

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Нижегородская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор по учебной работе
профессор С.Н. Цыбусов



[Handwritten signature]

« 17 » 02 20 17г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

**НАЗВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ – ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ,
ОБЩАЯ ФИЗИОТЕРАПИЯ, ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

**НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ)
32.05.01 «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»**

**КВАЛИФИКАЦИЯ – ВРАЧ ПО ОБЩЕЙ ГИГИЕНЕ,
ПО ЭПИДЕМИОЛОГИИ**

ФАКУЛЬТЕТ – МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ

ФОРМА ОБУЧЕНИЯ – ОЧНАЯ

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности 32.05.01 **Медико-профилактическое дело**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 января 2017 г. N 21

Составители рабочей программы:

Тарловская Е.И., д.м.н., профессор, зав. кафедрой внутренних болезней

Вайсберг А.Р., к.м.н., доцент кафедры внутренних болезней

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней

(протокол № 8 от «16» 02 2017 г.)

Зав. кафедрой
профессор



Тарловская Е.И.

«16» 02 2017 г.

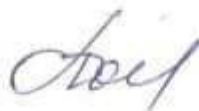
СОГЛАСОВАНО
Председатель ЦМК
профессор



Г.Н. Варварина

«17» 02 2017 г.

СОГЛАСОВАНО
Начальник УМУ
профессор



Т.Е. Потемина

«17» 02 2017 г.

**Дисциплина – ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ,
ОБЩАЯ ФИЗИОТЕРАПИЯ, ЭНДОКРИНОЛОГИЯ**

**НАПРАВЛЕНИЕ ПОДГОТОВКИ (СПЕЦИАЛЬНОСТЬ)
32.05.01 «МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО»**

Рецензенты:

Зав. кафедрой факультетской и
поликлинической терапии,
проф., д.м.н.



Кузнецов А.Н.

Профессор кафедры
госпитальной терапии
им. В.Г.Вогралика
д.м.н.



Носов В.П.

1. Цель и задачи освоения дисциплины «Внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология» (далее – дисциплина).

Целью освоения дисциплины: является участие в формировании следующих компетенций:

Общекультурных:

ОК – 4: способностью и готовностью к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдению правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией;

Общепрофессиональных:

ОПК – 7: способностью и готовностью к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим

медицинским персоналом, пациентами и их родственниками;

Профессиональных:

ПК – 14: способностью и готовностью к оказанию *первой врачебной помощи* при неотложных состояниях на догоспитальном этапе....;

Задачи дисциплины:

В результате изучения дисциплины студент должен

Знать:

план обследования больного,
основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний;
современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности,
критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного;
основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; классификацию и механизмы действия лечебных физических факторов; показания и противопоказания к назначению физиотерапии;
основные показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

Уметь:

выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;
провести обследование больного; оценить полученные данные;
сформулировать синдромальный диагноз и

наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни;
оценить результаты обследований пациента; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме и обосновать этот диагноз; оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составит план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов; уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного.... обследования;

Владеть:

простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель); навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;
методикой проведения сердечно-легочной реанимации...
этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;

2. Место дисциплины в структуре ООП ВПО Университета.

2.1. Дисциплина относится к базовой части блока 1 (Б1.Б33). Изучение дисциплины проводится в 7 и 8 семестрах.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые **предшествующими дисциплинами/практиками:**

- *Философия, биоэтика*

Знания: морально-этические нормы, основные этические документы отечественных и международных профессиональных медицинских ассоциаций и организаций;

Умения: выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

Навыки: владеть принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.
-Производственная практика «Помощник палатной и процедурной медицинской сестры»

Знания:

основы работы младшего медицинского персонала и выполнение манипуляций по уходу за больными; основы работы и выполнение манипуляций палатной медицинской сестры и выполнение манипуляций и процедур среднего медицинского персонала;

Умения:

произвести санитарную обработку больного при поступлении в стационар и в период пребывания в стационаре, смену нательного и постельного белья больного, обработать пролежни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку больных; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у них биологический материал для лабораторных исследований, проводить антропометрию, ставить различные виды клизм, проводить кормление больных; основы работы и выполнение манипуляций палатной медицинской сестры; осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными;

Навыки:

владеть навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения....; этические и деонтологические аспекты врачебной деятельности; владеть простейшими медицинскими инструментами (тонометр, фонендоскоп, шпатель);

информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента;

навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания; владеть навыками ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.

-Микробиология, вирусология, иммунология Знания:

классификацию, морфологию и физиологию микроорганизмов и вирусов, их влияние на здоровье человека, методы микробиологической диагностики; структуру и функции иммунной системы человека, ее возрастные особенности, механизмы развития и функционирования, основные методы иммунодиагностики; методы оценки иммунного статуса, оказания к применению иммуноотропной терапии

Умения:

работать с увеличительной техникой (микроскопами, оптическими и простыми лупами); проводить забор биологического материала от пациента для исследований; провести микроскопическое исследование материала, его посев на питательные среды, определить морфологические, тинкториальные, культуральные, антигенные, генетические и биохимические свойства, провести серологическую и генетическую диагностику обосновать необходимость клинико-иммунологического обследования больного; оценивать уровни организации иммунной системы человека, отличить по маркерам основные клеточные элементы иммунной системы

Навыки:

владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; информацией о принципах стерилизации, дезинфекции и антисептической обработки инструментов и оборудования во избежание инфицирования врача и пациента; владеть современными методами диагностики паразитарных заболеваний;

-Фармакология Знания:

классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику препаратов, показания и противопоказания к применению лекарственных средств; побочные эффекты и осложнения терапии;

общие принципы оформления рецептов и составления рецептурных прописей лекарственных средств; применение основных антибактериальных, противовирусных и бактериологических препаратов

Умения:

анализировать действие лекарственных средств по совокупности их фармакологических свойств и возможность их использования для терапевтического лечения пациента;

оценивать возможность использования лекарственных средств для терапии; обосновать принципы патогенетической терапии наиболее распространенных заболеваний;

Навыки:

владеть медико-анатомическим понятийным аппаратом; владеть назначением лекарственных средств при лечении, реабилитации и профилактике различных заболеваний и патологических процессов.

-Пропедевтика внутренних болезней:

Знания:

план обследования больного;

основные симптомы заболеваний внутренних органов;

современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; анатомо-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного

человека; основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

Умения:

провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оценить результаты обследования пациента;

Навыки:

общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности; простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель); методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования;

-Производственная практика «Помощник фельдшера скорой и неотложной помощи»:

Знания:

основы работы фельдшера скорой и неотложной помощи, фельдшерско-акушерского пункта (ФАП); план обследования больного; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного;

основные симптомы заболеваний внутренних органов; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; анатомио-физиологические, возрастные и половые особенности здорового и больного человека; основные клинические симптомы и синдромы заболеваний внутренних органов и механизм их возникновения; этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; основы работы и выполнение манипуляций палатной медицинской сестры; основы работы процедурной

медицинской сестры и выполнение манипуляций и процедур среднего медицинского персонала;

Умения:

выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива;

провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; осуществлять уход за больными различного возраста, страдающими заболеваниями различных органов и систем, транспортировку больных; измерять температуру тела, суточный диурез, собирать у них биологический материал для лабораторных исследований, проводить антропометрию, ставить различные виды клизм, проводить кормление больных; осуществлять дезинфекцию и предстерилизационную подготовку медицинского инструментария, материалов и средств ухода за больными.

Навыки:

владеть навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность

помощи, сокращая диагностические тесты и направления; этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности; владеть простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель);

владеть методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); владеть интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; владеть навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; навыками ухода за больными с учетом их возраста, характера и тяжести заболевания;

владеть навыками ухода за тяжелобольными и агонирующими больными.

-Клиническая лабораторная диагностика Знания:

современные методы различных видов лабораторного анализа; диагностическую информативность лабораторных симптомов и синдромов – понятия специфичности, чувствительности тестов, прогностической значимости; перечень лабораторных методов с учетом организационной структуры учреждений здравоохранения; алгоритмы лабораторной диагностики различных заболеваний в клинике внутренних болезней, при хирургической и акушерско-гинекологической патологии;

Умения:

проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов;

уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преемственности амбулаторного, стационарного, предоперационного обследования;

Навыки:

Владеть интерпретацией результатов лабораторных методов диагностики

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых **последующими дисциплинами/практиками:**

-Производственная практика «Помощник врача лечебнопрофилактического учреждения»

Знания:

в стационаре основы работы врача терапевтического, хирургического и акушерско-гинекологического профиля; формы отчетной документации; порядок выписки, хранения, учета и назначения медикаментов (особо сильнодействующих, наркотических, дорогостоящих).

Умения:

обследовать больных с наиболее частыми терапевтическими, хирургическими и акушерско-гинекологическими заболеваниями; оценивать данные опроса и осмотра больного, формулировать предварительный диагноз, составлять план обследования; давать ближайший и отдаленный прогноз, рекомендации для амбулаторного лечения; проводить лечение больных под руководством врача; правильно оформлять медицинскую документацию; анализировать результаты лабораторных исследований;

Навыки:

владеть навыками оказания лечебно-профилактической помощи основной массе населения в условиях поликлиники; владеть навыками по формированию клинического мышления и ранней диагностике наиболее часто встречающихся заболеваний с учетом особенностей их течения, лечения, профилактики, диспансеризации, экспертизы трудоспособности; владеть навыками по оказанию неотложной помощи на догоспитальном этапе при острых заболеваниях и ургентных состояниях;

-Инфекционные болезни, паразитология Знания: план обследования больного; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности; критерии диагноза различных заболеваний; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; социально значимые вирусные инфекции: особенности эпидемического процесса в современных условиях, методы диагностики, профилактики и лечения; современные методы различных видов лабораторного анализа. возможности специфической и неспецифической профилактики основных инфекционных заболеваний эпидемиологию инфекционных, паразитарных

... заболеваний, осуществление противоэпидемических мероприятий.

Умения:

провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и

наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни;

оценить результаты обследований пациента; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме и обосновать этот диагноз;

проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составить план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов;

уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преимущества амбулаторного, стационарного обследования;

Навыки:

владеть простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель, неврологический молоточек); навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования;

владеть методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления);

владеть навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения,

улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления;

интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики;

владеть алгоритмом развернутого клинического диагноза; владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту;

владеть алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; владеть этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;

владеть принципами проведения санитарно-просветительской работы по пропаганде здорового образа жизни;

-Профессиональные болезни, военно-полевая терапия Знания:

особенности диагностики профессиональных и производственно обусловленных болезней; этиопатогенез, клиника, критерии диагностики,

принципы лечения основных профессиональных заболеваний и острых интоксикаций; меры профилактики вредного воздействия вредных и опасных факторов производственной среды и трудового процесса; основы врачебно-

трудовой экспертизы, первичной и вторичной профилактики, медико-социальной и трудовой реабилитации;

Принципы организации медицинской помощи в условиях военного времени, принципы диагностики, оказания неотложной помощи раненым и пораженным.

