

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Приволжский исследовательский медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации



УТВЕРЖДАЮ

проректор по учебной работе

профессор Е.С. Богомолова

«31» августа 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА

Дисциплина – ГОСПИТАЛЬНАЯ ПЕДИАТРИЯ

Специальность – 31.05.02 ПЕДИАТРИЯ

Квалификация выпускника – ВРАЧ-ПЕДИАТР

Факультет - ПЕДИАТРИЧЕСКИЙ

Форма обучения - ОЧНАЯ

Рабочая программа разработана в соответствии с ФГОС ВО по специальности **31.05.02 ПЕДИАТРИЯ**, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 853 от 17 августа 2015 г.

Составители рабочей программы:
Заведующий кафедрой внутренних болезней Ниж ГМА
д.м.н. Фомин Игорь Владимирович
Доцент кафедры внутренних болезней Ниж ГМА
к.м.н. Щербинина Елена Васильевна

Программа рассмотрена и одобрена на заседании кафедры внутренних болезней
(протокол № 10 от « 18 » 09 2020 г.

Заведующий кафедрой внутренних болезней НижГМА

д.м.н.  Фомин И.В.


« 18 » 09 2020 г.

СОГЛАСОВАНО
Председатель ЦМК

профессор  Варварина Г.Н.

« 21 » 09 2020 г.

СОГЛАСОВАНО
Начальник УМУ

профессор  Потемина Т.Е.

« 21 » 09 2020 г.

1. Цель и задачи освоения дисциплины

1. Цель освоения дисциплины: углубление и расширение теоретических знаний студентов и увеличение объёма практических навыков по диагностике, дифференциальной диагностике, комплексному лечению и профилактике заболеваний.

Задачи дисциплины:

- а) изучение различных нозологических форм терапевтического профиля
- б) отработка тактики построения дифференциального диагноза
- в) определение прогноза заболевания, являющегося итогом дифференциального диагноза
- г) изучение различных методов лечения заболеваний

Студент должен **знать:** этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди взрослого населения;

клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения
современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики болезней терапевтического профиля взрослого населения.

Студент должен **уметь:** собрать анамнез, провести осмотр, физикальное обследование пациента, направить на лабораторно-инструментальное обследование;

интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз;

разработать больному план лечения с учетом течения болезни, назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.

Студент должен **владеть:**

Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики у взрослого населения;

алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным;

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

2. Место дисциплины в структуре ООП ПИМУ

2.1. Дисциплина относится к базовой части профессионального цикла.

2.2. Для изучения дисциплины необходимы знания, умения и навыки, формируемые следующими предшествующими дисциплинами:

Анатомия.

Знания анатомических особенностей строения здорового и больного организма.
Умение пальпировать на человеке основные костные ориентиры, обрисовать топографические контуры органов и основных сосудистых и нервных стволов.

Владение медико-анатомическим понятийным материалом.

Нормальная физиология.

Знания физиологических особенностей развития здорового организма.

Умение анализировать физиологическую оценку состояния различных тканевых и органных структур организма.

Владение простейшими медицинскими инструментами (фонендоскоп, аппарат для измерения АД, шпатель).

Патологическая физиология.

Знать функциональные системы организма, их регуляцию и саморегуляцию при воздействии с внешней средой при патологических состояниях.

Уметь обосновать характер патологического процесса и его клинические проявления.
Владеть навыками постановки предварительного диагноза на основании результатов лабораторного и инструментального обследования.

Фармакология.

Знать классификацию и основные характеристики лекарственных средств, фармакодинамику и фармакокинетику, показания и противопоказания к применению лекарственных средств, побочные эффекты.

Уметь выписывать рецепты лекарственных средств при определенных заболеваниях.
Владеть назначением лекарственных средств при лечении, профилактике и реабилитации различных заболеваний у взрослых.

Пропедевтика внутренних болезней.

Знать методы сбора анамнеза, осмотра и обследования больного, основные клинические синдромы и симптомы.

