, утреннюю скованность. Больна 2 года. Принимала бруфен без видимого эффекта. Лечение делагилом было прервано из-за появления головокружения и ухудшения зрения. Объективно: небольшая припухлость, болезненность и ограничение движений в суставах кистей рук, лучезапястных и коленных. В остальном без особенностей. При рентгенографии суставов: сужение межсуставных щелей, сращения и единичные узуры, остеопороз суставных концов костей. СОЭ - 45 мм/час, РФ положит.

Вопросы:

1. Сформулируйте полный диагноз.
2. Учитывая неэффективность предшествующего лечения, длительность заболевания без ремиссий, активность процесса, имеются показания для изменения базисной терапии.
3. Какие заболевания следует исключить до их назначения?
3. Какова методика лечения?
4. Какие методы контроля переносимости лечения?
5. Когда можно ожидать положительный эффект от базисной терапии?
6. Что следует назначить до его полного появления?

Задача 6.

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?

Задача 7.

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 8.

У больной Е., 64 лет, при ЭГДС обнаружена картина поражения пищевода с наличием белых творожистых масс в виде бляшек диаметром 3-4 мм в верхней и средней трети пищевода на фоне гиперемированной слизистой оболочки. Исследование предпринято в связи с жалобами на упорный неприятный запах изо рта свыше 2-х месяцев. В анамнезе 7 лет сахарный диабет II типа, компенсирован диетой и приемом манинила. Три месяца назад проводилось лечение инфекции мочевого тракта цефуроксимом и нолицином.

Вопросы:

1. Дайте оценку обнаруженным изменениям в пищеводе.
2. Постройте этиологическую теорию их возникновения.
3. Назначьте лечение.

Задача 9

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 10.

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 11.

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 12.

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 13.

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?