Умения:

анализировать санитарно-гигиеническую характеристику условий труда; организовывать и проводить медицинские осмотры и профилактические мероприятия;

Навыки:

владеть методами распознавания профессиональных болезней, их лечения и профилактики; владеть методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); владеть навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; владеть интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики профессиональных заболеваний;

владеть алгоритмом постановки предварительного и развернутого клинического диагноза профессиональных заболеваний; техникой оказания неотложной помощи при острых профессиональных отравлениях; владеть методами оказания первой врачебной помощи пострадавшим в очагах поражения в чрезвычайной ситуации; владеть алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при острой лучевой болезни и заболеваниях внутренних органов у раненых при неотложных и угрожающих жизни состояниях; владеть этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;

-Фтизиопульмонология

Знания:

знать план обследования больного, знать критерии диагноза; знать современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности, знать основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

Умения:

уметь провести обследование больного; заполнить историю болезни;

оценить результаты обследований пациента; определять группы повышенного риска заболевания туберкулезом; проводить клиническое обследование больного туберкулезом легких; оценивать результаты стандартных лабораторных и рентгенологических методов исследования;

установить тип очага туберкулезной инфекции и организовать мероприятия по его оздоровлению; решать вопросы экспертизы трудоспособности;

Навыки:

владеть навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; владеть методами обследования пациента с целью диагностики туберкулеза; методикой выявления лиц, первично инфицированных микобактериями туберкулеза по результатам пробы Манту; владеть методикой отбора лиц для ревакцинации с учетом результатов массовой туберкулинодиагностики; методикой оценки эпидемиологической ситуации с туберкулезом по основным эпидемиологическим показателям;

владеть алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях;

-Реаниматология, интенсивная терапия

Знания: алгоритм базисной сердечно-легочной реанимации, способы искусственной вентиляции легких, технику непрямого массажа сердца, электрической дефибрилляции; принципы профилактики осложнений сердечно-легочной реанимации;

Умения:

уметь определить ключевые признаки неотложных состояний уметь оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;

Навыки:

владеть алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; владеть методикой проведения комплексной сердечно-легочной и мозговой реанимации, оказания первой помощи при обструкции верхних дыхательных путей;

владеть методикой немедленного устранения жизнеопасных нарушений при травмах (острая кровопотеря, нарушение дыхания, остановка сердца),

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных (ОК) и профессиональных (ПК) компетенций:

п/№	Код компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства*

1.	ОК – 4	<p>способность и готовность к деятельности в различных сферах общественной жизни с учетом принятых в обществе моральных и правовых норм, соблюдение правил врачебной этики, законов и нормативных правовых актов по работе с конфиденциальной информацией;</p>	<p>план обследования больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности, критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; показания и противопоказания к назначению физиотерапии; основные показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p>	<p>выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;</p>	<p>навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и</p>	<p>Написание истории болезни; Контроль овладения методикой обследования больного;</p>
----	---------------	--	---	--	---	---

					угрожающих жизни состояниях; методикой проведения сердечно-легочной реанимации... этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;	
--	--	--	--	--	--	--

2.	ОПК – 7	<p>способность и готовность к реализации этических и деонтологических аспектов врачебной деятельности в общении с коллегами, другим медицинским персоналом, пациентами и их родственниками;</p>	<p>план обследования больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности, критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; показания и противопоказания к назначению физиотерапии; основные показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p>	<p>выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи;</p>	<p>навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерение артериального давления); навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методикой проведения сер-</p>	<p>Написание истории болезни; Контроль овладения методикой обследования больного; Тестирование письменное и /или компьютерное; Контрольная работа;</p>
----	----------------	---	---	--	--	--

					дечно-легочной реанимации... этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;	
--	--	--	--	--	---	--

3.	ПК – 14:	<p>способность и готовность к оказанию <i>первой врачебной помощи</i> при неотложных состояниях на догоспитальном этапе,;</p>	<p>план обследования больного, основные симптомы заболеваний внутренних органов, этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний; современные методы клинического, лабораторного, инструментального обследования больных, их диагностические возможности, критерии диагноза различных заболеваний; диагностические возможности методов непосредственного исследования терапевтического больного; основные принципы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях; классификацию и механизмы действия лечебных физических факторов; показания и противопоказания к назначению физиотерапии; основные показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;</p>	<p>выстраивать и поддерживать рабочие отношения с другими членами коллектива; провести обследование больного; оценить полученные данные; сформулировать синдромальный диагноз и наметить план дополнительных методов исследования; заполнить историю болезни; оценить результаты обследований пациента; установить клинический диагноз наиболее распространенных заболеваний внутренних органов, протекающих в типичной форме и обосновать этот диагноз; оказать первую помощь в экстренных случаях до приезда бригады скорой медицинской помощи; проявить комплексный подход к назначению лабораторных исследований, составит план обследования с учетом характеристик лабораторных тестов; уметь интерпретировать результаты лабораторных исследований, в том числе с учетом преимущества амбулаторного, стационарного.... обследования;</p>	<p>простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, шпатель); навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования; методами общеклинического обследования (расспрос, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация, определение свойств артериального пульса, измерения артериального давления); навыками общения, относящимися к основным навыкам клинической компетентности, пациент-центрированными навыками общения, улучшающими статус здоровья пациентов и увеличивающими эффективность помощи, сокращая диагностические тесты и направления; интерпретацией лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением к соответствующему врачу-специалисту; алгоритмом выполнения основных диагностических и</p>	<p>Написание истории болезни; Контроль овладения методикой обследования больного; Тестирование письменное и /или компьютерное; Контрольная работа; Решение ситуационных задач.</p>
----	-----------------	--	--	--	---	--

					лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях; методикой проведения сердечно-легочной реанимации... этическими и деонтологическими аспектами врачебной деятельности;	
--	--	--	--	--	---	--

4. Разделы дисциплины и компетенции, которые формируются при их изучении:

П/ №	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
---------	--------------------	---------------------------------------	---

1.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Заболевания дыхательной системы.	<p>Освещается этиология, патогенез, влияние алкоголя, охлаждения, травм, операций, патологии носоглотки и предшествующего поражения бронхов. Подчеркивается значение иммунного статуса организма. Дается клинико-морфологическая характеристика (паренхиматозная очаговая и долевая, интерстициальная), характер течения.</p> <p>Долевая пневмония. Симптоматология в различные периоды болезни с учетом клинико-морфологической характеристики. Основные синдромы (синдром общих и местных воспалительных изменений в легочной ткани, интоксикационный, гипоксический, вовлечения в процесс других органов и систем).</p> <p>Очаговая пневмония. Классификация. Критерии диагноза. Определение тяжести течения болезни. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Особенности течения. Лечение. Идентификация возбудителя, как важный этап в постановке развернутого клинического диагноза и выбора этиологической терапии. Диета. Антибактериальная терапия. Противовирусные препараты. Симптоматические средства, повышающие сопротивляемость организма. Стимуляторы иммунитета. Десенсибилизирующая терапия. Физиотерапия, лечебная дыхательная гимнастика. Критерии выздоровления. Исходы болезни. Прогноз. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Определение ХОБЛ. Освещается этиология, патогенез хронического бронхита. Подчеркивается значение курения, инфекции, охлаждения, профессиональных и эндогенных факторов. Эпидемиология. Разбирается классификация хронического бронхита, клиническая картина в зависимости от формы, стадии и фазы процесса. Течение и осложнения. Диагностические критерии болезни. Лечение (антибактериальная, бронхолитическая, муколитическая и противокашлевая терапия). Физиотерапия и ЛФК. Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Профилактика. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Освещается этиология и патогенез, распространенность бронхиальной астмы. Роль воспаления, экзо- и эндоаллергенов, наследственно-конституциональных и профессиональных факторов, очаговой инфекции верхних дыхательных путей и бронхов, состояния центральной и вегетативной нервной системы. Роль аутоиммунизации.</p> <p>Рассматривается механизм приступа удушья.</p> <p>Дается клиническая симптоматология, диагностические критерии и современная классификация бронхиальной астмы. Дифференциальная диагностика. Осложнения. Роль аллергологического обследования. Подчеркиваются предрасполагающие факторы, критерии диагноза и стадии течения астматического статуса.</p> <p>Предоставляются основы консенсуса GINA. Освещаются принципы терапии бронхиальной астмы в межприступном периоде, купирование приступа удушья. Борьба с астматическим статусом и его профилактика. Современная поэтапная медикаментозная терапия. Санаторно-курортное лечение. Профилактика. Прогноз. Врачебнотрудовая экспертиза. Трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация.</p>
----	---------------------------	-------------------------------------	--

2.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Заболевания сердечнососудистой системы.	<p>Раскрывается этиология, патогенез ревматизма. Подчеркивается роль бета-гемолитического стрептококка (клинические, серологические и эпидемиологические доказательства). Морфология различных стадий ревматизма. Классификация.</p> <p>Клиническая картина основных проявлений ревматизма. Клинико-лабораторные критерии активности ревматизма. Варианты течения ревматизма.</p> <p>Лечение ревматизма: антибиотикотерапия, нестероидные противовоспалительные средства. Показания к кортикостероидам. Профилактика. Санация очаговой инфекции, противорецидивное лечение.</p> <p>Освещается этиология, патогенез гемодинамических нарушений, клиническая картина и стадии течения митрального стеноза и митральной недостаточности. Диагностика. Значение инструментальных методов обследования (ЭКГ, ультразвукового исследования, рентгенографии) в диагнозе. Сочетанный митральный порок сердца.</p> <p>Выявление преобладания стеноза или недостаточности. Диспансеризация.</p> <p>Освещается этиология, патогенез гемодинамических нарушений, клиническая картина и стадии течения стеноза устья аорты и недостаточности аортального клапана. Диагностика. Значение инструментальных методов обследования (ЭКГ, ультразвукового исследования, фонокардиографии, рентгенографии) в диагнозе. Сочетанный аортальный порок сердца. Выявление преобладания стеноза или недостаточности. Диспансеризация.</p> <p>Течение, причины декомпенсации, осложнения, лечение аортальных и митральных пороков. Показания к оперативному лечению пороков, прогноз после проведенной операции и ведение больных после операционного вмешательства. Трудоустройство. Трудовая экспертиза. Профилактика декомпенсации и других осложнений. Санаторное лечение.</p> <p>Рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза инфекционного эндокардита. Подчеркивается значение реактивности организма и изменение структуры возбудителя в возникновении инфекционного эндокардита за период последних лет. Клиника: варианты начала болезни, температурная кривая, поражение сердца и других органов (почек, печени и селезенки, кожи и др.). Тромбоэмболические осложнения. Лабораторные данные, значение повторных посевов крови с целью выявления возбудителя процесса. Клинические "маски" болезни. Особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста, у наркоманов. Диагностика. Лечение: выбор комбинации антибиотиков, применение максимально переносимых доз, период консервативного лечения, показания к хирургическому лечению. Течение и исходы. Критерии полного выздоровления. Профилактика обострений. Прогноз. Диспансеризация. Трудовая экспертиза. Реабилитация.</p> <p>Освещается распространенность, стратификация факторов риска, этиология и патогенез АГ. Рассматривается роль центральных нарушений регуляции артериального давления, симпатической нервной системы, гуморальных (ренин-ангиотензин, альдостерон) и депрессорных (кинины, простагландины) факторов в возникновении и прогрессировании заболевания.</p> <p>Разбирается классификация по степени повышения АД, стратификация риска. Анализ классификаций АГ. Клиника при АГ различных степеней, гемодинамические варианты, течение АГ. Дифференциальный диагноз. Определяется корреляционная зависимость между степенью повышения АГ и сердечно-сосудистыми осложнениями, определяется популяционный и относительный риск развития осложнений. Гипертонические кризы:</p> <p>осложнённые и неосложнённые, механизмы развития, клинические проявления.</p>
----	------------------------------	---	---