Уметь собрать анамнез, провести опрос и физикальное обследование взрослого пациента, направить на лабораторно-инструментальное обследование.

Владеть методами общего клинического обследования взрослых пациентов.

Факультетская терапия.

Знать этиологию, патогенез, диагностику, лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди взрослого населения;

Уметь интерпретировать результаты обследования, поставить пациенту предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза, сформулировать клинический диагноз;

Владеть алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза больным; алгоритмом выполнения основных врачебных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях.

2.3. Изучение дисциплины необходимо для знаний, умений и навыков, формируемых последующими дисциплинами.

Клиническая фармакология.

Знать клинико-морфологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных заболеваний и неотложных состояний у взрослого населения.

Уметь назначить лекарственную терапию.

Владеть алгоритмом назначения основных лекарственных средств для лечения заболеваний терапевтического профиля взрослого населения.

Инфекционные болезни.

Знать основные принципы диагностики, лечения и реабилитации инфекционных болезней взрослого населения.

Уметь интерпретировать результаты обследования больного с инфекционным заболеванием, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза. Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза больным инфекционного профиля с последующим направлением их на дополнительное исследование и к врачам-специалистам.

Фтизиатрия.

Знать особенности диагностики, лечения этиотропными и патогенетическими средствами, реабилитации больных туберкулезом.

Уметь интерпретировать результаты обследования больного туберкулезом, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований.

Владеть алгоритмом постановки предварительного диагноза больным туберкулезом с последующим направлением их на дополнительное исследование к врачам-специалистам.

3. Требования к результатам освоения дисциплины.

Изучение дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих общекультурных, общепрофессиональных и профессиональных компетенций.

п/№	Код компетенции	Содержание Компетенции	Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства

1.	ОК-1	Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу	Современные методы диагностики, лечения и профилактики болезней терапевтического профиля взрослого населения.	Анализировать основные патологические процессы, происходящие в организме человека.	Методами терапевтической науки в различных видах профессиональной и социальной деятельности	Коллоквиум, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, реферат
2.	ОПК-8	Готовность к применению лекарственных препаратов и иных веществ и их комбинаций при решении профессиональных задач.	Клиникофармакологическую характеристику основных групп лекарственных препаратов и рациональ-	Назначать лекарственную терапию	Алгоритмом назначения основных лекарственных средств для лечения наиболее часто встречающихся	Коллоквиум, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, реферат

			<p>ный выбор конкретных лекарственных средств при лечении основных патологических синдромов заболеваний и неотложных состояний.</p>		заболеваний у взрослых.	
3.	ОПК-9	<p>Способность к оценке морфофункциональных, физиологических состояний и патологических процессов в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>Современные методы клинической, лабораторной и инструментальной диагностики взрослого населения терапевтического профиля.</p>	<p>Интерпретировать результаты обследования, поставить предварительный диагноз, наметить объем дополнительных исследований для уточнения диагноза.</p>	<p>Интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики болезней взрослого населения.</p>	<p>Коллоквиум, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, реферат</p>

4.	ПК-5	Способен определять показания и направлять детей на лабораторное обследование и инструментальное обследование, в т.ч. диагностические исследования с применением современных технических средств и цифровых технологий	Этиологию, патогенез, диагностику наиболее часто встреча-	Собрать анамнез, провести опрос, физикальное обследование	Оценкой состояния здоровья, методами общего клиническо-	Коллоквиум, собеседование по ситуационным задачам, тестиро-
----	------	--	---	---	---	---

			ющихся заболеваний среди взрослого населения.	пациента и направить его на лабораторноинструментальное исследование.	го обследования.	вание, реферат
--	--	--	---	---	------------------	----------------

5	ПК-6	Способность к определению у пациентов основных патологических состояний, симптомов, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем X пересмотр	Клиническую картину, особенности течения и возможные осложнения наиболее распространенных заболеваний, протекающих в типичной форме у взрослого населения.	Сформулировать клинический диагноз.	Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза.	Коллоквиум, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, реферат
6	ПК-8	Способность к определению тактики ведения пациентов с различными нозологическими формами	Лечение и профилактику наиболее часто встречающихся заболеваний среди взрослого населения.	Разработать больному план лечения с учетом течения болезни, подобрать и назначить лекарственную терапию, использовать методы немедикаментозного лечения.	Алгоритмом выполнения основных лечебных мероприятий.	Коллоквиум, собеседование по ситуационным задачам, тестирование, реферат