		<p>Лечение – выбор тактики лечения АГ. Степовая теория лечения АГ. Критерии воздействия на АГ I-ой степени. Стратегические цели лечения АГ. Приоритетность гипотензивных средств, выделение когорт молодого, пожилого и старческого возраста. Принципы комбинированной фармакотерапии при ИБС, сахарном диабете и ХПН.</p> <p>Стратегическая терапия при гипертоническом кризе с предупреждением сердечно-сосудистых осложнений. Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация. Консенсус профилактических мероприятий в популяции.</p> <p>Освещается распространенность, классификация симптоматических артериальных гипертензий. Рассматривается этиология, патогенез, клиническая картина, данные инструментальных и лабораторных методов исследования при основных симптоматических АГ: реноваскулярная и ренопаренхиматозная АГ, центральная, эндокринные артериальные гипертензии (синдром и болезнь Иценко-Кушинга, феохромоцитомы, альдостеромы), гемодинамические гипертензии (атеросклероз аорты, аортальная недостаточность).</p> <p>Рассматривается схема обследования при артериальной гипертензии. Стратегический метод терапии в отношении дифференциальной диагностики АГ и симптоматических гипертензий. Раннее выявление синдрома злокачественной (рефрактерной) гипертензии. Лечение вторичных гипертензий. Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство.</p> <p>Раскрывается эпидемиология, патогенез, факторы риска и взаимосвязь атеросклероза с проблемами асептического воспаления, дислипидемии, нарушений иммунитета и состояний эндотелия. Клинические проявления системного атеротромбоза, значение лабораторных, рентгенологических, инструментальных и ангиографических методов исследования в диагностике атеросклероза различных локализаций.</p> <p>Первичная и вторичная профилактика атеросклероза, их современные возможности. Значение курения, дислипидемии, тромбообразования, сахарного диабета, факторов быта, физической активности, рационального питания. Медикаментозная, инструментальная и специфическая терапия.</p> <p>Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – как проявление атеросклероза. Подчеркивается актуальность проблемы, эпидемиология, факторы риска ИБС, их значение. Разбирается классификация ИБС.</p> <p>Стенокардия (грудная жаба). Патогенез болевого синдрома (роль функциональных и анатомических факторов). Стратификация болевого синдрома. Клинические варианты: стабильная, нестабильная (впервые возникающая, прогрессирующая, вариантная). КФК стабильной стенокардии. Диагностика. Характеристика болей, роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности (ЭКГ с фармакологическими и нагрузочными пробами). Радионуклидные методы. Роль инвазивных методов (коронарография, тест частой предсердной стимуляции). Течение.</p> <p>Лечение ИБС. Немедикаментозные методы. Купирование (трехэтапный метод применения нитратов) и предупреждение болевых приступов (бета-блокаторы, антагонисты кальция, аспирин, нитраты). Принципы ступенчатой терапии. Место физических тренировок в комплексном лечении. Методы лечения, влияющие на прогноз. Показания к хирургическому лечению. Ведение больных после оперативного вмешательства. Первичная и вторичная профилактика. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Рассматривается эпидемиология (распространенность, факторы риска), патогенез, клиническая картина в различные периоды заболевания Q- и не Q -инфаркта миокарда.</p>
--	--	--

		<p>Клинические варианты начала болезни. Стратификация болевого синдрома при ОИМ. Стратификация постановки диагноза. Данные ЭКГ, кардиоспецифичных ферментов. Показания к проведению УЗИ сердца при ОИМ.</p> <p>Течение инфаркта миокарда – динамика клинических, ЭКГ и биохимических показателей.</p> <p>Осложнения: кардиогенный шок, нарушения ритма и проводимости, острая сердечная недостаточность, Стратегическая терапия при гипертоническом кризе с предупреждением сердечно-сосудистых осложнений.</p> <p>Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация. Консенсус профилактических мероприятий в популяции.</p> <p>Освещается распространенность, классификация симптоматических артериальных гипертоний. Рассматривается этиология, патогенез, клиническая картина, данные инструментальных и лабораторных методов исследования при основных симптоматических АГ: реноваскулярная и ренопаренхиматозная АГ, центральная, эндокринные артериальные гипертензии (синдром и болезнь Иценко-Кушинга, феохромоцитомы, альдостеромы), гемодинамические гипертензии (атеросклероз аорты, аортальная недостаточность).</p> <p>Рассматривается схема обследования при артериальной гипертонии. Стратегический метод терапии в отношении дифференциальной диагностики АГ и симптоматических гипертензий. Раннее выявление синдрома злокачественной (рефрактерной) гипертензии. Лечение вторичных гипертензий. Прогноз. Трудовая экспертиза и трудоустройство.</p> <p>Раскрывается эпидемиология, патогенез, факторы риска и взаимосвязь атеросклероза с проблемами асептического воспаления, дислипидемии, нарушений иммунитета и состояний эндотелия. Клинические проявления системного атеротромбоза, значение лабораторных, рентгенологических, инструментальных и ангиографических методов исследования в диагностике атеросклероза различных локализаций.</p> <p>Первичная и вторичная профилактика атеросклероза, их современные возможности. Значение курения, дислипидемии, тромбообразования, сахарного диабета, факторов быта, физической активности, рационального питания. Медикаментозная, инструментальная и специфическая терапия.</p> <p>Ишемическая болезнь сердца (ИБС) – как проявление атеросклероза. Подчеркивается актуальность проблемы, эпидемиология, факторы риска ИБС, их значение. Разбирается классификация ИБС.</p> <p>Стенокардия (грудная жаба). Патогенез болевого синдрома (роль функциональных и анатомических факторов). Стратификация болевого синдрома. Клинические варианты: стабильная, нестабильная (впервые возникающая, прогрессирующая, вариантная). КФК стабильной стенокардии. Диагностика. Характеристика болей, роль ЭКГ в выявлении коронарной недостаточности (ЭКГ с фармакологическими и нагрузочными пробами). Радионуклидные методы. Роль инвазивных методов (коронарография, тест частой предсердной стимуляции). Течение.</p> <p>Лечение ИБС. Немедикаментозные методы. Купирование (трехэтапный метод применения нитратов) и предупреждение болевых приступов (бета-блокаторы, антагонисты кальция, аспирин, нитраты). Принципы ступенчатой терапии. Место физических тренировок в комплексном лечении. Методы лечения, влияющие на прогноз. Показания к хирургическому лечению. Ведение больных после оперативного вмешательства. Первичная и вторичная профилактика. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Рассматривается эпидемиология (распространенность, факторы риска), патогенез, клиническая картина в различные периоды заболевания Q- и не Q -инфаркта миокарда.</p>
--	--	--

		<p>Клинические варианты начала болезни. Стратификация болевого синдрома при ОИМ. Стратификация постановки диагноза. Данные ЭКГ, кардиоспецифичных ферментов. Показания к проведению УЗИ сердца при ОИМ.</p> <p>Течение инфаркта миокарда – динамика клинических, ЭКГ и биохимических показателей.</p> <p>Осложнения: кардиогенный шок, нарушения ритма и проводимости, острая сердечная недостаточность, ранняя и поздняя аневризмы сердца, тампонада сердца, постинфарктный синдром Дресслера. Меры их профилактики.</p> <p>Освещаются вопросы лечения Q- и не Q -инфаркта миокарда. Подчеркивается значение ранней госпитализации. ОИМ в первые 6 часов. Догоспитальный этап лечения ОИМ. Роль специализированных машин скорой помощи и палаты (отделения) интенсивной терапии. Врачебная тактика в различные периоды инфаркта миокарда.</p> <p>Купирование болевого приступа, борьба с кардиогенным шоком, острой сердечной недостаточностью, аритмиями. Принципы реанимации больного инфарктом миокарда при внезапной клинической смерти. Принципы антиагрегантной, антикоагулянтной и тромболитической терапии. Принципы наиболее раннего применения бета-блокаторов, ингибиторов АПФ, статинов. Показания к оперативному лечению больных с ОКС и ОИМ.</p> <p>Реабилитация больных инфарктом миокарда: фазы (этапы) реабилитации, понятие о физическом, психологическом, профессиональном и социально-экономическом аспектах реабилитации. Типы и программы физической тренировки и основные методы контроля при реабилитации больных коронарной недостаточностью. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Первичная и вторичная профилактика.</p> <p>Рассматривается этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, варианты течения, осложнения миокардитов. Диагностические критерии, значение инструментальных и иммунологических методов исследования. Прогноз. Лечение. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Освещаются вопросы этиологии, патогенеза, классификации кардиомиопатий. Разбираются основные варианты: гипертрофическая, дилатационная, рестриктивная. Патогенез нарушений внутрисердечной гемодинамики. Основные клинические проявления. Возможности диагностики, роль эхокардиографического исследования в дифференциальной диагностике. Течение и осложнения. Возможности консервативного лечения. Показания к оперативному лечению. Трудовая экспертиза и трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Рассматривается этиология, патогенез, современная классификация, основные клинические проявления и диагностические критерии, осложнения миокардиодистрофий. Значение инструментальных и лабораторных методов исследования для дифференциальной диагностики торакального болевого синдрома. Прогноз. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности и трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Освещаются современные представления о патогенезе аритмии. Дается классификация нарушений ритма и проводимости. Методы диагностики.</p> <p>Экстрасистолия. Патогенез. Клинические проявления. Топическая диагностика экстрасистолических аритмий (ЭКГ-признаки). Особенности врачебной тактики, показания к назначению антиаритмических препаратов. Профилактика экстрасистолии.</p> <p>Пароксизмальные тахикардии. Патогенез. Клиническая картина приступа пароксизмальной тахикардии. Изменения ЭКГ. Изменения системной гемодинамики при приступе. Медикаментозная терапия во время приступа пароксизмальной тахикардии (суправентрикулярной и желудочковой). Показания к электроимпульсной терапии. Профилактика приступов. Прогноз.</p>
--	--	---

		<p>Мерцательная аритмия и трепетание предсердий. Патогенез. Классификация. Клиническая симптоматология. Изменения ЭКГ. Влияние мерцательной аритмии на гемодинамику. Осложнения. Терапия пароксизмальной и постоянной формы мерцательной аритмии. Показания к электроимпульсной терапии. Ведение больных после восстановления ритма. Профилактика рецидивов мерцательной аритмии. Трудовая экспертиза. Прогноз.</p> <p>Нарушение проводимости. Патогенез. Классификация. Клинические проявления. Характер ЭКГ-изменений. Изменения гемодинамики при различных нарушениях проводимости. Осложнения (синдром Морганьи--ЭдемсаСтокса, сердечная недостаточность, нарушения ритма). Диагноз и дифференциальный диагноз. Роль электрофизиологических исследований и мониторинга ЭКГ.</p> <p>Лечение. Врачебная тактика при остро возникающих нарушениях проводимости. Показания к временной кардиостимуляции. Терапия хронических нарушений проводимости. Показания к имплантации кардиостимуляторов. Трудовая экспертиза. Прогноз. Реанимационные мероприятия при асистолии желудочков.</p> <p>Даются современные представления об эпидемиологии, причинах развития, патогенетических механизмах сердечной недостаточности. Определение и классификация хронической сердечной недостаточности. Клинические проявления лево- и правожелудочковой хронической сердечной недостаточности.</p> <p>Диагностика сердечной недостаточности. Клинические и дополнительные методы исследования. Тест с 6-минутной ходьбой.</p> <p>Терапия. Режим. Диета. Особенности врачебной тактики с учетом основного патологического процесса и стадии сердечной недостаточности. Основные группы лекарственных препаратов для лечения ХСН: ингибиторы АПФ, сартаны, β-блокаторы, диуретики, антагонисты альдостерона, сердечные гликозиды. Показания, противопоказания к лекарственным группам, побочные действия, влияние на прогноз. Физическая реабилитация. Врачебно-трудовая экспертиза. Диспансеризация. Реабилитация.</p>
--	--	--

3.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Заболевания желудочно-кишечного тракта.	<p>Эпидемиология и распространенность заболеваний желудочно-кишечного тракта. Определение хронических гастритов, распространенность. Этиология (ведущие экзогенные и эндогенные факторы, роль <i>Helicobacter pylori</i>). Патогенез (значение нарушения секреторной и моторной функции желудка). Клиническая картина. Основные синдромы. Классификация по морфологическому, функциональному и этиологическому принципам. Диагноз. Значение рентгенологического, эндоскопического исследований, возможности гастробиопсии. Оценка секреторной функции желудка. Течение. Осложнения. Прогноз. Лечение в зависимости от этиологических факторов, состояния секреторной функции желудка, от стадии (обострение, ремиссии); диета, медикаментозная терапия. Санаторно-курортное лечение. Течение. Прогноз. Диспансеризация.</p> <p>Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология. Основные и предрасполагающие факторы. Мультифакториальность патогенеза. Клиника, зависимость ее от локализации язвы. Диагноз. Значение анамнеза, физикального и лабораторно-инструментального обследования, рентгенологического и эндоскопического методов исследования. Выявление нарушений секреторной и моторной функции желудка.</p> <p>Особенности течения язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.</p> <p>Осложнения: перфорации, кровотечения, пенетрация, стеноз привратника или двенадцатиперстной кишки, перигастрит, перидуоденит.</p> <p>Лечение. Особенности диеты. Медикаментозные препараты: холинолитики, антациды, блокаторы гистаминовых рецепторов, блокаторы протонной помпы, стимуляторы регенерации слизистой, схемы эрадикационной терапии <i>Helicobacter pylori</i>. Физиотерапия. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Дифференцированное противорецидивное лечение. Абсолютные и относительные показания к хирургическому лечению. Трудовая экспертиза. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Хронические холециститы. Этиология, патогенез, эпидемиологические аспекты распространенности заболеваний желчного пузыря. Значение инфекции, нарушения моторики, холелитиаза. Классификация, Клиническая картина. Диагноз и его критерии. Возможности инструментальной диагностики. Осложнения. Лечение. Диета. Медикаментозная терапия в период обострения. Физиотерапия. Показания и противопоказания к санаторнокурортному лечению. Прогноз. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Хронический панкреатит. Определение. Этиология и патогенез. эпидемиологические аспекты распространенности заболеваний поджелудочной железы. Классификация. Клиническая картина. Роль исследования функции</p>
----	------------------------------	---	---

		<p>поджелудочной железы и инструментальных методов исследования. Дифференциальная диагностика. Лечение. Диета в зависимости от формы и стадии болезни. Дифференцированная терапия с учетом формы болезни и фазы течения. Показания к хирургическому лечению. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Хронический энтерит. Определение. Этиология. Патогенез. Роль дисбактериоза, энзимопатии, аллергии. Классификация. Клиника. Основные клинико-лабораторные синдромы (синдром недостаточности пищеварения, синдром недостаточности всасывания, синдром экссудативной энтеропатии, дискинетический синдром). Диагноз.</p> <p>Лечение. Диета. Медикаментозные препараты, воздействующие на флору кишечника, влияющие на иммунные реакции, заместительная терапия. Санаторно-курортное лечение. Прогноз. Трудовая экспертиза.</p> <p>Хронический колит. Определение. Этиология. Патогенез. Значение дисбактериоза. Клиника. Диагностика. Роль рентгеноконтрастных и эндоскопических исследований.</p> <p>Лечение. Диета. Медикаментозная терапия. Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению. Прогноз.</p> <p>Неспецифический язвенный колит. Этиология, патогенез, распространенность заболеваний. Кишечные и внекишечные клинические проявления. Варианты течения. Осложнения. Рентгенологические и эндоскопические диагностические исследования. Значение морфологического исследования для подтверждения диа.</p> <p>Хронический гепатит. Этиология (инфекция, алкоголь и другие интоксикации). Патогенез. Роль персистенции вируса и иммунологических нарушений. Морфология. Классификация: персистирующий, активный, холестатический гепатит. Особенности течения различных форм. Клинические и лабораторные (воспаления, цитолиза, холестаза, клеточной недостаточности) синдромы. Диагностика, значение пункционной биопсии печени, ультразвуковых, радионуклидных и иммунологических методов исследования. Дифференциальный диагноз с жировой дистрофией печени, доброкачественной гипербилирубинемией. Течение и исходы болезни. Острая печеночная недостаточность.</p> <p>Лечение, особенности терапии хронического активного, персистирующего и холестатического гепатита. Показания к применению кортикостероидов и иммуносупрессивных препаратов. Методы экстракорпоральной детоксикации (гемосорбция, плазмоферез). Гипербарическая оксигенация. Санаторно-курортное лечение. Трудоспособность. Лечение. Прогноз. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Цирроз печени. Определение. Этиология (инфекционные, нутритивные факторы, роль алкоголя и токсических веществ). Патогенез. Роль иммунологических нарушений. Классификация. Клинико-морфологические синдромы. Течение. Возможности клинической, лабораторной и инструментальной диагностики. Диагностические критерии. Особенности клиники, течения и диагноз макронодулярного, микронодулярного и билиарного цирроза печени.</p> <p>Лечение цирроза печени. Диета. Противовирусное лечение. Медикаментозные средства. Показания к применению иммуносупрессивных препаратов, гепатопротекторов. Лечение осложнений. Профилактика. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Реабилитация.</p>
--	--	--

4.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Заболевания почек и мочевыводящих путей.	<p>Острый нефрит. Современные представления об этиологии и патогенезе. Значение иммунного звена патогенеза. Классификация. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Лабораторно-инструментальные показатели функции почек. Клинические формы и варианты течения. Критерии диагноза. Лечение: режим, диета, стероидные, иммуносупрессивные. Профилактика. Диспансеризация. Показания к гемодиализу. Течение.</p> <p>Прогноз. Трудовая экспертиза.</p> <p>Хронический гломерулонефрит. Современные представления об этиологии, патогенезе и морфологии хронического нефрита. Клиническая классификация: нефротическая, гипертоническая, смешанная, латентная формы. Лабораторно-инструментальные методы исследования при хроническом нефрите. Течение, исходы болезни, особенности разных форм. Лечение: режим, диета, стероидная, иммуносупрессивная, антиагрегантная, антикоагулянтная терапия. Показания к хроническому гемодиализу. Трудовая экспертиза. Санаторно-курортное лечение. Диспансеризация. Реабилитация. Вторичная профилактика.</p> <p>Хронический пиелонефрит. Этиология и патогенез. Методы исследования (анализ мочи, гаммаренография, ангиография, ультразвуковое исследование почек, КТ, МРТ). Клиника. Патогенез основных симптомов. Лабораторные исследования. Лечение: режим, диета, антибиотики, химиопрепараты нитрофуранового ряда, показания к оперативному лечению. Прогноз. Профилактика осложнений. Диспансеризация. Реабилитация.</p> <p>Нефротический синдром. Заболевания, приводящие к развитию нефротического синдрома. Патогенез основных клинических проявлений болезни. Клиническая картина. Лабораторная диагностика. Возможности современной терапии.</p> <p>Этиология хронической почечной недостаточности (ХПН). Классификация UKDO - стадийность течения. Патогенез. Основные клинические синдромы. Лечение (режим, диета, водно-солевой режим, возможности симптоматического лечения). Диспансеризация. Показания к гемодиализу и его возможности. Трансплантация почек. Ведение больных после трансплантации почек, показания к повторной трансплантации.</p>

5.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Болезни соединительной ткани и органов кроветворения.	<p>Дается определение, классификация системных заболеваний соединительной ткани. Роль иммунных механизмов.</p> <p>Системная красная волчанка. Определение. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных сдвигов). Классификация. Клиническая картина. Лабораторные изменения. Степени активности процесса. Критерии диагноза. Лечение (иммуносупрессивная терапия, возможности ремиссии). Прогноз и вторичная профилактика.</p> <p>Ревматоидный артрит. Определение. Эпидемиология. Этиология и патогенез (роль аутоиммунных нарушений и генетических факторов). Классификация. Клиническая картина с учетом активности процесса и системных проявлений. Лабораторные изменения. Критерии диагноза. Лечение - симптоматическое и болезньюмодифицирующее. Прогноз. Диспансеризация. Реабилитация. Дифференциальная диагностика при поражении суставов.</p> <p>Особенности суставного синдрома при системных заболеваниях соединительной ткани, серонегативных спондилоартритах, дегенеративных и метаболических заболеваниях суставов, паранеопластических процессах, инфекционных артритах.</p> <p>Разбирается схема кроветворения, методы исследования больных с заболеваниями органов кроветворения, основные клинические симптомы и синдромы при заболеваниях кроветворной системы. Значение морфологического метода исследования.</p> <p>Современная классификация анемических состояний.</p> <p>Железодефицитная анемия. Пути транспорта железа в организме, депонирование железа, суточная потребность организма в железе. Основные этиологические факторы. Этапы развития дефицита железа в организме. Клиническая картина, критерии диагноза. Дифференциальный диагноз. Лечение. Контроль за эффективностью терапии препаратами железа. Исходы. Профилактика. Диспансерное наблюдение.</p> <p>Мегалобластные (гиперхромные) анемии, В-12-фолиево)-дефицитные анемии. Пути поступления в организм витамина В-12. Значение аутоиммунного механизма патогенеза. Клиническая картина. Критерии диагноза. Те-</p>
----	------------------------------	---	--

		<p>чение. Исходы. Профилактика рецидивов. Диспансеризация.</p> <p>Гемолитические анемии. Механизм гемолиза и основные причины развития гемолитических анемий. Классификация. Диагностические критерии. Лечение. Прогноз.</p> <p>Гипо- и апластические анемии. Этиология (значение воздействия некоторых лекарственных средств, химических соединений, ионизирующей радиации). Патогенез. Роль аутоиммунного механизма. Основные клинические признаки. Лабораторная диагностика. Критерии диагноза. Лечение. Прогноз.</p> <p>Острый лейкоз. Классификация острых лейкозов. Клиническая картина. Лабораторно-морфологическая диагностика. Основные клинические синдромы. Течение и осложнения. Принципы терапии и ее этапность (индукция и консолидация ремиссии, профилактика нейрорлейкемии, лечение в период ремиссии). Осложнения цитостатической терапии. Прогноз и выживаемость. Диспансеризация и реабилитация больных острым лейкозом.</p> <p>Хронический миелолейкоз. Клиническая картина. Основные клинические синдромы. Стадии течения. Бластный криз. Лабораторно-морфологическая диагностика. Осложнения. Диагностические критерии болезни. Лечение (химиотерапия, кортикостероиды, гемотрансфузии). Экспертиза трудоспособности. Прогноз. Диспансеризация.</p> <p>Хронический лимфолейкоз. Клиническая картина. Основные синдромы, стадии течения. Лабораторноморфологическая характеристика. Диагностические критерии. Цитостатическая терапия и глюкокортикоиды.</p> <p>Осложнения лечения. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>Геморрагические состояния. Определение понятия. Классификация. Общие признаки, типы кровоточивости. Методы исследования.</p> <p>Гемофилии. Патогенез кровоточивости. Клинические проявления и течение гемофилии. Диагноз. Лечение и профилактика. Трудоустройство. Прогноз.</p> <p>Тромбоцитопеническая пурпура. Определение понятия. Основные этиологические факторы. Патогенез кровоточивости. Клиническая картина. Диагноз. Течение. Лечение (кортикостероидная терапия, гемотрансфузия, спленэктомия). Понятие о тромбоцитопатиях.</p> <p>Геморрагический васкулит. Патогенез кровоточивости. Клиническая картина, варианты течения заболевания. Диагностические критерии. Лечение. Течение и исход.</p> <p>Геморрагическая телеангиэктазия (болезнь Рандю-Ослера). Патогенез кровоточивости. Роль наследственного фактора. Клиническая картина. Диагностические критерии. Лечение.</p> <p>Аллергические реакции по типу крапивницы, отека Квинке. Основные этиологические факторы. Патогенез. Клиническая картина. Диагноз. Лечение. Неотложная помощь при отеке Квинке гортани.</p> <p>Анафилактический шок. Причины и механизмы развития. Клиническая картина. Неотложная помощь. Меры профилактики.</p>
--	--	--

6.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Заболевания эндокринной системы.	<p>Дается общее понятие об эндокринной системе и принципах её организации. Рассматриваются биосинтез, секреция, механизмы действия белковых и полипептидных, а также стероидных и тиреоидных гормонов. Регуляция деятельности эндокринных желёз. Принцип отрицательной обратной связи. Излагается эпидемиология (факторы риска, распространенность) эндокринной патологии. Подчеркивается социальное значение проблемы.</p> <p>Освещается этиология, патогенез аденом гипофиза. Роль нарушений гипоталамической регуляции. Теория развития моноклональной опухоли в результате соматической мутации. Эпидемиология (распространенность, факторы риска). Классификация. Дается клиничко-морфологическая характеристика аденом гипофиза. Диагно-</p>
----	------------------------------	-------------------------------------	--