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

п/№	Код компетенции	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах
1	ОК-1, ОПК-8,9 ПК-5,6,8	Эндокринология	Освещается современная проблема ожирения, его классификация, роль предрасполагающих факторов, поражение органов и систем, современные подходы к лечению. Представляются клинические проявления сахарного диабета, роль микро - и макроангиопатий, понятие о тяжести состояния. Лечение сахарного диабета: диета, инсулинотерапия, сахароснижающие средства, фармакодинамика, фармакокинетика препаратов, показания и противопоказания. Дается представление об этиопатогенезе и симптоматике основных синдромов гипотиреоза и тиреотоксикоза. Обоснование диагноза, лечение, прогноз.
2	ОК-1, ОПК-8,9 ПК-5,6,8	Неотложные состояния (комы)	Проводится дифференциальный диагноз коматозных состояний при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая, лактацидотическая, гиперосмолярная комы), заболеваниях щитовидной железы (тиреотоксический криз, гипотиреоидная кома), печеночная кома и пр. Разбираются вопросы дифференцированной терапии.
3	ОК-1, ОПК-8,9 ПК-5,6,8	Гематология	Приводится современная классификация анемических состояний.

			<p>Железодефицитные анемии, основные этиологические факторы, клиническая картина, основные синдромы, критерии постановки диагноза. Диф. диагноз с В-12 (фолиево)-дефицитными анемиями, гемолитическими и гипо- и апластическими анемиями, лечение, прогноз. Проводится разбор гемофилии, тромбоцитопенической пурпуры, Разбираются причины патогенеза кровоточивости, клинические проявления, лечение, прогноз Представлены современные взгляды на этиопатогенез гемобластозов, значение наследственных факторов, влияние радиации, химических веществ и т.д. Приводится клиника и диагностика острого лейкоза, классификация хронических миело- и лимфолейкозов, диф. диагноз, возможности современной терапии.</p>
4	ОК-1, ОПК-8,9 ПК-5,6,8	Дифференциальный диагноз основных синдромов	<p>Разбираются особенности более коронарного и некоронарного генеза (в т.ч. экстракардиального), алгоритм диагностического поиска, возможности инструментальной диагностики в дифференциации болей. Особенности лечения болей в зависимости от их происхождения, проводится дифференциальный диагноз состояний, сопровождающихся синдромом удушья (бронхиальная астма, сердечная астма, ангионевротический отек и др.)</p>

5. Распределение трудоемкости дисциплины.

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

Вид учебной работы	Объем в зачетных единицах	Объем в академических часах (АЧ)	11 семестр (АЧ)	12 семестр (АЧ)

	(ЗЕ)			
Аудиторная работа, в том числе		216	84	132
Лекции		48	16	32
Клинические практические занятия		168	68	100
Самостоятельная работа студента		144	60	84
Экзамен		36		36
ИТОГО	4	396	144	252

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

п/№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины	Л (АЧ)	КПЗ (АЧ)	СРС (АЧ)	Всего (АЧ)	Оценочные средства
1.	VIII	Эндокринология	9	20	10	39	Контрольная работа, индивидуальный опрос, тест, реферат, история болезни
2.	VIII	Неотложные состояния (комы)	2	5	8	15	Контрольная работа, индивидуальный опрос, тест, реферат, история болезни
3.	IX	Гематология	6	16	10	32	Контрольная работа, индивидуальный опрос, тест, реферат, история болезни
4.	IX	Диф. диагноз	4	10	8	22	Контрольная работа, индивидуальный опрос, тест, реферат, история болезни

5.3. Распределение тем практических занятий в 11 семестре: 68часов

п/№	Наименование тем практических занятий	Объем в АЧ
1.	Ожирение. Классификация, факторы риска, лечение	5 часов
2.	Сахарный диабет. Классификация, диагностика, клиника, лечение.	5 часов
3.	Осложнения сахарного диабета. Диагностика, лечение.	5 часов
4.	Заболевания щитовидной железы. Диффузный токсический зоб. Гипотиреоз. Тиреоидиты.	5 часов
5.	Неотложные состояния. Комы. Клиника, диф. диагноз, лечение.	5 часов

Распределение тем практических занятий в 12 семестре: 100 часов

п/№	Наименование тем практических занятий	Объем в АЧ
1.	Введение в клиническую гематологию. Анемии.	20 часов
2.	Лейкозы. Классификация, диагностика, лечение.	20 часов
3.	Геморрагические диатезы. Классификация, диагностика, лечение.	20 часов
4.	Боль в грудной клетке Диф. диагностика, лечение.	20 часов
5.	Синдром удушья. Диф. диагноз, неотложная помощь.	20 часов

5.4. Распределение лекций в 11 семестре: 16часов

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ
1.	Ожирение. Факторы риска, классификация, лечение.	2 часа
2.	Сахарный диабет, классификация, диагностика, лечение.	2 часа
3.	Осложнения сахарного диабета, клиника, диагностика, лечение.	4 часа
4.	Заболевания щитовидной железы. Токсический зоб. Гипотиреоз.	4 часа
5.	Неотложные состояния. Комы: диагностика, неотложная помощь.	4 часа

Распределение лекций в IX семестре: 12 часов

п/№	Наименование тем лекций	Объем в АЧ
1.	Введение в клиническую гематологию. Анемии.	2 часа
2.	Лейкозы. Классификация, клиника, диагностика, лечение.	2 часа
3.	Геморрагические диатезы. Клиника, диагностика, лечение.	2 часа
4.	Боль в грудной клетке. Дифференциальный диагноз, лечение.	2 часа
5.	Синдром удушья. Дифференциальный диагноз, неотложная помощь.	2 часа
	ИТОГО:	32 часов

5.5. Распределение самостоятельной работы в 11 семестре

п/№	Наименование вида СРС	Объем в АЧ
1.	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы	20 часов
2.	Выполнение домашнего задания к занятию	20 часов
3.	Написание реферата по заданной проблеме	20 часов

	ИТОГО	60 часов
--	--------------	----------

Распределение самостоятельной работы в 12 семестре

П/№	Наименование вида СРС	Объем в АЧ
1.	Работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы	25 часов
2.	Выполнение домашнего задания к занятию	25 часов
3.	Написание реферата по заданной проблеме	34 часов
	ИТОГО	84 часов

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	Виды оценочных средств	Кол-во вопросов в задании	Количество независимых вариантов
1	VIII	Контроль самостоятельной работы и освоения темы	Эндокринология	Тесты ситуационные задачи	20 2	2 5
2	VIII	Контроль самостоятельной работы и освоения темы	Неотложные состояния	Тесты ситуационные задачи	20 2	2 5

3	IX	Контроль самостоятельной работы и освоения темы	Гематология	Тесты ситуационные задачи	20 2	2 5
4	IX	Контроль самостоятельной работы и освоения темы	Дифференциальный диагноз	Тесты ситуационные задачи	20 2	2 5
	IX	Экзамен		Экзаменационные билеты	3	30

6.2. Примеры оценочных средств:

Тесты

Укажите наиболее правильный ответ

КРИТЕРИЯМИ ДИАГНОЗА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЮТСЯ:

наличие анемии бластемия

геморрагический синдром гепатоспленомегалия

Ситуационная задача

Больной 50 лет доставлен бригадой скорой помощи с жалобами на неинтенсивные сжимающие боли в подложечной области и за грудиной, общую слабость, ощущение нехватки воздуха, одышку. В течение 3 лет отмечает редкие приступы давящих болей указанной локализации при выходе на улицу и при подъеме по лестнице. Курит с 12 лет.