		<p>стические критерии хромофобной, эозинофильной, базофильной аденомы гипофиза.</p> <p>Подчеркивается значение инструментальных методов исследования (рентгенография турецкого седла, компьютерная томография, магнитно-резонансная томография).</p> <p>Дифференциальная диагностика. Показания к медикаментозной, лучевой терапии, оперативному лечению (трансфеноидальная и транскраниальная аденомэктомия).</p> <p>Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство.</p> <p>Рассматривается эпидемиология (распространенность, факторы риска) ожирения. Актуальность проблемы. Роль ожирения как фактора риска сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета 2 типа и др.</p> <p>Рассматривается этиология, патогенез, классификация, основные клинические проявления. Диагностика и дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Диета, физические нагрузки, медикаментозная терапия. Первичная и вторичная профилактика, их современные возможности. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство.</p> <p>Эпидемиология (распространённость, факторы риска). Актуальность проблемы. Сахарный диабет как фактор риска сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности. Социальное значение инвалидизирующих осложнений диабета.</p> <p>Освещается этиология и патогенез сахарного диабета 1 типа и 2 типа. Подчеркивается гетерогенность сахарного диабета 1 и 2 типа. Подчеркивается роль генетической предрасположенности, иммунных нарушений при сахарном диабете 1 типа, роль инсулинорезистентности и гиперинсулинемии при сахарном диабете 2 типа. Дается понятие о метаболическом синдроме («смертельном квартете») как факторе риска ИБС.</p> <p>Основные клинические проявления. Лабораторная диагностика сахарного диабета. Показания к проведению и интерпретация стандартного орального глюкозотолерантного теста. Классификация сахарного диабета.</p> <p>Дифференциальная диагностика сахарного диабета 1 и 2 типа.</p> <p>Дается понятие об основных принципах и целях лечения сахарного диабета. Рассматриваются принципы диетотерапии. Особенности диеты при сахарном диабете 1 и 2 типа. Система ХЕ (хлебных единиц). Физические нагрузки при сахарном диабете 1 и 2 типа.</p> <p>Виды инсулина по происхождению, степени очистки, продолжительности действия. Показания к инсулинотерапии. Традиционная и интенсифицированная инсулинотерапия. Преимущества и недостатки. Понятие о самоконтроле и обучении больных как составной части лечения. Расчет дозы инсулина. Феномен Сомоджи. Феномен «утренней зари». Таблетированные сахароснижающие препараты. Механизм действия. Показания и противопоказания к назначению, побочные действия производных сульфанилмочевины, глинидов (секретагогов), бигуанидов, тиазолиндионов, ингибиторов α-глюкозидазы, ингибиторов ДПП-4 и аналогов ГПП-1. Критерии компенсации сахарного диабета 1 и 2 типа. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Диспансеризация. Трудоустройство. Реабилитация.</p> <p>Дается классификация поздних осложнений сахарного диабета. Подчеркивается влияние интенсифицированной инсулинотерапии на снижение риска их развития. Рассматриваются патогенез, клинические проявления, классификация, диагностика диабетической ретинопатии, нефропатии, макроангиопатии, полинейропатии. Лечение. Первичная и вторичная профилактика. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство. Диспансеризация. Реабилитация. Синдром диабетической стопы. Клинические формы. Диагностика. Принципы лечения. Меры профилактики. Рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза диффузного токсического зоба. Эпидемиология. Подчерки-</p>
--	--	--

		<p>ваются роль аутоиммунных механизмов. Основные клинические проявления. Классификация. Осложнения. Диагностика и дифференциальная диагностика с заболеваниями, протекающими с синдромом тиреотоксикоза.</p> <p>Значение инструментальных и лабораторных методов обследования (ультразвукового исследования, сканирования, пункционной биопсии, исследования гормонального профиля). Дается понятие о патогенетических механизмах развития, принципах диагностики тиреотоксического сердца, эндокринной офтальмопатии.</p> <p>Лечение (медикаментозное, показания и противопоказания к оперативному лечению и терапии радиоактивным йодом ¹³¹). Принцип «блокируй и замещай». Осложнения медикаментозной, лучевой терапии и оперативного лечения. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство.</p> <p>Рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза гипотиреоза. Эпидемиология. Субклинический гипотиреоз как фактор риска атерогенеза. Основные клинические проявления. Классификация. Осложнения. Диагностика. Дифференциальная диагностика. «Маски» первичного гипотиреоза.</p> <p>Значение инструментальных и лабораторных методов обследования (ультразвукового исследования, сканирования, пункционной биопсии, исследования гормонального профиля).</p> <p>Принципы заместительной терапии. Особенности лечения у пожилых, при сопутствующей сердечнососудистой патологии. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство.</p> <p>Рассматриваются вопросы этиологии, патогенеза, основные клинические проявления, диагностика и принципы лечения подострого тиреоидита и хронического аутоиммунного тиреоидита. Течение. Исходы. Прогноз. Экспертиза трудоспособности.</p> <p>Освещается эпидемиология, этиология, патогенез хронической надпочечниковой недостаточности. Подчеркивается роль аутоиммунных механизмов при первичной надпочечниковой недостаточности. Классификация. Основные клинические проявления. Дифференциальная диагностика меланодермии. Подчеркивается роль лабораторных и инструментальных методов исследования.</p> <p>Принципы заместительной терапии, критерии её адекватности. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство.</p> <p>Дается классификация гормонально активных опухолей надпочечников. Основные клинические проявления, данные лабораторных методов исследования, гормонального профиля при синдроме Иценко-Кушинга, Синдроме Кона, феохромоцитоме, эстроме, андростероме.</p> <p>Подчеркивается роль инструментальных методов исследования в визуализации объемного образования надпочечника (ультразвуковое исследование, сцинтиграфия, компьютерная томография, МРТ). Диагностика. Осложнения. Лечение. Показания к оперативному лечению, возможные осложнения. Прогноз. Экспертиза трудоспособности. Трудоустройство.</p>
--	--	---

7.	ОК – 4 ОПК – 7 ПК – 14	Общая физиотерапия.	<p>Освещаются теоретические основы влияния физических факторов на организм, физиологические механизмы действия физических агентов на основные регулирующие системы организма. Освещается физиологическое действие постоянного тока и принципы электрофореза, общие показания и противопоказания к применению гальванизации и лечебного электрофореза.</p> <p>Обсуждаются биофизические основы действия переменного тока. Диадинамические токи. Физиологическое действие. Показания. Импульсные токи низкого напряжения и низкой частоты. Физиологическое действие. Показания. Импульсные токи высокого напряжения и высокой частоты. Физиологическое действие. Показания. Магнитотерапия. Физиологическое действие. Показания. Индуктотермия. Физиологическое действие. Показа-</p>
			<p>ния. Электрическое поле ультравысокой частоты. Физиологическое действие. Показания. Микроволновая терапия. Физиологическое действие. Показания.</p> <p>Проводится сравнительная оценка высокочастотных методов, обоснование дифференцированных показаний к их назначению, противопоказания к применению.</p> <p>Освещаются принципы лечебного применения ультразвука, показания и противопоказания к его применению.</p> <p>Даются современные представления о природе света, фотобиологических процессах в организме. Спектр световых волн. Инфракрасное и видимое излучение. Лазерное излучение. Общие показания к лечебному применению света. Применение УФО с профилактической целью, противопоказания к применению.</p> <p>Разбираются принципы лечебного применения грязе- и парафинотерапии, основные показания и противопоказания.</p> <p>Представляется классификация курортов. Проводится физиологическое обоснование терапевтической и профилактической роли курортных факторов. Даются установки к показаниям для направления на курорты и в местные санатории. Устанавливаются противопоказания.</p> <p>Водолечение. Физиологическое действие. Показания и противопоказания к бальнеотерапии.</p>

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

5.1. Распределение трудоемкости дисциплины и видов учебной работы по семестрам:

Вид учебной работы	Трудоемкость		Трудоемкость по семестрам (АЧ)		
	объем в зачетных единицах (ЗЕ)	объем в академических часах (АЧ)	VII	VIII	
Аудиторная работа, в том числе	4,0	130	86	44	
Лекции (Л)	0,8	22	14	8	
Клинические практические занятия (КПЗ)	3,0	108	72	36	
Самостоятельная работа студента (СРС)	2,2	86	58	28	
Промежуточная аттестация (экзамен)	1,0	36		36	
ИТОГО	7,0	252	144	108	

Л - лекции

КПЗ – клинические практические занятия

СРС – самостоятельная работа студента

5.2. Разделы дисциплины, виды учебной работы и формы текущего контроля:

№ п/п	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Виды учебной работы (в АЧ)				Оценочные средства
			Л	КПЗ	СРС	Всего	
1.	VII	Заболевания дыхательной системы.	4	12	8	24	Собеседование по вопросам, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи, контроль овладения практическими навыками обследования больных, студенческая история болезни.
2.	VII	Заболевания сердечнососудистой системы.	8	35	21	64	Собеседование по вопросам, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи, контроль овладения практическими навыками обследования больных, студенческая история болезни.
3.	VII	Заболевания желудочно-кишечного тракта.	4	10	7	21	Собеседование по вопросам, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи, контроль овладения практическими навыками обследования больных, студенческая история болезни.
4.	VII	Заболевания эндокринной системы.	6	15	10	31	Собеседование по вопросам, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи, контроль овладения практическими навыками обследования больных, студенческая история болезни.
5.	VIII	Заболевания почек и мочевыводящих путей.	4	10	7	21	Собеседование по вопросам, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи, контроль овладения практическими навыками обследования больных, студенческая история болезни.
6.	VIII	Болезни соединительной ткани и органов кроветворения.	8	21	15	44	Собеседование по вопросам, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи, контроль овладения практическими навыками обследования больных, студенческая история болезни.

7.	VII, VIII	Общая физиотерапия.	2	5	4	11	Собеседование по вопросам, контрольная работа, тестовые задания, ситуационные задачи, контроль овладения практическими навыками обследования больных, студенческая история болезни.
		ИТОГО	22	108	86	216	

Л - лекции

КПЗ – клинические практические занятия

СРС – самостоятельная работа студента

5.3. Распределение лекций по семестрам:

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ	
		VII семестр	VIII семестр
1.	Введение в общую физиотерапию. Лечебное применение постоянного и переменного электрического тока, света, ультразвука.	2	
2.	Введение к клинику внутренних болезней. Пневмонии. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	2	
3.	ХОБЛ. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	2	
4.	Артериальная гипертония. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Симптоматические артериальные гипертонии.	2	
5.	ИБС: стенокардия стабильная и нестабильная. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	1	
6.	ИБС: ОКС и инфаркт миокарда. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	1	
7.	Пороки сердца. Хроническая сердечная недостаточность	1	
8.	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Хронические панкреатиты.	1	
9.	Заболевания печени и желчевыводящих путей (хронические холециститы, гепатиты, циррозы).	2	
10.	Острые и хронические гломерулонефриты.		1
11.	Хронический пиелонефрит. Хроническая почечная недостаточность.		1
12.	Анемии.		1
13.	Острые и хронические лейкозы.		1
14.	Геморрагические диатезы.		1
15.	Диффузные заболевания соединительной ткани. Ревматоидный артрит. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.		1

16.	Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.		1
17.	Лечение сахарного диабета 1 и 2 типа. Принципы лечения поздних осложнений диабета.		2
18.	Заболевания щитовидной железы: диффузный токсический зоб, гипотиреоз, тиреоидиты.		1
	ИТОГО (всего 22 АЧ)	14	8

5.4. Распределение лабораторных практикумов по семестрам – не предусмотрены учебным планом.

5.5. Распределение тем практических занятий по семестрам – не предусмотрены учебным планом.

5.6. Распределение тем клинических практических занятий по семестрам:

п/№	Наименование тем клинических практических занятий	Объем в АЧ	
		VII семестр	VIII семестр
1.	Ведение в общую физиотерапию. Лечебное применение постоянного и переменного электрического тока, света, ультразвука.		5
2.	Введение в клинику внутренних болезней. Пневмонии. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	6	
3.	ХОБЛ. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	6	
4.	Артериальная гипертония. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Симптоматические артериальные гипертонии.	5	
5.	ИБС: Стабильная стенокардия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	5	
6.	ИБС: Нестабильная стенокардия. ОКС. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	5	
7.	ИБС: Инфаркт миокарда. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения	5	
8.	Пороки сердца. Инфекционный эндокардит.	5	
9.	Некоронарогенные поражения миокарда (миокардиты, миокардиодистрофии, кардиомиопатии).	5	
10.	Хроническая сердечная недостаточность.	5	

11.	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Хронические панкреатиты.	5	
12.	Заболевания печени и желчевыводящих путей (хронические холециститы, гепатиты, циррозы).	5	
13.	Острые и хронические гломерулонефриты.		5
14.	Хронический пиелонефрит. Хроническая почечная недостаточность.		5
15.	Анемии.		5
16.	Острые и хронические лейкозы.		5
17.	Геморрагические диатезы		5
18.	Диффузные заболевания соединительной ткани. Ревматоидный артрит. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.		6
19.	Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.	5	
20.	Лечение сахарного диабета 1 и 2 типа. Принципы лечения поздних осложнений диабета.	5	
21.	Заболевания щитовидной железы: диффузный токсический зоб, гипотиреоз, тиреоидиты.	5	
	ИТОГО (всего 108 АЧ)	72	36

5.7. Распределение тем семинаров по семестрам – не предусмотрены учебным планом.

5.8. Распределение самостоятельной работы студента (СРС) по видам и семестрам:

п/№	Наименование вида СРС*	Объем в АЧ	
		VII семестр	VIII семестр
1.	Написание студенческой истории болезни	4	2
2.	Подготовка к итоговому тестированию.	4	2
3.	Решение ситуационных задач по итогам каждого раздела.	4	2
4.	Изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (чтение текста, конспектирование, работа с нормативными документами, составление таблиц для систематизации учебного материала).	36	2
4.1.	Лечебное применение ультразвука, света. Грязе- и парафинотерапия. Курортотерапия	4	

4.2.	Дифференциальная диагностика пневмоний.	2	
4.3.	Дифференциальная диагностика синдрома бронхиальной обструкции.	2	
4.4.	Ревматизм. Дифференциальная диагностика ревматических и неревматических миокардитов.	4	
4.5.	Дифференциальная диагностика артериальной гипертонии и симптоматических гипертензий.	5	
4.6.	Дифференциальная диагностика торакального болевого синдрома.	5	
4.7.	Дифференциальная диагностика кардиомегалии.	4	
4.8.	Дифференциальная диагностика при гепатомегалии, желтухе.		4
4.9.	Хронические энтериты. Хронические колиты. Неспецифический язвенный колит.		4
4.10.	Дифференциальная диагностика гломерулонефрита и пиелонефрита.		4
4.11.	Дифференциальная диагностика нефротического синдрома.		4
4.12.	Диффузные заболевания соединительной ткани. Системная красная волчанка.		4
4.13.	Подагра.	4	
4.14.	Гемолитические анемии. Гипо- и апластические анемии.	3	
4.15.	Дифференциальная диагностика геморрагического синдрома.	4	
4.16.	Аденомы гипофиза.	3	
4.17.	Ожирение.	3	
4.18.	Гормонально активные опухоли надпочечников.	3	
	ИТОГО 72 АЧ	58	28

5.9. Научно-исследовательская работа студента:

№ п/п	Наименование тем научно-исследовательской работы студента	Объем в АЧ	
		семестр	семестр
1.	Особенности диагностики, лечения, прогноз пациентов при сочетании хронической сердечной недостаточности и сахарного диабета		

2.	Особенности диагностики и лечения, прогноз пациентов при сочетании бронхообструктивного синдрома и стенокардии		
3.	Особенности лечения, прогноз пациентов, получающих программный гемодиализ		
4.	Особенности диагностики, лечения, прогноз пациентов при сочетании заболеваний печени и хронической сердечной недостаточности		

6. Оценочные средства для контроля успеваемости и результатов освоения дисциплины.

6.1. Формы текущего контроля и промежуточной аттестации*, виды оценочных средств:

№ п/п	№ семестра	Формы контроля	Наименование раздела дисциплины	Оценочные средства		
				Виды	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1.	VII	Контроль освоения темы	Заболевания дыхательной системы.	тестовые задания	20	2
2.	VII	Контроль освоения темы	Заболевания сердечнососудистой системы.	тестовые задания	20	2
3.	VIII	Контроль освоения темы	Заболевания желудочнокишечного тракта.	тестовые задания	20	2
4.	VIII	Контроль освоения темы	Заболевания почек и мочевыводящих путей.	тестовые задания	20	2
5.	VII	Контроль освоения темы	Болезни соединительной ткани и органов кроветворения.	тестовые задания	20	2
6.	VII	Контроль освоения темы	Заболевания эндокринной системы.	тестовые задания	20	2
7.	VII	Контроль освоения темы	Общая физиотерапия.	тестовые задания	20	2
8.	VII VIII	Контроль самостоятельной работы студента	Все разделы	Студенческая истории болезни	1	15
9.	VIII	экзамен	Все разделы	Тестовые задания	50	10
10.	VIII	экзамен	Все разделы	Экзаменационные билеты	3	30
11.	VIII	Экзамен	Все разделы	Ситуационные задачи	1	30

6.2. Примеры оценочных средств:

6.2.1. Экзаменационные вопросы по дисциплине «Внутренние болезни, общая физиотерапия, эндокринология»

ПУЛЬМОНОЛОГИЯ

1. Острые пневмонии. Определение, классификация, этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, принципы лечения.
2. Долевая (крупозная) пневмония. Определение, этиология, патогенез, клиническая картина, диагностика, осложнения, лечение.
3. Синдром бронхиальной обструкции. Дифференциальный диагноз.
4. Острая дыхательная недостаточность. Определение, классификация, диагностика, неотложная помощь.
5. Хроническая обструктивная болезнь легких. Определение, классификация, этиология, патогенез, Клиника, диагностика, лечение.
6. Бронхиальная астма. Определение, классификация, этиология, патогенез, клиника. Дифференциальный диагноз.
7. Бронхиальная астма. Определение, клиника, диагностика, лечение.
8. Астматический статус. Механизмы развития, диагностика, лечение. 9. Тромбоэмболия лёгочной артерии. Определение, классификация, этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, принципы лечения. 10. Хроническое лёгочное сердце. Определение, этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.

НЕФРОЛОГИЯ

11. Хронический пиелонефрит. Определение, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.
12. Острый гломерулонефрит. Определение, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.
13. Хронический гломерулонефрит. Определение, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.
14. Хроническая почечная недостаточность. Определение, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.
15. Острая почечная недостаточность. Определение, этиология, патогенез, диагностика, принципы лечения.

ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ

16. Хронические гастриты. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.

17. Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
18. Хронический холецистит. Определение, этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
19. Хронический панкреатит. Определение, этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
20. Хронические энтероколиты. Определение, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
21. Хронические гепатиты. Определение, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
22. Циррозы печени. Определение, классификация, этиология, патогенез, клиника, диагностика, принципы лечения.
23. Дифференциальная диагностика гепатитов и циррозов печени.
24. Дифференциальная диагностика болевого синдрома в животе. Классификация, диагностика, принципы лечения.
25. Дифференциальный диагноз между острым и хроническим холецистопанкреатита. Клиника, диагностика, неотложная помощь.

РЕВМАТОЛОГИЯ

26. Заболевания суставов. Классификация, дифференциальный диагноз суставного синдрома.
27. Ревматоидный артрит. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
28. Системная красная волчанка. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
29. Острые аллергические реакции: крапивница, отек Квинке. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь.
30. Острые аллергические реакции: анафилактический шок. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная помощь, меры профилактики.

ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

31. Сахарный диабет. Определение. Этиология. Патогенез. Классификация. Клиническая картина.
32. Сахарный диабет. Классификация. Клиническая картина. Принципы лечения сахарного диабета 2 типа. Показания к инсулинотерапии.
33. Сахарный диабет. Классификация. Клиническая картина. Принципы лечения сахарного диабета 1 типа.
34. Сахарный диабет. Микро- и макрососудистые осложнения. Механизмы формирования, клиническая картина, диагностика. Принципы лечения.
35. Гипогликемическая кома. Причины развития, клиника, диагностика, неотложная помощь.

36. Кетоацидотическая кома. Причины развития, клиника, диагностика, неотложная помощь.
37. Гиперосмолярная кома. Причины развития, клиника, диагностика, неотложная помощь.
38. Поздние осложнения сахарного диабета. Классификация. Диагностика. Принципы лечения.
39. Дифференциальная диагностика коматозных состояний при сахарном диабете. Неотложная помощь.
40. Лечение сахарного диабета 2 типа. Показания для инсулинотерапии.
41. Лечение сахарного диабета 1 типа. Принципы инсулинотерапии.
42. Лечение диффузного токсического зоба. Показания к терапии радиоiodом, оперативному лечению. Стратегия терапевтической помощи после тиреоидэктомии.
43. Острая надпочечниковая недостаточность. Причины развития, клиника, диагностика, неотложная медицинская помощь.
44. Тиреотоксический криз. Причины развития, клиника, диагностика, неотложная медицинская помощь.
45. Гипотиреодная кома. Причины развития, клиника, диагностика, неотложная медицинская помощь.
46. Гипотиреоз. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
47. Диффузный токсический зоб. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
48. Ожирение. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение.
49. Дифференциальная диагностика коматозных состояний. Принципы диагностики, транспортировки и лечения.

КАРДИОЛОГИЯ

50. Дифференциальная диагностика болей в груди. Принципы диагностики и неотложной помощи.
51. Дифференциальная диагностика синдрома удушья. Принципы диагностики и неотложной помощи.
52. Жизнеугрожающие нарушения ритма. Классификация, диагностика и неотложная помощь.
53. Жизнеугрожающие нарушения проводимости. Классификация, диагностика и неотложная помощь.
54. Острая сердечно-сосудистая недостаточность. Определение, этиология, патогенез, классификация, клиника, диагностика, неотложная помощь.
55. Митральные пороки сердца. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
56. Аортальные пороки сердца. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.

57. Инфекционный эндокардит. Структура инфекционных штаммов. Эпидемиология, распространенность инфекционного эндокардита. Проблемы сепсиса.
58. Артериальная гипертензия. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
59. Симптоматические артериальные гипертензии. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
60. Гипертонический криз. Классификация, диагностика, неотложная помощь.
61. Ишемическая болезнь сердца. Проблемы атеросклероза. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
62. Ишемическая болезнь сердца. Стабильная стенокардия. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
63. Ишемическая болезнь сердца. Нестабильная стенокардия, острый коронарный синдром. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
64. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, лечение.
65. Ишемическая болезнь сердца. Инфаркт миокарда. Диагностика. Лечение: догоспитальный этап, первые 6 часов инфаркта миокарда, после 6 часов инфаркта миокарда.
66. Ишемическая болезнь сердца. Осложненный инфаркт миокарда: ранние осложнения. Причины развития, классификация, диагностика, принципы лечения.
67. Кардиогенный шок. Причины развития, патогенез, классификация, диагностика, неотложная помощь.
68. Острая левожелудочковая недостаточность. Причины развития, патогенез, диагностика, неотложная помощь.
69. Ишемическая болезнь сердца. Осложненный инфаркт миокарда: поздние осложнения. Причины развития, классификация, диагностика, принципы лечения.
70. Миокардиты. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
71. Кардиомиопатии. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
72. Миокардиодистрофии. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
73. Нарушения ритма: мерцательная аритмия, трепетание предсердий. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
74. Нарушения ритма: экстрасистолия. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.