Объективно: кожные покровы серые, влажные. В легких дыхание жесткое, в нижних отделах мелкопузырчатые влажные хрипы, чд 28 в мин, тоны сердца глухие аритмичные, АД 100/70 мм.рт.ст., чсс 130 уд. в минуту.

1.Сформулируйте диагноз.

2.Назначьте лечение

Экзаменационный билет

1.Сахарный диабет. Определение, клиника, диагностика, лечение.

2.Печеночная кома. Диагностика, лечение.

3. Некардиальная боль в грудной клетке. Причины, диагностика.

6.3 Тесты, рекомендуемые для включения в фонд оценочных средств для проведения итоговой государственной аттестации

Укажите наиболее правильный ответ

1. ДЛЯ ХОБЛ ХАРАКТЕРНЫ:

- а) частично необратимое прогрессирующее ограничение воздушного потока, выделение мокроты, боль при дыхании
- б) спонтанная обратимость бронхиальной обструкции, кашель, одышка, выделение мокроты
- в) частично необратимое прогрессирующее ограничение воздушного потока, выделение мокроты, кашель, одышка

2. К ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ МЕТОДАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ХОБЛ ОТНОСЯТСЯ:

- а) спирометрия, рентгенография грудной клетки, анализ на альфа 1 антитрипсин
- б) спирометрия, посев мокроты, бронходилататорный тест
- в) ночная полисомнография, рентгенография грудной клетки, посев мокроты

3. КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВКЛЮЧАЕТ:

- а) пароксизмы инспираторного диспноэ, влажные хрипы, кашель
- б) пароксизмы экспираторного диспноэ, акроцианоз, кашель
- в) пароксизмы экспираторного диспноэ, выделение вязкой стекловидной мокроты, кашель

4. НОЗОКОМИАЛЬНЫЕ (ГОСПИТАЛЬНЫЕ) ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮТСЯ:

- а) стафилококком, грамотрицательной флорой
- б) пневмококком, грамотрицательной флорой
- в) легионеллой
- г) микоплазмой

5. ПРИ ВЫБОРЕ АНТИБИОТИКА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНОГО С НАЛИЧИЕМ В АНАМНЕЗЕ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ НА БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИН НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ:

- а) амоксициллина
- б) цефазолина
- в) амоксиклава
- г) ампициллина
- д) ципрофлоксацина

6. ОСЛОЖНЕНИЯМИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) перфорация, пенетрация, желтуха
- б) кровотечение, стеноз привратника, кишечная непроходимость
- в) перфорация, стеноз привратника, пенетрация, синдром мальабсорбции
- г) перфорация, пенетрация, стеноз привратника, кровотечение

7. ПРИЗНАК, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ОЦЕНИТЬ ТЯЖЕСТЬ СОСТОЯНИЯ БОЛЬНОГО С НАЧАВШИМСЯ ЯЗВЕННЫМ КРОВОТЕЧЕНИЕМ:
- а) уровень гемоглобина, положительная реакция Грегерсена
 - б) гематокрит, снижение АД, анализ кала на скрытую кровь
 - в) уровень гемоглобина, снижение АД, гематокрит, нарастание тахикардии
 - г) появление мелены
8. КАКОЙ ИЗ ХРОНИЧЕСКИХ ГАСТРИТОВ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ СВЯЗАН С ЗАБРОСОМ ЖЕЛЧИ В ЖЕЛУДОК (ДУОДЕНО-ГАСТРАЛЬНЫЙ РЕ-ФЛЮКС)
- а) гастрит типа А
 - б) гастрит типа В
 - в) гастрит типа АВ
 - г) гастрит типа С
9. ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:
- а) «большая» протеинурия
 - б) повышение уровня мочевины в крови
 - в) повышение уровня мочевины, креатинина в крови, снижение скорости клубочковой фильтрации
 - г) макрогематурия
10. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:
- а) почечная эклампсия
 - б) высокая артериальная гипертензия
 - в) нефротический синдром
 - г) острый нефритический синдром
11. КРИТЕРИЯМИ ДИАГНОЗА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЮТСЯ:
- а) наличие анемии
 - б) бластемия, в пунктате костного мозга более 30% бластов
 - в) геморрагический синдром
 - г) гепатоспленомегалия
12. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИМФОЛЕЙКОЗА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ АНЕМИИ:
- а) гипохромной железодефицитной
 - б) аутоиммунной гемолитической
 - в) гиперхромной макроцитарной
13. ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:
- а) острый инфаркт миокарда, безболевою ишеию
 - б) инфаркт миокарда по ферментам и поздним ЭКГ-признакам
 - в) острый инфаркт миокарда, постинфарктный кардиосклероз, нестабильную стенокардию