75. Нарушения ритма: суправентрикулярная и желудочковая тахикардия, фибрилляция желудочков. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
76. Внезапная коронарная смерть. Диагностика. Неотложная помощь. Реанимационные мероприятия.
77. Фибрилляция желудочков, асистолия. Диагностика. Неотложная помощь. Реанимационные мероприятия.
78. Нарушения проводимости: атриовентрикулярные блокады I, II, III степени. Синдром Морганьи-Эдемса-Стокса, блокады ножек пучка Гиса. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
79. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
80. Первичная и вторичная профилактика заболеваний сердечнососудистой системы. Реабилитация, диспансеризация больных ИБС.
81. Первичная и вторичная профилактика инфаркта миокарда. Реабилитация после перенесенного инфаркта миокарда.

ГЕМАТОЛОГИЯ

82. Железодефицитные анемии. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
83. В-12 и фолиево-дефицитные анемии. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
84. Геморрагические диатезы. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
85. Острые лейкозы. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.
86. Хронические лейкозы. Этиология, патогенез, классификация, диагностика, принципы лечения.

ФИЗИОТЕРАПИЯ

87. Лечебное применение постоянного тока. Классификация, механизмы воздействия, показания, противопоказания.
88. Лечебное применение переменного тока. Классификация, механизмы воздействия, показания, противопоказания.
89. Лечебное применение света и ультразвука. Классификация, механизмы воздействия, показания, противопоказания.
90. Основы санаторно-курортного лечения. Виды и принципы санаторнокурортного лечения. Показания и противопоказания.

6.2.2. Ситуационные задачи.

Образец ситуационной задачи.

В приемное отделение попутной машиной с места работы доставлен пациент К., 57 лет, с жалобами на боли за грудиной давящего характера, иррадиирующие в межлопаточную область, левое плечо, удушье. Боли возникли около 40 минут назад во время конфликтной ситуации на производстве, периодически усиливаются, сопровождались приступами холодного липкого пота. По совету коллег по работе принял 40 капель корвалола, валидол и 1 таблетку нитроглицерина без существенного улучшения. В анамнезе периодическое повышение АД до 160/90-95 мм.рт.ст. на фоне стрессовых ситуаций в течение двух лет. К врачу по этому поводу не обращался, принимал капотен 25 мг под язык 2 – 3 раза в месяц. Давящие боли за грудиной возникают последние три года, 1 -2 раз в месяц, при быстрой ходьбе в лестницу, проходили практически сразу при остановке.

При осмотре: Больной возбужден, многословен, страх смерти. Кожные покровы бледные, на лбу испарина. Цианоз губ. В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах с обеих сторон несколько ослаблено, крепитация, единичные влажные хрипы. ЧД 20. Левая граница сердца по левой среднеключичной линии в V межреберье. Тоны сердца ритмичные, приглушены, 88 в минуту, акцент II тона на аорте. АД 170/100 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Симптомы Щеткина, Ортнера, Пастернацкого отрицательные. Отправления свободные. Периферических отеков нет.

Назовите и обоснуйте предварительный диагноз, наметьте план дообследования, проведите дифференциальную диагностику, укажите мероприятия неотложной помощи на догоспитальном и госпитальном этапе.

6.2.3. Тестовые задания по темам практических занятий

Тестовые задания по теме « Артериальная гипертония. Симптоматические артериальные гипертонии»

1. ВАЗОДИЛАТИРУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЕТ:
 - а. эндотелин;
 - б. NO;**
 - в. тромбоксан А₂;
 - г. ангиотензин II;
 - д. простагландин F₂**

2. К ОРГАНАМ-МИШЕНЯМ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСЯТСЯ:
 - а. почки, печень, головной мозг, сетчатка, сердце;
 - б. сердце, сетчатка, скелетная мускулатура, головной мозг;
 - в. артерии, печень, почки, сердце, сетчатка;
 - г. сердце, почки, головной мозг, артерии, сетчатка;
 - д. сердце, печень, артерии, головной мозг, почки.**

3. К ВАЗОПРЕССОРНЫМ МЕХАНИЗМАМ ОТНОСЯТСЯ:

- а. активация симпатической нервной системы;
 - б. повышение венозного тонуса;
 - в. активация юкстагломерулярного аппарата;
 - г. стимуляция синтеза NO эндотелиальными клетками;
 - д. стимуляция синтеза эндотелина
4. БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С БРАДИАРИТМИЯМИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ: а. каптоприл;
- б. верапамил;
 - в. нифедипин;
 - г. метопролол;
 - д. клонидин.
5. ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ С ПРИЗНАКАМИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО ПРИМЕНЕНИЕ: а. обзидана;
- б. нитроглицерина (в/в);
 - в. финоптина;
 - г. лазикса;
 - д. дигоксина.
6. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛАБИЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКИМ ТИПОМ КРОВООБРАЩЕНИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:
- а. блокаторы бета-адренорецепторов;
 - б. коринфар;
 - в. апрессин;
 - г. празозин;
 - д. гипотиазид.
7. СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АД У БОЛЬНЫХ С РАССЛАИВАЮЩЕЙ АНЕВРИЗМОЙ АОРТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ: а. диазоксида;
- б. клофелина и бета-блокатора;
 - в. нитропрусида натрия и бета-блокатора;
 - г. дроперидола;
 - д. фуросемида.
8. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ С НАРУШЕННОЙ АЗОТОВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИЕЙ ПОЧЕК ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНЯТЬ:
- а. допегит;
 - б. коринфар;
 - в. моноприл;
 - г. фуросемид;
 - д. клофелин.
9. ГИПОТЕНЗИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ СВЯЗАНО С:

- а. влиянием на калликреин-кининовую систему и систему простагландинов
 - б. блокадой альфа-адренорецепторов
 - в. уменьшением образования ангиотензина II
 - г. уменьшением образования ренина
 - д. блокадой бета-адренорецепторов
10. У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ:
- а. желудочковой пароксизмальной тахикардии
 - б. пневмонии
 - в. тромбоэмболии
 - г. разрыва миокарда
 - д. аневризмы
11. СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ:
- а. является вариантом нормы
 - б. характеризует доброкачественное течение гипертонии
 - в. часто приводит к развитию недостаточности кровообращения
 - г. является фактором риска развития мозгового инсульта
 - д. лечится курсами
12. МЕХАНИЗМАМИ ПОВЫШЕНИЯ АД МОГУТ БЫТЬ:
- а. повышение общего периферического сосудистого сопротивления
 - б. увеличение объема циркулирующей крови
 - в. увеличение минутного объема сердца
 - г. повышение концентрации ренина плазмы крови
 - д. увеличение фракции выброса
13. ПРИ ПРИЕМЕ АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ:
- а. наблюдаются благоприятные изменения липидного состава сыворотки крови
 - б. наблюдаются неблагоприятные изменения липидного состава сыворотки крови
 - в. липидный состав крови неблагоприятно изменяется через 6 месяцев терапии
 - г. существенных изменений липидного состава сыворотки крови не наблюдается
 - д. наблюдается повышение триглицеридов
14. К СИМПТОМАМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТСЯ:
- а. ощущение сердцебиения;
 - б. неспецифические кардиалгии;
 - в. головная боль;
 - г. давящие боли за грудиной;
 - д. головокружение.
15. К ЭКГ-ПРИЗНАКАМ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ОТНОСИТСЯ:
- а. увеличение вольтажа зубца R в отведениях III, aVF, V₂;
 - б. увеличение вольтажа зубца R в отведениях I, II, aVL;
 - в. смещение переходной зоны вправо;

- г. наличие зазубрины на восходящем колене зубца R;
д. увеличение суммы зубцов R в $V_{5,6}$ и S в $V_{1,2}$, более 35 мм.
16. СТЕПЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:
а. давностью артериальной гипертензии;
б. уровнем АД;
в. эффективностью терапии;
г. наличием факторов риска;
д. степенью поражения органов-мишеней.
17. К ФАКТОРАМ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ:
а. курение;
б. высокий уровень холестерина ЛПВП;
в. высокий уровень холестерина ЛПНП;
г. микроальбуминурия;
д. висцеральное ожирение.
18. РИСК АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ПАРАМЕТРАМИ:
а. степенью артериальной гипертензии;
б. наличием поражения органов-мишеней;
в. наличием факторов риска;
г. эффективностью терапии;
д. наличием кризов.
19. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АНГИОТЕНЗИНА II ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В:
а. повышении активности ренина;
б. увеличении сердечного выброса;
в. снижении реабсорбции натрия в проксимальном отделе почечных канальцев;
г. подавлении синтеза альдостерона;
д. вазоконстрикции
20. С РИСКОМ РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЙ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ КОРРЕЛИРУЕТ:
а. диастолическое АД;
б. систолическое АД;
в. частота сердечных сокращений;
г. как диастолическое, так и систолическое АД.
д. пульсовое АД
21. ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С ВЫСОКИМ ОБЩИМ ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ СОСУДИСТЫМ СОПРОТИВЛЕНИЕМ ЯВЛЯЮТСЯ:
а. антагонисты кальция;
б. диуретики;
в. седативные средства;

- г. бета-блокаторы;
- д. ингибиторы АПФ

22. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СУБСТАНЦИЙ ВАЗОПРЕССОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а. ангиотензин II;
- б. ангиотензин I;
- в. ренин;
- г. простаглицлин;
- д. оксид азота.

23. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ ВЛИЯНИЕМ НА СОСУДИСТЫЙ ТОНУС ИЗ АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ ОБЛАДАЕТ: а. нифедипин;

- б. верапамил;
- в. дилтиазем;
- г. изоптин;
- д. ангизем.

24. БЫСТРОЕ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОКАЗАНО ПРИ:

- а. гипертонической энцефалопатии;
- б. расслаивающей аневризме аорты;
- в. нарушении мозгового кровообращения;
- г. прогрессирующей почечной недостаточности;
- д. отеке легких.

25. НАЗОВИТЕ КЛАССЫ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ:

- а. диуретики;
- б. симпатолитики;
- в. антагонисты кальция;
- г. ингибиторы ренин-ангиотензиновой системы
- д. вазодилататоры

26. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СУБСТАНЦИЙ ВАЗОПРЕССОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а. ангиотензин II;
- б. ангиотензин I;
- в. ренин;
- г. простаглицлин;
- д. оксид азота.

27. ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а. радиоизотопная ренография;
- б. ультразвуковое сканирование почек;
- в. ангиография;
- г. экскреторная урография;
- д. компьютерная томография.

28. САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
- а. неспецифический аортоартериит;
 - б. фибромускулярная дисплазия;**
 - в. аневризмы почечных артерий;
 - г. атеросклероз почечных артерий;
 - д. тромбозы и эмболии почечных артерий.
29. ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ У БОЛЬНЫХ:
- а. гипертонической болезнью;
 - б. реноваскулярной гипертонией;**
 - в. паренхиматозными заболеваниями почек;
 - г. мочекаменной болезнью;
 - д. опухолью головного мозга.**
30. ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ:
- а. радиоизотопная ренография;
 - б. ультразвуковое сканирование почек;
 - в. ангиография;**
 - г. экскреторная урография;
 - д. компьютерная томография
31. ПОВЫШЕНИЕ АД ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ОБУСЛОВЛЕНО:
- а. гиперпродукцией кортикостероидов;
 - б. увеличением образования альдостерона;
 - в. гиперпродукцией ренина;
 - г. увеличением образования катехоламинов.**
32. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ:
- а. блокаторы кальциевых каналов;**
 - б. диуретики;**
 - в. блокаторы натриевых каналов;
 - г. антагонисты альдостерона;
 - д. ингибиторы АПФ**
33. ОСОБЕННОСТИ НЕФРОГЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ:
- а. высокие цифры систолического АД;
 - б. высокие цифры диастолического АД;**
 - в. возникновение в молодом возрасте;**
 - г. раннее развитие поражения органов-мишеней;**
 - д. резистентность к терапии.**

34. ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМА ХАРАКТЕРНЫ:
- а. мышечная боль;
 - б. гиперкалиемия;
 - в. парестезии;
 - г. гипокалиемия
 - д. гипергликемия.
35. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ПРИМЕНЯЮТ:
- а. исследование мтанефрина и норметанефрина в крови или суточной моче
 - б. исследование катехоламинов и ванилилминальной кислоты в суточной моче;
 - в. аортографию;
 - г. пробу с АКТГ;
 - д. исследование катехоламинов в венозной крови;
36. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ, ЛЕЖАЩИЙ В ОСНОВЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ОСТРОНЕФРИТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ:
- а. задержка калия;
 - б. задержка натрия;
 - в. гиперволемия;
 - г. гиповолемия;
 - д. активация ренин-ангиотензин-альдостероновой системы
37. ДЛЯ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ ХАРАКТЕРНО:
- а. повышение системного артериального давления;
 - б. повышение артериального давления только на нижних конечностях;
 - в. повышение артериального давления только на верхних конечностях;
 - г. все перечисленное не верно.
38. ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ:
- а. длительная медикаментозная терапия
 - б. ангиопластика
 - в. стентирование почечных сосудов
 - г. традиционное хирургическое лечение
39. ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АД ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ТЕРАПИЯ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЭТО:
- а. ингибиторы АПФ;
 - б. диуретики;
 - в. антагонисты кальция;
 - г. бета-блокаторы;
 - д. альфа-блокаторы

40. ДЛЯ СКРИНИНГА БОЛЬНЫХ С ПЕРВИЧНЫМ ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМОМ ИСПОЛЬЗУЮТ:
- а. определение калия в плазме крови;
 - б. ЭКГ;
 - в. флюорографию;
 - г. определение креатинина в плазме;
 - д. определение натрия в плазме крови

6.3. Оценочные средства, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации.

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (печатные, электронные издания, интернет и другие сетевые ресурсы).

7.1. Перечень основной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Внутренние болезни / Коллект. автор ; под ред. Мухин, Н. А.; под ред. Моисеев, В. С., под ред. Мартынов, А. И. ; . - М. : ГЭОТАРМедиа . Т.1 Внутренние болезни : учебник с компакт- диском / под ред. Н. А. Мухин, В. С. Моисеев и А. И. Мартынов . - 2-е изд., испр. и доп.. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. (20013) - 672 с. : ил., тв. ; 1 электрон. диск (CD-Rom).		51
2.	Внутренние болезни / Коллект. автор ; под ред. Мухин, Н. А.; под ред. Моисеев, В. С., под ред. Мартынов, А. И. ; . - М. : ГЭОТАРМедиа. Т.2 Внутренние болезни : учебник с компакт- диском / под ред. Н. А. Мухин, В. С. Моисеев и А. И. Мартынов . - 2-е изд., испр. и доп.. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 - 592 с. : ил., тв. ; 1 электрон. диск (CD-Rom).		51
3.	Маколкин В.И. Внутренние болезни: учебник / Владимир Иванович Маколкин и Светлана Ивановна Овчаренко . - 5-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015 с.: тв. (Учебная литература для студентов медицинских вузов)		33
4.	Дедов И.И. Эндокринология : учебник для вузов / И. И. Дедов, Г. А. Мельниченко и В. В. Фадеев . - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 432 с. : ил., тв.		50
5.	Физиотерапия: учебное пособие / Г. Ш. Гафиятуллина, В. П. Омельченко, Б. Е. Евтушенко и И. В. Черникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с. : мяг. (Библиотека врачаспециалиста)		101

7.2. Перечень дополнительной литературы:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
---	---	------------------------

		На кафедре	В библиотеке
1.	Внутренние болезни. Руководство к практическим занятиям по факультетской терапии: учебное пособие / ред. В. И. Подзолков. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 640 с. : ил., тв.		31
2.	Мурашко В.В. Электрокардиография: учебное пособие. М.: МЕДпресс-информ, 2011. – 320 с.: илл. тв.		50
3.	Мурашко В.В. Электрокардиография [Электронный ресурс] : учебное пособие / В. В. Мурашко, А. В. Струтынский. – 11-е изд. (электрон.). – М. : МЕДпрессинформ, 2016. – 321 с. – Режим доступа : https://www.books-up.ru/book/elektrokardiografiya196967 .		
4.	Неотложная терапия в клинике внутренних болезней (в схемах и таблицах): учебное пособие / В. А. Костров, В. Я. Карпенко, М. А. Курышева, Л. А. Лапшина, С. И. Дроздецкий, А. В. Клеменов, Л. Б. Постникова, М. А. Шаленкова, А. А. Востокова, И. В. Долбин и Е. Б. Королева; под ред. О. А. Алексеева; Изд. организация Военно- медицинский институт ФСБ РФ . - 2-е изд., испр. и доп.. - Н.Новгород : НГМА, 2007. - 220 с. : ил., мяг.		56
5.	Неотложная терапия в клинике внутренних болезней (в схемах и таблицах) [Электронный ресурс] : учебное пособие / С. И. Дроздецкий, А. В. Клеменов, Л. Б. Постникова, М. А. под ред. О. П. Алексеева. – 2-е изд., испр. и доп. – Электрон. дан. (4 Мб). – Н.Новгород : НГМА, 2007. – Режим доступа : http://95.79.46.206/view.php?fDocumentId=4359 .		
6.	Бокарев И.Н. Внутренние болезни: дифференциальная диагностика и лечение : учебник / И. Н. Бокарев . - М. : Медицинское информационное агентство, 2009. - 1004 с. : тв.		51
7.	Кузнецов А. Н. Классификации и симптомы внутренних болезней: учебное пособие / А. Н. Кузнецов и Р. Г. Дешин; Изд. организация Нижегородская государственная медицинская академия. - Н.Новгород: НижГМА, 2011. - 130 с.: мяг.		100
8.	Кузнецов, А. Н. Классификации и симптомы внутренних болезней [Электронный ресурс] : учебное пособие / А. Н. Кузнецов, Р. Г. Дешин, О. В. Мельниченко, Нижегородская государственная медицинская академия. – 2-е изд., доп. – Н.Новгород : Изд-во НижГМА, 2013. – Режим доступа :		

	http://95.79.46.206/view.php?fDocumentId=2457.		
9.	<p>Внутренние болезни. 333 тестовые задачи и комментарии к ним [Электронный ресурс] : учебное пособие / Дворецкий Л.И., Михайлов А.А., Стрижова Н.В., Чистова В.С - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАРМедиа, 2010. -</p> <p>http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970414828.html</p> <p>(консультант студента)</p>		

7.3. Перечень методических рекомендаций для аудиторной и самостоятельной работы студентов:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Ведение в общую физиотерапию. Лечебное применение постоянного и переменного электрического тока, света, ультразвука.	20	—
2.	Введение в клинику внутренних болезней. Пневмонии. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	20	—
3.	ХОБЛ. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	20	—
4.	Артериальная гипертония. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Симптоматические артериальные гипертонии.	20	—
5.	ИБС: Стабильная стенокардия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	20	—
6.	ИБС: Нестабильная стенокардия. ОКС. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	20	—
7.	ИБС: Инфаркт миокарда. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения	20	—
8.	Пороки сердца. Инфекционный эндокардит.	20	—
9.	Некоронарогенные поражения миокарда (миокардиты, миокардиодистрофии, кардиомиопатии).	20	—
10.	Хроническая сердечная недостаточность.	20	—
11.	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Хронические панкреатиты.	20	—

12.	Заболевания печени и желчевыводящих путей (хронические холециститы, гепатиты, циррозы).	20	—
13.	Острые и хронические гломерулонефриты.	20	—
14.	Хронический пиелонефрит. Хроническая почечная недостаточность.	20	—
15.	Анемии.	20	—
16.	Острые и хронические лейкозы.	20	—
17.	Геморрагические диатезы	20	—
18.	Диффузные заболевания соединительной ткани. Ревматоидный артрит. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.	20	—
19.	Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.	20	—
20.	Лечение сахарного диабета 1 и 2 типа. Принципы лечения поздних осложнений диабета.	20	—
21.	Заболевания щитовидной железы: диффузный токсический зоб, гипотиреоз, тиреоидиты.	20	—

7.4. Перечень методических рекомендаций для преподавателей:

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров	
		На кафедре	В библиотеке
1.	Ведение в общую физиотерапию. Лечебное применение постоянного и переменного электрического тока, света, ультразвука.	6	—
2.	Введение в клинику внутренних болезней. Пневмонии. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	6	—
3.	ХОБЛ. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	6	—
4.	Артериальная гипертония. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Симптоматические артериальные гипертонии.	6	—
5.	ИБС: Стабильная стенокардия. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	6	—
6.	ИБС: Нестабильная стенокардия. ОКС. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение.	6	—
7.	ИБС: Инфаркт миокарда. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика. Лечение. Осложнения	6	—

8.	Пороки сердца. Инфекционный эндокардит.	6	—
9.	Некоронарогенные поражения миокарда (миокардиты, миокардиодистрофии, кардиомиопатии).	6	—
10.	Хроническая сердечная недостаточность.	6	—
11.	Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Хронические панкреатиты.	6	—
12.	Заболевания печени и желчевыводящих путей (хронические холециститы, гепатиты, циррозы).	6	—
13.	Острые и хронические гломерулонефриты.	6	—
14.	Хронический пиелонефрит. Хроническая почечная недостаточность.	6	—
15.	Анемии.	6	—
16.	Острые и хронические лейкозы.	6	—
17.	Геморрагические диатезы	6	—
18.	Диффузные заболевания соединительной ткани. Ревматоидный артрит. Дифференциальный диагноз суставного синдрома.	6	—
19.	Сахарный диабет. Этиология. Патогенез. Клиническая картина. Диагностика.	6	—
20.	Лечение сахарного диабета 1 и 2 типа. Принципы лечения поздних осложнений диабета.	6	—
21.	Заболевания щитовидной железы: диффузный токсический зоб, гипотиреоз, тиреоидиты.	6	—

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины.

8.1. Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Аудитории

2. Учебные комнаты

3. Кабинеты функциональной диагностики: ЭКГ, УЗИ, рентгеновский кабинет.

4. Лаборатория клиническая и биохимическая.

5. Приемное отделение, палаты в терапевтическом и кардиологическом отделении, АРО.

6. Центр практических умений, оборудованный симуляционной техникой.

8.2. Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий по дисциплине.

1. Аппарат ЭКГ

2. Велоэргометр
3. Глюкометр, тест-полоски для определения в моче глюкозы и кетоновых тел.
4. Пикфлоуметр
5. Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран)
 6. Наборы электронных презентаций /слайдов
 7. Наборы таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины.
 8. Учебно-методические и информационные стенды по строению сердечно-сосудистой, дыхательной, эндокринной системы, почек и мочевыводящих путей, эндокринной системы.
9. Наборы тестовых заданий и ситуационных задач.
10. Перечень практических навыков по дисциплине.

9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины*:

1. *Неимитационные технологии:* лекция проблемная, лекция визуализация, представление тематических больных во время лекций, курация больных.

2. *Имитационные технологии:* компьютерная симуляция аускультативных феноменов.

**имитационные технологии:* ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.; *неимитационные технологии:* лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), стажировка, программированное обучение и др.

Всего 25% интерактивных занятий от объема аудиторной работы.

9.1. Примеры образовательных технологий в интерактивной форме:

1. Проблемная лекция
2. Лекция-визуализация

9.2. Электронные образовательные ресурсы, используемые в процессе преподавания дисциплины:

1. интернет-ресурсы:

www.studentmedlib.ru - консультант студента (электронная библиотека);

ВЭБС – внутренняя электронно-библиотечная система;

«БУКАП» - электронная библиотечная система

Федеральная электронная медицинская библиотека

2. набор тестовых заданий по дисциплине для проведения тестирования на базе ЦИМО.

10. Лист изменений.

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры, дата	Содержание изменения	Подпись
I.	28 августа 2017	Протокол № 1 от 28 августа 2017	Рабочая программа в коррекции не нуждается	Зав. кафедрой внутренних болезней, проф. Тарловская Е.И. 