г) острый инфаркт миокарда, инфаркт миокарда без подъема сегмента ST, нестабильную стенокардию, инфаркт миокарда по ферментам и поздним ЭКГ признакам

14. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- а) болевой приступ возник впервые 3 недели назад
- б) болевой приступ возник впервые 2 месяца назад
- в) болевой синдром возник впервые 6 месяцев назад

15. БОЛЕВОЙ СИНДРОМ, ВОЗНИКАЮЩИЙ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ, СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST НА ЭКГ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:

- а) впервые возникшей стенокардии
- б) прогрессирующей стенокардии
- в) стабильной стенокардии
- г) особой (вариантной) стенокардии Принцметала

16. НАЗОВИТЕ ЭКГ-КРИТЕРИИ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ЭКСТРАСИСТОЛЫ:

- а) внеочередной предсердно-желудочковый комплекс с неизменным желудочковым комплексом и неполной компенсаторной паузой
- б) внеочередной деформированный и уширенный желудочковый комплекс с полной компенсаторной паузой

17. ПРОЯВЛЕНИЯМИ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ: КАРДИТ, ПОЛИАРТРИТ, ПОДКОЖНЫЕ УЗЕЛКИ, КОЛЬЦЕВИДНАЯ ЭРИТЕМА:

- а) инфекционный эндокардит
- б) ревматизм
- в) перикардит
- г) неспецифический миокардит
- д) дилатационная кардиомиопатия

18. СИМПТОМАМИ СКВ ЯВЛЯЮТСЯ:

- а) эритема, полисерозиты, капилляриты, лихорадка
- б) артралгии, миалгии, диарея
- в) эрозивный артрит, нодозная эритема

19. НАЗОВИТЕ СИСТЕМНЫЕ ПРИЧИНЫ ВТОРИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ:

- а) реноваскулярные (вазоренальные)
- б) обусловленные паренхиматозными заболеваниями почек
- в) эндокринные
- г) обусловленные побочными действиями медикаментозных препаратов
- д) все вышеперечисленные ответы

20. ПРИСТУП СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ – ЭТО:

- а) жгучая боль за грудиной, иррадиирующая в левое плечо, сопровождающаяся чувством страха смерти, возникающая при физической нагрузке, длящаяся 10

минут, исчезающая через 3-5 минут после приема нитроглицерина или прекращения нагрузки

б) острая прокалывающая боль в левой половине грудной клетки, возникающая при глубоком вдохе или повороте туловища, длящаяся более 40 минут и не исчезающая после приема нитроглицерина

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

- 1.в
- 2.б
- 3.в
- 4.а
- 5.д
- 6.г
- 7.в
- 8.г
- 9.в
- 10.в
- 11.б
- 12.б
- 13.д
- 14.а
- 15.г
- 16.а
- 17.б
- 18.а
- 19.д
- 20.а

7. Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины.

7.1 Перечень основной литературы

№	Наименование	Кол-во на кафедре	Кол-во в библиотеке
---	--------------	-------------------	---------------------

1.	Внутренние болезни / Коллект. автор ; под ред. Мухин, Н. А. ; под ред. Моисеев, В. С., под ред. Мартынов, А. И. ; . - М. : ГЭОТАР-Медиа . 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, 2006. (2006) - 672 с. : ил., тв. ; 1 электрон. диск (CD-Rom). 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, 2006. (2006) - 592 с. : ил., тв. ; 1 электрон. диск (CD-Rom).	3	104
2.	Артамонова В.Г. Профессиональные болезни: Учебник / В. Г. Артамонова и Н. А. Мухин. - М.: Медицина, 2004. (2004) - 480 с.: тв.	3	100
3.	Физиотерапия: учебное пособие / Г. Ш. Гафиятуллина, В. П. Омельченко, Б. Е. Евтушенко и И. В. Черникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с. : мяг. (Библиотека	2	90
	врача- специалиста) 100 шт		

7.2 Перечень дополнительной литературы

№	Наименование	Кол-во на кафедре	Кол-во 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.	3	80
2.	Бокарев И.Н. Внутренние болезни: дифференциальная диагностика и лечение : учебник / И. Н. Бокарев . - М. : Медицинское информационное агентство, 2009. - 1004 с. : тв.	2	65
3.	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.	2	70

4.	Мурашко В.В. Электрокардиография: учебное пособие для студентов медицинских институтов / В. В. Мурашко и А. В. Струтынский . - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : Медицина, 1991. (1991) - 288 с. : ил., тв. (Учебная литература для студентов медицинских вузов)	2	50
----	---	---	----

7.3 Перечень методических рекомендаций для аудиторной работы студентов

№	Наименование	Кол-во экземпляров на кафедре
1	Ожирение. Классификация, диагностика, лечение.	15
2	Сахарный диабет. Клиника, диагностика, лечение.	15
3	Осложнения сахарного диабета.	15
4	Заболевания щитовидной железы.	15
5	Неотложные состояния (комы)	15
6	Анемии. Классификация, диагностика, лечение.	15
7	Лейкозы. Классификация, диагностика, клиника, лечение.	15
8	Геморрагические диатезы.	15
9	Боль в грудной клетке. Дифференциальный диагноз.	15
10	Синдром удушья.	15

7.4 Перечень методических рекомендаций для преподавателей.

№	Наименование	Кол-во экземпляров на кафедре
1	Ожирение. Классификация, диагностика, лечение.	6
2	Сахарный диабет. Клиника, диагностика, лечение.	6
3	Осложнения сахарного диабета.	6
4	Заболевания щитовидной железы.	6
5	Неотложные состояния (комы)	6
6	Анемии. Классификация, диагностика, лечение.	6

7	Лейкозы. Классификация, диагностика, клиника, лечение.	6
8	Геморрагические диатезы.	6
9	Боль в грудной клетке. Дифференциальный диагноз.	6
10	Синдром удушья.	6

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

8.1 Перечень помещений, необходимых для проведения аудиторных занятий:

- 1 Лекционный зал
- 2 Аудитории для проведения клинических практических занятий
- 3 Аудитории, оборудованные симуляционной техникой

8.2 Перечень оборудования, необходимого для проведения аудиторных занятий:

- 1 мультимедийный комплекс
- 2 монитеры
- 3 таблицы наглядных материалов
- 4 наборы слайдов
- 5 доски


9. Образовательные технологии в интерактивной форме, используемые в процессе преподавания дисциплины: 1 лекция-визуализация

- 2 семинар- дискуссия
 - 3 симуляционные занятия
- Всего 60% интерактивных занятий от объема аудиторной работы

9.1 Электронные образовательные ресурсы, используемые для преподавания дисциплины:

1. <http://pubmed.gov>
2. <http://www.vidar.ru>
3. <http://www.rusvrach.ru>
4. <http://www.iramn.ru>
5. <http://www.geotar.ru>
6. <http://www.rmj.net>
7. <http://www.bmj.com>
8. <http://www.medlinks.ru/sections.php>
9. <http://www.elibrary.ru>
10. <http://physician.pdr.net>

10. Лист изменений

№	Дата внесения изменений	№ протокола заседания кафедры	Содержание изменения	Подпись
1	26.08.2016	Протокол № 1 от 26 августа 2016 г	Рабочая программа в коррекции не нуждается	и/о. зав. кафедрой внутренних болезней, проф. д.м.н. Тарловская Е.И. 

10. Лист изменений.

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